

Koepeloverleg Langdurige zorg Corona – 09-06

Agenda-punt	Stand van zaken	Bespreekpunt	Acties
Testbeleid	<p>02/06: 5.1.2e en 5.1.2e lichten toe dat ruimer beleid omtrent afname van diverse testen (serologische testen, opbouw antistoffen tegen SARS-CoV-2 en presymptomatische testen) wordt verkend. Vragen om indruk veldpartijen.</p> <p>Veldpartijen geven aan dat er veel angst heerst onder medewerkers, maar dat voordat er wordt nagedacht over verruiming van andere soorten testen er duidelijkheid moet zijn over de betrouwbaarheid van de testen en over de betekenis van de aanwezige antistoffen bij patiënten. Je wilt geen schijnveiligheid creëren. Ook in samenhang met onderzoek 5.1.2e bekijken.</p> <p>09/06: In de richtlijn omtrent testbeleid van zorgmedewerkers is gewijzigd op het punt dat zorgmedewerkers thuis moeten blijven in afwachting van de uitslag van de test. Er is wel een uitzonderingsregel opgenomen die stelt dat hier van afgeweken kan worden indien de zorgcontinuïteit in gevaar komt.. Het RIVM heeft dit verwijderd omdat we nu in een fase zitten dat COVID maximaal onder controle is en het RIVM van mening is een medewerker met klachten niet meer willen laten werken tot de testresultaten bekend zijn. Daar waar een zorginstelling twijfelt of in de problemen komt rondom de continuïteit van zorg kan er altijd overlegd worden met de GGD om toch te kiezen voor het laten werken van personeel (met lichte klachten) met gebruik van pbm. Het wordt dan een individuele afweging per zorginstelling. De GGD komt binnen 48 uur met een testuitslag. Testen met voorrang voor zorgmedewerkers is niet aan de orde gegeven de huidige snelheid waarmee iedereen kan worden getest (ook ter voorkoming van prioriteringslijsten voor andere vitale beroepen). ActiZ, VGN en ZorgThuisNL geven aan dat de testuitslag in de praktijk veel later komt (4-5 dagen).</p> <p>Op 08/06 is de uitvraag omtrent (serologisch) testen eruit gegaan. Bij de koepelorganisaties is behoefte aan meer informatie en duiding over nieuwe informatie/inzichten omtrent (serologisch) testen om vragen te kunnen beantwoorden, dit wordt nu niet duidelijk in notitie. VWS zal dit intern uitvragen t.b.v. bespreking. Koepels hebben voorkeur voor bespreking op dinsdag.</p>		<p>- 02/06 VWS mailt vragen gericht op (serologische) testen. Veldpartijen reageren hierop. VWS agendeert voor overleg op 11/06.</p> <p>- 09/06 VWS heeft intern nagevraagd naar nieuwe inzichten/aanleiding vraag om inbreng serologisch/presymptomatisch testbeleid. Er zijn geen nieuwe (wetenschappelijke) inzichten omtrent deze testen, het verkennen van aanvullend beleid vloeit voort uit volgordelijkheid, het is een logische stap. Het OMT heeft eerder geadviseerd serologische surveillance in te zetten De taskforce serologie van het OMT heeft zich in eerdere adviezen omtrent serologisch testen gericht op drie componenten: 1) populatie-brede representatieve studies; 2) specifieke populatiestudies (bijvoorbeeld bij zorgwerkers); en 3) inzet voor individuele patiëntendiagnostiek. Gezien de tweede component lijkt het relevant de behoefte aan serologische testen, op basis van huidige kennis, nog eens te peilen bij zorgpartijen. In de bijlage vinden jullie ter achtergrond eerdere passages omtrent serologisch testen.</p> <p>- Gezien er volgende week interne besluitvorming bij VWS zou moeten plaatsvinden omtrent dit thema, is er het verzoek de inbreng op 11/06 te bespreken. Een korte verkenning van behoeften zou al volstaan.</p>
Financiële regelingen	<p>02/06: ActiZ: Einddatum WLZ CB regeling staat nu op 30 juni. Dat zou echt eind 2020 moeten worden, in lijn met de ziekenhuizen kost herstel en wederopbouw tijd. Leden verwachten begin juni (morgen dus) duidelijkheid. VWS kan dienaangaande de nodige brieven verwachten.</p> <p>ActiZ heeft 5.1.2e gesproken hierover. LZ geeft signaal door aan beleidsmedewerkers. VGN heeft te maken met zelfde type problematiek bij instellingen.</p> <p>ActiZ wenst ook meer actie omtrent Zvw-regelingen,</p>		

