

To: [redacted] ([redacted]@minvws.nl)
From: [redacted]
Sent: Wed 10/13/2021 12:55:53 PM
Subject: RE: Spelregels op/afschaling planbare zorg i.r.t. herstelplan enopschalingsplan IC
Received: Wed 10/13/2021 12:56:03 PM

Zojuist gedaan, tot vrijdag!

Verzonden vanuit [Workspace ONE Boxer](#)

Op 13 oktober 2021 om 14:45:30 CEST schreef [redacted] ([redacted]@minvws.nl):

Hoi [redacted]

Ik sluit graag aan vrijdag! Wil je mij de link doorsturen?

Met vriendelijke groet,

[redacted]

.....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Macro-Economische Vraagstukken en Arbeidsmarkt
Afdeling Arbeidsmarkt

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

+31 6 [redacted]

[redacted]@minvws.nl



Van: [redacted] ([redacted]@nza.nl)

Verzonden: woensdag 13 oktober 2021 14:07

Aan: [redacted] ([redacted]@minvws.nl); [redacted] ([redacted]@minvws.nl); [redacted] ([redacted]@minvws.nl); [redacted] ([redacted]@minvws.nl)

CC: [redacted] ([redacted]@nza.nl)

Onderwerp: RE: Spelregels op/afschaling planbare zorg i.r.t. herstelplan en opschalingsplan IC

Hoi [redacted] het is vrijdag tussen 11-12u. Laat maar even weten wie ik kan uitnodigen. Het mooiste is als dat iemand is die ook al enige betrokkenheid heeft bij het inhaalzorgtraject. Groet [redacted]

Verzonden vanuit [Workspace ONE Boxer](#)

Op 13 oktober 2021 om 12:26:38 CEST schreef [redacted] ([redacted]@minvws.nl):

Ha [redacted]

Fijn dat je onderstaande deelt; de focus lijkt mij helder. Zoals gisteren besproken, zal een randvoorwaarde voor hetgeen zorgprofessionals aankunnen hun herstel cq mentale en fysieke veerkracht zijn. Hiervoor liggen bij MEVA plannen vanuit het veld, met claims. Dit overleg as vrijdag is voor ons dan ook van belang wat het gevoel is; kan men het aan en tegen welke condities, of is er iets extra's nodig dat VWS faciliteert. Een belangrijke vraag is ook de timing van herstel.

Met het oog hierop zou ik graag iemand van ons MT laten toehoren/aansluiten bij dit overleg. Hoe laat is het as vrijdag?

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl> <5.1.2e@nza.nl>>
 Datum: dinsdag 12 okt. 2021 10:29 PM
 Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl> <5.1.2e@minvws.nl>>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl> <5.1.2e@minvws.nl>>
 Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl> <5.1.2e@nza.nl>>
 Onderwerp: FW: Spelregels op/afschaling planbare zorg i.r.t. herstelplan en opschalingsplan IC

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Ik sprak jullie vandaag en gisteren over het overleg dat aanstaande vrijdag gepland staat in klein comité om te spreken over 'spelregels' t.b.v. op/afschaling planbare zorg i.r.t. het opschalingsplan IC en het herstel van zorgprofessionals. Bijgaand ter info de mail die ik hierover net heb verstuurd aan de genodigden. Mocht dit nog vragen oproepen, laat het weten.

Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e
 Verzonden: dinsdag 12 oktober 2021 22:23
 Aan: 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@venvn.nl>; 5.1.2e@menzis.nl' <5.1.2e@menzis.nl>; 5.1.2e @zn.nl'; 5.1.2e @medischspecialist.nl' <5.1.2e@medischspecialist.nl>; 5.1.2e @patientenfederatie.nl' <5.1.2e@patientenfederatie.nl>
 Onderwerp: Spelregels op/afschaling planbare zorg i.r.t. herstelplan en opschalingsplan IC

Beste allen,

Aanstaande vrijdag hebben we een overleg over de op/afschaling van planbare zorg i.r.t. het opschalingsplan voor de IC-capaciteit en het herstel van zorgprofessionals.

Aanleiding hiervoor is hetgeen we bespraken tijdens de laatste bestuurlijke klankbordgroep inhaalzorg eind september en het overleg afgelopen vrijdag over de arbeidsmarktproblematiek.

Een opschaling van de IC-capaciteit ten behoeve van patiënten met Covid-19 en griep zal opnieuw gevolgen hebben voor de planbare zorg. Heldere spelregels over afschaling van de planbare zorg zijn nodig om zorgcapaciteit zo goed mogelijk in te zetten om aan de zorgvraag te voldoen.

In het overleg vrijdag willen we in klein comité een eerste denkslag maken op die spelregels. Dit vormt de basis voor vervolgesprekken met koepels van zorgaanbieders.

Als schot voor de boeg een paar vragen die we aan bod zouden kunnen laten komen:

- Hoe kunnen we omgaan met ongelijkheid in achterstanden t.a.v. de planbare zorg tussen ziekenhuizen? We krijgen steeds meer inzicht in de actuele werkvoorraad en weten dat deze tussen ziekenhuizen verschilt. Zou dit moeten meewegen bij de gewenste opschaling van de IC-capaciteit per ziekenhuis, en zo ja: hoe?
- Tijdens eerdere golven is duidelijk geworden dat de inzet van zorgprofessionals vanuit de zelfstandige behandelcentra in de ziekenhuizen om allerlei redenen moeizaam van de grond kwam. Verwachten we bij opschaling van de IC-capaciteit weer iets dergelijks (in welke mate kunnen zbc's ondersteunen bij opschaling IC-capaciteit) of vinden we dat zelfstandige behandelcentra zich moeten blijven focussen op het wegwerken van achterstanden in de planbare zorg?
- Welke oplossingsrichtingen moeten nog worden verkend om bij toenemende druk in de ziekenhuizen meer zorg buiten de ziekenhuizen te organiseren?
- Met name in UMC's lijken achterstanden op kritiek planbare zorg te ontstaan als de IC-capaciteit moet worden opgeschaald. Welke oplossingen zijn denkbaar om de kritiek planbare zorg zoveel mogelijk doorgang te laten vinden?

- Zijn de bestaande financiële afspraken toereikend om optimale benutting van capaciteit t.b.v. acute zorg en planbare zorg te realiseren?

Ik heb zelf nog niet de laatste versie van het opschalingsplan van het LNAZ ontvangen; als iemand die wel heeft, is het wellicht goed om die te delen?

Hartelijke groet,

5.1.2e

[5.1.2e @ 5.1.2e @01D
3E056.4F067970]

5.1.2e

5.1.2e directie Toezicht en Handhaving

Nederlandse Zorgautoriteit

Postbus 3017, 3502 GA Utrecht | Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

T: (030) 5.1.2e M: (06) 5.1.2e | W: www.nza.nl<<http://www.nza.nl/>>

Volg ons op: LinkedIn<<https://www.linkedin.com/company/nederlandse-zorgautoriteit>> |

Twitter<<https://twitter.com/zorgautoriteit?lang=en>>

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijksпас.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

<image001.jpg>

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.