

Koepeloverleg Langdurige zorg Corona – 11-06

Agendapunt	Stand van zaken	Bespreekpunt	Acties
Testbeleid	<p>11/06: Inbreng ActiZ en V&VN omtrent serologisch en presymptomatisch testen, eerder gedeeld per mail, wordt besproken. VGN brengt mondeling in, sluit zich aan bij inbreng ActiZ en V&VN. Zowel omtrent de betrouwbaarheid als het handelingsperspectief bij het gebruik van serologische testen voor individuele medewerkers, wordt te weinig zekerheid ervaren. Ook Verenso geeft aan dat er te weinig helderheid is over wat het oplevert en daarom te vroeg is om serologische testmogelijkheden uit te breiden. De komende twee weken wordt intern VWS een besluit gevormd. De week voor reces wordt het besluit omtrent serologisch/presymptomatisch testbeleid in de kamerbrief over corona opgenomen. Lijkt een eenduidig geluid hierover te zijn, ook in andere sectoren. Mocht beleidskeuze toch afwijken van inbreng partijen, dan wordt dat op tijd gedeeld.</p> <p>11/06: Op de eerdere vragen omtrent het verwijderen van de uitzonderingsregel uit de richtlijn, komt VWS z.s.m. terug. Ook wordt contact gelegd met RIVM om ervaringen te kunnen delen en te reflecteren op de afgelopen tijd. Verzoek van ActiZ om term 'bedrijfsarts' uit richtlijn testbeleid medewerkers te halen, wordt meegenomen.</p>	<p>16/06 - VWS: Vraag: Heeft RIVM contact opgenomen met koepels om terug te koppelen waarom uitzonderingsregel uit richtlijn is gehaald? RIVM wordt op kort termijn uitgenodigd door VWS, acties uitgezet. Dan kan ook over ervaringen, desbetreffende richtlijn, proces en inhoudelijke aanpassing worden gesproken.</p> <p>16/06 - VWS: Stelt mondeling vragen omtrent testen bij nieuwe opname of terugkeer in verpleeghuis/ gehandicapteninstelling en financiering van deze testen.</p>	<p>- 11/06: VWS: Vraag waarom uitzonderingsregel uit richtlijn is gehaald en of versnelling bij GGD bij de uitslag van de testen mogelijk worden verder opgepakt. Tijdens overleg.</p> <p>- 11/06: VWS: RIVM laten deelnemen aan koepeloverleg om ervaringen te delen en te reflecteren. Uitgezet.</p> <p>- 11/06: VWS: Indien besluit omtrent serologische / presymptomatische testen afwijkt van de adviezen en signalen van de koepels, wordt hierover voorafgaand aan kamerbrief aan koepels gecommuniceerd. Doorlopend.</p>
Financiële regelingen	<p>11/06: VWS: Deze week afrondende onderhandelingen Ministerie van Financiën. Deze week dus besluit omtrent einddatum Wlz CB-regeling en daarmee dus ook perspectief voor zorginstellingen. Beleidsregel NZa voor extra kosten loopt nog door tot eind dit jaar. ActiZ heeft vernomen dat NZa en ZN in de regio in overleg zouden zijn over alternatieve oplossingen, waarbij het om leegstand ging die niet enkel gerelateerd zou zijn aan corona. VWS heeft dit signaal niet eerder vernomen en gaat het na. Er bestaat onduidelijkheid over het type omzetting waar de Wlz CB-regeling betrekking op heeft, ook dit wordt nagegaan.</p> <p>ActiZ vraagt aandacht voor het feit dat er noodgedwongen minder doelmatig wordt ingezet bij Wmo activiteiten vanwege Corona maatregelen (bijv. 1,5 m afstand en dus minder cliënten per keer).</p>	<p>16/06 VWS: Brief omtrent regelingen omzetting toegevoegd aan mail.</p> <p>16/06 ActiZ: Voortgang financiële regelingen.</p>	<p>- 11/06: VWS gaat na of NZa en ZN in oa de regio Brabant in overleg zijn omtrent alternatieve financiële oplossingen eea n.a.v. signaal ActiZ. Uitgezet.</p> <p>- 11/06: VWS gaat na op welke type omzetting de Wlz CB-regeling betrekking heeft. Actie afgerond.</p>
Dagbesteding	<p>02/06 - ActiZ vraagt of er nog een nieuwe richtlijn voor dagbesteding komt, zou daar graag over willen communiceren gezamenlijk met andere informatie die daarmee</p>	<p>16/06: ActiZ: stand van zaken herziene versie richtlijn dagbesteding.</p>	

	samenhangt (vervoer). VWS komt erop terug. VGN heeft zelf handreiking omtrent dagbesteding gemaakt.		
