

1 NVHVG 5.1.2e

1 Verenso 5.1.2e
5.1.2e

1 Actiz 5.1.2e

2 GGZ NL

1 NVVP

1 Zorgthuis

2 VGN

1 GGD/GHOR

1 NFU 5.1.2e
5.1.2e

1 FMS 5.1.2e < 5.1.2e @demedischspecialist.nl>
5.1.2e en ; 5.1.2e @demedischspecialist.nl;
5.1.2e

1 LCPS

1 AZN

1 IGJ 5.1.2e ?

1 Nza 5.1.2e en
5.1.2e

1 NVIC 5.1.2e 5.1.2e @erasmusmc.nl
5.1.2e

1 LNAC

1 NVZ 5.1.2e 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl

ZKN

ZN

2 Deelnemers overleg

5.1.2e 5.1.2e en/ of 5.1.2e 5.1.2e (FMS)

5.1.2e 5.1.2e (Verenso)

5.1.2e 5.1.2e (NVZ)

5.1.2e 5.1.2e (Actiz)

5.1.2e 5.1.2e (NFU / UMCU)

5.1.2e 5.1.2e (Zorgthuis NL)

5.1.2e 5.1.2e (LNAZ, EMC)

5.1.2e 5.1.2e of 5.1.2e 5.1.2e (GGD GHOR)

5.1.2e 5.1.2e (LHV)

5.1.2e 5.1.2e of 5.1.2e 5.1.2e (NL GGZ)

5.1.2e 5.1.2e (V&VN) 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e (LNAZ) 5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e en/ of 5.1.2e 5.1.2e (IGJ)

5.1.2e 5.1.2e en/ of
 5.1.2e 5.1.2e en/of 5.1.2e 5.1.2e
 en/ of 5.1.2e 5.1.2e; en/ of 5.1.2e 5.1.2e (NZa)

5.1.2e 5.1.2e (ZKN)

5.1.2e 5.1.2e (ZN)

5.1.2e 5.1.2e (InEen)

5.1.2e 5.1.2e (PF)

En alle emailadressen van iedereen die de stukken krijgt

5.1.2e @lhv.nl; Ark, T. van (Tamara) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl; 5.1.2e @ineen.nl; 5.1.2e
 (5.1.2e @ineen.nl); 5.1.2e - LNAZ (5.1.2e @lnaz.nl); 5.1.2e <5.1.2e @nvz-
 ziekenhuizen.nl>; 5.1.2e @verenso.nl; 5.1.2e @zn.nl; 5.1.2e @lhv.nl;
 5.1.2e @nfu.nl; 5.1.2e <5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @zn.nl; 5.1.2e @patientenfederatie.nl; 5.1.2e
 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e Patiëntenfederatie <5.1.2e @patientenfederatie.nl>; 5.1.2e @nfu.nl;
 5.1.2e @zilverenkruis.nl; 5.1.2e @isala.nl; 5.1.2e @rugpoli.nl; 5.1.2e @zorgthuis.nl;
 5.1.2e @verenso.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @zn.nl; 5.1.2e
 <5.1.2e @zkn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e @nza.nl; 5.1.2e
 <5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @zkn.nl>; 5.1.2e
 <5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e @demedischspecialist.nl; 5.1.2e <5.1.2e @nza.nl>;
 5.1.2e <5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @zorgzekerheid.nl; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e <5.1.2e @actiz.nl>;
 5.1.2e @ggdghor.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl> 5.1.2e @nza.nl>;
 5.1.2e @nza.nl; 5.1.2e @nza.nl; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>;
 5.1.2e @ggdijsseiland.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Groeten 5.1.2e

 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 * (070) 5.1.2e | 06- 5.1.2e |
 ✉ 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1.2e

Verzonden: vrijdag 29 januari 2021 15:46

Aan: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e

< 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: RE: HADK mensen

Allen,

Net gesproken met 5.1.2e . Korte terugkoppeling:

