

Met vriendelijke groet / Kind regards,

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



(10)(2e)

(10)(2e) [@publicmatters.nl](https://publicmatters.nl)

Den Haag
Bezuidenhoutseweg 101, 2594 AC
(10)(2e)

Brussel
Avenue des Arts 39, B-1040
(10)(2e)

www.publicmatters.nl



The content of this email is confidential and intended for the recipient specified in message only. It is strictly forbidden to share any part of this message with any third party, without a written consent of the sender. If you received this message by mistake, please reply to this message and follow with its deletion, so that we can ensure such a mistake does not occur in the future.

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: Mon 6/29/2020 12:16:29 PM
Subject: RE: Overleg donderdag over digitale zorg/e-health
Received: Mon 6/29/2020 12:16:37 PM

Dag (10)(2e),

Dat is prima. Schikt donderdag tussen 14.30-16.00 uur?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 (10)(2e)



Nederlandse
Vereniging van
Ziekenhuizen

Oudlaan 4
3515 GA Utrecht

M (10)(2e)

(10)(2e)@nvz-ziekenhuizen.nl
www.nvz-ziekenhuizen.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: zondag 28 juni 2020 22:44
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@nvz-ziekenhuizen.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Overleg donderdag over digitale zorg/e-health

Dag (10)(2e),

Heb je komende week tijd om telefonisch even terug te kijken op het overleg van vorige week en besproken punten?

Wij hadden het gevoel dat het een goed overleg was, maar er ook een mismatch qua focus op zat die eigenlijk al is ontstaan in de eerste mailwisseling.

Daar waar (10)(2e) de focus legde op (transformatie naar) digitale zorg tenzij, met het perspectief van de patient als vertrekpunt, legde Ad de focus primair op de voorwaarden t.a.v. digitale infrastructuur.

Natuurlijk is het en/en, dus beide relevant voor zowel korte als lange termijn. Maar het één wacht ook niet op het ander.

Met vooral ook het momentum vanuit Covid-19 om echt te kijken naar anders organiseren van medische specialistische (ziekenhuis-/netwerk)zorg.

Ook in lijn met de visie die jullie hadden opgesteld, maar door Covid-19 (nog) niet publiek is gemaakt. Gaat dat alsnog gebeuren, mogelijk in enigszins geactualiseerde vorm?

En ook in connectie met andere programma's waar de NVZ vol op inzet, zoals JuMP in context van juiste zorg op de juiste plek.

Hoor graag en goed om op het gesprek voort te bouwen, zeker ook voor digitale zorg/e-health.

Vr. groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@nvz-ziekenhuizen.nl>
Verzonden: woensdag 24 juni 2020 09:38
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Overleg donderdag over digitale zorg/e-health

Beste (10)(2e),

De punten die je beschrijft dekken de lading. Vanuit VWS wordt al heel veel gedaan en de ziekenhuizen zijn ook al bezig. Aandachtspunten voor de harde kant zijn de elektronische gegevensuitwisseling (infrastructuur, stimuleren en vervolgens verankeren in wetgeving, relatie tot leveranciers). Voor de zachte kant speelt vooral hoe we zorgen dat we de (versnelde) ingezette lijn "digitaal tenzij" uit de Covid-19 crisis kunnen vasthouden, stimuleren en verankeren (we zien nu al een tendens van terug naar fysiek). We denken dat "volle poli's, lege wachtkamers" een mooi vliegwiel kan zijn voor andere digitale zorg/ehealth.

Tot donderdag.
Met vriendelijke groet,

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



Nederlandse
Vereniging van
Ziekenhuizen

Oudlaan 4
3515 GA Utrecht

M (10)(2e)

(10)(2e)@nvz-ziekenhuizen.nl
www.nvz-ziekenhuizen.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: maandag 22 juni 2020 15:16

Aan: (10)(2e) (2e) <(10)(2e)@nvz-ziekenhuizen.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Overleg donderdag over digitale zorg/e-health

Ha (10)(2e),

Is er nog contact geweest met (10)(2e) over de belangrijkste thema's voor het overleg a.s. donderdag?

Mailwisseling tussen (10)(2e) en (10)(2e) is het uitgangspunt.

Op hoofdlijnen een soort informele agenda als voorstel:

" Digitale zorg – Maak maximaal vaart! "

- Wat gebeurt al, wat doen ziekenhuizen, zijn er nog barrières die ziekenhuizen ervaren ziekenhuizen om het momentum vast te houden voor (opschaling) digitale zorg.
- Wat zijn voorwaarden met impact op langere termijn om in te (blijven) investeren.
- Wat zijn quick wins die zorgen dat sector niet gaat 'terugveren' als 1,5 meter norm zou verdwijnen.
- Welke impulsen voor transformatie naar digitale/hybride organisatie van zorg - 'volle poli's, lege wachtkamers' Met als ambitie bv. : Over 5 jaar 25% minder **fysieke** polibezoeken (t.o.v. 2020)? Noodzaak ivm arbeidsmarktschaarste, organiseerbaarheid, JZOJP (voorkomen, verplaatsen, vervangen) etc.

Aandacht voor harde kant: financiën, ICT, organisatie/processen; Maar ook vol inzetten op zachte kant: gedrag, cultuur, vaardigheden, ... ; En aandacht voorwaarden als veiligheid (NEN7510!), aansprakelijkheid etc.

