

**To:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Cc:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Thur 1/14/2021 2:39:09 PM  
**Subject:** RE: Advies Covid-MLT3 kwetsbare groepen  
**Received:** Thur 1/14/2021 2:39:09 PM

Hoi [redacted]

Dank nog voor deze aanvulling. Ik heb het idee dat Rutte in zijn speeches daar al een stuk meer aandacht voor heeft dan tijdens de eerste lockdown en dat in het (maatschappelijke) debat die kant ook belicht wordt. Maar kan zeker geen kwaad om dat te blijven benoemen.

En dank voor de toelichting op het circus van alle afkortingen.

Groeten

[redacted]



[redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 13 januari 2021 14:16  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Advies Covid-MLT3 kwetsbare groepen

Ha [redacted]

Fijn dat je zo snel kon meelesen! Wat denk ik ook nog een goede toevoeging zou zijn, is om te adviseren in de communicatie beter duidelijk te maken hoe bij beslissingen omtrent de maatregelen psychisch welbevinden wordt meegewogen. We hoorden nu dat men denkt dat dit helemaal niet meeweegt, waardoor groepen mensen zich vergeten en extra eenzaam voelen (bijv. mensen in verslavingszorg of begeleid wonen die geen koffiemomentjes meer hebben en elke avond alleen op hun kamer moeten eten).

En het DOC is het Directeurenoverleg Covid-19, waarbij de betrokken directeuren van de covid-directies bij elkaar komen. Het is in ieder geval het voorbereidende portaal op de ACC (waar ieder departement op DG/SG-niveau in is vertegenwoordigd) en de MCC (corona-gerelateerde ministers).

Groeten,

[redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 13 januari 2021 13:28  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Advies Covid-MLT3 kwetsbare groepen

Hoi [redacted]

Ik heb er snel doorheen gescrold. Ik deel jullie analyse dat het advies niet heel baanbrekend / vernieuwend is. En als ik naar sheet 10 kijk, vind ik het nog niet concreet wat ze voorstellen. Dus misschien kunnen ze daar verder toe worden uitgedaagd met in het achterhoofd dat er misschien nog wel stevigere maatregelen aankomen (puur gebaseerd op OMT adviezen die nog gaan volgen).

En ben nog even benieuwd, wat is het DOC?

Groeten

5.1.2e



5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |  
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

5.1.2e

[5.1.2e@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl) |

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 13 januari 2021 10:54

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Advies Covid-MLT3 kwetsbare groepen

Urgentie: Hoog

Ha 5.1.2e

5.1.2e en ik zijn sinds begin oktober betrokken bij een werkgroep vanuit DG Samenleving en Covid-19, gericht op middellange termijn maatregelen voor kwetsbare groepen. Het doel was om in november tot een concreet advies op het gebied van kwetsbare personen te komen, wat vervolgens door het NCTV kan worden gebruikt om te nemen covid-maatregelen aan af te wegen, rekening houdende met de doelgroep kwetsbare personen. In november werd door Hugo de Jonge aangegeven dat het een concreter en spannender advies moest zijn. Voorheen is 5.1.2e betrokken geweest (en het advies is ook verstuurd naar 5.1.2e dus bij deze neem ik jullie graag mee.

Vandaag ligt de tweede versie bij ons voor, die de collega's DGSC-19 komende vrijdag naar het DOC wil sturen. Door 5.1.2e is eerder in het koepeloverleg ggz besproken of er punten zijn die meegegeven moeten worden, en ook in een doelgroepenoverleg van vorige week kwamen dezelfde punten grotendeels terug:

- Zet vol in op handhaven maatschappelijke deelname/herstel mogelijkheden, voor mensen met een psychische kwetsbaarheid
- Inzetten op continuïteit van behandelingen en manieren om structuur te bieden (zoals dagbesteding)
- Aandacht voor de ggz-doelgroep in breder beleid: zorgen dat zij niet worden vergeten in beslissingen en expliciet maken van effect van bepaalde maatregelen op behandeling/dagbesteding/etc. Focus op wat wel kan.

Daarnaast wordt (door vooral MIND) gepleit om psychisch welbevinden boven het somatische risico op besmetting te plaatsen wanneer er nieuwe maatregelen worden aangekondigd of maatregelen worden afgebouwd.

Deze eerste twee punten waren de voornaamste inzet van 5.1.2e en ons en worden wel genoemd in het huidige advies (zetten we zelf ook al sinds maart op in). 5.1.2e en ik zijn het erover eens dat het advies zoals het er nu ligt waarschijnlijk niet veel impact zal hebben, het blijft erg abstract en we twijfelen daarom of de minister hier wel iets mee gaat doen, maar het doorkruist gelukkig ook geen lopend beleid. Zouden jullie hierop nog mee willen lezen en opmerkingen voor 16u vanmiddag doorgeven?

Groeten,

5.1.2e

5.1.2e

Directie Curatieve Zorg  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Parnassusplein 5, Den Haag  
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

5.1.2e

E: 5.1.2e@minvws.nl