

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Tue 5/5/2020 8:05:26 PM
Subject: RE: Nazorg voor COVID-19 patiënten conform het model Q-support
Received: Tue 5/5/2020 8:05:26 PM
[image002.jpg](#)

Hoi,
 Net hier ook al even met (10)(2e) geschakeld.
 Het gaat wel wat snel om nu al opdracht te verstrekken om q support een brede opdracht te geven dit te organiseren. De motie vraagt om te bezien hoe we het kunnen inrichten en daarbij ervaringen van o.a. q support mee te nemen. Voorstel is de motie nu aan te houden.

Argument: we hebben al IVC/arq, waar ook hulp voor patiënten is georganiseerd (maar ook zorgmedewerkers).
 Op basis daarvan kijken we of er meer nodig is en uiteraard betrekken we q support. De kennis van q support is heel waardevol. Dat was ook lijn van de mail die ik hieronder stuurde aan (10)(2e).
 Gesprek aangaan en kennismaking (10)(2e) lijkt me wel een goed idee.

Lijkt me goed als (10)(2e) – ivm haar betrokkenheid ARQ- hier ook op meekijkt of dit zo goede lijn is.

Groetjes
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 09:52
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Nazorg voor COVID-19 patiënten conform het model Q-support

Verzoeken Martin:

Voor Martin zijn bullets afdoende, het hoeven geen volzinnen te zijn.

- De Q&A's die Martin gevraagd heeft:
 - Kennisinstituut Corona (vergelijkbaar met Q-koorts expertisecentrum) n.a.v. wens Marijnissen en Jetten (10)(2e)

Hoi (10)(2e)

Naar aanleiding van wens Marijnissen en Jetten, zullen we Q-support de go geven om C-support te gaan doen en hen snel een keer met Marin laten kennis maken?

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@q-support.nu>
Verzonden: donderdag 30 april 2020 13:29
Aan: (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>; Secretariaat Q-support <(10)(2e)@q-support.nu>; (10)(2e) <(10)(2e)@cello-zorg.nl>
Onderwerp: Nazorg voor COVID-19 patiënten conform het model Q-support

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

Ik zag dat jullie toch nog steeds pogingen doen om een afspraak in te plannen, dank daarvoor.
 Ik wil jullie hoe dan ook op de hoogte blijven houden van een aantal ontwikkelingen die lopen en waarover ik op enig moment wel met jullie dien te overleggen om te kijken wat mogelijk en nodig is. De stap van oriënteren naar formaliseren lijkt toch dichterbij te komen en ik hoor graag jullie gedachten daarover. Om die reden informeer ik jullie over een aantal ontwikkelingen.

Na je laatste e-mail (10)(2e) waarin je aangaf dat we eventueel een rol mochten pakken t.a.v. de Nazorg voor COVID-19 patiënten zoals vorig jaar besproken met minister Bruins is er veel gebeurd.
 Allereerst hebben we nogmaals, mede op verzoek van de RvT, de leerpunten van de Q-koortsepidemie beschreven. Ik heb deze als bijlage toegevoegd.

Naar aanleiding van de vele vragen die ons bereikten hebben we vervolgens onze gedachten over hoe e.e.a. opgepakt zou moeten worden (afgeleid naar ons werkmodel) op in een stroomschema weergegeven. En uiteindelijk op verzoek van de NHG nog een

inhoudelijke verdiepingsslag gemaakt. Dat artikel heb ik ook toegevoegd.
 We zijn/ worden door veel partijen benaderd en het feit dat we wat duidelijker aan kunnen geven hoe we die Nazorg zien voor de COVID-19 volgens het Q-supportmodel helpt.

Ik ben toegevoegd aan een expertpanel van de Longalliantie/ Longfonds om mee te denken wat betreft Nazorg in een specifieke zorgstandaard en dat krijgt een vervolg. Waarbij ik opmerk dat er, zoals bij de Longalliantie, momenteel heel veel zorgstandaarden ontwikkeld worden vanuit één specifiek perspectief. Dat is waardevol, maar wat ik opmerk is dat dit veelal gebeurt vanuit de medische en paramedische invalshoek. Dat maakt het voor ons extra duidelijk waar een C-loket uiteindelijk geïmplementeerd zou moeten worden; in de verbinding tussen de domeinen en diverse sporen.

Belangrijk om te melden is dat ik gisteren lang gesproken heb met het team van de RIVM die de opdracht hebben gekregen om een informatie – en verwijzingsloket in te richten voor de Psychosociale Hulpverlening i.o.v. VWS. In aanloop naar dat gesprek had ik een voorzet gedaan over hoe de individuele hulpverlening (werktitel: C-support) geïmplementeerd zou kunnen worden vanuit dat initiatief.
 Dat schema is ook toegevoegd.

