

Verslag Koepeloverleg Langdurige Zorg Corona 26/01			
Onderwerp	Te bespreken punt (vetgedrukt de agenderende partij)	Verslag	Vervolgacties
(1) algemeen beeld / OMT advies	<p>VWS: algemeen beeld. We bespreken met elkaar ons beeld van de situatie rond COVID 19 in de langdurige zorg.</p> <p>We bespreken het OMT advies (i.a.v. het RIVM).</p> <p>ActiZ en ZorgthuisNL: OMT advies: met name op de onderwerpen bezoek en FFP2.</p> <p>ActiZ: Zorg continuïteit wijkverpleging, zorgen vaccinatie van deze zorgmedewerkers.</p>	<p>5.1.2e van het RIVM is aanwezig en licht het OMT advies toe. De Britse variant van het virus is wel besmettelijker, maar wordt niet op een andere manier overgedragen. Het bestaand beleid is daarmee voldoende, ook voor de Britse variant. Wel moet er ruimte blijven om een professionele afweging te maken en gemotiveerd af te wijken van de richtlijn. Bijvoorbeeld bij risico op langdurig nauw contact met een cliënt.</p> <p>ZorgthuisNL vraagt wat langdurig betekent. RIVM geeft aan dat langdurig inhoudt dat een zorgmedewerker een half uur à een uur in contact is met dezelfde patiënt. Het is lastig om dit precies te definiëren. Het is aan de koepels en beroepsverenigingen om in te vullen bij welke type handelingen medewerkers langdurig in contact staan met cliënten. Bij normaal contact is een IIR masker voldoende. Gevoelens van onveiligheid bij medewerkers kunnen hier ook een rol in spelen.</p> <p>VGN geeft aan dat het prettig is om een signaal te krijgen als dit deel van het advies naar buiten gecommuniceerd wordt.</p>	

		<p>ActiZ noemt blij te zijn dat OMT hier eenduidig over is. Er is een brief van vakbonden en de V&VN uit met een leidraad, die volgens ActiZ in de kern hetzelfde zegt. Verenso geeft aan dat ze aan het OMT-advies wellicht een iets concreter vervolg geven in hun eigen behandelrichtlijn. Het RIVM geeft aan dat V&VN andersom redeneert dan het OMT.</p> <p>VWS geeft aan dat er al gezichtspunten over het advies gepubliceerd zijn, voor het zelf gevraagde advies uit is. Dat niet de goede volgorde en geen goed proces. Bovendien heeft één beroepsorganisatie een richtlijn uitgebracht, los van de andere beroepsorganisaties. Juist de werkvloer heeft er baat bij, als verschillende partijen het er samen eerst over hebben voor er allerlei berichten in de media over verschijnen. Donderdag is er een overleg over o.l.v. de minister voor Medische Zorg en Sport, ook met de ziekenhuizen erbij. Daar worden partijen voor uitgenodigd.</p> <p>NVAVG geeft aan dat het prettig is dat dit overleg er komt. De leidraad van V&VN en de bonden wordt niet gedeeld. De suggestie die in de leidraad gewekt wordt (o.a. over dat er geen sluitend bewijs is dat de IIR maskers voldoende bescherming bieden voor de Britse variant) is niet handig.</p> <p>VGN vraagt of de communicatie opgeschort wordt tot na donderdag. VWS geeft aan dat VWS dit</p>	
--	--	--	--

		<p>inderdaad van plan is. Vanwege de onrust is het sturen van het OMT advies naar donderdag verplaatst.</p> <p>Verenso geeft aan dat het OMT advies over de bezoekenregeling vandaag openbaar moet worden.</p> <p>RIVM geeft aan dat er vanuit Verenso een aparte adviesaanvraag lag over de bezoekenregeling. De vraag is of de bezoekenregeling aangepast of verduidelijkt moet worden. Het OMT adviseert dat er maximaal twee à drie personen per week langs kunnen komen, en één per dag. Daarnaast spelen de algemene voorzorgsmaatregelen een belangrijke rol.</p> <p>RIVM stuurt de definitieve tekst naar Verenso.</p> <p>VGN vraagt of het advies betrekking heeft op verpleeghuizen of dat dit breder is. RIVM geeft aan dat het alleen over verpleeghuizen gaat.</p> <p>VWS vraagt of dit OMT advies mee veert met het advies voor de rest van de bevolking (over het maximaal aantal te ontvangen bezoekers) en of het advies dat geldt voor thuis ook geldt voor bewoners van instellingen in de langdurige zorg. ActiZ bevestigt dit. De IGJ geeft ook aan dat er meebewogen moet worden. Verenso geeft aan dat instellingen wel anders zijn dan een thuissituatie. Bewoners vinden het vaak lastig om te begrijpen dat ze afstand moeten houden. NVAVG noemt dat de uitzondering voor</p>	
--	--	--	--

