

Vorbereiding strategisch MT lessons learned Coronacrisis

Thema: Kindermishandeling en huiselijk geweld; kinderbescherming

- 1) Op welke manier heeft coronabeleid impact gehad op jouw thema? Bijvoorbeeld:
- o 1,5 meter afstand
 - o Bezoekregeling GHZ en GGZ
 - o Capaciteit beschermende middelen (incl. mondkapjes)
 - o Testcapaciteit
 - o Sluiting scholen, sport, cultuur, dagbesteding
 - o Zo veel mogelijk thuisblijven en thuiswerken
 - o Sluiting van sectoren zoals horeca
- *In het begin van de maatregelen was er bij hulpverleners nog veel onduidelijk en werden de maatregelen tav gezinnen waar onveiligheid speelde, verschillend geïnterpreteerd. Uiteindelijk werd afgesproken dat alleen in crisissituaties en bij een uithuisplaatsing face to face contact (thuis of bijv. in de speeltuin) plaatsvond met gezinnen.*
 - *Zo vertelde VT Rotterdam het volgende: bij een huisbezoek samen met een medewerker van het GI, verscheen de ene medewerker met mondkapje, handschoenen en bril en de andere medewerker zonder beschermingsmiddelen.*
 - *Met de versoepeling van de maatregelen is er een beweging zichtbaar richting het nieuwe normaal. Dat betekent dat jeugdzorgwerkers weer meer op huisbezoek gaan bij gezinnen en er meer ruimte komt voor het nakomen van omgangsregelingen. Hierbij wordt het afwegingskader face to face contact van het NJI gehanteerd.*

Uit onderzoek van het VJI blijkt het volgende:

Contact houden

- *Handelingsbereidheid bij professionals om in contact te blijven met deze gezinnen is groot.*
- *Veel alternatieve en inventieve methoden worden gebruikt: beeldbellen, er worden filmpjes van ouders met zeer jonge kinderen gevraagd, het langsbrengen van noodzakelijke dingen bv vanuit het crisisfonds (laptop voor school).*
- *In verschillende situaties is (nood) opvang voor de kinderen opgevraagd.*
- *Als zorgen groot zijn, wordt toch gekozen voor fysiek contact.*

Ervaring hulp professionals

- *Professionals geven aan dat echte verdieping niet lukt, nadruk ligt op vinger aan de pols houden.*
- *Blijft onzekerheid of er goed beeld is over de veiligheid van met name de kinderen.*
- *Betrokkenheid professionals groot.*
- *Non-verbaal gedrag en 1-op-1 gesprekken worden gemist alsook een goede observatie.*
- *Technische issues belemmeren het werk: niet mogelijk om gelijk te beeldbellen en in het ICT-systeem te werken of beeldbelmethodes niet toegestaan ivm privacybeleid.*
- *De interne en externe samenwerking verloopt efficiënter.*
- *Professionals voelen zich meer gesteund door management in zoektocht om gezinnen te blijven ondersteunen.*
- *Het starten van nieuwe hulp lukte niet of ging moeilijker.*

Ervaringen hulp ouders en kinderen

- *Ouders positief over hulpverlening als zij dat ook voor de crisis al waren en vice versa.*
- *Hulpbehoefte voor- en tijdens de crisis gelijk.*
- *Wel anders is de behoefte aan gezins- en opvoedondersteuning vanwege huiswerk- en schoolbegeleiding kind. Verwachting was dat school meer begeleiding zou bieden.*

