



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. de heer Prof.dr. E.J. Kuipers, minister
Postbus 20350
2500 EJ 's-GRAVENHAGE

Landelijke Huisartsen Vereniging
Domus Medica
Mercatorlaan 1200
Postbus 20056
3502 LB Utrecht

Datum 23 juni 2022
Uw kenmerk -
Ons kenmerk 2022/1140766/PvR/fk
Betreft Nadere uitwerking lange termijn aanpak COVID-19

(085) 048 0000
lhv@lhv.nl
www.lhv.nl

Geachte Minister Kuipers,

Vorige week hebben wij kennis genomen van de Tweede Kamer brief Nadere uitwerking lange termijn aanpak COVID-19. Namens de huisartsenorganisaties LHV, VPH, NHG en InEen willen wij onze zorgen hierover met u delen. In de plannen missen wij urgentie bij het ministerie om regie te voeren op een voorbereiding van een opleving van de pandemie. Ook zien wij een groot optimisme van het effect van niet bewezen en geteste interventies en van het probleemoplossend vermogen van de verschillende sectoren zonder randvoorwaarden. Wij willen graag uw aandacht vragen voor de volgende punten:

De mensen in de zorg moeten het werk doen

Het aantal coronabesmettingen neemt weer toe. Ook voor het najaar wordt een nieuwe golf verwacht. Dit heeft effect op de zorgvraag, maar ook op het zorgaanbod. Huisartsen en hun medewerkers lopen al een tijd op hun tenen, het ziekteverzuim is nog altijd hoog en dat zal in het najaar niet anders zijn. Desondanks wordt veel van hen verwacht. In het rapport van het Expertteam COVID-zorg in de ziekenhuizen wordt terecht aangegeven dat personele inzet de bottleneck is voor alle plannen en dat dit in het najaar niet opgelost zal zijn. Wij pleiten voor een realistische doorrekening van de plannen, rekening houdend met het zogeheten waterbedeffect, de belastbaarheid van de sector na twee heftige jaren, de huidige werkdruk en het ook weer toenemend ziekteverzuim in de zorg zelf. Als van de huisartsen en hun medewerkers extra inzet gevraagd wordt zullen we een heldere keuze moeten maken: welke taken gaan er dan vanaf en dit zal het ministerie moeten communiceren.

De urgentie van goede voorbereiding

Bij gebrek aan capaciteit in de tweede lijn verplaatst de druk zich naar de eerste lijn. Huisartsen kunnen daarin een rol spelen, mits de randvoorwaarden daarvoor zijn ingevuld. Bijvoorbeeld voor thuismonitoring zijn er in veel regio's nog geen voorbereidende afspraken en is er vanuit zorgverzekeraars nog geen initiatief om de financiële en organisatorische randvoorwaarden vooraf in te vullen. Het idee dat het



omgaan met een pandemie vanaf nu reguliere zorg is en binnen de huidige financiering kan worden opgelost is totaal onrealistisch. Wij pleiten er voor zo snel mogelijk (nieuwe) afspraken te maken over het financieringskader inclusief het deel over omgaan met een pandemie, voorafgaand aan en tijdens een mogelijke volgende besmettingsgolf.

Governance

De positie en de zeggenschap van huisartsen in de crisis-governance, zowel landelijk als regionaal in de ROAZ-en, baart ons zorgen. De uitvoering is regionaal nogal verschillend. Wij pleiten ervoor hier een kader voor te maken. Suggesties die wij graag willen meegeven zijn het toevoegen van een vertegenwoordiger vanuit de huisartsenzorg en eerstelijns aan het LNAZ bestuur en in het BAO en plaats geven aan een huisarts die actief is in een achterstandswijk in het MIT.

Hygiënemaatregelen, testen en vaccineren

Vanaf het begin van de pandemie zijn, naast hygiënemaatregelen, testen en vaccineren de sleutelactiviteiten geweest. Wij pleiten ervoor dat zo snel mogelijk besloten wordt dat de GGD-en zo snel mogelijk de test- en vaccinatiecapaciteit op het benodigde niveau brengen, zodat we niet opnieuw verrast worden. Zoals bekend zien huisartsen geen mogelijkheid hier een actieve rol in te spelen, anders dan het eventueel selecteren van risicogroepen op medische indicatie (de 'griep-groep') en het ondersteunen van fijnmazig vaccineren van niet-mobiele kwetsbare mensen thuis en (regionaal, in overleg met de GGD) het meehelpen bij het vaccineren van moeilijk bereikbare groepen.

Realistische verwachtingen

Nieuwe ontwikkelingen zoals bijvoorbeeld het door het expertteam beschreven *early warning* system zullen, los van de vraag of dit privacy technisch uitvoerbaar is, naar ons oordeel niet de bijdrage leveren die door sommigen verwacht wordt. Daarom is het draagvlak onder huisartsen hiervoor gering. Wij pleiten ervoor vooral te focussen op andere, wel bewezen effectieve oplossingen in het rapport van het expertteam (naast testen en vaccineren) en ons daarnaast voor te bereiden op opschaling naar COVID-19 verpleeg-units waar zorg geclusterd geleverd kan worden.

Uiteraard zijn wij altijd bereid tot nadere toelichting.

Hoogachtend,

A. Verdaasdonk
Vice-voorzitter
LHV

C. van Geffen
Vice-voorzitter
InEen

D. Groot
Voorzitter
VPhuisartsen

W. Borneman
Voorzitter
NHG