

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 4/24/2020 11:37:57 AM
Subject: FW: Unit bijzonder beheer
Received: Fri 4/24/2020 11:37:58 AM
[Voorstel Unit Continuïteit van zorg 24 april 2020.docx](#)

Ha collega's,

In grote lijnen vind ik het een zinnig stuk. Paar gedachten hierbij:

- Op de inhoud goed te volgen dat een uniforme aanpak, die past binnen de verdeling van de verantwoordelijkheden van partijen in de verschillende stelsels, goed denkbaar is.
- Coronacrisis geeft mogelijk versnelling van die vraag.
- Kernteam is PZo. Dat volg ik. Vraag is wel, wat is er aan kennis nodig binnen de beleidsdirecties op dit vlak? Tot op welke hoogte complementair, wanneer wordt het (ongewenst) dubbel?
- T.a.v. een casusteam is er ook een optie 3: apart ophangen binnen VWS. Voor Corona moet je dat misschien wel doen.
- Ter vergelijking: unit complexe casuïstiek is VWS breed georganiseerd. Zonder hier een oordeel te geven over hoe die unit functioneert: welke lessen kunnen we daaruit trekken en hoe zijn die meegenomen in het voorstel dat PZo nu neerlegt? Zie ik nog niet terug.
- Hoe verhoudt dit voorstel zich tot de (inzet van) de crisisstructuur van VWS? Er wordt gesproken over inzet van crisismedewerkers, een slapende pool, maar ook inzet van de crisisstructuur. Ik vind dit onduidelijk.
- Wat is het besluitvormend gremium? Ik denk dat de beleidsdirectie daar uiteindelijk in de lead zou moeten zijn (zowel in optie 1 als 2).

Groet

(10)(2e)



Volgende pagina verwijderd vanwege dubbel document