- *Ouders wel ontevreden over het niet starten van een nieuwe vorm van hulp; als er sprake was van wisseling van hulpverleners en over de frequentie van het contact met de gezinsvoogd.*
 - *Een interessante uitkomst daar is dat tieners grotere emotionele veiligheid ervaren hebben gedurende de periode met de strengste corona-maatregelen*
- 2) Wat kunnen we leren van de afgelopen periode?
- o Effectiviteit: van welke maatregelen weten we of het wel/niet heeft gewerkt?
 - o Positieve effecten: wat waren onverwachte positieve effecten?
 - o Kennis: wat willen we nog laten toetsen de komende periode?
 - o Verwarring: Waarover was er veel verwarring? En is die verwarring er nog?
 - o Communicatie: wat ging goed en wat moet strakker bij een volgende keer.
 - *Verbetering emotionele veiligheid bij tieners was een onverwacht positief effect*
 - *Onduidelijkheid of geweld in de gezinnen is toegenomen*
 - *Bij evt tweede golf zijn kaders voor werken duidelijker tov begin van crisis; afwegingskaders voor face to face*
 - *Inzet van online gebruik middelen verbeteren ook voor professionals in termen van ICT-faciliteiten en privacy-afspraken om in contact te komen met gezinnen*
 - *Aandacht voor extra ondersteuning bij onderwijstaak in gezinnen*
 - *Aandacht voor gezinnen die wachten op een hulptraject dat uitgesteld was.*
 - *Chatfunctie VT geïntroduceerd: wordt geëvalueerd. Zorgt wel dat slachtoffers zelf eerder contact zoeken, ook jongere doelgroep. Plus codewoord apothekers.*
 - *Aandacht voor communicatie testbeleid professionals.*
- 3) Zijn de ontwikkelde producten nog bruikbaar (handreikingen, richtlijnen, protocollen)?
- o Actueel: Zijn de producten nog actueel voor een mogelijke tweede coronagolf?
 - o Nieuwe producten: moeten we in de luwte ons voorbereiden door ontwikkelen van nieuwe producten?
 - *Producten (nog) bruikbaar. Inzet van producten is ontwikkeld zodat inzet/gebruik duurzaam is voor langere termijn, bijvoorbeeld meldcode app onderwijs, codewoord apothekers (= meldcode stappen opvolgen).*
 - *Wel discussie over de handreiking 'wat te doen als spanningen oplopen'. Handreiking nodigt uit tot contact, gezamenlijke besluitvorming en opschaling als dat nodig is. In voor traject hiertoe : gevoel bij stuurgroepleden Zorg voor de Jeugd dat 'melden' en 'hard ingrijpen' niet de weg is.*
- 4) Hoe verliep het proces intern rijksoverheid?
- o Werd de urgentie ook gedeeld door andere directies/ministeries?
 - o Was de taak- en rolverdeling tussen directies/ministeries duidelijk?
 - o Vielen er onderwerpen tussen wal en schip (bv zomerkampen, kinderen/volwassen met chronische beperking)
 - o Zijn er zaken die we in luwte moeten bespreken in voorbereiding op een tweede coronagolf?
 - *Intern rond thema veiligheid en kwetsbare gezinnen zoeken tussen rol DMO en Jeugd mn richting de voorbereidingen van debat en de coronabrieven.*
 - *Ook thema ondersteunen ouders vanuit een hulplijn zorgde voor verschillende initiatieven en subsidieaanvragen: Pro-parents, achter het behang, Luisterlijn en uitbreiding rol Mind-korrelatie. En verschillende ingangen voor professionals NLI en Movisie, met beide afwegingskaders.*
- 5) Hoe verliep het proces met partners buiten de rijksoverheid?
- o Met stuurgroep Corona zorg voor de jeugd
 - *Gemis dat Veilig Thuis geen onderdeel was van de Stuurgroep*

Met Ingrado (leerplichtambtenaren) goed contact oa met VT en over stappen meldcode.

- 6) Gekeken naar bovenstaande wat is jouw advies voor eventuele tweede golf aan het MT
- *Handreikingen nog eens goed bekijken*
 - *Beschermingsmateriaal, testbeleid en ICT op orde*
 - *Nagaan hoe begeleiding bij huiswerk via onderwijs beter kan*
 - *Afspreken onder welke voorwaarden nieuwe hulptrajecten wel kunnen starten. Vermijden uitgestelde hulp.*
 - *Goede dingen uit eerste golf behouden.*

To: (10)(2e) | (10)(2e) @ecdc.europa.eu]
Cc: (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) | (10)(2e) @erasmusmc.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Fri 7/17/2020 7:14:18 AM
Subject: RE: Euro Surveillance test performance paper - Final review round, due by Fri 17 July
Received: Fri 7/17/2020 7:14:31 AM
[Performance paper](#) (10)(2e) docx

Dear (10)(2e)

Please find attached the manuscript. Only a few changes have been made.