Reguliere zorg	09/06: Het opstarten van reguliere zorg moet in de regio gebeuren. De NZa is actief op dit dossier. Wat is de rol van de NZa in deze? Welke opdracht heeft de NZa van VWS gekregen? Er is onduidelijkheid rondom landelijke- versus regionale aanpak hieromtrent. VWS komt hierop terug. 11/06: VWS: Vragen zijn uitgezet.	16/06: VWS: Update volgt.	- 11/06: VWS: Vragen zijn uitgezet. Uitgezet.
Rondvraag	11/06: VWS: 16 en 22 juni staan OMT overleggen gepland. Na 22 juni is advies omtrent ventilatie en onderzoek 5.1.2e 5.1.2e bekend. VWS voegt agenda's OMT-overleggen indien op tijd bekend, toe aan agenda koepeloverleggen. 11/06: VWS: Meestgestelde vragen intern VWS aan het verzamelen. Top 10 vragen koepels ook aan het verzamelen. VWS coördineert, beide kanten leveren aan, gezamenlijk dan antwoord formuleren op vragen. 11/06: VWS geeft update omtrent geleerde lessen. Voor 3 juli gaat er een overzicht van geleerde lessen naar de Tweede Kamer. Voor 17 juni wordt input van de koepelorganisaties gevraagd, zo worden de thema's die zij aanleveren geagendeerd. Partijen hebben vooral behoefte om in gezamenlijkheid naar geleerde lessen te kijken, dit volgt later. Tijdsplanning wordt gedeeld met koepelorganisaties.	16/06 - ActiZ: Overleg donderdag; tegelijkertijd staat met een aantal partijen ook een overleg met staatssecretaris rondom griepvaccinatie ingepland. - 16/06 - ActiZ: 1400 telefoonnummer en RIVM verwijzen burgers door naar ActiZ. VWS: Aanpassing veelgestelde vragen ActiZ, geen input andere koepels. Hoe verder? - 16/06 - VWS: Tijdsplanning m.b.t. geleerde lessen naar koepelorganisaties gestuurd en verzoek input gedaan. Zie herinnering in bijlage mail.	- 11/06 VWS neemt signaal problematiek bij levering handschoenen mee. - 11/06 VWS kijkt eigen Q&A's na omtrent genoemde thema's. Koepels leveren top 10 Q&A's aan. Samen worden antwoorden geformuleerd - 11/06 VWS stuurt tijdsplanning m.b.t. geleerde lessen naar de koepelorganisaties.
COVID-19 wet	11/06: VWS: stand van zaken van de wet en wijzigingen na inbreng partijen langdurige zorg werden toegelicht. Gisteravond is het naar de Raad van State gegaan. De KNMG zou niet meegenomen zijn in de consultatie en daarom wat later inbreng hebben geleverd, omdat de deadline niet helder gecommuniceerd zou zijn. De inbreng zou ogenschijnlijk nog niet zijn meegenomen in de versie die bij de Raad van State ligt. VWS gaat er achteraan en bekijkt of het nog meegenomen kan worden. ActiZ vraagt wat er gebeurd is met de inbreng die door partijen is geleverd? In een eerdere versie stond een inspanningsverplichting voor de zorgaanbieder; als de bezoeker zich niet houdt aan de gestelde regels is de zorgaanbieder verantwoordelijk en kan hierop worden aangesproken door de IGJ. ActiZ vindt dit onterecht.	Geen bespreekpunt	- 11/06: VWS zal inbreng KNMG nagaan en bekijken of deze is verwerkt. Uitgezet.
Positie GGD bij in stand houden Covid19 unit	11/06: VWS: Voor volgende week wordt een gesprek ingepland tussen VWS, ActiZ, DPG'en, ZN en NZa. Gestelde vragen komen daarbij aan de orde. Principes worden eerst voor VVT uitgedacht, daarna ook gevolg aan gegeven in ghz. VGN geeft aan dat deze volgorde van te lang duurt, en dat het handiger zou zijn	Geen bespreekpunt	- 11/06: VWS nodigt VGN uit voor gesprek ActiZ, DPG'en, ZN en NZa omtrent Covid19-units/zorghotels. Actie afgerond.

