

## Koepeloverleg Langdurige Zorg Corona 01/09

Agendapunt	Stand van zaken/eerdere punten	Bespreekpunt	Acties
<b>Landelijke herdenkingsdag corona</b>	11/08 Het onderwerp herdenkingsdag is voorlopig geparkeerd ivm andere prioriteiten.		
<b>Terugkoppeling overleggen</b>		<p>OMT 27/08 BAO 28/08 Rapportage 5.1.2e</p> <p>Wat is de rode draad van de adviezen van de deskundigen</p> <p>Besluitvorming VWS na adviezen OMT en BAO. Welke wijzigingen op welke termijn te verwachten?</p> <p>Escalatieladder VV, wat is het vervolg hiervan.</p>	
<b>Aannames LCH te toetsen bij partijen</b>			
<b>Zorgmedewerkers perikelen</b>		<p>Bonus volgend jaar; zelfde opzet als huidige bonus?</p> <p>Signaal tekort aan griepvaccinatie, klopt het dat deze later dan normaal komen?</p>	
<b>Nieuw beleid rondom lokale verheffingen</b>	<a href="https://lci.rivm.nl/covid-19/clusters-regionale-verspreiding">https://lci.rivm.nl/covid-19/clusters-regionale-verspreiding</a>		-
<b>Testen</b>	Nza beleidsregel ; extra personele uitgaven Testen via ggd	Stand van zaken capaciteit testbeleid + laboratoria	
<b>Pbm</b>		Stand van zaken beschikbaarheid PBM, met name handschoenen	
<b>Bron &amp; contactonderzoek</b>			-
<b>Rondvraag</b>	28/07 VWS: Maandag 27/07 eind van de dag wordt berichtgeving RIVM over ventilatie verwacht. Aanpassingen zijn na publicatie op 28/07 met de partijen per		<p>- 28/07 VWS: Aanpassingen ventilatie zijn na publicatie op 28/07 met de partijen per mail gedeeld.</p> <p>-04/08 VWS geeft aan indien er resultaten zijn die voortkomen uit het overleg met het RIVM (overigens ook met NVKG, NVAVG en 5.1.2e (OMT)) die gedeeld zullen worden en in dit verband kunnen worden besproken.</p>

	<p>mail gedeeld.</p> <p><b>28/07 ActiZ</b> geeft n.a.v. bespreekpunt van de IGJ van 14/07 t.a.v. signaal dat sommige instellingen nog achter zouden lopen bij het hanteren van recent corona-beleid, een extra kanaal te hebben opgestart om nieuwsberichten aan haar leden te communiceren.</p> <p><b>28/07 ActiZ</b> geeft aan van verschillende leden positieve reacties te hebben ontvangen t.a.v. het idee 'corona-herdenkingsdag' wat genoemd werd door premier Rutte bij de persconferentie en vraagt of VWS weet of daar meer beeld bij is. VWS heeft alleen via persconferentie vernomen. ActiZ geeft aan dat als dergelijke ideeën worden genoemd dat het ook waar moet kunnen worden gemaakt.</p> <p><b>04/08: Verenso</b> geeft aan te hebben gehoord dat VWS-contact zou hebben met RIVM omtrent de aanpassing van een advies omtrent kwetsbare ouderen en omgang bij een tweede golf van Covid-19. Verenso geeft aan graag te worden betrokken, dit geldt ook voor V&amp;VN. ActiZ vraagt of dit in lijn ligt met de ambities rond het in beeld houden van hoe het met kwetsbare ouderen gaat, zoals dat eerder door <b>5.1.2e</b> <b>5.1.2e</b> is ingebracht in het overleg. VWS geeft aan dat het inderdaad samenhangt. VWS geeft aan indien er resultaten zijn die voortkomen uit het overleg met het RIVM (overigens ook met NVKG, NVAVG en <b>5.1.2e</b> <b>5.1.2e</b> (OMT)) die gedeeld zullen worden en in dit verband kunnen worden besproken.</p>		
<p><b>Aansluiting GGD</b></p> <p><i>Eerder ingebracht:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Snelheid testuitslagen</li> <li>- Voorrang</li> </ul>	<p><b>21/07: Verenso</b> geeft aan dat GGD in Goes advies zou hebben gegeven om wel een mondkapje maar geen handschoenen te gebruiken. Verenso</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>14/07:</b> Over vragen rol ROAZ/DPG bij beschikbaarheid komt deze week duidelijkheid in brief. Brief gestuurd op 14/07.</li> <li>- <b>29/07 VWS:</b> GGD geeft aan 04/08 aan te sluiten.</li> <li>- <b>29/07:</b> VWS heeft intern besproken en inventariseert graag de omvang van de problematiek. Concrete uitvraag is bijgevoegd in de mail met actiepunten. Agendapunt t.a.v. samen optrekken bij</li> </ul>

