

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e]
 ([5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl)
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl
From: [5.1.2e]
Sent: Fri 5/8/2020 6:34:04 AM
Subject: RE: Contourennota
Received: Fri 5/8/2020 6:34:04 AM

[5.1.2e] e.a.,

Ik vind en vond de stand van denken nota in wording, en daarmee ook deze outline, ingewikkeld als referentie naar wat nu nodig is. Of ik nu onze houtskoolschets neem, waar een scherp verhaal neerzetten met een eind plaatje ouderenzorg 2040 en de weg erheen nog niet eenvoudig is (hoewel ik het echt van meerwaarde vind deze exercitie te doen) of de worsteling van [5.1.2e] rond vraagstukken ouderenzorg, dat vertalen naar een totaal plaatjes zorg en ondersteuning Nederland in een CN valt niet mee.

Er zijn bij mij bij het lezen twee leidende lijnen; zorg (en ondersteuning) op de juiste plek (3xv) en 3 lagen; lokaal (uitvoering)-regionaal (regelen, afspreken)-landelijk (mogelijk maken; wet en regelgeving, stimuleren, etc.).

Eens met [5.1.2e] dat een analyse van de gevolgen van Corona nog niet echt mogelijk is. Er zijn de nodige observaties en bevindingen, nog niet een overzicht.

Gemeenten blijven erg achter bij de aanpak van de crisis;

- Versnippering thuiszorg inderdaad
- Staan achteraan de rij, zijn niet (HH) of slecht georganiseerd of vertegenwoordigd.
- Gemeenten nemen vrijwel geen rol of regie. Uitzonderingen daargelaten.
- Ondanks een uitnodiging daartoe sluiten ze niet aan op de crisisorganisatie in de regio. Ik moet ze overtuigen waar de meerwaarde ligt want nu; geen logeertzorg, geen (WMO) crisisplekken, geen coördinatie, geen of onvoldoende respijt, geen ondersteuning mantelzorg,.....
- Discussie gaat onmiddellijk over financiële middelen.
- Mooi om te zien hoe snel de pg en vvt domeinen tot samenwerking zijn gekomen. En inderdaad onder landelijke regie. Waardevolle instrumenten zoals regionale coördinatie. Echter, gemeenten/VNG haken niet aan. Stel je voor; een goede samenwerking zorgdomein, pg-domein en sociaal domein. En daar de stelsels eens tegenaan houden.
- De crisis laat zien nog eens goed na te denken wat de WMO is, wat er onder zou moeten vallen met welke actoren (we plannen bij DMO overigens ook een houtskoolschets wmo-achtig). En wat wellicht terug naar het rijk moet, dan wel wat nationale kaders vraagt.
- Aanpak eenzaamheid. Zie ervaringen van de crisis.
- Rol gemeenten in nieuwe woonvormen. Bouwen. De crisis geeft hiertoe genoeg observaties.

Ik constateer dat er overleg is met veel organisaties. Het overleg met vvt koepels kan ingewikkeld zijn maar vindt plaats. Eigenlijk is er weinig inhoudelijk overleg met gemeenten/VNG. Wij hebben wel contact, en wisselen de dagelijkse gang van zaken uit, dan wel richtlijnen die we opstellen. Echter, een meer overstijgend overleg, anders dan over financiën is er niet.

Groet,

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 15:13
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e]
 <[5.1.2e]@minvws.nl>
CC: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Contourennota

Ha allen,

Ik kan op basis van alleen een outline nog niet vaststellen of we nu de juiste lessen trekken uit de crisis. Misschien is het ook

nog deels te vroeg en tasten we deels nog in het duister. Ik merk wel dat ik de vraagstukken van de langdurige zorg nog niet zo goed kan plotten op de outline. Dat betekent volgens mij te meer dat we moeten kiezen voor een apart hoofdstuk oid voor de ouderenzorg zoals die in de houtskoolschets in wording is.

