

Onderwerp	Te bespreken punt (vetgedrukt de agenderende partij)	Resultaat bespreking
(1) OMT advies	<p>ActiZ / VWS:</p> <p>In aanwezigheid van 5.1.2e 5.1.2e van het RIVM wordt het OMT advies van deze week besproken.</p>	<p>5.1.2e licht e.e.a. toe m.b.t. testen uit het OMT advies.</p> <p>Tot nu toe dient iemand die in contact is geweest met een positief getest persoon, tien dagen in quarantaine te gaan. Er is nu besloten dat voortaan op dag 5 van de quarantaine, dat wil zeggen op de vijfde dag na het laatste contact met de positief geteste persoon, iemand een PCR test kan doen. Als die negatief is, kan de quarantaine beëindigd worden. Dit wordt over een aantal weken geïmplementeerd.</p> <p>Voor zorgmedewerkers moet apart gekeken worden of die na vijf dagen ook weer aan het werk kunnen met PBM. Daar is nog geen overeenstemming over, dit wordt nog verder uitgewerkt en aan het OMT voorgelegd.</p> <p>Er komt een apart voorstel voor zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis. Dat wordt nog aan de sector voorgelegd. Testen bij asymptomatische personen moet met PCR. (antigeensneltesten zijn hiervoor niet gevalideerd)</p> <p>GGD geeft aan dat er een asymptomatische teststraat opgezet moet worden. Daar voorziet het systeem nu nog niet in. GGD vraagt om dit goed af te stemmen met GGDGHOR Nederland.</p> <p>V&VN vraagt of dit voorstel ook geldt voor medewerkers binnen het ziekenhuis. RIVM</p>

		<p>geeft aan dat dat anders is vanwege de verschillen in testmogelijkheden.</p> <p>Verenso zegt dat de LCI richtlijn helder is voor kwetsbaren, en dat dientengevolge medewerkers die in quarantaine zitten alleen als uitzondering na vijf dagen aan de slag moeten gaan.</p> <p>RIVM geeft aan dat er speciale aandacht voor de groep kwetsbaren zal zijn.</p> <p>De antigeensneltesten worden steeds meer gebruikt, maar die zijn niet voor alle groepen gevalideerd. Voor personen die kwetsbaar zijn en ook voor zorgmedewerkers wordt geadviseerd om een PCR test te doen omdat PCR testen gevoeliger zijn. Als een antigeen sneltest positief is, kan daar verder actie op genomen worden. Als een antigeen sneltest negatief is, kan het zijn dat dat een vals-negatieve uitslag is en moet er alsnog een PCR test worden gedaan. Dus: als je vanuit een zorgorganisatie of als arts een test aanvraagt voor zorgmedewerkers of voor kwetsbare personen, blijf je verantwoordelijk om ook de PCR test te regelen.</p> <p>GGD geeft aan dat de LAMPtest ingezet wordt in Amsterdam. Daar worden XL teststraten op ingericht. Er is een lab voor nodig op locatie. Waarschijnlijk wordt de LAMPtest in beperkte mate vanaf januari ingezet. Uitgangspunt is dat het niet een keuze wordt van de burger welke test hij of zij wil, maar dat voor iemand besloten wordt welke test het snelst voor hem of haar is.</p> <p>ActiZ geeft aan dat het inzetten van een sneltest leidt tot extra kosten en niet per se meerwaarde levert.</p> <p>ZorgthuisNL noemt dat de reguliere PCR</p>
--	--	--

		<p>route – zonder sneltesten - de voorkeur heeft.</p> <p>VWS noemt dat beide routes goed zijn en dat er niet één preferent is.</p> <p>GGD geeft aan dat antigeen testen nog niet gevalideerd zijn voor asymptomatisch testen. Een antigeensneltest heeft wel meerwaarde, want bij een positieve uitslag kan je iemand snel in isolatie laten gaan.</p> <p>Verenso geeft aan dat het geen optie is dat bewoners twee keer een test moeten ondergaan.</p>
(2) algemeen beeld	<p>VWS: algemeen beeld. We bespreken met elkaar ons beeld van de situatie rond COVID 19 in de langdurige zorg.</p>	<p>Dit agendapunt wordt overgeslagen in verband met de tijd.</p>
(3) pilots testen	<p>VWS / GGD: pilots testen.</p> <p>5.1.2e</p> <p>5.1.2e</p> <p>5.1.2e</p> <p>geeft een presentatie over de pilots rond testen. Daarna is er mogelijkheid tot het stellen van vragen.</p>	<p>5.1.2e presenteert de laatste stand van zaken over de pilots rond testbeleid en antigeensneltesten.</p> <p>1. Evaluatie implementatie testbeleid VWS vraagt wat de hypothese is. De vragen die beantwoord worden, zijn: Leidt het testbeleid dat geadviseerd is tot een snellere indamming van de uitbraak? En: hoe werkt het beleid nou eigenlijk in de praktijk? Er zijn veel mensen die het testbeleid niet kennen of weten te vinden. In het LCI advies zijn de specifieke aanbevelingen voor verpleeghuizen niet goed terug te vinden. Ook zijn er vragen over de uitvoerbaarheid. Deze inzichten helpen om beter te kunnen</p>

