

To: 5.1.2e [5.1.2e@minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e@minvws.nl]
Subject: Twee vragen

1 Over het dilemma van de bezoeksregeling

We hebben ingrijpende maatregelen moeten nemen, waaronder de restrictieve bezoeksregeling voor verpleeghuizen en ook voor de gehandicaptenzorg. Die maatregel hebben we genomen op basis van de ervaringen in Noord Brabant en Limburg in de loop van maart en het advies van Verenso, noodzakelijk om de meest kwetsbare mensen onder ons te beschermen en de groei van de besmetting tegen te gaan. Een ingrijpend besluit op basis van een moeilijk dilemma: medisch noodzakelijk maar menselijk moeilijk.

Omdat juist in de situatie van verpleeghuizen en de laatste levensfase waarin mensen verkeren, er een diepe behoefte is aan zingeving en betekenisvolle relaties, zoals in de technische briefing van Verenso vandaag werd genoemd: het toevoegen van leven aan de dagen. Dat geldt ook voor mensen met dementie voor de situatie extra verwarrend is. En moeilijk voor de naasten die hen juist zo graag in nabijheid zouden willen bestaan, juist in deze tijd.

De maatregelen samen lijken enig effect te sorteren nu we zien dat het aantal meldingen door nieuwe locaties met Covid-besmettingen afneemt en de stijging van het aantal besmetting in het totaal ook iets afvlakt. Dat betekent voor nu dat we moeten volhouden. Ik verken de komende weken mogelijke aanpassingen van de genomen maatregelen, waarbij ik rekening blijf houden met enerzijds de noodzakelijke bescherming en anderzijds liefdevolle zorg en kwaliteit leven. Ik zal ook samen met bestuurders, professionals, experts en vertegenwoordigers van cliënten: welke aanvullende initiatieven kunnen een plek krijgen in een vervolgaanpak, ook basis van de ervaringen tot op heden.

2 Over de vraag of het tekort aan beschermingsmiddelen de oorzaak is van het toenemend aantal mensen dat is overleden als gevolg van een Covid-bestemming.

Het toenemend aantal mensen met besmetting en aantal mensen dat is komen te overlijden is verschrikkelijk. De vraag is gesteld of dit komt door een onvoldoende beschikbaarheid van beschermingsmiddelen voor personeel. Of het komt door een restrictief testbeleid of door andere zaken zoals het atypische ziektebeeld waar het OMT ook op wijst. Er spelen veel verschillende factoren een rol in het verloop van de besmetting in verpleeghuizen. Je kunt niet wijzen op 1 oorzaak, er is geen 1 op 1 relatie. Dat ligt het echt ingewikkelder.

En tegelijkertijd: we willen dat medewerkers veilig hun werk kunnen doen, met voldoende beschermingsmiddelen en dat ze zich geen zorgen maken over beschikbaarheid als ze hun werk doen, vandaag niet en morgen niet. Daarom werken we met man en macht aan meer inkoop, meer productie in eigen land, hergebruik van materialen, en een betere verdeling op basis van goed en gepast gebruik. Het verruimde tekst beleid - meer testen van medewerkers en patiënten - helpt ook bij een goed gebruik van beschermingsmiddelen. Daartoe hebben we testcapaciteit ondertussen fors uitgebreid en wordt er veel meer getest.

[Bij doorvragen geldt hetzelfde antwoord. Bij doorvragen naar excuses.> Er zijn veel factoren. Excuses maken zou gratuit zijn. Dat levert ook geen nieuwe beschermingsmiddelen op, en daarop is al mijn energie op gericht].

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)