Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS
cc. DGCZ
cc. DGLZ

Deadline: 05-02-2021

Directie Curatieve Zorg
Team A/F

Ontworpen door
[redacted] ([redacted])
[redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum document
05-02-2021

Kenmerk
[redacted]

Bijlage(n)
- Notulen HadK 01-02
- Agenda HadK 08-02

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	Annotatie Hand aan de Kraan Overleg 8 februari
Vergaderdatum en tijd	08 februari 16:00 – 17:00
Vergaderplaats	Webex

Paraaf directeur

1 Aanleiding en doel overleg

Gezien de recente ontwikkelingen in de Nederlandse zorg zal het Hand aan de Kraan overleg wekelijks plaatsvinden. Het overleg dient om elkaar te informeren, signalen te delen en de actuele situatie met elkaar door te nemen.

2 Deelnemers overleg

[redacted] (FMS)
[redacted] NVZ)
[redacted] (NFU / UMCU)
[redacted] (LNAZ, EMC)
[redacted] (LHV)
[redacted] (V&VN)
[redacted] LNAZ)
[redacted] (IGJ)
[redacted]
[redacted]
[redacted] NZa)
[redacted] (ZKN)
[redacted] (ZN)
[redacted] (InEen)
[redacted] PF)

[redacted] (Verenso)
[redacted] (Actiz)
[redacted] Zorgthuis NL)
[redacted] (GGD GHOR)
[redacted] (NL GGZ)
[redacted] (VGN)
[redacted] (NVAVG)
[redacted] (DGLZ)
[redacted] (DGCZ)

3 Te bespreken punten

1. Beeldvorming: feiten van de actuele stand van zaken.

- Volgens het coronadashboard op 02-02: Tot nu toe zijn er 454.998 vaccins toegediend. Dit cijfer omvat zowel eerste als tweede prikken. Nederland verwacht de komende zes weken 2.473.700 goedgekeurde vaccins te krijgen. Veel nadruk op sneller vaccineren om de mogelijke stijging van de druk in de ziekenhuizen als gevolg van de verspreiding van de VK-variant tegen te gaan.
- Op LCPS wordt een daling gezien van nieuwe opnames en is de verwachting dat de bezetting over tijd ook zal dalen. Echter lijkt deze daling niet snel genoeg te zijn waardoor de maatregelen nog een belangrijke rol spelen om de derde golf uit te stellen en beter te controleren.

    - U kunt het LNAZ (5.1.2e 5.1.2e) het woord geven. Wat kan hij vertellen over de instroom in de ziekenhuizen? Hoe gaat het met het spreiden van de patiënten? Is het beeld gelijk over het land?
    - Aansluitend kunt u ook aan NZa, IGJ vragen om hun beelden.
    - En tenslotte kunt u ook 5.1.2e (GGD GHOR) vragen wat het beeld is ten aanzien van de beddencapaciteit buiten de regio.

2. Beleidskader "kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3"
Uitvraag stand van zaken planvorming tbv fase 3 bij de regio's
    - Je kan 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e vragen wat de stand van zaken is van de ontwikkeling van regionale (ROAZ) plannen voor fase 3. 5.1.2e weet ervan dat hij hiervoor het woord krijgt.
    - 5.1.2e heeft ons vandaag gemeld dat de ROAZ-en al heel ver zijn met deze plannen. Sectorbreed is men in ROAZ-verband met elkaar bezig.
    - Je kan vragen hoe de planvorming verloopt, of alle partijen goed aan tafel zitten, wat het proces van regionale vaststelling is (wanneer is het "af"), hoe van elkaars lessen wordt geleerd, etc.
    - Je kan toetsen bij de koepelvertegenwoordigers of zijn het geschetste beeld herkennen en checken of iedere groep in elke regio aan tafel zit. NB: hier zou je ook het punt van VenVN (5.1.2e) in mee kunnen nemen door te vragen of ook overal de verpleegkundigen/verzorgenden betrokken zijn bij de regionale plannen.

