

To: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minbzk.nl]
Cc: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]; [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]; [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]
Subject: Capaciteit mondkapjes/check vraag nav lessons learned bijdragen

Hoi [REDACTED] ik, ik meen dat [REDACTED] ook al vergelijkbare vragen aan je heeft gesteld hierover maar even voor de zekerheid, mede nav het doornemen van allerlei lessons learned bijdragen van experts op het gebied van Langdurige zorg

* er is al in RIVM richtlijnen enige ruimte voor (preventief) gebruik als het gaat om maatwerk mensen met onbegrepen gedrag/professionele afweging, situaties waarin in de betreffende regio het virus breed "rondwaart". Daar is als ik het goed begrijp rekening mee gehouden in de berekeningen. Dat we dat aankunnen nu en bij tweede golf.

* we weten ook dat generiek preventief gebruik in de zorg puur ter geruststelling tot mega nieuwe tekorten gaat leiden dus dat we dat niet moeten doen/willen, daar heb ik ook berekeningen van gezien.

* blijft over een beweging die je door al die lessons learned heen leest vanuit optiek "bij nieuwe tweede golf meer aandacht voor kwaliteit van leven/menselijke maat vooral in langdurige zorg (verpleeghuizen maar ook gehandicapten zorg en ook langdurige zorg thuis, zorgprofessionals en bezoekers en mantelzorgers thuis). Voor het bereiken van die menselijke maat/maatwerk wordt ook steeds weer als belangrijkste maatregel gepleit voor ruimhartiger gebruik van mondkapjes. Ik vroeg me af of daar in de berekeningen ook al rekening is gehouden of dat hier ook nog een scenario op moet worden gemaakt.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.