

To: 'lpad DFEZ' [(10)(2e) @xs4all.nl]
From: [(10)(2e) (10)(2e) e:(10)(2e) (10)(2e)]
Sent: Fri 5/8/2020 6:29:36 AM
Subject: FW: kennissynthese GHZ en vervolg.
Received: Fri 5/8/2020 6:29:36 AM
[KennisvragenVGN corona Alliantie.docx](#)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)] <[(10)(2e) @vgn.nl]>
Datum: vrijdag 08 mei 2020 08:20
Aan: [(10)(2e) (10)(2e)] <[(10)(2e) @minvws.nl]>, [(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)] <[(10)(2e) @minvws.nl]>
Kopie: [(10)(2e) (10)(2e)] <[(10)(2e) @vgn.nl]>
Onderwerp: FW: kennissynthese GHZ en vervolg.

Ter info

Met vriendelijke groet,

[(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)]

Leidinggevende – aandachtsgebied Kwaliteit



M: [(10)(2e) (10)(2e)]
E: [(10)(2e) @vgn.nl]

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.



Van: [(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)]
Verzonden: maandag 4 mei 2020 21:29
Aan: [(10)(2e) (10)(2e)] <[(10)(2e) @minvws.nl]>; [(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)] <[(10)(2e) @minvws.nl]> <[(10)(2e) @minvws.nl]>
CC: [(10)(2e) (10)(2e)] <[(10)(2e) @vgn.nl]>; [(10)(2e) (10)(2e)] <[(10)(2e) @vgn.nl]>
Onderwerp: kennissynthese GHZ en vervolg.

Dag [(10)(2e)]

Afgelopen vrijdag heeft Frank jullie geïnformeerd over de aanpak van de geactualiseerde bezoekregeling en

onderzoek. (10)(2e) reageerde vandaag naar ons met een onderzoeksrichting, waarvoor hartelijk dank:

Afgelopen vrijdag hebben we het ook kort gehad over het doen van onderzoek. In gesprek met twee academische werkplaatsen hebben we geconcludeerd dat er onderzoeksvragen leven op twee verschillende aspecten: het medische en het psychosociale. Beide onderzoekskanten hebben tot doel om afgewogen beslissingen te kunnen nemen over het verruimen van de bezoeksregeling die op meer zijn gebaseerd dan angst of emotie. De verkregen kennis kan gaan helpen bij het zetten van stappen richting een ja, tenzij-model voor het bezoek van naasten. In het gesprek hebben we de volgende onderzoeksvragen geïdentificeerd:

Medische- en epidemiologische kennis

- Welke lessen kunnen worden getrokken uit de manier waarop aanbieders in de gehandicaptenzorg in hun werkprocessen zijn omgegaan met corona-maatregelen?
- Leveren crisisdagboeken inzichten op?
- Welke factoren kunnen worden onderscheiden die de kans op het uitbreken van een besmetting verminderen?
- Zijn er voor de gehandicaptenzorg, aanvullend op de risico-groepen die reeds bekend zijn, nog meer risicogroepen te vinden als het gaat om een ernstig verloop van een covid-besmetting?
- Welke behandelrichtlijnen zijn er op dit moment beschikbaar en worden zij ook gebruikt door de zorgaanbieders. Zo nee, welke belemmeringen worden daarin ervaren?

Psychosociale effecten van de bezoeksregeling

- Wat zijn de effecten van de corona-maatregelen op cliënten, hun naasten en zorgprofessionals?
- Wat zijn de effecten van een bezoeksregeling op cliënten, hun naasten en zorgprofessionals?
- Welke mogelijkheden zijn er in de praktijk om de bezoeksregeling te verzachten? Wat is het effect daarvan?

De academische werkplaatsen overleggen deze week over een voorstel. As donderdag hebben we een vervolgoverleg. Mochten jullie vanuit VGN nog aanvullende punten hebben, dan kunnen we daar altijd woensdag even over bellen

We waarderen het zeer dat jullie openstaan om onderzoek te initiëren en te faciliteren echter hebben we nog wel een paar vragen en opmerkingen.

Het lijkt er op dat de kern van wat ieder wil weten net een ander accent krijgt: "doet men het goed" versus "wat is het goede"? en het lijkt ons goed om nader af te stemmen.

Bij deze alvast een aantal opmerkingen/ vragen:

1. In jullie inleiding motiveren jullie de behoefte aan wetenschappelijke kennis met als doel om afgewogen beslissingen te nemen die op meer gebaseerd zijn dan op angst of emotie; wij kunnen ons niet vinden in die zinsnede daar het lijkt alsof emotie en angst de maatstaf is op grond waarvan momenteel beslissingen worden genomen. Ik hoop dat dit zeker niet zo bedoeld is maar graag toch mijn vraag: wat wordt hier nu bedoeld? Onze aanname is namelijk dat een inventarisatie een beeld verzameld van wetenschappelijke kennis, dat helpend is in deze bijzondere situatie ; namelijk hoe geven we in een de nieuwe Coronasituatie vorm aan een bezoekbeleid, in acht nemend dat het virus momenteel nog ongrijpbaar is voor *alle* experts.
2. De voorgestelde vragen onder het kopje Medisch en epidemiologische kennis vinden wij eerlijk gezegd niet de lading dekken van wat we willen weten:

Streepje 3 en 4 is voor ons relevant en hebben raakvlakken met de door ons opgestelde set deelvragen en de hoofdvraag aan de Alliantie (zie bijlage).

De andere items (streepje 1, 2 en 5) zijn voor ons veel minder relevant a) de timing niet passend is, b) het fenomeen crisisdagboek volgens ons niet bekend is in de ghz, en c) ten aanzien van derde streepje vragen wij ons af wat er bedoeld wordt d) t.a.v. streepje 5: richtlijnen t.b.v. van wat en waarom de vraag of zij worden gebruikt?

3. De voorgestelde vragen onder het kopje psychosociaal; er lijkt een accentverschil te liggen in wat ieder wilt weten maar sluit jullie voorstel redelijk aan bij onze geformuleerde hoofdvraag en deelvragen?
4. Wij vragen aandacht voor de diversiteit van de clientpopulatie. Wij vinden het belangrijk dat een kennis inventarisatie plaatsvindt juist ook over mensen met een lichamelijke beperking, mensen met NAH of zintuiglijke beperking of waarbij sprake is van meervoudige probleemgebieden (Vg/GGZ). Delen jullie onze gedachte?

Op basis van deze eerste kennissynthese verwachten wij zeker vervolgonderzoek om nieuwe inzichten te verwerven en zien daar ook een grote rol weggelegd voor de Alliantie van Academische werkplaatsen GHZ.

Graag dus nog even nadere afstemming en omdat wij ook in afstemming zijn met de Alliantie van Academische werkplaatsen lijkt het mij handig als marion en ik kunnen aansluiten bij het overleg van a.s. donderdag. Is dat mogelijk?

Met vriendelijke groet,

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

Leidinggevende – aandachtsgebied Kwaliteit



M: (10)(2e) t (10)(2e)
E: (10)(2e) @vgn.nl

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland

Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.

