

Annotatie koepeloverleg 10/11

Vanaf half 2 schuiven er collega's aan dus vanaf dat moment moeten we bij punt 9 op de agenda zijn.

(1) VWS: algemeen beeld. We bespreken met elkaar de situatie rond covid-19 in de langdurige zorg.

Je kunt het woord geven aan 5.1.2e voor een toelichting. Daarna kunnen we een kort rondje langs de koepels maken.

(2) OMT advies

(3) VWS: feestdagen. Graag vragen we aandacht voor de naderende feestdagen. Hoe wordt daarmee omgegaan? Wordt er nagedacht over bezoek tijdens de feestdagen?

Je kunt een kort rondje langs de koepels maken.

(4) VWS: positionering lz t.o.v. cz. Naar aanleiding van de discussie van vorige week bespreken we graag concrete punten.

Er zijn geen punten binnengekomen. Je kunt een kort rondje langs de partijen maken, maar met het oog op de volle agenda kan je er ook voor kiezen om nog een oproep te doen om deze punten te sturen (en anders verdwijnt het punt van de agenda).

(5) VWS: korte bespreking van de stand van zaken rond griepvaccinaties.

Je kunt heel kort vragen hoe het hiermee staat en of er al meer zicht is op of de schattingen kloppen.

Daarnaast de vraag va 5.1.2e

Met welke partijen en contactpersonen kan contact opgenomen worden voor het maken van afspraken over het vaccineren van de cliënten tegen COVID-19? We gaan er vanuit dat de vaccinatie plaatsvindt door dezelfde partijen die normaal ook de griepvaccinatie uitvoeren. Zijn dit naast Verenso (en de huisartsen) nog andere partijen?

(6) ActiZ: Stand van zaken werken met 'handreiking bezoek en sociaal contact in het verpleeghuiszorg tijdens COVID-19' (voorraadagenda sinds 27/10)

Je kunt aan ActiZ vragen of ze dit punt willen toelichten.

Ik heb overigens 5.1.2e gebeld om te vragen of dit punt nog actueel is, maar ik kon haar helaas niet bereiken.

(7) ActiZ: Signalen FNV

Je kunt aan ActiZ vragen om dit punt toe te lichten.

(8) VWS: Ambulante begeleiding

Je kunt het woord aan 5.1.2e geven om dit punt toe te lichten.

Overigens mailde eerst 5.1.2e 5.1.2e dat het punt nog actueel is. Daarna mailde

5.1.2e

Als het goed is komen de koepels actiz, V&VN en Verenso met een notitie over 'verplaatsen van zorg', ofwel afschalen.

Dan kunnen we het in dat kader vragen.

(9) VWS: Financiering: Bekostiging van de coronabedden: Landelijke financieringsafspraken en uitwerking in GGD-regio's.

5.1.2e gaf aan:

- *De afspraken die er zijn, kunnen en mogen wat ons betreft tot eind volgend jaar doorlopen*
- *Voor zover daarover nog geen afspraken zijn, is het aan organisaties zelf om daar met elkaar afspraken over te maken*
- *We begrepen dat er volgende week een BO tussen ActiZ en ZN gepland staat. We gaan er vanuit dat dat tot goede afspraken leidt en dat het probleem daarmee opgelost is.*
- *Zo niet, dan kunnen wij daarna in gesprek met ZN treden als dat nodig zou zijn.*

(10) VWS: we bespreken de stand van zaken van de kennisvragen in de gehandicaptensector

Je kunt het woord aan 5.1.2e geven om e.e.a. toe te lichten. Ik vraag haar om van 13:30 – 13:50 aan te schuiven.

(11) ActiZ / VWS: AVG en testen

Je kunt het woord eerst aan ActiZ geven om hun punt toe te lichten. Daarna kun je het woord aan 5.1.2e geven om e.e.a. toe te lichten. Ik vraag haar om van 13:50 – 14:00 aan te schuiven.

(12) Rondvraag

Openstaande actiepunten

Wat betreft bekostiging schreef 5.1.2e het volgende:

Voor ActiZ is het volgende relevant:

- Afgelopen vrijdag is bestuurlijk overleg is geweest tussen VWS, ZN en NZa over de opdrachtbrief aan NZa voor de verlenging van de financiële coronamaatregelen in de Wlz. Het gaat daarbij om een verlenging tot 1 januari 2022. Daarmee komt er dus behoorlijke periode zekerheid voor de zorgaanbieders.
- Waarschijnlijk wordt de brief in de loop van deze week verstuurd. De brief zou dan dus volgende week kunnen worden geagendeerd.

Voor 5.1.2e als achtergrond (zou ik nu nog niet bespreken met de aanbieders, want dan krijg je al discussie voordat de brief uit is):

- we vragen de NZa in de opdrachtbrief om voor de meerkostenregeling in 2021 te komen tot een meer limitatieve lijst van kosten die voor vergoeding in aanmerking komen en/of onder welke voorwaarden en/of omstandigheden. Dat helpt enorm qua duidelijk in de uitvoering. Het is echter niet de bedoeling tot een volledig limitatieve lijst te komen. Er blijft dus ruimte bestaan voor zorgkantoren en zorgaanbieders voor onvoorziene en/of uitzonderlijke situaties tot passende afspraken te komen, binnen het kader van wat noodzakelijk is om zorg gedurende de coronacrisis veilig en verantwoord te kunnen leveren.

Voor wat betreft testen waren er veel nieuwe ontwikkelingen waarvan de koepels als het goed is al op de hoogte gesteld zijn. Ik heb geen annotatie maar wellicht kan 5.1.2e e.e.a. toelichten.