	<p>direct mee te doen aan dit gesprek. Binnen de gehandicaptenzorg zou het gaan om dezelfde type vraagstukken. VWS geeft aan dat VGN zal worden uitgenodigd.</p>		
PBM	<p>02/06: ActiZ vraagt zich hoe VWS het voortbestaan van LCH voor zich ziet en wil graag dat hier zo snel mogelijk duidelijkheid over wordt gegeven. VWS geeft aan dat daarover op dit moment wordt nagedacht en zal dit meenemen.</p> <p>VWS vraagt naar stand van zaken PBM n.a.v. bij koepels binnengekregen signalen. Wat betreft de mondkmaskers ontvangen de koepels geen signalen meer maar nog wel over tekorten aan schorten en handschoenen in de ouderensector. In de gehandicaptenzorg alleen signalen omtrent schaarste van handschoenen.</p> <p>Zo lang er tekorten zijn op persoonlijke beschermingsmiddelen is het in de lucht houden van het LCH van belang. Zeker mocht er een tweede COVID-19 golf komen.</p> <p>VWS licht n.a.v. verslag vorige week toe dat, in tegenstelling tot opgenomen in verslag, het LCH zelf geen mondkapjes test die zorginstellingen zelf bij andere partijen dan het LCH hebben besteld. Dit kan wel door andere (particuliere) partijen worden gedaan.</p> <p>VWS vraagt of men problemen verwacht rondom persoonlijke beschermingsmiddelen gebruik bij versoepeling van de bezoekerregeling. Blijft moeilijk om in te schatten. Wel signaleert Verenso dat in sommige ziekenhuizen op niet-COVID-afdelingen personeel soms met onnodig veel PBM lijkt te zijn uitgerust. ActiZ geeft aan dat als men zich aan de gezamenlijke handreiking houdt, alleen persoonlijke beschermingsmiddelen wordt gebruikt bij niet-instrueerbare cliënten.</p> <p>11/06: VWS: Uit tussenrapportage LCH blijkt dat er genoeg handschoenen op voorraad zouden zijn in verhouding met de vraag. Partijen geven aan dat vooral bij levering knelt, VWS neemt signaal mee.</p>	Geen bespreekpunt	

Afgehandeld		
Bezoekregeling	28/05: Komt in ander overleg aan de orde.	Niet besproken
Protocol vervoer	28/05: Aangepast verhaal omtrent het dragen van mondkapjes bij cliënten waar dat niet goed mogelijk is, wordt meegenomen in de brief die vandaag naar de kamer gaat. De tekst daarvoor ligt nu bij OC&W en KNV. Eind van de middag zal de brief naar de Tweede Kamer gaan en kan er dus over gecommuniceerd worden.	
Verschillende richtlijnen	28/05: ActiZ vindt bestaan van veel verschillende richtlijnen en handreikingen verwarrend. Andere partijen ondersteunen dit. Voorstel wordt gedaan om actief te acteren op het wegblijven van bonden bij richtlijnen en handreikingen die beroepsinhoud aangaan. VWS begrijpt signaal, maar geeft aan dat het politiek onontkoombaar is om daar op te acteren.	
Richtlijn RIVM gepast gebruik: Filmpje		28/05: Filmpjes gedeeld per mail door VWS.
Richtlijn PBM en testbeleid vakbonden	Vakbonden geven signalen af over knelpunten, VWS verzoekt de koepels af te stemmen met de vakbonden.	VWS treedt niet in overleg met vakbond.
GHZ instellingen weigeren ouders die niet kunnen garanderen 1,5m afstand te houden.	Herkennen partijen dit signaal?	Nee. Geen acties. Wel belangrijk duidelijk in te zijn in communicatie na 6 april.
Afstemmen publicatie sectorspecifieke communicatie en leidraden	-Er zijn goede afspraken gemaakt tussen cliëntenorganisaties en VGN/NVAVG over triage GHZ IC. -VWS stemt met partijen Q&A af over afschalen thuiszorg	
Aanbieden hulpmiddelen Melden van (bonafide) aanbieders van medische hulpmiddelen kan bij: 5.1.2e @nfu.nl.	Vraag: is dit het e-mailadres wat partijen gebruiken?	Bij geen reactie (binnen redelijke termijn), aangeven bij VWS.
Opnamestop niet-corona cliënten in verpleeghuizen bovenregionaal	Herkennen partijen dit signaal?	Dinsdag 31-3 besproken.
