

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Mon 6/8/2020 11:40:35 AM
Subject: Valente
Received: Mon 6/8/2020 11:40:36 AM

Hoi (10)(2e),

Hieronder het stukje zoals ik uit het huidige document gekopieerd heb. Opmerkingen:

- Ik vroeg me wel af of 'maatschappelijke hulpverlening' voldoende zegt voor lezers. Je zou er van kunnen maken "brancheorganisatie voor instellingen die maatschappelijke hulpverlening bieden aan mensen in een kwetsbare positie in de samenleving". Aan de andere kant staat het woord 'kwetsbare situatie' in dezelfde zin, dus inkorting oké.
- De eerste bullet gaat niet persé over verminderde zorg, al denk ik dat hier de angst voor Covid, genomen maatregelen en mindere/andere zorg lastig uit elkaar te halen zijn. Wegvallen van structuur heeft zeker ook te maken met groepsbegeleiders. Dus wat mij betreft prima inleiding.
- Het beschrijven van alternatieven was toch wel onderdeel van onze opdracht? Zorg is zelden volledig stopgezet, maar er is gezocht naar andere vormen. Bij curatieve zorg is dat iets van beeldbellen of telefoneren, hier ligt dat een stuk complexer. Daarom heb ik een verwijzing overgenomen, dat leek me in dit geval wel een handige oplossing. Omdat het voorbeeld van die eerste link ook is opgenomen in de beschrijving onder de tweede, kunnen we sowieso volstaan met alleen de tweede link (dus in de 3^e bullet). Een link van 3 regels was uiteraard niet mijn bedoeling. Hoe kunnen we doen? Onder het woordje 'platform'? Of in de literatuurlijst?
- Over de 4^e bullet twijfel ik nog. Dat heeft te maken met het feit dat door Corona ook het vrijkomen van woningen is stilgevallen waardoor de lange wachtlijsten voor beschermd wonen nog verder zijn toegenomen. Het zorgaanbod loopt dus verder achter bij de zorgvraag. Tja, hoort dat bij onze kennisvraag, of die van de OECD?

Groeten,

(10)(2e)

Ook Valente (brancheorganisatie voor maatschappelijke) signaleert dat de COVID-19 epidemie een grote impact heeft op mensen in een kwetsbare situatie.

- Voor sommige mensen in een begeleid en beschermd wonen setting heeft de COVID-19 epidemie een negatief effect, voor anderen een positief effect. Bij een deel van de cliënten leidt de crisis tot een groter sociaal isolement, wegvallen van structuur, grotere onzekerheid etc. Bij een ander deel betekent het minder prikkels.
- Begeleiding door digitaal contact wordt door een grote groep gewaardeerd. Het bieden van maatwerk kan wel problematisch zijn.
- Er is een platform ontwikkeld die de cliënt in staat stelt om zelf regie te nemen over de zorg die nodig is. Hierbij kan de cliënt ervoor kiezen om een professional in te schakelen, maar ook de inzet van het eigen netwerk valt tot de mogelijkheden.
- Vanuit de GGZ en forensische cure komen signalen over patiënten die onnodig en te lang in de kliniek zitten vanwege wachtlijsten voor beschermd wonen.