

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/13/2020 8:43:41 AM
Subject: RE: Voorstel cliëntenorganisaties kwetsbaarheid doelgroepen
Received: Wed 5/13/2020 8:43:41 AM
[image001.jpg](#)

Net in crisis call (met (10)(2e)) gemeld dat vervoerssector aandringt op verplichten mensen om mondkapjes te dragen zoals ook in OV/treinen.
 Volgens (10)(2e) zouden wij dat gewoon kunnen overnemen van de sector als zij dat vinden, zouden we niet voor naar het RIVM/OMT te hoeven.

Argumentatie daarbij ook dat 1,5 meter afstand houden niet altijd zal kunnen i.v.m. beperking van de reiziger (moet geholpen worden) en bovendien continuïteit van vervoer (en daarmee zorg) ondermijnt (capaciteit vervoerders ontoereikend om iedereen apart te vervoeren).

Dus algemene/generieke voorschriften/maatregelen aanhouden, vervolgens binnen doelgroep GHZ nog kijken naar mensen in hogere risicogroep (op evt. aanvullende maatregelen).

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 09:40
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voorstel cliëntenorganisaties kwetsbaarheid doelgroepen

per 15 juni dagbesteding voor mensen met een kwetsbare gezondheid, eventueel met een alternatieve invulling of het gebruik van niet-medische mondkapjes zoals dat ook bij de contactberoepen wordt gebruikt.

Dit heb ik nu als opmerking/vraag in de tabel staan. Is dat ook nog een vraag die we aan het RIVM zouden kunnen meenemen? Dus naast gebruik van niet-medische mondkapjes in vervoer, ook op de dagbesteding?

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 09:19
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voorstel cliëntenorganisaties kwetsbaarheid doelgroepen

Prima analyse (10)(2e) niets aan toe te voegen.
 Lijkt mij goed – nu wij overleg met pg organisaties van vanochtend cancellen – om deze ook even te toetsen bij de pg organisaties (bijv Iederin en KansPlus?).
 We hadden toegezegd mogelijke vragen aan RIVM (e.a.) in deze fase te toetsen bij hen.
 Ook belangrijk om deze vragen dan in voorbereiding set minister voor BO te krijgen zodat wij ze snel na zijn akkoord kunnen doorgeleiden.
 Nog specifieke vraag over vervoer dagbesteding/Valys (vgl mondkapjes OV) toevoegen zou ik zeggen.

Groet
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 23:30
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Voorstel cliëntenorganisaties kwetsbaarheid doelgroepen

Ha allemaal,

Ik heb een analyse gedaan van het stuk van de cliëntenorganisaties. Ze beschrijven het uitgebreid, maar als ik er naar kijken zitten er een aantal hoofdpunten in. Overall waar een → staat betekent dat wat mij betreft dat we daar advies van het RIVM of een andere deskundige op zouden moeten vragen. Ik besef dat dit nog niet de juiste vragen zijn om te stellen hoor, maar toets graag eerst bij jullie of ik op de juiste weg zit.

Ten aanzien van gezondheidsrisico's zijn er twee factoren relevant:
 - Verhoogde kans op besmetting

- Verhoogde kans op een ernstig beloop

Bij het eerste heeft het RIVM al op de site staan dat het oa gaat om mensen met een verstandelijke beperking in een instelling of mensen in een verpleeghuis. Van de site van het RIVM wordt ik echter niet veel wijzer wat dit concreet betekent. Ze verwijzen weliswaar naar aanvullende preventieve maatregelen, maar die kan ik verder niet terugvinden.

- Ik zou dus in ieder geval van het RIVM willen weten wat de relevantie van de verhoogde kans op besmetting is. Wat betekent dat in termen van noodzakelijke maatregelen?

Bovenop wat het RIVM op dit punt als kwetsbaar beschrijft beschouwen de cliëntenorganisaties alle mensen die zorg en ondersteuning binnen 1,5 meter nodig hebben als verhoogd kwetsbaar voor besmetting. Op zich terecht, denk ik, maar ook hier geldt dat het goed is om daar advies over te krijgen.

- Moeten we inderdaad constateren dat iedereen die dagelijks zorg en ondersteuning binnen 1,5 meter krijgt verhoogd kwetsbaar is voor besmetting?
- Zo ja, wat betekent dat in termen van noodzakelijke maatregelen? Of, en zo ja welke, maatregelen zijn nodig bovenop de standaardmaatregelen van handen wassen etc.

Ten aanzien van een verhoogd risico op een ernstig beloop zie ik eigenlijk maar één groep extra ten opzichte van het lijstje van het RIVM, namelijk degenen met een contra-indicatie voor een ic-opname. Ze verwijzen daar naar de ic-artsen en de NVAAG, dus wellicht goed om bij hen te checken of die groep er inderdaad is?

- Is er inderdaad een groep met contra-indicatie voor IC-opname en zo ja welke groep is dat?
- Betekent die eventuele contra-indicatie extra preventie voor deze groep is aangewezen en, zo ja, welke preventieve maatregelen zijn dan nodig?

