

To: 5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 4/2/2020 10:55:45 AM
Subject: FW: matching personeel zorg
Received: Thur 4/2/2020 10:55:46 AM

En deze ook gelijk gestuurd. Had 5.1.2e het twee weekenden geleden ook al over in de contacten toen. Is niet voor nu, maar wel voor de volgende fasen relevant.
 Wat mij betreft ook een dialoog hierover met BeterDichtbij, Sananet, Luscii, Ksyos etc. Maar 'first things first'.

Van: 5.1.2e)
Verzonden: donderdag 2 april 2020 12:53
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @philips.com>
Onderwerp: RE: matching personeel zorg

Ps. Mbt zorg op afstand / beeldbellen / telemonitoring / connected care graag ook een keer telefonisch afspreken met jou en collega's om te kijken hoe we na deze crisis 'digital first' als werkwijze in alle zorgsectoren 'het nieuwe normaal' kunnen laten worden/blijven?

Was er ook al o.a. over in contact met 5.1.2e en 5.1.2e als één van de koplopers. Is logischerwijs nu even geparkeerd, maar voor de toekomst niet minder relevant.

Van: 5.1.2e)
Verzonden: donderdag 2 april 2020 12:53
Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @philips.com>
Onderwerp: RE: matching personeel zorg

Dag 5.1.2e

Dank. Heb je gekeken naar www.extrahandenvoordezorg.nl en in hoeverre jullie initiatief daar meerwaarde op heeft?

Ik wil jullie voorstel graag doorgeleiden naar juiste personen, maar ik weet zeker dat bovenstaande vraag de eerste reactie zal zijn.

Overigens top wat Philips allemaal doet op veel verschillende vlakken.

Groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e < 5.1.2e @philips.com>
Verzonden: donderdag 2 april 2020 11:17
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: matching personeel zorg

Dag 5.1.2e

Dank voor onderstaande.

Van mijn kant even wat kort door de bocht, maar dit voorstel werken we nu wat verder uit. Insteek is dat we screening zorgmedewerkers ondersteunen en monitoren. Dit is al operationeel op een aantal plekken en we denken dat dit snel landelijk beschikbaar kan komen. Laagdrempelig met een link op ieder device beschikbaar. De oplossing is gebaseerd op QuestManager dat al in > 100 ziekenhuizen en ruim 60 GGZ instellingen gebruikt wordt, dus stabiel. Gister ook internationaal gereleased door Philips.

Mijn voorstel dat we een slag verder uitwerken is:

- We maken een landelijke landingspage vanuit VWS specifiek zorg medewerkers in de zorg
- Daar kunnen zorgmedewerkers dagelijks een kort eenvoudige vragenlijst invullen voor screening en monitoring
- Daar kunnen we een callcentre aan koppelen (qua schaal zijn er meerdere routes denkbaar om dat heel snel in te regelen)
- Er zijn al dashboards beschikbaar zodat het callcentre kan zien hoe eea zich gaat ontwikkelen en proactief kan ondersteunen
- We kunnen in de set van vragenlijsten onderscheid maken in type zorgpersoneel (ziekenhuiszorg, thuiszorg, GGZ etc)

- Het ontzorgt ziekenhuizen om hier nu over na te moeten denken en draagt bij aan een eenduidige manier van werken (we zijn nu gestart op verzoek in enkele ziekenhuis en thuiszorg)
- Voor mentale ondersteuning kunnen we desgewenst routing ondersteunen naar ARC (klant van ons) die door VWS al zijn benoemd. Andere route voor ondersteuning met psychologen is snel te regelen en je kunt er voor kiezen om een eMentalHealth interventie aan te bieden. Daar zijn er al enkele beschikbaar.

We zullen dit voorstel uitwerken en delen het gaat dus niet zozeer over onderstaande, maar volgend op minister die heeft aangegeven dat monitoren en screenen van zorgmedewerkers cruciaal is komende weken / periode.

Groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl>
Sent: donderdag 2 april 2020 10:57
To: 5.1.2e @vitalhealthsoftware.nl' <5.1.2e @vitalhealthsoftware.nl>
Subject: matching personeel zorg

Ha 5.1.2e

Komende twee uur in overleggen, maar haalde dit even uit laatste brief minister aan TK.
 Helpt om te checken of jullie aanbod hierop kan versterken/aanvullen?

Groet

5.1.2e

1. Personeel in de zorg

Beschikbaarheid zorgprofessionals

Ruim een week geleden is het platform www.extrahandenvoordezorg.nl van start gegaan. Hiermee wordt het aanbod van mensen die willen helpen in de zorg, gekoppeld aan organisaties die daarnaar op zoek zijn. Er zijn duizenden mensen die zich hebben aangeboden om te helpen. Verder hebben in de eerste week circa 190 zorginstellingen om ondersteuning gevraagd via dit platform. Dit waren vooral instellingen uit Brabant, Zeeland en Overijssel. Ruim 800 mensen zijn voorgesteld aan zorginstellingen en 190 mensen zijn met een instelling gematcht. De verwachting is dat deze aantallen nog flink zullen toenemen. Aan het einde van deze week komen nieuwe cijfers beschikbaar.

