

**To:** [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Wed 10/7/2020 11:16:28 AM  
**Subject:** RE: (hopelijk) laatste ronde aan vragen  
**Received:** Wed 10/7/2020 11:16:28 AM

Ja PGB stond daarin.

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 7 oktober 2020 13:13  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: (hopelijk) laatste ronde aan vragen  
**Urgentie:** Hoog

Heeft iemand dat schema nog dat LCH eerst maakte met aantallen PBM? Hierin stond pgb toch ook?

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@accenture.com>  
**Verzonden:** woensdag 7 oktober 2020 12:58  
**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] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: (hopelijk) laatste ronde aan vragen

Beste [5.1.2e]

Het aantal bezoekers in VV heeft geen grote impact op de resultaten en zou jammer zijn als veel mensen daar over vallen. Op de valreep kunnen we dit nog meenemen in de finale versie van het rapport. Het wordt een beetje ingewikkeld als we in 1 scenario nog additionele bezoekers gaan toevoegen voor de VV. Daarom is ons voorstel om in het basisscenario voor VV al uit te gaan van 2 bezoekers per cliënt per dag, waardoor het meeschaalt met de max preventieve inzet percentages in de verschillende scenario's. We nemen dan aan dat alle cliënten 2 bezoekers per dag ontvangen en in het worst case scenario dus dat al deze bezoekers een chirurgisch masker dragen.

Naast VV nemen we nu bezoek mee voor:

- Revalidatieklinieken – 2 bezoekers per cliënt per dag
- Gehandicaptenzorg – 2 bezoeker per cliënt per week – gister afgestemd met [5.1.2e]

Jeugdzorg hebben we niet als aparte zorgsector meegenomen en zou wellicht goed zijn om daar in een vervolg nog aandacht aan te besteden.

[5.1.2e] zie ook hieronder – als inschatting voor het verwachte PBM verbruik voor huishoudelijk hulp nemen we het aantal cliënten in deze sector als uitgangspunt voor de berekening. We rekenen met 400.000 cliënten (bron ACTIZ op basis van getallen VEKTIS en NZA) die 2 keer per week huishoudelijke hulp ontvangen. Heb jij op basis van jouw onderzoek een ander inzicht van het totaal aantal cliënten in Nederland dat huishoudelijke hulp ontvangt (incl door pgb zorgverleners)? Zo ja, dan stel ik voor dat we het als opmerking toevoegen aan het rapport en in een mogelijk volgende versie aanpassen.

Groeten,

[5.1.2e]

[5.1.2e]

 accenturestrategy

ITO Toren, Gustav Mahlerplein 90, 1082 MA Amsterdam  
P.O.Box 75797, 1070 AT Amsterdam, the Netherlands

[5.1.2e]

Email: [5.1.2e]@accenture.com

**From:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Sent:** woensdag 7 oktober 2020 12:13

**To:** [redacted] <[redacted]@accenture.com>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Subject:** [External] RE: (hopelijk) laatste ronde aan vragen

[redacted]

Vind het logisch dat als we meer preventief gaan gebruiken en ook meer mondmaskers doen voor bezoekers. Zou je in een van de uitbreidingsscenario's nog 50% meer kunnen doen?

Er geldt dit nu alleen voor verpleeghuizen of ook voor andere instellingen (ghz en jeugd). Hoop dat niet ingewikkeld is, maar veilige marge hier ook beter (in scenario)

PGB is altijd ingewikkelde en gevoelige categorie. Ik cc even naar [redacted] die eerder met aantallen bezig was op dit punt.

[redacted]

**Van:** [redacted] <[redacted]@accenture.com>

**Verzonden:** woensdag 7 oktober 2020 09:00

**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: (hopelijk) laatste ronde aan vragen

Beste [redacted]

Dank voor je mail, en goed te horen dat je tevreden bent over het overleg gister. Ik denk inderdaad de opmerkingen vanuit de gehandicaptenzorg terecht waren, en goed dat we die met [redacted] nog hebben kunnen reviewen en aanpassen.

Hieronder nog antwoorden op jouw vragen.

Groeten,

[redacted]

[redacted]

 accenturestrategy

ITO Toren, Gustav Mahlerplein 90, 1082 MA Amsterdam  
P.O.Box 75797, 1070 AT Amsterdam, the Netherlands

[redacted]

Email: [redacted] <[redacted]@accenture.com>

**From:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Sent:** dinsdag 6 oktober 2020 15:33

**To:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@accenture.com>

**Cc:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Subject:** [External] (hopelijk) laatste ronde aan vragen

This message is from an EXTERNAL SENDER - be CAUTIOUS, particularly with links and attachments.

