

To: (10)(2e) <(10)(2e)>, (10)(2e) <(10)(2e)>, (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)>, (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl
From: (10)(2e) <(10)(2e)>, (10)(2e) <(10)(2e)>, (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl
Sent: Tue 5/26/2020 12:27:47 PM
Subject: RE: Terug naar nieuw normaal
Received: Tue 5/26/2020 12:27:48 PM
[image002.jpg](#)

Hoi (10)(2e)

Hierbij een tekst over het verdeelmodel. Ik weet niet wat precies jullie insteek is en heb geen stuk waar het bij moet aansluiten. Ik neem aan dat jullie het in kunnen passen en anders hoor ik het graag. Krijg ook graag de eerste aanzet voor het stuk/de nota.

Groet, (10)(2e)

Zorginstellingen en andere zorgverleners maken gebruik van eigen reguliere kanalen voor inkoop van persoonlijke beschermingsmiddelen. Indien deze kanalen tekortschieten, kunnen ze inkopen via het LCH. Hiervoor kunnen ze een aanvraag indienen via het webportaal.

In eerste instantie vond de verdeling van de schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen, waaronder mondkapjes, plaats op basis van het uitgangspunt dat corona-patiënten vooral in de acute zorg terecht zouden komen.

Een deel van de middelen was ook toen al beschikbaar voor andere sectoren dan de acute zorg, zoals de langdurige zorg en voor noodsituaties.

Naar mate de corona-uitbraak zich verder ontwikkelde bleek dat deze insteek niet meer paste, omdat ook medewerkers uit andere sectoren risico's liepen in het geval zij gevraagd werden om zorg te verlenen bij (mogelijke) COVID-19-patiënten. Daarom is sinds 13 april jl. een nieuw verdeelmodel van kracht. Uitgangspunt van het model is dat waar dezelfde risico's zijn ook dezelfde bescherming nodig is en beschikbaar moet zijn. Dit verdeelmodel is dus niet gebaseerd op de verschillende zorgsectoren, maar gaat uit van het besmettingsrisico dat zorgverleners lopen bij verschillende handelingen.

Het LCH geeft aan dat er op dit moment voldoende middelen zijn om aan de vraag te kunnen voldoen.

Voor de situatie dat er toch tekorten zijn is het verdeelmodel geactualiseerd en aangevuld met nieuwe groepen zorgverleners zoals WMO-ondersteuning, paramedische beroepen en mantelzorgers.

Het LCH en de ROAZ doen bij het verstrekken van de middelen een check of de aanvraag realistisch is om te voorkomen dat nieuwe tekorten ontstaan.

Ook blijft gepast gebruik van de middelen belangrijk om te zorgen dat er voldoende middelen beschikbaar zijn.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)>, (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)>@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 12:29

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)>, (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)>@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)>@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e)>@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Terug naar nieuw normaal

Hoi (10)(2e) <(10)(2e)>

Fijn dat jullie een stukje kunnen aanleveren voor wat betreft de punten 3d en 3e.

Hoe laat lukt het jullie iets aan te leveren?
 Streven is einde vd dag een eerste aanzet te hebben.

Dank alvast.

Groet (10)(2e)

Onderwerp: RE: Terug naar nieuw normaal

Hej (10)(2e)

Ad 1. Prima. Moeten we zelf even tekst schrijven? Makkelijker om tekst over eigen onderwerp te schrijven dan tekst te moeten herschrijven.

Ad 2. Duurzame beschikbaarheid PBM voor mantelzorgers en pgb-gefinancierde (in)formele zorgverleners = (10)(2e) (10)(2e) vanuit Dmo.

Groet

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: maandag 25 mei 2020 20:02

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Terug naar nieuw normaal

Goedenavond, (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)

Vandaag heb ik met (10)(2e) besproken dat ik jullie aanhaak op het volgende.

Wij zijn op een rij aan het zetten wat er nodig is om duurzaam voldoende beschikbaarheid van veilige beschermingsmiddelen in NL te borgen. We bespreken dit vrijdag met samen met (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) met minister van Rijn waarna we vervolgstappen kunnen gaan zetten in de uitwerking. De nota die hiertoe wordt opgesteld wordt getrokken door (10)(2e) langs onderstaande opzet.

Graag wil ik jullie vragen:

1. (10)(2e) en (10)(2e) kunnen jullie deze week meekijken op nota (met name punten 3d en 3e).
2. Aan te geven wie uit jullie teams mee kunnen werken aan het uitwerken van het vervolg. Gaat om de volgende zaken:
 1. Twee collega's (1 van LZ en 1 van DMO) die de komende weken mee kunnen werken aan duurzame beschikbaarheid voor verpleeghuizen, PGB partijen en mantelzorgers te waarborgen.
 2. Iemand van Z die de komende weken mee kan werken aan de beweging terug naar een regulier prijsmechanisme (vergt ook afstemming met verzekeraars).

Alvast bedankt!

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

1. Publiek belang

Voor goede zorg in Nederland is de beschikbaarheid van voldoende betrouwbare beschermingsmiddelen van groot belang. Alle medewerkers in de zorg moeten veilig hun werk kunnen doen: veilig voor hen zelf en veilig voor de patiënten en cliënten.

2. Hoe werd voorzien in dit publieke belang voor de Coronacrisis?
 - a. Voldoende beschermingsmiddelen (toelichting marktordening: dat zorgaanbieders zelf inkochten)
 - b. Kwaliteit (toelichting systeem notified bodies)
3. Hoe wordt voorzien in dit publieke belang sinds de start van de Coronacrisis?
 - a. Oprichting LCH voor extra Coronavraag plus omschrijving rollen LCH

- b. Kwaliteit (toelichting extra rol RIVM)
 - c. Richtlijnen hergebruik
 - d. Verdeelmodel
 - e. Reservepakketten en specifieke pakketten voor WMO medewerkers resp mantelzorgers
 - f. Eigen productie
4. Waar willen we naartoe?
- a. veiligheidsvoorraad
 - b. monitoring wereldmarkt/early warning system?
 - c. Nederlandse en Europese productie
 - d. draaiboek voor opschaling bij nieuwe golf
 - e. Of en welke structurele organisatie is nodig
5. Hoe van 3 naar 4 (evt onderscheid maken tssen kt, mlt, lt)?
- a. proces: we willen breed gedragen voorstel: wie moeten we hierbij betrekken?
 - b. hoe zorgen we dat 4 a t/m e er komt?
 - c. prijsstelling: hoe naar "reguliere marktprijs"

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) der <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>

Verzonden: maandag 25 mei 2020 16:08

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minbzk.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Terug naar nieuw normaal

Hierbij de opzet die (10)(2e) en ik voorbereid hadden voor een volgende stap.

Hartelijke groet,

Rob



(10)(2e) (2e)

Divisie 1 Inwendige Specialismen | Divisie 5 Neuro/hoofd-hals
 Locatie AMC (10)(2e) Meibergdreef 9, Postbus 22660, 1100 DD Amsterdam
 T: +31 (10)(2e) | M: (10)(2e) | E: (10)(2e)@amsterdamumc.nl
www.amsterdamumc.nl