De behoefte aan extra personeel blijft toenemen, vooral in de gebieden met de meeste besmettingen. Daarvoor zijn aanvullende stappen nodig. De eerste stap is het verkrijgen van een breder inzicht. Om ervoor te zorgen dat er landelijk een goed zicht komt op het aanbod van personeel, ten behoeve van de zorg voor de Corona patiënten, wordt er samengewerkt tussen de partijen behorend bij Extrahandenvoordezorg en het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS). Op dit moment wordt verkend hoe data uit het BIG-register op een geaggregeerd niveau hierbij een bijdrage kunnen leveren. Deze samenwerking zorgt ervoor dat bij de matching van personeel er adequaat kan worden ingespeeld op de verspreiding van patiënten over de regio's.

De tweede stap met de partijen rond www.extrahandenvoordezorg.nl is het aanbod van zorgprofessionals te verruimen door een breder aanbod van ondersteuning mogelijk te maken. Dit gaan we doen door mensen vanuit aangrenzende sectoren, zoals de schoonmaak en catering klaar te stomen voor ondersteunend werk in de zorg. Daarnaast zien we dat instellingen nog meer gebruik kunnen maken van medewerkers van afdelingen of instellingen waar het nu juist rustiger is. Daar gaan we met de partijen extra op inzetten.

Kaders inzet zorgpersoneel

De kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid heeft ook in deze corona crisis de aandacht van het kabinet. Het uitgangspunt is dat gezondheidszorg wordt verricht door professionals die daarvoor zijn gekwalificeerd. Naast de Wet BIG gelden ook de kaders van Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz). Deze kaders zijn voor het bieden van goede zorg.

Zoals in de Kamerbrief van 17 maart jl. aangegeven kunnen zorgaanbieders bij tekorten aan artsen en verpleegkundigen tijdelijk voormalig BIG-geregistreerde artsen en verpleegkundigen inzetten. Inzet van ander, niet BIG geregistreerd personeel, zal meebrengen dat juist in deze tijd van schaarste onder supervisie - *het geven van instructie en de mogelijkheid om in te grijpen* - zal worden gewerkt. Door partijen is gevraagd of supervisie ook op afstand kan plaatsvinden. Voor wat betreft supervisie in het kader

van de Wet BIG waarbij het gaat om voorbehouden handelingen, ligt supervisie op afstand niet meteen voor de hand. Het is echter niet uit te sluiten. Er zijn situaties denkbaar waarbij een opdracht gevende BIG-bevoegde arts ervoor kiest om supervisie op afstand uit te oefenen. Het is aan de BIG-bevoegde arts die de opdracht geeft om zelf van geval tot geval te beoordelen of supervisie op afstand, en zo ja welke afstand, mogelijk is.

Mij hebben veel signalen bereikt dat partijen graag beschikbare personen uit andere sectoren versneld willen opleiden en in de zorg willen laten werken. Ik ben blij dat iedereen zijn handen uit de mouwen steekt in deze coronacrisis en creatieve oplossingen bedenkt. Ook bij het inzetten van versneld opgeleide personen zonder zorgachtergrond blijft de kwaliteit van zorg van groot belang. Als de situatie zich voordoet dat er tekorten zijn aan personeel bij de zorgaanbieders, kunnen zij - binnen die kaders van goede zorg van de Wkkgz – ter ondersteuning van de professionele zorgverleners bijvoorbeeld mensen uit aangrenzende sectoren, zoals de schoonmaak en catering inzetten die niet op voorhand gekwalificeerd zijn. Deze mensen kunnen dan worden ingezet voor ondersteunende zorgtaken die na een korte instructie verantwoord zijn om door hen uit te voeren, zoals bijvoorbeeld het verplaatsen van patiënten, schoonmaakwerkzaamheden en het helpen met eten.

Ik ben mij ervan bewust dat in deze corona crisis door de schaarste aan personeel mogelijk een situatie kan ontstaan dat zorgaanbieders mogelijk in de knel komen met de kaders van goede zorg van de Wkkgz. Als zich deze situatie voordoet zal samen met de Inspectie van Gezondheidszorg en Jeugd worden bekeken hoe zorgaanbieders hiermee het beste om kunnen gaan. De IGJ geeft de nodige ruimte voor deze professionele afwegingen en waar nodig kan om advies worden gevraagd.



5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

5.1.2e

Programmadirectie Innovatie & Zorgvernieuwing (dI&Z) |

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag

Kamer: 5.1.2e | Telefoon: 5.1.2e | E-mail: 5.1.2e@minvws.nl |

The information contained in this message may be confidential and legally protected under applicable law. The message is intended solely for the addressee(s). If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any use, forwarding, dissemination, or reproduction of this message is strictly prohibited and may be unlawful. If you are not the intended recipient, please contact the sender by return e-mail and destroy all copies of the original message.