

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Programmadirectie COVID19  
CTC

**Inlichtingen bij**

5.1.2e  
T: 06 5.1.2e  
M: 5.1.2e @minvws.nl

**Datum**  
29 oktober 2020

**Aantal pagina's**  
3

# verslag

Betreft **Beleidsteam COVID-19 (BTC-19)**  
Vergaderdatum en -tijd **29 oktober 2020 16:00-16:30 uur**  
Vergaderplaats **VWS 5.1.2e / Webex**

Aanwezig

- 5.1.2e (MEVA)
- 5.1.2e (IZ)
- 5.1.2e (LZ)
- 5.1.2e (Sport)
- 5.1.2e (IGJ)
- 5.1.2e (DCO)
- 5.1.2e (Jeugd)
- 5.1.2e (CZ)
- 5.1.2e (GMT)
- 5.1.2e (DMO)
- 5.1.2e (PDC-19, voorzitter)
- 5.1.2e (CTC)
- 5.1.2e (CTC)
- 5.1.2e (NCTV)

## Opening

- PDC-19 opent de vergadering, zowel DGV als pDGV zijn verhinderd.
- 

## Uitgangspunten noodzakelijke reizen en cruciale beroepen & sectoren

- NCTV sluit aan voor dit agendapunt. Daarom openen we het BTC-19 hiermee.
- NCTV licht de slide toe, deze ligt zondag voor in het CH. Deze uitgangspunten zijn opgesteld voor het geval de scenario's 'avondklok' en 'lockdown' realiteit worden.
- Leden van het BTC-19 reageren:
  - o MEVA: is deze slide reeds afgestemd met VNO-NCW gezien de ervaringen in het voorjaar?
  - o Sport: Is er nuance mogelijk voor jeugd, zodat zij wel in teamverband kunnen blijven sporten?
  - o Jeugd: benadrukt het verschil tussen avondklok en lockdown: in de eerste situatie gaat onderwijs door, daarin moet dan ook uitzondering worden gemaakt voor reizen naar onderwijs.

- o DCO: In het voorjaar waren erg veel vragen over de eerdere lijst. Vanuit communicatieperspectief: hoe concreter, hoe beter.
  - o DMO: Er staat nu "continuering van zorg". Kan het woord "ondersteuning" worden toegevoegd? Hoe wordt er gedacht over continuering van dagbesteding, deze mensen kunnen niet lang thuis blijven. En bij de tekst "reizen vanwege toegang tot dierbaren in palliatieve/sterf-fase", kan hier "verpleeghuizen" aan worden toegevoegd?
  - o Jeugd: aanvulling: breder dan verpleeghuisinstellingen, suggestie: zorginstellingen.
  - o LZ: Bij reizen zouden we willen toevoegen dat bezoeken van familie in instellingen een uitzondering is. Als dat niet mag, is er feitelijk alsnog sprake van een beperking van bezoekersregeling. We hebben juist gezegd dit niet weer te doen.
- NCTV neemt deze punten mee naar de opstellers van de uitgangspunten. NCTV benadrukt dat deze uitgangspunten gelden voor de (zeer) tijdelijke situatie van een eventuele lockdown/avondklok. Dat is verschil met voorjaar toen de situatie langer duurde. Daarom moet wel kritisch worden gekeken: wat moet echt doorgaan gedurende een korte lockdown?
  - NCTV heeft wat betreft concretisering van deze lijst gekeken naar ervaringen in het voorjaar voorjaar
  - **Besluit:** NCTV neemt de bovengenoemde punten mee terug en deelt nieuwe versie met BTC-19 leden via het CTC.

### **Beeldvorming**

#### *Presentatie beeld*

CTC leest beeld met laatste besmettingscijfers en selectie van aangeleverde punten door directies voor. Het gehele beeld is bijgevoegd in de mail van dit verslag.

#### *Presentatie mediabeeld*

DCO vult aan met mediabeeld:

- Veel aandacht voor de verschillende scenario's in de reguliere zorg. 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e uit hun zorgen.
- Naar aanleiding van het debat en motie in de Kamer veel aandacht voor beloning in de zorg en hoe kabinet hier uitvoering aan geeft.
- Tot slot aandacht voor communicatie vanuit persmoment en staatssecretaris in OP1. Er ontstond onduidelijkheid of maatregelen nou verlengd waren of niet.

#### *Aanvulling op beeld*

- MEVA brengt laatste stand van zaken over doorbetaling loon van flexwerken en mensen met 0-urencontract die in quarantaine moeten. Standpunt van MVWS is dat dit gaat gebeuren. MSZW staat hier nog anders in. Moet op korte termijn besluit over worden genomen. Dit onderwerp moet ook worden opgenomen in eerst volgende voortgangsbrief. Ook volgt er een brief vanuit MMZS over de motie van Wilders.
- **Besluit:** MEVA en PDC-19 schakelen over het onderwerp quarantaine in de volgende covid voortgangsbrief.
- 
- Jeugd geeft aan dat in een overleg met koepels het signaal van kinder- en jeugdpsychiaters kwam dat er een tekort aan bedden in jeugdpsychiatrie zijn en dan het knelt bij daklozenopvang en GGZ.

### **Oordeelsvorming**

#### *Agressie in de zorg*

- CZ licht het agendapunt toe. Er is onderscheid tussen 'kleine' en 'grote' veiligheid. Op kleine veiligheid (agressie tegen zorgverleners zoals huisartsen, ziekenhuizen en teststraten) loopt al veel.
- 'Grote' veiligheid moet ook meegenomen worden in de scenario's. Wat als zorg niet meer capaciteit heeft iedereen op te nemen. Hoe gaat dat dan bij ingang ziekenhuis?
- MEVA geeft aan hier druk mee bezig te zijn. Er is overleg tussen MMZS en MJ&V hierover. Concreet wordt er nu gekeken of er meer opvolging kan worden gegeven aan aangiftes. Wordt weinig aangifte gedaan, mede omdat er vanuit openbare orde kant weinig opvolging wordt gegeven. Daarnaast is een taskforce opgericht hierover. MEVA zit hier kortom bovenop.
- **Besluit:** CTC neemt contact op met MEVA om te bekijken wanneer agressie in de zorg kan worden geagendeerd in een volgend BTC.

### **Besluitvorming**

#### *Besluitenlijst*

CTC leest besluitenlijst voor:

- **NCTV** neemt de bovengenoemde punten mee terug en deelt nieuwe versie met BTC-19 leden via het **CTC**.
- **MEVA** en **PDC** schakelen over het onderwerp quarantaine in de volgende covid voortgangsbrief.
- **CTC** neemt contact op met MEVA om te bekijken wanneer agressie in de zorg kan worden geagendeerd in een volgend BTC.

#### *Rondvraag*

- DMO heeft met nieuwe DG COVID-19 en samenleving gesproken, zij gaan aan de slag met onderwerpen voor (middel)lange termijn. Zij gaan zich ook, via een werkgroep, bezig houden met jeugd en kwetsbare groepen (bijvoorbeeld daklozen, GGZ-patiënten) die – ook economisch – worden getroffen door COVID. DMO gaat nog mensen benaderen die hierbij kunnen aanhaken.