

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/23/2020 9:06:01 AM
Subject: RE: Enige spoed: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen
Received: Thur 7/23/2020 9:06:02 AM

Ga ik (met (10)(2e)) nog even achteraan. (10)(2e) In het slechtste geval hebben we nog de lijn van onderzoeken.

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 23 juli 2020 10:41
Aan: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Enige spoed: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

Helder en dank voor jullie snelle reacties. Kan er nog ff gecheckt worden hoe regioplus hiernaar kijkt? Als we voorstellen te bezien of eea elkaar kan aanvullen.

Thx, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 23 jul. 2020 10:20 AM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Enige spoed: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

Hoi (10)(2e)

Aanvullend op mail van (10)(2e) het volgende: m.b.t. plan is al een hele mailing geweest. (10)(2e) heeft plan toen ter info naar ons doorgezet. Gemakshalve zie mailwisseling in bijlage.

Conclusie onder andere:

- Uit cijfers CIBG blijkt dat dat de aanname die in het plan is gemaakt, niet logisch te verklaren is met de leeftijdsopbouw van de doelgroep.
- Als back-up plan wellicht interessant. Als kanttekening werd in werkgroep van (10)(2e) nog gemaakt dat het de vraag is hoe groot de kans is dat we jarenlang torenhoge IC-bezettingen gaan krijgen. Dan pas rechtvaardigt dit deze enorme organisatiestructuur en kosten.

Groet, (10)(2e)

Vriendelijke groet, (10)(2e)

(10)(2e)
 (10)(2e) afdeling Beroepen/ coördinator, directie MEVA

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

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

(10)(2e) @minvws.nl



Buiten werktijden mailen mag, maar is niet nodig.

Beantwoord deze mail op een voor jou passend moment.

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

Verzonden: donderdag 23 juli 2020 10:04

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

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

Onderwerp: RE: Enige spoed: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

Ha,

Paar punten die mij opvallen/vragen uit het voorstel zelf:

- Het voorstel gaat uit van een groot aantal potentiële ex verpleegkundigen. Die zullen echter maar deels als IC verpleegkundige inzetbaar zijn. Mogelijke doelgroep voor direct op de IC lijkt me in de praktijk veel kleiner.
- In de afgelopen periode hebben ziekenhuizen in eerste instantie vooral extra personeel voor de IC van andere afdelingen ingezet, zoals anesthesiemedewerkers. Dat leidt bij mij tot de vragen:
 - o In hoeverre hebben ziekenhuizen echt vraag naar extra personeel van buiten de organisatie? IPV "IC-klaar" maken van meer eigen personeel?
 - o Zijn de extra mensen inzetbaar voor specifiek de IC? Of (juist) ook op andere afdelingen waar je ook als basisverpleegkundige kan gaan werken? Dat laatste lijkt me logischer.
- De kosten gaan uit van een volledige inzet van die extra capaciteit. Is inderdaad de bedoeling dat die extra capaciteit wordt ingezet naast een volledig draaiend ziekenhuis? Of is de verwachting dat net als bij de eerste golf minder spoed eisende zorg wordt stilgelegd? Waarmee dus interne capaciteit evt vrij kan komen?

Advies

- **Inderdaad focus op lijn van onderzoeken van bundelen follow up extra handen**
- Richting van de aanpak is vergelijkbaar met follow-up extra handen, maar dan alleen voor IC
- Een aanpak die breder is dan IC alleen lijkt me handiger, ook omdat ik verwacht dat aantal voormalig verpleegkundigen die je volledig kan inzetten als IC verpleegkundige in een organisatie die ze niet kennen, beperkt zal zijn.
- Wat ik goed vind aan het voorstel zijn de ideeën over het werven van verpleegkundigen en het verzorgen van trainingen/opleiding. Ik weet niet in hoeverre dit al expliciet in extra handen zit (NZK voorziet hier nu iig niet in). Dat geldt ook voor de haalbaarheidsstudie.
- Als deze club breder wil denken dan alleen IC dan kunnen ze nuttige aanvulling zijn. Maar ik weet dus niet waar Regioplus nu precies staat.

Groet, (10)(2e)

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

Verzonden: donderdag 23 juli 2020 08:43

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

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

Onderwerp: Enige spoed: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

Graag met enige spoed jullie advies; aangezien (10)(2e) mij hier over wil spreken vandaag.

Mocht ik niet iets op tijd vernemen, dan ga ik voor de lijn onderzoeken of eea gebundeld kan worden met Extrahandenvoorzorg.

Hoor graag, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@sozamed.nl>
Datum: woensdag 22 jul. 2020 2:52 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) c (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@me.com>
Onderwerp: Re: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

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

Met referte aan de mail aan de heer (10)(2e) verzoek ik jullie om nader overleg. Zoals in de mail staat, wat hebben jullie nodig? Achten jullie bijv. een persoonlijke bespreking als 1e stap nuttig en nodig of dat jullie aangeven wat jullie nodig hebben waarna een vervolgbespreking kan volgen? Voor de volledigheid doe ik de presentatie toekomen die ik gisteren op hoofdlijnen doornam met d heer Gommers.

Zoals de heer (10)(2e) aangaf zal ik jullie mail-adressen doorgeven aan de heer Gommers zodat hij zijn (ook die van de heer Kuipers) bevindingen van het plan kan aan jullie kan bevestigen. Overigens heeft hij ook aangeven dat hij bereid is met jullie nader te overleggen en eventueel ook persoonlijk wil verschijnen.