<p>zorgmedewerkers/diënten bij testen en uitslagen</p> <p>- Olopende besmettingscijfers</p>	<p>vraagt of de GGD dit advies mag geven. VWS geeft aan dat GGD geen rol heeft om behandeladviezen van beroepsgroepen te overrulen, ook niet op basis van schaarste. In gesprek met GGD zouden soortgelijke casussen doorgesproken moeten worden. VWS bekijkt aansluiting GGD bij koepeloverleg op kort termijn.</p> <p><b>21/07 VGN</b> geeft aan dat het met het zicht op de vakantie belangrijk is zo voorzichtig en verstandig mogelijk te blijven handelen t.a.v. testen. Uitslagen van testen zouden ook te lang duren en zouden op tijd moeten blijven komen. Wordt meegenomen in bespreking met GGD.</p> <p><b>28/07 VWS:</b> GGD heeft vlak voor overleg aangegeven te zijn verhinderd gezien een extra overleg met burgemeester Rotterdam. VWS plant nieuw moment waarin aangedragen punten t.a.v. voorrang zorgmedewerkers, snelheid uitslagen en samen optrekken bij bron- en contactonderzoek aan de orde komen.</p> <p><b>28/07: VGN/ActiZ</b> geven aan dat er behoefte is aan een snellere uitslag testen en voorrang testen voor zorgmedewerkers. V&amp;VN sluit zich daarbij aan en geeft aan dat met olopende cijfers en te lange wachttijd urgentie bestaat voor snel overleg met GGD. VGN agendeerde de vraag hoe om te gaan met olopende besmettingsaantallen in Nederland en buitenland. ActiZ vraagt VWS uitspraak te doen over snellere testuitslag en voorrang bij testen van zorgmedewerkers. VGN geeft aan dat het hierbij ook gaat om cliënten. VWS geeft aan intern te bekijken hoe hier gevolg</p>		<p>bron- en contactonderzoek/landelijke afspraken is ook aangegeven bij GGD en wordt geagendeerd voor koepeloverleg 04/08.</p> <p>- <b>06/08 ActiZ</b> heeft vragen over de rol van de GGD over de inzetbaarheid van zorgverleners bij terugkomst uit landen met oranje/rood reisadvies, n.a.v. de informatie op Rijksoverheid.nl. Na uitzetten geeft GGD aan dat dit ten principale juist is, maar in het overleg werd begrepen dat de GGD altijd betrokken zou moeten zijn. Dat hoeft niet. GGD geeft aan dat (Bedrijfs)arts aan de hand van de werkzaamheden een goede inschatting kan maken wat wel/niet kan. Desgewenst kan daar nader advies over worden ingewonnen bij de GGD.</p> <p>- <b>06/08:</b> GGD heeft advies aan VWS gestuurd voor verspreiding, wordt meegestuurd met de actiepunten.</p>
---	---	--	---

	<p>aan te geven.</p> <p><b>28/07:</b> Er worden vragen gesteld over OMT en terugkoppeling. VWS vraagt RIVM dinsdag aan te laten sluiten voor terugkoppeling OMT-advies.</p> <p><b>04/08:</b> Eerder ingebrachte punten zijn besproken met GGD. GGD geeft aan dat testen niet alleen bij GGD kan maar ook bij LCDK gecertificeerde laboratoria, de uitslag komt dan ook weer bij de GGD terecht. Bron- en contactonderzoek wordt alleen door de GGD gedaan. GGD geeft aan signalen van vertraging bij testuitslagen door te geven. Positieve uitslagen worden in de regel binnen 24 uur worden doorgegeven door de lokale GGD. Negatieve uitslagen worden doorgegeven door het landelijke callcenter. In de afgelopen paar weken is door ICT-problemen daar een achterstand opgelopen, dit wordt opgepakt. GGD werkt aan het digitaal ontsluiten van negatieve uitslagen via een portal. GGD bekijkt of het mogelijk is eerst zorgmedewerkers te bellen voor negatieve testuitslagen. GGD heeft een advies t.a.v. (a-symptomatisch) testen en contact met GGD bij besmetting in verpleeghuis/ gehandicaptenzorginstelling opgesteld en stuurt dit naar VWS voor verspreiding.</p> <p>Antwoorden op concrete uitvraag over testbeleid van VWS worden intern VWS meegenomen en aan GGD verstrekt. VWS kijkt naar informatie op rijksoverheid t.a.v. rol GGD bij adviseren thuisquarantaine na afloop van bezoek gebied met code oranje/rood.</p> <p><b>04/08:</b> De IGJ geeft het signaal af dat ze vaak overreactie ziet bij verpleeghuizen. Bij de</p>		
--	--	--	--