De andere risico's (sociaal-emotioneel, overbelasting mantelzorgers, etc.) zijn in mijn ogen om te beginnen belangrijke argumenten om nu stappen te zetten als het gaat om continuïteit van zorg en het weer mogelijk maken van contact en kan helpen om te bepalen welke groepen met voorrang in aanmerking moeten kunnen komen. In mijn beleving hoeven we daar geen adviesvragen over te stellen, maar moeten we de cliëntenorganisaties zelf vragen of we in hun ogen de juiste keuzes maken in de fasering. Bij dagbesteding bepleiten ze bijvoorbeeld een prioritering die los staat van gezondheidsrisico's. Daar moeten we het denk ik morgen met ze over hebben.

Specifiek voor de bezoeksregeling geven ze nog aan dat bij bezoek aan kwetsbare groepen persoonlijke beschermingsmiddelen van belang zijn. Het lijkt me goed om daar ook een deskundig antwoord op te krijgen.

- Zijn bij bezoek aan mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop aanvullende preventieve maatregelen nodig (bovenop de algemeen geldende) en, zo ja, welke zijn dat?

Hoor graag of jullie mijn analyse delen!

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Plv. Programmaregisseur "Onbeperkt meedoen!"

M (10)(2e) (10)(2e)

E (10)(2e)@minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!

Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor [de nieuwsbrief](#) en [het online magazine](#).

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

Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 17:00

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

CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@vandesiepkamp.nl>; (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@iederin.nl>; (10)(2e) @pgb.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@ifb.nu>; (10)(2e) @hetsr.nl; (10)(2e) @wijzijnmind.nl; (10)(2e) @wijzijnmind.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@iederin.nl>

Onderwerp: RE: Agenda overleg cliëntenorganisaties ghz

Beste (10)(2e)

Zoals vanochtend in het overleg afgesproken hierbij input vanuit de cliëntenorganisaties wat betreft overzicht van de doelgroepen. We hebben daarnaast ook iets opgenomen over risico's en prioritering. We hopen met deze input een constructieve bijdrage te leveren wat betreft de doelgroep.

Ook op de inhoud denken en lezen wij graag mee. Morgen volgt wellicht nog input wat betreft vragen aan het RIVM.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)

Beleidsmedewerker Public Affairs
Programmateam Zorg & Ondersteuning

T (10)(2e)

Werkdagen: (10)(2e)



Churchillaan 11, 3527 GV Utrecht | Postbus 169, 3500 AD Utrecht | T 030-720 00 00
 E info@iederin.nl | www.iederin.nl | [t](#) [f](#) [in](#)

[Platform Klink](#) [Niets Over Ons Zonder Ons](#)

[? Vraag of probleem? Meldpunt Ieder\(in\) 085-400 70 22](#)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 18:44
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @vandesiepkamp.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @iederin.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @pgb.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @lfb.nu>; (10)(2e) <(10)(2e) @hetsr.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @zorgstemvertrouwenspersonen.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @iederin.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @wijzijnmind.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @wijzijnmind.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>
Onderwerp: Agenda overleg cliëntenorganisaties ghz

Beste allen,

Morgenochtend spreken we elkaar weer van 9.00 tot 10.00 uur.

Aanvankelijk zouden we morgen de disability strategy en het plan van aanpak inhoudelijk met elkaar bespreken. We zijn daar met jullie hulp inmiddels ver in gevorderd. Maar de actualiteit vraagt om een andere agenda voor morgen en dat is het traject van de routekaarten. Dit naar aanleiding van het debat van 7 mei en de aangenomen motie Asscher (zie bijlage).

We willen deze week komen tot de volgende (concept) routekaarten die zullen worden gelanceerd tijdens de persconferentie van MP en pMP van dinsdag 19 mei:

1. bezoekregeling instellingen gehandicaptenzorg en bezoek thuis
2. openstellen dagbesteding/dagopvang in combinatie met vervoer.

De routekaarten zullen helderheid geven over het op welk moment op welke wijze weer continueren (normaliseren) van bezoek door/aan mensen met beperkingen en hun dagbesteding. Daarmee zijn de routekaarten een concrete invulling van de strategie die we met elkaar aan het maken zijn. Doel is te komen tot routekaarten met pictogrammen stap voor stap met tijdstippen (conform de kabinetsbesluiten van 6 mei jl, zie bijlage). Donderdag 14 mei wordt een bestuurlijk overleg georganiseerd. Op vrijdag 15 mei worden de routekaarten met concrete vragen voor advies en ter toetsing voorgelegd aan het RIVM, zodat wij deze adviezen kunnen betrekken in de communicatie die op 19 mei zijn beslag zal krijgen.

Dit leidt tot de volgende agenda voor morgen:

1. Ingrediënten voor/bespreekpunten bij de routekaarten, termijnen en onderscheid naar doelgroep. Bestaande richtlijnen kunnen wij hierbij als basis gebruiken. <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/richtlijnen/2020/04/16/richtlijn-dagbesteding-en-dagopvang>
<https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Handreiking-dagopvang-dagbesteding-en-dagbehandeling>
2. Inhoud adviesaanvraag RIVM: welke vragen moeten daarin worden opgenomen? Welke adviezen hebben wij nodig ter onderbouwing van de routekaart.
3. Wij willen de disability strategy parallel zoveel mogelijk op tempo houden en de voortgang en contouren melden in de Kamerbrief van 19 mei: Graag maken wij met jullie morgen procesafspraken.
4. Rondvraag/sluiting

Groet,
Nicolette