Testbeleid	N.a.v. OMT advies gaat de testcapaciteit flink worden uitgebreid, ook testinstructies zullen worden verruimd. Uitwerking volgt later deze week.	RIVM: nieuwe richtlijnen. Partijen bekijken of nieuwe QA's gewenst zijn.
Certificering mondkapjes en zelfgemaakte mondkapjes https://www.rivm.nl/zoeken?search=WIP-richtlijn+Persoonlijke+beschermingsmiddelen Info over gepast gebruik staat op: https://ici.rivm.nl/richtlijnen/covid-19	Deze tekst is richtlijn RIVM en kan al worden gebruikt. Zelfgemaakte mondkapjes moeten ook aan deze eisen voldoen.	
Verzoek om uitspraak van VWS/RIVM of thuiszorg nu wel of niet cliënten mogen douchen (ivm nevel en de kans op besmetting)	Reactie van RIVM: Wat ons betreft behoort douchen tot de persoonlijke verzorging van cliënten. Dat wil zeggen dat bij douchen van een cliënt met klachten passend bij een coronainfectie persoonlijke beschermingsmiddelen moeten worden gebruikt. Douchen is geen aerosolvormende handeling, dus een chirurgisch mondneusmasker is dan voldoende. Zie: https://ici.rivm.nl/PBM-thuiszorg en https://ici.rivm.nl/covid-19/PBMBuizenziekenhuis	
Brief regionale aanpak - Is het mogelijk dat er naast een regionaal coördinatiepunt een bovenregionaal coördinatiepunt komt? - Waarom is de gemeente niet aangehaakt.	- Regio is leidend en organisaties zullen toch per regio moeten aanhaken. - DMO komt eind deze week met een apart plan rondom de gemeentelijke taken.	
Communicatiemiddelen sector specifiek VVT en GHZ	Communicatiemiddelen voor mensen met een verstandelijke beperking afgestemd met VGN en cliëntenorganisaties.	De factsheets zijn klaar, zie bijlage. Ook de Steffie module is 1 april gelanceerd.
Besluit bezoekregelingen VVT en GHZ na 6 april Voorstel communicatie verlengen bezoekregeling: VWS maakt tekst (stemt af met ActiZ/VGN) die na persconferentie op alle websites geplaatst kan worden.	Bezoekregeling is verlengd tot en met 28 april. Verenso brengt advies uit aan OMT over noodzaak bezoekregeling handhaven.	

Hoe wordt het liggend vervoer naar cohortverpleging financieel geregeld?	Het gaat dus om een cliënt die vanuit huis of locatie liggend vervoerd wordt naar een plek voor de cohortverpleging. In principe is dit vervoer gefinancierd uit de Zvw.	
AVG in corona tijd Er wordt voor huisartsen een 'onthefing' geregeld voor het niet strikt naleven van de AVG in geval van medische spoedgevallen. Kan dit ook voor de wijkverpleegkundige gelden.	Dat kan niet. Deze regeling geldt alleen voor huisartsen. Geldt ook niet voor SOG of AVG. Daar was men heel duidelijk in.	
Q&A's nav richtlijn PBM en testbeleid RIVM Ovv RIVM in het vervolg verzoeken naar: 5.1.2e @rivm.nl	https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis	
Hergebruik mondklappers	Zie voor huidige RIVM richtlijn: https://www.rivm.nl/documenten/hergebruik-ffp2-mondmaskers De link is wel de juiste link, maar werkt niet. Ik stuur de laatste versie mee in de bijlage. LET WEL hou wijzigingen in de gaten. Er kan ook met het zoekprogramma op de RIVM site gezocht worden naar 'hergebruik'.	
Komt er een (herziening van de) richtlijn voor de verdeling van PBM over de sectoren.	Er komt een richtlijn voor de distributielij. Het woord gebruik schept hier verwarring. Er komt geen nieuwe richtlijn voor de verdeling PBM.	
Ontstaan van min-uren bij vooral medewerkers op lager niveau en de hoge werkdruk bij hoger opgeleide medewerkers. Taakherschikking in VVT?	Min-uren zijn onder de aandacht bij MEVA. Verzoek aan de overige partijen is hierover contact op te nemen met 5.1.2e van Actiz.	
