

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
From: [5.1.2e]
Sent: Mon 3/23/2020 9:20:04 AM
Subject: RE: Update: informatievoorziening door JN breder beschikbaar gesteld
Received: Mon 3/23/2020 9:20:05 AM

Ha [5.1.2e]

Het klopt inderdaad wat [5.1.2e] aangeeft. Voor jongeren met complexe en meervoudige problematiek kan zeker sprake zijn van intensief lichamelijk contact.

Waar blijven ze:

- Kan zowel bij ggz aanbieder zijn. Hier gaat het idd niet alleen om anorexia, denk ook aan fixaties voor jongeren i.v.m. suicide-pogingen.
- Als in een ziekenhuis (voor anorexiapatienten). Hier is inderdaad verpleging en verzorging aanwezig.

Ik ga de nieuwe richtlijn GGZ ook even lezen en kijk of hier aandacht voor is.

Groet,

[5.1.2e]

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

Verzonden: maandag 23 maart 2020 10:10

Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Update: informatievoorziening door JN breder beschikbaar gesteld

Hallo [5.1.2e]

Ik denk dat in bepaalde sectoren van de GGZ dus jeugd-GGZ in intramurale setting sprake is van verpleging en verzorging. Ik zet Hilde in cc zodat zij kan aanvullen. Dat zal vooral anorexia met dwangvoeding of om andere reden een infuus zijn, maar mogelijk ook bij andere vormen van GGZ waarbij cliënt om een of andere reden aan het bed gebonden is en verpleegtechnische handelen nodig zijn tgv een infuus oid. Neem aan dat daar in de (volwassen)GGZ richtlijn ook uitzonderingen voor zijn gemaakt? @ [5.1.2e] wil jij reageren op de twee vragen van [5.1.2e]

Groet [5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

dubbel

2 - 2

dubbel