Grootste (?) issue: Vooraf investeren in digitale/hybride zorg. En later mogelijk afgerekend worden door zorgverzekeraar ivm minder omzet. => Oplossing: transformatiegelden en shared risks & savings contract?

Opties:

Aanpassen bekostiging en richtlijnen (opdracht NZa, verzoek ZiNI, dialoog IGJ)

Een prikkel a la VIPPs voor digitale zorg? Incl. koppeling aan transformatiegelden en meerjarige contracten? Regiobeeld als uitgangspunt.

Extra besproken: Landelijke keuzes: bv. bij dialoog over inzet digitale 'verkeerstorens' voor telebegeleiding/-monitoring.

Groet,

(10)(2e)



(10)(2e) | (10)(2e) | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
(10)(2e) | Programmadirectie Innovatie & Zorgvernieuwing (dI&Z) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
Kamer: (10)(2e) | Telefoon: (10)(2e) | E-mail: (10)(2e)@minvws.nl |

To: (10)(2e) @minocw.nl; (10)(2e) @minocw.nl
Cc: (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Fri 6/19/2020 2:47:16 PM
Subject: FW: Advies de Viersprong
Received: Fri 6/19/2020 2:47:20 PM
[Advies en informatie voor De Viersprong.pdf](#)
[Handreiking uitbraakonderzoek COVID-19 op kindercentra en basisscholen LCI richtlijnen.pdf](#)

Dag (10)(2e)

Bijgaand de twee stukken waarover ik sprak. We zijn nog volop in het bron- en contactonderzoek bezig. Zekerheid over de vraag of de twee kinderen elkaar besmet hebben is er eind volgende week, dat gaat gewoon niet sneller. Er zijn tot nu toe in de monitoring geen nieuwe besmettingen geconstateerd.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e)
 Telefoonnummer: (10)(2e)
 Mobiele nummer: (10)(2e)
 (10)(2e)
 • (10)(2e) | (10)(2e) | ((10)(2e));
 • (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e)).
 (10)(2e) | (10)(2e) | @ (10)(2e)

Van: (10)(2e)
Verzonden: vrijdag 19 juni 2020 11:50
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Advies de Viersprong

Dag (10)(2e)

Bijgaand de informatiebrief aan de ouders met de genomen maatregelen en de handreiking uitbraakonderzoek voor scholen en kindercentra.
 Overigens opvallend dat deze casus zoveel aandacht krijgt. Voor ons in de regio is het de derde, waarbij de eerste twee gewoon als routine zijn afgerond.
 In veel andere regio's zijn er ook sporadische besmettingen. Ongeacht waar een kind de besmetting heeft opgelopen, er is natuurlijk altijd sprake van een schoolgaande situatie.
 Stuur jij dit door naar (10)(2e)

Groet,

(10)(2e)
 (10)(2e)
 Telefoonnummer: (10)(2e)
 Mobiele nummer: (10)(2e)
 (10)(2e)
 • (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e);
 • (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e)).
 (10)(2e) | (10)(2e) | @ (10)(2e) .nl

Van: Infectieziektenhm <(10)(2e)@ggdhm.nl>

Verzonden: woensdag 17 juni 2020 15:45

Aan: (10)(2e) [@prooleiden.nl](mailto:(10)(2e)@prooleiden.nl); (10)(2e) [@prooleiden.nl](mailto:(10)(2e)@prooleiden.nl)

Onderwerp: Advies de Viersprong

Geachte (10)(2e) en (10)(2e)

Zoals afgesproken hierbij het telefonisch gegeven advies op schrift.

Met vriendelijke groet,

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

GGD Hollands Midden

Team infectieziektenbestrijding

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggdghor.nl>
From: (10)(2e)
Stuurt: Wed 6/10/2020 6:20:40 AM
Subject: Fwd: 20200608 kamervragenD66Het+bericht+Experts+-
 +(10)(2g) zou+gesloten+moeten+worden_allesverzameld_opm avs verwerkt docx
Received: Wed 6/10/2020 6:20:43 AM

Ter info.

(10)(2e) en ik hebben afgesproken om een keer samen met jou (10)(2e) en met (10)(2e) een digitaal overleg in te plannen om van gedachten te wisselen over een ketenaanpak.

(10)(2e) belangrijk dat jij of iemand van het bureau daar bij is. Ik wil input leveren, maar kan niet de coördinatie van dit dossier op me nemen namens de DPG-en. Daarvoor speelt er te veel in mijn regio.

(10)(2e) gaat het initiatief nemen voor het overleg.

Hgr. (10)(2e)

[Outlook voor Android downloaden](#)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@live.nl>
Verstuurd: dinsdag 9 juni 2020 22:10
Aan: (10)(2e)
Onderwerp: Re: 20200608 kamervragenD66 Het+bericht+Experts+-
 (10)(2g) zou+gesloten+moeten+worden_alles verzameld_opm avs verwerkt cs.docx

Dank voor je snelle reactie, (10)(2e)

