

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# agenda

Betreft	Gesprek ROAZ'ën over gezamenlijke aanpak van COVID-19 (via Zoom)
Vergaderdatum en -tijd	7 april 2020 09:15
Vergaderplaats	Ministerszaal
Genodigd	Minister Van Rijn 5.1.2e van de 11 ROAZ'ën 5.1.2e FMS 5.1.2e (LNAZ) 5.1.2e (GGD GHOR Nederland) 5.1.2e (IGJ) 5.1.2e VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS)

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
5.1.2e

**Bezoekadres:**

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 5.1.2e  
F 5.1.2e  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag  
www.rijksoverheid.nl

**Toelichtingen bij**

5.1.2e

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

**Datum**

6 april 2020

**Aantal pagina's**

3

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

NB: deze annotatie is NIET met de aanwezigen gedeeld.

## 1. Opening

Doel van het overleg (agendasetting):

- Horen van de ROAZ'ën hoe het op dit moment gaat met de zorgcontinuïteit in de ROAZ-regio's. Ten eerste gaat dit over de COVID-zorg (IC en non-IC) en ten tweede de non-COVID zorg;
- Er zijn misschien nog vragen over persoonlijke beschermingsmiddelen en andere behoeftes.

## 2. Beeld bij ROAZ'ën over zorgcontinuïteit

### a. COVID (IC en non-IC)

Zie bijgaande stukken:

- Overzicht drie fases.
- Factsheet laatste IC-cijfers.

U kunt vragen hoe het gaat met de opschaling naar 2400 IC-bedden. U kunt 5.1.2e als eerste het woord geven. U kunt aangeven dat voor VenVN de grens ligt op deze 2400 bedden. U kunt aangeven dat er daarbovenop gewerkt wordt aan samenwerking met Duitsland. U kunt ook

voorzichtigerwijs vragen naar de inzet en ideeën van de ROAZ-en over nog verdere uitbreiding van het aantal IC bedden, waarbij dan een "basic" vorm van IC-zorg gegeven zou kunnen worden.

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
5.1.2e

U kunt ook vragen naar de ervaringen van ROAZen, NVZ, NFU, FMS op het punt van ziekenhuisopnames die voor Covid-patiënten plaatsvinden buiten de IC.

Datum  
9 maart 2020

#### **b. Urgente zorg non-COVID**

- A. SEH-artsen en andere artsen of zorgverleners meldden de afgelopen tijd dat bepaalde patiënten zich minder lijken te melden in het ziekenhuis (bijv pijn op de borst, neurologische afwijkingen), omdat ze ofwel bang zijn in het ziekenhuis met Covid besmet te worden of omdat ze de drukke zorgverleners niet willen belasten. U kunt toetsen bij de aanwezigen of zij dit signaal herkennen en welke acties nodig zijn. Hoe kunnen we helder maken dat patiënten met een urgente non-COVID zorgvraag nog steeds zorg kunnen krijgen in het ziekenhuis?
- B. Vanuit eigenlijk alle koepels (ziekenhuiskoepels, huisartsen) wordt aangegeven dat ook non-COVID zorg op dit moment de nodige aandacht verdient. Bijvoorbeeld de Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie geeft aan dat zij IC-bedden nodig hebben voor patiënten die een cardiothoracale operatie ondergaan. Ook andere vormen van urgente non-COVID zorg, zoals oncologische zorg, moeten doorgang kunnen vinden. U kunt aangeven dat in uw opdracht door de NZa (olv 5.1.2e) wordt gewerkt aan het opstarten van de regievoering ten behoeve van urgente non-COVID zorg, waarin de schaarse capaciteit zo goed mogelijk wordt verdeeld. Daarnaast wordt een plan opgesteld om zorg die nu stil is komen te vallen weer wordt herstart. Hierbij is ook aandacht voor bijvoorbeeld revalidatie.

#### **3. Persoonlijke beschermingsmiddelen en andere hulpmiddelen (en geneesmiddelen)**

U kunt de partijen informeren over het volgende:

##### Verdeling/prioritering persoonlijke beschermingsmiddelen

Verschillende veldpartijen hebben een dringende behoefte geuit om, gegeven de huidige schaarste aan persoonlijke beschermingsmiddelen, duidelijkheid te krijgen over de prioriteit in de verdeling van de middelen die er zijn. GGD-GHOR Regio west heeft met VWS een concept werkdocument gedeeld waarin zij hun (bestuurlijke) overwegingen hebben beschreven m.b.t. de verdeling van PBM voor hun regio. Met input van verschillende partijen (Landelijk Netwerk Acute Zorg, RIVM, GGD GHOR 5.1.2e) het Zorginstituut, Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding/Ernst Kuipers) heeft VWS een landelijk voorstel voor prioritering gedaan. De Tweede Kamer wordt hierover (als OMT en BAO er uit komen) met de Kamerbrief van 7 april over geïnformeerd. U bent hierover op 6 april over geïnformeerd in de crisisstaf.

##### Afgekeurde partijen mondkapjes

Veel middelen zijn afkomstig uit China. Na testen blijkt dat een gedeelte van deze maskers niet voldoet aan het beschermingsniveau uit de norm (FFP1 of

FFP2). U kunt GMT vragen om verder toe te lichten nav de laatste stand van zaken van 6 april.

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
5.1.2e

#### Inventariseren toekomstige tekorten

Het LCH heeft een centrale rol in de inkoop en distributie van de huidige tekorten in persoonlijke beschermingsmiddelen. Op basis van overleg met de partners in de acute zorg (o.a. NVZ, NFU, NLAZ en ROAZ-GGD/GHOR) worden nieuwe tekorten in beeld gebracht. Het ministerie van VWS bepaalt op basis hiervan welke hulpmiddelen aan de scope van het LCH moeten worden toegevoegd. Over het nadere proces komt op zeer korte termijn meer duidelijkheid. Naar verwachting zullen de ROAZen, NVZ, NFU en FMS ook aandringen op snelle inkoop van zaken die horen bij IC (los van beademingsapparaten die VWS zelf inkoopt).

Datum  
9 maart 2020

We verwachten dat de aanwezigen ook zullen aangeven dat er geneesmiddelentekorten zullen optreden. GMT kan toelichten.

#### **4. Wvttk**