

**Agenda Koepeloverleg Langdurige Zorg Corona 18 januari 2022**

Onderwerp	Te bespreken punt (vetgedrukt de agenderende partij)	Annotatie	Vervolgacties
(1) Algemeen beeld en belastbaarheid care	<p><b>VWS:</b> We bespreken met elkaar ons beeld van de situatie rond COVID 19 in de langdurige zorg, en de belastbaarheid van de care.</p>	<p><b>Actiz</b> geeft aan dat er steeds meer meldingen komen over groeiende leegstand in verpleeghuislocaties. "Opvulling" ligt niet altijd voor de hand vanwege groot verzuim onder de zorgverleners. Tegelijkertijd is het spannend hoe het dan gaat met de mensen die (te) lang thuis blijven wonen.</p> <p><b>NVAVG</b> wijst erop dat er nog steeds geen duidelijkheid is over de gehandicaptenzorg corona cijfers. Voor het overleg van vrijdag jl. waren RIVM en GGDGHOR niet komen opdagen. Het is wel belangrijk dat we ook in de gehandicaptenzorg zicht hebben op het virus. Door de <b>GGDGHOR</b> wordt aangegeven verder te zullen spreken over het vervolg.</p> <p><b>VGN</b> vraagt naar het vervolg van het rapport van 5.1.2e Dit wordt ondersteunt door <b>ZorghuisNL</b>. Dit rapport gaat over afschaling van zorg.</p> <p><b>IGJ</b> vraagt zich af hoe het met mensen thuis gaat als de wijkverpleging wordt afgeschaald.</p> <p><b>VGN</b> geeft aan dat de oplossingen in de regio's liggen, maar dat er wel een landelijke agendering voor de regio noodzakelijk is. <b>NVAVG</b> wijst op de noodzaak van kennis over de cliënten in de ghz.</p> <p><b>V&amp;VN</b> wijst op de inhaalzorg die weer opgestart wordt in de ziekenhuizen. Dit zal tot druk op de wijkzorg leiden. Het is zaak dit goed te monitoren.</p> <p>Heden worden de <b>I&amp;GH</b> aanbevelingen verspreid. Daarnaast zijn de</p>	<p>VWS zal dit meenemen.</p>

		<p>toezichthouders aan de slag. Dit volgt later.</p> <p><b>ZorgthuisNL:</b> het is wenselijk om de leden te kunnen informeren. Daarom is goede informatievoorziening van belang.</p> <p><b>Actiz</b> heeft aan dat het IG&amp;H wel vooral cure gedreven is.</p> <p><b>Verenso</b> wil met partijen in deze call spreken over de langere termijn. Partijen reageren enthousiast op dit voorstel.</p>	
(2) quarantaine regels	Tijdens vorige vergadering is afgesproken terug te komen op de quarantaine regels.	<p>5.1.2e is aanwezig.</p> <p>Het <b>OMT</b> heeft geadviseerd om het quarantaine beleid aan te passen. Dit is in algemene zin dat iemand die een booster heeft gehad of recent hersteld is, niet meer in quarantaine hoeft en alleen hoeft te testen bij klachten.</p> <p>Voor cruciale beroepen wordt het beleid aangepast. Deze kun ook zonder booster/recent hersteld toch mogen doorwerken onder voorwaarden. Deze voorwaarden worden uitgewerkt. Vandaag wordt nog met de OMT werkgroep langdurige zorg gesproken. Ook hier wordt nagedacht over aanvullende voorwaarden, bijvoorbeeld als de capaciteit onder druk komt te staan. Dit is nog work in progress.</p> <p><b>ZorgthuisNL</b> vraagt naar de rol van zelftesten. <b>RIVM</b> geeft aan dat dit in het gesprek met de FMS niet is teruggekomen. Dit kan in de langdurige zorg wel een rol spelen. Zeker bij mensen niet geboosterd zijn. Tegelijkertijd is een lijn trekken wel wenselijk.</p> <p><b>ZorgthuisNL</b> vraagt naar een duidelijke beslisboom. <b>Actiz</b> geeft aan dat de huidige uitzondering (afwegingskader) goed toepasbaar is. <b>IGJ</b> wijst op het verschil tussen</p>	

