

Beeld voor OTcb 1 april

Algemeen:

- * Aantallen RIVM 31/3:
- * Positief geteste patiënten 12.595 (+845)
- * Ziekenhuisopname: 4.712 (+722)
- * Aantal overleden: 1.039 (+175)
- * NICE meldt gisteravond 21:00 1143 patiënten op de IC. Vandaag 10:00 zijn dat er 1158 (+15).

Vanuit ZJCN:

- * Er is onrust op Sint Maarten, omdat daar niet alle PBM zijn ontvangen waar ze op hadden gehoopt.
- * BES en CAS zijn aangehaakt op het Nederlandse verdeelsysteem van de beschermingsmiddelen. Per land worden de tekorten ingevuld op een webapplicatie.

Vanuit LZ:

- * Voor de bekostiging van de zorg hebben zorgverzekeraars en de Vereniging van Banken een lijst opgesteld en zullen deze waarschijnlijk volgende week naar buiten brengen. Ze bekijken momenteel wat vanuit de Zvw kan worden geboden.

Vanuit GMT – Beschermingsmiddelen:

- * GMT inventariseert bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen de nog benodigde hulpmiddelen.
- * Minister van rijen brengt vandaag een virtueel bezoek aan het LCH.

Vanuit GMT – Geneesmiddelen:

- * LHV, KNMP en andere eerstelijnskoepels hebben met een brief aan de minister van MZS en een persbericht aandacht gevraagd voor tekorten van geneesmiddelen voor patiënten buiten het ziekenhuis, met name op het gebied van sedatie en chronische aandoeningen. In het Coronaberaad Geneesmiddelenzorg is dinsdag benadrukt dit soort signalen niet via de media te spelen maar via het Meldpunt geneesmiddelentekorten.
- * IGJ heeft eerstelijnskoepels verzekerd bij de monitoring van beschikbaarheid van geneesmiddelen ook de situatie extramuraal scherp te volgen. GMT neemt waar nodig actie in het geval van (verwachte) tekorten.

Vanuit IZ:

- * Op 31 maart heeft er weer een EU integrated political crisis response (ICPR) plaatsgevonden. Lidstaten brachten wederom naar voren dat er snelheid geboden is met de aanbestedingen van medische hulpmiddelen en in het bijzonder de leveringen daarvan. Ook vroegen verschillende lidstaten naar een nieuwe ronde aanbestedingen. CIE zal namens de lidstaten deze week een PPE1-aanbesteding tekenen en volgende week PPE2. Deze week hoopt zij ook de beademingsapparatuur (ventilators) te ondertekenen. De vierde aanbesteding voor lab kits is de meest gecompliceerde omdat het uit 86 lots bestaat. De aanmelding is vandaag geopend.
- * Wat betreft rescEU merkte CIE op dat de tweede uitvoeringshandeling er is waardoor er nu budget is voor *low probability high impact risico's*.
- * Strategic stockpiling: er is schaarste in paracetamol (veroorzaakt door hamsteren en export verbod van India), in medicijnen voor IC-units (zoals antibiotica, komt ook door hamsteren in ziekenhuizen), in antivirale middelen, hiv medicatie en chlorocholine chloride; over het Indiaas export verbod is veel zorg maar Commissaris Hogan (handel) is nu gesprek met India.
- * NL bracht, net als FIN en ITA, te berde dat er problemen zijn met de toelevering van grondstoffen voor geneesmiddelen en de verkrijgbaarheid van polypropylene meltdown.

- * Ondanks dat er reeds veel toeristen zijn gerepatriëerd zijn er nog ongeveer 300.000 gestrande EU-burgers; Indonesië en Filippijnen zijn een probleem, evenals Nieuw Zeeland.
- * Behoud van het functioneren interne markt: CIE wees erop dat de implementatie van de green lanes goed gaat; niettemin kunnen problemen worden gemeld; NL vroeg aandacht voor veiligheidspersoneel en –voertuigen die high value transport begeleiden.

