

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @igj.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/13/2020 2:30:55 PM
Subject: FW: overleg 12 05 2020 (10)(2e)
Received: Wed 5/13/2020 2:30:55 PM

Met vriendelijke groet,

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

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

Management assistent: (10)(2e) (10)(2e) @igj.nl | 06- (10)(2e)

M (10)(2e)

(10)(2e) @igj.nl

www.igj.nl

Twitter: (10)(2e)

Bekijk het verhaal van IGJ: Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

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

Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 12:51

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

Onderwerp: overleg 12 05 2020 (10)(2e)

- Inwerken CZ
- Inwerken GMT
- PBM- geneesmiddelen- capaciteit
- Geneesmiddelen: monitoring in het kader van crisis – voorraden – wie betaalt dat, gaat door. Staat goed, loopt goed. Veel werk, vraagt veel capaciteit
- Hulpmiddelen: minst sterk bezet. Verwachtingen in Nederland dat we self-supporting worden (ligt nu bij Economische zaken). Relatie met harde markt. Sectoren die zich verder gaat ontwikkelen. Gaat veel van VWS vragen. Wat wordt het plan? Nu vooral (10)(2e) weinig kwaliteiten voor beleidsondersteuning.
- Persoonlijke beschermingsmiddelen: eigen organisatie opgebouwd – regie en verantwoordelijkheid – koppeling aan doelgroepen – (10)(2e) is bezig met unit voor uitvoering
- Marcel werkt met veel partijen.
- Capaciteit: zorgverlening – code zwart
 - - verpleegkundigen
 - - artsen federatie gaan rol nemen
 - IC artsen hebben belang: willen eigenlijk wetenschappelijke vereniging worden. Is dat een groter belang?
 - Route Duitsland: federatie staat hier positief in. Er moeten standaard mensen naar Duitsland gaan. Cave onderzoek van (10)(2e) Hoe ben je er mee bezig? Hoe ziet eruit. Wat zijn de ervaringen in Duitsland
 - (10)(2e) opleidingen
 - Spanning tussen samenleving open – reguliere zorg- verpleegkundigen echt naar te luisteren
 - Opschalen van reguliere capaciteit. Gaat nu goed. Innovatie ook belangrijk. Zinnige zorg, beeldbellen, verzekeraar heeft rol
 - Belangen bespreekbaar maken? Geen omzetprikkel nu. Monitoring en addendum bij het hoofdlijnenakkoord.
- HLA: standaardroutine na operatie – terug zien op de polikliniek. Gaan nu virtueel. Zoveel van bezoeken virtueel. Artsen en verpleegkundigen hebben dit gewaardeerd.
- 20% van de zorgverlening is niet noodzakelijk.
- Bezuinigingen gaan in 2022 plaatsvinden.
- Huisartsen zijn echt dicht geweest. Hoe kunnen ze leren?
- GGZ: goed gewerkt. Wachtlijsten lossen zich op. Wat is complexiteit? Gesprek met partijen. Omgaan met 1. Complexe groepen 2. Andere activiteiten. GGZ Nederland in het defensief.

Aanvullingen gesprek (10)(2e) 13 05 2020:

- Hoe verder met crisisorganisatie.....kan het terug in de lijn? M.i. naar DG's, een heeft kernteam en portefeuille Corona. Gesprek hier vrijdag een vervolg aangeven

Met vriendelijke groet,

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

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

Ministerie van VWS

Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht

Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

Management assistent: (10)(2e) | (10)(2e) @igj.nl | 06 (10)(2e)

M 06 (10)(2e)

(10)(2e) @igj.nl

www.igj.nl

Twitter: (10)(2e)

[Bekijk het verhaal van IGJ: Duidelijk. Onafhankelijk. Ferlijk.](#)