Vraag revalidatie van V&VN: Wordt er nagedacht over de capaciteit in de revalidatiezorg ivm het aantal corona patiënten wat na het verblijf in ziekenhuis (IC) moet gaan revalideren?	In de regionale aanpak voor kwetsbare patiënten in verband met covid-19 moet het regionaal samenwerkingsverband van ziekenhuizen, huisartsen en aanbieders van VVT, GHZ en GGZ gezamenlijk: 1. De verwachte vraag in beeld brengen; 2. Dit matchen met het aanbod (beschikbaar en aanvullend via coronacentra); 3. Een coördinatiepunt inrichten om patiënten uit de thuissituatie, een instelling, of een ziekenhuis toe te leiden naar de juiste plek. Dit gaat ook expliciet om mensen die niet langer in het ziekenhuis hoeven te blijven omdat daar (niet langer) een medische noodzaak voor is. Dat kan dus ook gaan om voldoende revalidatieplekken in de regio. De DPG heeft hierbij een regierol en faciliteert.	
Vraag capaciteit palliatieve zorg V&VN: Klopt dat er naast de commissie van 5.1.2e ook een commissie komt die zich met de capaciteit en verdeling van bedden voor palliatieve zorg gaat bezig houden?	Nee, dat klopt niet. Er komt geen landelijke commissie. Bovenstaande regionale aanpak betreft ook patiënten uit de thuissituatie, een instelling of een ziekenhuis waarbij behandeling niet gewenst of zinvol meer is. Dat betekent dus dat ook regionaal vraag in beeld moeten worden gebracht naar plekken waar (cohort)verpleging kan worden geboden en aanbod. Zie boven.	
Vervoersbedrijven vallen om nu er geen groepsvervoer meer wordt afgenomen.	Kan ZN voor deze bedrijven ook een financiële regeling treffen, zoals bijvoorbeeld voor dagbesteding is geregeld.	Het punt is bekend bij de werkgroep financiën en er wordt nagedacht hoe deze bedrijven gecompenseerd kunnen worden. Dat is dus wel de bedoeling.
Cliëntenorganisaties vragen aandacht stervensfase	Cliëntenorganisaties vragen extra aandacht voor de stervensfase. Zij krijgen berichten dat naast pas heel laat worden gebeld en maar in hele korte tijd afscheid kunnen nemen.	Wordt herkend, termijn stervensfase is ingewikkeld. Richtlijn <i>Verenso over stervensfase</i> .
Geestelijke verzorging	Verzoek aan partijen om aandacht voor geestelijke verzorging, mogelijk is hier extra vraag voor en er zijn signalen dat aanbieders moeite hebben met de toegang van geestelijke verzorgenden die van buiten een instelling komen.	Koepels vragen hier in directie-mails aandacht voor.
Vervolg bezoekersregelingen na 28 april		Nog te vroeg voor de partijen om iets over te zeggen.
Tekort aan geneesmiddelen Voor de geneesmiddelen die gebruikt worden bij de behandeling van patiënten met COVID-19 is in opdracht van VWS een landelijke coördinatiestructuur opgezet, het Landelijke Coördinatiecentrum geneesmiddelen (LCG). Is initiatief van NVZA en tot stand gekomen met instemming van NFU, BG Pharma, IGI en CBG.	De taken van het LCG zijn om het actueel monitoren van de voorraden, het vergroten van de voorraden en het coördineren en (indien nodig) uitbreiden van de eigen bereiding van deze geneesmiddelen. Het LCG staat dagelijks in nauw contact met onder andere ziekenhuisapothekers, groothandels en fabrikanten en bijvoorbeeld de KNMP. Het LCG richt zich ook specifiek op extramuraal zorg en overlegt uitvoerig met leveranciers. Er zijn geen signalen dat er tekorten op corona specifieke middelen ontstaan.	Specifieke vragen kunnen worden gemeld bij: 5.1.2e (directie 5.1.2e @minvws.nl) Het is voor de monitoring belangrijk dat tekorten worden gemeld op www.meldpuntgeneesmiddeleltekortendefecten.nl/

Lijn zorgverzekeraars	5 april heeft ZN een aanvullende brief verzonden over de continuïteitsbijdrage Zvw.	
Versnelde indicatiestelling Wlz	Het CIZ kan tijdelijk versnelde Wlz indicaties afgeven.	
Bewoner mee naar huis	Zie memo in bijlage: hoe te handelen indien de familie (vertegenwoordiger) een bewoner mee naar huis wil nemen terwijl er zorginhoudelijke redenen zijn om dit af te raden. Verzoek om input partijen	VWS koppelt terug naar KNMG, ook de vraag van NVAVG wat de juridische dekking is wanneer iemand vervolgens niet terug naar de instelling kan.