Vanuit IGJ:

- * In regionaal verband kunnen particuliere klinieken mogelijk een rol spelen bij het zodanig organiseren van het zorgaanbod, dat noodzakelijke medisch specialistische zorg zoveel mogelijk geleverd kan worden. Dit wordt ook door ZKN genoemd in de gesprekken op landelijk niveau.
- * Er is een gebrek aan quarantainemogelijkheden voor asielzoekers met verdenking van corona. Ook zijn er beperkte mogelijkheden voor het houden aan social distancing en tekort aan PBM. Hierdoor is er een risico op een grote uitbraak. Het is daarom belangrijk asielzoekers mee te nemen bij verruiming van testbeleid.

Vanuit Landelijk Coördinatiestructuur Testcapaciteit

- * Momenteel worden er ruim 4.000 tests per dag uitgevoerd. Dankzij uitbreiding van het aantal gevalideerde labs (ook buiten het ziekenhuis) is rond half april testcapaciteit beschikbaar voor ruim 17.000 tests per dag. Dit is ruim een verviervoudiging.
- * Er wordt door RIVM gewerkt aan accurate inschattingen van de behoefte aan testcapaciteit om het nieuwe OMT-advies te kunnen accommoderen. Op basis van eerste berekeningen lijkt de capaciteit voldoende.
- * Wel blijft het spannend dat de meeste labs aangeven deze testcapaciteit een kleine maand vol te kunnen houden. Echter verwachten zij dat de bevoorrading – ondanks alle onzekerheid hieromtrent – niet tot stilstand zal komen. Bovendien werkt de Speciale Gezant aan eigen productie in Nederland voor in elk geval 2 kritische producten.

VERSLAG mBTCb 31 maart

PROCES

Crisis Coronavirus	
Datum, tijdstip en locatie	31 maart 2020, 11:30
Volgend overleg	1 april 2020, 11:30
Aanwezig:	
Hugo de Jonge (MinVWZ)	
Martin van Rijn (MinZS)	
5.1.2e	
5.1.2e	
5.1.2e	(DGCZ)
5.1.2e	(DGLZ)
5.1.2e	(PG)
5.1.2e	(GMT)
5.1.2e	(Dco)
5.1.2e	(IGJ)
5.1.2e	(RIVM)
5.1.2e	(ZICN)
5.1.2e	(IZ)
5.1.2e	(BPZ)
5.1.2e	(SG)
5.1.2e	(DCC)
5.1.2e	(DCC)
5.1.2e	(DCC, verslag)
5.1.2e	NCTV 5.1.2e

BEELD

Afgesproken is het beeld voortaan niet meer mondeling toe te lichten. Het wordt vooraf per mail gedeeld.

AANVULLINGEN OP BEELD EN OORDEELSVORMING

Ronde aanvulling beeld

MinZS:*Capaciteit*

- MinZS vraagt van welk tijdstip de aantallen komen. Van belang is dat steeds vergeleken wordt met 24 uur eerder om te duiden wat de cijfers zeggen. In het beeld wordt vanaf de volgende keer het tijdstip van de cijfers genoemd.
- Benoemd wordt dat het Landelijk Centrum Hulpmiddelen (LCH) dagelijks overlegt met MinZS. Bij het LCH draaien de inspanningen nu om inkopen. De volgende fase zal draaien om verdelen.
- Er wordt gevraagd om een lijn over de mate waarin we voorzien in PBM's. DGLZ draagt aan dat we nu geen goed beeld hebben van de vraag, maar dat een tekort verwacht is voor de care.

Testen:

1. De Taskforce meldt dat de inspanningen leiden tot een grotere testcapaciteit: uitgegaan wordt van een verdubbeling binnen een week en verviervoudigd of verzesvoudigd over een paar weken. Daarom kunnen we naar een intensiever testbeleid toe:
 - o Huidig: zeer beperkt
 - o Voorstel: zorgverleners en patiënten in zorgsectoren buiten het ziekenhuis kunnen getest worden als zij klachten krijgen.

