

To: [redacted] [redacted] @minvws.nl
Cc: [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted]
[redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted]
[redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted] [redacted] @minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Thur 4/30/2020 3:40:18 PM
Subject: RE: Ter akkoord: reactie voor het AD over bescherming van zorgpersoneel
Received: Thur 4/30/2020 3:40:19 PM

Prima, pas ik aan. Maar deze tekst komt wel rechtstreeks van jullie.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | [redacted]

M: +31 (0)6 [redacted]
E: [redacted] @minvws.nl
Aanwezig: ma, di, wo, do

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 30 apr. 2020 5:38 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
<[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Ter akkoord: reactie voor het AD over bescherming van zorgpersoneel

[redacted] dit klopt niet helemaal. Je spreekt van voldoende beschermingsmiddelen. Voor schorten en jassen zijn er tekorten. Dat zegt ook LCH.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 30 apr. 2020 5:14 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
<[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Ter akkoord: reactie voor het AD over bescherming van zorgpersoneel

Dag [redacted]

Morgen verschijnt er een artikel in het AD waarin beroepsvereniging V&VN kritiek uit op het huidige verdeelmodel van beschermingsmateriaal. De vereniging heeft een ledenraadpleging gedaan (en zoekt daar morgen naar alle waarschijnlijkheid de media ook nog uitgebreider mee op). Uit die poll komt naar voren dat leden nog altijd tekorten melden aan beschermingsmateriaal, met name in de verpleeghuizen, wijkverpleging en GGZ. Ook zou een deel van de leden zich onder druk gezet voelen door zijn leidinggevende om onbeschermd te werken. De journalist zegt: “de kritiek lijkt haaks te

staan op de eerdere uitspraak van Hugo de Jonge dat er voldoende beschermingsmateriaal is.” Het AD wil per ommegaande een reactie hierop (**uiterlijk 18:30**, dan kan het nog mee in de krant).

Tweede vraag die het AD stelt: V&VN roept al langer dat de richtlijn van het rivm voor zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis moet worden aangescherpt. Daarin staat nu dat er geen mondkapje nodig is als de zorgmedewerker op 1,5 meter afstand blijft, of wanneer ze even snel de patiënt te hulp schiet. Volgens de beroepsvereniging levert dit onveilige situaties op voor de medewerkers. **Is die aanscherping volgens u ook nodig?**

Hieronder de concept-reactie ter akkoord, iom MEVA en GMT. In lijn met onze eerdere communicatie hierover.

Wat is uw reactie op de ledenop eiling van V&VN over de tekorten van PBM en hun wens voor de aanscherping van de richtlijnen?

We doen alles wat in onze macht ligt om voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen beschikbaar te krijgen voor alle medewerkers in de zorg. We werken daarbij langs drie lijnen: inkoop via het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH), productie in Nederland, en hergebruik. De afgelopen weken heeft dit ertoe geleid dat er meer materiaal beschikbaar is gekomen. Het LCH heeft ook laten weten op dit moment voldoende beschermingsmiddelen te hebben om de zorgaanbieders die een aanvraag doen te voorzien van beschermingsmiddelen. Ik wil dus graag alle zorgaanbieders oproepen om vooral ook gebruik te maken van het aanbod dat via het LCH beschikbaar is.

We hebben sinds 13 april een nieuw verdeelmodel. Hierin kijken we niet naar de verdeling over de zorgsectoren, maar naar de verdeling op basis van de besmettingsrisico's voor zorgverleners in bepaalde behandsituaties. Hierdoor zijn de beschermingsmiddelen ook beter beschikbaar gekomen voor medewerkers buiten de ziekenhuizen. Ik begrijp daarnaast heel goed dat zorgmedewerkers vragen en soms ook zorgen hebben over hun eigen bescherming in specifieke werksituaties. Ik wil hen oproepen hierin de richtlijnen van het RIVM te volgen. Om deze richtlijnen nog toegankelijker te maken, is een factsheet gepubliceerd op de website van de Rijksoverheid. Hierin staat uitgelegd welke mondkapjes nodig zijn bij welke zorghandeling.*

Mochten zorgverleners niet kunnen werken volgens de richtlijnen, dan is het van belang dat zij met hun werkgever in gesprek gaan over alternatieven. Als dit geen oplossing biedt, dan is het belangrijk dat zij hiervan melding maken bij de inspectie.

*

Zie (<https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/publicaties/2020/04/11/factsheet-verdeling-pbm/Factsheet-Welk-mondmasker-25042020.pdf>)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag (10)(2e)

M: +31 (0)6 (10)(2e)

E: (10)(2e) @minvws.nl

Aanwezig: ma, di, wo, do