

AGENDA

Betreft Bestuurlijk Overleg COVID -19 strategie voor mensen met een beperking of chronische ziekte

Vergaderdatum en -tijd 21 september 15.45-16.45 uur

Vergaderplaats Webex

Aanwezig **Ministerie van VWS**

Hugo de Jonge

5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (DMO)
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (LZ)

VNG

5.1.2e, 5.1.2e

VGN

5.1.2e (5.1.2e), 5.1.2e (VGN)

KNV

5.1.2e

Cliëntorganisaties

5.1.2e; Ieder(in)
5.1.2e (KansPlus)
5.1.2e (Per Saldo)

NB. Deze drie organisaties vertegenwoordigen in dit bestuurlijk overleg ook de andere betrokken cliëntorganisaties LSR, LFB en Zorgstem. Mind is agendalid.

Bijlagen bij deze agenda:

- Bijlage 1: Kamerbrief (1-9-2020) Gehandicaptenzorg - motie Van den Berg geleerde lessen
- Bijlage 2: Reactie Ieder(in) Kamerbrief Gehandicaptenzorg - motie Van den Berg geleerde lessen
- Bijlage 3: Verslag BO 16 juli 2020

1. Opening en doel overleg

Dit overleg vindt plaats als vervolg van een eerder Bestuurlijk overleg op 16 juli 2020, dit BO staat in het teken van COvid-19 en haar impact op mensen met een beperking of chronische ziekten.

2. Vertegenwoordiging perspectief doelgroep op lokaal/regionaal niveau

Doel van dit agendapunt is om te bespreken hoe op lokaal en regionaal niveau het perspectief van mensen met een beperking kan worden vertegenwoordigd t.a.v. COVID-19 maatregelen

Toelichting

Nu de besluitvorming over de inzet van maatregelen steeds meer op lokaal of regionaal niveau zal plaatsvinden, vragen cliëntenorganisaties en aanbieders er aandacht voor dat hun belangen en perspectief ook op dat niveau worden meegewogen.

Een van de geleerde lessen is dat het perspectief van de doelgroep nog onvoldoende geborgd is in COVID-structuren, zoals de veiligheidsregio's. In de Kamerbrief n.a.v. Motie Van den Berg stond: "dat een aandachtspunt in de voorbereiding is dat ook het perspectief van thuiswonende mensen met een beperking in beeld is. Deze doelgroep is zeer divers en heeft daarom niet altijd een vanzelfsprekende partij die hen regionaal kan vertegenwoordigen. Ik zal met het veld en lokale overheden in overleg treden over wat er nodig is om dit te bewerkstelligen."

Een aantal van de aanwezige organisaties heeft de wat hen betreft belangrijkste aandachtspunten benoemd.

Kansplus:

- Betrokkenheid van cliënten/vertegenwoordigers bij zorgaanbieders bij de voorbereiding op de te verwachten 2^{de} golf. We krijgen nog geen signalen dat zorgaanbieders serieus werk maken van het initiëren van gesprekken op woning niveau – al dan niet formeel in het kader van de Wmcs-2018 over hoe te handelen bij een eventuele besmetting in de woning of bij een opleving van het aantal besmettingen in de omgeving. Voor we het weten zijn we weer in de situatie dat niets geregeld is mbt lokale medezeggenschap en dat bestuurders met algemene maatregelen voor grote delen van de organisatie komen.

Ieder(in):

- Wij verzoeken u het kabinet te vragen vertegenwoordigende organisaties van mensen met een beperking of chronische ziekte een plek te geven in de overlegstructuren zoals het OMT of de vaste kring adviseurs. Zodat ook vanwege het perspectief van de grote groep mensen met een lichamelijke/somatische aandoening, die zonder COVID-19 een volledig zelfstandig bestaan leidden, serieuze inbreng krijgt. Op dit moment staan zij – ondanks het constructieve contact met ambtelijk VWS – te ver af van beleidsadvisering en beleidsbepaling.

Bespreekpunten

- Hoe kan het perspectief van mensen met een beperking een plek krijgen in lokale/regionale niveau van besluitvorming tav COVID-19?

3. Preventief gebruik van medische mondmaskers door kwetsbare groepen (en naasten)

Doel van dit agendapunt is om te bespreken hoe mensen met een beperking veilig kunnen participeren aan de maatschappij, met of zonder medisch mondmasker

Toelichting

- Bij cliëntenorganisaties bestaat de wens om duidelijkheid te krijgen over de vraag of het preventief gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen, in het bijzonder medische mondkmaskers, door mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop bij besmetting hen helpt veilig te participeren. Zij willen zichzelf kunnen beschermen in die situaties dat onvoldoende afstand (door anderen) wordt gehouden. Dit is voornamelijk een vraagstuk voor mensen een verhoogd risico die thuis wonen, maar kan ook spelen voor cliënten in een instelling met een hoog risico, die buiten de instelling werken of andere activiteiten verrichten.
- Het OMT is gevraagd om een advies hierover en we verwachten uiterlijk 21-9 het advies.