Kind regards,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl]

Verzonden: woensdag 15 juli 2020 14:33

Aan: (10)(2e)

CC: (10)(2e) ; (10)(2e)

Onderwerp: Euro Surveillance test performance paper - Final review round, due by Fri 17 July

Urgentie: Hoog

Beste allen,

Hieronder de finale ronde van het reviewen van het paper van de ECDC. Vanwege de strakke deadline: **as vrijdag 17.00 uur** willen wij jullie vragen om zelf direct naar (10)(2e) van ECDC te reageren via (10)(2e) @ecdc.europa.eu. Instructies zijn te vinden in de mail hieronder.

Als jullie weten van directe collega's die op vakantie zijn en co-auteur zijn, zouden jullie dan daarmee contact op willen nemen of antwoorden namens hun?

Voor de gerapporteerde Nederlandse data is uitgegaan van de ELISA rapportage, versie 2 juni; en de POCT rapportage, versie 26 mei. De geaggregeerde data uit NL is allemaal in de vorige review ronde door ons gecheckt en indien nodig gecorrigeerd.

Vriendelijke groet,

(10)(2e)

en (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e) @ecdc.europa.eu>

Sent: woensdag 15 juli 2020 10:01

Subject: Euro Surveillance test performance paper - Final review round, due by Fri 17 July

Dear co-authors,

After incorporating your comments on the second review round early July, the paper is now ready for its third and final review round **by Friday 17 July EOB**. Our apologies for the short notice, but we want to avoid issues with people going on holiday and in this third round no major issues are expected anymore.

The following main changes have been done:

- The author list has been finalised and all remaining authors have contributed and verified their data.
- All 117 papers from the systematic review have now been assessed and their data included. Substantially more detail was added on how papers were selected. A verification round performed by ECDC on this assessment is in progress and will be finalised in parallel with this review round. This may result in some changes but unlikely in any conclusions.
- The total number of index test results (contributed by you/from public sources) is currently 39439 (13919/25520) for reference test positive samples (sensitivity panel), and 45804 (14934/30870) for reference test negative samples (specificity panel). With the current exclusions for sensitivity and specificity panels for the public sources, pending verification and before further exclusion based on ≤ 10 dpo for Ab tests, this drops to around 83% and 90% of the total.
- Supplementary tables 2 and 3, i.e. the study list and all performance results are included. These contain the unpublished data from all co-authors and may not be shared with other people.
- References were added.

Attached you will find the paper to review, with all non-contentious tracked changes accepted and corresponding (green) comments removed. Only tracked changes and (yellow) comments that are likely to require further review are included. As before, a version with all tracked changes and comments is attached as well for reference.

You should do the following:

- Review the paper a final time, with particular emphasis on yellow comments and tracked changes. All changes should be tracked.
- Add your consent for submitting the paper preferably now already, in the last column of the author table at the beginning of the document, to avoid delays due to holidays. This can be done after review round 3 as well in particular if you think important points need to be addressed first, but please let us know if you will be unavailable in the near future. If one of your direct colleagues is on leave at present and not back before 20 July, please try to contact them if possible for this consent or provide it on their behalf if you think this is ok.
- If not done yet, add your CRedit (Contributor Roles Taxonomy) statement in the author table at the beginning. A default (investigation, data curation, writing-review) has been put in place for now and will be considered final unless changed. Some tracked changes were also made to existing statements to ensure consistency across authors and using the CRedit terminology.
- If not done yet, add any funding and declaration of interest.
- Add any references you think are appropriate, at least one still needs to be added.
- Verify at least one aggregated sensitivity and specificity result from supplementary Table S3 for correctness. Choose one for which at least two studies were used. If you find an issue, please reply to me asap. The supplementary tables are inside an Excel file embedded into the Word document, and attached as well.

After this review round, comments will be incorporated as before and the paper will be sent for internal clearance at ECDC as per our procedures. We will keep you up to date on the progress with that. In the meantime, please do not hesitate to contact me if there are immediate issues.