Verstuurd vanaf mijn iPhone

> Op 9 jun. 2020 om 21:42 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@ggdhvb.nl> het volgende geschreven:
 >
 > Beste (10)(2e)
 >
 > Zie bijgaand een aantal beperkte wijzigingen in vraag 3 en 4. Op de andere vragen heb ik geen aanvullingen.
 >
 > 3
 > Hoe is te verklaren dat bij het slachthuis in (10)(2g) één op de zes medewerkers besmet bleek te zijn met het coronavirus?
 >
 > Antwoord
 > Uit de diverse onderzoeken bij slachthuizen blijkt dat dit vermoedelijk te maken heeft met twee aandachtspunten: ten eerste de specifieke arbeidsomstandigheden in de slachterijen, het lijkt hierbij om een aantal specifieke ruimten binnen de slachterijen te gaan, de zogenaamde 'koude ruimten' zoals de snijzaal. Ten tweede zijn er aanwijzingen dat de wijze van huisvesting en vervoer van medewerkers het risico op besmetting vergroten.
 >
 > (10)(2e) belangrijk om dit beeld algemener trekken. Het bron en contactonderzoek bij alle slachthuizen - waaronder (10)(2g) heeft wel tot gemeenschappelijke kenmerken geleid, maar de achterliggende verklaring is nog niet wetenschappelijk aangetoond. Het gaat dus in alle gevallen om vermoedens, die overigens in alle gevallen vergelijkbaar zijn).
 >
 > 4
 > Hoe beoordeelt u de twijfels van de experts over de aanpak binnen de slachthuizen om het coronavirus te bestrijden die zich focust op mensen met klachten naar de GGD sturen?
 >
 > Antwoord
 > Deze twijfels zijn voor rekening van de genoemde experts. De focus van de aanpak van de slachthuizen is veel breder dan alleen mensen met klachten naar de GGD sturen. Het betreft een heel pakket van maatregelen, zoals het implementeren en naleven van de sectorprotocollen en maatregelen van technische hygiënische aard. Belangrijk onderdeel hierbij is ook een gezondheidscheck bij de

poort, waarbij medewerkers met aan covid gerelateerde klachten door de werkgever doorverwezen worden voor een test bij de GGD.

>

> (10)(2e) de medewerkers van (10)(2g) zijn niet breder getest; ze zijn door de reguliere teststraat gegaan.)

>

> Met vriendelijke groet,

>

> (10)(2e)

> (10)(2e)

>

>

> Vogelstraat 2 's-Hertogenbosch

> Postbus 3024, 5003 DA Tilburg

> www.ggdhvb.nl

> (10)(2e)

> (10)(2e) @ggdhvb.nl

>

>

>

>

>

>

>

>

> -----Oorspronkelijk bericht-----

> Van: (10)(2e) <(10)(2e)@live.nl>

> Verzonden: dinsdag 9 juni 2020 20:26

> Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@ggdhvb.nl>

> Onderwerp: 20200608 kamervragenD66 Het+bericht+Experts+--+(10)(2g) zou+gesloten+moeten+worden_alles
verzameld_opm avs verwerkt cs.docx

>

>

>



Aan de wethouder met de portefeuille ouderenzorg
p/a Gemeente

Utrecht, 28 mei 2020

Ons kenmerk: U20124

Betreft: coördinerende rol van gemeenten bij inzet bezoekers ouderen tijdens COVID-19 periode

Edelachtbare heer/vrouw,

Mede ingegeven door de Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) en de seniorenverenigingen, heeft de rijksoverheid de coronamaatregel: *'Ga niet op bezoek bij mensen van 70 jaar of ouderen met een kwetsbare gezondheid'* vanaf 29 april gewijzigd in: *'Wijfs bij zelfstandig wonende kwetsbare ouderen (70-plussers), die geen (mantel)zorg of ondersteuning ontvangen, één of twee vaste personen aan die de oudere met enige regelmaat blijven bezoeken. Houd 1,5 meter afstand van elkaar. Ga zeker niet op bezoek als u verkoudheidsklachten hebt'*.

Wij zijn blij met deze enigszins versoepelde maatregel, maar om de mogelijkheden daarvan ten volle te benutten voor zelfstandig wonende kwetsbare ouderen met een klein netwerk, is wel regie nodig en wij verzoeken de gemeenten met klem om deze rol op zich te nemen. De seniorenverenigingen en Alzheimer Nederland beschikken in het hele land over vele vrijwilligers die als vaste persoon andere ouderen met enige regelmaat zouden willen bezoeken. Ongetwijfeld zijn er ook andere lokale vrijwilligersorganisaties die een steentje willen bijdragen. Maar wij achten coördinatie door de gemeente nodig, teneinde te voorkomen dat ouderen helemaal niet gebeld worden of juist door een veelheid van organisaties (woningcoöperaties, welzijnsinstellingen, zorgverzekeraars, seniorenverenigingen, vrijwilligersorganisaties, etc.). Het past binnen de gemeentelijke taakstelling op het gebied van vrijwilligers- en mantelzorgbeleid, Wmo en Wpg¹.

Eerder hebben artsvereniging NVKG en seniorenverenigingen bij het Outbreak Management Team aandacht gevraagd voor de ongewenste neveneffecten van sociale onthouding bij thuiswonende ouderen, in het bijzonder ouderen met een klein netwerk. Zij zijn vaak onvoldoende in staat om bij problemen, waaronder gezondheidsklachten, zelf tijdig te alarmeren. Er zijn meldingen waaruit blijkt dat ouderen ontregelen doordat hulp (te) laat ingeschakeld werd, soms met overlijden tot gevolg. Waarschijnlijk lopen tienduizenden ouderen dit risico.