		<p>adviseren.</p> <p>2. Klinische validatie en implementatie antigeensneltesten in de verpleeghuistesten</p> <p>VWS en ZorgthuisNL vragen naar de planning. 5.1.2e geeft aan dat er met veel zorginstellingen contact is die mee willen doen aan de pilots. Voor de validatiestudie is het onderzoek afhankelijk van een uitbraak. Dus hoe meer organisaties meedoen, hoe sneller het onderzoek uitgevoerd kan worden.</p> <p>De verwachting is om over twee weken te kunnen beginnen. Maar dit hangt af van het aantal zorgorganisaties dat mee wil doen.</p> <p>ActiZ biedt aan dat ze wat willen betekenen als het gaat om zorgorganisaties binnenboord halen.</p>
(4) Handreiking 'keuzes in de VVT in COVID-19'	ActiZ: stand van zaken Handreiking 'keuzes in de VVT in COVID-19'	<p>ActiZ, ZorgthuisNL en Verenso willen – in overleg met V&VN - de laatste versie van hun handreiking (die al geconsulteerd is door enkele organisaties) verspreiden onder alle leden en andere stakeholders. De handreiking wordt ook openbaar beschikbaar.</p> <p>Het is een instrument dat de praktijk in veel zorginstellingen reflecteert. Het is geen normerend document.</p>
(5) Griepvaccinaties	VWS: Verzoek om korte update van de stand van zaken rond griepvaccinaties.	<p>ActiZ geeft aan dat er volop onderling verkeer is tussen plekken waar een overschot en waar een tekort is. Daarmee is een kwart van de problemen die ze hadden op wachtlijsten opgelost.</p> <p>ZorgthuisNL heeft nog geen update.</p> <p>VGN geeft aan dat leden teruggeven dat er wordt herverdeeld door bijvoorbeeld GGD'en en apotheken. Nog steeds geeft een</p>

		behoorlijk aantal leden aan dat er tekorten verwacht worden. De tekorten zijn nog niet te kwantificeren.
(6) arbeidsmarkt	VWS: Korte terugkoppeling stand van zaken rond de ontwikkeling en op de arbeidsmarkt.	<ul style="list-style-type: none"> - De Nationale Zorgklas is bezig met het optuigen van twee nieuwe opleidingsstraten: <ul style="list-style-type: none"> o Opleidingsstraat ziekenhuisbuddy's zoals die worden ingezet door bijvoorbeeld Sint Antoniusziekenhuis Nieuwegein. Eea in afstemming met de NVZ. o Opleidingsstraat tot gastheer / gastvrouw (niet-cliëntgebonden taken) om overstap vanuit horeca, cultuur, reisbranche te vergemakkelijken. - Er wordt gewerkt aan het opbouwen van een bestand met zorgreservisten. - Gister is een brief gestuurd vanuit SZW over coronabanen. Coronabanen zijn tijdelijke banen waarin mensen in sectoren waar het minder gaat; overstappen naar ondersteunende functies in de zorg, onderwijs etc. Momenteel werken we de voorwaarden uit, waaronder de financiële impuls die erbij hoort. We sluiten daarvoor aan bij de Nationale Zorgklas en Extra Handen voor de Zorg. - Er vindt deze week informeel overleg plaats met de Autoriteit Persoonsgegevens over het benaderen van oud-zorgprofessionals via PFZW/ABP. PFZW is van harte bereid mits de AP akkoord is.
(7) Rondvraag		VWS geeft aan dat er wordt nagedacht over het maatregelenpakket in het risiconiveau 'waakzaam en 'zorgelijk'. Waarschijnlijk is het maatregelenpakket in die risiconiveaus niet voldoende. Daarom beraden we ons op