	GHZ speelt dit bij dagbesteding. E komt begin september een herziening van de handreiking. De IGJ leest graag mee.		
<b>Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM)</b>	<p><b>21/07:</b> N.a.v. van de Nieuwsuur-discussie doet <b>ActiZ</b> oproep om ook nu er steeds meer voortschrijdend inzicht is samen achter de in het begin van de crisis gevolgde aanpak en lijn te blijven staan. En ook samen andere keuzes te maken waarbij ieder zijn eigen verantwoordelijkheid had, heeft en houdt. Achteraf gezien hadden zaken wellicht beter gekund maar met de kennis van toen hebben we samen keuzes gemaakt en daar zijn we dan ook samen verantwoordelijk voor.</p> <p><b>21/07: ActiZ</b> heeft RIVM gesproken en vernam uit gesprek dat er bij RIVM wordt overwogen om, indien er vanuit wetenschappelijk onderzoek zou blijken dat het virus zich zou verspreiden via personen die geen symptomen van corona zouden hebben (a-symptomatisch), het advies t.a.v. gebruik van PBM aan te passen en beschermingsmiddelen ook meer preventief te gebruiken. VWS heeft hier nog geen kennis van genomen. ActiZ geeft aan dat, indien besluit zou worden genomen, dit graag op tijd te horen en samen in op te trekken. V&amp;VN sluit daarbij aan. Verenso geeft aan dat wetenschappelijk bewijs t.a.v. besluit erg belangrijk is. VWS bekijkt aansluiting RIVM op korte termijn.</p> <p><b>21/07: Verenso</b> vraagt naar concrete status voorraad handschoenen bij LCH. VWS geeft aan dat er relatief veel besteld is en dat de indruk bestaat dat er gehamsterd wordt. Op dit moment zou de voorraad</p>		- <b>28/07:</b> RIVM neemt niet deel aan koepeloverleg wegens overleg met koepelorganisaties op 28/07.