NVKG
Dutch Geriatrics Society
Mercatorlaan 1200
Postbus 2704
3500 GS Utrecht
T (088) 28 23 930
E info@nvkg.nl
W www.nvkg.nl



Huisartsenverenigingen NHG, LHV en InEen herkennen dit probleem. Ondanks oproepen van artsen- en seniorenverenigingen aan ouderen om tijdig hulp in te roepen en de huisarts ook voor minder urgente klachten te raadplegen, hebben wij aanwijzingen dat een grote groep ouderen nog steeds geen hulp inroept en vereenzaamt. Veel ouderen hebben behoefte aan een praatje en lijden onder hun geïsoleerde situatie. Het betreft niet alleen kwetsbare thuiswonende ouderen met een klein netwerk, maar ook ouderen met een lichte zorgvraag die normaliter gebruik maken van Wmo-zorg en ondersteuning maar nu om uiteenlopende redenen tijdelijk niet.

Ouderen met een migratieachtergrond zijn vaak georganiseerd in informele netwerken en een groot aantal onder hen kampt al vanaf 55 jaar met ernstige gezondheidsklachten. In een aantal gemeenten zagen we voor de coronacrisis dat binnen deze netwerken bijeenkomsten plaatsvonden die steeds vaker bezocht werden door ouderen met een multiculturele achtergrond. Ook Nederlandse ouderen bezochten deze zogenaamde huiskamerbijeenkomsten, juist vanwege het informele karakter en de herkenbaarheid in kwetsbaar zijn. Deze informele ontmoetingen, vaak onvoldoende bekend bij gemeenten, zijn nu weggefallen, waardoor ook deze kwetsbare bezoekers nauwelijks nog in beeld zijn.

Regionale seniorenverenigingen en afdelingen zullen ook contact opnemen met uw gemeente over dit verzoek. Zij kunnen het echter niet alleen en vragen aan de gemeente om de coördinerende rol te pakken bij de inzet van bezoekers in het RONAZ-overleg. Wij zijn graag bereid om onze praktische ideeën voor de uitvoering van die coördinerende rol aan te reiken aan u en aan uw leden. Indien gewenst kunt u contact opnemen met het lokale netwerk voor verdere informatie of met het bureau van de NVKG. We zijn graag bereid om uw vraag te beantwoorden of door te zetten naar de lokale afdeling.

Hartelijk dank!

Met vriendelijke groet,

Arend Arends,
voorzitter NVKG

¹ Artikel 5a

1. Het college van burgemeester en wethouders draagt zorg voor de uitvoering van de ouderengezondheidszorg.
2. Ter uitvoering van de in het eerste lid bedoelde taak draagt het college van burgemeester en wethouders in ieder geval zorg voor:
 - a. het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van ouderen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren;
 - b. het ramen van de behoeften aan zorg;
 - c. de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen als comorbiditeit;
 - d. het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding;
 - e. het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.
3. Bij algemene maatregel van bestuur kunnen regels worden gesteld over de werkzaamheden, bedoeld in het tweede lid.

NVKG
Dutch Geriatrics Society
Mercatorlaan 1200
Postbus 2704
3500 GS Utrecht
T (088) 28 23 930
E info@nvkg.nl
W www.nvkg.nl

To: (10)(2) (10)(2e); (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @uu.nl; boin (10)(2e) @fsw.leidenuniv.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @anzsog.edu.au]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 6/19/2020 3:36:20 AM
Subject: Re: Briefing for ANZSOG Master Class on Crisis as Opportunity - The Challenges of Reform (2nd iteration)
Received: Fri 6/19/2020 3:36:32 AM

All good - it sounds an excellent format. I'll probably focus on 2 areas which have been COVID19 challenging for me in the last 3 months - residential aged care (I chair Opal Aged Care) and delivering an HSC in NSW (I Chair the Education Standards Authority). I'm interested on how best to make decisions in the fog of crisis and how to use the opportunity to drive reform. Cheers, (10)(2e)

Get [Outlook for iOS](#)

From: (10)(2) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Sent: Friday, June 19, 2020 6:19:21 AM
To: (10)(2e) <(10)(2e) @uu.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @fsw.leidenuniv.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e) @westernsydney.edu.au>; (10)(2e) (10)(2e) @anzsog.edu.au>
Subject: RE: Briefing for ANZSOG Master Class on Crisis as Opportunity - The Challenges of Reform (2nd iteration)

Looking forward to it!

Warm regards

(10)(2e)
 (10)(2e) Ministerie van VWS
 (10)(2e) <tel (10)(2e) >
 @ (10)(2e)

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @uu.nl> <(10)(2e) @uu.nl>>
Datum: donderdag 18 jun. 2020 3:09 PM
Aan: boin <(10)(2e) @fsw.leidenuniv.nl> <(10)(2e) @fsw.leidenuniv.nl>>, (10)(2e) <(10)(2e) @uu.nl> <(10)(2e) @uu.nl>>
Kopie: (10)(2e) @westernsydney.edu.au <(10)(2e) @westernsydney.edu.au> <(10)(2e) @westernsydney.edu.au>>, (10)(2) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl> <(10)(2e) @minvws.nl>>, (10)(2e) <(10)(2e) @anzsog.edu.au> <(10)(2e) @anzsog.edu.au>>

Onderwerp: Briefing for ANZSOG Master Class on Crisis as Opportunity - The Challenges of Reform (2nd iteration)

Dear (10)(2e) and (10)(2e)

I am delighted that you have agreed to be a panelist for the second in ANZSOG's series of three master classes on Post-Acute Crisis Leadership (on July 2). This master class is focused on crises as (alleged) windows of opportunity for reform. It will be a privilege to work with you. By way of mutual introduction here is a short who-is-who:

(10)(2e)

(10)(2e)

The workshop series will be attended by up to 30 mid-career public servants from across Australia and New Zealand, many of whom

are likely to have not just strong interest in but also considerable personal experience of crisis management. In preparation they have been provided with a purpose-built set of three short, practical advisory papers, on each of the three Master Class themes: learning, reform, and adaptive leadership. I attach the set here FYI.