Kind regards,

(10)(2e)



(10)(2e)
PhD
Expert Public Health Bioinformatics
Surveillance, PHF
Phone +46 (10)(2e)
(10)(2e) @ecdc.europa.eu

**European Centre for
Disease Prevention and Control (ECDC)**

Gustav III:s boulevard 40, 169 73 Solna, Sweden
Phone +46 (0)8 58 60 10 00 / Fax +46 (0)8 58 60 10 01
www.ecdc.europa.eu

Follow ECDC on:



Confidentiality Notice

If you are not the intended recipient of this message, you are hereby kindly requested, to, consecutively, refrain from disclosing its content to any third party, delete it, and inform its sender of the erroneous transmittal.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl De zorg voor morgen begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Deze e-mail is veilig verstuurd en is veilig bij u als ontvanger in uw gebruikelijke mailbox of in een beveiligde omgeving (KPN Zorgmessenger) afgeleverd.
Met het beveiligd versturen van e-mails voldoet Star-shl aan wettelijke regelgeving.

To: (10)(2e) [(10)(2e) @ecdc.europa.eu]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/16/2020 2:15:49 PM
Subject: RE: Euro Surveillance test performance paper - Final review round, due by Fri 17 July
Received: Thur 7/16/2020 2:15:51 PM
[Performance paper_MB.docx](#)

Dear (10)(2e)

The paper looks good!

I have consented for me and on behalf of (10)(2e) (he is on holiday).

For the CRediT, I added methodology to my name, because I collected and aggregated all the Dutch data for the past months. Or is there another CRediT term that applies better to this work?

Chantal will try to review tonight or tomorrow.

Kind Regards,
(10)(2e)



Volgende pagina verwijderd wegens dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]; Juridisch Advies RIVM[(10)(2e) @rivm.nl]
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 7/8/2020 1:02:00 PM
Subject: RE: Melding nr. M2007 1172 onderwerp: aanbieding sneltest COVID-19 ongepast?
Received: Wed 7/8/2020 1:02:01 PM