		<p>aanvullende maatregelen in die categorieën. De oproep is om door te geven welke maatregelen er nog meer genomen zouden kunnen worden. Het uitgangspunt in de langdurige zorg blijft nog steeds maatwerk. Verenso suggereert om te bezien wat er gebeurd is met de lessons learned en of die allemaal geïmplementeerd zijn.</p> <p>ZorgthuisNL vraagt wat er vanavond te verwachten valt. VWS zegt dat de verzwaring van de afgelopen twee weken teruggedraaid wordt. We veren terug naar het pakket van 14/10. Er zal ook één en ander worden gezegd over wat er gebeurt als we verder in de toekomst kijken, over het testen en het belang van de naleving van de maatregelen.</p> <p>VGN vraagt of er in de Kamerbrief een passage wordt opgenomen over de financiële maatregelen voor 2021. VWS bevestigt dit.</p> <p>ActiZ vraagt wat er in de brief komt te staan. VWS geeft aan dat de financiële afspraken in de WLZ, met de gemeenten en wat betreft de PGB regeling verlengd worden tot eind 2021. De ZVW is meer procesmatig verwoord.</p> <p>ZorgthuisNL vraagt of er ook aandacht is voor het feit dat er fors lager wordt gecontracteerd voor 2021. VWS geeft aan dat dit meegenomen wordt.</p> <p>V&VN vraagt of er lessons learned van tussen de golven door mogen worden doorgegeven. VWS bevestigt dit.</p>
(8) COVID vaccinaties	<p>VWS: COVID vaccinaties</p> <p>In aanwezigheid</p>	<p>5.1.2e, 5.1.2e</p> <p>5.1.2e van VWS, is aanwezig.</p> <p>Nederland heeft een aantal vaccins besteld, die worden al geproduceerd en moeten nog</p>

	<p>d van collega's van de directie Publieke Gezondheid van VWS bespreken we het proces van COVID vaccinaties. Dit staat gepland tussen 15:30 – 16:00 uur.</p>	<p>door de EMA goedgekeurd worden. Als dat lukt, heeft Nederland recht op een bepaald percentage. Dat komt wel in fases, dus we hebben ze niet meteen allemaal.</p> <p>De gezondheidsraad is gevraagd: hoe gaan we dan prioriteren? Dit met inachtneming van het feit dat we verschillende soorten vaccins krijgen. Dat is een moeilijke vraag voor de Gezondheidsraad, want er is nog niet bekend welke soorten vaccins er precies komen. Toch is er een poging gedaan om een antwoord daarop te geven, dat komt deze week naar buiten. De aanpak die de raad adviseert sluit aan op wat de WHO en de ECDC hebben geadviseerd.</p> <p>Het is de bedoeling dat VWS daar zo snel mogelijk op reageert. Daarvoor is het belangrijk dat er contacten zijn met uitvoeringspartijen die een rol gaan spelen in het zetten van de vaccinaties.. RIVM heeft al contact gehad met de organisaties in dit overleg in verband met de verkenning die ze hebben gedaan. Maar de verdere uitwerking vindt nu plaats.</p> <p>ActiZ vraagt wat ze nu al wel en niet zouden kunnen doen om het proces te versnellen.</p> <p>ActiZ geeft aan dat er afgelopen weekend iets gezegd is over thuiszorgmedewerkers en dat zij niet horen bij de groepen die urgent gevaccineerd moeten worden. Klopt dat?</p> <p>NVAVG wordt benaderd door media over het stuk van de gezondheidsraad. Ze zijn niet benaderd om kennis aan te leveren over de doelgroep. Zijn er organisaties betrokken die inhoudelijke expertise hebben over hun doelgroep en wie is er betrokken die wat over de uitvoering kan zeggen?</p>
--	---	---

