



5.1 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 @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl> Namens 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e)

Verzonden: dinsdag 2 februari 2021 13:39

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; (' 5.1.2e @venvn.nl' <5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl' <5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl>; 5.1.2e @ineen.nl' <5.1.2e @ineen.nl>; 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e @ineen.nl' <5.1.2e @ineen.nl>; 5.1.2e 5.1.2e - LNAZ (5.1.2e @lnaz.nl' <5.1.2e @lnaz.nl>; 5.1.2e 5.1.2e - 5.1.2e <5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl>; 5.1.2e @verenso.nl' <5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.5 <5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e @lhv.nl' <5.1.2e @lhv.nl>; 5.1.2e @nfu.nl' <5.1.2e @nfu.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @zn.nl' <5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e @patientenfederatie.nl' <5.1.2e @patientenfederatie.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.5 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @erasmusmc.nl' <5.1.2e @erasmusmc.nl>; 5.1.2e @lhv.nl' <5.1.2e @lhv.nl>; 5.1.2e 5.1.2e | 5.1.5 <5.1.2e @patientenfederatie.nl>; 5.1.2e @nfu.nl' <5.1.2e @nfu.nl>; 5.1.2e @zilverenkruis.nl' <5.1.2e @zilverenkruis.nl>; 5.1.2e @isala.nl' <5.1.2e @isala.nl>; 5.1.2e @rugpoli.nl' <5.1.2e @rugpoli.nl>; 5.1.2e @zorgthuisnl.nl' <5.1.2e @zorgthuisnl.nl>; 5.1.2e @verenso.nl' <5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @zn.nl' <5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @zkn.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e @nza.nl' <5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @verenso.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @zkn.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e @demedischspecialist.nl' <5.1.2e @demedischspecialist.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e @igj.nl>; Ark, T. van (Tamara) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @zorgzekerheid.nl' <5.1.2e @zorgzekerheid.nl>; 5.1.2e @actiz.nl' <5.1.2e @actiz.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @umcutrecht.nl' <5.1.2e @umcutrecht.nl>; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e, 5.1.2e, <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @actiz.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @ggdghor.nl; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e @nza.nl' <5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e @nza.nl' <5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e @venvn.nl' <5.1.2e @venvn.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e, (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, (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.5 <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.5 <5.1.2e @minvws.nl>; adviseurdgcz <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Uitgangspunten beleidskader fase 3

Beste deelnemers aan het hand aan de kraan overleg,

Op grond van de actuele inzichten van het OMT en de prognoses van het LCPS valt een grote impact te verwachten van de Britse mutant van het covid-virus op de druk op de zorg in de komende periode. Er zijn verschillende scenario's denkbaar. Daarbij moeten we ook uitgaan van ernstige, ontwrichtende scenario's met grote aantallen covid-patiënten en met grote gevolgen voor gehele breedte van de Nederlandse zorg. Het is in zo'n scenario bijvoorbeeld denkbaar dat we in fase 3 van de covid-pandemie terecht komen. We vinden het van groot belang om daarom zo goed mogelijk voorbereid te zijn. Hierin zijn we gesteund door onder meer de NZa en de IGJ, die ook het belang van een goede voorbereiding bij mij onder de aandacht hebben gebracht. Daarom werken we momenteel, samen met veldpartijen en de toezichthouders, een aanvullend beleidskader "kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 van de covid-pandemie" uit. Hierin worden onder meer regie en coördinatie in de zorgketen, kwaliteit van zorg, informatiedeling, financiën en communicatie in samenhang uitgewerkt. Het doel is om dit aanvullend beleidskader midden februari gereed te hebben.

In bijgevoegde notitie is de eerste uitwerking van het tijdelijke aanvullende beleidskader beschreven. Deze eerste uitwerking is tot stand gekomen na gesprekken met verschillende partijen en zal de komende dagen verder uitgewerkt en ingevuld moeten

worden met hulp van u allen. Het kader heeft nadrukkelijk een integrale zorgbrede context, waarbij we ervoor willen zorgen dat alle domeinen in de zorg – huisartsen, ziekenhuizen, zelfstandige behandelklinieken, eerstelijnsverblijf, de vvt-sector, gehandicaptenzorg, revalidatiesector, paramedie en de ggz – gezamenlijk klaar staan voor de grote opgave die de zorg bij een ernstig scenario te doen staat.

Ook is in de notitie duidelijk gemaakt dat het primaat in de regio ligt waarbij er indien nodig zoveel mogelijk gebruik kan worden gemaakt van landelijke structuren en voorzieningen zoals de bestaande bestuurlijke tafels, de toezicht structuren, het verzamelen van data door het LCPS en anderen enz.

Tijdens het hand aan de kraan overleg hebben we het aanvullende beleidskader kort mondeling toelichten en een aantal elementen uit de bijgevoegde notitie besproken. We willen jullie vragen om uiterlijk woensdagochtend jullie reactie op deze eerste uitwerking te sturen naar 5.1.2e 5.1.2e (5.1.2e @minvws.nl). Naast inhoudelijke reacties vragen we ook wie er de verantwoordelijk kan en wil nemen om bepaalde aspecten die in de notitie zijn beschreven op te pakken en uit te voeren op zeer korte termijn.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e