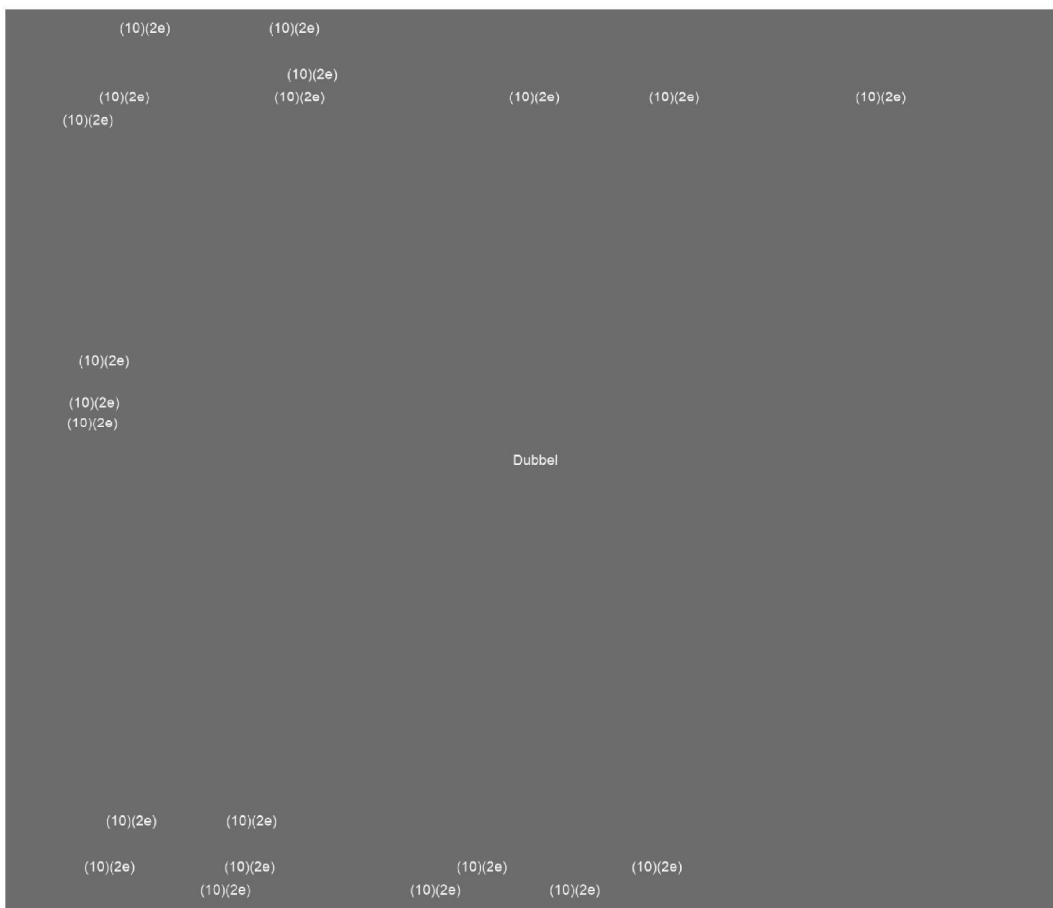
Beste allen,

Aditionele info: Ook op de website van Medlon en Unilabs staat vermeld dat de gebruikte test aan de eisen van het RIVM voldoet of dat er directe toegang is via LabMicTa tot de informatie van het Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, zie onderstaande links:

- <https://www.medlon.nl/Over-medlon/Nieuws/COVID-19-zelfchecktest/>
- <https://www.covid19zelfcheck.nl/consument>
- <https://www.covid19zelfcheck.nl/de-test>

Groet,

(10)(2e)



Volgende 4 pagina's verwijderd wegens dubbel

To: (10)(2e) | (10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)@sportsandtechnology.com
Sent: Mon 8/10/2020 8:08:44 AM
Subject: Re: vraagje - FW: indicatoren
Received: Mon 8/10/2020 8:08:55 AM

Hoi (10)(2e)
Dank voor de update. Ik zal het zo doorgeven aan IMEC (10)(2e).
Tot gauw!!!
Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)

Datum: zondag 9 augustus 2020 om 17:15
Aan: "(10)(2e)@sportsandtechnology.com"
Onderwerp: RE: vraagje - FW: indicatoren

Ha (10)(2e)

Team is inmiddels verder **gegaan begreep** ik. Handiger is denk ik om IMEC nu vooral te tippen om rechtstreeks contact te zoeken met (10)(2e) (10)(2e) (prof aan de UvA – (10)(2e) @uva.nl), de hoofd onderzoeker. Ik had het onderzoeksteam al laten weten dat vlgs mij in de sport al gewerkt wordt met specifiekere sensoren, maar dat hebben ze even afgehouden met oog op de snelheid. Had ze ook zelf al verwezen in 2^e instantie naar SportsandTech.

Blijft bijzondere tijd!

Dank voor het meedenken in elk geval!

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e)@sportsandtechnology.com

Sent: vrijdag 24 juli 2020 14:10

To: (10)(2e)

Subject: Re: vraagje - FW: indicatoren

(10)(2e)

Mag ik het document dat je stuurde delen met IMEC. Zij hebben interesse in verdere contacten op dit onderwerp en ik denk dat ze er ook goed in mee kunnen denken. Hoor graag je reactie. Eventueel kunnen we hier nog even over bellen.

Groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Volgende 2 pagina's verwijderd wegens dubbel

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Mon 7/27/2020 12:26:43 PM
Subject: RE: Nieuw BMJ mondkapjes & gedrag paper: sinds gisteren online
Received: Mon 7/27/2020 12:26:44 PM

Ja aanvullend onderzoek zou het definitief kunnen bevestigen. Tegelijk, de noodzaak voor het aanvoeren van bewijs lijkt toch echt te liggen aan de kant van de hypothese dat schijnveiligheid tóch wél bestaat. Immers:

- risico compensatie is een hypothese die vaak is onderzocht en niet bewezen lijkt (sterker nog: volgens hun is er sterk bewijs dat het niet bestaat).

- bij mondkapjes is naar 1 uiting van risico compensatie gekeken (hw) en daar is het ook al niet gevonden
- er zijn meerdere studies die suggereren dat anderen meer afstand houden als iemand mk draagt (en dat zal hoe dan ook schijnveiligheid, mocht dat bestaan, verminderen, te niet doen, of overschaduwen)

- er is observationeel bewijs uit Duitsland (Seres 2020), dat suggereert dat er geen sprake is van minder afstand houden door mensen met MK; en het observationeel CCTV onderzoek in Amsterdam met de UvA laat vooralsnog ook niet zien dat mensen meer risico nemen met mk

- er is een plausibele psychologische onderbouwing van mondkapjes die dienen als visuele cue voor mensen die afstand willen houden, om zich daaraan te houden

Mijn indruk is dat als dat er is, risico wellicht meer zit in goed gebruik mondkapjes, aanraken van je gezicht, e.d.

