



CORONAVIRUS

Update 30 maart 2020

Graag sturen wij u weer de laatste stand van zaken rondom het coronavirus. Deze kunt u desgewenst ook doorsturen. In de update vindt u informatie over: de actualiteit, uit de Tweede Kamer, Update PBM, brief VWS gegevensuitwisseling, overleg [5.1.2e](#) en met minister De Jonge, toelichting spoedvraag landelijk geneeskundig beeld, geen coördinatie bovenregionale quarantainelocaties, verdeling corona-dossiers [5.1.2e](#) en, richtlijn opvang dak- en thuislozen.

Actualiteit

- positief geteste patiënten: 11.750 (+884)
- gemelde patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis: 3990 (+507)
- gemelde overleden patiënten: 864 (+93)

Net als de afgelopen dagen is gemeld, neemt het aantal in het ziekenhuis opgenomen patiënten en het aantal gemelde overledenen in Nederland minder snel toe dan je zonder maatregelen zou verwachten. Deze week wordt duidelijk of er sprake is van een echte afvlakking.

>> [meer lezen op de RIVM site](#)

>> [Epidemiologische situatie COVID-19 30 maart 2020](#)

Uit de Tweede Kamer

Morgen zal de minister een informatiebrief aan de Kamer sturen ten behoeve van het debat op 1 april. Veel van wat hierin staat, zal de minister reeds met een aantal van u besproken hebben tijdens zijn gesprek met de DPG'en vanmiddag. De technische briefing start om 10:00 en wordt gevolgd door een [debat](#) om 14:00.

Berichten van de regering

[Militair](#) artsen en verpleegkundigen aan de slag in het land. Antwoord op vragen van het lid Van Nispen over de maatregelen die worden getroffen in [het gevangeniswezen](#) in verband met het COVID-19 virus.

Kamervragen zonder antwoord

Het [melden](#) van mogelijke coronadoden door huisartsen, het bericht dat een [slechte luchtkwaliteit](#) de overlevingskans voor mensen met het Covid-19 virus verslechtert, het artikel 'Nieuwe coronavirus aangetroffen in [rioolwater](#)', het controleren van de Nederlandse [grenzen](#) inzake de coronacrisis, het bericht dat Costa Rica de WHO oproept een internationale pool op te richten voor [intellectueel eigendom](#) inzake COVID-19, de gevolgen van het coronavirus op [bewoners en medewerkers van verpleeghuizen](#), COVID-19 en de

[bestrijding](#) ervan, de implementatie van noodverordeningen t.b.v. de '[intelligente lockdown](#)'.

PBM Update

De structuur van de landelijke PBM coördinatie vanuit GGD GHOR Nederland en de coördinatoren in de ROAZ-regio's sluit nu goed aan op het nieuwe Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH). Er is dagelijks overleg om ervoor te zorgen dat de vraag vanuit de regio's duidelijk is, zodat LCH kan zorgen voor inkoop en de juiste distributie. Binnenkort wil LCH zoveel mogelijk over op directe levering van beschikbare PBM naar de zorginstellingen. Daarmee wordt de druk op de regio coördinatoren minder. De coördinatoren in de ROAZ-regio's houden een rol in de allocatie, zolang de vraag groter is dan het aanbod. Daarnaast zullen de regio's voorzien blijven worden van een regionale voorraad PBM om knelpunten op te kunnen vangen.

LCH is nu verantwoordelijk voor de aankoop en kwaliteitscontrole van binnengekomen middelen. Middelen worden pas naar de regio's verspreid als de kwaliteit op orde is bevonden. Dit proces is zeer solide ingeregeld nu. Binnenkort volgt over dit proces een brief van het RIVM (dat de regio voert over deze kwaliteitscontrole).

