

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @gmail.com; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
From: (10)(2e) @minvws.nl
Sent: Thur 8/27/2020 11:24:22 AM
Subject: RE: Brief Lessen COVID-strategie mensen met een beperking, nieuweversie 5.0
Received: Thur 8/27/2020 11:24:23 AM

Ha (10)(2e)

Hierbij wat input voor de nota.

#geendorhout en aantasting solidariteit

De afgelopen weken is in de media een discussie ontstaan die tot veel onrust heeft geleid bij de doelgroep. Het gaat om de oproep onder meer columniste Marianne Zwagerman, tv-presentator Jort Kelder en oud VVD-senator Heleen Dupuis om de rest van de samenleving niet langer de dupe te laten zijn van "de paar duizend kwetsbare ouderen" die beschermd zouden moeten worden tegen corona (het dorre hout in de woorden van mw. Zwagerman). Dat heeft onder meer geleid tot de hashtag #geendorhout, waarmee verschillende (jonge) mensen met een beperking of chronische laten zien dat ook zij verhoogd kwetsbaar zijn, maar volop in het leven staan en ook tijdens deze crisis kunnen blijven participeren in de samenleving. Hoewel dit punt niet voorkomt uit de opgehaalde geleerde lessen, is ons advies om wel enkele woorden aan dit thema te wijden in deze brief. Deze discussie stelt de solidariteit in Nederland op een ongewenst manier ter discussie. Aanvullend daarop is ons voorstel om dit één van de thema's te laten zijn bij de toegezegde Catshuissessie met mensen met een beperking of chronische ziekte. Naar aanleiding van die Catshuissessie zou het kabinet een nog steviger standpunt kunnen innemen waarbij, bijvoorbeeld in een persconferentie, wordt benadrukt dat solidariteit een van de belangrijke pijlers van onze samenleving is en iedereen, ook mensen met een kwetsbare gezondheid, ook in deze tijd moet kunnen blijven meedoen aan de samenleving.

→ Onderschrijft u deze lijn?

Vertegenwoordiging doelgroep bij besluitvorming

Een van de geleerde lessen is dat de kennis en expertise over de – zeer diverse – doelgroep in de eerste fase van de crisis ontbrak op de plekken waar de besluiten werden genomen. De impact die maatregelen hadden op deze doelgroep zijn daardoor niet voldoende meegewogen, terwijl het gaat om een groep die deels verhoogd kwetsbaar is voor een ernstig beloop en deels verhoogd kwetsbaar voor besmetting (vanwege het niet kunnen houden van 1,5 meter afstand door afhankelijkheid van zorg en ondersteuning of vanwege de handicap (visueel of verstandelijk)). In de brief wordt al een concrete stap aangekondigd waarmee dit wordt opgepakt: aan het OMT wordt een expert toegevoegd vanuit de Artsen Verstandelijk Gehandicapten. Voorstel is om ook te bezien of een expert gevonden kan worden die vanuit een breder perspectief kennis en expertise heeft over de doelgroep mensen met een beperking. Omdat de doelgroep zo divers is, hebben wij en cliëntenorganisaties nog niet direct één geschikte naam. Indien u akkoord bent met dit voorstel willen wij wel op zoek naar zo'n expert. Daarnaast adviseren wij u in overleg te treden met de voorzitter van de Veiligheidsregio's om hem te vragen op welke manier de expertise van deze doelgroepen ook bij beslissingen op lokaal niveau geborgd zijn. Van belang daarbij is dat lokaal niet alleen het perspectief van gehandicapten- en ouderinstellingen wordt meegenomen, maar ook het perspectief van de thuiswonende personen met een kwetsbare gezondheid.

→ Onderschrijft u deze lijn?

Preventief gebruik van medische mondmaskers

De cliëntenorganisaties pleiten al geruime tijd voor het preventief beschikbaar stellen van medische mondmaskers voor mensen met een verhoogd risico. Deze mondmaskers zouden ervoor moeten zorgen dat zij veilig zorg en ondersteuning kunnen ontvangen binnen 1,5 meter, maar ook om veilig te kunnen participeren in de maatschappij (bijvoorbeeld bezoek ontvangen, naar de supermarkt gaan en naar het werk gaan). Het RIVM heeft zich over dit vraagstuk gebogen en komt met het advies om bij toenemende besmettingen te overwegen om medische mondmaskers preventief in te zetten bij zorg en ondersteuning thuis door zorgverleners en (intensieve) mantelzorgers. Het RIVM wil niet overgaan tot gebruik van medische mondmaskers voor participatie, daar houden zij vast aan het advies om 1,5 meter afstand te houden. Op maandag 31 augustus vindt over dit thema nog een gesprek plaats met de minister voor Medische Zorg en Sport. Op dit moment is nog geen formeel advies aan het RIVM gevraagd. Advies aan de minister van MSZ zal zijn om het advies nog formeel te vragen. Daarnaast is van belang om een politieke afweging te maken op basis van het advies van het RIVM. De afwegingen van het RIVM zijn weliswaar te begrijpen, maar het voornaamste punt van cliëntenorganisaties is dat het hier gaat om mensen die niet in staat zijn om 1,5 meter afstand te houden, ofwel vanwege hun beperking, ofwel omdat anderen zich niet aan de maatregelen houden waardoor zij niet veilig zijn. Als preventief gebruik van medische mondmaskers voor participatie niet wordt toegestaan, dan zal een alternatief geschetst moeten worden waardoor mensen wel veilig kunnen participeren. Voorstel is om na het overleg met de minister van MSZ aanstaande maandag te bezien wat daarin nodig en mogelijk is.

Groet,

(10)(2e)

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

N. (10)(2e) (10)(2e)

F: (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

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor [de nieuwsbrief](#) en [het online magazine](#).

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

Verzonden: donderdag 27 augustus 2020 12:15

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

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

Onderwerp: Brief Lessen COVID-strategie mensen met een beperking, nieuwe versie 5.0

Urgentie: Hoog

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

Hier weer een nieuwe versie van de Kamerbrief. 19 pagina's schoon aan de haak.

Ik heb alle PMs voor DMO verwerkt plus de opmerkingen van (10)(2e) en de VNG, er staan echter nog een aantal LZ-punten open en opmerkingen over politieke beslispunten voor in de nota.

(10)(2e) werkt parallel voor de nota nog aan tekstblokjes over:

- Politieke afweging, geendorhout (pagina 1 in brief)
- Vertegenwoordiging sociaal-maatschappelijke perspectief in OMT (p10)
- Vertegenwoordiging mensen met beperking thuis bij Veiligheidsregio (p7)
- Verstrekken medische mondkapen (vind nog overleg plaats op 31-8 met MinMZS) p13

Succes nog met de laatste redactieslag.

Altijd bereikbaar bij vragen en opmerkingen.

Groet, (10)(2e)



(10)(2e)

[Programma Onbeperkt Meedoen](#) | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Beleidsmedewerker | Directie Maatschappelijke Ondersteuning (DMO)

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

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