

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Tue 9/15/2020 8:36:21 AM
Subject: RE: Uitkomst overleg motie Jetten
Received: Tue 9/15/2020 8:36:25 AM

Hoi (10)(2e)
 - Ja, ik ben er bij.
 - Ok, ik wacht met verzending.
 - Handig, ik stuur mijn lijstje ook nog even naar (10)(2e).

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 15 september 2020 10:32
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Uitkomst overleg motie Jetten

Ha (10)(2e)

Ik zou met de mail naar buiten nog even wachten tot na het overleg van vandaag. Ben jij daarbij? Als ik nog een keer moet waarnemen misschien even overleggen.
 Het is niet expliciet als actie afgesproken, maar wij hebben onze concept doelgroepenlijst voor basiszorg/zorg thuis voorafgaand aan het overleg aangeleverd aan (10)(2e).

Zie bijlage ter info.

Groeten,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 14 september 2020 21:26
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Uitkomst overleg motie Jetten

Dag (10)(2e) e.a.,

Naar aanleiding van onderstaande terugkoppeling heb ik nu bijgevoegde concept-mail klaargezet. Omdat we hier zoveel mogelijk onderling afgestemd in optrekken, leg ik dit eerst graag aan jullie voor (voor verzending).

Onderdeel 1 van het PvA vind ik wat lastig vorm te geven, zonder professionele inschatting. Heb in de concept-mail tot een aanzet tot afbakening van de doelgroepen (en impliciet type risicodrag/-situaties) gedaan.

Kan ik wat jullie betreft deze mail verzenden? Of nog even aanpassen of wachten op iets? Graag advies/feedback.

Vg. (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 11 september 2020 12:15
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Uitkomst overleg motie Jetten

Dag (10)(2e)

Inmiddels is er gisterenmiddag een overleg geweest met (10)(2e) en vanochtend onderling over de opvolging van de motie Jetten met als resultaat het volgende plan van aanpak:

1. Interne afweging per directie welke doelgroepen we meenemen en check op 1-op-1 geldigheid van aanbevelingen voor vph-sector

(10)(2e) vraagt iets verder te denken dan de groepen die nu genoemd zijn in de motie om een vervolgmotie voor te zijn.

Bij identificatie van relevante doelgroepen de 5 criteria van Buurman en Hertogh gebruiken:

- Doelgroep heeft kwetsbare gezondheid / verhoogd besmettingsrisico / ongunstige uitkomstverwachting bij besmetting (wordt wat verschillend benoemd)
- Aard van de groep en zorg maakt handhaven 1,5 m lastig
- Patiënten zijn slecht instrueerbaar
- Patiënten herkennen en rapporteren klachten niet en symptomen zijn niet altijd goed herkenbaar door anderen
- Verzorgenden van de doelgroep zijn laag opgeleid, ook hierdoor probleem met herkenning symptomen én verzorgenden gaan ook niet altijd optimaal om met eigen risico's en klachten

(Weergave o.b.v. mondelinge info in het overleg, moet precieze formulering in rapport er nog bijpakken).

Nadere afweging: zijn er meer of andere criteria relevant voor deze extra aandachtsgroepen dan de 5 van Buurman en Hertogh? Bijvoorbeeld andere kenmerken van zorgomstandigheden die ook relevant kunnen zijn (van deur-tot-deur in de thuiszorg werd bijvoorbeeld genoemd). Contra-indicaties (oproepen van angst of invloed op gedrag) kunnen ook op tafel komen.

2. In gesprek met relevante beroeps-, branche- en cliëntenorganisaties

om de interne analyse te toetsen en te verdiepen. Ook de vraag aan het veld of het mogelijk om het resultaat van de analyse om te zetten in (be)handeladviezen voor onderscheidende doelgroepen?

De optie om indien nodig aanvullend onderzoek uit te voeren om aan te scherpen blijft voorlopig open.

Uitkomsten/adviezen laten toetsen door RIVM en/of OMT.

3. Doorrekenen wat de gevolgen van nieuwe richtlijnen zijn op de benodigde testcapaciteit en BPM.

(GMT werkt nu ook al aan scenario's rond preventief testen, nadere info volgt)

4. Resultaat: Kamerbrief met uitkomsten uitvoering motie en een n.t.b. 'product' waarin alle adviezen voor de kwetsbare doelgroepen overzichtelijk worden gepresenteerd.

Er wordt tempo gemaakt en voor volgende week wordt vervolgoverleg ingepland.

Bij alle stappen is onderlinge afstemming nodig, zodat er wel congruentie is in de stappen en afwegingen voor verschillende doelgroepen.

Tot zover.

Als er vandaag vragen zijn, bel me dan. Ik ben vandaag verder niet aan het werk en mails krijgen dus niet meteen aandacht.

Groeten,

(10)(2e)

(10)(2e)

Senior beleidsadviseur Kwetsbare Ouderen DCZ

T (10)(2e)

M (10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 10 september 2020 15:09

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl

Onderwerp: RE: motie Jetten

Helder, (10)(2e) k wacht dan even de uitkomst van jouw overleg van morgen af.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 10 september 2020 14:40

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: motie Jetten

Dag (10)(2e) dank voor de terugkoppeling: eens met procesvoorstel&fijn dat @ (10)(2e) ook voor cluster ggz de honneurs waarneemt.

Vg. (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 10 september 2020 14:38

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: motie Jetten

Ha (10)(2e)

Zojuist even met (10)(2e) overlegd, zij schuift morgen vanuit CZ aan bij het overleg over de uitvoering van deze motie.

We hebben even gedeeld wat ons beeld is bij deze motie. Naar ons idee gaat het erom dat er nu voor verpleeghuizen wordt uitgewerkt hoe en wanneer er meer preventieve maatregelen moeten worden ingezet, en dat de vraag is of dat ook voor andere sectoren ter hand kan/moet worden genomen.

Eerste stap voor de ggz zou m.i. betekenen dat we contact leggen met dNG (10)(2e), met de vraag of de richtlijn corona en ggz hier al in voorziet. Zo ja de vraag wat dat dan betekent, zodat we dat kunnen terugleggen bij de mensen die met de verpleeghuiszorg aan de slag gaan. Zo nee wat de behoefte vanuit de sector op dit vlak zou zijn?

Als jij het ermee eens bent, kan ik die vragen wel ff uitzetten. Maar misschien heel even wachten wat (10)(2e) morgen terug hoort in de VWS bespreking?

Groet, (10)(2e)