

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Fri 4/3/2020 7:08:00 AM
Subject: RE: mijn werkpakket en svz aanpak overige bedden
Received: Fri 4/3/2020 7:08:00 AM
[image001.jpg](#)

Hoi [redacted]

Ik heb gisteren [redacted] gesprek gehad met iemand en vandaag als het goed is hebben [redacted] en [redacted] met die persoon een gesprek, dus hopelijk komt het goed!

Sorry dat de overstap wat langer duurde dan gepland maar we moesten gewoon even iemand zoeken.
 Komt hopelijk dus goed!

De inhoud van je mail lees ik later [redacted]

Gr [redacted]



[redacted] [redacted]
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag
 [redacted]
 [redacted]@minvws.nl

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

Verzonden: vrijdag 3 april 2020 09:03

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

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

Onderwerp: mijn werkpakket en svz aanpak overige bedden

Ha [redacted]

Even een update over mijn takenpakket en over de aanpak van de overige bedden.

Dinsdagmorgen heeft [redacted] gebeld en aangegeven akkoord te zijn met overstap naar CZ. Afgesproken dat ik de overige bedden blijf coördineren tot er iemand is die dit overneemt.

Dinsdag vooral overige bedden gedaan

woensdag gestart bij CZ en 's middags het debat gevolgd. En gewerkt aan opzetten van een structuur voor de overige bedden
 Deze dagen zwaartepunt CZ en kleiner deel overige bedden.

Gisteren [redacted] gesproken en die hoopte vrijdag of maandag vervanging rond te hebben.

Aanpak overige bedden

- Met de brief van de minister aan de dPG is de taak en verantwoordelijkheid helder belegd.
- Voor het Rijk zijn de volgende taken nu aan de orde:
 - o Bewaken dat de regionale aanpak in alle regio's goed van de grond komt en er voor de stroom uit wordt gewerkt.
 - o Het zorgen voor landelijk overzicht ten behoeve van landelijke (bij)sturing en verantwoording aan de TK
 - o Bieden van ondersteuning op onderdelen
- we richten hiervoor een overleg in dat twee keer per week de voortgang bespreekt
 - o deelnemers: trekkende dPG'en, LOT-c, LCPS, van VWS: PG, LZ, CZ (nog regelen), IGJ
 - o gisteren hebben we dat voor de eerste keer gehouden en een aantal afspraken gemaakt.
 - o Het beeld is dat de brief goed ontvangen is. Er wordt een landelijk coördinatiepunt ingericht door GGD/GHOR bureau en LOT-c. regio's zijn aan de slag in afstemming met veiligheidsregio's en ROAZ'en.
 - o We krijgen vandaag en dinsdagmorgen nieuwe cijfers over de bedden en hebben voor maandag informatie gevraagd over het inrichten van de processen regionaal en landelijk.
- VWS: LZ is inhoudelijk sterk betrokken, voelt zich voor verantwoordelijk voor langdurige zorg en wil ook helpen bij

inhoudelijke thema's. CZ is afwezig (hebben we de afgelopen dagen ook laten gebeuren) maar moet weer betrokken worden omdat het ook patiëntencategorieën betreft die onder CZ vallen. We hebben de IGJ er net bij betrokken. We hebben met 5.1.2e besproken wie het project het beste kan trekken. 5.1.2e heeft aangegeven dat de twee lijnorganisaties (LZ en CZ) het beide niet samenhangend hebben opgepakt. Daarvoor was een interventie nodig. Daarom vooralsnog de coördinerende rol van PG voortzetten. Met als lijnen: de aanpak ligt bij de dPG's, met goede aansluiting en hulp van het LCPS. Het gaat om een integrale aanpak van alle mensen die zorg nodig hebben tussen thuis en ziekenhuis. VWS stuurt op een goede organisatie per regio en goede coördinatie en informatie op landelijk niveau. VWS kan ondersteunen bij de verschillende inhoudelijke vraagstukken zoals mensen, middelen, financiering ed.

- Hoe dit thema een plek geven in de crisisstructuur?
Graag nog jullie advies over hoe deze actie beter te integreren in de crisisstructuur, het staat nu nog erg los.
- Inhoudelijk aandachtspunt: om echt meerwaarde te hebben is het erg nodig dat er prognoses komen van de behoefte aan niet ziekenhuis zorg. Het gaat dan zowel om de prognose van de mensen die niet naar het ziekenhuis gaan, maar zeker ook om de zorg van mensen die uit het ziekenhuis komen. Omdat de mensen vaak ernstig ziek zijn geweest en lang opgenomen is er een lange herstelweg als ze uit het ziekenhuis komen (revalidatievoorzieningen, geestelijke bijstand ed). Er zijn afspraken gemaakt dat dit wordt opgepakt door de dPG's en LCPS maar we hebben daar geen goed gevoel over. OMT heeft het ook niet hoog op hun lijst staan. Deze informatie is keihard nodig om de vraag voor te kunnen blijven en niet overvallen te worden door behoefte aan bepaalde zorg die er dan (nog) niet is. Graag aandacht hiervoor.
- Er wordt ook gewerkt aan een nieuw overleg van de minister met de dPG'en eind volgende week bijv.

Tot slot

Ik wil graag communiceren op PG dat het 8 mooie dagen waren. Maar dat ik nu bij CZ verder ga.

En ik heb intensief mogen samenwerken met twee hele goede en aardige collega's. 5.1.2e heel fijn en knap en veel dank.

Jullie bedankt voor de samenwerking nu en blijf jullie zien vanuit CZ.

En blijf gezond,

Groet,

5.1.2e