

To: (10)(2e) (10)(2e) @vu.nl
 Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
 From: (10)(2e)
 Sent: Tue 8/4/2020 10:52:50 AM
 Subject: RE: COVID-19 en VG in (10)(2e) perspectief
 Received: Tue 8/4/2020 10:52:50 AM

Wauw, dat is zeer indrukwekkend, dank je wel

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@vu.nl>
 Verzonden: dinsdag 4 augustus 2020 12:50
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 CC: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: COVID-19 en VG in (10)(2e) perspectief

Beste (10)(2e) Moet info van China nog krijgen (10)(2g) maar hier alvast link naar het overzicht bezoekbeleid gebaseerd op 15 landen: (10)(2g)

Als je nog wensen of suggesties hebt om de informatie nog overzichtelijker te ordenen en te presenteren, laat me weten. We zullen het document updaten als we nieuwe informatie krijgen.

Groet, (10)(2e)

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

T Direct (10)(2e) (10)(2e) @vu.nl (10)(2e) MAILING AND VISITOR
 ADDRESS: (10)(2e)
 Twitter: (10)(2e) Personal page

(10)(2e)

-----Original Message-----

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Sent: dinsdag 4 augustus 2020 12:45
 To: (10)(2e) <(10)(2e)@vu.nl>
 Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) e(10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Subject: RE: COVID-19 en VG in (10)(2e) perspectief

Hoi (10)(2e)

Dat klopt! Dank daarvoor.

Ben benieuwd naar de internationale info.

Mvg

(10)(2e)

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@vu.nl>
 Verzonden: maandag 3 augustus 2020 18:06
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Onderwerp: RE: COVID-19 en VG in (10)(2e) perspectief

Hoi (10)(2e)-even een update. Ik heb inmiddels de uitnodiging aanvaard om bij te dragen aan lessons learned voor de langdurige zorg. Ik denk dat de suggestie via jou ging? Dank daarvoor. Mede met het oog daarop heb ik een promovendus aan het werk gezet voor een quickscan van het internationale beleid rondom bezoekenregelingen. Als deze klaar is (ik verwacht deze week, ik wil met name nog weten hoe ze het in China doen, bij wijze van 'zo kan het ook') stuur ik het je toe. Ik zal het ook met VGN delen, gelet op hun eigen traject met lessons learned.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)
 Professor, (10)(2e)
 (10)(2e)

T (10)(2e) (10)(2e) @vu.nl (10)(2e) MAILING AND VISITOR
 ADDRESS: (10)(2e) Why brief e-mails
 Twitter: (10)(2e) | Personal page
 (10)(2e)

-----Original Message-----

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
 Sent: maandag 27 juli 2020 20:31
 To: Schuengel, C. <(10)(2e)@vu.nl>
 Subject: RE: COVID-19 en VG in (10)(2e) perspectief

Hoi (10)(2e)

Veel dank hiervoor!

We duiken erin, en komen bij je terug!

Mvg

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@vu.nl> (10)(2e)@vu.nl>>
 Datum: maandag 27 jul. 2020 11:44 AM
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e)@minvws.nl>>
 Onderwerp: COVID-19 en VG in (10)(2e) perspectief

Beste (10)(2e)

Bijgaand het document dat ik heb geschreven als 'proefkonijn' voor het internationale COVID-19 platform dat Sterker op Eigen Benen voor he VG veld wil gaan uitrollen. Her en der staan nog wat van mijn comments bij de vraagstellingen, deze gaat nog worden aangepast zodat de vragen korter en feitelijker worden en daardoor (10)(2e) makkelijker in te vullen. De bezoeksregeling is een prominent onderdeel hiervan.

In mijn stuk refereer ik ook naar deze site: <https://tccovid.org/2020/04/12/mortality-associated-with-covid-19-outbreaks-in-care-homes-early-international-evidence/>

Deze houdt (10)(2e) de cijfers bij van sterfgevallen aan COVID-19 in residentiële langdurige zorg. Hierbij gaat het overigens voor het overgrote deel om ouderen maar ze tellen mensen met beperkingen ook daarin mee.

Een "key finding" is tamelijk huiveringwekkend: "Without including the three countries with zero deaths, and with the caveat that the definitions used vary, on average the share of all COVID-19 deaths that were care home residents is 47% (based on 26 countries)."

Dit heeft natuurlijk meerdere oorzaken, maar het maakt het wel begrijpelijk dat bestuurders een zware verantwoordelijkheid voelen want ze zijn zeer kwetsbaar.

Op de site is ook een (10)(2e) overzicht te vinden van maatregelen die in verschillende landen zijn genomen voor langdurige zorg (ouderen en mensen met beperkingen): <https://tccovid.org/wp-content/uploads/2020/05/International-measures-to-prevent-and-manage-COVID19-infections-in-care-homes-11-May-2.pdf>

Op pagina 12-14 vind je een overzicht van de landen en hoe ze met beperkingen bezoek zijn omgegaan. Dit document is van 11 mei, dus veel van de informatie zal inmiddels achterhaald zijn.

Een "living review" van studies naar infecties en sterfte onder tehuisbewoners (ouderen en/of mensen met beperkingen) vind je hier: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.09.20125237v2>

De meta-studie wordt regelmatig geupdate met nieuwe studies. Het is duidelijk dat tehuisbewoners zeer kwetsbaar zijn en een groot aandeel hebben in de sterfte. Ook is er grote variatie tussen zorginstellingen in de mate waarin zij worden getroffen door ziekte en de gevolgen ervan. Interessant is natuurlijk de vraag of dat samenhangt met strikte maatregelen, zoals bezoeksregelingen, en met welke negatieve bijeffecten dit gepaard gaat. Daar geeft het artikel echter nog geen antwoord op.

Ik heb (10)(2e) ook gevraagd naar een preprint van haar scoping review van onderzoek naar COVID-19 bij mensen met VB. Als ik die van haar krijg, stuur ik deze naar je door.

Graag hoor ik je commentaar op mijn stuk en ondertussen kijk ik wat ik met de collega's kan doen om zicht te krijgen op de antwoorden op jullie vragen. Ik kan me voorstellen dat we een gerichte vraag zouden kunnen onderzoeken naar bezoeksregelingen en aanpassingen

daarin in landen over de hele wereld, specifiek voor mensen met VG. Bedenk wel dat Nederland relatief uitzonderlijk is tov andere westerse landen in nog relatief veel residentiele en grootschalige instellingen, die hierin een eigen verantwoordelijkheid en beleid hebben. Je kan je voorstellen in landen met vooral kleinschalige en community-based voorzieningen voor mensen met VB, dat deze gewoon de generieke maatregelen voor de algemene bevolking volgen en er dus van specifieke bezoekenregelingen helemaal geen sprake is. Dus mogelijk is het ook wel een specifiek Nederlands probleem...

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)

Professor.

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

T (10)(2e)

(10)(2e) @vu.nl<

(10)(2e)

@(10)(2e)@vu.nl> |

(10)(2e)

(10)(2e) fr MAILING AND VISITOR ADDRESS:

(10)(2e)

The Netherlands

Disclaimer<<http://www.vu.nl/nl/over-de-vu/vu-website/e-mail-disclaimer/disclaimer-tekst-e-mail/index.asp>> Why brief e-mails<<http://www.theatlantic.com/health/archive/2016/09/brevity-in-email/501986/>>

Twitter:

(10)(2e)

(10)(2e)