

Overleg Covid 08 03

OMT advies versoepeling: per whatsapp? Directiemiddag?
 LT brief vaccinatievolgorde?
 Socials-bericht
 PP: dashboard sociale impact
 NRK nog niet: 5.1.2e zoekt uit.

Overleg cliënt organisaties 08 03

1. Opening
2. Mededelingen
 - RIVM gedragsunit: onderzoek thuisisolatie

Angst voor het virus

Naasten beschermen

 - Kwetsbare groepen in LT strategie
 - VGN + cliëntorganisaties: was goed overleg. Standpunten delen. Directeurenoverleg eens per kwartaal.
 - LFB: signaal mondkapjes eraf, geen angst meer. Achterliggende vraag is: hoe keren we als maatschappij weer terug naar normaal en laat je iedereen meedoen?
3. RIVM advies vervoer aangepast (covid strategie voor mensen met beperking)
 - *Beperking aantal passagiers losgelaten.*
 - Zie: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/kaders-coronamaatregelen/generiek-kader>
 - VWS (5.1.2e LZ): Waar hebben wij invloed? Wie moeten we daar bij betrekken?
 - Organiseren een gesprek.
4. Rijksoverheid aangepast: Tips voor kwetsbaren
 - [Tips voor ouderen en mensen met een kwetsbare gezondheid | Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl](#)
 - Ook individuen die meerdere aandoeningen hebben, vallen niet in een kwetsbare categorie.
 - Kwetsbaar voor ziektes, verstandig met uw gezondheid omgaan overleg dan met uw arts.
5. Wvttk: Long COVID kamervragen extra compensatie. Geldt dit ook voor thuiszorg en PGB zorg? Gerard en Lex.
6. Lange Termijn Strategie Covid (update brief)
7. Wegingsmoment 15 maart kabinet
8. Wvttk
9. Sluiting

Signalen cliëntorganisaties
 Thuisisolatie-groep

RIVM gedragsunit

Themacafé organiseren PerSaldo

Rol VWS

PBM regelingen
 Niet-geleverde zorg; wat kunnen we dan wel doen?
 Desinformatie > goede informatie + wat is er + wat gaan we doen voor de groep (1. RIVM onderzoek - beter zicht op de groep 2. Goede nazorg)
 Angst > nazorg

Versoepelingen:

Team Vaccins: Vrijwillige booster obv 7 mnds-interval?

Elk lijstje dat je maakt?

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e - directeur vaccinaties?

5.1.2e

Overleg Comite Herdenken Corona

PG

Instellingsbesluit

Geannoteerde agenda

Nota stas: wat moet daarin?

5.1.2e behoeftepeiling gedragsunit. Bevolking n=1000. Vraag ingediend herdenking. 41% wil wel bestaan. Maar 23% nationaal moment. Advies om het niet te doen.

Comité (rol, positie). 2020. Advies Stas.

5.1.2e Miltje naar 5.1.2e, 5.1.2e

Portret stilstaan bij Corona.

Vorbereiden: Alternatief moment. Behoeftpeiling.

Stas:

DGV:

Advies / nota

Instellingbesluit niet.

5.1.2e

LZ Koepel

Algemeen beeld:

- Carnaval; welke impact zou het hebben?
- Geopende samenleving; discrepantie met gebruik PBM in gehandicaptensector. Vraag is behandelrichtlijnen gaan uit van RIVM richtlijnen. Categorie ernstig zitten we nu nog in. Dus RIVM richtlijn is nog streng. Wat is leidend? RIVM of professionele ruimte? Goed documenteren is belangrijk. Verenso achterban is dit geen vraag. Die nemen hun professionele ruimte.
- Zelfde vraag ten aanzien van testen. Moeten
- Welke fase zitten we nu in? Richtlijnen lijken gebaseerd op delta-variant ipv omikron.
- Maak richtlijnen RIVM toekomstgericht. Hou definities tegen het licht.
- 5.1.2e waken voor het sentiment. We willen net zo goed beschermd als IC-verpleegkundigen, maar tegelijkertijd willen we in zorg ervan af. Dus ambivalent.
- Advies is nog steeds: gebruik tenzij. Ook voor zorgcontinuïteit en verzuim.
- 5.1.2e uitnodigen of signaal doorgeven aan RIVM.
- Zorgcontinuïteit staat nu nog onder druk; dus PBM is ook overweging om teams op de been te houden. Ook zelftesten.
- V&VN: discrepantie tussen PBM - LZ en ziekenhuiszorg? Nee; FFP2 maskers worden niet preventief geadviseerd.
- Post-Covid klachten

In de Kamerbrief van XX februari jl. heeft het kabinet aangegeven dat zij op 15 maart een besluit zal nemen over het resterende maatregelenpakket. Een versoepeling die door het kabinet overwogen wordt is het **-al dan niet gedeeltelijk-** loslaten van de mondkapjesplicht in het openbaar

vervoer **en luchtvaart**. In uw 142^e OMT-advies heeft u aangegeven dat door maatregelen te versoepelen bij een hoge infectiedruk, er een grotere verantwoordelijkheid naar, én bij, kwetsbare personen komt te liggen.

Kunt u aangeven of gegeven de epidemiologische situatie de mondkapjesplicht in het openbaar vervoer en de luchtvaart versoepeld kan worden? **Daarbij graag een specifiek onderscheid tussen de mondkapjesplicht op stations/perrons/luchthavens enerzijds en de setting binnen de OV-voertuigen waar personen langer dan 15 minuten binnen 1,5 meter afstand zich van elkaar bevinden anderzijds**. Kunt u aangeven of en welke mitigerende maatregelen nodig zijn om **verhoogd** kwetsbare personen te beschermen **die gebruik maken van het OV**?

- In de LT strategie wordt ten aanzien van (medisch) kwetsbare groepen een beleidskeuze voorzien of-, en in welke mate de overheid op de langere termijn verantwoordelijk is voor ondersteuning, in een fase waarin het virus nog niet weg is, maar de samenleving in grote mate open is. Specifiek voor de medisch kwetsbare groep speelt daarbij de vraag of de inzet van beschermingsmiddelen voor deze groep moet worden voortgezet en of dit de beste maatregel is om de groep langdurig te beschermen. Overwogen wordt om een advies van de GR te vragen om op basis daarvan richting het najaar een besluit over te nemen.
- Kwetsbaarheid op sociaal, mentaal en leefstijl blijft een aandachtspunt om te volgen (middels dashboard Sociale Impact). Met extra (vrijwilligers) inzet moeten kwetsbare mensen in beeld gebracht worden en ondersteund om weer te stap naar deelname aan de samenleving te zetten.

5.1.2e

5.1.2e

Voor en na EV