	<p>weer op orde moeten zijn. VWS geeft zorgen t.a.v. handschoenen door. Partijen vragen zich af wat de visie op voortbestaan van LCH is, VWS geeft aan dat het LCH in de lucht blijft maar dat de boodschap ook is om de inkoop ook weer zoveel mogelijk via de reguliere kanalen op te pakken. Het LCH is in feite de achtervang voor de inkoop. VWS vraagt zich af in hoeverre ActiZ, VGN en ZorgthuisNL zicht hebben op de inkoop via reguliere partijen. ActiZ geeft aan dat het per regio erg zou verschillen. Verwachting zou zijn dat instellingen niet berekend zijn op een tweede golf. ZorgthuisNL onderschrijft dat. VGN geeft aan het ook niet precies te weten, maar dat woord LCH steeds minder vaak valt. Niemand zou berekend zijn op preventief gebruik van beschermingsmiddelen, geeft VGN aan.</p> <p><b>28/07: Stand van zaken PBM:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>VWS:</b> Er een inventarisatie gedaan naar de vraag en het aanbod van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) ter voorbereiding op een eventuele tweede golf. Hierbij is gekeken naar het reguliere verbruik als zowel het piekverbruik in week 14 in zowel cure als care. Op basis van de beschikbare gegevens is de verwachting dat er voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen zijn voor een mogelijk tweede golf. Deze inventarisatie is gedaan op basis van de beschikbare gegevens. In overeenstemming met partijen is nagegaan of dat op de juiste manier gebeurd. Graag wordt er met partijen nog een verificatie gedaan van de aannames.</li> <li>- De voorraad handschoenen blijft</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>bepikt op dit moment. Er zijn slechts twee grote leveranciers in Azië en daar doen velen een beroep op. Het LCH verwacht op korte termijn nieuwe bevoorrading, maar de situatie blijkt kritisch op dit moment. Advies is om via reguliere kanalen beschermingsmiddelen, waaronder handschoenen, te blijven bestellen en niet te hamsteren. Verder worden de mogelijkheden voor alternatief verbruik verkend (zoals het in bepaalde situaties gebruiken van een bepaald type handschoenen waar een ruimere voorraad van is).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ActiZ, NVAVG en VGN vragen zich af of het juiste beeld wordt geschetst op basis van verbruik in week 14 gezien toen in de VVT en gehandicaptenzorg het beeld was dat er niet voldoende beschermingsmiddelen waren. VWS geeft aan dat voor het piekverbruik wordt uitgegaan van week 14, dit staat los van de voorraad op dat moment. VWS wil graag via contactpersonen van koepelorganisaties te toetsen of de aannames correct zijn.</li> <li>- Partijen geven aan dat de hoeveelheden t.a.v. een tweede golf ook afhankelijk zijn van preventief gebruik van beschermingsmiddelen. Deze uitspraak is nog niet gedaan.</li> <li>- VGN vraagt zich af hoe dit gaat met handschoenen en of er ook gekeken wordt naar gebruik van PBM door bezoekers. VWS geeft aan dat verschillende scenario's worden meegenomen in de berekening t.a.v. de voorraad, zo ook een scenario met preventief gebruik van mondkapjes.</li> <li>- ActiZ geeft aan dat</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>mocht er een keuze worden gemaakt om over te stappen naar FFP2 maskers, dat het dan zaak is daar zo snel mogelijk op de inkoop in te springen.</p> <p><b>- Voortbestaan LCH: VWS</b> ontvangt signalen dat men denkt dat het LCH niet meer bestaat omdat er geen fysieke plek meer is in Leusden. Echter kan er nog steeds worden ingekocht bij het LCH. LCH blijft bestaan in aanvulling op reguliere kanalen. VWS komt met een bericht die de koepels op hun website kunnen plaatsten. Zodat de zorgpartijen weten waar indien nodig zij terecht kunnen. Signalen van partijen worden door VWS gedeeld met de eindverantwoordelijk van LCH. Signalen geven goed beeld van de vragen die leven.</p> <p>Communicatiebericht zal in moeten springen op de punten die helder zijn.</p>		
<b>Griepvaccinaties</b>	<p><b>28/07</b> Er worden vragen gesteld over beschikbaarheid van griepvaccinaties voor medewerkers in zorginstellingen. VWS heeft enkele maanden geleden in koepeloverleg aangegeven dat het zaak is dat zorginstellingen deze vroegtijdig inkopen. Deze oproep is ook gedaan in het overleg met staatssecretaris. VWS gaat na welke afspraken zijn gemaakt in overleg met de staatssecretaris.</p>		<p><b>- 28/07: VWS</b> gaat na welke afspraken zijn gemaakt in overleg met de staatssecretaris t.a.v. griepvaccinaties.</p>
<b>Testbeleid en capaciteit</b>	<p><b>21/07 ActiZ:</b> n.a.v. nieuwsberichten benieuwd of zorgmedewerkers en cliënten niet meer gebruik zouden kunnen maken van preventief, asymptomatisch, testen of te stimuleren op tijd te gaan testen. ActiZ pleit ervoor dat het mogelijk wordt om bij een lokale uitbraak breed te testen onder medewerkers en cliënten ook wanneer zij geen verschijnselen hebben. VWS geeft aan in</p>		<p><b>28/07: RIVM</b> neemt niet deel aan koepeloverleg wegens overleg met koepelorganisaties op 28/07.</p>

