

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Sturing, Financiering en
Informatie

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

verslag

Betreft	Regionale informatie over COVID-19 in verpleeghuizen
Vergaderdatum en -tijd	16 november 2020 10:00
Vergaderplaats	
Aanwezig	
Afwezig	
Kopie aan	

Datum

16 november 2020

Aantal pagina's

2

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

NZa sluit voor het eerst aan.

1. Dashboard

- VWS licht de ontwikkelingen rond het dashboard toe.
- ActiZ vraagt of er onderscheid gemaakt wordt binnen de categorie 70+'ers tussen 70+'ers in verpleeghuizen en anderen. VWS licht toe dat de categorie 70+'ers volledig bestaat uit thuiswonenden. 70+'ers die in verpleeghuizen wonen, vallen onder de categorie 'verpleeghuizen'.

2. Clusters

- Het RIVM licht de stand van zaken rond de clusters toe.
- Het RIVM benadrukt dat positieve testen, ook antigeentesten, altijd meldingsplichtig zijn. Ook als deze niet via de GGD gedaan worden.
- VWS vraagt wanneer een cluster wordt gezien als cluster in een verpleeghuis. Dat is het geval als de meest voorkomende setting van het cluster het verpleeghuis is, dus dan zijn er meerdere verpleeghuisbewoners betrokken.
- Bij risicogestuurd BCO wordt prioriteit gegeven aan meldingen waarbij verpleeghuizen betrokken zijn.

Het RIVM heeft een aantal opmerkingen / vragen.

- Het lijkt alsof maar een klein deel van de verpleeghuislocaties in beeld is.
- Moeten COVID afdelingen meegenomen worden in de rapportages? Want daar liggen zowel verpleeghuisbewoners als niet-verpleeghuisbewoners.
- Hoe verloopt de rapportage in verzorgingshuizen? Daar is vaak geen specialist ouderengeneeskunde, maar verzorgingshuizen worden bediend door een huisarts.

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Sturing, Financiering en
Informatie

Datum
16 november 2020

- Moeten we de resultaten ook openbaar maken? Hoeveel dekking van verpleeghuizen moeten we dan hebben?
- AcitZ suggereert om alleen rapportages van specialisten ouderengeneeskunde te betrekken, want huisartsen hebben ook hun eigen registratie. Dan ontstaat er kans op dubbelingen. Verenso steunt dit.
- Het RIVM geeft aan dat met beroep op art. 30 van de wPG sterfte toegevoegd worden als verplicht meldingsveld. Dit mits genoeg onderbouwd kan worden dat de data nodig is en melden moet dan via de GGD.
- **VWS (actie)** kijkt de teksten nog een keer na die van de AP gekregen zijn en overlegt deze met de juristen.
- **Verenso en het RIVM (actie)** bezien hoe en op welke wijze doorlevering vanuit de ECD's technisch verbeterd kan worden.
- Het RIVM geeft aan dat het openbaar maken van de verzamelde gegevens alleen kan als het goed genoeg is. Dit is iets om met z'n allen over na te denken, hoe zouden we dat willen?
- **Het RIVM (actie)** deelt de presentatie voor intern gebruik.
- **VWS** plant een nieuw overleg over een aantal weken en **allen** geven aan of er agendapunten zijn voor dat overleg.