To: [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e .[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e . (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: [redacted] 5.1.2e)
Sent: Tue 9/14/2021 9:08:08 AM
Subject: RE: proces aanpassing opschalingplan covid
Received: Tue 9/14/2021 9:08:08 AM

Ho[redacted] 5.1.2e

Dank!

Hierbij mijn reactie;

- Ik mis de uitvraag naar draagvlak personeel (intensivisten/verpleegkundigen). Zien zij een eventuele concentratie zitten? Hoe denken de NIVC (intensivisten) en de verpleegkundigen hierover? Belangrijk om mee te laten wegen bij de uiteindelijke beslissing.
- Draagvlak van de ziekenhuisbestuurders (NVZ/NFU); en met name de kleinere ziekenhuizen. Zie ook: Opinie: Argumenten voor concentratie van algemene ziekenhuiszorg zijn slecht onderbouwd - Zorgvisie
- Misschien goed om MEVA ook mee te laten kijken naar onze opdracht/uitvraag.
- In geval van concentratie; goed kijken naar de subsidieregeling en de consequenties (geld voor opleidingskosten/verantwoording etc.). Moet dat worden verrekend tussen ziekenhuizen? Hoe? Gaan wij daar handvatten voor bieden?
- In de evaluatie van de LNAZ lezen we dat 1.150 al moeilijk gaat worden; hoe verhoudt zich dit tot de 35 miljoen we nu extra ter beschikking gaan stellen?

Groeten,

[redacted] 5.1.2e

Dubbel

Pagina's zijn verwijderd 1128093

2 - 3

Dubbel