

Factsheet

Onderwerp: Opschalingsplan IC covid-19	
Kernboodschap	<p>Belangrijkste punten uit het opschalingsplan covid-19 wat het LNAZ op 30 juni heeft opgeleverd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hiermee goed voorbereid op een tweede golf. Gericht op de toekomst, er kan een nieuwe pandemie komen of heftig griepseizoen • Opschaling in 3 stappen: <ul style="list-style-type: none"> ◦ 1150 bedden structureel bezetten, ◦ structureel opschalen naar 1350 bedden waarbij reguliere zorg doorgaat. ◦ Flexibel opschalen tot 1700 als nodig (dan 80% reguliere zorg) • Grootste knelpunt: meer mensen nodig. Inzet voormalig (IC-) verpleegkundigen, uitbreiding contracturen, inzet verpleegkundigen andere afdelingen en ondersteunend personeel, opleiden in modules. • Samenwerking artsen en verpleegkundigen randvoorwaarde. Hebben ze nu goed en creatief gedaan, geen gemakkelijke opgave. • Aantal ambulances en MICU's moet uitgebreid worden • Samenwerking Duitsland is bestendig. • Landelijke coördinatie is noodzakelijk als het regionaal niet meer lukt. • Alleen uitbreiding in de grotere ziekenhuizen. U geeft in brief aan: ten eerste bij ziekenhuizen die nu al 15 IC-bedden hebben die gemiddeld 80% bezet zijn (ongeveer 26 ZH) • Financiering op basis van beschikbaarheid inclusief variabele component. We willen zekerheid geven, ook voor eenmalige kosten op korte termijn. We gaan snel in overleg met NZa en verzekeraars
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	<ul style="list-style-type: none"> • Vergt overleg met minfin, NZa en ZN over extra kosten. • In september volgt plan voor opschaling tot 3000 bedden. • Met minfin afgesproken dat we eind dit jaar gaan evalueren of opschaling nog nodig is en voor hoe lang.
Feiten&cijfers	<ul style="list-style-type: none"> • Schatting kosten voor beschikbaarheid en gebruik (bij voorkeur nog geen bedragen noemen): <ul style="list-style-type: none"> - Tot 1150 bedden: moeten ziekenhuizen en zorgverzekeraar zelf regelen - Tot 1350 bedden: 173 miljoen per jaar bij 80% bezetting - Tot 1700 bedden: 302 miljoen extra per jaar bij 80% bezetting <p>Er zijn ook eenmalige kosten (verbouwing ZH en aanpassing ambu). We kijken nog of we dit meenemen in de beschikbaarheidsbijdrage of apart financieren door middel van bijvoorbeeld een subsidie.</p> <p>Nza komt op korte termijn</p>
Overig (zoals heikele punten en pers)	<ul style="list-style-type: none"> • In pers en Kamer zullen vragen gesteld worden over de haalbaarheid: leuk bedacht maar hoe ga je dat doen zonder personeel (te weinig en al overbelast). • V&VN-IC en NVIC zijn goed betrokken en geloven in het plan. Personeel zal wel lastig worden, maar door de voorstellen in het plan zou het haalbaar moeten zijn. • Vakbond NU-91 voelt zich niet voldoende betrokken.

To: (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Fri 7/10/2020 9:05:44 AM
Subject: FW: Netherlands ESI-Cargo application
Received: Fri 7/10/2020 9:05:44 AM
[image001.jpg](#)
[2a. Emergency Support Instrument \(ESI\) - Grant application form - NL\(def\).docx](#)
[2bi. Annex II General Conditions.pdf](#)

Aan dco vws _Dienstpostbus DCo <dvc@minvws.nl>

Kopie aan: LCH contactpersonen (en een mail aan hun) en:

(10)(2e) - BD/PSC-19 <(10)(2e)@minjenv.nl>; (10)(2e) - BD/PSC-19 <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>;
 (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) - BD/NCC/ECR
 <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>

Beste

Gister heeft VWS, via het NCC, een subsidie aanvraag ingediend voor de kosten van transport van persoonlijke beschermingsmiddelen en (materialen voor) testkits bedoeld voor de bestrijding van de Covid uitbraak.

