

Verslag Koepeloverleg Langdurige Zorg Corona 02/02			
Onderwerp	Te bespreken punt (vetgedrukt de agenderende partij)	Verslag	Vervolgacties
<b>(1) algemeen beeld / OMT advies</b>	<b>VWS:</b> algemeen beeld. We bespreken met elkaar ons beeld van de situatie rond COVID 19 in de langdurige zorg.	Er worden geen zaken besproken.	
<b>(2) Financiële regelingen</b>	<p><b>ZorgthuisNL:</b> meerkostenregeling n.a.v. kosten voor vaccinatie van medewerkers die wmo-ondersteuning bieden aan (niet dementerende maar) kwetsbare ouderen.</p> <p><b>ZorgthuisNL:</b> meerkostenregeling n.a.v. de vervoersregeling. Kunnen de kosten gedekt worden op basis van een zelf gemaakt protocol voor de vervoersregeling?</p>	<p>ZorgthuisNL vraagt of medewerkers die wmo-ondersteuning bieden die onder groep 1 van de vaccinatiestrategie vallen, onder de meerkostenregeling kunnen vallen. VWS zoekt dit uit.</p> <p>VWS noemt dat het protocol is aangepast, dit is in een eerder overleg besproken. Extra kosten die dit met zich meebrengt vallen onder de meerkosten. ZorgthuisNL stuurt een mail over de meerkostenregeling rond vervoer naar VWS ( 5.1.2e 5.1.2e ).</p>	<p>VWS zoekt uit of medewerkers die onder groep 1 van de vaccinatiestrategie vallen, onder de meerkostenregeling kunnen vallen.</p> <p>ZorgthuisNL stuurt een mail over de meerkostenregeling rond vervoer naar VWS ( 5.1.2e 5.1.2e ).</p>
<b>(3) Toegang geestelijke verzorgers</b>	<b>VWS:</b> Toegang geestelijk verzorgers.	VWS licht het volgende toe. Het CIO (kerkelijke vertegenwoordigers) heeft de minister van J&V gevraagd om aandacht te besteden aan het signaal dat ziekenhuizen en andere instellingen toegang weigeren aan geestelijk verzorgers. J&V	

		<p>wilde een uitzondering voor de geestelijke verzorgers, omdat ze onder zorg vallen. We hebben overeenstemming dat ze onder de twm als bezoeker worden gezien en dus geweigerd mogen worden. Dit geldt echter alleen als alle bezoekers geweigerd worden. Het mag niet zo zijn dat deze specifieke groep geweigerd wordt. Het verzoek is om hier prudent mee om te gaan als de situatie het toelaat.</p> <p>ActiZ geeft aan geen signalen hiervan ontvangen te hebben. VWS en de IGJ hebben ook geen signalen ontvangen. IGJ hoort juist terug dat hier in de langdurige zorg goed mee wordt omgegaan. Er was één incident in de curatieve zorg.</p>	
<p><b>(4)</b> <b>Zorgcontinuïteit</b></p>	<p><b>ActiZ:</b> zorgcontinuïteit</p>	<p>ActiZ: er komt een apart overleg over de continuïteit van zorg in het kader van code zwart. ActiZ zal niet pleiten voor een landelijke coördinatie van vvt-bedden, anders dan wat er al bestaat.</p> <p>Verenso vraagt of er nog een mail komt die was toegezegd in het handen aan de kraan overleg. VWS geeft aan dat deze mail elk moment volgt.</p> <p>VWS geeft aan dat ook de gehandicaptenzorg uitgenodigd wordt bij het</p>	

		<p>handen aan de kraan overleg.</p> <p>VWS licht de opdrachten rond de continuïteit van zorg voor partijen toe. Het gaat om drie zaken:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Anders kijken naar kwaliteit in coronatijd, gegeven het personeelstekort.</li><li>• Samen in de regio aan de slag met concrete oplossingen.</li><li>• Zaken die regio overstijgend zijn, daar moet op geacteerd worden als dat nodig is.</li></ul> <p>V&amp;VN geeft aan dat verpleegkundigen en verzorgenden niet in het overleg over het laatste onderwerp zitten.</p> <p>VWS geeft aan dat verpleegkundigen en verzorgenden overal welkom zijn, en dat ze ook zitten bij het overleg over de kwaliteit, maar dat de vraag is of het meerwaarde heeft als ze ook in de derde groep zitten. VWS denkt nog na over wat de beste manier is om verpleegkundigen en verzorgenden aan te laten haken.</p> <p>VGN geeft aan dat ze de sense of urgency bij de leden zeer benadrukken. Maar er bestaat een discrepantie tussen de cijfers en de sense</p>	
--	--	---	--

