

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
From: [redacted]
Sent: Thur 7/1/2021 12:37:38 PM
Subject: FW: Actie: vragen referentiestructuur
Received: Thur 7/1/2021 12:37:39 PM
[image001.jpg](#)

Dag [redacted]

Hierbij de vragen die die [redacted] morgen aan de orde stelt nav de eerste opzet van de referentie structuur.

Met vriendelijke groet,



[redacted]

[redacted]

.....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Programmadirectie Nafase COVID-19
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

[redacted]

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

[redacted]

[redacted]

[redacted]

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

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

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

Verzonden: woensdag 30 juni 2021 13:31

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

Onderwerp: RE: Actie: vragen referentiestructuur

Hoi [redacted]

uiterlijk morgenoctend wil ik dit sturen naar [redacted] c.s. Hopelijk lukt het jou daar morgen voor 10:00 uur naar te kijken. Mocht dat niet lukken, dan hoor ik het ook graag.

Groet,

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

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

Datum: woensdag 30 jun. 2021 12:14 PM

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

Onderwerp: FW: Actie: vragen referentiestructuur

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

Verzonden: woensdag 30 juni 2021 11:32

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

Onderwerp: RE: Actie: vragen referentiestructuur

Hi 5.1.2e

@ 5.1.2e dank voor het toesturen van deze vragen.

Voor wat betreft de vragen “waarom maak je nu dit mapje aan?” “welke vraag moet je jezelf kunnen stellen om een mapje aan te maken?”; komt dit niet neer op dezelfde vraag?

En wat betreft het antwoord op deze vragen (is dat bijvoorbeeld gebaseerd op het aantal documenten dat voorligt, of op andere dingen?) zou ik denken dat dit vooral vraag-gestuurd dient te zijn, ipv het te baseren op het aanbod aan documenten.

Voor wat betreft de verdere indeling heb ik zelf nog wel de vraag waarom iets als persoonlijke beschermingsmiddelen op dit niveau is opgenomen, maar een onderwerp als testen weer niet? En kun je iets als PBM op hetzelfde niveau plaatsen als virologische ontwikkelingen, wat een stuk breder/algemener lijkt te zijn?

Ook vraag ik me af wat precies met inzet zorginstellingen en medicatie wordt bedoeld?

Voor wat betreft jullie opmerking ‘De daadwerkelijke richtlijn is 1 document.’; dat klopt toch niet? Er zijn verschillende richtlijnen (voor zorgpersoneel in het ziekenhuis, voor zorgpersoneel buiten het ziekenhuis, en voor buiten de gezondheidszorg).

Verder zou je ‘inventarisatie voorraad’ eventueel ook ‘dreigende tekorten’ kunnen noemen, en ‘aanbod vergroten’ eventueel ‘vergroten beschikbaarheid PBM’; wellicht dat dat het iets duidelijker maakt.

Groet,

5.1.2e

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

Verzonden: woensdag 30 juni 2021 10:33

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

Onderwerp: Actie: vragen referentiestructuur

Hi 5.1.2e

Hierbij stuur ik je de vragen die 5.1.2e en ik hebben opgesteld over de huidige referentiestructuur. Het is opgedeeld in twee stukken: 1) De algemene structuur, 2) de PBM structuur. De algemene vraag waar wij veel mee stoeien is: “waarom maak je nu dit mapje aan?” “welke vraag moet je jezelf kunnen stellen om een mapje aan te maken?” (is dat bijvoorbeeld gebaseerd op het aantal documenten dat voorligt, of op andere dingen?). “Maar ook: welke informatie moet je uit de referentiestructuur kunnen halen?” “Op basis waarvan moet je ordenen?”.

Vragen algemene referentiestructuur:

1. 2000 Virologische ontwikkelingen: In dit mapje zitten vooral feiten. Inzichten in besmettingsgraad, verspreidingsmogelijkheden dat valt onder RIVM. Het RIVM heeft hun eigen structuur. Bronnen- en contactonderzoek dat valt onder de GGD. Wij zouden ons in een vraag zoals: “reageerde het ministerie snel genoeg op een x aantal besmettingen?” wel kunnen vinden maar vinden dat eerder crisismanagement. Waarom zouden we dit mapje aanmaken?
2. 4000 Persoonlijke beschermingsmiddelen: Dit willen we graag als hoofdthema zien, maar het past niet bij de andere hoofdthema’s. Daarom zouden we ook graag o.a. testbeleid en capaciteit als hoofdthema zien.
3. 5000 inzet zorginstellingen: Waarom inzet zorginstellingen? Zullen we het zorginstellingen noemen? Gaat het dan over al het beleid? Dus mondkapjes in de zorginstellingen? Vaccinatie in zorginstellingen? Hoe verhoudt zich dat tot elkaar?
4. 6000: Medicatie. Waarom medicatie?
5. 8000 maatschappelijke effecten en beperkingen: Hoe verhoudt dit mapje zich tot de andere dingen? Wat bedoelen jullie precies met effecten en beperkingen?
6. 10000: Zullen we het evaluaties noemen? Wat bedoelen jullie met nazorg?

PBM referentiestructuur:

1. 4100 inventarisatie voorraad: Waarom zijn er drie niveaus gemaakt? Inventarisatie is een reactie op schaarste, moet dat dan ook in de structuur? Je hebt ook niet van ‘uitbraak eerste golf, tweede golf etc’.
2. 4200 aanbod vergroten: Aanbod kan ook zijn aanbod leveranciers. Het hoofddoel is het aantal PBM vergroten. Dus moeten we niet zoiets als naam gebruiken? Alles wat nu onder E valt, kan dat ook als apart mapje onder D?

3. 4510 en 4520: Kunnen we deze samenvoegen: Signalen vanuit het veld? Want er zijn signalen uit de wetenschap, maar VWS gebruikt de OMT adviezen. Dus hoeveel documentatie is daarvoor en is dit dan echt een apart mapje? Wetenschappers die zeiden van ik ben het niet eens met het mondkapjesbeleid omdat... zijn ook gewoon uit het veld. En hoeveel documentatie heeft VWS dan daarover als bv [redacted 5.1.2e] (EMC) in het nieuws komt met zijn mening?
4. 4500 Richtlijnen gebruik: In hoeverre moeten we het hier uit elkaar trekken? De daadwerkelijke richtlijn is 1 document. Waarom deze indeling?

Ik hoor het wel als jij nog aanvullingen hebt 😊

Met vriendelijke groet,

[redacted 5.1.2e]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Programmadirectie Nafase COVID-19
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Postbus 20350 | 2500 EJ DEN HAAG

[redacted 5.1.2e]

E [redacted 5.1.2e] [@minvws.nl](mailto:[redacted 5.1.2e]@minvws.nl) | M [redacted 5.1.2e]