M.b.t. communicatie zijn er twee aspecten waar ik jullie aandacht voor vraag:

1. het mogelijk dat de CIE hierover gaat communiceren om haar rol in de bestrijding van Covid te benadrukken.
2. als de subsidie (deels) wordt toegekend is Nederland als ontvanger de subsidie verplicht om m.b.t. al uitgevoerde en bij toekomstige transporten aandacht te besteden aan de zichtbaarheid van de rol van de CIE (zie Annex 2 van document "2a. Emergency Support Instrument (ESI) – Grant application form" en artikel II.8.1 van document "2bi Annex II General Conditions").

De subsidieaanvraag gaat vooral over transporten die al uitgevoerd zijn maar er zit ook een deel toekomstige transporten in. Voor beide categorieën gelden verschillende vereisten.

Dit is typisch zo'n onderwerp waar verschillende partijen een verschillende rol hebben.

DCo minJenV omdat minJenV eerste aanspreekpunt is voor de CIE
 DCo minVWS omdat de transporten op haar beleidsterrein liggen
 LCH omdat de toekomstige transporten allemaal via het LCH lopen.

In de mail van de betrokken coördinator van minJenV aan het DCo van dat ministerie (zie hieronder) wordt gevraagd contact met mij op te nemen; ik ben zeker beschikbaar als contactpersoon maar omdat ik geen expert op dit gebied ben kan me voorstellen dat een driehoekje DCo minJenV, DCo minVWS en LCH hier voor de hand ligt.

Daarom wil ik jou graag vragen wie een logisch contactpersoon is voor dit onderwerp bij DCo minVWS?

Ik zie uit naar je reactie,

vriendelijke groet

(10)(2e)

PS ik ben op (10)(2e)



(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(10)(2e)

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e) - BD/NCC/ECR
Sent: Wed 7/8/2020 10:59:22 AM
Subject: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)
Received: Wed 7/8/2020 10:59:26 AM
[image001.jpg](#)

ok

(10)(2e)

Ministerie van Justitie en Veiligheid
Nationaal Coördinator Terrorismebestrijding en Veiligheid
Nationaal Crisis Centrum, eenheid advies
 Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
 Postbus 16950 | 2500 BZ | Den Haag
 Secretariaat: (10)(2e)@nctv.minjenv.nl | +31 (10)(2e)

T +31 (10)(2e)
E (10)(2e)@nctv.minjenv.nl (10)(2e)
I <http://www.nctv.nl>

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 8 juli 2020 11:07
Aan: (10)(2e) - BD/NCC/ECR <(10)(2e)@nctv.minjenv.nl>
Onderwerp: FW: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Tkn

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ResMed.com>
Verzonden: maandag 6 juli 2020 15:34
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Dear (10)(2e)
 Thank you very much for your quick reply with these additional details.
 Best regards,
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: 06 July 2020 14:32
To: (10)(2e) <(10)(2e)@ResMed.com>
Subject: [External] RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Dear Mrs (10)(2e)
 To follow-up to my e-mail below, I herewith send you the e-mail address of the mailbox you can use to send the application forms for the ESI subsidy in due course: (10)(2e)@nctv.minjenv.nl.

I hope this has been of assistance to you

Kind regards,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ResMed.com>
Verzonden: maandag 6 juli 2020 14:03
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@ResMed.com>
Onderwerp: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Dear Mrs. (10)(2e)

Thank you for your swift response. You are correctly informed that the national focal point for ESI is located at the Ministry of Justice. We divided the tasks concerning this subject: the process is coordinated by the national focal point, content is coordinated by our ministry of Health. I am in constant contact with the national focal point and will ask them for the e-mail address to you can direct the documents.

I refer to the documents I sent you concerning all conditions that apply to the eligibility of an application. The highlighted sentence refers to the concept that only those freight costs that were not covered by invoices might be eligible for subsidy.

I hope this answers your questions.

Kind regards,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ResMed.com>

Verzonden: maandag 6 juli 2020 13:42

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

Onderwerp: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Mr. (10)(2e)

Also, could you kindly clarify if in the highlighted sentence below you mean our commercial customers of ours (as a company) or the customers of Member States?

Thank you, (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

Volgende drie pagina's verwijderd ivm dubbel

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Mon 7/6/2020 9:58:40 AM
Subject: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)
Received: Mon 7/6/2020 9:58:40 AM

ESI subsidie is ook beschikbaar voor bedrijven, onder voorwaarden. Als ze de kosten al hebben doorbelast aan hun klant dan geldt dat natuurlijk niet (dat heb ik in een antwoord aan hun ook duidelijk aangegeven). Aanvragen lopen te allen tijde via ons (i.e. nationaal focal point minJ&V)

(10)(2e)

PS expert...dat ben ik op andere gebieden ☺

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 6 juli 2020 11:52
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Onderwerp: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Misschien ok even goed kijken wat ze nou precies willen?
 ESI is er niet voor bedrijven toch, en die kosten zijn toch dan door de overheid gemaakt en niet door resmed?
 of zie ik het te simpel, jij bent de expert, (10)(2e)!

