

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Betreft	Corona Continuïteit Team LZ
Vergaderdatum en - tijd	3 maart 2021 10:30-11:30 uur
Vergaderplaats	Ministerie VWS
Aanwezig	5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (MO), 5.1.2e, 5.1.2e (Z), 5.1.2e, 5.1.2e (PGB), 5.1.2e, 5.1.2e (Meva), 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (LZ), 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e (FEZ), 5.1.2e (LZ), 5.1.2e, 5.1.2e (IGJ), 5.1.2e, 5.1.2e (CZ), 5.1.2e, 5.1.2e (BPZ), 5.1.2e (BPZ)
Afwezig	5.1.2e

5.1.2e

Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering**Bezoekadres:**Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 0
F 0 5.1.2e

www.rjksverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

3 maart 2021

Aantal pagina's

2

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.3*

- Aan het OMT wordt deze week nog geen advies gevraagd over ruimte voor sociale activiteiten.
- Volgende week is weer een corona persconferentie. Maandag wordt geen brede stand van zaken brief verstuurd, maar een maatregelenbrief.
- Beleidskader fase 3: 5.1.2e vertelt dat er gewerkt wordt aan beleidskader fase 3: het uitdenken van het scenario waarin de druk op de zorg regionaal te hoog is en nationale coördinatie noodzakelijk is. I.s.m. juristen wordt nu uitgezocht wat de wettelijke basis hiervoor kan zijn. Het moet breed, maar effectief in de uitvoering zijn. De vraag is nog op welke titel de minister een beslissing maakt. IGJ schat in dat er geen wet voor nodig is: er is voldoende basis wanneer hierover nu de afspraken met elkaar wordt gemaakt en de wet publieke gezondheid biedt de mogelijkheid om in het algemene gezondheidsbelang te acteren. 5.1.2e schetst de paradox van deze tijd: enerzijds zoeken naar versoepelen, anderzijds bezig met het ontwikkelen van doemscenario's.
- PGB zorgbonus: vanaf 1 maart kan hier een aanvraag voor worden ingediend en dit is op de eerste dag al aanzienlijk gebeurd. Wel wordt er vanuit het veld gesputterd over de uitzondering voor mensen die een overeenkomst hebben met een familielid. De betreffende regeling is van MMZS, maar de reacties erop richten zich vooral tot MVWS. Verder is DMO bezig met mantelzorgwaardering en het idee is om MVWS zijn erkenning te laten uitspreken voor het harde werk van de groep mantelzorgers en vrijwilligers. Ook het Rode Kruis gaat hier aandacht aan besteden.

- Vaccineren bij ‘ouderen met individuele begeleiding’: de definitie van deze groep is door het veld ruimer geïnterpreteerd dan vanuit VWS bedoeld was. Over wie hieronder valt, heerst nu onduidelijkheid en de vraag is of de groep moet worden uitgebreid, of dat het veld verzocht moet worden om de berichtgeving hierover te rectificeren. Ondertussen is al contact geweest met o.a. RIVM.
- Subsidierегeling Coronabanen in de Zorg: is sinds deze week geopend en is gericht op tijdelijke, extra inzet van ondersteunend personeel. Aan de regeling zit ook een stuk opleiding vast. Aan de voorkant was er veel belangstelling vanuit zorginstellingen, ziekenhuizen en verpleeghuizen. MEVA ontvang van DUS-I wekelijks een overzicht van de aanvragen.
- LZ is benaderd door Trouw, omdat de medewerkers van het bureau voor seksverzorging in het verpleeghuis zijn gevaccineerd en (sommigen) momenteel nog hun beroep uitoefenen. LZ heeft aangegeven dat dit niet de bedoeling is.
- Zelftesten: IGJ zet verder niet in op begeleiden zelftesten, hoewel dat beeld blijkbaar wel bestaat. Over de betrouwbaarheid van (zelf)testen die minder diep de neus ingaan, bestaan twijfels, maar uit Duitse validatiestudies blijkt een betrouwbaarheid van 70 procent. De IGJ adviseert echter nog steeds om de officiële PCR test te doen in de teststraat. De zelftest is dus geen vervanging, maar wel een aanvulling hierop. Bij zelftesten wordt verder niet geregistreerd en het heeft dus ook geen implicaties voor de AVG.
- 5.1.2e geeft aan dat gisteren een gesprek tussen MVWS en patiënten- en cliëntenorganisaties heeft plaatsgevonden. MVWS heeft aangegeven dat er mogelijk ruimte is voor aanvullende afbakening groepen met hoog medisch risico (naast bestaand lijstje GR) om voor te leggen aan GR. Afsproken is dat patiënten- en cliëntenorganisaties hiervoor een lijstje aandragen. Testen van kinderen die niet naar school durven uit angst om kwetsbare ouders te besmetten: voor hen kan testen mogelijk een uitkomst bieden. Die tests moeten elke twee dagen opnieuw gedaan worden, maar het betreft een selecte groep kinderen. De vraag is wie deze (snel)testen financiert. Het distribueren zou kunnen plaatsvinden via apotheken, huisartsen of de GGD (teststraat). Dit punt wordt nog verder uitgezocht.
- LZ meldt dat er vragen zijn gesteld over het vaccineren van ouderen met een w/z ggz indicatie, die niet in beschermd woonvormen wonen. Er wordt een gesprek gepland met de Landelijke Vereniging van OuderInitiatieven. LZ zoekt uit om hoeveel mensen het gaat. Het CCT steunt het idee om deze groep mee te vaccineren in de ronde van het beschermd wonen.

5.1.2e

Directie Bestuurlijke en
Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke
advisering

Datum

10 februari 2021