	<p>mantelzorgers soms overlapt met het landelijk advies. Er kan dus niet altijd mee geveerd worden.</p> <p>VWS vraagt of er uitzonderingen zijn voor jonge mensen (wat nu wel het geval is tot 13 jaar). Het RIVM zegt van niet. Dit komt volgende keer in het advies aan de orde.</p> <p>RIVM geeft aan dat er op dit moment geen reden is om het mondkemperbeleid voor kinderen aan te passen. Wellicht dat dit volgende week anders is.</p> <p>VWS vraagt of de handreiking gebruikt kan worden voor afschaling van de maatregelen. ActiZ geeft aan dat dit zo is. Verenso geeft aan dat hier gisteren met de hele sector over is gesproken. De handreiking wordt niet aangepast naar aanleiding van het OMT advies.</p> <p>ActiZ geeft aan dat er signalen klinken dat bepaalde groepen gevaccineerde medewerkers geen PBM meer gebruiken. Het is belangrijk dat RIVM en VWS duidelijk communiceren dat dit wel de bedoeling is. RIVM geeft aan dat de richtlijnen niet veranderen. ActiZ gaat dit onder de aandacht brengen van de instellingen.</p> <p>ActiZ noemt dat ze blijven communiceren dat het voornemen is om in februari de wijkverpleging te vaccineren. De hoop blijft – mede in het kader van de voorbereidingen op scenario zwart – dat de wijkverpleging nog steeds in</p>	
--	---	--

		<p>februari gevaccineerd wordt.</p> <p>ZorgthuisNL vraagt of AstraZeneca wel geschikt is voor hun doelgroepen.</p> <p>V&VN noemt de code oranje dreiging in de wijkverpleging en noemt het noodzakelijk dat de vaccinatie van wijkverpleging door kan gaan in februari.</p> <p>VGN geeft aan dat ze erg ongerust worden als de minister publiekelijk zegt dat er scherpe keuzes gemaakt gaan worden. Ze gaan ervan uit dat de planning misschien wijzigt, maar de volgorde in ieder geval niet.</p> <p>VWS begrijpt deze zorgen. Het feit dat het aantal geleverde vaccins wijzigt, heeft wel invloed op wanneer wie aan de beurt is. Er wordt meer dan indringend met AstraZeneca gesproken om toch op tijd te leveren.</p> <p>Op het dashboard staat het aantal toegediende vaccins over de afgelopen zes weken. Zo komt er iets meer duidelijk voor partijen over hoe het vaccinatieproces verloopt. Ook de eerste 90+'er is vandaag gevaccineerd.</p> <p>De EMA, de EC en de Gezondheidsraad moeten nog een advies uitbrengen over AstraZeneca.</p> <p>NVAVG noemt dat de gezondheidsraad adviseert op mortaliteit en verloren levensjaren. Hierin wordt volgens de NVAVG niet</p>	
--	--	--	--

		<p>voldoende meegenomen het feit dat sommige mensen (zorgmedewerkers, kwetsbare mensen) hun contacten niet kunnen beperken. En dat het dus nog meer levensjaren kost om hen niet te vaccineren.</p> <p>Verenso vraagt of er zicht is op het aantal VVT medewerkers dat nog in de wacht hangt bij de GGD. ActiZ geeft aan dat er nog mensen in de wacht hangen en dat deze aantallen niet goed verdeeld zijn over het land. ZorgthuisNL noemt dat 70.000 medewerkers van kleinschalige woonvormen gevaccineerd moeten worden.</p>	
(2) Financiële regelingen	ZorgthuisNL: heeft serieuze problemen met de meerkostenregelingen, waaronder die van de zorgverzekeraars.	ZorgthuisNL geeft aan dat – als partijen in het veld klaar moeten zijn voor de oranje golf – verzekeraars ook zullen moeten bewegen. Dit punt is gisteren ook in het ‘hand aan de kraan’ overleg besproken.	
(3) Avondklok	ActiZ: administratieve lasten en vragen rondom oppas en vervoer via partners etc.	<p>ActiZ vraagt hoe om te gaan met bijvoorbeeld oppasoma's, die passen op de kinderen van zorgmedewerkers en dan na het ingaan van de avondklok weg moeten. Voldoet een eigen verklaring voor hen?</p> <p>ActiZ geeft aan dat veel zorgmedewerkers huiverig zijn om na 9 uur de straat op te gaan als gevolg van de rellen. Bovendien is de ervaring dat de politie er te weinig aan zou doen.</p>	VWS kaart de problematiek van de uitzondering voor oppas van kinderen van zorgmedewerkers aan.