The Master Class has been designed to have a conversational format. No lectures, nor power points are expected (or desired). I have attached the runsheet, which gives you a clear indication of your intended contributions. Here's a verbal summary:

I will kick off the session by interviewing the two practitioner members of the panel about their experience of navigating the post-acute phase of crises, and the mixture of opportunities and challenges of post-crisis inquiries, accountability and policymaking. Erik can also throw in his reflections on the dynamics of the Covid19 crisis that his department has been at the centre of for the past months. The focus of the conversation will, however, be firmly on the issue of reform. I will keep an eye on the chat box and will channel questions from participants to the presenters.

I then will give (10)(2e) the opportunity to place the issue into a wider context, referring to but going beyond the dedicated paper he has co-authored.

After teasing out (10)(2e) reflections and suggested 'lessons about crisis-induced reforms', I will ask (10)(2e) and (10)(2e) to respond and add their personal 'lessons learned'.

Then follows a 20-plus minutes segment where the participants will be given the opportunity to work in smaller groups, share personal experiences/insights and reflect on what they have heard from the presenters.

In the final part of the session, the groups will each share one priority insight or follow up question, that the panel will be asked to comment on.

The session will be conducted under the Chatham House rule and will not be recorded or distributed, so as to encourage candour among all concerned.

I hope this helps you get set and look forward to our session together. ANZSOG staff will communicate directly with you about the logistics of logging in etc.

Best wishes,

(10)(2e)

[https://www.uu.nl/staff/\(10\)\(2e\)](https://www.uu.nl/staff/(10)(2e))

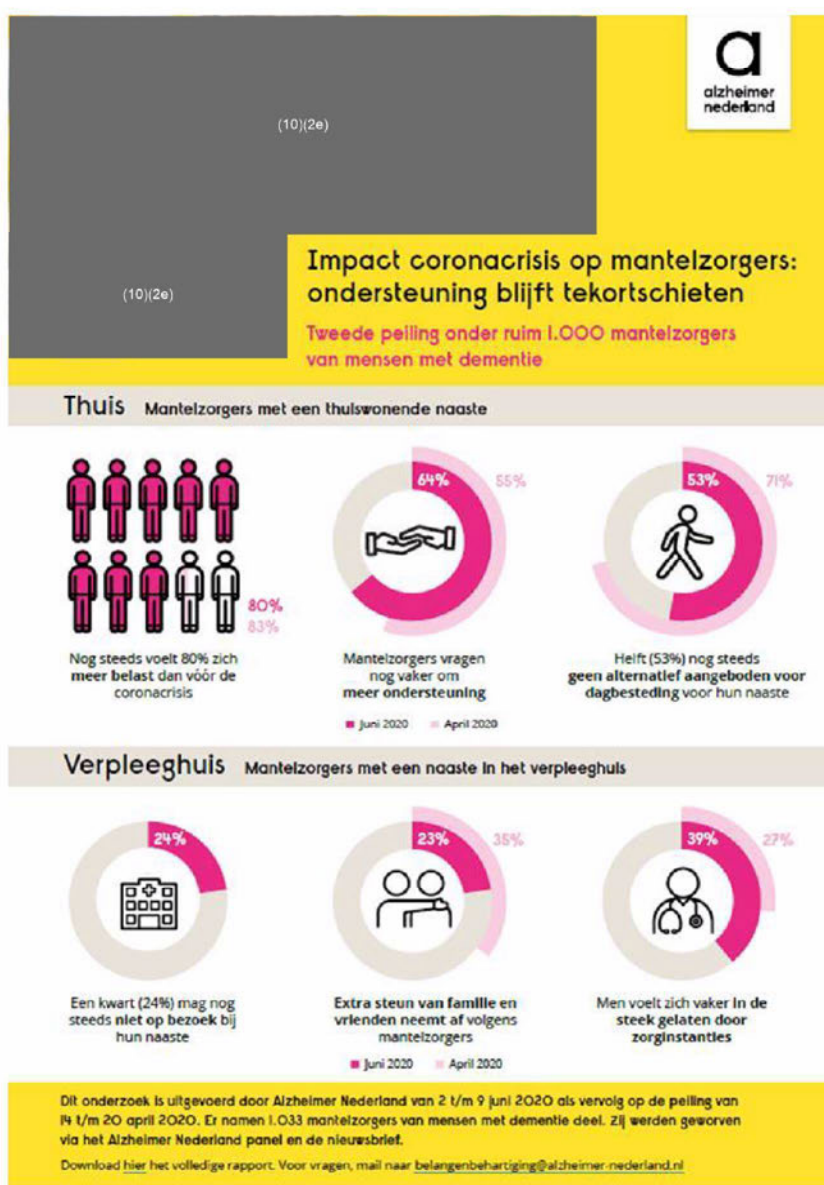
<https://www.successfulpublicgovernance.com/>

