



Overleg Testen, Maatregelen & Zorg MVWS

30 juni 2022



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoud

1. Testen

1.1 Confirmatietesten

1.2 Bestuurlijke garantie IT DVO - SON en DT

1.3 Publicatie studie asymptomatisch (antigeen) zelftesten

2. Inzet CTB

3. Signaal verpleeghuizen

4. GR-advies bescherming mensen met kwetsbare gezondheid

5. Actielijst PDCZ



3. Signaal verpleeghuizen

Vorige week gesproken met VVT aanbieders uit Brabant, Zeeland, Friesland, Rotterdam, Apeldoorn, Twente, Utrecht. Ook de IGJ was aanwezig.

Overall hetzelfde beeld en dat is zorgelijk.

- Vele nieuwe uitbraken op de locaties. Geen grote uitbraken, maar wel steeds meer.
- Stijgend ziekteverzuim: het laagste cijfer 8 % (incl. kantoorpersoneel) het hoogste 15%. Grotendeels vanwege COVID-19 besmettingen / quarantaine / isolatie maatregelen. Nog niet eerder is het ziekteverzuim vlak voor de zomer zo hoog geweest. Diverse zorgaanbieders hebben de basismaatregelen weer ingevoerd of staan op het punt dat te doen (1,5 meter, mondkapjes, enz.). Veel overleg in de regio/ROAZ'en hierover.
- Behoeftte aan één lijn in de regio is groot. Men zou ook graag een landelijke lijn hierover zien. Dit omdat er toenemende spanning is in de instellingen. Door velen in de instellingen (incl. OR en CR) wordt gevraagd om de basismaatregelen weer in te voeren, terwijl familie en verwanten zich daartegen verzetten. Dat leidt tot onaangename spanningen tussen de zorgverleners en de familie van bewoners. Steeds meer signalen over agressiviteit en dreigementen.
- De continuïteit van de zorg is in het gedrang. De druk komt het eerste in de wijk, daarna in de verpleeghuizen. Er wordt al afgeschaald: nu welzijn/dagbesteding, enz. Hierna komt: wassen, ADL, en patiëntenstops in de wijk.
- De zorgaanbieders zien zich steeds vaker gedwongen om zorgverleners die besmet zijn toch te laten werken (met pbm) en soms ook bij ouderen die NIET besmet zijn.



4. Mensen met kwetsbare gezondheid

Overzicht moties en/of toezeggingen

- › Motie Westerveld 1851 (25295): toevoegen van gratis FFP2-maskers voor mensen met kwetsbare gezondheid en mantelzorgers aan huidige pbm-regeling voor kwetsbaren en verlengen van deze pbm-regeling en zelftesten via apotheken voor deze doelgroepen totdat er helderheid is over invulling voor lange termijn;
- › Motie Paulusma, Den Haan, Bikker, Agema, Van den Berg, Tielen, Kuiken, Westerveld, Van der Staaij 1854 (25295): expliciet aandacht in sectorale aanpak voor kwetsbaren als onderdeel van langetermijnstrategie;
- › Motie Paulusma, Den Haan, Bikker, Agema, Tielen, Kuiken, Van der Staaij 1855 (25295): in publiekscampagne aandacht hebben voor positie van kwetsbaren om het algemene publiek te informeren en handelingsperspectief te bieden voor een zo veilig mogelijke deelname aan de maatschappij voor iedereen;
- › Motie Van den Berg, Bikker, Tielen, Agema, Paulusma 1870 (25295): maatwerk mogelijk maken voor het toedienen van – op vrijwillige basis – herhaalprikken voor kwetsbaren onder de 60 jaar als de medisch specialist dit adviseert, en hier duidelijk over te communiceren richting doelgroepen en GGD'en en te onderzoeken hoe FFP2-maskers beschikbaar gesteld kunnen worden aan kwetsbare mensen;
- › Motie Bikker, Van der Staaij, Van den Berg, Den Haan, Kuzu: in overleg met VNG kader uit te werken hoe sociaal, psychisch en praktische ondersteuning geboden kan blijven worden aan kwetsbare groepen naarmate epidemiologische maatregelen toenemen en sectorplannen worden opgeschaald;
- › Motie Den Haan, Kuiken, Paulusma, Van den Berg, Simons, Westerveld: vaste kaders stellen aan sectorplannen, regie te voeren en ervoor te zorgen dat deze integraal worden getoetst op tegengestelde belangen en op borging van mensen met een kwetsbare gezondheid.

Lopende acties

- › Eens per twee weken overleg met cliëntenorganisaties:
 - Cliëntenorganisaties in contact brengen met SZW n.a.v. MIT
 - Evt. RIVM koppelen aan cliëntenorganisaties
 - Iederin en Patiëntenfederatie structureel betrekken bij Covid-beleid
- › Overleg inplannen met 'Vergeet Ons Niet Ernst'-groep



5. Actielijst PDCZ

N.a.v. advies expertteam

- › Opdrachtbrief verstuurd aan LNAZ en ROAZ-voorzitters (d.d. 27 juni jl.):
 - Bevorderen, ondersteunen en monitoren van implementatie modules uit advies expertteam, incl. aanleveren implementatieplan vóór 1 augustus as.;
 - Bevorderen van aansluiting van alle ziekenhuizen in alle ROAZ-regio's op LPZ;
 - Herijking opschalingsplan LNAZ, deze zomer gereed;
 - Betrokkenheid LNAZ en ROAZ bij vraagstukken rondom regie en sturing op korte en lange(re) termijn.
- › Komende weken overleg met ZN (en daarna veldpartijen) over instandhouding 1.150 IC-bedden en bijbehorende financiering
- › Plan van aanpak implementatie expertteam bespreken met MVWS én MLZS: vóór zomerreces
- › Participatieve regio-aanpak

Post-COVID

- › Verkenning naar expertisecentra voor post-COVID, met nadruk op bundeling van kennis en expertise -> Oordeel Kamer
- › Verkenning of huidige onderzoeken naar post-COVID goed aansluiten bij wensen voor wetenschappelijk (biomedisch) onderzoek -> Oordeel Kamer

Crisisregelingen

- › Zorgbonus (t/m 2024)
- › Coronabaten (2021 en 2022)
- › Verantwoording IC-opstaling (2020-2022)