

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Minister MLZS

**Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg**  
Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Langdurige Zorg

**Ontworpen door**

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

# nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	overleg met partijen langdurige zorg over corona (koepeloverleg)
Vergaderdatum en -tijd	11 oktober 2022 13:00
Vergaderplaats	WebEx

**Datum**

10 oktober 2022

**Kenmerk**

3449691-1037561-LZ

**Zaaknummer**

1037561

**Bijlage(n)**

2

Paraaf directeur

Paraaf DGLZ

## 1 Aanleiding en doel overleg

U heeft aangegeven deel te willen nemen aan het overleg dat wij periodiek hebben met de partijen langdurige zorg over COVID-19. Deze nota dient ter voorbereiding.

## 2 Deelnemers overleg

U heeft aangegeven deel te willen nemen aan het (koepel)overleg dat wij periodiek hebben met de partijen langdurige zorg over COVID-19. De volgende partijen nemen deel:

- NVAVG, Verenso, V&VN
- VGN, ActiZ en ZorgthuisNL
- IGJ
- GGD GHOR en (soms) RIVM

Dit overleg wordt georganiseerd en voorgezeten door directie Langdurige Zorg. Daarnaast neemt o.a. Programmadirectie Covid Zorg deel. Indien de agenda daarom vraagt worden andere directies uitgenodigd. De huidige frequentie van dit overleg is eens per twee weken.

## 3 Te bespreken punten

Bijgevoegd treft u de agenda aan. Het koepeloverleg is een laagdrempelig overleg, waarbij de agendapunten op maandag door de deelnemers worden gemaïld. Door ons worden de agendapunten verzameld en de agenda

vastgesteld. Het kunnen zowel beleidsmatige vragen als tamelijk operationele kwesties zijn die op de agenda worden gezet.

**Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg**  
Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Langdurige Zorg

Door de deelnemers wordt het overleg ook gebruikt om vragen te stellen die zij elders niet (denken te) kunnen stellen. Zij hebben herhaaldelijk aangegeven ook daarom dit overleg op prijs te stellen.

**Kenmerk**

Ons voorstel om in uw aanwezigheid de nadruk vooral bij het eerste punt te leggen, het algemene beeld. De overige punten kunnen wij met partijen doornemen.

#### **4 Advies en toelichting**

Hierna een toelichting op de inhoud van het overleg.

##### **Algemeen beeld**

Belangrijk punt is dat de besmettingen in langdurige zorg weer oplopen. Bijgevoegd treft u de jongste informatie (stand van vrijdag 7 oktober jl.) aan. Hieruit blijkt dat de besmettingen toenemen. Tegelijkertijd horen wij ook dat de ziektelast voor cliënten beperkt is.

Zorgaanbieders lijken zich meer zorgen te maken over besmettingen onder zorgverleners, omdat (vanwege isolatie/quarantaine) daardoor lastig te vullen gaten in roosters vallen. Wij horen van zorgaanbieders dat zij daarom in de instellingen de PBM weer hebben ingevoerd. Sommige zorgaanbieders vragen zorgverleners die wel zijn besmet, maar geen klachten hebben om met gebruik van PBM door te werken. In de afgelopen maanden hadden aanbieders moeite om hun medewerkers te bewegen tot het nemen van maatregelen (PBM-gebruik, in quarantaine/isolatie gaan), omdat in hun beleving in de rest van de samenleving alle voorzorgsmaatregelen waren losgelaten.

##### **Overige punten**

De opkomst van partijen bij het koepeloverleg hangt veelal samen met de intensiteit waarmee COVID-19 speelt. De afgelopen periode was de opkomst beperkter. Wij denken dat door uw aanwezigheid de opkomst groot zal zijn en dat men van uw aanwezigheid gebruik zal maken om voor hen belangrijke punten naar voren te brengen. Dit zijn:

- Tekort aan zorgverleners als gevolg van ziekteverzuim (veelal >11%) en isolatie-/quarantaine regels.
- Waarschijnlijk zullen ActiZ en ZorgthuisNL vragen naar COVID-19 compensatieregeling in voornamelijk de Zvw en in de Wlz voor 2023. Wij hebben aangegeven dat COVID-19 zo veel mogelijk regulier onderdeel moet zijn van het zorg/bedrijfsproces. In de Wlz is voor 2023 de meerkostenregeling afgeschaft, maar wel een compensatie van € 91 mln. opgenomen voor PBM. In de Zvw worden afspraken hierover overgelaten aan het overleg tussen aanbieder en verzekeraar. Partijen geven aan dat dit gesprek met de verzekeraar moeizaam verloopt. Bovendien geldt voor alle domeinen dat het hoge ziekteverzuim ook financieel tot ingewikkelde situaties leidt. Wij achten een compensatieregeling Corona hiervoor echter niet het geschikte (en duurzame) antwoord.
- Partijen zullen aangegeven dat de rolverdeling tussen partijen voor een crisisaanpak ten opzichte van 2020 niet zijn veranderd terwijl daar

verbeterpunten waren aangedragen, zoals de positionering van de langdurige zorg in regionale en landelijke overleggen. Ze vragen zich af of er wel wat is geleerd. Het is niet onwaar dat de interne beraadslagingen binnen VWS (en met Justitie) enige tijd hebben geveerd en er nog geen aanpassing van de WPG ligt waarmee VWS meer kan sturen. Qua proces kan worden opgemerkt dat de brief over pandemische paraatheid (incl. de sturing en de positie van de langdurige zorg daarbij) deze week aan de Tweede Kamer zal worden verzonden. Daarin wordt ook de positie van het ROAZ aangestipt (voor zowel curatieve als langdurige zorg). Sowieso is er binnen VWS (niet zijnde de LZ-kolom) veel meer aandacht gekomen voor de langdurige zorg.

**Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg**  
Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Langdurige Zorg

**Kenmerk**

5.1.2e

5.1.2e