Dan mijn reflecties:

De coronacrisis:

- Laat zien dat er behoefte is aan een regionale structuur met doorzettingsmacht en kaders op nationaal niveau. Vergelijk de verdeling van PBM via de ROAZ: het is weliswaar voor de langdurige zorg in eerste aanleg niet goed gegaan, maar: er staat een structuur: er is mandaat, vastgelegd in regelgeving, er is overleg tussen partijen en men werkt op basis van verdeelmodel Rijk. Vergelijk ook de rol in crisis van de DPG en de voorzitter van de veiligheidsregio: er blijft overleg, maar als niet komt, dan heb je een opschalingsmechanisme in handen. Je zou een dominante structuur met doorzettingsmacht etc ook willen voor de ouderenzorg, bijvoorbeeld op niveau zorgkantorregio waar je de basis op orde regelt: bijvoorbeeld de regionale toewijzing van (complexe/urgente) cliënten (spoed), regiobeelden etc. Nu echt te vrijblijvend!
- Laat zien dat de ouderenzorg bestuurlijk echt moet emanciperen en professionaliseren. Nu staat men vaak achteraan is de klacht, maar de vertegenwoordiging is ook matig geregeld. Bestuurlijk veel zwakker dan in de cure (even afgezien van GGZ) etc.
- Laat zien dat de basis niet op orde is. Eenvoudig protocollen volgen (handen wassen), netjes cohorteren etc. Dat is dan buiten crisis niet anders, maar nu wordt het wel duidelijk zichtbaar. Daar moeten we volgens mij wel harder op gaan sturen om daar verandering in aan te brengen: betreft cultuur rond hygiëne etc
- Laat zien dat er een grens is aan eigen regie en kleinschaligheid. Je moet een zekere schaal hebben om de zorg te organiseren en met name wat daaromheen gebeurt. Nu de discussie opkomt om pgb woonvoorzieningen maar in te laten kopen door zorgkantoren om ze overeind te houden is wellicht een teken aan de wand. Did we go too far?
- Laat zien dat het belangrijk is om samen te werken. Bijvoorbeeld om de medische functie voor ouderen in de regio op peil te houden/brengen, om de informatievoorziening in beeld te brengen, om tijdelijk extra capaciteit (met personeel te realiseren) etc
- Laat het belang zien van ACP/samen beslissen/goede dossiervorming/inspraak en medezeggenschap etc. Als de nood aan de man is gooien wij er een bezoeksregeling in. Hoe mooi zou het zijn als huizen zelf, samen met personeel, cliënten en op basis van goede informatie en deskundige adviezen beleid zou kunnen maken omtrent het indammen van infecties irt bezoek. Maar ook buiten de crisis zou je daar gebruik van kunnen maken om keuzes te maken over richting van het beleid in een huis, zodra de basis op orde is.
- Laat ook zien hoe afhankelijk de sector is van het Rijk. Paar plekken leeg = financiële problemen. Is stof tot nadenken over spreiding van risico (bijv vastgoed veel meer privaat financieren of via Woco's), stresstesten etc.
- Laat zien dat de enorme versnippering van de thuiszorg leidt tot grote coördinatieproblemen. Stel je nou eens voor dat je in iedere regio 2 a 3 aanbieders zou hebben die de thuiszorg organiseren...? Wat zou dat betekenen voor de verdeling van PBM, maar buiten de crisis ook natuurlijk...
- Laat zien wat we laten liggen als het gaat om informatievoorziening/gegevensuitwisseling. Het is geen druk op de knop, maar schrapen, schrapen, schrapen. Maar laat ook zien dat we in tijden van crisis snel kunnen digitaliseren!
- 5.1.2e kan vast toevoegen wat het gemeentelijk domein aangaat.

Kortom, ik voel nu niet de enorme behoefte om de outline bij te sturen, maar ik zou ervoor kiezen om in de oplegger aan te geven dat we werken aan een separaat stuk voor de ouderenzorg waarin bovenstaande observaties (mits jullie ze herkennen) een plek kunnen krijgen (of steviger kunnen worden aangezet).