    Beeld van de toezichthouder bij deze plannen
    - Dit punt is met name gericht op IGJ (ze zijn door 5.1.2e geïnformeerd dat deze vraag kan komen) en in mindere mate de NZa.
    - Je kan vragen of de toezichthouders het beeld van 5.1.2e 5.1.2e over de stand van planvorming in de ROAZ-regio's herkennen; en vragen wat hun oordeel (of aanbevelingen) daarbij zijn: Zijn deze plannen voldoende (1.) om regionaal goede uitvoering te kunnen geven aan de acties die nodig zijn in fase 3 en (2.) om als bouwsteen te fungeren voor het landelijke beleidskader dat we nu aan het ontwikkelen zijn.
    - NB: Op basis van de informatie van 5.1.2e blijkt dat er in de afgelopen twee weken veel is gebeurd in de regio's; daarmee zouden dus ook verschillende onderdelen van het dringende advies van IGJ/NZa van 26 januari inmiddels ingevuld worden. Het lijkt me verstandig om dat straks vast te stellen.

Regionale plannen in landelijk perspectief

- Het is van belang dat de verschillende ROAZ-plannen vergelijkbaar en gelijkwaardig zijn, o.a. op het vlak van fasering, kwaliteit, betrokkenheid van alle partijen etc.
- Daarom geven we LNAZ de opdracht om dit in kaart te brengen. Dat doet LNZA samen met een kleine groep, waarin vertegenwoordigers van de andere sectoren deelnemen (ambulances, VVT, huisartsen, verpleegkundigen, artsen, GGD) en ook IGJ kijkt mee.
- Deze slag moet ook gebruikt worden door de ROAZ-en om de plannen op punten nog aan t scherpen / vergelijkbaar te maken met de rest.
- NB: kwaliteit maakt integraal onderdeel uit van deze plannen. Immers: een fasering uitwerken heeft alleen waarde als je ook de kwalitatieve consequenties van de verschillende fases in beeld brengt. Daarom is/wordt ook de IGJ hierbij betrokken.

Dataverzameling

- NZa werkt samen met LCPS en GGD-GHOR aan de verdere invulling van de (regionale en landelijke) dataverzameling. Er worden verschillende opties verkend om dat in te vullen (via LCPS, via zorgbeeldportaal, of iets anders).
- Je kan hier eventueel NZa vragen om kort de stand van zaken toe te lichten.

Landelijke regie ten tijde van crisis / fase 3

- Je kan melden dat VWS, samen met deskundige partijen zoals NCTV en defensie, in kaart brengt wat er nodig is aan afspraken/acties om de landelijke regie (+besluitvorming en communicatie) ten tijde van een crisis fase 3 op te zetten.
- We kijken daarbij uiteraard (ook) naar de reeds bestaande crisisstructuren;
- Waarbij we o.a. goed moeten kijken naar de samenhang tussen ROAZ (van waaruit de uitvoering tijdens de crisis voor de medische en langdurige zorg gestuurd zal worden; en van waaruit het bevoegd gezag (minister) geadviseerd wordt) en veiligheidsregio's (die in de reguliere crisisstructuur een vaste positie hebben qua advisering aan minister, eigen besluitvorming door regionaal bevoegd gezag en uitvoering door crisisdiensten als de politie en de GGD).
- Dit wordt straks onderdeel van het "beleidskader fase 3".

3. *Volgend overleg.*
Het volgende Hand aan de Kraan overleg staat gepland op maandag 15 februari om 16.00 uur.

4 Advies en toelichting

5.1.2e 5.1.2e sluit mogelijk later aan vanwege het wekelijkse persmoment.
Minister van Ark is **niet** aanwezig bij dit overleg

5.1.2e , 5.1.2e . (5.1.2e)
5.1.2e

Directie Curatieve Zorg
Team A/F

Kenmerk
1824087-218126-CZ