- Er ligt afschalingsplan voor de ziekenhuizen op zowel covid als non covid.
- Die plannen zijn ook nodig vanuit de andere sectoren (VVT, eerste lijn etc.).
- Vervolgens moeten die verschillende kaders goed worden uitgelijnd.
- Zijn beeld is dat de verschillende niveaus van kwaliteit voor alle sectoren gekoppeld worden aan de fase van de pandemie.
- Zo wordt de afschalinglijjn voor alle opgehangen aan de druk van de pandemie.
- Afschaling in alle sectoren moet dan steeds op het zelfde niveau zitten.
- Op die manier wil hij borgen dat de kwaliteit van zorg in elke fase van de pandemie uniform kan zijn over alle regio's. Dat geldt voor covid en non covidzorg.
- Ook voor covid zorg moet dus een minimale kwaliteit gedefinieerd worden.
- IGJ moet meekijken op dit proces.
- Het landelijk beleidskader dat daarmee ontstaat moet in de regio worden gebruikt om tot concrete en passende plannen te komen.
- Hij is overtuigd dat de pijn echt eerlijk verdeeld moet worden en at alle sectoren daarin even belangrijk zijn. Hij heeft het daarbij over integraal verdunnen.
- Stelselpartijen moeten helpen om obstakels snel uit de weg te ruimen, bijvoorbeeld in financiering
- De tafel van de Joint coalition richt zich op de spreiding van covidzorg. (LNAC, NVIC, NFU, NVZ, V&VN, FMS, vervoerders)
- Zijn voorstel is dat er daarnaast een tweede tafel wordt opgericht met de zelfde partijen, aangevuld met de LHV/NHG, VVT (ik denk Actiz en Verenso en GGD/CHOR)
- Hij vraag VWS om een duidelijke taakopdracht voor deze tafel en om als 'olliemannetje' op te treden in dit proces.
- Ondersteuning vanuit VWS op dit moment niet nodig.

Verder gesproken met 5.1.2e

- Ik heb hem de outline van het plan ook gestuurd. Hij gaat mensen uit de werkgroepen onder de stuurgroep financiering covid alvast in stelling brengen.
- Hij wordt op 5.1.2e ons aanspreekpunt.
- Parallel aan onze planvorming kijken zij wat nodig is af het gaat om financiële regelingen.
- Dat kan pas als de plannen meer vorm krijgen, maar zij gaan daar snel mee aan de slag.
- We moeten even afspreken hoe we hem aangehaakt houden.

Tot straks,

5.1.2e
5.1.2e : 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Verzonden: vrijdag 29 januari 2021 12:22

Aan: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: RE: HADK mensen

Hi,

Het lijkt mij goed om 5.1.2e (IGJ) te vragen om aan te sluiten; juist vanwege de niet-ziekenhuiskant. (5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e : eens?

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl >

Verzonden: vrijdag 29 januari 2021 10:24

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: HADK mensen

2 Deelnemers overleg

5.1.2e 5.1.2e (FMS) 5.1.2e 5.1.2e (Verenso)
 5.1.2e 5.1.2e (NVZ) 5.1.2e 5.1.2e (Actiz)
 5.1.2e 5.1.2e (NFU / UMCU) 5.1.2e 5.1.2e (Zorgthuis NL)
 5.1.2e 5.1.2e (LNAZ, EMC) 5.1.2e 5.1.2e of 5.1.2e 5.1.2e (GGD GHOR)
 5.1.2e 5.1.2e (LHV) 5.1.2e 5.1.2e of 5.1.2e 5.1.2e (NL GGZ)
 5.1.2e 5.1.2e (V&VN) 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e (LNAZ) 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e en/ of 5.1.2e 5.1.2e (IGJ)
 5.1.2e 5.1.2e en/ of
 5.1.2e 5.1.2e en/of 5.1.2e 5.1.2e
 en/ of 5.1.2e 5.1.2e en/ of 5.1.2e 5.1.2e (NZA)
 5.1.2e (ZKN)
 5.1.2e (ZN)
 5.1.2e (InEen)
 5.1.2e (PF)

