

To: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Cc: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
From: [REDACTED]
Sent: Wed 3/25/2020 7:57:49 AM
Subject: RE: Voorstel prioriteringskader "extrahandenvoordezoog"
Received: Wed 3/25/2020 7:57:49 AM

In het voorstel zoals het er ligt; kijken we voor de prioritaire sectoren echt naar de vraag van de betreffende organisaties. Dat kan breder zijn dus.

Voor de niet prioritaire organisaties beperken we ons tot de medische basisberoepen.

Van: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 25 maart 2020 08:54
Aan: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
CC: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorstel prioriteringskader "extrahandenvoordezoog"

Acute verloskunde is wel ander beroep dan medisch basisberoep. Kan dat wel? Dat is toch de digitale matching. Doorsturen? En wat betreft regio kan ook zelf. Ja en instelling ook. Dit is extra hulp toch?

Van: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 25 maart 2020 08:51
Aan: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
CC: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorstel prioriteringskader "extrahandenvoordezoog"

[REDACTED]

Prima om deze zorgvormen toe te voegen. Lijkt me terecht.

Lijstje van 4 was niet bedoeld als rangorde. Zou dat vooral over laten aan de praktijk. Daar zien we nu bv dat vorige week heel veel effort is gaan zitten in Bernhoven ; waar plots (tijdelijk) 150 man extra moesten komen.

Laatste punt klopt ook; maar daar willen we wel de focus houden op de genoemde breed inzetbare beroepen.

Groeten

[REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 25 maart 2020 08:46
Aan: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; Jonge, H.M. de (Hugo) <[REDACTED]@minvws.nl>
CC: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorstel prioriteringskader "extrahandenvoordezoog"

[REDACTED]

Echt mooi dat er zoveel mensen zijn en dat matching goed georganiseerd wordt (afstanden zullen ook wel beperkende factor zijn)

Paar opmerkingen:

- Bij acute zorg hoort volgens mij ook acute verloskunde en acute ggz (op tweede verwacht ik weinig vraag, die mensen blijven aan werk)
- Lijstje van 4 klinkt als randorde. Denk dat wijkverpleging en nieuwe zorglocaties (zorghotels) wel ex aequo staan en zou ELV toevoegen
- Ten slotte: zou in beeld nog iets toevoegen dat in regio organisaties natuurlijk zelf ook bezig zijn als er gaten zijn, niet alles hoeft via dit mechanisme toch? Als gehandicaptenzorg iemand extra nodig heeft kan dat ook in de regio?

[REDACTED]

Van: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>

