

Koepeloverleg Langdurige zorg Corona - 24-04			
Agendapunt	Stand van zaken	Bespreekpunt	Acties
VWS			
Frequentie overleg		Volgende week op dinsdag, donderdag, vrijdag of naar twee keer?	
Richtlijn RIVM gepast gebruik/communicatie	<p>Verzoek is naar partijen uitgezet om heel concreet te reageren op het voorstel voor het filmpje.</p> <p>RIVM is daarnaast aan de slag met verduidelijken van hun richtlijnen. RIVM is gevraagd contact op te nemen met V&VN over Q&A.</p>	Stavaza?	
Bezoekregeling	<p>Vandaag 23-4 vindt overleg expertgroep plaats. Vervolgens afstemming met koepels en cliëntenorganisaties.</p> <p>Actiz: er worden vragen gesteld over juridische dekking bij geen bezoek toe laten, cliënten binnen houden, cliënten die mee naar huis worden genomen. Daarnaast over specifieke situaties rondom in- en aanleunwoningen. Dit is vooral spannend bij wijzigingen van beleid. Actiz stuurt vragen/antwoorden naar VWS om op mee te lezen.</p>	Terugkoppeling expertgroep en vervolg?	
Tablets	VWS heeft donatie van 300 tablets gekregen van Huawei. Er wordt contact opgenomen met ZorgthuisNL, VGN en Actiz om deze te verspreiden.		
Vraag partijen			
Verzoek ZorgthuisNL eenduidigheid gebruik pbm in zorgthuis/delen van informatie -onduidelijkheid over het mogen delen van informatie tussen disciplines (bijv een wijkverpleegkundige weet wel dat cliënt Covid verdacht is, hh niet)	<p>AVG jurist geeft de volgende lijn aan: liefst met toestemming maar anders kan informatie gedeeld worden met beroep op 'vitaal belang'.</p> <p>Er wordt bekeken hier een Q&A van te maken (zorgbreed) die waarschijnlijk ook op Rijksoverheid.nl komt.</p> <p>Reactie: KNMG zit op andere lijn. Onder meer wat betreft de WGBO. VWS neemt contact op met KNMG.</p>		
Verzoek Actiz – ventilatiesystemen	Er worden verschillende adviezen over ventilatiesystemen gegeven. RIVM onderzoekt en komt hier volgende week op terug.		
ZorgthuisNL geeft aan de mediaberichten van PF over een derde minder thuiszorg	VWS vraagt in cliëntenoverleg na of dit beeld wel herkend wordt (onaangekondigd afschalen van thuiszorg).	24-4 terugkoppeling: GHZ: afschaling is terugkerend thema in het overleg,	

niet te herkennen		maar geen concrete signalen dat dit zonder overleg zou gebeuren.	
Communicatie			
Afstemmen Q&A's	Zijn er Q&A's van partijen die ook op rijksoverheid.nl moeten/kunnen worden gezet?		Doorlopend
Vraag ActiZ afstemmen communicatie RIVM		<p>We zijn blij dat de RIVM op allerlei fronten bezig is met verheldering van de richtlijnen. Echter gebeurt dit zonder enig overleg of toetsing bij het veld. Vaak worden we enkel achteraf geïnformeerd waarbij we zien dat er informatie ontbreekt of onjuist is.</p> <p>We proberen steeds in gezamenlijkheid (ActiZ, ZorgThuisNL, Verenso, NVAVG, V&VN) te reageren om het proces gemakkelijk mogelijk te laten verlopen richting RIVM. Het is jammer dat dit bij herijking niet leidt tot vooraf afstemmen. Wellicht kan VWS hier een rol in spelen richting RIVM?</p>	
Hulpmiddelen/ testbeleid			
PBM tekort/ verdeelkader	<p>Aan andere kaders (bijv schorten) wordt gewerkt door GGDGHOR NL. Er wordt een volgende versie van de tekst bij het PBM kader met de betrokken partijen gedeeld, blijft waarschijnlijk een working document.</p> <p>Nog steeds veel verschil tussen ROAZ-en, specifieke knelpunten kunnen worden gemeld voor overleg tussen VWS en GGD/GHORNL.</p>		
Verzoek Actiz hergebruik PBM	RIVM geeft aan dat het onderzoek naar hergebruik methodes nog wel even duurt en dat RIVM wel de logistieke	Komt VWS deze week nog op terug.	

	route gaat onderzoeken. Over het bewaren van PBM volgt terugkoppeling.		
Financiën			
Verzoek ZorgthuisNL nogmaals te spreken over financiën, met name de knelpunten bij gemeenten en zorgverzekeraars	VWS bekijkt in welk overleg dit past.	Terugkoppeling volgt 24-4.	

Afgehandeld		
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 @nfv.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 mondmaskers en zelfgemaakte mondmaskers 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 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 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 distributielijn. 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. Taakheroschikking 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 corona-units 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.
Clëntenorganisaties vragen aandacht stervensfase	Clëntenorganisaties 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 extramurale 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 in vws.nl) Het is voor de monitoring belangrijk dat tekorten worden gemeld op www.meldpuntgeneesmiddelen/tekortendelecten.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 leent 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)	- 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 vereisten?	
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: - 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: 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 SC'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.	