(10)(2e)

To: (10)(2e) @minvws.nl | (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) | Alzheimer Nederland
Stuurt: Thur 6/11/2020 2:30:47 PM
Onderwerp: Resultaten coronapeiling
Ontvangen: Thur 6/11/2020 2:30:52 PM
[ALZ-info-corona-juni-DEF.jpg](#)
[Resultaten herhaling corona peiling Alzheimer Nederland juni 2020.pdf](#)

Beste (10)(2e)

Mantelzorgers van mensen met dementie worden door de coronacrisis zwaar getroffen en het einde hiervan is nog niet in zicht. Uit onze peiling van vorige week onder ruim 1.000 mantelzorgers bleek dat de impact van corona en de corona-gerelateerde maatregelen nog even groot is, zo niet groter, dan bij onze eerste peiling in april. De belangrijkste resultaten:



Wij pleiten dan ook voor:

- Een strategie om de ondersteuning van mensen met dementie en mantelzorgers thuis gericht uit te breiden.
- Betere communicatie naar mantelzorgers over de mogelijkheden voor bezoek in het verpleeghuis. De handreiking die is opgesteld om de bezoekersstop te verruimen, wordt niet op alle locaties gehanteerd.

Met vriendelijke groet,

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

a
alzheimer
nederland

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

Alzheimer Nederland
Stationsplein 121 - Postbus 2077 - 3800 CB Amersfoort

(10)|(2e)



[Bekijk alle informatie op dementie.nl](https://www.dementie.nl)



Aan: bestuur FASv
 Van: (10)(2e)
 Onderwerp: acties, etc. n.a.v. (video) seniorenoverleg dd 12 juni 2020.
 Datum: 12 juni 2020
 Deelnemers: VWS, KBO-PCOB, Beter Oud/RvO, KBO-Brabant, NOOM, FASv en KG

(10)(2e) (VWS) verzorgt de verslaglegging. Vooruitlopend op dit verslag de volgende aandachtspunten:

1. Gemeld wordt dat in ons land niet iedere (veiligheids)regio dezelfde coronamaatregelen hanteert. Daarnaast dat er per regio of gemeente het handhavingsbeleid kan verschillen. Momenteel is in de Tweede Kamer overleg gaande over (corona)wetgeving. Afwachten wat daarvan het effect is, maar als we signalen krijgen over rechtsongelijkheid, etc. is inventarisatie daarvan m.i. gewenst.
2. Uit Noord-Brabant komt het signaal dat sommige verpleeghuizen een te strak/star regiem hanteren bij de verlichting van de (streng) coronamaatregelen. Mogelijk heerst er angst om aansprakelijk te worden gesteld als door een soepeler beleid een groei in het aantal corona-infecties wordt waargenomen.

Een voorbeeld van een te star beleid is dat bewoners van een aanleunwoning, die volledig zelfstandig zijn, toch aan het strenge regiem van het nabijgelegen verpleeghuis moeten voldoen. I.c. zij zijn verplicht in hun huis te verblijven.

Deze bewoners hadden gelijk moeten worden behandeld als zelfstandige bewoners van een willekeurige woning. Het advies: volg het RIVM-advies: blijf zoveel mogelijk thuis; handen wassen; hond uitlaten en doe voorzichtig als je boodschappen doet of iemand bezoek of bezoek ontvangt.

VWS wil dit soort 'uitwassen' inventariseren en zo nodig actie ondernemen. Als er uit de achterban geluiden van star beleid komen, geeft het door aan VWS (dat kan via mij of Erik).

3. In een brief van VWS dd 11 juni 2020 wordt voorgesteld om gelden van de ene financieringsbron over te hevelen naar een andere bron. In concreto betreft het gelden (340 miljoen) voor de wijkverpleging die wordt bestemd voor langdurige zorg (in verpleeghuizen). (Zorgverzekeringswet versus Wet langdurige zorg). Dit plan ontstond in het pré coronatijdperk. Vanuit de ouderenorganisaties kwam de terecht kritiek dat de situatie inmiddels totaal veranderd is. De thuiszorg dient eerder extra financiële middelen te krijgen (al is het maar om bij een opleving van het virus beter voorbereid te zijn en te beschikken over voldoende beschermingsmiddelen).

4. (10)(2e) was te gast in verband met de task force 'wonen-zorg'. In ons land zijn vele initiatieven van particulieren om bouwprojecten te beginnen, waarbij levensloopbestendig en/of 'zorgen voor elkaar' voorop staat. Er zijn zelfs prijzen uitgereikt voor veel belovende projecten. In de praktijk is het een moeizaam proces: veel gemeente ambtenaren zien voor zo'n project vooral beren op de weg; zijn te voorzichtig en willen geen enkel risico lopen. Dat ambtelijk geluid heeft effect op het besluit van wethouder of college: als het ambtelijk advies wordt opgevolgd, komt een project niet in de uitvoeringsfase. De Task force (VWS) probeert gemeenten te overtuigen van het nut van initiatieven, die mogelijk afwijken van hetgeen bij een gemeente gebruikelijk is: geen overleg met projectontwikkelaars, maar met burgers met fantasie en uithoudingsvermogen. Soms/vaak ontbreekt bij een gemeente een goede woon-wensen-analyse, waardoor de gemeente geen goed beeld heeft aan wat voor woonvormen er behoefte is.