*This email contains a reference to coronavirus or COVID-19. Please be aware of coronavirus-themed active phishing campaigns, and use extra vigilance when responding or clicking.*

Beste vier

Prima presentatie!

En op zich prima dat er nog een extra check is op GHZ, daarom doen we dit soort besprekingen en beter nu, hoe laat ook, dan

later.

Heb zelf ook nog paar dingen opgeschreven voor check/voor presentatie

- 1 bezoeker per dag is wel aan de lage kant (daar staat wel tegenover de groep voor wie het geldt: VV, en GHZ en Revalidatie wel groot is), maar we hebben echt een ruimere bezoekerregeling (waarbij ook wel weer geldt dat lang niet overal veel mondklappers worden gebruikt, maar dat kan veranderen) -> dus vraag is of in scenario naar een groter aantal moet feedback uit de gesprekken was wel consistent dat 1 bezoeker per dag een goede inschatting zou zijn als gemiddelde. Sommige cliënten zullen idd meer bezoek ontvangen maar er zijn ook zeker cliënten in deze sector die veel minder bezoek ontvangen. Daarnaast is de vraag ook of instellingen zelf het masker moeten verzorgen voor bezoek. Ook hierom stel ik voor om voor deze analyse het bezoek op 1 per dag te houden. We zouden voor verfijning in het vervolg kunnen kijken of het aantal bezoekers bijgehouden kan worden in een aantal instellingen zodat we op basis van ervaringscijfers evt een aanpassing kunnen maken.
- Zag ook dat cliënten ook soms maskers hebben, dat is best wel ongebruikelijk en ook gevoelig onderwerp, gaat volgens mij niet om veel mensen, dus de vraag is of je er in hoofdstuk aandacht aan moet besteden (het algemene beleid is namelijk: alleen bij inschatting dokter gebruiken anders niet) ik heb het in de voetnoot verwerkt zodat we wel volledig zijn, maar de aandacht er onnodig op gefocust wordt
- Inkoop van 4 weken - dit zal vaker terugkomen, stel dat partijen dat niet doen, is dan een deel van regulier niet ook via LCH, licht dat weer toe. En PBM helemaal nul is wel weinig in reguliere situatie...zal ik meenemen
- Vraag van 5.1.2e over testcapaciteit - ik vraag me af of dat heel veel uitmaakt - wel voor GGD medewerker, dus daar zou ik op hoger aantal gaan zitten in basisscenario. In mijn reactie doelde ik meer op als je meer covid patiënten krijgt, dan zit je in tweede/derde golf al dan niet in combinatie met preventief Mijnpunt was hier juist dat we volgens mij de maximale geplande testcapaciteit meenemen - we gaan in de berekeningen uit van de maximale testcapaciteit bij volledige opschaling, namelijk 800 bemonsteraars met capaciteit van 80.000 testen per dag. In de informatie die wij hebben gevonden zijn er nu geen plannen om testcapaciteit verder uit te breiden.
- Neem aan dat week 37 opschuift naar week 42 ja we starten bij week 41 in de update met laatste LCH voorraadcijfers
- Gevoelig punt blijft selectie van geraadpleegde partijen, graag nog even zeggen waarom deze partijen, obv contracten LCH/MEDIQ/ONEmed en aangeven van sector? Ja neem ik mee
- Hebben we ten slotte aandacht besteed aan pgb zorgverleners en mantelzorgers? Mantelzorgers hebben we niet expliciet meegenomen en voor huishoudelijk hulp gebruiken we aantal cliënten in deze sector als uitgangspunt voor de berekening. Voor huishoudelijk hulp rekenen we met 400.000 cliënten die 2 keer per week huishoudelijke hulp ontvangen. Ik ga ervanuit dat deel van deze cliënten door pgb zorgverleners wordt verleend, maar we maken hier geen onderscheid in.

En (te meer omdat ik toch nog paar vragen stel: knap werk en ook goede presentatie!

5.1.2e

---

This message is for the designated recipient only and may contain privileged, proprietary, or otherwise confidential information. If you have received it in error, please notify the sender immediately and delete the original. Any other use of the e-mail by you is prohibited. Where allowed by local law, electronic communications with Accenture and its affiliates, including e-mail and instant messaging (including content), may be scanned by our systems for the purposes of information security and assessment of internal compliance with Accenture policy. Your privacy is important to us. Accenture uses your personal data only in compliance with data protection laws. For further information on how Accenture processes your personal data, please see our privacy statement at <https://www.accenture.com/us-en/privacy-policy>.

[www.accenture.com](http://www.accenture.com)