Hartelijke groet

5.1.2e

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

Verzonden: zondag 3 mei 2020 09:33

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

<5.1.2e@minvws.nl>

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

Onderwerp: RE: Contourennota

Ho 5.1.2e

Bedankt toezenden.

Ik vind denk de lessen van de afgelopen twee maanden er sterker in kunnen. Het voelt nu als het denken van feb met een paar passages erbij om het op te leuken.

Wat zien de door corona, zonder de illusie te hebben compleet te zijn:

- Medische kennis is vitaal; de medisch specialisten, huisartsen, SOs zijn kei en keihard nodig. Met andere woorden: welvinden vraag een balans tussen de medische en welzijnsinvulhoek. We zijn in ons denken doorgeslagen in het welzijn.
- Krapte in het systeem verhindert het adquaat kunnen reageren; dat wordt bijvoorbeeld bij de IC wel heel duidelijk.

En dat gaat ook in de verpleegzorg belangrijk worden. We zullen echt opnieuw moeten gaan nadenken over dat er marge in het zorgaanbod moet komen om tegenslagen op te kunnen vangen en de 1,5 meter samenleving aan te kunnen. Bijvoorbeeld: misschien is in de verpleeghuizen wel een zeker percentage leegstand nodig om de 1,5 meter samenleving te kunnen opvangen.

- Landelijke sturing is vitaal: al ROAZen bijvoorbeeld zijn effectief geworden omdat er landelijke sturing op zit. Ook de uitgangspunten voor het regionaal handelen worden landelijk bepaald. Over organiseerbaarheid gesproken. Ander voorbeeld is het landelijk nu inkopen van hulpmiddelen.

Mijn advies zou zijn om ook in het hoofd wat ruimte te maken om de uitgangspunten van voor corona opnieuw te bezien.

Ik probeer eind volgende week een nieuwe versie van de houtskoolschets te mailen,. Ik ben eraan begonnen!

Mvg

5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 30 april 2020 14:32

Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e . <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
<5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Contourennota

Dag 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e

In de bijlage het eerste concept van de outline van de contourennota die we vanochtend in het teamoverleg van de contourennota hebben besproken. Vanuit onze DGLZ-kolom hierbij de gelegenheid om hierin mee te denken. Vanochtend is er al een tal van suggesties gedaan. Eerder is door de bewindspersonen besloten dat de contourennota 2.0. de uitwerking is van de stand van denken brief waarop zij in hoofdlijnen akkoord op hebben gegeven. Dit met de aanvulling van de lessen die geleerd worden van de coronacrisis. De stand van denken brief zelf gaat niet meer uit. Bijgevoegde outline kent dus ook zijn basis in de stand van denken brief. Lukt het jullie om begin volgende week een reactie op hoofdlijnen te geven op deze outline?

Houtskoolschets ouderenzorg.

Het team contourennota werkt gestaag door met als doel dat er in opdracht van de SG voor de zomer een nota ligt. Op verzoek van de Minister een (geringe) afstemming met het veld t.a.v. de geleerde lessen van de coronacrisis. Wij werken met elkaar aan een houtskoolschets ouderenzorg. Om de houtskoolschets ouderenzorg en de contourennota in afstemming met elkaar te kunnen laten zijn, of wellicht de houtskoolschets in te vlechten in de contourennota, is het van belang dat er een gelijklopend tijdspad is. Zou de houtskoolschets 11 mei zo ver gereed zijn dat deze hiertoe gedeeld kan worden?

Ik doe nog een bericht uit naar 5.1.2e t.a.v. de samenhang contourennota en advies 5.1.2e

Groet 5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling toegang |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

Tel.: (070) 5.1.2e Mob.: 06 5.1.2e E-mail: 5.1.2e @minvws.nl |