	<p>contact met RIVM en zal zorgen dat tijdens aansluiting RIVM bij koepeloverleg besproken wordt</p> <p><i>Zie voor andere eerder besproken punten agendapunt GGD.</i></p>		
<p><b>Strategie &amp; monitor thuiswonende ouderen</b></p>	<p><b>21/07: VWS:</b> DMO doet voorstel om te verkennen of het waardevol is, om - parallel aan de aanpak voor mensen met een beperking of chronische ziekte - een vergelijkbare strategie en (laagdrempelige) monitor samen te stellen voor thuiswonende ouderen. De traject kan een aantal doelen dienen: 1) <i>Lessons-learned bundelen en doorvertalen naar een strategie</i> 2) <i>Op hoofdlijnen volgen of er gebeurt wat we hebben afgesproken.</i> 3) <i>Het signaleren van trends of ontwikkelingen die input kunnen zijn voor beleid.</i> Er wordt geconstateerd dat er meer tijd nodig is om naar dit voorstel te kijken. DMO doet aangepast voorstel aan LZ om opnieuw te bespreken. ActiZ geeft aan niet direct behoefte te hebben aan nog meer extra monitoring en vraagt zich af hoe dit samenhangt met andere actielijnen en programma's. Dit wordt beaamd door ZorgthuisNL. De IGJ waarschuwt om geen dingen te doen die niet noodzakelijk zijn. ZorgthuisNL voegt toe er vanuit te gaan dat de monitoring rondom het opstarten van dagbesteding meegenomen wordt en dat dit niet dubbelop wordt gedaan.</p>	<p><b>21/07: VWS:</b> Zie bijlage.</p>	
<p><b>Uitwisselen ervaringen RIVM</b></p>	<p><b>14/07: ActiZ</b> is benieuwd naar stand van zaken onderzoek en beleid t.a.v. ventilatie, om daar op tijd op in te kunnen spelen. VWS geeft aan dat de verwachting is dat er op <b>15/07</b> een bericht komt over ventilatie vanuit RIVM. Mocht er</p>		

	<p>informatie over dit bericht bekend worden bij VWS wat alvast naar koepelorganisaties kan, dan geeft VWS door. VWS heeft ontwikkelingen t.a.v. onderzoek <b>5.1.2e</b> <b>5.1.2e</b> nagevraagd: zij is nog met vakantie, volgende week terug, verwachting dat onderzoek dan wordt afgerond, onderzoek heeft geen betrekking op ventilatie maar op pre- en a-symptomatische besmetting.</p> <p><b>28/07: RIVM</b> neemt niet deel aan koepeloverleg wegens overleg met koepelorganisaties op 28/07.</p>		
<p><b>Kosten m.b.t. covid-19 voor zorginstellingen na 1 september</b></p>	<p>- <b>14/07 ActiZ</b> brengt in dat sommige zorgverzekeraars de COVID-19 Wlz regeling anders interpreteren. ActiZ wil graag bevestiging van VWS dat 'maatwerk' binnen de COVID-19 Wlz regeling ook geldt voor situaties na 1 september maar zijn ontstaan voor 1 september. Bijvoorbeeld bij het opvullen van lege bedden die zijn ontstaan door de crisis maar niet direct opgevuld zijn (Brabant). VWS gaat dit na en ActiZ spreekt nog met ZN hierover.</p>		<p><b>14/07 VWS</b> gaat interpretatie na.</p>
<p><b>Opstarten Wlz mondzorg</b></p>	<p>- <b>14/07: VWS</b> ontvangt signalen dat reguliere mondzorg niet altijd plaatsvindt wegens beleid t.a.v. bezoek instellingen. Kan gezondheidsschade veroorzaken (op termijn). Leidraad van KNMT en NVM kan worden gebruikt t.a.v. veilig zorg bieden tijdens corona: <a href="https://www.knmt.nl/sites/default/files/20200629_leidraad_mondzorg_corona_clm_c_v_4.0.pdf">https://www.knmt.nl/sites/default/files/20200629_leidraad_mondzorg_corona_clm_c_v_4.0.pdf</a>. NVAVG herkent dit signaal in de gehandicaptenzorg bezien vanaf de andere kant; tandartsen/mondhygiënist zijn terughoudend omdat sommige locaties niet kunnen garanderen</p>		<p><b>14/07: VWS</b> bekijkt intern hoe signalen te adresseren. Teruggekoppeld, geen verdere vragen intern VWS.</p>