		<p>of urgency. De samenleving kijkt uit naar versoepelingen, terwijl de zorg zich voorbereidt op het ergste. Het moet duidelijker worden hoe ernstig het is. Gebeurt er nog wat in de publiekscommunicatie op dit onderwerp?</p> <p>VWS geeft aan dat beide aspecten benadrukt worden in de communicatie en zal hier extra op letten.</p> <p>NVAVG vraagt hoe dit zich verhoudt tot hetgeen waar eerder contact over was betreffende de FMS en de medische kant van het verhaal. VWS geeft aan dat dit in de mail wordt beschreven die zo wordt verstuurd.</p> <p>De GGD vult aan dat er gesproken is over hoe data gecombineerd kunnen worden en op elkaar kunnen aansluiten.</p>	
<b>(5) vaccinatie</b>	<b>ActiZ:</b> De vaccinatievolgorde	ActiZ geeft aan dat partijen al lang aandacht vragen voor de eerder gemaakte afspraken over de volgorde van de vaccinatie. ActiZ doet dat vandaag ook via de pers en de politiek. De noodzaak om ons aan die afspraken te houden is er vanwege de druk op de zorg en het grote ziekteverzuim. De noodzaak is nu extra groot gezien de voorbereiding op code zwart.	

		<p>VWS geeft aan dat de afspraak om bij de eerste levering van het vaccin van AstraZeneca ook de zorgmedewerkers te vaccineren scherp op het netvlies staat. Dit hangt uiteraard ook af van de leveringen van AstraZeneca.</p> <p>In de Kamerbrief die vandaag uitgaat worden de voorraden en de leveringen in beeld gebracht. Het aantal mensen dat geprikt kan worden bij de GGD wordt enorm uitgebreid. De voorraad wordt voortaan aangehouden voor één week. Daardoor kan er sneller gevaccineerd worden. We doen daarmee het uiterste om het proces te versnellen. De vaccinatiegraad is hoger dan van tevoren gedacht. Dat is geweldig nieuws, maar daardoor duurt het proces langer. Verder moet steeds het advies van de Gezondheidsraad afgewacht worden. Dat wordt donderdag verwacht. In de Kamerbrief van vandaag wordt aangegeven welke dilemma's er zijn. Bij het vaccin van AstraZeneca zijn er drie mogelijkheden:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Zorgmedewerkers en mensen &lt;60 met een medische indicatie gaan eerst.</li><li>2. Mensen in de groep van 60 – 65 jarigen</li></ol>	
--	--	---	--

		<p>gaan eerst. Dat wordt voorgesteld omdat de GR aangeeft dat de meeste gezondheidswinst hier te behalen is met het vaccin van AstraZeneca. Dit zijn 1,1 miljoen mensen.</p> <p>3. Een combinatie van deze twee varianten. Er wordt dan bij de start met deze twee groepen tegelijk begonnen.</p> <p>V&amp;VN adviseert om te beginnen met de zorgverleners tussen de 60 en de 65 jaar. VWS geeft aan dat dit een goede gedacht is maar dat er logistieke problemen zijn hiermee.</p> <p>ActiZ noemt dat elk ander scenario dan scenario 1 ondenkbaar is omdat er eerder afspraken gemaakt zijn.</p> <p>NVAVG geeft aan dat ze veel vragen krijgen over mensen die in verschillende groepen vallen en daarom meerdere vaccinaties aangeboden krijgen. NVAVG benadrukt dat dit in de publiekscommunicatie genoemd moet worden. VWS geeft aan dit mee te nemen.</p> <p>VGN zal alles op alles zetten om scenario 1 realiteit te</p>	
--	--	---	--

		laten worden. Er wordt gevreesd voor het moraal van de medewerkers als ze opnieuw de deksel op de neus krijgen.	
<b>(4) Rondvraag</b>		<p>ActiZ noemt dat AVG i.r.t. testen nog steeds op de actielijst staat. VWS heeft hierop actie ondernomen en wil er deze week een notitie over sturen.</p> <p>ZorgthuisNL heeft maandag gevraagd hoe met het 16-18 jarigen in de vaccinatie zit. NVAVG zegt dat dit aan het RIVM gevraagd is en dat er gezegd is dat die niet meegenomen worden. VWS geeft aan dat het een aparte vraag wordt aan de Gezondheidsraad als brede vraag voor de toepassing van alle vaccins voor de groep onder de 18. ZorgthuisNL noemt dat dit snel moet gebeuren.</p> <p>V&amp;VN noemt dat het jammer is dat het verslag er nog niet is van vorige week. V&amp;VN noemt dat er bij de voorraadagenda vermeld moet worden wanneer een punt geagendeerd is.</p>	

#### **Voorraadagenda**

- -

#### **Nieuwe actiepunten na dit overleg**

- **VWS** zoekt uit of medewerkers die onder groep 1 van de vaccinatiestrategie vallen, onder de meerkostenregeling kunnen vallen. (02/02)
- **ZorgthuisNL** stuurt een mail over de meerkostenregeling rond vervoer naar VWS (5.1.2e). (02/02)

#### **Actuele actiepunten**

- **VWS** kaart de problematiek van de uitzondering voor oppas van kinderen van zorgmedewerkers aan (26/01)

*Status: lopend via communicatie*

- **VWS** informeert partijen nader over de monitoring van de PBM (12/01)

*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*