

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e
 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl
Cc: 5.1.2e 5.1.2e @rivm.nl
From: 5.1.2e 5.1.2e
Sent: Sun 3/14/2021 4:10:09 PM
Subject: FW: kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 COvid - as maandag Actualiteitenstaf
Received: Sun 3/14/2021 4:10:10 PM
[2.a.1 bijlage Beleidskader fase 3.pdf](#)

Hoi allen,

Zie onder en bijlage.

Het gaat "om een verdieping en verbreding van het tijdelijk beleidskader voor het waarborgen van acute zorg tijdens de COVID-19 pandemie dat sinds 23 oktober 2020 van kracht is. Het bestaande beleidskader gaat in op een evenwichtige patiënten spreiding, een raamwerk voor de prioritering van zorg, maximalisering van regionale ketensamenwerking, transparantie over toegankelijkheid van zorg en de bijbehorende financiële randvoorwaarden. In het verdiepende beleidskader 'Continuïteit en kwaliteit van zorg in fase 3 van de COVID-19 pandemie' (hierna beleidskader fase 3) dat in deze brief wordt beschreven, zal in de eerste plaats het belang van de continuïteit van de meest noodzakelijke zorg, met een zo goed mogelijke kwaliteit, voor alle patiënten en cliënten in de hele zorg centraal staan."

Graag eventuele op-of-aanmerkingen voor 11:30 uur maandag, dan kan ik ze bundelen en voor 12 uur naar 5.1.2e sturen.

Dank!

5.1.2e

From: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Sent: zondag 14 maart 2021 15:14
To: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e
 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Cc: 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e @rivm.nl>
Subject: kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 COvid - as maandag Actualiteitenstaf
Importance: High

Goedemiddag allemaal,

Op de agenda van de Bewindspersonenoverleg, de Actualiteitenstaf, van as maandag staat beleidskader "kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 (voorheen code zwart als ICs overstroomden) van de COVID-19-pandemie" om goed voorbereid te zijn op scenario's die kunnen leiden tot grote aantallen COVID-patiënten en waarin er ernstige, ontwrichtende gevolgen zijn voor de gehele breedte van de zorg.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- **Gaat u akkoord met bijgevoegde brief aan de Kamer waarin het beleidskader fase 3 wordt uitgewerkt?**

Dit beleidskader fase 3 is een reactie op de brief van de NZa en de IJG waarin ze 3 aanbevelingen doen:

1. Gebruik **de komende drie weken om onder strakke regie** van VWS een landelijk plan te maken voor het op peil houden van de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg. Zorg dat in dit plan oog is voor alle zorgsectoren, personeel, financiën en logistiek.
2. Organiseer de structuur van besluitvorming en bevoegdheden die nodig is om dit plan op een voortvarende en voorspellende manier ten uitvoer te brengen.
3. Organiseer een gecoördineerde uitvoering, monitor en bijsturing van het plan.

Opmerkelijk: de veiligheidsregio's worden niet opgenomen in de brief (VWS beschrijft alleen de zorgkant ten tijde van fase 3) en (daarom?) hoeft aldus VWS BWP niet afgestemd te worden via de route DOC-ACC-MCC.

De volgende toezeggingen worden met het beleidskader afgedaan:

- Toezegging 9665: In alle sectoren en alle regio's moeten de crisisplannen dus op orde zijn. Daarom heb ik het Landelijk Netwerk Acute Zorg de opdracht gegeven om nu naar alle plannen te kijken en die met elkaar te verbinden. Zodra die plannen er zijn wordt de Kamer geïnformeerd.
- Toezegging 9689: (zie blz 3 regionale borging) regio's vervolgens – waar nodig – hun eigen plannen aanpassen en verbeteren op basis van de terugkoppeling van de LNAZ, zodat die qua inhoud en uitwerking nog verder vergelijkbaar worden.

Zouden jullie kort maandagochtend hier kort voor 12:00 op kunnen reageren? Excuus voor de krappe deadline.

Groet 5.1.2e

