

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Mon 3/30/2020 1:22:45 PM
Subject: Re: perikelen rond landelijke coördinatie
Received: Mon 3/30/2020 1:22:48 PM

Dag [redacted] tot nu toe steun van iedereen. Ook van locc. Groet. [redacted]

Verzonden vanaf mijn Samsung Galaxy-smartphone.

----- Oorspronkelijk bericht -----

Van: "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>
Datum: 30-03-20 15:01 (GMT+01:00)
Aan: [redacted] <[redacted]@ggdhm.nl>
Onderwerp: RE: perikelen rond landelijke coördinatie

Ha [redacted],

Goed verhaal.
 Heb je steun voor deze mail?

Tot vanmiddag,

Groet,

[redacted]

[redacted]: [redacted] <[redacted]@ggdhm.nl>

Verzonden: zondag 29 maart 2020 18:53

Aan: [redacted]@lumc.nl' <[redacted]@lumc.nl>; [redacted] ([redacted]@ggdhaaglanden.nl)' <[redacted]@ggdhaaglanden.nl>; [redacted]@ggdghor.nl' <[redacted]@ggdghor.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>; [redacted], [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@ifv.nl; [redacted] ([redacted]@minjenv.nl) <[redacted]@minjenv.nl>; [redacted] <[redacted]@vru.nl>; [redacted] <info@eclecta.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@ifv.nl>; [redacted]@erasmusmc.nl

Onderwerp: perikelen rond landelijke coördinatie

Beste allen,

Ik ben afgelopen dagen van zeer diverse kanten benaderd over het vraagstuk van regionale en landelijke coördinatie, vandaar dat ik even een kwartiertje (is uur geworden) neem om wat uitgebreider op dit onderwerp in te gaan.

Wat we niet gewend zijn, is dat hier sprake is van een landelijke crisis, die door het kabinet ook als zodanig wordt aangevlogen. Het kabinet heeft in de richting van de TK (en het Nederlandse volk) de verantwoordelijkheid om ervoor te zorgen dat overal in Nederland het maximale wordt gedaan om deze crisis te bestrijden. Dat betekent dat het kabinet ook een antwoord moet kunnen geven op een spervuur van mogelijke vragen:

1. Doen alle regio's het maximale om de crisis het hoofd te bieden? Zijn er geen regio's die achterblijven?
2. Als TK krijgen we signalen dat ZPP'ers in de thuiszorg geen toegang hebben tot PBM. Kan de minister dit bevestigen?
3. Wij krijgen als TK signalen dat er regio's zijn waar nog steeds liesbreuken worden geopereerd, terwijl andere regio's overlopen met COVID-patiënten. Vindt de minister dit een wenselijke situatie?
4. Hoe komt het dat defensie wordt ingezet, terwijl 20.000 mensen zich hebben gemeld via de landelijke website? Zijn al die 20.000 personen al geplaatst?
5. Wij horen van hotels die zich aanbieden, maar nog niet eens een antwoord krijgen. Waarom wordt van dit aanbod geen gebruik gemaakt.

En nog honderden vergelijkbare vragen, dat maken de afgelopen debatten en schriftelijke vragen wel duidelijk!

Daarop moeten de ministers een antwoord kunnen geven, zo simpel is het.

Dat betekent dat er verschillende niveaus van nationale coördinatie in gang worden gezet.

Het eerste niveau is monitoring: het op landelijk niveau beschikken over de gegevens waarmee de betreffende waaier aan vragen beantwoord kan worden. Die monitoring heeft zowel betrekking op kwantitatieve vraag en aanbod (aantal bedden, verpleeghuisbedden, hotels met zorg) als op gegevens over de werking en effectiviteit van de regionale en bovenregionale coördinatiemechanismen. Als uit die monitoring het beeld naar boven komt dat de vraag in alle regio's opgevangen kan worden en dat de regionale en bovenregionale coördinatiemechanismen optimaal werken, stopt de coördinatie bij dit eerste niveau en rapporteert de minister aan de TK de resultaten van de monitoring. De regio's hebben laten zien dat ze hun werk afzonderlijk en gezamenlijk goed doen!

Als DPG'en, ROAZ-regio's en veiligheidsregio's willen dat de coördinatie op dit niveau stopt, moeten we er gezamenlijk er voor zorgen dat we het goed hebben geregeld:

1. We leveren de gevraagde gegevens;
2. We richten de regionale en bovenregionale coördinatiemechanismen optimaal in
3. Er is bestuurlijke commitment van alle betrokken partijen voor wat betreft de inrichting van de regionale en de bovenregionale coördinatiemechanismen.