		<p>VGN vraagt hoe ze zich zo goed mogelijk kunnen voorbereiden en wat no regret stappen zijn die sowieso genomen kunnen worden.</p> <p>V&VN vraagt of verzorgenden en verpleegkundigen kunnen helpen. Dan hoeven artsen dat niet te doen.</p> <p>Verenso vraagt waarom er niet gekeken wordt naar de protocollen die er liggen voor andere vaccinaties.</p> <p>VGN zegt dat er vijf of zes vaccins zijn met verschillende doelgroepen. Er wordt gevreesd voor het informatietraject. VGN vraagt of er zaken zijn waar rekening gehouden mee moet worden als cliënten of medewerkers zich niet willen laten vaccineren. Heeft dat consequenties?</p> <p>ActiZ zegt dat de beschikbaarheid van naalden soms een probleem is. VGN noemt dat dat veilige naalden zouden moeten zijn.</p> <p>VWS geeft aan dat ActiZ, VGN, Verenso en de GGD betrokken zijn bij het proces tot nu toe, en noemt dat dit nog niet voldoende is.</p> <p>Wie er betrokken zijn bij het GR advies weet VWS niet precies. VWS gaat daar niet over.</p> <p>VWS geeft aan dat er veel naalden zijn ingekocht en dat er ook vriezers zijn om de vaccins in te bewaren, in tegenstelling tot berichten in de media. Het gaat onder andere ook om veiligheidsnaalden. Die worden in delen aangeleverd, maar het gaat om miljoenen.</p> <p>Met LHV zijn er verschillende gesprekken geweest, er wordt zoveel mogelijk aangesloten bij de draaiboeken voor</p>
--	--	---

	<p>vaccinatie die er al bestaan. Dat gaat voor een deel moeilijk worden, omdat de vaccins in delen worden geleverd en dus niet de hele groep ingeënt kan worden.</p> <p>Verenso geeft aan dat er contact is met de LHV en vraagt of er ook over de langdurige zorg wordt nagedacht. VWS geeft aan dat om deze reden de langdurige zorg partijen betrokken worden.</p> <p>VWS geeft aan dat er een verder gesprek gevoerd kan worden met het RIVM en partijen uit de langdurige zorg die dit willen. Het is een terechte opmerking dat niet alleen LHV hiervoor betrokken moet worden. Er wordt natuurlijk nagedacht over informatievoorziening, ook als het gaat om anti-vax'ers. VWS wil geen vaccinatieplicht. Datzelfde geldt voor medewerkers. Dat wil niet zeggen dat instellingen niet zelf bepaalde beslissingen kunnen nemen over wie ze wel en niet toelaten tot hun instelling.</p> <p>NVAVG geeft aan dat de kwetsbaarheid van de cliënten voor de griep en voor COVID enorm verschilt. Prioritering moet niet alleen gericht zijn op medische kwetsbaarheid, maar ook op het risico dat een cliënt vormt in de verspreiding en het risico op schade aan de mentale gezondheid.</p> <p>VWS geeft aan dat hiernaar gekeken zal worden, maar dat de systemen wel mee moeten werken. NVAVG geeft aan dat ze hier graag over meedenken.</p> <p>VWS geeft aan dat er veel onzekerheden zijn waar we mee om zullen moeten gaan.</p>
--	--

Voorraadagenda

- -

Actuele actiepunten

- **Allen:** inventariseren de geschatte grootte van het tekort aan griepvaccinaties in de sector en koppelen dat per mail of in het volgende koepeloverleg terug aan VWS.
Status: lopend; iedereen heeft de schatting laten weten. Iedereen laat het weten als er zicht komt op de juistheid van de schatting.
- **VWS** gaat achter de vraag van ActiZ aan of VWS de vraag richting financiers wil steunen om z.s.m. met de tweede golf aan de slag te gaan en VWS agendeert de bekostiging nogmaals zodra er een toelichting is op de verlenging van de meerkostenregelingen.
Status: lopend
- **VWS** gaat na of een aanpassing van de bestuursverklaring wenselijk is en agendeert dit voor een volgende keer.
Status: afgerond
- **VWS** zoekt uit hoe zorgverleners die uit een PGB betaald worden, de kosten voor pbm vergoed kunnen krijgen.
Status: afgerond
- **VWS** agendeert het punt over testen en de bijbehorende vragen van ZorgthuisNL opnieuw als er meer duidelijkheid over is.
Status: afgerond
- **VWS:** geeft aan ActiZ door bij welke aanbieders problemen rond financiering spelen van bedden.
Status: afgerond. Als meer signalen volgen geven we dit door.
- **VWS** gaat na of de aanvraag voor een onderzoek naar dagbesteding bij ZONMW is gehonoreerd.
Status: lopend
- **Allen** melden VWS of quarantaine geregistreerd wordt als ziekteverzuim.
Status: afgerond

Nieuwe actiepunten na dit overleg

N.v.t.