

To: (5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl); (5.1.2e @nza.nl); (5.1.2e @nza.nl); (5.1.2e @minvws.nl); (5.1.2e @minvws.nl); (5.1.2e @igj.nl); (5.1.2e @minvws.nl)
From: (5.1.2e 5.1.2e)
Sent: Sun 3/22/2020 4:14:14 PM
Subject: RE: RE:regie extra handen voor de zorg
Received: Sun 3/22/2020 4:14:14 PM

Goed bezig!

Met vriendelijke groet,

(5.1.2e)
 (5.1.2e) Ministerie van VWS
 06 (5.1.2e)
 @ (5.1.2e)

(5.1.2e)

Van: (5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>
Datum: zondag 22 mrt. 2020 5:07 PM
Aan: (5.1.2e 5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>, (5.1.2e @nza.nl) <(5.1.2e @nza.nl)>, (5.1.2e @minvws.nl), (5.1.2e @igj.nl), (5.1.2e @minvws.nl)>
Onderwerp: FW: RE:regie extra handen voor de zorg

Ha (5.1.2e)

Ff als update:

- ikv landelijk coordinatie en knelpunt over prioritering: we zijn bezig met een prioriteringskader tbv matching (ook daar moeten keuzes maken uit schaarse capaciteit). Deze wordt nu opgesteld en dinsdag voorgelegd aan Hugo.
- Op dit moment is de afspraak dat we vooral matches op Brabant en Limburg, ogv vragen vanuit werkgevers.
- contact met defensie wordt gelegd
- opschalen van belteams, hotels capaciteit etc... hebben we aandacht voor. Belteams die nodig zijn voor regioplus (zitten onderhand tegen 15000 aanmeldingen in database) worden nu professioneel ingericht; worden 3 operationeel managers voor aangesteld (tijdelijk).
- Decentraal werven en zoeken van zorgpersoneel mag ook
- let wel: alle vragen over beschermingsmiddelen en testen doen wij vanuit het MEVA team niet; de antwoorden halen we op bij GMT.
- let wel: financieel tbv liquiditeit van zorginstellingen werken we vanuit MEVA mee aan het financieel team van (5.1.2e) de antwoorden daarop volgende komende dagen naar de hele sector. (5.1.2e) spreekt namens Hugo met de zorgkantoren, zorgverzekeraars en de VNG.

Telefonisch zullen we haar meenemen in de bovenstaand proces, zonder inhoudelijk op zaken vooruit te gaan lopen.

Tot zover, (5.1.2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>
Datum: zondag 22 mrt. 2020 4:55 PM
Aan: (5.1.2e 5.1.2e) <(5.1.2e @minvws.nl)>, (5.1.2e) <(5.1.2e @gmail.com)>

Kopie: 5.1.2e <@nza.nl> <5.1.2e @nza.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @han.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @josay.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @hotmail.com>, 5.1.2e <5.1.2e @igj.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: RE:regie extra handen voor de zorg

Beste 5.1.2e

Fijn dat je je knelpunten met ons deelt. Voor een groot deel zijn ze herkenbaar en zijn we er ook mee bezig momenteel. Het lijkt me goed je hierover bij te praten; Kun je me je 06 mailen?

Alvast dank, 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

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

Datum: zondag 22 mrt. 2020 4:18 PM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e @nza.nl <5.1.2e @nza.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @han.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @josay.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @hotmail.com>, 5.1.2e <5.1.2e @igj.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE:regie extra handen voor de zorg

Beste 5.1.2e dank voor dit duidelijke signaal. Goed dat je dit doet. Ik zet het door naar mijn collega 5.1.2e met verzoek om spoedige reactie/follow up.

5.1.2e weet dat nza/IGj al hebben aangeboden om extra ondersteuning te leveren via 5.1.2e En hou me even op de hoogte van vervolg.

Allen: het kan niet vaak genoeg gezegd worden, het adagium voor alle bestuurders is eerst doen wat nodig is en later regelen dat rekening wordt betaald. Bestuurders die het goede doen hoeven niet bang te zijn dat ze voor de rekening opdraaien. Zie ook heldere statement van zorgverzekeraars. Bij twijfel mogen ze Mij mailen dan regel is alsnog rugdekking.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
Ministerie van VWS

06 5.1.2e

@ 5.1.2e

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @gmail.com>

Datum: zondag 22 mrt. 2020 3:57 PM

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

Kopie: 5.1.2e @nza.nl <5.1.2e @nza.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @han.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @josay.nl>, 5.1.2e <5.1.2e @hotmail.com>

Onderwerp:

Geachte heer 5.1.2e

Als projectgroep "COVID-19 Extra handen aan het bed" hebben we de afgelopen week nauwe samenwerking opgezocht met andere initiatieven die zich wilden inzetten om extra handen voor de zorg te organiseren. Hierdoor is afgelopen week met succes de website www.extrahandenvoordezorg.nl gelanceerd. Inmiddels bevat de database 9000 zorgverleners en zijn al velen in gezet bij ziekenhuizen de afgelopen dagen.