		<p>quarantaine en isolatie.  <b>ZorghuisNL</b> zegt dat er nog altijd verwarring is.</p> <p><b>VGN</b> vraagt naar andere testmomenten zoals ook in andere landen wordt gedaan. RIVM zegt dat elke dag een zelftest wenselijk is. Verder blijft het bij dag 0 en dag 5.</p> <p><b>RIVM</b> zegt deze week de uitgangspunten gereed en die kunnen door de beroepsgroepen worden uitgewerkt. Verenso zegt deze uitwerking op te pakken en daarover in haar nieuwsbrief te communiceren.</p> <p><b>NVAVG</b> vraagt naar de betekenis voor jeugdigen en jongeren. RIVM zegt dat hier in een volgend OMT over wordt gesproken.</p> <p><b>NVAVG</b> vraagt of mensen die nog binnen 3 maanden na hun tweede vaccinatie zitten. Gelden deze als geboosterd? RIVM geeft aan dat dit inhoudelijk niet uitmaakt. Op een vraag van de IGJ geeft RIVM aan dat het om de antistoffen gaat voor de effectiviteit.</p> <p><b>Actiz</b> wijst op het belang van consistentie en niet te veel variëren op wat er nu al gebeurt.</p> <p>Gevraagd naar de planning geeft <b>RIVM</b> aan: vandaag wordt met de werkgroep langdurige zorg gesproken. Dit wordt zsm verwerkt in de uitgangspunten. Morgen of donderdag zal RIVM dit verwerken. Het streven is dan het ook op de RIVM site te zetten.</p> <p><b>Verenso</b> vraagt of we aan de ministers erop gewezen kan worden dat een persconferentie op vrijdagavond 19u onhandig is.</p>	
(3) testen	<b>V&amp;VN:</b> bespreken onderzoeksresultaten. Zie	<b>V&amp;VN</b> geeft aan het testbeleid geëvalueerd te	

	bijlagen.	<p>hebben. Zie ook toegezonden rapportage. Belangrijke punten zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Samenwerking GGD, WVT e.d. kan beter, zowel met betrekking tot voorbereiding op een uitbraak als het testen.</li> <li>- Implementatie van richtlijnen laat te wensen over.</li> <li>- Geschiktheid van het gebouw, ventilatie, isolatie.</li> <li>- De Specialisten Ouderengeneeskunde zijn doorgaans goed op de hoogte van de richtlijnen voor ip, maar de vertaling naar V&amp;V zorgverleners kan beter.</li> </ul> <p><b>NVAVG</b> wijst op de kleinere partijen waarbij dit wellicht nog lastiger is. Verder komt de spanning tussen welzijn en medisch model. De kunst is deze zo bij elkaar te brengen dat de kennis goed tot zijn recht komt. Het is geen tegenstelling maar versterkt elkaar.</p> <p><b>GGD GHOR</b> zegt dat het een mooi onderzoek is, met herkenbare resultaten. Het zo goed zijn om dit ook binnen de GGD kring te bespreken. Er zal daarover apart contact worden opgenomen.</p> <p><b>Actiz</b> zegt dat dit verder gaat dan alleen COVID-19 en vraagt om een lange termijnvisie die bijvoorbeeld ook de inkoop raakt. Spanning tussen marktwerking en samenwerking.</p> <p><b>Verenso</b> wijst erop dat medisch model een verkeerde nadruk is, juist de medische kennis is noodzakelijk voor welbevinden en kwaliteit van leven.</p>	
(x) Sluiting		<p><b>ZorghuisNL</b> wijst erop dat er dinsdag weer een persconferentie is en vraagt naar de informatievoorziening.</p>	

		<b>Actiz</b> geeft aan dat er signalen zijn dat de FFPs maskers toch best duur zijn en de houdbaarheid ervan beperkt is. VWS zegt dat 1 cent niet hoog bedrag per masker is. Verder is de besteltermijn verlengt.	
--	--	---	--

**Vorraadagenda**

- Bij een volgend OMT advies wordt 5.1.2e voor dit overleg uitgenodigd
- Actualiseren adreslijst