To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e , 5.1.2e [5.1.2e @minbzk.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 3/26/2020 9:59:52 PM
Subject: RE: Afwegingskader BPM
Received: Thur 3/26/2020 9:59:52 PM

Zucht.....

De mail van 5.1.2e bevat allerlei aannames die volgens mij niet kloppen.

- Distributie en verdeling zijn niet dezelfde dingen.
- Het GGD/GHOR/ROAZ netwerk blijft verantwoordelijk voor het aangeven van de juiste verdeling over de regio's en de verschillende zorgaanbieders. Dat is gebaseerd op de aangegeven behoefte uit de rsgio's. En het is absoluut niet zo dat alleen ambulances, ziekenhuizen en huistartsen bediend.
- Er ligt juist een voorstel voor hoe we ook de andere sectoren laten aansluiten, daar moeten knopen over doorgehakt worden. Alsjeblieft niet weer een eigen structuur en verdeling voor een (ander) deel van de zorg.
- Ook is afgesproken dat – ook nadat de nieuwe distributie van start is gegaan – de ROAZ bureau's in de regio altijd een noodvoorraad houden om acute problemen op te kunnen vangen.
- Een beter beeld van behoefte en levering (is beloofd uit consortium) gaat natuurlijk wel helpen maar dat heeft 5.1.2e beter in beeld.

Groet
5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 26 maart 2020 21:56
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minbzk.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Afwegingskader BPM

Fijn dat 5.1.2e hierover nadenkt. Zie hieronder mijn eerste reactie, maar graag aanvullingen/andere opinies!

Punt distributie wil ik precies laatste stand weten.@ 5.1.2e kan jij me hier morgenochtend over informeren?

Als ik je voorstel lees denk ik beetje terug aan contourennota discussie (word er bijna nostalgisch van ;)): voor veel dingen kan een regionale afweging werken. Juist voor ziekenhuizen hebben we nu echter - met landelijk verdeelsysteem - gekozen voor nationale solidariteit. En dat is een hele klus. Door heel Nederland liggen nu Brabantse patiënten. De zaak regionaal gaan organiseren gaat hier veel extra druk op zetten. Ik zie echt een risico van elke regio voor zich.

Daarnaast krijg ik signalen dat er tussen de ziekenhuizen echt nog verschillen zijn in voorraden die ze aanhouden. Dat zal vast ook tussen bijvoorbeeld ggz of mo instellingen verschillen. Ik zit daarom meer op de lijn:

@ Strakke definities wie wat moet gebruiken en duidelijke communicatie hierover én via koepels én via ROAZ 5.1.2e

@ Ook richtlijnen over hoeveel voorraad lijkt me goed.

@ Wat kunnen we voor de sectoren die nog niet zijn aangesloten met een pakket spullen per patiënt of per zorgverlener?

@ 5.1.2e hoever is CBG met verkeerstoren; kunnen zij helpen in denken over oplossing?

Groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Pagina's zijn verwijderd 954068

2 - 2

Dubbel