

Afstemmingsoverleg 22 april

PROCES

Crisis Coronavirus	
Datum, tijdstip en locatie	22 april 2020 10:45-11:45
Volgend overleg	23 april 2020 10:45-11:45
<u>Aanwezigen:</u>	
Hugo de Jonge (MinVWZ)	
Martin van Rijn (MinZS)	
5.1.2e	Stas)
5.1.2e	(DGV)
5.1.2e	(DGV)
5.1.2e	(DGLZ)
5.1.2e	(DGCZ)
5.1.2e	(IGJ)
5.1.2e	5.1.2e
5.1.2e	(Dco)
5.1.2e	(PA)
5.1.2e	(DCC)
5.1.2e	(DCC)

Besluitenlijst afstemmingsoverleg 22 april

Planning komende weken

- Zondag en maandag geen VWS overleggen. 5.1.2e denkt na over of dit het weekend daar op ook kan.
- Komende week is er dinsdag OMT, Woensdag MCCb, donderdag debat. Er wordt daarbij geprobeerd om over te gaan naar een tweewekelijks ritme.
- **DGV** gaat met NCTV en AZ praten over afgaan van de crisisstructuur en overgang naar bv een ministeriële commissie.
- 5.1.2e denkt na over hoe we de komende tijd binnen het departement organiseren.

Toelichting

- Het nieuwe ritme houdt in dat iedere twee weken een Kamerbrief komt, in de hoop ook iedere twee weken een debat met VWS. Nu de crisis lijkt te verbreden, kan de Kamer eventueel ervoor kiezen om ook debatten op andere beleidsterreinen ivm COVID-19 in te plannen. Ingezet wordt om de komende week geen Kamerbrief te sturen.
- Nu we ervan uitgaan dat deze crisis nog langere tijd zal voortduren, moeten we nadenken welke structuur we hierin hanteren. Daarbij wordt ook meegenomen dat de reguliere kanalen meer gebruikt kunnen worden. In overgang uit crisisstructuur moeten we vanuit VWS meegeven wat we willen, vrijdag wordt het meegenomen in de ronde in de MR, zaterdag brainstorm in Catshuis, volgende week iets concreets voorleggen. Daarnaast moeten we intern nadenken hoe we dit departement dan gaan organiseren.
-

PBM

- Nav bericht van Actiz naar achterban om mondkapjes preventief te gebruiken indien gewenst, plant **DGLZ** om half drie een overleg tussen MVWS, MMZS, RIVM, Actiz, Zorg thuis, en V&VN. **DGLZ** denkt na over waar we met Actiz willen landen.
- **DGCZ** maakt ordening/tijdlijn van de PBM-ontwikkelingen binnen (LCH en verdeelmodel) en buiten de zorg voor het debat.

- **MMZS** belt TK leden over PBM leads die nog niet opgevolgd zijn, incl relativering met voorbeelden van leads die eerder niet goed waren. **DGCZ** maakt Q&A's met deze voorbeelden.

Toelichting:

- De richtlijn stelt niet dat voor iedere zorghandeling een mondkapje nodig is. De richtlijn is gericht op veiligheid, schaarste is daar niet relevant voor geweest. Als iedereen zich aan de richtlijn houdt, gaat het met de voorraden net goed. Er is geen ruimte in de voorraden om meer te doen.
- Te veel preventief gebruik leidt tot schijnveiligheid, maar ook tot gedrag waarbij verschillende zorgpartijen het voorbeeld volgen van veel gebruik. Tegelijkertijd moeten we ermee rekening houden dat later kan blijken dat preventief gebruik, ihkv presymptomatische besmetting, toch zinvol is. We handelen op basis van de kennis van nu.
- Later nemen we de tijd om met elkaar de omgang met mondkapjes voor contactberoepen en burgers te doordenken. Zodat we volgende week wel met een integraal mondkapjes advies kunnen komen (wanneer overwegen we gebruik van community maskers of grootschalige inkoop chirurgische maskers voor lange termijn).

Debat

- Er worden QenA's gemaakt voor de verwachte onderwerpen, waaronder testen, apps, PBM en zorg thuis.
- **WJZ** moet een QenA aanleveren over de omgang met WOB-verzoeken. Lijn daarbij is: nu even niet, maar zo snel mogelijk wel en zo openbaar mogelijk.
- **DGV** denkt na over een wijze van evaluatie. Dit moet later in het SGO worden geagendeerd.