

To: [redacted] ([redacted] @minvws.nl); [redacted] ([redacted] @minvws.nl)
From: [redacted]
Sent: Sat 4/11/2020 3:38:10 PM
Subject: FW: Bestuurlijk overleg: notitie richtlijn verdeling beademingsmiddelen
Received: Sat 4/11/2020 3:38:10 PM

voor na de paas lijkt mij

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@actiz.nl>

Verzonden: 11 apr. 2020 17:36

Naar: "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@ggdhm.nl>; [redacted]@lhv.nl; [redacted]@lumc.nl; [redacted]@nfv.nl; [redacted]@ggdhm.nl; [redacted]@nvz-ziekenhuizen.nl; [redacted]@nvz-ziekenhuizen.nl; [redacted] <[redacted]@ggznederland.nl>; [redacted] <[redacted]@cordaan.nl>; [redacted]@lnaz.nl; [redacted]@ambulancenzorg.nl; [redacted]@demedischspecialist.nl; [redacted]@verenso.nl; [redacted]@nvavg.nl; [redacted]@opella.nl; [redacted]@vgn.nl; [redacted]@valente.nl; [redacted]@mantelzorg.nl; [redacted]@zn.nl; [redacted]@gmail.com; [redacted]@venvn.nl; [redacted]@venvn.nl; [redacted]@jeugdzorgnederland.nl; [redacted]@jeugdzorgnederland.nl; [redacted]@amsterdamumc.nl; [redacted]@philadelphia.nl; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@lhv.nl; [redacted]@lhv.nl; [redacted]@ambulancenzorg.nl; [redacted]@ambulancenzorg.nl; [redacted]@vgn.nl; [redacted]@vgn.nl; [redacted]@ravhm.nl; [redacted]@amsterdamumc.nl; [redacted] <[redacted]@bouflegal.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>

Cc: [redacted] <[redacted]@actiz.nl>; [redacted] <[redacted]@actiz.nl>; [redacted] <[redacted]@cordaan.nl>; [redacted] <[redacted]@zorgthuisnl.nl>; [redacted] <[redacted]@verenso.nl>

Onderwerp: RE: Bestuurlijk overleg: notitie richtlijn verdeling beademingsmiddelen

Beste [redacted]

Naar aanleiding van beide notities en het BO eerder vanmiddag reageer ik mede namens ZorgthuisNL, Verenso en VenVN met enkele algemene punten en een aantal meer specifieke punten aan de hand van het hoofddocument. De samenvatting zien wij niet als samenvatting maar als eerste aanzet tot publiekscommunicatie of persbericht. Daarvoor gelden alle hieronder genoemde punten.

Mogelijk reageren ZorgthuisNL, Verenso en VenVN (zorgbreed) overigens ook nog aanvullend separaat.

Algemene opmerkingen

1. Het verdeelkader, de samenvatting en andere documenten over dit besluit bedoeld om zorgverleners en zorgorganisaties te informeren, beschrijven een besluit van VWS. Het veld (wij) zijn weliswaar geconsulteerd maar daarmee blijft het besluit een VWS-besluit, ook in de communicatie.
2. De documenten moeten beginnen met erkenning van de onjuistheid van het tot nu toe gehanteerde 80/20 verdeelmodel. Het zij zo, en vanaf nu gaan we dat beter doen.
3. Ergens moet duidelijk worden dat het besluit en dus de documenten zijn bedoeld voor verdeling van schaarse ABM rekening houdend met de RIVM richtlijnen. Idealiter zou ABM breder en preventiever ingezet worden om zorgvragers en zorgverleners nog beter te beschermen tegen verdere verspreiding van het virus. En daarop wordt het besluit aangepast als er voldoende middelen zijn.
4. Als de RIVM richtlijnen veranderen moet het besluit en de uitwerking daarvan daarop aangepast worden.
5. De ROAZ coördinatoren die adviseren over verdeling binnen regio's moeten eenduidig geïnstrueerd en aangestuurd worden, dat moet ook ingericht worden en ergens opgeschreven staan.

6. De vraag die in het BO aan de orde kwam over wat te doen bij schaarste is onbeantwoord, dat antwoord moet alsnog komen in de RIVM richtlijnen of in een aanvullend besluit daarover van VWS: Hoe verloopt de verdeling van ABM/ PBM als er te weinig spullen zijn: welke mensen/ groepen krijgen dan geen zorg en/ of geen bescherming meer? Niemand moet onbeschermd werken als volgens de RIVM-richtlijn bescherming aangewezen is. VWS zou dit standpunt ergens moeten bevestigen.

7. Vermelden wanneer de overige PBM zo verdeeld gaat worden, met name de langemouw schorten. Kan oi op exact dezelfde basis. Waarom niet direct meenemen?

8. Praktische informatie over de genoemde applicatie: toelichten dat deze werkwijze per xx-xx-2020 gaat lopen via de systemen van Mediq en ... en hoe dat gaat.