Signalen verpleeghuizen	Verpleeghuizen in media en in debat. Loopt de cohortverpleging goed? Signaal dat er niet getest wordt bij overplaatsing. Kan Verenso de richtlijn specificeren mbt testen en overplaatsen? Doen we de juiste dingen in de vph en doen we ze goed? Wat kunnen we nog meer doen?	Meer testen en meer PBM blijft het belangrijkste.
Toestemming nodig van zorgaanbieders voor het aanleveren van gegevens uit ECD's naar Nivel (TTP) en RIVM		Verzoek de achterban hierop te wijzen
Richtlijn dagbesteding (ovv VGN)	Veel onrust over de richtlijn en overige richtlijnen (oa huishoudelijke hulp). 5.1.2e neemt vanuit DMO contact op met partijen om hier nogmaals naar te kijken.	
Verwijzing naar ziekenhuis	NVAVG werkt aan leidraad verwijzing van mensen met een verstandelijke beperking en covid verdenking, verwacht deze week klaar.	
Telefoonnummer voor zorgmedewerkers om hart te luchten (2 hulplijnen)	<ul style="list-style-type: none"> - Per 1 april live: ARQ IVP contactpunt voor psychosociale ondersteuning zorgprofessionals. - Daarnaast Sterk in je werk: laagdrempelige luisterlijn voor zorgmedewerkers om het hart te luchten. 	
Brief Actiz over vereisten registraties in coronacrisis	In hoeverre spelen deze vragen nog over het opschorten van kwaliteits- en verantwoordingseisen?	
Hulpmiddelen	Zijn er signalen bekend over problemen met hulpmiddelen en leveranciers? Bijvoorbeeld wat betreft de toegang tot de woning?	
Bezoekersregeling (ovv Actiz)	Actiz: Verruiming en denken aan verruiming van de bezoekersregeling is wat ons betreft pas mogelijk op het moment dat de persoonlijke beschermingsmiddelen en testen voor medewerkers binnen de VVT voldoende is. Welke stappen worden vanuit VWS gezet voor een breed gedragen (inclusief patiëntenvertegenwoordiging) besluit?	
Openingstijden GGD (ovv Verenso)	GGD-GHOR geeft aan dat iedere van de 25 GGDs dat zelf mag bepalen; op websites van GGDs staat "kan afwijken ivm de Pasen". Vier dagen achter elkaar dicht zijn, lijkt nu geen optie	
Financiën testen	Rekening 180 euro voor test uit eigen risico: Alleen als mensen worden getest in het kader van verlening van geneeskundige zorg aan henzelf (dus als patiënt), is het Zvw-verzekerde zorg en kan er sprake zijn van het eigen risico. Het is de bedoeling dat het testen van zorgpersoneel in het kader van het nieuwe testbeleid door de werkgevers wordt geregeld, vanuit hun verantwoordelijkheid voor de veiligheid van patiënten en personeel. De kosten zijn dan voor de werkgever. De financiering van testen in de verschillende zorgdomcinen wordt verder uitgewerkt.	
Ondersteuning aanbieders Is er een behoefte? Zowel voor VVT als GHZ	Geen aanvullende ondersteuning nodig. Juist inzetten op: <ul style="list-style-type: none"> - Duidelijke communicatie over kans op overlijden ouderen door het virus. Ook met meer inzet voorkom je niet dat er mensen overlijden. - Duidelijke communicatie over testen. De route voor kleine zorgaanbieders en uniformiteit van GGD's, actieve communicatie van GGD's mogelijk? - Voldoende PBM 	
Vraag aan partijen n.a.v. vraag van Bergkamp (D66) In hoeverre zijn er in verpleeghuizen pandemie protocollen (vergelijkbaar met in ziekenhuizen)? Of worden deze nog ontwikkeld?	Geen protocollen zoals zkh, hele andere omstandigheden. Wel: <ol style="list-style-type: none"> 1. Triageleidraad om mensen wel of niet in te sturen. 2. Verenso/NVAVG behandelrichtlijn. Daarnaast de algemene protocollen voor virussen en bijvoorbeeld isolatie in instellingen. Wordt meegenomen in antwoord op Kamervraag.	
Q&A kinderdagcentra Zie bijlage. Verzoek om input (met name VGN).	In hoeverre geldt bezoekersregeling GHZ? VGN stuurt opmerkingen in. Definitieve Q&A wordt gedeeld met partijen.	