En alle emailadressen van iedereen die de stukken krijgt

5.1.2e @lhv.nl; Ark, T. van (Tamara) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>;
 <5.1.2e @minvws.nl>; (5.1.2e @venvn.nl); 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl; 5.1.2e @ineen.nl; 5.1.2e
 (5.1.2e @ineen.nl); 5.1.2e - LNAZ (5.1.2e @lnaz.nl); 5.1.2e <5.1.2e @nvz-
 ziekenhuizen.nl>; 5.1.2e @verenso.n 5.1.2e @zn.nl; 5.1.2e @lhv.nl;
 5.1.2e @nfu.nl; 5.1.2e <5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @zn.nl; 5.1.2e @patientenfederatie.nl; 5.1.2e
 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e
 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e | Patiëntenfederatie <5.1.2e @patientenfederatie.nl>; 5.1.2e @nfu.nl;
 5.1.2e @zilverenkruis.nl; 5.1.2e @isala.nl; 5.1.2e @rugpoli.nl; 5.1.2e @zorgthuisnl.nl;
 5.1.2e @verenso.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @zn.nl; 5.1.2e
 <5.1.2e @zkn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e @nza.nl; 5.1.2e
 <5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @zkn.nl>; 5.1.2e 5.1.2e
 <5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e @demedischspecialist.nl; 5.1.2e <5.1.2e @nza.nl>;
 5.1.2e <5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @zorgenzekerheid.nl; 5.1.2e @actiz.nl; 5.1.2e <5.1.2e @actiz.nl>;
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @umcutrecht.nl; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e <5.1.2e @actiz.nl>;
 5.1.2e @ggdghor.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @nza.nl;>;
 5.1.2e @nza.nl; 5.1.2e @nza.nl; 5.1.2e @venvn.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>;
 5.1.2e @gdijselland.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Groeten 5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 * (070) 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1.2e .

Verzonden: vrijdag 29 januari 2021 10:05

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: beleidskader

Beleidskader kwaliteit en continuïteit van zorg in zwaarste scenario

Inleiding

- Het kan zwaar worden, verschillende scenario's schetsen
- Zorg moet wel altijd toegankelijk blijven
- Dat kan betekenen dat we met minder kwaliteit genoeg moeten nemen
- Integraal over de hele keten kijken is van groot belang.
- Verkeerde bedden problematiek
- Doorstroom keten van belang
- Iedereen moet grote doel voor ogen zien, vraagt om maximale efficiëntie, samenwerking en onorthodoxe keuzes

1. Regie en coördinatie (input vanuit LNAZ)

- LNAZ en ROAZ hoofdregiehouder op de keten
- Hele keten beschrijven
- Rollen en verantwoordelijkheden alle andere betrokkenen (aandacht voor rol 5.1.2e
- Mogelijk crisisstaf bij elke ROAZ neerzetten
- Expertiseteam GGD-GHOR heeft beeld van regio's die vastlopen

2. Kwaliteit (input vanuit FMS, Actiz, Verenso, IGJ)

- Wat gebeurt er op gebied kwaliteit als je ketenbreed 20% moet afschalen
- Hoe schaal je af
- Wat is de minimale kwaliteit
- Wat zijn onorthodoxe oplossingen om kwaliteit zo goed mogelijk op peil te houden
- Bovenregionaal spreiden van patiënten en personeel, concentreren, cohorten, waar dingen niet meer doen, taakdifferentiatie
- Menukaart voor regio's en best practices
- Nationaal plan VVT sector
- Wat moet IGJ doen qua toezicht
- FMS, NHG, Verenso, NAVVHG gezamenlijk gedachtengoed. Integraal kader kwaliteit bij fase 3
- Vaccinatiestrategie meewegen, vanaf maart veel bewoners gevaccineerd, geeft ademruimte
- Er zijn al veel VVT afschalingsplannen op instellingsniveau
- Als er een afschalingskader komt met wat mag vanuit IGJ en koepels dan zou dat heel erg helpen
- Defensie als last resort

3. Aantallen (input vanuit LCPS)

- Hoeveel bedden / plekken moeten er overal zijn gegeven de prognose
- Elek bed extra in ziekenhuis betekent x opschaling in wijk, VVT, ELV
- Aan welke mensen heb je wat
- Doorrekenen voor 2-3 scenario's bij HA, wijkverpleging, ZH, IC, VVT, ELV, GRZ, paramedie
- >1700 IC bedden, > 2000 bedden buiten ZH
- Regie op basis van wat iedereen moet bijdragen

4. Monitoring en data (input vanuit NZa)

- Uitbreiden naar hele sector

5. Geld (input vanuit verzekeraars)

- Covid zorg is allemaal zvw zorg
- Financiële geruststelling geeft ruimte voor creativiteit

6. Communicatie

Groeten 5.1.2e



5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

5.1.2e

✉ 5.1.2e | [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl) | www.rijksoverheid.nl |