- Het RIVM onderzoekt in hoeverre de vergrote testcapaciteit voldoende is om het nieuwe testbeleid aan te kunnen. Dit wordt vanmiddag aangeleverd.
 - Min VWS heeft behoefte aan een publieksversie van het verschil in testbeleid en waarom we niet eerder tot het nieuwe voorstel zijn overgegaan. Hierin wordt met een QenA voorzien.
2. De test voor immuniteit wordt ontwikkeld, maar staat in de kinderschoenen. Het aanbod is nog onvoldoende betrouwbaar en toepasbaar. We hebben zicht op een aanbieder van minimaal een half miljoen testen. Met deze aanbieder willen we aan de slag, mits de testen voldoende betrouwbaar blijken. Daarnaast onderzoeken we de immuniteit van de bevolking.

DGLZ

1. DGLZ vraagt naar de planning van het afwegingskader voor PBM's. Het RIVM geeft aan dit over één of twee dagen te verwachten.
2. LZ maakt een QenA over de maatregelen van de bezoeksregeling verpleeghuiszorg. De maatregel doet pijn en gaat verlengd worden. De dagbesteding kan wel in bepaalde vormen op andere plekken, indien de richtlijnen in acht worden genomen.
3. Voor de bekostiging van de zorg hebben zorgverzekeraars en de Vereniging van Banken een lijst opgesteld en zullen deze volgende week naar buiten brengen. Ze bekijken momenteel wat vanuit de Zvw kan worden geboden. Stas vraagt aandacht voor gemeenten. DGLZ blijft alert op signalen, maar geeft aan dat het nu meevalt vanuit de gemeenten.

GMT: GMT is bij het LHC voor een inventarisatie van de nog benodigde hulpmiddelen. GMT buigt zich over de verdeelsleutel.

IZ: Er is een notitie in de maak over export naar het buitenland, deze wordt vandaag gedeeld. Ook komt vandaag een antwoord voor de MP over hulp aan derde landen. Er zijn veel nadelige gevolgen voor een exportban. Een mogelijke oplossing is om zelf materiaal te kopen, in plaats van materiaal niet te exporteren. Materiaal wat door onze artsen als ongeschikt wordt gezien, kan als last resort - indien dit niet nodig is - gebruikt worden om een ander land te helpen.

IGJ:

1. Er moet een oplossing gevonden worden voor asielzoekers die met te veel man in een kleine kamer verblijven, waarbij geen ruimte is voor quarantaine. De IGJ heeft contact met JenV om een andersoortige opvang te regelen.
2. Particuliere klinieken willen via ZKN met ROAZ'en hun zorginfrastructuur aanbieden.

DCO: In de media is veel aandacht voor de besluitvorming vanavond. Vooral aandacht voor de verlenging en voor de manier van communiceren. Ook is veel aandacht voor IC's: is er niet te laat ingekocht, etc. De flitspeiling laat zien dat de bezorgdheid toeneemt, maar dat er een hoog vertrouwen in en begrip is voor de maatregelen. De informatiebehoefte van burgers neemt af.

NCTV: De NCTV vraagt of zij het OMT-advies eerder mogen ontvangen om de MCCB goed voor te bereiden. PG gaat na of dit geregeld kan worden.

PG:

1. In het IAO is besproken:

- de verlenging van de maatregelen. Er is geen consensus over de termijn van verlenging. 10 mei wordt vooral genoemd ivm de vakanties. EZK en LNV hebben voorkeur voor 30 april. Een afbouwscenario is niet besproken.
 - Sluiting vakantieparken:
Het OMT adviseert om reisbewegingen ihkv toerisme tegen te gaan. Dit betreft niet alleen de eigen bewegingen, maar ook vanuit Duitsland en België. In het BAO is gister gevraagd rekening te houden met permanente bewoning. Voorzitters van de veiligheidsregio's zijn geen voorstander van één aanwijzing. In IAO is géén consensus over de maatregel. BZK, LNV en KMAR zijn geen voorstander van beperkingen aan de grens en willen een aanwijzing voor de vakantieparken. Tegelijkertijd is het advies vanuit Duitsland om niet naar Nederland te komen. In MCCB wordt een besluit genomen.
IGJ vraagt of er zicht is op aantallen arbeidsmigranten? PG gaat dit na over BZK.
2. Gisteravond is met de veiligheidsregio's gesproken over de brief aan hen. Er wordt nog afgestemd met NCTV.

Plv DGCZ: draagt aan dat er nog steeds hoge professionele standaarden gelden voor de inkoop van producten, maar dat we moeten terug naar basisniveau.

RIVM: Als het testbeleid verruimt wordt, moeten we ook de infrastructuur regelen. Het RIVM stelt voor daar iemand bij de ROAS daarvoor verantwoordelijk te maken.

Vorbereiding MCCB:

3. Tijdens het MCCB liggen vier beslispunten voor: verlenging maatregelen; grensbeleid/vakantiehuizen; maatregelen over samenkomsten tot 1 juni ivm cultuursamenkomsten; Caribisch Nederland.
4. MinVWS benadrukt de gevolgen van de maatregelen voor de economie. RIVM geeft aan dat het advies gebaseerd is op resultaten van de modellen en op advies van experts. Met name ook ivm druk op IC's. MinZS voegt toe dat er een vrij zware druk op ziekenhuizen kan komen als de maatregelen afnemen.
5. Er wordt gevraagd in hoeverre lange verlenging echt proportioneel is, omdat de R al sinds 16 maart onder de 1 zit. Er is een afvlakking van de groei ziekenhuisopnames. De IC-opnames zijn nog hoog, maar hiervan wordt verwacht dat deze over twee weken dalen.
6. Het RIVM benadrukt dat nog steeds een forse instroom wordt verwacht. Afvlakking betekent niet dat we uit de gevarezone zijn.
7. Min VWS vraagt om een feitelijke onderbouwing voor het verlengen van de maatregelen en om de Kamerbrief voor zover deze af is, in ieder geval voor de belangrijke onderwerpen. Beiden vóór het MCCB.

BESLUITEN:

Besluitenlijst MBtcb 31 maart	Wie?	Wanneer?
RIVM checkt vanmiddag of de nieuwe richtlijn voor testen van alle zorgmedewerkers met klachten en patiënten met klachten (dus buiten het ziekenhuis) past binnen de verruiming van de	RIVM	Middag 31 maart

testcapaciteit. Dit wordt vanavond meegenomen in de brief en moet klaar zijn voor de persconferentie		
Het RIVM komt met een nader afwegingskader voor persoonlijke beschermingsmiddelen.	RIVM	2 april
LZ bereidt een lijn voor over dagbesteding/ dagopvang voor het debat morgen, in het kader van de verlening van de maatregelen.	LZ	31 maart
BZ maakt in afstemming met IZ een lijn over hulp aan derde landen.	IZ	31 maart
IZ werkt aan een notitie met de beleidslijn export. Dit wordt afgestemd met DGCZ.	IZ	31 maart
IGJ neemt contact op met JenV over de voorbereiding van asielzoekerscentra op COVID-19.	IGJ	
NCTV vraagt aan PG of het OMT advies eerder gedeeld kan worden. PG gaat na of dit eerder gedeeld kan worden, zodat het meegenomen kan worden in voorbereiding MCCB.	PG	
PG gaat na of bij BZK bekend is hoeveel seizoensarbeiders op vakantieparken wonen.	PG	
DGCZ gaat vormgeven hoe we om kunnen gaan met wijzigingen op kwaliteitscriteria van hulpmiddelen	GMT	
RIVM maakt vanmiddag een nadere argumentatie op het advies om de maatregelen te verlengen tot eind april of begin mei.	RIVM	Middag 31 maart
PG deelt de Kamerbrief vóór 14:00 uur met de minister, zodat deze meegenomen kan worden in MCCB.	PG	31 maart, 14:00 uur
DCC noteert in het beeld het tijdstip waarop de capaciteit van IC-bedden wordt meegenomen	DCC	Per direct