De Task force mengt zich niet in lokale situaties, maar is wel geïnteresseerd in de knelpunten die zich lokaal voordoen. Er kunnen verschillende redenen zijn waarom een gemeente een (particulier) initiatief niet honoreert: geen ruimte beschikbaar of omdat de gemeente liever met een projectontwikkelaar in zee gaat, omdat die een hogere grondprijs aan de gemeente betaalt. Een veel belovend project in Almere stuitte op deze financiële barrière.

Verzoek: als er succesvolle projecten bij de FASv bekend zijn, dient dit bij VWS te worden gemeld. De Task force kan die positieve voorbeelden als inspiratiebron of voorbeeld gebruiken in overleg met gemeenten.
 Ook: als er projecten bekend zijn die niet door de gemeente werden gesteund en werden afgeblazen, is het goed om ook die te inventariseren.

5. Campagne Nederland Samen
 Een commerciële partij (Mediaplanet Publishing House BV) wil een landelijke campagne starten en daarbij ouderenorganisaties betrekken. Doel is om aandacht te besteden aan de kwetsbaren en ouderen.
 KBO Brabant voelt hier weinig voor. Een van de genoemde bezwaren van de campagne is dat er aandacht is voor de kwetsbare ouderen. In die provincie hebben afdelingen bezwaar gemaakt tegen het beeld van de kwetsbare ouderen, terwijl er het merendeel van de ouderen juist vitaal is, midden in de maatschappij staat en veel vrijwilligerswerk verricht.
 Ik stelde me in de bijeenkomst positiever op omdat we als FASv in het verleden meededen met een campagne. Dat was – achteraf gezien - een ander soortige campagne waarbij de FASv juist nieuwe verenigingen wilde aanspreken om lid van de FASv te worden.
 Ik denk dat we – KBO Brabant volgend – voorzichtig moeten zijn ons op deze manier te presenteren. Mijn voorkeur gaat uit naar een gezamenlijke campagne, samen met de andere vrijdagoverlegpartners.

6. Voorbereiding op een mogelijke nieuwe crisis (september/oktober?)
 Van belang is om nu al aan te geven:
 - Wat is er bij de huidige aanpak (in de eerste golf) goed gegaan
 - Wat had beter gekund (in de voorbereiding van een volgende golf)

De afspraak is om per ouderenorganisatie op één A 4tje aan te geven wat goed ging en wat beter kan. VWS zal voor een format zorgen, zodat alle organisaties eenzelfde systeem hebben om hun commentaar te geven.
 (denk aan onderscheid in leeftijd/vitaliteit; voldoende beschermingsmiddelen beschikbaar; voldoende testmateriaal en testmogelijkheden beschikbaar).
 Ook: herhaling van dit zogenoemde vrijdagoverleg.

Nu: nadenken/opschrijven en even wachten op het format van VWS. Ik hoop dat ik input van een ieder kan krijgen.

7. In Zoetermeer opende wethouder Ter Laak op 11 juni 2020 via een videomeeting de campagne om eenzaamheid onder (ook) ouderen te bestrijden. Daarbij waren vertegenwoordigers uit welzijn en zorg vertegenwoordigd.
 In deze coronacrisis zijn veel oudere vrijwilligers bang voor besmetting. In concreto betekent dit dat er veel activiteiten niet doorgaan bij gebrek aan de inzet van die vrijwilligers.
 Daarnaast werd gesignaleerd dat sommige ouderen/vrijwilligers zich strikt aan de lock down houden en niet of nauwelijks buiten hun huis komen. Het zijn potentieel eenzame ouderen.
 Een optie is om met goede voorlichting over de corona ouderen te bewegen weer maatschappelijk actief te worden.

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Stuurt: Tue 6/9/2020 4:15:15 PM
Onderwerp: FW: Testuitslag zo snel mogelijk
Ontvangen: Tue 6/9/2020 4:15:19 PM
[Testuitslag zo snel mogelijk.docx](#)

Van: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>

Datum: dinsdag 9 juni 2020 om 16:30

Aan: "(10)(2e)" <(10)(2e) @ggdghor.nl>, "(10)(2e)" <(10)(2e) @ggdghor.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>, "(10)(2e)" <(10)(2e) @ggdghor.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @ggdghor.nl>

Onderwerp: Testuitslag zo snel mogelijk

Dag (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e),

Gisteren hebben we de woordvoeringslijn over het geven van de testuitslag gemaakt voor de (reactieve) perswoordvoering naar aanleiding van het artikel in de Telegraaf. Vanochtend hebben we in overleg met VWS de woordvoeringslijn aangescherpt. Dat betekent dat de 'binnen 48 uur' is verdwenen en er nu staat: *Daarom houden wij 'testuitslag zo snel mogelijk; bij voorkeur binnen een dag' aan als streven voor de tijd tussen afname van de test en de uitslag.*

De rest van het bericht is klaar en geaccordeerd, het gaat alleen om deze wijziging. Graag jullie akkoord.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Wed 6/10/2020 7:29:14 PM
Subject: 2 signalen met rugnummers
Received: Wed 6/10/2020 7:29:19 PM

Hallo (10)(2e) en (10)(2e)

