

To: (10)(2e) (10)(2e) @igj.nl  
 Subject: Call ministers 13 04 2020

Call ministers 13 04 2020

1. PBM. Nieuw verdelingsmiddel- doorvoering ROAZ- hoe zien we dat het ook landt? Hoe voelbaar en zichtbaar is de verandering in de instellingen? Hoe kan dit gemeten worden?
  - feiten over wat het binnenkomst en doorgevoerd wordt naar ROAZ en instellingen
  - wat krijgt de IGJ binnen? Specifieker vragen naar context, instelling etc. Wat doet ACTIZ zelf?
2. Testen: instructie gewijzigd voor professionals. Hoe landt dit. Compliance met aanpassing van. Regels
3. Verpleeghuiszorg: cocktail is giftig, tekort aan PBM, restrictief testbeleid. Aandacht is teveel geweest op de ziekenhuizen. Hoezeer het niet goed gaat, dat weten we niet. De getallen van besmetting zijn veel groter dan we hadden verwacht. Wat wordt de film? Uiteindelijke uitkomst misschien dat er 30.000 overleden zijn? Hoe gaan we het diepgaande gesprek aan, zodat we echt alles gedaan hebben.
  - cijfers van RIVM en Verenzo: worden die scherp. Relatie met maatregelen. Wie ontwart de kluwen. Er is morgen overleg met een aantal bestuurders. Het kan nog beter....cohortverpleging, beter beschermen, infectie- preventie is dat goed. Is dat voor iedereen duidelijk? Compliance bij iedereen. Testen en cohortverpleging. Verpleeghuizen wisselen daar. Kan het veiliger door meer compliance. Verenzo richtlijn in de praktijk. Kan het meer liefdevol? Mantelzorg die blijft slapen. Pakketje op weg naar vernieuwd verpleeghuisbeleid? Meer openstellen van de verpleeghuizen? Kan er met een aantal verpleeghuizen gekeken worden wat de volgende stap zou kunnen zijn? Mede- en tegenstanders nodig in de discussie die de dilemma's weergeven in het kader van de laatste levensfase.
4. Uitgestelde zorg: covid IC en niet covid IC. Wat vraagt dit per regio en wat boven-regionaal? Hoe zit de balans in de ziekenhuizen. Inzicht in de individuele ziekenhuizen. Structuur blijven benutten. Waar gaat de grote flessenhals ontstaan? Huisartsen vraag? Gaat het daar ontstaan.
  - opdracht uitwerking van NZA en LCPS.
  - wat zijn die plannen van ieder individueel ziekenhuis. Iets meer feiten.
5. App. Er gaan heel veel mensen kritisch meedenken en reacties opgeven. De volgende stap is woensdag kijken wat is er allemaal binnen gekomen. Dinsdag wordt de selectie voorbereid. Volgend weekend nadere invulling en over een week beslissen kan het gemaakt wordt?
6. Technische briefing. (10)(2e) met elkaar doornemen focus aanbrengen
7. OMT. Gerichte vragen gesteld aan OMT. Hoe ver staan we me de randvoorwaarden aan de technische randvoorwaarden (er waren 5 voorwaarden voor de verdere stappen die er genomen kunnen worden voor de samenleving). Slim van het slot af. Dilemma logica...hoe belastbaar is de zorg. Wat waren de 5 voorwaarden voor OMT

Acties IGJ:

Ad 1: signalen die bij de IGJ voor en na het starten van nieuwe verdeelmodel. Vragen die daarbij van belang zijn: context, uitleg over gebruik, welk verpleeghuis, kennis over de toepassing. Overzicht nodig voor technische briefing  
 Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)