Met hartelijke groet,

(10)(2e)



Prof. dr. (10)(2e) | (10)(2e)

RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij | Corona Gedragsunit – wetenschappelijke basis
 Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven / Postbus 1 (postbak 10)(2e) | 3720 BA Bilthoven

T +31 (10)(2e) | M +31 (10)(2e) | E (10)(2e)@rivm.nl | Tw @ (10)(2e)

RIVM De zorg voor morgen begint vandaag

From: (10)(2e)

Sent: maandag 27 juli 2020 12:51

To: (10)(2e)

Cc: (10)(2e)

Subject: RE: Nieuw BMJ mondkapjes & gedrag paper: sinds gisteren online

Dank! Uitgewerkt in relatie tot handhygiëne; zij zeggen zelf dat andere study designs nodig zijn voor effect masks and social distancing indoors. Helemaal eens!

Groet, (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Sent: maandag 27 juli 2020 12:27

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: Nieuw BMJ mondkapjes & gedrag paper: sinds gisteren online

<https://www.bmj.com/content/bmj/370/bmj.m2913.full.pdf>

Verwijst ook naar die drie veld studies, maar labelt ze wat anders dan het literatuur team (observationeel) en als alleen bewijs leverend van dat anderen meer afstand houden (niet dat de drager zelf zich veiliger/onveilig gedraagt). Dat klopt m.i. deels; er is sprake van bepaalde mate van randomisatie en er is observationeel bewijs in dat MK dragers niet minder afstand houden van anderen.

De vrij directe conclusie BMJ paper:

In 2016, Pless¹² argued that risk compensation theory "is a deadhorse that no longer needs to be beaten." We would add that this dead horse now needs burying to try to prevent the continued threat it poses through slowing the adoption of effective public health interventions.

Met hartelijke groet,

(10)(2e)



Prof. dr. (10)(2e) (10)(2e)

RIVM Centrum Gezondheid en Maatschappij | Corona Gedragsunit - wetenschappelijke basis
Antonie van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA Bilthoven / Postbus 1 (postbak 19)(2e) | 3720 BA Bilthoven

T +31 (10)(2e) (secretariaat) | M +31 (10)(2e) | E (10)(2e) @rivm.nl | Tw @ (10)(2e)

RIVM *De zorg voor morgen begint vandaag*



Doc. 50a

VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SPORT

Bavel, 15 april 2020

16 APR. 2020

SCANPLAZA

Betreft: Brief minister van Rijn aan KNMP en apothekers (26-3-2020)

Geachte heer van Rijn en heer de Jonge,

Via deze weg wil ik me graag tot jullie richten n.a.v. de brief die aan de KNMP en de apotheken is gezonden. De brief is afkomstig van dhr. van Rijn, maar minister de Jonge is de houder van het Corona-dossier. Zodoende dat ik de brief aan beide ministers richt.

In de brief staan vooral 'lovede woorden' die eigenlijk neerkomen op inhoudsloze frases. Zo wil de minister de apothekers 'een hart onder de riem steken' en 'er is oog voor de grote druk waaronder apotheken staan' en 'waardering voor het werk dat is verricht', 'de inzet maakt trots'. Al deze woorden zijn prachtig, maar een apotheek koopt er niets voor. De apotheek wordt gedwongen de opgelegde beperkende maatregelen uit te voeren en als dit niet conform protocollen verloopt kan ze ook nog een boete verwachten.

Nergens wordt er gesproken over de compensatie voor de apotheken die, ondanks alle beperkende maatregelen, toch maar een weg moeten vinden om te kunnen opereren om überhaupt zorg te kunnen blijven leveren:

- Wie draait er op voor de kosten voor de aangebrachte bescherming zoals scheidingswanden?
- Wie draait er op voor de kosten voor bezorgers, omdat mensen niet naar de apotheek mogen komen?
- Wie draait er op voor de kosten van het zorgverlof omdat personeel niet kan komen werken?
- Wie draait er op voor de kosten van een handhavingsbeleid aan de deur?