Verzoek Actiz cijfers: Onderzoek van 5.1.2e rondom cijfers besmettingen inclusief juiste duiding aan cijfers ivm kwetsbare mensen	Verzoek eenduidigheid cijfers, er vindt overleg plaats tussen oa VWS, Verenso en RIVM. Daarnaast: gaat RIVM de richtlijn pbm gepast gebruik herzien of herbevestigen? Heldere communicatie over preventief gebruik van PBM gewenst. VWS brengt dit onder de aandacht.	

Zienswijze RIVM en VWS over testen en testcapaciteit. Brief testbeleid is 10-4 verzonden.	Punten koepels: - Het lijkt dat er relatief veel positief wordt getest onder zorgpersoneel Afwachten RIVM cijfers. - Klopt de RIVM richtlijn gepast gebruik nog? Meer richting preventief gebruik? Reactie OMT: gebruik uit voorzorg is niet nodig en niet gewenst gezien schaarste. - Heldere communicatie over gepast gebruik, liefst door deskundige bijvoorbeeld in een filmpje Reactie: zie voor instructiefilms PBM gebruik. https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis En https://www.vilans.nl/projecten/alles-over-het-coronavirus-in-de-langdurende-zorg-op-een-rij#Hygienisch	
Verzoek Verenso om stand van zaken beeldbellen bij schouwen	Reactie VWS is gedeeld met partijen. Wanneer partijen hier nog aanvullingen/verzoeken over hebben kan dit per mail worden aangegeven.	
Criteria en proces exitstrategie (Verenso en ZorgthuisNL)	VWS legt adviesvraag over de bezoekregeling voor aan OMT. Is de eerste stap in het proces om te komen tot een herontwerp van de bezoekregeling. De veldpartijen worden betrokken bij het vervolg.	
Testen	Gisteren 20-4 is de brief van VWS inzake het wegnemen van barrières voor het testen van zorgmedewerkers verzonden, zie bijlage.	
Helpdesk 50's, door Verenso, Actiz en ANW NL	De helpdesk is sinds 17-4 live voor de regio's Brabant, Rotterdam, Amsterdam en Zwolle.	
Verzoek ZorgthuisNL kinderopvang ouders met cruciale beroepen: ZorgthuisNL: wat betekent de evt. gedeeltelijk/partiële herstart onderwijs voor de huidige opvang kinderen van ouders met vitale beroepen.	In interdepartementaal overleg is aandacht voor de relatie tussen opvang en school en wat dit betekent voor kinderopvang van ouders met cruciale beroepen. Waarschijnlijk wordt dit vandaag verhelderd. De sector wordt geacht verder uit te werken hoe dit er in de praktijk uit komt te zien.	
'Leren van elkaar' Zoals in Kamerbrief omschreven wordt meer ingezet op onderzoek naar verschillen tussen zorgaanbieders, dat zorgaanbieders van elkaar leren. Er worden een aantal initiatieven opgestart, hebben de partijen aanvullende ideeën voor dit thema?	Enkele opmerkingen: <ul style="list-style-type: none"> • Oppassen met trekken van conclusies op basis van de resultaten. • Voorzichtig met experimenten en precedentwerking • Let ook op zorglocaties buiten de verpleeghuizen. VWS neemt hierover contact op met ZorgthuisNL. • Zelfde denkwijze kan gaan worden toegepast bij GHZ in overleg met partijen. 	
Zuurstof tekort (zuurstofconcentrators en mobiele tankjes)	22-4 heeft overleg plaatsgevonden over oplossingsrichtingen met betrokken partijen (oa Actiz/Verenso). Gaat met name over inzet en verdeling zuurstofconcentrators. Leidraden worden verder uitgewerkt. Oplossingsrichtingen worden verder uitgedacht. Verenso kijkt nog naar of alle medewerkers in vph over voldoende kennis beschikken over zuurstof gebruik.	
Tablets VWS heeft donatie van 300 tablets gekregen van Huawei. Er wordt contact opgenomen met ZorgthuisNL, VGN en Actiz om deze te verspreiden.	Vraag van ZorgthuisNL over voorwaarden dient te worden gesteld bij 5.1.2e 5.1.2e van VWS.	
Casemanager dementie Vraag Alzheimer NL of wordt herkend dat casemanagers dementie minder worden ingezet.	Actiz en ZorgthuisNL geven aan dat hiervan signalen bekend zijn (zowel aan vraag als aanbod kant) maar dat het niet als algemeen beeld wordt herkend. Eventuele specifieke signalen kunnen worden doorgegeven. VWS koppelt terug naar Alzheimer NL.	
