

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rijksverheid.nl; (10)(2e) (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e) (10)(2e) @rijksverheid.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 8/27/2020 7:53:19 PM
Subject: Uitzondering Preventief gebruik pbm Jeugd
Received: Thur 8/27/2020 7:53:20 PM
[Voorstel nieuwe richtlijn PBM 25-08-2020 \(002\) zvdj.docx](#)
[25-08-2020 Bijlage bij nieuwe richtlijn PBM jeugddomein enonderwijs zvdj.docx](#)

Ha (10)(2e) en anderen,

(10)(2e) bedankt voor het doorsturen! Ik zie hier één punt in dat we wellicht zouden moeten overwegen voor meer vormen van zorg. Ik plak hem hieronder:

Hoe ondersteun ik gezinnen die bang zijn voor het coronavirus en daardoor geen hulp accepteren?

Wanneer één van de gezinsleden fysiek kwetsbaar is, kunnen gezinnen extra angstig zijn voor het coronavirus. Er kunnen ook andere oorzaken zijn waardoor gezinnen extra angstig zijn voor een besmetting met het coronavirus. Het is belangrijk dat hulp aan kinderen, jongeren en hun gezinnen gewoon kan doorgaan. Wanneer je merkt dat dit niet lukt, zoek je samen naar een passende oplossing. Wanneer sociale isolatie van het kind of de jongere het enige alternatief is kun je er in het belang van zijn welbevinden voor kiezen om persoonlijke beschermingsmiddelen te gebruiken om dit te voorkomen. Deze keuze maak jij dan samen met het gezin op basis van je professionele afweging. Het eventuele gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen dient altijd in combinatie met een gesprek plaats te vinden. Ook de keuze wie de persoonlijke beschermingsmiddelen draagt en welke persoonlijke beschermingsmiddelen wordt gedragen, kun je bespreken. Wie die persoonlijke beschermingsmiddelen draagt kan het kind, de ouder of de professional zijn.

Als dit voor Jeugdhulp wordt vastgelegd, zouden we dan niet binnen VWS moeten bekijken of dit voor meer zorgvormen zou moeten gelden? Ik denk zelf in ieder geval aan wijkverpleging, aangezien dat veelal lijfsgebonden zorg is die echt niet op 1,5 meter geleverd kan worden en die ook van groot belang is om mensen niet onnodig achteruit te laten gaan en wellicht ook voor paramedische zorg (niet de sportblessures, maar wel de ergotherapie of logopedie die mensen met een beperking of ouderen permanent nodig hebben om bijvoorbeeld pijnklachten te voorkomen of om slikproblemen te voorkomen).

Wat denk jij, (10)(2e)? Is dat reëel?

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)
 (10)(2e) "Onbeperkt meedoen!"

M (10)(2e) (10)(2e)
 E (10)(2e) @minvws.nl
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Directie Maatschappelijke Ondersteuning
 Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
 Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

(10)(2e)
 Bezoek www.rijksverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor [de nieuwsbrief en het online magazine](#).

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

Verzonden: woensdag 26 augustus 2020 11:44

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

Onderwerp: FW: Agendapunten en stukken voor call a.s. donderdag

Ha (10)(2e)

We spraken over PBM en indien geen PBM wat we aan gedrag kunnen doen.
 Bij Jeugd speelt hetzelfde. Daar is een handreiking gemaakt.
 Ter informatie hierbij.

Groet!

(10)(2e)

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

(10)(2e)



Nederlands
Jeugdinstituut

Nederlands Jeugdinstituut
Catharijnesingel 47
Postbus 19221
3501 DE Utrecht

T (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
M (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
E (10)(2e) [@nji.nl](mailto:info@nji.nl)
www.nji.nl

Werkdagen: (10)(2e)

Per 1 september 2020 verhuist het Nederlands Jeugdinstituut naar Churchillaan 11 in Utrecht.