In alle gevallen is het antwoord: **De apotheek zelf!** Maar sprake van enige compensatie is er niet.

Deze compensatie is er (uiteraard) wel voor het totale ambtenarenapparaat dat nu met 100% doorbetaling al wekenlang thuis duimen zit te draaien. Voor hen geldt een riante mogelijkheid van doorbetaling (oftewel extra verlof) tot €9.500 per maand. Ter vergelijking, dat is vier maanden salaris voor een apothekersassistente die wel volledig aan het werk is met alle risico's van dien. Van deze groep mensen wordt van alles verwacht, zij lopen alle risico's, maar krijgen er niets voor terug. Vorig jaar waren er stakingen nodig voor een faire beloning voor zorgmedewerkers; er was namelijk geen geld. Nu de corona-crisis er is blijkt er (gelukkig) voor alles en iedereen geld te zijn, maar wederom niet voor de frontlinie in de zorg terwijl zij als enige operationeel zijn waar dit het meest nodig is. Dit wordt ook beaamd door minister van Rijn: "Want juist nu is het van cruciaal belang dat patiënten terecht kunnen bij hun apotheek voor hun geneesmiddelen en zorgvragen".

Het zou dan ook terecht zijn als de mogelijkheden hiervoor worden aangewend en de zorgmedewerkers niet enkel lovede woorden krijgen, maar ook de beloning die hen toekomt.



Doc. 50a

Verder in de brief wordt er gesteld: *"We werken nauw samen met alle partijen in de zorgsector om de continuïteit te waarborgen, en ik hoop dat deze goede samenwerking voortzet zodat geneesmiddelen en de zorg daar omheen beschikbaar blijven voor patiënten"*.

Allereerst is het verbazend dat deze gestelde samenwerking in één adem met Corona wordt genoemd. De geneesmiddelentekorten en wanordelijkheden rondom beschikbaarheid zijn er al tijden en volledig onafhankelijk van Corona. Graag zou ik van u vernemen hoe er met de apotheken wordt samengewerkt om de continuïteit te waarborgen en de zorg beschikbaar te blijven houden. De KNMP kon me dit antwoord namelijk niet geven.

Uit een recent WOB-verzoek hebben we ook kunnen opmaken dat de input van de KNMP ook totaal niet meegenomen wordt. Het Ministerie van VWS kiest zelf haar koers, ook al is deze strijdig met de aanbevelingen uit het veld. Ik verneem graag van u met welke partij(en) u in samenwerking bent en op welke manier. Uiteraard bied ik mezelf hierbij aan om mee te praten/denken om de zorg beschikbaar te houden.

De uitblijvende financiële compensatie is slechts een teken dat de inzet van middelen verkeerd wordt toegepast. Des te schadelijker zijn de beleidsmatige beslissingen vanuit het ministerie van VWS die de beschikbaarheid van de zorg ondermijnen. Dit blijkt steeds maar weer uit duurdere medicijnen (medicijnkapers), toenemende tekorten van geneesmiddelen en beperkingen op vergoeding van medicatie.

Indien er oplossingen worden aangedragen doet VWS -met de daaraan verbonden partijen NZa, IGJ, ZIN- er alles aan om onjuiste maatregelen recht te praten en te verdoezelen.

Het wordt tijd dat er geen lovende woorden, maar daadkrachtige acties met input van het veld

(10)(2e)

(10)(2e)

p/a Regenboog Apotheek Bavel
Brigidastraat 12
4854CT Bavel



Doc. 50a

PostNL
Alz. 2990 AH 334

€ 8,80

NERLAND
15.04.20

NetSet FM 215848

NL

id



R AANGETEKENE BRIEF NL
Frankiemachine of Digitale Postzegel
30 gr.

D
PostNL
15-04-2020 16:55

NL



3SRPKS122933705 2500EJ 20390

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport
Tev minister van Rijn
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SPORT

16 APR. 2020

SCANPLAZA

4854 CT. 12

Doc. 50a

A handwritten mark or signature in blue ink, consisting of several loops and a vertical stroke, located in the upper center of the page.