

To: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @zn.nl];
 (10)(2e) @nfu.nl [(10)(2e) @nfu.nl]; (10)(2e) @ineen.nl [(10)(2e) @ineen.nl];
 (10)(2e) @patientenfederatie.nl [(10)(2e) @patientenfederatie.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @demedischspecialist.nl];
 (10)(2e) @lhv.nl [(10)(2e) @lhv.nl]; (10)(2e) @patientenfederatie.nl [(10)(2e) @patientenfederatie.nl];
 (10)(2e) @nfu.nl [(10)(2e) @nfu.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @venvn.nl]; (10)(2e) @nvz-
 ziekenhuizen.nl [(10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @NFU.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @kennisinstituut.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 10/8/2020 9:54:50 AM
Subject: Re: COVID-19- koepeloverleg (VWS, NVZ, NFU, ZKN, V&VN, LHV, Ineen, PFN, ZN, FMS) 8 oktober
Received: Thur 10/8/2020 9:54:54 AM

Beste (10)(2e),

Ik schuif zo aan, moet hiervoor uit bestuursvergadering komen. Vwb. het OMT advies alvast een schot voore boeg, dat ik in elk geval hogelijk verbaasd ben om nu een OMT advies over de acute zorg te lezen – ik appte Stan daar straks al dat ik uit de tamtam gehoord had dat er een dergelijk advies zou zijn en wie daar opdracht gegeven zou hebben. Voor het curatieve domein was er geen OMT advies gevraagd. E.e.a. is afgelopen maandag ook nog besproken in het Hand aan de Kraan overleg. Vanochtend is de aangepaste leidraad persoonlijke bescherming in de poliklinische setting gepubliceerd op onze website. Deze is aangepast obv de actualiteit. <https://www.demedischspecialist.nl/nieuws/update-leidraad-persoonlijke-bescherming-de-poliklinische-setting>. Het lijkt mij volkomen zot als zorgmedewerkers in de curatieve (intramurale) acute zorg binnen een dag met een tweede advies worden geconfronteerd. Dit gaat mate kaloos veel onrust geven vrees ik. Ik kijk of mijn collega (10)(2e) zo aanschuiven. Hij weet precies van de hoed en de rand en kan zo ook vragen van deelnemers beantwoorden.

Groet (10)(2e)

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

Datum: donderdag 8 oktober 2020 om 11:35

Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @zn.nl>, "(10)(2e) @nfu.nl" <(10)(2e) @nfu.nl>, "(10)(2e) @ineen.nl" <(10)(2e) @ineen.nl>, "(10)(2e) @patientenfederatie.nl" <(10)(2e) @patientenfederatie.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @demedischspecialist.nl>, "(10)(2e) @lhv.nl" <(10)(2e) @lhv.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @demedischspecialist.nl>, "(10)(2e) @patientenfederatie.nl" <(10)(2e) @patientenfederatie.nl>, "(10)(2e) @nfu.nl" <(10)(2e) @nfu.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @venvn.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @NFU.nl>

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

Onderwerp: RE: COVID-19- koepeloverleg (VWS, NVZ, NFU, ZKN, V&VN, LHV, Ineen, PFN, ZN, FMS) 8 oktober

Beste allen,

We hebben voor zometeen 2 punten:

1. Graag horen we wat de aandachtspunten vanuit jullie zijn bij het OMT advies (met name het tweede onderdeel: Preventief mondneusmaskergebruik in de acute zorg). Gelieve het advies vertrouwelijk te behandelen; het gaat pas morgen naar de Tweede Kamer toe.
2. (10)(2e) zal wat vertellen over 'De gereedschapskist' (een denklijn die aangeeft wanneer we welke maatregelen gaan treffen).

Groet,

(10)(2e)
 070 (10)(2e)
 (10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 6 oktober 2020 12:43

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@zn.nl>; (10)(2e)@nfu.nl; (10)(2e)@ineen.nl; (10)(2e)@patientenfederatie.nl; (10)(2e)@demedischspecialist.nl; (10)(2e)@lhv.nl; (10)(2e)@demedischspecialist.nl; (10)(2e)@patientenfederatie.nl; (10)(2e)@nfu.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@venvn.nl>; (10)(2e)@nvz-ziekenhuizen.nl
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: COVID-19- koepeloverleg (VWS, NVZ, NFU, ZKN, V&VN, LHV, Ineen, PFN, ZN, FMS) 8 oktober

Beste koepeloverleggers,

Donderdag 8 oktober is er weer een koepeloverleg. Graag ontvangen wij uiterlijk morgen - woensdag 7 oktober - bespreekpunten.

Naar aanleiding van het koepeloverleg Covid-19 van afgelopen donderdag stonden er ook nog twee vragen open over testen.

1. Met betrekking tot de PCR- sneltesten heeft (10)(2e) 1 (10)(2e) zich tot het uiterste ingezet om meer tests aan te schaffen. Dit is heel beperkt gelukt. De aantallen zullen daardoor maar minimaal stijgen. Het is van belang dat ziekenhuizen de testen alleen maar inzetten in specifieke situaties waar snelheid onontbeerlijk is.
2. Daarnaast wordt er met man en macht gewerkt aan voldoende testcapaciteit, ook op het gebied van materiaal. Aan alle kanten komt er schot in de zaak, maar harde garanties kunnen we niet geven.

Groet,

(10)(2e)
070 (10)(2e)
1 (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl