





5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |  
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e @ggdgm.nl>

**Verzonden:** maandag 23 maart 2020 23:15

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @ggdghor.nl; 5.1.2e <5.1.2e @vru.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Geactualiseerde versie: Uitvraag overzicht stand van zaken en afspraken ROAZ m.b.t triagelocaties

Hoi 5.1.2e

Er wordt uiteraard hard aan gewerkt, maar het zijn deels vragen waarop op basis van de bestaande gegevens geen antwoord kan worden gegeven. We willen op korte termijn een gestructureerd informatie-management-systeem opzetten, waarbij het dashboard zoals dat is genoemd in het ICCB ons uitgangspunt is. Als we dat als topje van de piramide zien, zijn er op dit moment vijf (of wellicht meer) registraties die er voor moeten zorgen dat dat dashboard wordt gevuld. Dat betreft onder andere:

1. Het geneeskundig beeld dat binnen LOTC wordt ontwikkeld;
2. De verschillende registraties die er landelijk zijn, waaronder de registratie binnen het Erasmus MC ten behoeve van de overplaatsing van patiënten en de RIVM-registraties;
3. De registraties van verschillende soorten plaatsen voor patiënten binnen de 11 ROAZ-regio's, die tot op dit moment vooral worden gebruikt voor regionale strategie en logistiek;
4. Afspraken op landelijk niveau voor wat betreft patiëntenlogistiek;
5. Afspraken op regionaal niveau voor wat betreft patiëntenlogistiek.

Hierbij zou ik een paar uitgangspunten willen formuleren:

- Voor ieder gegeven is er maar één bron;
- Dubbele uitvragen dienen te worden voorkomen;
- Administratieve belasting moet worden beperkt;
- Landelijke en regionale doelen van informatieverzameling dienen in één onderling geheel te worden beschreven.

Dit is dus een grotere uitdaging dan de vragen beantwoorden die vandaag door jullie zijn gesteld.

Dus mijn pleidooi is om even te wachten op een goed, gestructureerd en duurzaam informatiemanagementsysteem dan uit te gaan van snelle antwoorden die na één dag al niet meer kloppen. Wat ik morgen wel kan doen is op al jullie vragen een eerste, vaak kwalitatieve of procesmatig antwoord geven. Als je dat helpt, hoor ik het graag. Dan heb je dat morgen om 13.00 uur.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

Telefoonnummer:

Mobiele nummer:

Telefoonnummers secretariaat:

- 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
- 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Email secretariaat: 5.1.2e @rdoghm.nl

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 23 maart 2020 22:47

**Aan:** [redacted] <[redacted]@ggdgm.nl>; [redacted]@ggdghor.nl

**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Geactualiseerde versie: Uitvraag overzicht stand van zaken en afspraken ROAZ m.b.t triagelocaties

Hoi [redacted] en [redacted]

Hoe varen jullie met de aanpassing van het stuk?  
Ik merk dat hier veel vraag is ernaar.

Gr [redacted]



[redacted]

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |  
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |



[redacted]



[redacted]@minvws.nl |

---

**Van:** [redacted]

**Verzonden:** maandag 23 maart 2020 15:06

**Aan:** [redacted] <[redacted]@ggdgm.nl>; [redacted]@ggdghor.nl

**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: Geactualiseerde versie: Uitvraag overzicht stand van zaken en afspraken ROAZ m.b.t triagelocaties

[redacted]

Hierbij nog wat extra vragem.

Gr [redacted]



[redacted]

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |  
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |



[redacted]



[redacted]@minvws.nl |

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 23 maart 2020 14:56

**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Geactualiseerde versie: Uitvraag overzicht stand van zaken en afspraken ROAZ m.b.t triagelocaties

Vragen die bij mij nu boven komen zijn:

1. Zijn de VVT en de GHZ aangesloten op de ROAZ?
2. Op welke manier is in beeld gebracht of kwetsbare ouderen bij (verdenking van) besmetting in het Ziekenhuis wensen te worden opgenomen? Wel/niet beademen/reanimeren?
3. Op welke wijze wordt capaciteit gerealiseerd voor niet-acute zorg, i.e.:
  - a. ouderen uit de thuissituatie met verdenking op besmetting maar niet zodanig ziek dat ziekenhuisopname nodig is;
  - b. ouderen in VPH (met PG problematiek) met verdenking op besmetting;
  - c. Ouderen zonder verdenking van besmetting, die nu nog in ziekenhuis liggen
  - d. Palliatieve zorg bij (verdenking) van besmetting
4. Hoe is de triage geregeld voor ouderen die niet naar ziekenhuis hoeven/willen, maar wel verdenking van besmetting?
5. Welke afspraken zijn gemaakt over verdere verpleging van mensen met besmetting na behandeling in ziekenhuis?