	<p>vrijdag jl. besproken met ZN.</p> <p>De IGJ geeft aan dat deze situatie voor veel onrust zorg onder zorgorganisaties. Snel duidelijkheid is van belang. Dit signaal wordt al weken afgegeven.</p> <p>09/06: Er wordt aangegeven dat besluit einddatum aanvullende financiële regelingen m.b.t. Covid19, en eventuele verlenging daarvan, vandaag zou worden gedeeld. VWS komt hier z.s.m. op terug. De branche-organisaties zijn daarover nog niet geïnformeerd. Brancheorganisaties vragen of er een tafel kan worden ingericht waar zij de financiële regelingen kunnen bespreken.</p>		
Positie GGD bij in stand houden Covid19 unit	<p>09/06: ActiZ licht toe dat er tijdens ROAZ-bijeenkomsten vanuit GGD-directeuren aan VVT-aanbieders te zijn gevraagd extra bedden beschikbaar te houden voor Covid19-besmettingen en evt. opvangen van een tweede golf. Er is onduidelijkheid over de financiering en sturing omtrent het beschikbaar houden van bedden voor Covid19 gevallen, ook in gehandicaptenzorg. ActiZ vraagt VWS wie er besluit rondom extra Covid-19 capaciteit? Wat is de rol van de DPG's hierin? VWS komt hier donderdag op terug.</p>		- 09/06: VWS gaat intern na
Reguliere zorg	<p>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 hier donderdag op terug.</p>		- 09/06: VWS gaat intern na
COVID-19 wet	<p>28/05: Geen nadere informatie, update volgt.</p> <p>09/06: A.s. donderdag volgt update omtrent covid-wetgeving en toelichting wat er met inbreng gedaan is.</p>		- 09/06: op 11/06 volgt update tijdens koepeloverleg. Verlengen van bijeenkomst tot 1,5 uur (tot half 3)
Rondvraag	<p>02/06 - IGJ: 15 juni vindt een notaoverleg omtrent langdurige zorg plaats in de Tweede Kamer. Geeft ook aan dat er een infographic over gevoerde toezicht aankomt.</p> <p>VGN: Hoe kunnen we planning OMT en koepeloverleggen beter laten aansluiten? RIVM schuift bij koepeloverleggen aan indien nodig. VWS probeert stukken van OMT van tevoren te sturen.</p> <p>09/06: VWS: ActiZ signaleert dat er verschillende antwoorden worden gegeven bij vragen omtrent handreikingen, de routekaart bezoekregeling en vragen omtrent vrijwilligers en naar buiten gaan. Vanuit RIVM en VWS (Postbus 51) zouden deze antwoorden ook verschillen. Dat gebeurt niet bewust. VWS kijkt naar eigen Q&A's omtrent deze thema's. Koepels leveren lijstje met veelvoorkomende Q&A's aan. Q&A's worden zo samen afgestemd in koepeloverleg 11/06.</p> <p>ZorghuisNL geeft aan zorgen te hebben om proces omtrent 330 mln handschoenen dat vast zou lopen bij het LCH. VWS gaat intern na wat de ontwikkelingen zijn en komt daar 11/06 op terug.</p> <p>Verenso vraagt wanneer er in huidige samenstelling zal worden gekeken naar de geleerde lessen. VWS komt hier 11/06 op terug.</p> <p>Verzoek om ook onderwerpen geriatrische revalidatiezorg en kwetsbare ouderen achter de voordeur te behandelen wordt daarin meegenomen door VWS.</p>		<p>- 02/06 VWS: Stroomlijnen OMT en koepel-overleggen. 09/06: VWS gaat intern na of er bekend is wanneer OMT weer bij elkaar komt.</p> <p>- 09/06 VWS kijkt eigen Q&A's na omtrent genoemde thema's. Koepels leveren top 10 Q&A's aan.</p> <p>- 09/06 VWS komt terug op stand van zaken bestellen 330 mln handschoenen.</p> <p>- 09/06 VWS komt terug op sessie geleerde lessen Covid19 voor samenstelling koepeloverleg</p>
Afstemmen	Zijn er Q&A's van partijen die ook op rijksverheid.nl	Geen	Doorlopend.