		<p>ZorgthuisNL vraagt of de mantelzorgverklaring bedoeld is voor de oppas.</p> <p>VWS geeft aan dat er vooralsnog geen uitzondering is gemaakt voor de oppas.</p> <p>ActiZ geeft aan dat er allerlei creatieve dingen bedacht worden – zoals een werkgeversverklaring voor de oppas – en dat er geen signalen klinken dat de politie dit niet accepteert. ZorgthuisNL vraagt om hier een uitzondering voor te maken.</p> <p>VWS kaart de problematiek van de uitzondering voor oppas van kinderen van zorgmedewerkers aan bij de directie die hiermee bezig is. VWS geeft aan dat voor mantelzorgers de eigen verklaring leidend is.</p>	
(4) Vervoer cliënten	<p>ZorgthuisNL: Vraag over aanpassing richtlijn vervoer naar o.a. dagbesteding : klopt het dat de richtlijn wordt aangepast waardoor de vervoerscapaciteit weer met zo'n 30% daalt?</p>	<p>RIVM licht toe dat er wordt geadviseerd om het aantal personen per voertuig te beperken. Er kan één persoon per bank of rij stoelen zitten. Ze dienen ook niet vlak achter elkaar te zitten. Deze mensen dienen een chirurgisch mondneus masker te dragen als ze dat kunnen. Zo wordt voorkomen dat ze elkaar besmetten tijdens het vervoer.</p> <p>ZorgthuisNL vraagt wanneer de richtlijn aangepast wordt. RIVM noemt dat het OMT advies al gepubliceerd is. VWS geeft aan ervan uit te gaan dat de richtlijn aangepast wordt. VWS zoekt dit uit.</p> <p>ZorgthuisNL vraagt hoe de gedeerde</p>	<p>VWS geeft aan ervan uit te gaan dat de richtlijn voor personenvervoer aangepast wordt. VWS zoekt dit uit.</p>

		inkomsten hierdoor gecompenseerd kunnen worden. ActiZ geeft aan dat dit vooral een zaak lijkt tussen verzekeraars en vervoerders. ZorgthuisNL geeft aan dat dit niet altijd een goede oplossing biedt. Het punt over de financiering van vervoersbedrijven wordt geagendeerd bij het overleg over dagbesteding van donderdag.	
<p>(5) vaccinatie <i>Vanwege de vele andere overleggen over vaccinatie behandelen we dit onderwerp enkel bij voldoende tijd.</i></p>	<p>VWS: bestuurlijke overeenkomst vaccinaties. We bespreken graag hoe koepels er tegenaan kijken om een bestuurlijke overeenkomst te sluiten met VWS om de intentie uit te spreken om aan het vaccinatietraject mee te werken.</p> <p>ZorgthuisNL: de ongerustheid in de achterban over weer vertraging in de vaccinatie van de vvt</p> <p>ZorgthuisNL: de blijvende onduidelijkheid over de trajecten via hap's en huisartsen voor</p>	<p>Partijen willen kijken naar een concreet voorstel voor de bestuurlijke overeenkomst.</p> <p>In verband met tijdgebrek is de rest van de onderwerpen niet besproken.</p>	

	kleinschalige woonvormen en thuiswonenden ouderen.		
(6) Rondvraag		<p>ActiZ vraagt hoe het met de voorraad PBM staat. VWS hoopt dat hier donderdag meer duidelijkheid over komt.</p> <p>ActiZ vraagt hoe het met de AVG staat. VWS zorgt dat hier snel duidelijkheid over komt.</p> <p>ActiZ zegt dat ze vragen van FTM krijgen over de bonus.</p> <p>VWS stuurt de Kamerbrief over de levering van AstraZeneca door.</p>	VWS stuurt de Kamerbrief over de levering van AstraZeneca door.

Vorraadagenda

- -

Nieuwe actiepunten na dit overleg

- VWS kaart de problematiek van de uitzondering voor oppas van kinderen van zorgmedewerkers aan.
- VWS geeft aan ervan uit te gaan dat de richtlijn voor personenvervoer aangepast wordt. VWS zoekt dit uit.
- VWS stuurt de Kamerbrief over de levering van AstraZeneca door.

Status: afgerond

Actuele actiepunten

- **VWS** gaat na of de informatie op de website over te vaccineren zorgmedewerkers door Vilans veranderd is.

Status: afgerond. De informatie klopt inmiddels.

- **VWS** informeert partijen nader over de monitoring van de PBM.

Status: lopend

- **VWS** stuurt de gegevens over waar in de zorg nieuwe zorgmedewerkers met een (verlopen) BIG registratie vooral terecht komen.

Status: lopend. Dit volgt z.s.m.

- **VWS** koppelt terug over de stand van zaken rond AVG i.r.t. testen.
Status: niet afgerond