Men kon zich helemaal vinden in de weergave en de gedachte om een C-loket op deze manier in te richten.
 Met diverse partijen ook verder gesproken over hoe dit in de praktijk eruit zou moeten zien. De gedeelde mening is dat Q-support haar bestaansrecht ontleent aan de Q-koortspatiënt en dat voorkomen moet worden dat er een gevoel ontstaat dat COVID-19 de overhand gaat krijgen. Twee verschillende frontoffices in de vorm van een Q-support en een C-support zouden de voorkeur hebben, dat zou mogelijk natuurlijk wel binnen één stichting kunnen. Dat er dan een gedeelde backoffice zou zijn heeft veel voordelen. Werkwijze en systemen zijn er, wel zou de capaciteit verruimd moeten worden.

We hebben afgesproken dat ik naar VWS, bij deze dus, deze ontwikkelingen ga communiceren met concreet het verzoek om met jullie deze stappen te delen en samen te kijken hoe verder.

Wat ik zelf voor zou willen stellen (en zo ook besproken heb met het RIVM) :

- Het RIVM gaat verder met het inrichten van het informatie- en verwijzingsloket. We zullen ondersteunen bij het meedenken. Van belang daarbij is dat in dit loket zoveel mogelijk initiatieven die al gaande zijn (zorgtrajecten etc.) gebundeld worden. Het ervoor zorgen dat het algemene loket bekend wordt bij het grote publiek en de betrokken professionele partijen is nog wel een belangrijk aandachtspunt. Onze adviseur communicatie gaat daarover meedenken is afgesproken.
- VWS neemt een standpunt in over de huidige ontwikkelingen en geeft richting (al dan niet inrichten van een C-support).
- We gaan daarna een eerste businessplan maken om C-support meer concreet te maken. Waar hebben we het concreet over qua menskracht en middelen en organisatie?
- Aan de hand van de plannen: concrete besluitvorming.

Ik beseft dat ik mogelijk heel kort door de bocht ga en dat er vele stappen tussen zitten. De principiële vraag of er een dergelijke voorziening zou moeten komen voor COVID-19 patiënten dient allereerst beantwoord te worden en vervolgens waar deze geïmplementeerd kan worden en wie dat uit gaat voeren. Ik probeer enkel richting te geven aan alle ontwikkelingen die spelen vanuit onze optiek en geef een voorzet voor een pad dat het meest logisch en ook gezaghebbend lijkt en aansluit op initiatieven die al in gang gezet zijn.

Een belangrijke stap die ik zeker wil benoemen is de instemming van de RvT, om die reden heb ik (10)(2e) toegevoegd.
 Maar eerst zou ik toch wat concreter met jullie de details en vervolgstappen willen bespreken alvorens te komen tot definitieve besluitvorming.

Ik hoor graag jullie reactie. We kunnen natuurlijk ook eventueel via Zoom/ telefonisch overleggen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)



T. (10)(2e)

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

Verzonden: donderdag 2 april 2020 11:42

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@q-support.nu>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

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

Onderwerp: RE: Nazorg

Hoi (10)(2e)

Goed dat jullie in kunnen springen bij vragen die er leven over de nazorg aan patiënten die genezen zijn van Coronavirus. Het lijkt ons goed als jullie die rol pakken en daarover ook contacten te leggen met organisaties die daar behoefte aan zouden kunnen hebben binnen en buiten jullie netwerk, zoals de Long Alliantie Nederland en de NHG. We hebben vorig jaar nagedacht over de verbreding van Q-support maar toen geconcludeerd dat het daar mogelijk nog niet de tijd voor was omdat we de schijn wilden vermijden dat we Q-koorts niet meer belangrijk vonden. We vinden Q-koorts nog steeds belangrijk maar het is nu zaak om te proberen dezelfde problematiek bij mensen die genezen zijn van corona te proberen te voorkomen. Daarbij kan jullie sterke punt, het organiseren van de patiëntenzorg in de breedste zin, inclusief componenten als werk en inkomen en maatschappelijke problematiek, een belangrijke rol spelen.

We zullen jullie inzet ook aankondigen in het departementale overleg over corona en kijken welke verbindingen er met het werk van andere directies liggen. Er wordt bv. al gekeken hoe we mensen psycho-sociaal kunnen ondersteunen. De formele afhandeling binnen de subsidievoorwaarden pakken we op een later moment op.

Met vriendelijke groeten,



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

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

(10)(2e) | (secretariaat: (10)(2e) |

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