In afwachting van jullie reactie,

Met vriendelijke groet,

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

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

From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wednesday, July 22, 2020 2:01 PM
To: (10)(2e) (10)(2e)
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Subject: RE: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

Zie cc

(10)(2e)
 (10)(2e) (10)(2e) MEVA (Arbeidsmarkt)

Met vriendelijke groet,

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

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

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@sozamed.nl> (10)(2e) @sozamed.nl>
Datum: woensdag 22 jul. 2020 1:19 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)
 <(10)(2e)@me.com> (10)(2e) @me.com>
Onderwerp: Re: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

Hallo (10)(2e)

Zoals gisteren en vandaag via de app kort uitgewisseld heb ik gisterenavond f2f overlegd met (10)(2e) (10)(2e) en zij hadden onderlig overlegd. Hun onderling overleg had ik het ook opgemaakt uit de email

uitwisseling met (10)(2e)

(10)(2e) sprak dus mede namens (10)(2e) Zij geven aan dat inzetbaar maken van IC-verpleegkundigen van buiten de zorg (opschaalbaar maken) een welkome voorstel is zoals (10)(2e) het omschreef.

(10)(2e) heeft aangegeven om alles te willen doen (contacten leggen o.a. vereniging van IC-verpleegkundigen, fysiek verschijnen waar nodig, etc.) om deze optie te onderzoeken op haalbaarheid.

Een mail/bevestiging richting jullie hadden (10)(2e) en ik reeds besproken. Hij zou het afstemmen met (10)(2e) Aan wie moet hij deze mail richten? Ik vermoed dat hiervoor allerlei structuren zijn, maar ik ben geen insider. Ik zal (10)(2e) vragen aan die persoon (of personen) de bevestiging van dit verhaal te doen toekomen.

Bijgaande PPT-versie is de versie die ik met (10)(2e) heb op hoofdlijnen heb besproken. Het boven tafel krijgen van verpleegkundigen buiten de zorg zou vereenvoudigd kunnen worden als er een afspraak gemaakt kan worden met de autoriteit persoonsgegevens. En het kan arbeidsintensiever (ook duurder) gaan worden als zij niet meewerken en alles via en omslachtig moet, los van ook de tijdsbeslag die het zal nemen.

Zoals ik in de app aangaf, kun je mij aan mensen koppelen van jouw departement met wie ik de financiering kan bespreken. Wat hebben jullie nodig voor de besluitvorming?

Hartelijke groeten,

(10)(2e)

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

From: (10)(2e) <(10)(2e)>

Sent: Thursday, July 16, 2020 2:06 PM

To: (10)(2e)

Cc: (10)(2e)

Subject: RE: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

Ha (10)(2e) ik heb jullie voorstellen nogmaals nadrukkelijk onder de aandacht gebracht van mijn DG Curatieve Zorg en Directeur Arbeidsmarkt. (10)(2e) Even kijken wat er gaat gebeuren. Primair is overigens het veld aan zet. Als die het omarmen dan is de belangrijkste stap gezet.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

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

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@me.com> (10)(2e) <(10)(2e)@me.com>>

Datum: woensdag 01 jul. 2020 1:26 PM

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)>

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

Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@sozamed.nl> (10)(2e) <(10)(2e)@sozamed.nl>>

Onderwerp: Re: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

(10)(2e)

jij hebt wellicht gisteravond ook Op1 gezien. Wat daar naar voren kwam is dat het plan (10)(2e) et al gericht is op bedden en het (beter) benutten van de beschikbare interne capaciteit (met de verzuchting dat het wel heel erg moeilijk zal zijn om te realiseren), zeg maar het beter benutten van de koek.

Ons plan is juist gericht op het vergroten van de koek, door buiten de directe Zorgwereld te kijken om de capaciteit te vergroten.

In ons plan zijn de kosten aanzienlijk lager aangezien de deelnemers uitsluitend ingezet worden in noodgevallen.

Korter kan ik het niet uitleggen.

(10)(2e) en (10)(2e) hebben het hier over gehad. (10)(2e) was voorstander, maar wist niet hoe je dat moet organiseren. En vroeg (10)(2e) om een uitgewerkt plan voor als hij terug is van vakantie.

Sterkte met de hectiek. Voor ons geldt de zomervakantie niet*

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

* (10)(2e)

* (10)(2e)@me.com

* Neherpark 142, 2264 ZC Leidschendam

> Op 1 jul. 2020 om 12:50 heeft (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
> het volgende geschreven:

>

> Hoi (10)(2e), (en (10)(2e)), dank voor het concept plan. Ik zal het zelf lezen
> en ik laat er intern ook even naar kijken. Vraag terug, wat is hier anders
> aan/voegt het toe aan het plan dat het Landelijk Netwerk Acute zorg olv
> (10)(2e) (en (10)(2e)) gisteren zelf heeft uitgebracht? Ook dat plan
> moet ik overigens nog lezen. Het is beetje hectisch hier de laatste weken
> voor zometreces.

>

>

> Met vriendelijke groet,

>

> (10)(2e)

>

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

>

>

> Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een
> voor jou geschikt moment.

>

>

>

>

> Van: (10)(2e) <(10)(2e)@me.com> (10)(2e)@me.com>>

> Datum: woensdag 01 jul. 2020 12:03 PM

> Aan: (10)(2e) (10)(2e)

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

> Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@sozamed.nl> (10)(2e)@sozamed.nl>>

> Onderwerp: concept plan van aanpak IC verpleegkundigen

>

> Dag (10)(2e)

> hierbij de presentatie die een beschrijving geeft van de manier waarop wij
> denken dat het (pick) tekort van IC verpleegkundigen kan worden aangepakt.

> (10)(2e) staat hier positief tegenover.

> We horen graag van je of je een vervolgesprek met ons wilt.

> Mede namens (10)(2e)

> vriendelijke groeten,

>

> (10)(2e)

>

>

--

Deze e-mail is gecontroleerd op virussen door AVG.

<http://www.avg.com>