n Q&A's	moeten/kunnen worden gezet?	bespreekpunt	
Dagbesteding	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 samenhangt (vervoer). VWS komt erop terug. VGN heeft zelf handreiking omtrent dagbesteding gemaakt.	Geen bespreekpunt	- 02/06 VWS legt contact met ActiZ voor betrekken dagbesteding
Terug naar het verpleeghuis	02/06: VWS: verneemt van cliëntorganisaties dat er in aantal gevallen problemen zijn bij het terugkeren van Wlz-cliënten naar verpleeghuis, na verblijf bij mantelzorger/zoon/dochter thuis. Anderzijds zouden soms wel nieuwe cliënten worden opgenomen. Wordt dit signaal door ActiZ herkend? Hoe wordt dit opgepakt? ActiZ geeft aan hierover een enkel signaal te hebben ontvangen. Het gaat om individuele casuïstiek en niet om structurele situaties. Het gaat om situationele omstandigheden, bijvoorbeeld de manier waarop cliënt het verpleeghuis verlaten heeft. Indien signalen structureel worden gemeld kunnen namen worden doorgegeven en zal ActiZ contact opnemen met desbetreffende instellingen. Geen problemen bekend uit de gehandicaptenzorg, wel belangrijk om goede afspraken te maken.	Geen bespreekpunt	
PBM	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. VWS vraagt naar stand van zaken PBM n.a.v. bij koepels binnengekegen signalen. Wat betreft de mondkapjes 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. 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. 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. VWS vraagt of men problemen verwacht rondom persoonlijke beschermingsmiddelen gebruik bij versoepeling van de bezoeksregeling. 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.	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 weg blijven 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 @nfvu.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 mondklappers en zelfgemaakte mondklappers https://www.rivm.nl/zoeken?search=WIP-richtlijn+Persoonlijke+beschermingsmiddelen Info over gepast gebruik staat op: https://lci.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://lci.rivm.nl/PBM-thuiszorg en https://lci.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis	
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 Owv RIVM in het vervolg verzoeken naar: 5.1.2e @rivm.nl	https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/informatie-voor-professionals/buiten-ziekenhuis	

Hergebruik mondmaskers	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 scheidt 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 VVI, GHZ en GGZ gezamenlijk: 1. De verwachte vraag in beeld brengen; 2. Dit matchen met het aanbod (beschikbaar en aanvullend via coronanits en 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 naasten pas heel laat worden gebeld en maar in hele korte tijd afscheid kunnen nemen.	Wordt herkend, termijn stervensfase is ingewikkeld. Richtlijn Verenso over stervensfase.
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 directiemails 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, IGJ 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 GMT 5.1.2e 5.1.2e dmirvws.nl) Het is voor de monitoring belangrijk dat tekorten worden gemeld op www.meldpuntgeneesmiddelektortendefecten.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 zorgdomeinen 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 pandemic 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: <ul style="list-style-type: none"> - Het lijkt dat er relatief veel positief wordt getest onder zorgpersoneel Afwachten RIVM cijfers. <ul style="list-style-type: none"> - Klopt de RIVM richtlijn gepast gebruik nog? Meer richting preventief gebruik? Reactie OMT: gebruik uit voorzorg is niet nodig en niet gewenst gezien schaarste. <ul style="list-style-type: none"> - 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 bezoeksregeling voor aan OMT. Is de eerste stap in het proces om te komen tot een herontwerp van de bezoeksregeling. 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 SO'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 (bijv een wijkverpleegkundige weet wel dat cliënt Covid verdacht is, hh niet). Partijen kunnen de gedeelde Q&A (afgesteld 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	ZorghuisNL: 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	