Zoals tijdens iedere crisis is coördinatie noodzakelijk om processen goed te laten verlopen en op elkaar aan te laten sluiten. Hierbij is het belangrijk dat er vanuit een gemeenschappelijk belang wordt geredeneerd in plaats van eigen organisatie belang. Een grote landelijk crisis zoals de COVID-19 pandemie, hebben wij als Nederland niet eerder meegemaakt.

Hieronder aantal knelpunten waar wij de afgelopen dagen tegenaan gelopen zijn:

Ontbreken landelijke coördinatie

- Duidelijke afspraken over prioritering ontbreken. Het is onduidelijk hoe te handelen wanneer regio's meer handen nodig hebben en wie waar wordt ingezet. Gisteren werden er mensen uit andere regio's in Brabant ingezet, dit is het verplaatsen van het probleem. Deze mensen kunnen niet meer terug naar hun eigen regio wanneer daar over een paar dagen de nood hoog is.
- De afstemming met Defensie: wanneer gaan we patiënten verplaatsen en wanneer gaan we extra personeel inzetten.
- Opschalen (van belteams, hotelaccommodaties etc.) duurt te lang, niet omdat er geen aanbod geregeld kan worden, maar omdat organisaties het niet ingeregeld krijgen wat te doen met dit aanbod. Toen gister bleek dat er honderden zorgverleners buiten Brabant ingezet gaan worden in die regio, moesten er direct hotelovernachtingen geregeld worden. Deze zorgverleners kunnen niet 's avonds naar huis rijden i.v.m. hun eigen veiligheid maar ook om verspreiding tegen te gaan. Binnen een paar uur hebben wij 1500 hotelkamers weten te regelen, verspreid over NL, zodat de zorgverleners van buiten de regio in de buurt kunnen slapen. Ook als dit verplaatsen van verpleegkundigen in de komende dagen in andere regio's gaat gebeuren. Echter, het overdragen van de logistiek hier omtrent is niet goed geregeld en Regioplus doet hard zijn best maar krijgt dit niet strak georganiseerd.
- De ouderenzorg krijgt geen testen van GGD om cliënten te testen op COVID-19 waardoor er niet of te laat geanticipeerd wordt op de strikte maatregelen die noodzakelijk zijn voor het leveren van kwaliteit van zorg en het verder tegengaan van COVID-19. Als er niet meer getest kan worden moeten alle bewoners in quarantaine om verdere uitbraak te voorkomen. Dit is voor psycho-geriatrische bewoners niet haalbaar, hier is ook geen personeel voor.
- Instellingen werven op dit moment nog steeds decentraal zorgpersoneel. Landelijke en regionale afstemming tussen centrale en decentrale werving ontbreekt. Vandaag zondag 22 maart ontvangen we vanuit diverse regio's vanuit de ouderenzorg en ziekenhuizen dat ze onvoldoende op de hoogte zijn van de landelijke infrastructuur en landelijke vraag- en aanbodpunt.
- Op dit moment wordt alle zorgcapaciteit ingezet voor AGZ. Dit is zorgwekkend tav huidige gang van zaken in de GGZ/Jeugdzorg/dak- en thuislozen. We hebben grote zorgen over decompensatie van deze doelgroep en feit dat hier nu geen duidelijk beleid op geformuleerd en uitgevoerd wordt.

Samenwerking vanuit belangen

- Bestuurders geven aan dat de onderlinge samenwerking tussen ROAZ en RONAZ niet optimaal verloopt, waardoor het matchen van vraag en aanbod van personeel door Regioplus niet goed kan verlopen, dit geeft stroperigheid
- Organisaties die ook zorgverleners hebben geworven werken niet optimaal samen met het landelijke vraag- en aanbodpunt (www.extrahandenvoordezorg.nl)

Financieel

- Vanuit organisaties ontstaan veel vragen over financiële en beschermende maatregelen. Bestuurders weten niet hoe lang deze crisis situatie duurt en wat dat betekent voor hun organisatie. Hierdoor komen de bestuurders in een spagaat met veel onzekerheden. En niet alleen bestuurders. Er zijn veel ondernemingen die hun hulp aanbieden, maar ook terechte vragen hebben over eventuele onkostenvergoeding. Landelijke garanties zijn dus nodig.
- Regio's boven de rivieren geven aan dat ze nog 'businesscases' willen opstellen met de zorgkantoren tijdens deze coronacrisis. De 'sense of urgency' lijkt hier nog niet doorgedrongen en de vraag is waarom ze business case willen maken, waar ze bang voor zijn en wat ze willen tackelen.
- Op dit moment worden op sommige verpleegkundigen geworven om zich vrijwillig in te zetten in een zorginstelling. Landelijk/regionaal beleid voor financiering extra inzet zorgverleners ontbreekt

Advies

1. Landelijk coördinatie team met mandaat vanuit VWS die sterker regie te pakken (voor verdelen van mensen en middelen waarbij samenwerking centraal staat i.p.v. ieder voor zich)
2. Goed netwerk onder coördinatieteam
3. Financiële garanties om snelheid te maken en acties uit te zetten
4. Duidelijke communicatie rondom crisisbeleid voor organisaties (nu is niet de tijd voor het sluiten van overeenkomsten en het maken van uitgebreide processen en protocollen, we moeten nu handelen!)

We horen graag hoe we u kunnen ondersteunen om de zorg op een gezamenlijke, gecoördineerde wijze aan te pakken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e