9. Communicatie van dit besluit door RIVM en minister moet in begrijpelijke taal en op basis van feiten, niet van wenselijkheden.

Opmerkingen met betrekking tot het hoofddocument (en in afgeleide de samenvatting)

- a. Bij de verdeling moet rekening gehouden worden met massa. In bijvoorbeeld de wijkverpleging en aanverwante zorg zijn zowel de aantallen enorm, verreweg de meeste kwetsbare mensen wonen thuis of in het verpleeghuis. De verdeelmodellen en daaruit volgende keuzes moeten daar rekening mee houden. Dat geldt ook bij palliatieve zorg met de extra risico's die daar (conform RIVM) aan verbonden zijn. Palliatieve zorg vindt vooral plaats in de wijk en in verpleeghuizen
- b. Onberekenbaarheid moet expliciet worden opgenomen in de beschrijvingen, ook bij ouderenzorg
- c. Coronahotels zijn nu smal beschreven onder ziekenhuiszorg. Wij begrijpen dat deze passage geldt voor alle coronacentra, cora-units en coronaroutes die meestal juist niet in ziekenhuizen zijn ondergebracht maar daarbuiten. Dit moet compleet, helder en duidelijk beschreven zijn, los van ziekenhuiszorg om de ROAZ-en goed te laten beoordelen. Juist deze concentraties van risico moeten immers passend bedeed worden
- d. De volgorde (1 t/m 8) in de handelingscategorieën suggereert een rangorde. Voor punt 8 klopt die sowieso niet, dat punt geldt altijd
- e. De definitie van begeleiding is verwarrend. In de wijkverpleging kennen we ook individuele begeleiding die gezien moet worden als wijkverpleging
- f. Jeugdgezondheidszorg wordt alleen genoemd als uitstelbare zorg. Soms kan dat echt niet en is ABM/ PBM wél nodig (kan ook via hardheidsclausule)
- g. Het prioriteringsschema op bladzijde 12 vervangen ofwel vereenvoudigen zodat het schema op zichzelf eenduidig begrepen wordt. En het aanpassen op de werkelijkheid waarin oa in verpleeghuizen en wijkverpleging ook veel onberekenbaar, aanraak, spuug en andere verrassend gedrag aan de orde is. Hierin moet ook rekening gehouden worden met de extreme krapte in het aantal medewerkers mn in de VVT
- h. Het prioriteringsschema op bladzijde 12 herleidbaar en transparant vertalen naar heldere percentages per sector zodat dit duidelijk wordt voor zowel voor de ROAZ-en helder als voor de verschillende achterbannen
- i. Bladzijde 13 vrijwel volledig deleten
- j. Ergens vermelden dat kosten van spullen in rekening worden gebracht, kosten van het LCH niet

Opmerkingen met betrekking tot elementen uit de RIVM richtlijn/ verduidelijking

- I. Hardheids-gezondverstand clausule invoegen op basis van professionele deskundigheid: die zit nu erg verstopt
- II. Geen opties bieden maar een 'tenminste formulering' gebruiken
- III. Mondverzorging (tanden poetsen bij vaak vieze, pijnlijke ontstoken monden) expliciet benoemen
- IV. Gebruiksaanwijzingen verhelderen zoals 3 x en/ of 3 uur of de 1,5m afstand bij extreem klein-behuisden: dat is onvoldoende helder voor onze doelgroepen
- V. Duidelijk zijn over samenloop van zorg: HbH en wijkverpleging kennen verschillende richtlijnen
- VI. Duidelijkheid bieden over noodzaak ABM/ PBM bij het opruimen van lichaamsvocht (denk aan HbH en sterk bevulde bedden)
- VII. Duidelijkheid over hergebruik: niet doen dus tenzij je het met een ziekenhuis goed geregeld hebt

We zien uit naar de definitieve conform het bovenstaande aangepaste versie. De pers benadert ons al volop dus let op waar het stuk heen vliegt. Het is wel fijn als wij het stuk kennen (ruim!) voordat we de pers te woord moeten staan.

Goede Pasen!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e



branchevereniging van zorgorganisaties

verpleeghuiszorg | zorg thuis | revalidatie en herstel | jeugd

5.1.2e @actiz.nl

5.1.2e

Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht | www.actiz.nl

[Disclaimer e-mail](#) [Privacy statement](#)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@cordaan.nl>

Verzonden: zaterdag 11 april 2020 08:05

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@actiz.nl>

Onderwerp: Fwd: Bestuurlijk overleg: notitie richtlijn verdeling beademingsmiddelen

Voor vanmiddag

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Begin doorgestuurd bericht:

