

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl  
**Cc:** [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl  
**From:** [5.1.2e] ([5.1.2e])  
**Sent:** Wed 1/27/2021 3:54:03 PM  
**Subject:** Annotatie voor het overleg over dagbesteding op 28 januari a.s.  
**Received:** Wed 1/27/2021 3:54:04 PM  
[Lijst van afspraken 201218.docx](#)  
[notitie vervoer 210122.docx](#)  
[Memo VNG overleg dagbesteding 28 januari.docx](#)  
[inventarisatie over angst voor bezoek dagbesteding 210126 nr. 2.docx](#)

Beste [5.1.2e] hierbij een annotatie voor het overleg over dagbesteding op donderdagmiddag 28 januari van 14.00 uur tot 15.00 uur.

Het geheel is helaas nogal lang geworden. De inhoud vereist dat echter naar mijn gevoel.

#### 1. Opening

##### **Annotatie:**

[5.1.2e] [5.1.2e] vervangt voor Zorgthuisnl [5.1.2e] [5.1.2e]

#### 2. Afsprakenlijst van het overleg van het overleg op 18 december 2020 (bijgevoegd).

##### **Annotatie:**

##### Persoonlijke beschermingsmiddelen

[5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e] (BVKZ) vraagt mogelijk hoe het zit met de vergoeding van PBM voor hulpverleners die werken vanuit een organisatie die met de budgethouder een zorgovereenkomst heeft. Het gaat de BVKZ, zo begreep ik van de directie PGB vooral om de vergoeding van in het verleden gemaakte kosten.

Op dit moment wordt daar naar gekeken. Het is wel mogelijk dat hulpverleners een beroep doen op de meerkostenregeling bij de gemeente. Daarnaast komt er waarschijnlijk een regeling voor het preventief in natura verstrekken van mondkapjes voor mantelzorgers en zorgverleners van pgb-houders. Een voorstel daarvoor ligt bij de minister.

#### 3. Ontwikkelingen m.b.t. de vaccinaties

##### **Annotatie:**

[5.1.2e] of [5.1.2e] zullen aanschuiven om de deelnemers bij te praten over de actuele ontwikkelingen. Mogelijk is het wenselijk om dit agendapunt op de agenda te verschuiven om het tijdsbeslag voor [5.1.2e] of [5.1.2e] te beperken.

[5.1.2e] is, als het nodig is, beschikbaar om in te gaan op eventuele vragen vaccinatie en vervoer.

#### 4. Gevolgen Engelse variant

Vraag is of de Engelse variant van het coronavirus tot preventieve maatregelen leidt bij de (organisatie van de) dagbesteding.

##### **Annotatie:**

Dit punt staat op de agenda vanwege het signaal dat verpleeghuizen uit angst voor de Engelse variant preventief maatregelen nemen zoals he aanzienlijk verminderen van de bezoeksregeling.

Vraag is of dit ook speelt op het terrein van de dagbesteding. Het signaal moet zijn dat de dagbesteding met inachtneming van van de RIVM-richtlijnen gewoon door moet gaan. Het lijkt me waarschijnlijk dat bij dit punt een relatie wordt gelegd met het volgende agendapunt.

#### 5. Resultaten van uitvraag naar omvang van het probleem dat cliënten als gevolg van angst de dagbesteding niet durven bezoeken.

De gebundelde reacties op de uitvraag ontvangt u zo mogelijk dinsdag 26 januari einde van de middag.

##### **Annotatie:**

De bundeling van de ontvangen reactie is bijgevoegd.

De bundeling laat een divers beeld zien.

##### Samenvatting

Zorgthuisnl en Actiz schetsen een beeld waaruit blijkt dat het aantal cliënten dat vanwege angst de dagbesteding niet bezoekt relatief beperkt is en voor de aanbieders niet tot problemen leidt.

