

To: [5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e]
 (5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.5] [5.1.2e @minvws.nl];
 [5.1.5] [5.1.2e @minvws.nl]
From: [5.1.2e]
Sent: Sun 2/14/2021 5:49:00 PM
Subject: RE: Updatemail LZ corona 12/02
Received: Sun 2/14/2021 5:49:01 PM

We spreken de ouderenzorg deZe week weer, dan kunnen we er ook verder op in gaan

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Datum: zondag 14 feb. 2021 6:38 PM
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Kopie: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.5] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.5]
 <[5.1.2e @minvws.nl]>
Onderwerp: RE: Updatemail LZ corona 12/02

Hoi [5.1.2e] om je vraag te beantwoorden: er werd niet zozeer gezegd dat pbm minder effectief was, als wel dat één fout met pbm betekende dat de hele locatie besmet raakte; ook medewerkers die geen contact met elkaar hadden omdat ze op verschillende afdelingen werkten. Het vermoeden bij deze bestuurders was dat de Britse variant makkelijker via oppervlakten wordt verspreid.

Groeten, [5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

[5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Datum: zondag 14 feb. 2021 12:51 PM
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Kopie: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.5] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.5]
 <[5.1.2e @minvws.nl]>
Onderwerp: RE: Updatemail LZ corona 12/02

Dank je wel [5.1.2e] mooi dat die overleggen plaatsgevonden hebben.
 Als we de nota en je mail combineren, zou ik die naar beide bewindspersonen sturen.

Een vraag wel: PBM minder effectief – op basis waarvan? Wat dat is niet wat de experts ons vertellen.

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Verzonden: vrijdag 12 februari 2021 16:13
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
CC: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.5] <[5.1.5]>, [5.1.5]
 <[5.1.5]>
Onderwerp: Updatemail LZ corona 12/02

Goedemiddag [5.1.2e]

Hierbij weer de wekelijkse updatemail. Er hebben de afgelopen tijd twee gesprekken plaatsgevonden met bestuurders over de gevolgen van de Britse variant van het virus. Onderstaand vind je een verslag van het gesprek met de gehandicaptensector. In de bijlage zit het verslag van het gesprek met de verpleeghuizen.

Vriendelijke groet,

5.1.2e

Aantekeningen gesprek gehandicaptensector

- Nog niet veel duidelijk over hoe vaak de Britse variant van het virus nu is toegeslagen. Er loopt hier en daar nog onderzoek.
- Wel merkt men soms een ander verloop van de ziekte: meer besmettelijk, PBM minder effectief, enz. Zie ook verslagje van de zorgaanbieders in de V&V van vorige week.
- Men is zich nadrukkelijk wel aan het voorbereiden. Diverse zorgaanbieders hebben al plannen gemaakt hoe afschaling eruit zou kunnen zien.
- Niet heel eenduidig beeld hoe het onderwerp regionaal (ROAZ, veiligheidsrisico's) aan de orde is.
- Dit ook omdat de zorgaanbieders minder het beeld hebben dat zij aan regionale samenwerking voordeel hebben.
- Er werd nadrukkelijk gewezen op dat de gehandicaptenzorg een minder natuurlijk onderdeel van de zorgketen is; men werkt samen met de huisartsen maar de thuiszorg, de ziekenhuizen of de VVT zijn voor de gehandicaptenzorg niet in beeld. Dit is omdat er in de regio's veel samenwerking is tussen de gehandicaptenzorg zorgaanbieders onderling en samen proberen zij 'het' te rooien. (Misschien beetje kip / ei: als je niet samenwerkt heb je niets aan de andere partijen, maar je hebt er pas wat aan als de samenwerkt).
- Veel gewezen op de eigenheid van de gehandicaptenzorg (geloof men ook echt) en is deels ook wel zo. Voorbeeld is dat sommige locaties al x keer in quarantaine zijn geweest en de bewoners het zo zat zijn, dat ze dreigen om de voordeur eruit te rossen. Dat zie je in de ouderenzorg niet meteen gebeuren ☺.
- Afschaling van zorg is ongeveer zoals in de ouderenzorg: dagbesteding e.d. kan omlaag. Bepaalde handelingen moeten worden overgedragen aan lager geschoold personeel, meer tijd voor de bewoners. Wat niet gezegd werd, maar wat ook wel aan de orde zal zijn is opname stops voor nieuwe bewoners, maar dat doet in de gehandicaptenzorg niet zo veel.
- Dringende behoefte aan eenduidige landelijke kaders, geheel dezelfde als voor de V&V:
 - o Vermindering kwaliteitseisen uit kwaliteitskaders e.d.
 - o Niet meer handhaven WZD
 - o Laten vervallen van registratie vereisten
 - o Niet handhaven van de BIG
 - o Financiële duidelijkheid
 - o IGJ toezicht passend bij de feitelijke mogelijkheden
- En binnen die mogelijkheden dan de ruimte om lokale en regionale oplossingen te zoeken.