5.1.2e)" <5.1.2e@minvws.nl>

Datum: 11 april 2020 om 01:13:59 CEST

Aan: "5.1.2e @lhv.nl" <5.1.2e@lhv.nl>, "5.1.2e @lumc.nl" <5.1.2e@lumc.nl>, "5.1.2e @nfu.nl" <5.1.2e@nfu.nl>, "5.1.2e @ggdhn.nl" <5.1.2e@ggdhn.nl>, "5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl" <5.1.2e@nvz-ziekenhuizen.nl>, "5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl" <5.1.2e@nvz-ziekenhuizen.nl>, "5.1.2e @ggznederland.nl" <5.1.2e@ggznederland.nl>, "5.1.2e @cordaan.nl" <5.1.2e@cordaan.nl>, "5.1.2e @lnaz.nl" <5.1.2e@lnaz.nl>, "5.1.2e @ambulancezorg.nl" <5.1.2e@ambulancezorg.nl>, "5.1.2e @demedischspecialist.nl" <5.1.2e@demedischspecialist.nl>, "5.1.2e @verenso.nl" <5.1.2e@verenso.nl>, "5.1.2e @nvavg.nl" <5.1.2e@nvavg.nl>, "5.1.2e @opella.nl" <5.1.2e@opella.nl>, "5.1.2e @vgn.nl" <5.1.2e@vgn.nl>, "5.1.2e @valente.nl" <5.1.2e@valente.nl>, "5.1.2e @mantelzorg.nl" <5.1.2e@mantelzorg.nl>, "5.1.2e @zn.nl" <5.1.2e@zn.nl>, "5.1.2e @gmail.com" <5.1.2e@gmail.com>, "5.1.2e @venvn.nl" <5.1.2e@venvn.nl>, "5.1.2e @jeugdznederland.nl" <5.1.2e@jeugdznederland.nl>, "5.1.2e @jeugdzorgnederland.nl" <5.1.2e@jeugdzorgnederland.nl>, "5.1.2e @amsterdamumc.nl" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e @philadelphia.nl" <5.1.2e@philadelphia.nl>, "5.1.2e @minvws.nl" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e @minvws.nl" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e @lhv.nl" <5.1.2e@lhv.nl>, "5.1.2e @lhv.nl" <5.1.2e@lhv.nl>, "5.1.2e @ambulancezorg.nl" <5.1.2e@ambulancezorg.nl>, "5.1.2e @ambulancezorg.nl" <5.1.2e@ambulancezorg.nl>, "5.1.2e @vgn.nl" <5.1.2e@vgn.nl>, "5.1.2e @vgn.nl" <5.1.2e@vgn.nl>, "5.1.2e @ravhm.nl" <5.1.2e@ravhm.nl>, "5.1.2e @amsterdamumc.nl" <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e @bouflegal.nl" <5.1.2e@bouflegal.nl>, "5.1.2e @minvws.nl" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e @minvws.nl" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e @minvws.nl" <5.1.2e@minvws.nl>

Kopie: "5.1.2e @minvws.nl" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e @minvws.nl" <5.1.2e@minvws.nl>, "5.1.2e @minvws.nl" <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Bestuurlijk overleg: notitie richtlijn verdeling beademingsmiddelen

Geachte heer/mevrouw,

In vervolg op de uitnodiging die u ontving voor een Bestuurlijk Overleg over de verdeling van persoonlijke beschermingsmiddelen in het kader van COVID-19 stuur ik u hierbij het stuk dat ter

bespreking voor ligt.

Na het OMT advies van afgelopen dinsdag is het stuk in een hoog tempo en met vlotte medewerking van veel experts en in het bijzonder dankzij 5.1.2e en zijn team (en een aantal VWS-ers) tot stand gekomen. Het is belangrijk om de richtlijn spoedig in de te benutten in de praktijk van de verdeling van beschermingsmiddelen in ROAZ-verband. Tegelijkertijd is de richtlijn 'levend' in de zin dat deze de komende weken zal worden verbeterd op basis van de ervaring bij en verdere input van experts. We hopen dat u ook door deze lens naar het voorliggend stuk kijkt.

De agenda is overzichtelijk:

1. Opening door 5.1.2e
2. 5.1.2e geeft een toelichting op de richtlijn
3. Reacties
4. Communicatie
5. Afsluiting

Rest me u enorm te bedanken voor uw beschikbaarheid op deze Paas-zaterdag!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

DG Langdurige Zorg

5.1.2e

Praktische informatie:

Het overleg vindt plaats op **zaterdag 11 april 2020 van 13.00 tot 14.00 uur via zoom**.

Vanuit elke organisatie kan één persoon deelnemen aan het overleg. Mocht u niet de aangewezen persoon in uw organisatie zijn, wilt u dan zo vriendelijk zijn dit vergaderverzoek door te sturen naar iemand anders binnen uw organisatie.

Mocht u willen deelnemen, dan kunt u gebruik maken van onderstaande zoom link en wachtwoord.

5.1.2h

Ik wil u bij voorbaat verzoeken om uw microfoon op 'mute' te zetten in het geval u niet spreekt. Het vriendelijke verzoek om hun hand op te steken in het geval u iets wilt inbrengen of vragen.