

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) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
From: (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
Sent: Wed 9/9/2020 6:20:01 AM
Subject: RE: Brief aan ROAZ-voorzitters inzake de IC-opschaling
Received: Wed 9/9/2020 6:20:01 AM

Als er één regio is die echt goed bezig is met instroom personeel dan is het Utrecht. Met de IkZorg shop en ambitieuze zij-instroom programma's samen met provincie/gemeente en health hub Utrecht. @t10(2e) kan daar meer over vertellen (ook over de wijze waarop de ziekenhuizen daarin participeren).

Is dit signaal vanuit UMCU niet meer ingegeven vanuit de wens niet nogmaals af te moeten schalen op de reguliere zorg? Volgens mij is dat meer een kwestie van intern prioriteren en een hele goede scenarioplanning op personeel/interne flexibiliteit.

Gelet op de vraag die jullie stellen, vraag ik me af of we met de opleidingsplannen nu wel het antwoord krijgen op de volgende vraag:

In het opleidingsplan maken de ziekenhuizen inzichtelijk hoeveel extra IC-personeel (tijdelijk) nodig is, waar de inzet van personeel van andere afdelingen hierin een oplossing kan bieden, en wat vervolgens de behoefte is aan personeel dat van buiten aangetrokken moet worden voor de IC en voor de andere afdelingen (overige vervangingsvraag). Ik verwacht dat de deelnemende ziekenhuizen deze opleidingsplannen uiterlijk 28 augustus 2020 bij mij aanleveren.

Dit is dé cruciale vraag in het kunnen voorzien in voldoende personeel voor de IC's. Hoe zit dat nu in de opleidingsplannen? Met Extra Handen hebben we zicht nodig op die overige vervangingsvraag (de gaten die vallen elders in de organisatie vanwege herprioritering naar de IC). Op basis van die overige vervangingsvraag kunnen we gerichte wervingsacties organiseren onder het dan benodigde personeel. Zonder zicht op wat er nodig is; varen we blind en niet effectief.

Van: (10)(2e) B (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 9 september 2020 07:55
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>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief aan ROAZ-voorzitters inzake de IC-opstapeling
Urgentie: Hoog

Goedemorgen allen,
Ik denk dat we deze vraag even bij de arbeidsmarkt mensen moeten neerleggen. Als het probleem is dat er gewoon niet genoeg personeel is, hoe zit het dan met de inspanningen in de regio om iets aan dat probleem te doen? @ (10)(2e) & (10)(2e): wat is jullie beeld van de regio Utrecht qua inspanningen op het vlak van instroom?
Hoor graag!
(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 16:31
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief aan ROAZ-voorzitters inzake de IC-oposchaling

Ok dank voor je reactie (10)(2e), goed om te weten. Als jullie wel van mening waren dat het nodig was om hier een serieus gesprek met de (ziekenhuizen in deze) regio over aan te gaan, dan was het goed geweest als (10)(2e) dat in deze context had geweten.

Groeten (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 16:27

Aan: (b) (7)(F) < (b) (7)(F) @minvws.nl>
CC: (b) (7)(F) a'(b) (7)(F) (b) (7)(F) < (b) (7)(F) @minvws.nl>; (b) (7)(F) < (b) (7)(F) @minvws.nl>; (b) (7)(F) (b) (7)(F) < (b) (7)(F) @minvws.nl>; (b) (7)(F) (b) (7)(F) (b) (7)(F) (b) (7)(F) (b) (7)(F) < (b) (7)(F) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Brief aan ROAZ-voorzitters inzake de IC-oposchaling

Hoi (10)(2e)

Daat zou goed te beoordelen zijn als de opleidingsplannen allemaal eenzelfde format zouden hebben, als de regionale omstandigheden per ROAZ-regio hetzelfde zijn en als de organisaties hetzelfde zijn. Dat is in geen van de gevallen zo. We kunnen niet nagaan of het niet behalen van de IC-doelstelling komt door gebrek aan inspanning, of door organisatiecapaciteit of door de regionale context. Dit was ook niet het doel van de opleidingsplannen: alleen de opleidingsopgave is (globaal) in beeld gebracht (sommige plannen hebben niet eens een financiële paragraaf). In algemene zin zien we in de plannen wel dat personeel niet ergens op de plank ligt en dat ziekenhuizen in alle gevallen in fase 1 personeel van andere afdelingen gaan omscholen en ze "buddies" worden van regulier IC-personeel. Maar wil je echt weten of de ziekenhuizen hun best doen, dan moet er toch een andere soort uitvraag gedaan worden.