ZorgthuisNL geeft aan de mediaberichten van PF over een derde minder thuiszorg niet te herkennen	28-4 terugkoppeling: GHZ: afschaling is terugkerend thema in het overleg, maar geen concrete signalen dat dit zonder overleg zou gebeuren. VVT: afschaling zonder overleg is begin april eenmaal besproken, geen terugkerend thema en geen concrete signalen.	
Verzoek ZorgthuisNL nogmaals te spreken over financiën, met name de knelpunten bij gemeenten en zorgverzekeraars	Er blijken veel verschillen tussen gemeenten en zorgverzekeraars. In principe dienen partijen knelpunten te bespreken met verzekeraar of gemeente. Eventueel met ZN of VGN. Stukken van VWS aan Nza en VNG met de gemaakte afspraken zijn openbaar en kunnen worden gedeeld (actie VWS).	
Signaal ontvangen met betrekking tot inkoop griepvaccin voor vaccinatie zorgmedewerkers.	Ter informatie: <ul style="list-style-type: none"> - We hebben begrepen dat er schaarste is op de markt van griepvaccinatie. - Dit heeft te maken met de huidige situatie; daardoor ligt het in de rede dat landen wereldwijd extra inkopen vanwege verwachte hogere opkomst. De productie loopt hierop waarschijnlijk toch op achter. - Wij hebben geen zicht op de huidige markt en of zorginstellingen hun bestellingen al hebben geplaatst voor dit jaar. - Juist vanwege de zorgcontinuïteit die al extra onder druk staat is het belang van de griepvaccinatie voor werknemers alleen maar toegenomen. - Voor de vaccinatie van bewoners /risicogroepen is zoals altijd centraal ingekocht door het Nationaal programma griepvaccinatie 	

	dus daar gaat dit signaal niet over. Eventuele vragen kunnen per mail worden gesteld.	
- Verzoek ZorgthuisNL eenduidigheid gebruik pbm in zorgthuis/delen van informatie -	- Juridische uitwerking over het mogen delen van informatie tussen disciplines (bij een wijkverpleegkundige weet wel dat cliënt Covid verdacht is, hh niet). Partijen kunnen de gedeelde Q&A (afgestemd met KNMG) gebruiken in hun communicatie. VWS zoekt naar geschikte plek om de Q&A zelf ook te publiceren.	
- PBM tekort/ verdeelkader	ZorgthuisNL levert casuïstiek aan (ook van kleine koepels). Casuïstiek wordt door VWS doorgegeven aan LCH. De lijst van Spot wordt opgenomen in registratielijst. Er is contact geweest tussen LCH en Spot en Solopartners. N.a.v. opm Actiz: Zorgmedewerkers kunnen wanneer zij er na overleg met de werkgever niet uitkomen een melding doen over PBM schaarste bij ISWZ/IGJ. De inspectie monitort deze signalen en onderzoekt of er het afwijken van regelgeving aan ten grondslag ligt. Bij onjuiste gang van zaken kan de inspectie de instelling aanspreken.	
Continuïteitsbijdrage Zvw -	Zie nieuwsbericht ZN 1-5: https://www.zn.nl/actueel/nieuws/nieuwsbericht?newsitemid=4880760832	
Verzoek Actiz – ventilatiesystemen	Reactie RIVM is doorgestuurd: Het OMT heeft geoordeeld dat op basis van de huidige inzichten niet is aangetoond dat aerogene transmissie een rol speelt in de verspreiding van SARS-CoV-2. Met betrekking tot ventilatiesystemen is geoordeeld dat aanpassingen van ventilatiesystemen niet nodig is. De geldende richtlijnen en onderhoudsinstructies kunnen worden gevolgd. Het is wel van belang dat er mogelijkheden zijn om te ventileren; goed ventileren is nodig voor het verversen van de lucht en draagt bij aan een prettig en gezond binnenklimaat. Aerosolen zou mogelijk wel relevant kunnen zijn bij verspreiding van SARS-CoV-2 bij zingen en sporten. Over deze settings zal separaat geadviseerd worden.	
Worden de compensatieregelingen verlengd na 1 juni?	Regelingen zijn verlengd tot 1 juli. Partijen vinden overleg met ZN moeizaam verlopen.	
Hoge kosten hulpmiddelen besteld via GGD/ROAZ	ZorgthuisNL: Zorgaanbieders worden hoge kosten in rekening gebracht voor hulpmiddelen besteld bij GGD/ROAZ. Punt wordt onder de aandacht gebracht bij de financiële mensen VWS. Graag helderheid over de meerkosten COVID-19	