Samen met VWS, die bepaalt welke doelgroepen PBM krijgen, wordt op dit moment nagedacht over hoe een aantal specifieke doelgroepen beter van PBM te bedienen. Het gaat dan o.a. over ZZP-ers die PGB-zorg of mantelzorg verlenen aan (mogelijk) besmette patiënten. Dit geldt eveneens ten aanzien van de 'zorghotels' die nu ontstaan en de cohortverpleging die daar plaatsvindt waarbij PBM nodig kan zijn. Vanuit de ROAZ-regio's wordt gevraagd om hier een landelijke lijn in te trekken. Deze vraag is door GGD GHOR Nederland daarom ook bij hen neergelegd. Een uitspraak wordt morgen verwacht.

Rectificatie artikel PBM vorige 5.1.2e

In de 5.1.2e van afgelopen vrijdag staat dat instellingen contact kunnen opnemen met de servicedesk. Dat klopt niet. Ze kunnen met de coördinatoren PBM contact opnemen. Onze servicedesk is er om de coördinatoren te ondersteunen. De contactgegevens van PBM-coördinatoren vindt u op www.ggdghor.nl onder het kopje [Is uw zorginstelling op zoek naar persoonlijke beschermingsmiddelen?](#)

Overleg DPG'en met minister De Jonge

Vandaag om 16.00 uur sprak minister De Jonge met de DPG'en. Het gesprek ging vooral over de inzet van zorgbedden buiten de ziekenhuizen voor de doelgroep kwetsbare personen. Er is gesproken over een brede invulling van de doelgroep. Aan de orde kwam:

- de coördinatie van de 5.1.2e;
- de noodzaak van een éénduidige set van informatiegegevens die nodig is om deze rol in te vullen en om de landelijke behoefte eraan te stroomlijnen;
- de financieringsstructuur;
- de personele invulling van de zorg voor deze zorgbedden;
- de behoefte aan PBM.

In globale termen zijn er antwoorden op de vragen gegeven die de DPG'en in het overleg gewisseld hebben. De inzet die van de DPG'en hierin verwacht wordt, vloeit voort uit een nadere invulling van de rol van de 5.1.2e zoals beschreven in de Wvr en Wpg. De uitkomst van de discussie wordt vanavond verwerkt in een brief aan de voorzitters van de veiligheidsregio's.

Toelichting spoeduitvraag geneeskundig beeld

Afgelopen weekend ontvingen de hoofden GHOR een spoeduitvraag om diezelfde dag het landelijk geneeskundig beeld te kunnen samenstellen. Het was een gezamenlijke actie van LOT-C en GGD GHOR Nederland. Niet name het spoedkarakter van deze uitvraag in het weekend riep vragen op. Hieronder lichten we dat toe.

Hugo de Jonge is eindverantwoordelijk voor de coronacrisis. De ROAZ'en en GGD'en zijn verantwoordelijk voor het organiseren van zorghotels. VWS heeft nu behoefte aan een overall beeld van wat de zorgcapaciteit in Nederland is buiten de ziekenhuizen en heeft deze vraag bij GGD GHOR Nederland en LOT-C neergelegd. Vrijdagavond om 23.15 uur mailde de DG VWS dat de gegevens over de capaciteit in Nederland met spoed nodig waren, omdat er zondag kabinetoverleg was en dat maandag de Kamerbrief zou worden opgesteld die dinsdag uitgaat.

Wij hebben gemeend zelf een werkbaar format op te moeten stellen, dat zaterdagochtend is rondgestuurd naar de hoofden GHOR.

Inderdaad met druk op de ketel, maar door snel te handelen, hebben we regie gehouden en sloot het format goed aan bij onze mogelijkheden. Het gebruikte format wordt de komende dagen nog aangepast en de bedoeling is dat het dagelijks wordt bijgehouden.

dat de organisaties die betrokken zijn bij de crisisbeheersing, óók 24/7 klaar staan om te kunnen reageren op de verandering en direct acties te ondernemen. We rekenen erop dat er wordt gezorgd dat medewerkers regelmatig op adem kunnen komen, maar dat de GHOR-organisatie 24/7 kan draaien.