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

Verzonden: maandag 6 juli 2020 10:08
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Zeker, ik kan ze de procedure doorsturen voor het vergoed krijgen van hun transportkosten. Ik neem wel contact op met (10)(2e)

(10)(2e)

Groet
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Verzonden: vrijdag 3 juli 2020 19:44
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Mooi wil jij dan naar meest onderstaande mail van resmed kijken

Alvast bedankt en een gied weekend

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: vrijdag 03 jul. 2020 7:32 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Onderwerp: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

...sinds heel kort!

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: vrijdag 03 jul. 2020 19:20

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Ha (10)(2e)

Ik ben dat ook nooit geweest
 (10)(2e) daarentegen wel!

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Datum: vrijdag 03 jul. 2020 6:04 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Hoi (10)(2e)

Volgens mijn J&V collega op de PV ben jij aanspreekpunt. Dat was toch niet meer zo?

Groet

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Sent: Friday, July 3, 2020 5:12 PM
To: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Subject: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Dag (10)(2e)

Het nationaal contactpunt voor inhoudelijke/strategische sturing op ESI is (10)(2e) van VWS. JenV is verantwoordelijk voor het inkloppen van verzoeken in CECIS en het mobiliteitspakket, operationele werkzaamheden dus. Daarom lijkt het me dat het aan VWS is om onderstaand verzoek al dan niet te beantwoorden.

Goed weekend!

Groet (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Sent: Thursday, July 2, 2020 19:20
To: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Subject: RE: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Hoi (10)(2e)

(10)(2e) is volgens mijn laatste informatie nationaal contactpunt geworden.

Groet

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Sent: Thursday, July 2, 2020 5:12 PM
To: (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minbuza.nl>
Subject: FW: Covid19 crisis and Emergency Support Instrument (ESI)

Dag (10)(2e)

Deze producent van ventilatoren vraagt op doorverwijzing van CIE naar het nationale contactpunt voor ESI. Dit om transportkosten vergoed te krijgen. Wellicht is het een handig verkooppraatje, dat kan ik zo niet beoordelen. Zouden jullie dit verzoek kunnen afhandelen en zo nodig kunnen doorgeleiden naar Den Haag? Dank alvast.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

Volgende pagina verwijderd ivm dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
Cc: (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) [(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/9/2020 2:13:13 PM
Subject: RE: Informatie t.b.v. overleg MBZK - (10)(2e) overwerkingsduur en verlengingsmodaliteiten Twm covid-19
Received: Thur 7/9/2020 2:13:13 PM

Ha (10)(2e),

Prima om het weg te laten bij 58b.

De *groene toevoeging* vind ik niet handig op die plaats. Dat suggereert dat we de tijdelijke wet opheffen als de verspreiding in Nederland laag is. Dat is hetzelfde argument dat sommige Kamerleden nu hebben als ze vragen waarom er nog een tijdelijke wet moet worden ingevoerd, terwijl er bijna geen besmettingen meer zijn en de maatregelen versoepeld zijn. Het argument is dan niet goed. Een lage mate van verspreiding is reden om weinig gebruik te maken van de mogelijkheden van de tijdelijke wet ('lege' ministeriële regeling), maar niet om de tijdelijke wet op te heffen.

Het zou beter zijn om het achter (11)(1) te zetten.

Of helemaal achteraan, na (11)(1)
Dan beschouwen we de actuele verspreiding ook als onderdeel van de directe dreiging.

Groeten, (10)(2e)

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

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

Dubbel

(10)(2e)

Volgende vier pagina's verwijderd ivm dubbel

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 7/9/2020 12:38:39 PM
Subject: RE: Informatie t.b.v. overleg MBZK - (10)(2e) overwerkingsduur en verlengingsmodaliteiten Twm covid-19
Received: Thur 7/9/2020 12:38:39 PM

Doe ik!