Sociaal Werk Nederland schetst een beeld dat ongeveer 1/3 van de cliënten die dagbesteding niet bezoekt. Dat is vind ik een redelijk groot aantal.

Uit de poll van de Federatie Landbouw en Zorg blijkt dat 23% van de deelnemers niet naar de dagbesteding komt en dat 40% daarvan wegblijft vanwege angst. Dat betekent dat ruim 9% van de cliënten wegblijft als gevolg van angst.

Verder schetst [5.1.2e] [5.1.2e] vooral een beeld dat de ondernemers (zorgboerderijen) nu echt geholpen moeten worden. Ook verwacht [5.1.2e] een verdere terugval van het bezoek aan de dagbesteding vanwege aanpassing van het vervoersprotocol.

##### Mogelijke reactie:

- Het is van belang om maximaal in te zetten op de continuïteit van de dagbesteding door de RIVM-richtlijnen maximaal na te leven om zo de angst voor besmetting zoveel mogelijk weg te nemen;
- De aanpassingen in het vervoersprotocol kunnen mogelijk helpen om cliënten over hun angst heen te helpen;
- Daar waar de continuïteit van de aanbieder in gevaar komt kan de aanbieder bij de gemeente een beroep doen op de continuïteitsregeling. De continuïteitsregeling is bedoeld om aanbieders niet te laten omvallen. De regeling is niet

bedoeld om elk verlies van omzet te compenseren.

Ingeval de aanbieder en een gemeente er niet uitkomen is er een escalatieladder beschikbaar (is geschetst in het met de agenda meegestuurde memo van de VNG. **Ik check de juistheid van deze tekst nog even bij 5.1.2e Ik ben echter vrijwel zeker dat die juist is.**

#### 6. Ontwikkelingen m.b.t. Groepsvervoer van personen uit risicogroepen

Een overzicht met passages over het vervoer van doelgroepen uit de brief van het kabinet van 20 januari jl. aan de TK is bijgevoegd.

#### **Annotatie:**

Suggestie voor algemene inleiding van dit agendapunt:

- Het uitgangspunt is dat dagbesteding door gaat, wellicht in bepaalde gevallen in aangepaste vorm.
- Ook doelgroepenvervoer wordt zoveel mogelijk gecontinueerd. In overleg tussen opdrachtgevers/gemeenten en vervoerders kunnen oplossingen voor eventuele aangekaarte aandachtspunten worden gevonden. Dit is ook de lijn die besproken is in het landelijk overleg doelgroepenvervoer (met vertegenwoordiging van VNG, het platform van opdrachtgevers gemeentelijk doelgroepenvervoer, KNV en het Rijk).

Reactie n.a.v. in de mail van KNV gesignaleerde aandachtspunten:

- *Financiële gevolgen:* Het Rijk en VNG hebben afspraken gemaakt over vergoeding meerkosten, ook in het doelgroepenvervoer.

Kosten i.v.m. extra inzet van middelen (voertuigen, kapitaal en/of arbeid) door verminderde efficiency bij het vervoer kunnen als meerkosten worden gezien in het geval dat deze niet al op een andere wijze worden gecompenseerd, bijvoorbeeld door verleende omzetcompensatie of door een beroep op het crisispakket van het kabinet: Oproep: gemeenten blijf werken aan de continuïteit van het

#### doelgroepenvervoer | VNG

- VNG heeft eerder aangeboden om, waar mogelijk en bij concrete signalen dat er problemen ontstaan in gesprek met gemeenten, een bemiddelende rol te willen spelen (i.i.g. de gemaakte afspraken verduidelijken).
- *Capaciteit:* Het is belangrijk dat opdrachtgevers in gesprek gaan met vervoerders om de gevolgen voor de specifieke situatie van de gemeenten of instelling in kaart te brengen en 'op maat' oplossingen te vinden. Gedacht kan worden aan:
  - het inzetten van de beschikbare capaciteit (gedeeltelijk stilstaand Wmo-vervoer) -ook afhankelijk van mogelijkheden in contracten;
  - het verlenen van prioriteit aan bepaalde groepen bij het organiseren van vervoer en een beroep doen op flexibiliteit van gebruikers van sociaal-recreatief vervoer (bijvoorbeeld later of eerder vertrekken etc).
  - andere start- of eindtijden hanteren;

