

To: ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@igj.nl); ([REDACTED]).
([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
From: ([REDACTED]) ([REDACTED])
Sent: Sat 3/28/2020 1:38:06 PM
Subject: RE: Webinar medisch specialisten en ROAZ in Brabant
Received: Sat 3/28/2020 1:38:07 PM

Nee gaat over matchen van vraag en aanbod van plekken (fysiek). Bij aanbod van plekken wordt uiteraard personeel meegenomen (extrahanden, maar ook lokaal elkaar helpen)

Van: ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
Verzonden: zaterdag 28 maart 2020 14:29
Aan: ([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]@igj.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@igj.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
Onderwerp: RE: Webinar medisch specialisten en ROAZ in Brabant

Dat is mooi; alleen mijn vraag gaat over de Duitse tool en het mogelijk opschalen daarvan naar heel NL? Gaat deze tool over zorgprofessionals of iets anders?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
Datum: zaterdag 28 mrt. 2020 2:11 PM
Aan: ([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]@igj.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
Onderwerp: RE: Webinar medisch specialisten en ROAZ in Brabant

Goed dat je noemt, RONAZ maakt dankbaar gebruik van extrahanden.

Van: ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
Verzonden: zaterdag 28 maart 2020 13:55
Aan: ([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]@igj.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
Onderwerp: RE: Webinar medisch specialisten en ROAZ in Brabant

Ha [REDACTED]

Als dit om personeel gaat, dienen we hier dan niet via extrahandenvoordezig? Gaan er nu meer zaken naast elkaar lopen? De LCSP wordt nu gekoppeld aan data van extrahandenvoordezig. Ff over hebben zo?

Zonnige groet, [REDACTED]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
Datum: zaterdag 28 mrt. 2020 1:41 PM
Aan: ([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]@igj.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl); ([REDACTED]) ([REDACTED]@minvws.nl)
Onderwerp: Webinar medisch specialisten en ROAZ in Brabant

Dank!

Plak in deze loop ook nog maar even andere bevindingen van vanmorgen: (die ik andere groep met ministers al gedeeld had)

Vanmorgen bijgepraat met Conny Helder en [redacted] 5.1.2e die vanuit VVT hard bezig zijn op meer capaciteit (zie hieronder wat uitgebreider) vanuit Actiecentrum Tilburg.

Leidt tot volgende observaties /aandachtspunten:

- Brabant gaat Duitse tool gebruiken voor matching behoefte-aanbod. Kan na uitproberen begin volgende week wellicht in NL gebruikt worden (standaard). Vraag wel hoe zich dit verhoudt tot tool van LCSP, zijn deels communicerende vaten. Brabant wil ook best een nationale tool gebruiken, maar dan graag contact/afstemming.
- Van belang voor regio's dat RIVM meekijkt op projectie in verband met vrij maken van nieuwe capaciteit.
- ROAZ-ROAZ koppeling kostte wat moeite, maar goede ervaringen nu, bruikbaar voor andere sectoren (meer dan ELV coördinatie, maar zal per regio verschillen).