Een aantal van de aanwezige organisaties heeft de wat hen betreft belangrijkste aandachtspunten benoemd.

Ieder(in):

- Minister De Jonge verwacht in de eerste helft van deze maand meer duidelijkheid te kunnen geven over de medische mondkmaskers, na advies van het RIVM en een uitspraak van het OMT. Wij gaan ervan uit dat deze medische mondkmaskers bescherming kunnen bieden, aangezien ze daar in het ziekenhuis ook voor dienen. Onze indruk is dan ook dat het meer een politieke afweging is, als gevolg van schaarste-verdeling. Uit signalen vanuit onze achterban blijkt dat mensen met een verhoogd gezondheidsrisico zichzelf willen beschermen met medische mondkmaskers, in de zorg, bij deelname aan het maatschappelijk leven, in het onderwijs of op het werk. Zij geven in toenemende mate aan het gevoel te hebben dat die mogelijkheid ze wordt onthouden.
- Het is belangrijk meer inzicht te krijgen in de omvang van het aantal mensen met een verhoogd gezondheidsrisico. Wilt u minister De Jonge vragen te onderzoeken hoe groot deze groep is?
- Wij doen een dringende oproep voor een pakket maatregelen, waaronder het verstrekken van medische mondkmaskers en veilige, afgebakende winkeltijden voor mensen met een kwetsbare gezondheid, zodat zij zich niet langer zonder perspectief, thuis in isolatie zijn gedwongen.

Bespreekpunten

- Wat is er nodig om (een deel van) deze doelgroep het gevoel te geven veilig te kunnen participeren in de maatschappij (met of zonder medisch mondkmasker)?

4. Signalen met betrekking tot opstarten van zorg, bezoekerregeling, logeren en vervoer

Doel van dit agendapunt is de signalen die vanuit cliëntenorganisaties en aanbieders komen uit te wisselen en tot overeenstemming te komen over een vervolg (proces en acties)

Toelichting

- Deze zomer hebben aanbieders verder gewerkt aan de invulling van zorg, bezoekerregelingen, dagbesteding en vervoer. Hoewel dat op veel plekken goed wordt opgepakt, blijven cliëntenorganisaties signalen ontvangen dat dit nog niet overal goed wordt ingevuld.
- Uit overleggen met zowel de koepels van aanbieders, als met cliëntenorganisaties is gebleken dat er niet altijd een gedeeld beeld bestaat over wat een goede invulling is.

Een aantal van de aanwezige organisaties heeft de wat hen betreft belangrijkste aandachtspunten benoemd.

Per Saldo:

- voldoende gecommuniceerd is door de verstrekkers m.b.t. stopzetten van de eerder gemaakte afspraken t.a.v. doorbetaling niet geleverde zorg en betalen van extra gemaakte kosten door Corona. Wellicht kan dit beantwoord worden omdat wij signalen ontvangen over situaties dat mensen nog steeds lijstjes bijhouden van het betalen van niet geleverde zorg.

Bespreekpunten

- Hoe kunnen de signalen die worden gegeven door cliëntenorganisaties worden geïnterpreteerd?
- En hoe kan aan deze signalen een vervolg worden gegeven?

5. Bezuinigingen op het sociaal domein

Doel van dit agendapunt is om te bespreken wat de zienswijze is van de verschillende partijen ten aanzien van de financiële continuïteit van zorg en ondersteuning geleverd door gemeenten.

Korte achtergrond

- Ieder(in) heeft een reactie op de Kamerbrief Gehandicaptenzorg Motie van de Berg, geleerde lessen opgesteld. Deze reactie is als bijlage toegevoegd.
- Voor het BO wil Ieder(in) de (dreigende) bezuinigingen op het sociaal domein agenderen die ook in deze reactie worden genoemd.

Een aantal van de aanwezige organisaties heeft de wat hen betreft belangrijkste aandachtspunten benoemd.

Ieder(in):

- Mantelzorgers hebben meer nodig dan alleen uitspreken van waardering. In de brief spreekt minister De Jonge zijn waardering uit voor naasten die een extra zorgtaak op zich namen na het beperken van bezoek, het wegvallen van dagbesteding of door het ontbreken van zorgprofessionals. Dit is mooi, maar deze mantelzorgers hebben meer nodig om de zorg voor hun naaste en hun andere verplichtingen vol te houden.
- Wij roepen gemeenten op niet te bezuinigen op ondersteuning en respijtzorg voor mantelzorgers van kinderen, jongeren, volwassenen met een beperking of een chronische aandoening.
- Wij vragen u minister De Jonge te verzoeken gemeenten erop aan te spreken dat zij voldoende respijtzorg en andere vormen van ondersteuning bieden aan mantelzorgers. Met name het aanbod van respijtzorg en logeeropvang moet snel uitgebreid worden.

Bespreekpunten:

- Wat zijn de zienswijzen van de betrokken partijen op de (mogelijke) ontwikkelingen in het sociaal domein en haar invloed op mensen met een beperking?