	<p>coronavrij te zijn. Gezien er nog enkele locaties met besmetting zijn, zou er daarom geen mondzorg plaats kunnen vinden. IGJ geeft aan dat het van belang is dat als er knelpunten zijn, cliënten en vertegenwoordigers eerst in gesprek gaan met de instelling. ActiZ geeft aan terughoudendheid vanuit mondzorg (extern tandartsen en mondhygiënist) te begrijpen, heeft wel contact met KNMG en KNMT met betrekking tot dit thema. Als mondzorg echt noodzakelijk is, wordt het geregeld. ActiZ en VGN geven aan graag te horen om welke organisaties het gaat als er concrete knelpunten zijn. VWS bekijkt intern hoe signalen te adresseren. Koepelorganisaties zien geen terughoudendheid in andere vormen van behandeling zoals fysiotherapie, ergotherapie etc., ActiZ ziet terughoudendheid wel bij de opstart van ziekenhuiszorg en daarmee gerelateerd tijdelijke opvang en revalidatiezorg.</p>		
<p><b>Corona-bonus zorgpersoneel</b></p>	<p><b>25/06 NVAAG:</b> Vraagt zich af of eenmalige coronabonus ook geld voor agogisch zorgbegeleiders? Verenso vernam dat artsen er niet onder zouden vallen, en is benieuwd naar onderbouwing. VWS gaat intern na wie er onder valt en hoe het proces van uitwerking van de regeling eruit ziet.</p> <p><b>30/06 Verenso:</b> Geeft aan duidelijkheid te willen over de onderbouwing omdat zij veel vragen van artsen ontvangen. Geeft ook aan, samen met andere partijen, dat zij graag snel duidelijkheid zien over het proces van de uitwerking en wanneer het eerste</p> <p><b>02/07 VWS:</b> Woordvoeringslijn</p>		<p><b>30/07:</b> Update m.b.t. bonusregeling te vinden</p> <p><b>OP:</b> <a href="https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/07/30/contouren-voor-de-regeling-voor-een-bonus-voor-zorgmedewerkers">https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/07/30/contouren-voor-de-regeling-voor-een-bonus-voor-zorgmedewerkers</a></p>

	<p>verschijnt eind deze/begin volgende week. Voor aantal beroepen verduidelijking. Komende periode wordt de regeling verder uitgewerkt. Alle partijen worden betrokken.</p> <p><b>21/07: VWS</b> geeft aan dat er op korte termijn een advies bij RIVM is aangevraagd over ventilatie, ook met het oog op handelingsperspectief deze zomer. Dat advies wordt de tweede helft van deze week verwacht.</p> <p><b>21/07: Verenso</b> vraagt naar berichtgeving over zorgbonus t.a.v. corona. VWS gaat na.</p> <p><b>28/07 ActiZ</b> vraagt naar stand van zaken coronabonus regeling. VWS geeft aan dat er een schriftelijke reactie komt.</p> <p><b>30/07 VWS:</b> Update m.b.t. bonusregeling te vinden op: <a href="https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/07/30/contouren-voor-de-regeling-voor-een-bonus-voor-zorgmedewerkers">https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/07/30/contouren-voor-de-regeling-voor-een-bonus-voor-zorgmedewerkers</a>. <b>04/08:</b> ActiZ geeft aan na te denken over manier van waarderen van medewerkers die niet in aanmerking komen voor de bonus en geeft aan dat het goed zou zijn als VWS dat ook doet.</p>		
<b>Overgangsjaar Wet zorg &amp; dwang</b>	<p><b>23/06: ActiZ</b> brengt in de voorheen aangegeven verzoek om overgangsjaar Wzd te verlengen serieus dient te worden bekeken, omdat het in de praktijk, ook n.a.v. corona, niet mogelijk is (geweest) om de benodigde voorbereidingen te treffen om per 1 januari de wet in werking te laten treden. Zorgthuis.nl onderschrijft dit. VWS neemt verzoek mee in intern overleg.</p>		<p>- <b>23/06: VWS:</b> Verzoek verlenging intern VWS bespreken. Aandacht argumentatie m.b.t. ambulante setting. Is in stuurgroep Wzd besproken.</p>
<b>COVID-19 wet</b>	<p><b>11/06:</b> VWS: stand van zaken van de wet en wijzigingen na inbreng partijen langdurige zorg werden toegelicht. Gisteravond is het naar</p>		<p>- <b>11/06: VWS</b> zal inbreng KNMG nagaan en bekijken of deze is verwerkt. <b>07/07: VWS:</b> Reactie KNMG was nog niet meegenomen en wordt in volgende fase meegenomen, er wordt dan een reactie naar KNMG gestuurd waarin wordt aangegeven wat er met de punten is gedaan. Groot deel van de punten was al door andere partijen ingebracht.</p>

	<p>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.</p> <p><b>11/06:</b> 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.</p>		
--	---	--	--

14 - 21

Dubbel