Daarin moeten we ons als 11 regio's natuurlijk laten ondersteunen. Vandaar dat er een taskforce is gevormd van het LNAZ, GGD GHOR Nederland en LOCC/LOTC/IFV die hierin kan ondersteunen. Die landelijke taskforce ondersteunt de regio's op verschillende manieren:

- A. Uitvragen van informatie en het vereenvoudigen en digitaliseren van die informatie-uitvraag (backoffice GGD GHOR Nederland samen met LOTC);
- B. Het ontwikkelen van templates voor regionale samenwerkings- en coördinatiemechanismen op basis van landelijke kennis en best practices uit de regio. Hiervoor is ook de tactisch/operationele kennis van defensie via het LOCC/LOT beschikbaar
- C. Het ondersteunen van de implementatie van regionale coördinatiemechanismen in de 11 ROAZ-regio's, op geleide van de startsituatie en de behoefte van de regio's, de templates en de best practices;
- D. Het inrichten van bovenregionale coördinatiemechanismen. Voorbeelden hiervan zijn de distributie van PBM, het doorzetten van gegevens van beschikbare zorgmedewerkers en de bovenregionale uitwisseling van patiënten (LCPS)

Die templates voor de regionale coördinatiestructuren hebben onder andere betrekking op:

- Verdeling van patiënten over type bedden en instellingen binnen de regio;
- De verdeling van PBM binnen de regio, met aanhaking van alle partijen;
- Regionale ondersteuning van partijen voor wie dit geen dagelijkse kost is (instellingen voor GGZ, LVB, thuiszorg, VVT, etc.)
- Optimaliseren van de inzet van personeel en extra personeel in de regio;
- Het organiseren van voldoende capaciteit buiten de instellingen;
- Het organiseren van beschikbaarheid van noodzakelijke materialen, ook voor de inrichting van alternatieve locaties;
- Het organiseren van vervoer en logistiek.

Dit is een hele uitdaging, die we volgens mij aan kunnen als we er allemaal vol overtuiging aan meewerken.

Als we er niet in slagen dit goed neer te zetten, treden er landelijk andere niveaus van coördinatie in werking.

Het eerstvolgende niveau van coördinatie is dat er taakstellende opdrachten komen op basis van aanwijzingen van de minister. Dat kan een aanwijzing zijn op basis van de Wet Veiligheidsregio, op basis van de WPG of op basis van de Wet Kwaliteit Zorg. Die aanwijzingen zullen inhouden dat de voorzitters veiligheidsregio en de DPG'en de opdracht krijgen om het te regelen en daarover te rapporteren aan de landelijke crisisstructuur. Op basis van de Wet Veiligheidsregio kan de voorzitter van de VR aanwijzingen geven aan zorginstellingen.

Het volgende niveau van coördinatie is dat de inspecteur – generaal van IGJ aanwijzingen geeft. In de beantwoording van Kamervragen (zie ook bijlage bij de laatste kamerbrief) heeft de minister laten weten dat de Inspecteur – Generaal over een hele gereedheidskist beschikt met maatregelen. De Inspecteur – Generaal heeft de autonome bevoegdheid om dwingende maatregelen te nemen.

Het lijkt me vooral van belang om weg te blijven bij dit tweede en derde niveau van coördinatie. Wel verwacht ik een brief van het ministerie van VWS waarin de verantwoordelijkheden van de DPG'en in het kader van de WVR worden benoemd en waarin partijen worden verzocht hieraan hun medewerking te verlenen. Maar dat is een steuntje in de rug om als regionale partijen de coördinatie en informatievoorziening dermate goed in te richten dat het kabinet in de richting van de TK kan laten weten dat partijen in de regio zonder uitzondering hun maximale inzet leveren om deze crisis effectief te bestrijden. En er geen landelijk

ingrijpen nodig is!

Concreet betekent dit voor de komende dagen:

- I. Dat de ROAZ-regio's onderling moeten uitspreken dat ze vraag en aanbod voor wat betreft verpleeghuisbedden, revalidatiebedden, ZBC-bedden en zorghotels binnen iedere regio oplossen. En dat ze in staat zijn digitale overzichten van deze vraag en aanbod op te leveren met één druk op de knop (dan kun je zo'n knop ook drie keer per dag indrukken met dezelfde gegevens van zorghotels en overige bedden buiten het ziekenhuis). Dan beperkt het LCPS zich tot het doorleveren van deze gegevens aan het kabinet t.b.v. de TK, omdat er geen bovenregionale verplaatsingen van anderen dan ziekenhuispatiënten nodig zijn. Aan ROAZ en NFU de vraag of dit morgenochtend kan worden ingebracht in het overleg met de minister?
- II. Dat iedere ROAZ-regio uitspreekt dat ze bereid zijn op korte termijn een optimale regionale coördinatiestructuur in te richten en zich daarbij waar nodig laten ondersteunen door de landelijke ondersteuningsstructuur, inclusief tactisch-operationele steun van defensie bij de inrichting van de logistieke processen Dit zou ook een uitspraak kunnen zijn die morgenochtend in het overleg met de minister wordt gedaan;
- III. Dat we de bovenregionale ondersteuning stroomlijnen, zodat regio's die nog een slag moeten maken met de regionale coördinatiemechanismen, daarmee geholpen zijn;
- IV. Dat we de informatievoorziening gaan stroomlijnen, zodat we met minimale inspanning maximaal gegevens kunnen leveren aan LCPS en kabinet, zowel kwantitatieve als kwalitatieve gegevens. Uitgangspunt is dat we in ieder geval in staat moeten zijn verantwoording af te leggen aan de landelijke overheid.

Ik wens ons wijsheid en eenheid in deze uitdagende tijd.

5.1.2e

5.1.2e

Telefoonnummer: 088- 5.1.2e

Mobiele nummer: 06- 5.1.2e

Telefoonnummers secretariaat:

- 5.1.2e 088- 5.1.2e ;
- 5.1.2e 5.1.2e & 5.1.2e : 088- 5.1.2e

Email secretariaat: 5.1.5 @rdoghm.nl