Conclusie van het eerste geneeskundig beeld

Om 16.30u lag het overzicht bij VWS, zoals afgesproken. De regio's zijn dusdanig voorbereid, dat, wanneer nodig, in een aantal dagen grote aantallen bedden beschikbaar kunnen zijn. Deze uitvraag is gedaan om de minister van VWS een actueel beeld te geven. De cijfers zijn niet bedoeld om centrale sturing van patiënten te realiseren.

Verdeling dossiers in coronacrisis onder DPG'en

Inmiddels verbreedt de focus in de coronacrisis: naast infectieziektebestrijding komt ook het GHOR-domein steeds meer in beeld. Een aantal DPG'en gaat 5.1.2e ondersteunen door het overnemen van dossiers:

- 5.1.2e: testbeleid en PBM
- 5.1.2e: personeel en alternatieve zorglocaties
- 5.1.2e en 5.1.2e: informatiemanagement. 5.1.2e richt zich met name op zaken die te maken hebben met patiëntensturing (en een nauwe relatie met LCPS). 5.1.2e legt de nadruk op monitoring en het creëren van een landelijk beeld.

Geen coördinatie bovenregionale quarantaine- en isolatielocaties

Onlangs is in het ICCB besloten geen uitvoering te geven aan de realisatie en coördinatie van centrale gemeenschappelijke quarantaine- en isolatielocaties (bovenregionaal). In de eerste fase van de uitbraak van het coronavirus (containment) is het voorstel gedaan voor de coördinatie van bovenregionale quarantaine- en isolatielocaties met een coördinerende rol voor het LOCC. In de huidige fase is de noodzaak voor quarantaine- en isolatielocaties beperkt. Waar die behoefte er is zullen regionale voorzieningen volstaan. De aanvragen voor deze vorm van bijstand vanuit de 5.1.2e worden ingetrokken. De 5.1.2e-12 van de betrokken veiligheidsregio's worden gevraagd hun eigen voorzitter veiligheidsregio te informeren over het genomen besluit.

Richtlijn opvang dak- en thuislozen

VWS heeft gisteren de [richtlijn opvang dak- en thuislozen](#) vastgesteld in samenwerking met Valente, VNG en COMO. De richtlijn is bedoeld voor gemeenten en opvangorganisaties en ziet toe op het zo goed mogelijk opvangen van dak- en thuislozen, en tegelijkertijd het risico op besmetting zo klein mogelijk houden.

Ter informatie: brief VWS gegevensuitwisseling t.b.v. LCPS

Het ministerie van VWS stuurde op 27 maart [deze brief](#) naar de ziekenhuizen om gegevensuitwisseling zo goed mogelijk te laten plaatsvinden. De brief bevat informatie over de gewenste technologie en afspraken.

Landelijk informatienummer langer open

De operingsijden van 5.1.2e zijn tot en met komende zondag van 08.00 uur tot 22.00 uur. Is de wachtrij langer dan vijf minuten dan krijgen bellers een keuzemenu met antwoorden op de meest gestelde vragen. Hebben ze een andere vraag, dan blijven ze aan de lijn en worden ze zo snel mogelijk te woord gestaan. Na sluitingstijd horen bellers het keuzemenu.

In de media

Ook in de media zijn de DPG'en veelvuldig zichtbaar.

Een kleine greep:

- 5.1.2e in [Dagblad De Limburger](#)
- 5.1.2e op Nu.nl: [Geen artiesten, maar bedden in Rotterdam Ahoy](#)
- 5.1.2e in [Dagblad van het Noorden](#)
- 5.1.2e op de [website](#) Hulpverlening & Veiligheid in Zeeland
- 5.1.2e in de [Gooi- en Eemlander](#)
- 5.1.2e bij de [NOS](#)