

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
From: [redacted]
Sent: Mon 3/23/2020 7:49:24 AM
Subject: RE: vraag partijen zorg tbv beschermingsmiddelen
Received: Mon 3/23/2020 7:49:25 AM

Bij GGZ expliciet ook de opvang noemen! Met name MO en BW.

En de vraag van [redacted] om voorbeelden te noemen van zorg in GGZ waarbij bescherming nodig is kan [redacted] beantwoorden. Gaat bijvoorbeeld om agressieve/verwarde patiënten (voorbeelden van spugende patiënten bijv). Medicatie toedienen, maaltijdverstrekking, etc waarbij lichamelijk contact nodig is (of in elk geval minder dan 1,5 meter afstand). Geldt ook voor MO/BW.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 23 maart 2020 08:37
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag partijen zorg tbv beschermingsmiddelen

Lijkt mij volledig. Misschien wel goed om hulp bij het huishouden expliciet op te nemen ("thuiszorg, incl. hulp bij het huishouden").

Anders wordt het wat multi-interpretabel; velen vinden HbH geen onderdeel van thuiszorg.

Vraag is overigens wel of en hoe lang wij HbH (in enge zin, daar waar het schoonmaak betreft) zouden moeten continueren als wij besmettingsgevaar zoveel mogelijk willen reduceren. Nog geen conclusie/oordeel wat mij betreft maar dit wel te overdenking.

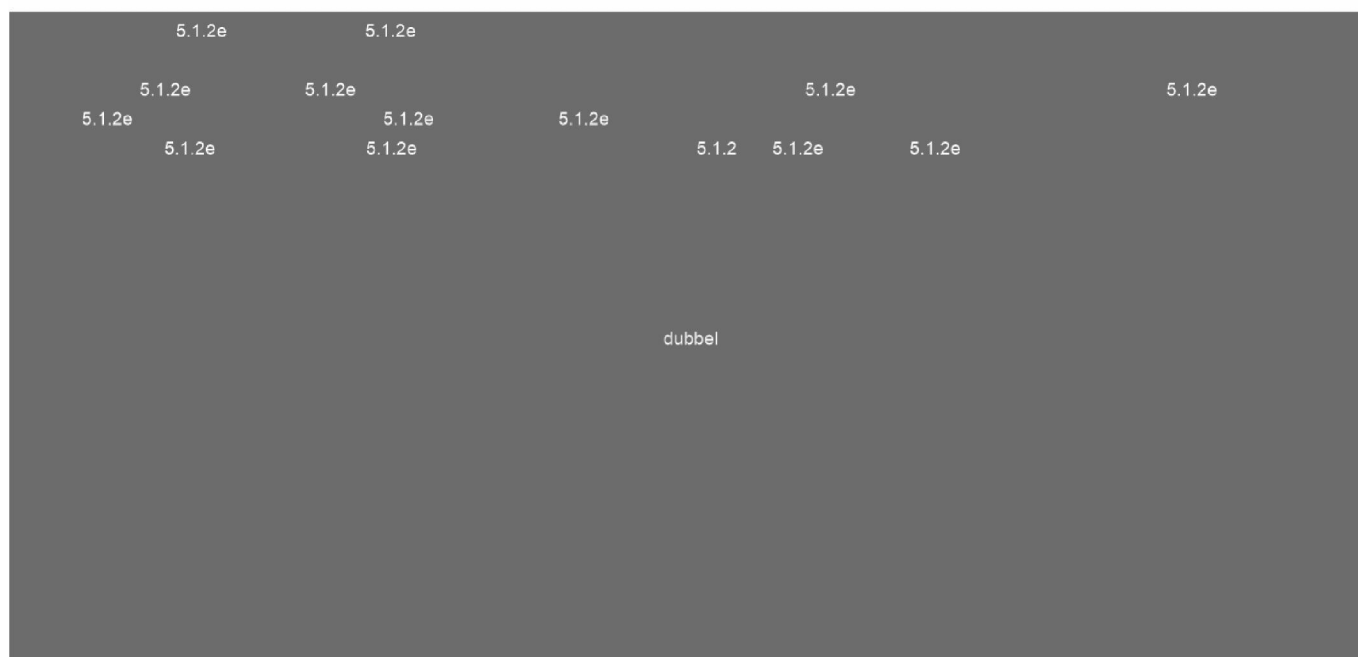
Ook andere beroepsgroep.

Groet

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zondag 22 maart 2020 21:47
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: vraag partijen zorg tbv beschermingsmiddelen

Nig aanvullingen?



dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

dubbel