Overigens geldt in het KNV-protocol een uitzondering op maximering van de bezetting in het geval er sprake is van één woongroep/één huishouden of als uitsluitend reizigers worden vervoerd die *niet* tot de risicogroepen behoren. Dit zal ook in bepaalde gevallen van toepassing kunnen zijn op vervoer naar dagbesteding.

**5.1.2e is bij het overleg aanwezig en beschikbaar om desgewenst op de inbreng van de deelnemers te reageren.**

#### Achtergrondinformatie:

Naar aanleiding van het aangescherpte OMT-advies voor vervoer hebben KNV en belangenorganisaties aandacht gevraagd voor de gevolgen van dit advies voor de continuïteit van doelgroepenvervoer en in het bijzonder dagbesteding.

Tijdens het overleg met aanbieders van dagbesteding kunnen aandachtspunten worden geïnventariseerd en mogelijk kunnen een aantal zorgpunten worden weggenomen of genuanceerd.

#### S.v.z. aanvullende maatregelen vervoer:

- Uitgangspunt in het OMT-advies is dat reizigers uit risicogroepen een medisch mondkapje type II of IIR moeten dragen en dat alleen één passagier per rij mag worden vervoerd Advies 96e OMT over COVID-19 (deel 2) | Brief | Rijksoverheid.nl.

- Het OMT-advies ziet op risicogroepen volgens de definitie van het RIVM: mensen ouder dan 70 en volwassenen met onderliggende aandoeningen ( [Risicogroepen en COVID-19 | RIVM](#) ).
- Het RIVM heeft de punten genoemd in het OMT-advies opgenomen als extra aandachtspunten voor het vervoer van groepen naar woonzorglocaties en dagbesteding bij het generieke kader coronamaatregelen [Generiek kader coronamaatregelen | RIVM](#)
- KNV heeft het protocol Veilig Zorgvervoer (mensen 18 jaar en ouder) ook aangepast. [Protocol Zorgvervoer vanaf 18 jaar en ouder • Koninklijk Nederlands Vervoer \(knv.nl\)](#)
- In het KNV-protocol is opgenomen dat reizigers, net als nu, zelf zorgdragen voor de medische mondkapjes. Achterliggende gedachte is dat deze voor iedereen vrij beschikbaar zijn via reguliere marktpartijen en dat bijv. zorginstellingen deze ook voor cliënten kunnen regelen. Ook het beperken van contactmomenten tussen chauffeurs en reizigers en voorkomen dat chauffeurs mondkapjes aanraken.

Stand van zaken als het gaat om de uitvoering van de afspraken m.b.t. continuïteit en meerkosten.

Een notitie van de VNG is bijgevoegd.

**Annotatie:**

Je kunt [5.1.2e](#) [5.1.2e](#) [5.1.2e](#) vragen een korte toelichting bij de notitie te geven. Mogelijk zal hij daarbij aangeven hoe de exacte betrokkenheid van aanbieders bij het opstellen van de door het ketenbureau op te stellen handreiking wordt vorm gegeven. Bij dit punt gaat [5.1.2e](#) [5.1.2e](#) waarschijnlijk noemen dat dit problematisch blijft en dat in zijn ogen het grootste probleem is dat op dit punt eenduidige en krachtige communicatie vanuit de VNG en VWS uitblijft.

Rondvraag

Sluiting

[5.1.2e](#) als je nog vragen hebt laat het vooral aan me weten.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e](#)

[5.1.2e](#)

Ministerie van VWS

Telefoonnummer: 06 [5.1.2e](#)

Email: [5.1.2e](#)@minvws.nl