Julie vragen ons om met namen en rugnummers te komen bij onwenselijke situaties. Ik heb er twee:

- In (10)(2g) mag (10)(2e) nog steeds niet bezoeken. (10)(2e) woont in een kleinschalige woonvoorziening met een eigen entree van 'het huisje'. Er is geen Corona. Volgens de medewerkers geldt de bezoekersregeling nog niet voor hen, dat heeft het management gezegd. Alle bezoekers worden buiten de deur gehouden op een kille manier. (10)(2e) wordt wel geïnformeerd dat (10)(2e) is gevallen, maar moet lang op het telefoontje wachten om te horen dat het weer beter gaat. (10)(2e) ziet in het beperkte beeldcontact dat het niet goed gaat met (10)(2e) (10)(2g) (10)(2g) (10)(2e) wordt er zelf erg verdrietig van. (10)(2e) (10)(2e)
- In (10)(2g) dagbesteding aan (10)(2e) (10)(2e) woont nog thuis en ouders zijn eraan gewend dat (10)(2e) extreem lang nodig heeft om aan een nieuwe situatie te wennen (veel verdriet en angst). Sinds half maart is de dagbesteding gesloten. Ouders moeten wel uit het PGB (Wlz-indicatie) de dagbesteding blijven betalen. Hoe zij het thuis moeten redden, rekent (10)(2g) niet tot haar taak. Voor eventuele extra inhuur van iemand thuis, verwijst 's (10)(2g) ouders naar het Zorgkantoor, moeten zij daar extra budget vragen. Nu de dagbesteding weer open zou moeten zijn, krijgen ouders bericht dat (10)(2e) nog steeds niet welkom is. (10)(2e) Ouders worden wel verplicht de dagbesteding door te betalen. Hoe langer het duurt voordat (10)(2e) weer naar de dagbesteding kan, hoe moeizamer het gewenningsproces zal zijn. Ook in deze casus ervaren ouders geen warmte of meedenken vanuit de organisatie. Moeder vraagt welke weg zij nu moet bewandelen.

Met vriendelijke groet,

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



M (10)(2e)

W www.mantelzorg.nl



Nu en straks; wandel er eens over! Bestel de Praatposter met vragen over het leven en zorgen voor elkaar.

Hoewel bovenstaande informatie/bovenstaand advies tot stand gekomen is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid, kunnen hieraan geen rechten ontleend worden. Wij gaan zorgvuldig om met persoonsgegevens conform de huidige privacy wetgeving, lees hiervoor ons [privacy statement](#).

To: (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) | (10)(2e) @vilans.nl]; (10)(2e) | (10)(2e) @vilans.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 6/12/2020 11:07:55 AM
Subject: Corona update 12 juni
Received: Fri 6/12/2020 11:08:05 AM
[20200612-corona-dashboard-vilans.pptx](#)

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

bijgaand weer een nieuwe Corona update ter informatie. Zoals jullie inmiddels gewend zijn een overzicht van de thema's die veel gezocht, en geraadpleegd worden. Wat valt hierin op:

- nog steeds veel aandacht voor Corona: vooral de overzichtspagina's de veelgestelde vragen en de items met 'tips' worden goed gevonden. Bezoekcijfers juni worden ws ongeveer vergelijkbaar met mei (nb: de dalende lijn laatste punt grafiek heft te maken dat nog niet heel juni erin zit)
- aandacht voor kennis issues in de thuiszorg
- hygiene blijft een belangrijk onderwerp
- verder zien we veel weergaven bij thema's zoals het bezoekbeleid en de zorg in verpleeghuizen (W&T)
- verder ook aandacht voor technologie en voor de impact van het virus op het leven in brede zin

De volgende keer nemen we weer de analyse van de vragen die binnenkomen en beantwoord worden uit het Corona loket mee.

Hopelijk geeft dit weer enig inzicht, jullie weten ons te vinden bij vragen!

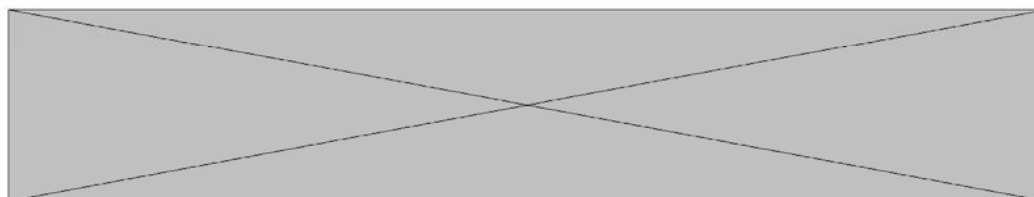
Een heel zonnig weekend gewenst!

groet

(10)(2e)

(10)(2e)
(10)(2e)
Tel: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
(10)(2e) @vilans.nl
Beschikbaar op: (10)(2e)
(10)(2e)

Vilans, kenniscentrum langdurende zorg
Catharijnesingel 47 | Postbus 8228 | 3503 RE Utrecht | (10)(2e) www.vilans.nl | Volg ons op [Twitter](#) en [Facebook](#)



Dit bericht is alleen bestemd voor de geadresseerden. Aan dit bericht kunnen geen rechten worden ontleend. Vilans aanvaardt geen aansprakelijkheid voor onjuiste, onvolledige of vertraagde overbrenging van de inhoud van een verzonden e-mailbericht, noch voor daarbij overgebrachte virussen.