

Maar los van hoe het nu naar ons wordt gespeeld, de GGD GHOR blijft de partij die er last van heeft. En dus moeten wij er beter uitkomen. Ik probeer even te vergeefs met PG in contact te komen hierover omdat voor zo ver ik weet de basis van het account GGD/ GGDDHOR daar ligt.

Ik zal nu dan maar snel een overleg met deze groep laten plannen om dit geschil te slechten. Want zo hebben onze partners last van ons intern gedoe en dat is niet goed.

Hgr

5.1.2e

Van: [redacted])

Verzonden: woensdag 26 januari 2022 15:56

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

CC: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>; [redacted] < [redacted] @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Zorgcontinuïteit en de kaderbrief LCCB

Ha [redacted] en [redacted]

Willen jullie hier nog naar kijken?

Als geheel VWS laten we nu GGD een beetje van kastje naar muur gaan en wachten. Dus hoor graag.

Hgr

5.1.2e

Van: [redacted])

Verzonden: donderdag 20 januari 2022 08:40

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

CC: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>; [redacted] < [redacted] @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Zorgcontinuïteit en de kaderbrief LCCB

Goedemorgen

De basis van de relatie met de GGD-en en GGD GHOR ligt toch bij jullie?

Dat zorg continuïteit nu speciale aandacht heeft vanwege de pandemie betekend niet automatisch dat het PDC-19 werk is. Zoals de LCCB (de nieuwe stichting van GGD GHOR) al zegt, dit is echt iets ander dan vaccineren, testen of BCO. Is het dan niet het meest logische als dit vanuit jullie GGD account wordt opgepakt en gecoördineerd met oa CZ en LZ? Mede ook omdat wij al heeft aangegeven dat het niet kan en mag onder het bevel dat wij geven aan DGP-en en LCCB.

Hgr

5.1.2e

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

Verzonden: woensdag 19 januari 2022 21:33

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

CC: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Zorgcontinuïteit en de kaderbrief LCCB

Ha [redacted]

Zie bijgaand, we hadden vlak voor de jaarwisseling hier even contact over, ivm de nieuwe aanwijzing aan de [redacted] die zou komen (ik weet niet of dit logisch bij jou ligt of bij iemand anders van pdc19, daarvoor ken ik de onderlinge taakverdeling niet goed genoeg, maar om die reden benader ik jou maar even). [redacted] heeft me hierover benaderd nav gesprekken in de Stuurgroep LFI, en jij had er al even met WJZ over geschakeld. GGD heeft het issue beschreven in bijgaand doc, en de laatste pagina geeft de vragen denk ik kort en bondig weer;

Aandachtspunt: Werkzaamheden op het gebied van zorgcontinuïteit worden onder verantwoordelijkheid van de [redacted] en de [redacted] vormgegeven. Dit is anders dan de processen vaccineren, BCO en testen die onder de [redacted] vallen. Dit vraagt aandacht in afstemming & verantwoording tussen de verschillende directies van VWS en het LCCB.

Dagelijkse contactpersonen voor zorgcontinuïteit binnen VWS bij het [redacted] & het [redacted] oa: [redacted] [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted], [redacted]

Te bespreken onderwerpen:

1. Hoe verhouden VWS en J&V zich in de aansturing van DPG-en?

2. Continuïteit van zorg vraagt om een ketenbrede aansturing die zowel [redacted] raakt, op welke wijze wordt dit in de toekomst weergegeven in relatie tot de opdracht aan LCCB die vanuit [redacted] komt?

3. Welke informatie is nog meer noodzakelijk om zorgcontinuïteit op te nemen in het bevel richting de LCCB?

Mijn indruk is dat dit bij PDC19 ligt, samen met wjz, cz en lz natuurlijk. Ik heb [redacted] al even aangegeven dat we nu eerst debat en persco hebben, maar zou jij zodra dat kan, naar [redacted] willen reageren / laten reageren wie vanuit vws hierover met hen in gesprek kan? Ws handig als iig ook wjz, en ook cz en lz dan aanwezig zijn. Kan jij dit oppakken/ op doen pakken en zorgen dat ggd hier reactie op krijgt? Ik zat hier nu min of meer toevallig tussen vanuit de stuurgroep LFI, maar wmb ga ik daar ook weer tussen uit,

Ps waar [redacted] het heeft over een bevel, bedoelt hij ws gewoon een aanwijzing.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e@minvws.nl

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

Verzonden: woensdag 19 januari 2022 21:09

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

CC: 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@ggdghor.nl>

Onderwerp: Zorgcontinuïteit en de kaderbrief LCCB

Beste 5.1.2e

Omdat ik het gevoel heb dat de link die ik je net stuurde niet voor jou te openen is, hierbij nogmaals de bijlage.

Zoals afgesproken, een voorzet voor ons overleg over zorgcontinuïteit.

Het schetst de rol en juridische basis van de CPO bij zorgcontinuïteit, de bestaande juridische basis en punten waardoor mogelijk verwarring is ontstaan. Genoeg input voor een goed gesprek.

Jij hebt het beste zicht op wie je binnen VWS aan tafel wilt hebben. Plan jij een overleg? 5.1.2e en ik zijn er graag bij.

Dank voor je goede en pragmatische gebaar bij deze vraag.

5.1.2e

Dit bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Het bericht kan vertrouwelijke informatie bevatten. Als u dit bericht per abuis hebt ontvangen, wordt u verzocht het te vernietigen en de afzender te informeren. GGD GHOR Nederland is niet aansprakelijk voor onjuiste en onvolledige overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mail bericht, of een te late ontvangst daarvan.