To: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e (5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Sun 9/13/2020 8:02:34 PM
Subject: RE: mondmaskers
Received: Sun 9/13/2020 8:02:34 PM

Ha 5.1.2e en 5.1.2e

Bedankt voor weer ophalen, ik herken de 30-100 ook weer. Ik deel dit ook even met GMT, Accenture maakt nu nieuwe scenario's voor LCH gegeven de nieuwe inzichten tav gebruik.

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 8 september 2020 09:13
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: mondmaskers

Hoi 5.1.2e,
Zie hieronder wat 5.1.2e (eerder) al heeft uitgezocht hierover (BCG-info).
We kunnen zelf nog een alternatieve berekening maken door:
Aantal fte per branche, daar het percentage cliëntgebonden functies op loslaten (uit werknemersenquête onderzoeksprogramma AZW) en de deeltijdfactor per branche (dit laatste zal lichte overschatting zijn ivm aanname dat in niet-cliëntgebonden functies meer uren worden gewerkt). Dan kom je uit op aantal uren per branche. Dan laat je daar hoe lang met mondmasker over wordt gedaan op los. Het is dan wel dus een globale inschatting op basis van aantal aannames. Maar wat BCG nu doet, gaat ook uit van aannames (en thuiszorg lijkt bijv overschatting). 5.1.2e en 5.1.2e kunnen deze alternatieve berekening nog doen, dus laat graag weten of dit behulpzaam is.
Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 21:53
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Uit MT DGLZ

Hoi 5.1.2e e.a.

5.1.2e en ik hebben op 25 mei jl. onderstaande tabel (incl. toelichting) met de twee bijlagen opgestuurd naar 5.1.2e Het is een samenvatting van het werk dat BCG eerder heeft gedaan en aan mij heeft overgedragen (een excelbestand waarmee je inschattingen kan maken). De boodschap toen (en nu) is dat je niet simpel één cijfer kan opnemen in bijv. kamerbrief. Het aantal hangt sterk samen met de gemaakte aannames die bovendien per beroepsgroep anders zijn. Verder is het van belang of het om het aantal mondkapjes gaat of ook de aantallen zorgmedewerkers die ze gaan gebruiken.

Samenvattende tabel van de twee bijlagen met toelichting:

Aantallen chirurgische mondmaskers per week (in mln)	**Ondergrens**	**Bovengrens**
Startprognose	6,9	6,9
Inschatting BCG	20,8	85,2
Inschatting BCG buiten intramurale kemzorg	2,9	8,4
Totaal	**30,6**	**100,5**

Toelichting

- Deze cijfers betreffen alleen chirurgische mondmaskers (dus geen FFP-maskers, maar deze vormen slechts een beperkt aandeel. FFP-maskers worden conform de richtlijnen van het RIVM alleen gebruikt bij specifieke hoog risico handelingen met COVID-19 patiënten. De huidige vraag naar FFP-maskers is minder dan 500K stuks per week en in de 1ste prognose van BCG tijdens de crisis werd van een vraag van 3,9 miljoen stuks per week uitgegaan (inclusief, mogelijke afkeur).
- Startprognose 6,9 miljoen, gebaseerd op basisgebruik in week 14.
- BCG heeft een inschatting gedaan op basis van hoeveelheid zorgwerknemers en intensiteit van gebruik (voor aannames zie bijlagen). De aantallen zorgmedewerkers zijn relatief zeker, dus de variatie wordt veroorzaakt door de aannames die worden gedaan over het gebruik. In de bandbreedte 20,8 mln - 85,2 mln zitten ook al mantelzorgers, sociaal werk, geboortezorg en fysiotherapeuten. De variatie zit er bijv. dat mondkapjes kunnen worden hergebruikt als een zorgverlener dezelfde patiënt elke dag ziet (ipv dat een patiënt elke dag een andere zorgverlener krijgt). Ook de deeltijdfactor is belangrijk: iemand met een contract van 16 per week heeft beschermingsmaterialen nodig dan iemand met een 36-urige werkweek/.
- Aanvullend is er een berekening gedaan als ook vrijwilligers palliatieve zorg, PGB-gefinancierde zorgverleners, overige verzorgenden thuis en huishoudelijke hulp chirurgische mondmaskers gaan dragen, hieruit resulteert aanvullend een bandbreedte van 2,9 mln – 8,4 mln.

Wanneer landelijk overal hetzelfde beleid geldt zijn deze cijfers m.i. nog steeds bruikbaar; als er rekening moet worden gehouden met regionale differentiatie, wordt het lastiger omdat je dan moet weten hoeveel van elk type zorgmedewerker er in elke regio werkt.

Overigens is het aantal mensen dat getest kan/worden een stuk eenvoudiger te bepalen omdat daar volgens mij nauwelijks aannames voor nodig zijn; feitelijk komt dat neer op de vraag hoeveel mensen er in de zorg werken, uitgesplitst naar sector.

Hopelijk is dit voldoende voor dit moment.

Vriendelijke groeten van 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 17:29
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Uit MT DGLZ

Dank. Laatste is 5.1.2e bij aangehaakt als het goed is (aantallen zorgmedewerkers). Kwam ook vraag over van 5.1.2e ***Is dit nog gelukt,*** 5.1.2e
groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 7 september 2020 17:14
Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .
(5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Uit MT DGLZ

Be Bright, vooral bedoeld voor testen maatschappelijk draagvlak

- Raakt daarin sterk aan houtskoolschets (die samen met CN bedoeld is voor kab.formatie)
- Ook nuttig in voorbereiding nieuw inkoopkader, alvast aftasten nieuw kader met het veld

Consultatie gebeurt gelijktijdig met houtskoolschets. Dit roept veel vragen op

- Veel vragen hierover, tot 'is het mogelijk om traject met BeBright niet in te zetten (veel verwachtingen geschapen)
- 5.1.2e betrek BeBright in samenhang met traject hk-schets
- Afbakening, samenhang met houtskoolschets komt volgende week opnieuw op agenda

Ik heb inhoudelijke punten over specialisten ouderenzorg en betaalbaarheid ingebracht – werd herkent

Uit rondvraag:
Motie Jetten, beleid verpleeghuizen, wat betekent dat voor testen/beschermingsmiddelen?

- Moet Meva daarbij aanhaken (er kwam geen verzoek)? (If so, doorgeven aan 5.1.2e

5.1.2e