Groet, (10)(2e)

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

Verzonden: dinsdag 8 september 2020 15:16

Aan: (b) (6), (b) (7)(C) < (b) (6), (b) (7)(C) @minvws.nl>
 CC: (b) (6), (b) (7)(C) < (b) (6), (b) (7)(C) @minvws.nl>; (b) (6), (b) (7)(C) < (b) (6), (b) (7)(C) @minvws.nl>; (b) (6), (b) (7)(C) < (b) (6), (b) (7)(C) @minvws.nl>; (b) (6), (b) (7)(C) < (b) (6), (b) (7)(C) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Brief aan BOAZ-voorzitters inzake de IC-oposchaling

Dag (10)(2e)

Bedankt voor je mail.

Mijn vraag aan (10)(2e) was misschien niet duidelijk genoeg.

We hebben van regio Midden-NL (Utrecht) bijgevoegde brief ontvangen. Daarin geven ze inderdaad zelf ook aan dat UMCU – en daarmee de hele regio, want de bedden worden niet door een ander ziekenhuis geleverd – in fase 1 + 2 10 IC-bedden minder gaat leveren. Dit is voor ons niet acceptabel. Ik ben bezig met een telefoonnotitie voor (10)(2a) met het verzoek hierover met de voorzitter van het ROAZ te bellen.

In de bijgevoegde brief geven ze als argument waarom ze 10 bedden minder kunnen leveren, dat ze daarvoor personeel van andere ziekenhuizen nodig hadden, maar dat ze daar geen beroep op kunnen doen omdat die ziekenhuizen het IC-personeel zelf nodig hebben bij een covid-opleving waarbij deze extra IC-bedden nodig zijn. Mijn vraag was: hebben jullie – obv de opleidingsplannen – het idee dat men in de regio voldoende doet om aan personeel te komen? Of is dit een regio die wat dat betreft nog wat aandacht behoeft, en denken jullie dat er met meer creativiteit e.d. wel meer te regelen valt – en dus ook meer IC-bedden te realiseren zijn?

NB het antwoord op deze vraag is niet bepalend voor de reactie van (10)(2e), want primair is de boodschap: niet acceptabel, want jullie hebben je aan zoveel bedden in de regio gecommitteerd, dus jullie moeten het binnen de regio regelen. Maar voor de inkleuring is het voor (10)(2e) denk ik wel interessant om te weten of ze doen wat mogelijk is om aan meer personeel te komen, of dat jullie daar bijvoorbeeld nog wel scherpe kritiek op hebben.

Mocht je hier vandaag antwoord op kunnen geven, heel graag!

Bel me gerust als dit nog een toelichting behoeft.

Groeten (10)(2e)

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

Verzonden: dinsdag 8 september 2020 14:53

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

CC: (10)(2e) a'(10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) @minyws.nl>

Onderwerp: FW: Brief aan ROAZ-voorzitters inzake de IC-oposchaling

Collega's,

(10)(2e) had me gevraagd om nog even te kijken naar de opleidingsplannen van de ROAZ-regio Utrecht in relatie tot de opschalingslijst zoals genoemd in de brief van begin augustus. Bijgaand vinden jullie mijn bevindingen. Duidelijk wordt dat UMCU in haar opleidingsplan uitgaat van 6 extra bedden in fase 1 en 2, ipv 16 bedden zoals in de IC-opshalingslijst is genoemd. In fase 3 halen ze wel het opschalingsaantal (15 extra). Meander en het Diaconessenhuis volgen wel de aantallen in de opchalingslijst. In het opleidingsplan van het Antoniusziekenhuis staat wat de opschalingsopgave is.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

buiten verzoek

Dubbel