Groet, [redacted] 5.1.2e

Achtergrond

- Bestuurlijk: gekoppeld aan ROAZ een RONAZ structuur opgezet, en is dagelijks structuur met mandaat voor meer VVT-plekken (110 organisaties hebben zich aangesloten in Brabant). Directeuren PG zit in ROAZ dan wel in RONAZ dagelijks bestuur en DPG-team werkt mee.
- Operationeel: drie duo's coördinatoren (voor de drie veiligheidsregio's/ GGD-regio's in Brabant). Coördinatiepunten zijn gekoppeld aan klantenservice bij paar grote VVT-instellingen (ELV punten waren te licht). Er is 1 COVID telefoonnummer.
- Gaat om categorie te gezond voor ziekenhuis, te zwak voor thuis: (i) COVID+ medisch stabiel, cohortverplegin: (ii) COVID-tijdelijk, nog niet sterk genoeg voor thuis (Corona gehad of andere aandoening). Kan gaan om mensen uit ziekenhuis, of mensen uit wijk. Palliatief terminaal bij voorkeur thuis.
- Ze gaan (na wat eigen werk) informatie-tool uit Duitsland gebruiken voor matches behoefte en aanbod (plekken in VVT-instellingen, elders, tot en met zorghotel). Begrijp dat ze iets van 1500 plekken in systeem hebben, 500 in gebruik (niet helemaal zeker) en uit te breiden naar 2500-5000, afhankelijk van RIVM inschatting (en eventueel beschikbaar voor andere regio's als epicentrum verschuift).
- Defensie personeel wordt gewaardeerd.
- SO/verpleegkundigen lopen in ziekenhuis (longarts) mee om te leren hoe op andere plek goede zorg kan worden verleend (ook gegeven grillige ziektebeeld).
- Met CZ in gesprek over extra kosten (over nieuwe plekken, met SG had ik gisteren ook contact met vd Valk en CZ, zijn handelen de deal nu af).

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

Verzonden: zaterdag 28 maart 2020 13:27

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

Onderwerp: FW: webinar medisch specialisten 27 03: aandachtspunten

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @igi.nl>

Datum: zaterdag 28 mrt. 2020 11:31 AM

Aan: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Kopie: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @igi.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @igi.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @igi.nl>; [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e @igi.nl>

Onderwerp: webinar medisch specialisten 27 03: aandachtspunten

Gisteravond was de webinar voor medisch specialisten. Goed beeld over de ervaringen van artsen in verbinding tot de nieuwe leidraden. Een aantal belangrijke ervaringen en punten:

- **Veel aandacht voor zorg buiten het ziekenhuis.** Vraagt accommodatie, O2, zorg etc. wat duidelijk werd voor mij dat er vele ouderen met COVID-19 infecties opgenomen worden op verpleegafdelingen omdat er geen plek in verpleeghuis of andere omgeving is. Medisch specialisten geven aan dan geen andere optie te hebben dan op te nemen. Dit kost veel klinische capaciteit. Ondersteuning bij realiseren noodzakelijk

- **Fase zwart:** in de leidraad pandemie wordt gesproken dat hier een verdere invulling aan moet worden gegeven. De medisch specialisten vinden dat de minister op basis van de feiten van de landelijke voorzitter LCPS moet aangeven dat het code zwart is. Er moet alles aan gedaan worden omdat te voorkomen, Het is een maatschappelijk vraagstuk. Zij zien nu echt dat het voor het eerst realiteit kan worden in Nederland. Dit vraagt specialisten en KNMG aan tafel om deze dagen uit te werken. Vraag hoe het moment van code zwart gedefinieerd gaat worden en wie hier besluitvormend in is. FMS en KNMG pakken handschoen op. Wie vanuit VWS en IGJ kunnen hier rol in nemen?
- Vraag die ook leeft hoe de **GHOR nu zijn planning** heeft voor extra plekken, juist voor de komende weken. De medisch specialisten hebben hier geen zicht op en zien dat het zeer noodzakelijk is
- **Samenwerking landelijk wordt echt** als topprioriteit ervaren. Is de awareness bij alle zorgorganisaties in het land zo groot dat maximaal opgeschaald is?
- **Leidraad IC en praktijk.** Het valt mij op dat de indicaties voor IC opname nu reeds strak zijn vanuit goed medisch handelen. Daar zit weinig ruimte inhoudelijk in
- **Grote zorg: tekort aan personeel.** De belasting is enorm zowel fysiek als mentaal. Dit hou je niet lang vol. Dus vele teams nodig. Psychologische begeleiding is ondersteunend. Los van de kans op ziektes door Corona

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

Management assistent: 5.1.2e | 5.1.2e @igj.nl | 06- 5.1.2e

M 06 5.1.2e

5.1.2e @igj.nl

www.igj.nl

Twitter: @ 5.1.2e

5.1.2e