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 9 juli 2020 14:22
Aan: (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Informatie t.b.v. overleg MBZK - (10)(2e) Graaf over werkingsduur en verlengingsmodaliteiten Twm covid-19

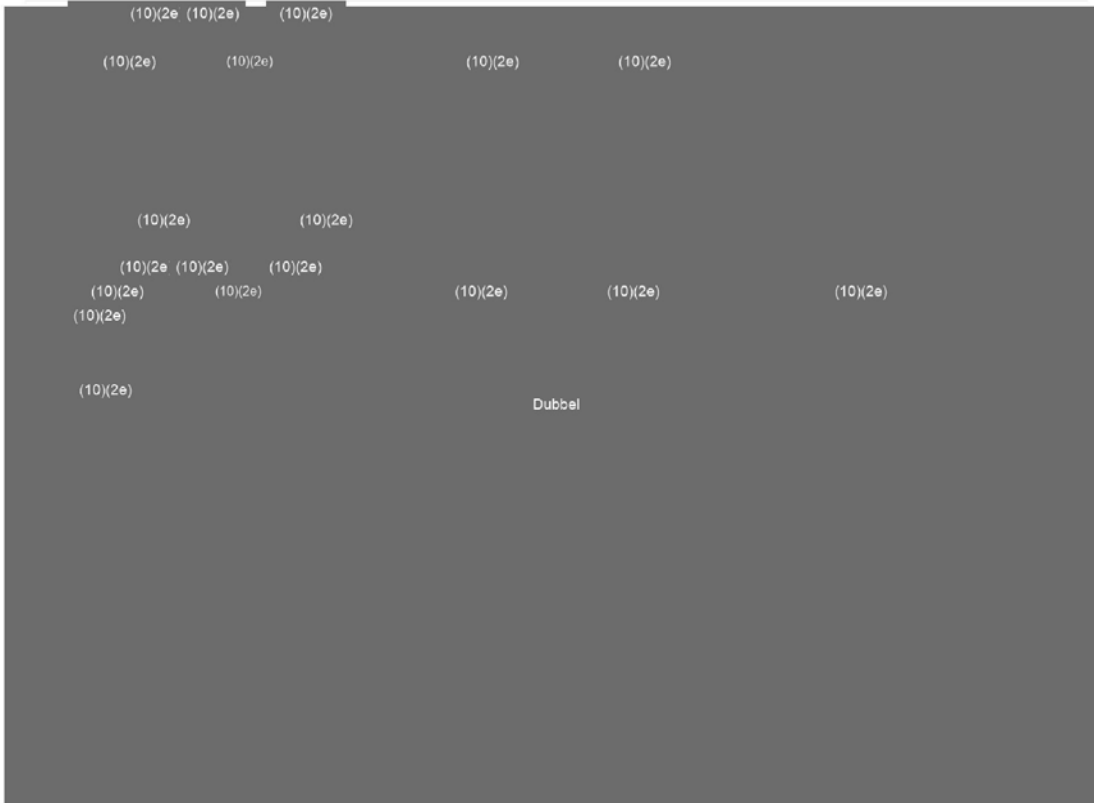
Ha (10)(2e),

Helaas laat dit zich niet eenvoudig verwerken. De zinnen "Van een directe dreiging als bedoeld in het eerste lid is al sprake bij een enkel geval in Nederland, alsook indien op grond van de situatie in het buitenland gevreesd moet worden dat de ziekte Nederland in korte tijd kan bereiken. Het gaat immers om een ziekteverwekker van zodanig hoge letaliteit en besmettelijkheid dat reeds een eerste geval van zo'n ziekte een nationale dreiging op een epidemie ervan impliceert.[1]" in de artikelsgewijze toelichting zijn immers geschrapt, volgens mij als uitkomst van het overleg tussen (10)(2e) en de CU. (10)(2e) borduurt daarop voort.

Bespreek jij dit met (10)(2e)? Ik weet niet wat (10)(2e) precies heeft afgesproken, want ik sta in lang niet alle mailwisselingen.

Groet,

(10)(2e)



Volgende vier pagina's verwijderd ivm dubbel

To: (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>
From: (10)(2e)
Sent: Tue 7/7/2020 7:26:07 AM
Subject: RE: (10)(2e) naar wie kan ik dit doorsturen? - FW: URGENT / Grote zorgen om kwaliteit patiëntenzorg bij versplintering van specialismen en daarmee de ziekenhuiszorg
Received: Tue 7/7/2020 7:26:07 AM

Hartelijk dank (10)(2e) voor je hulp.
 Ik zal de Nederlandse Internisten Vereniging een mailtje sturen.

Met vriendelijke groet,

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

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 7 juli 2020 08:22
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: (10)(2e) naar wie kan ik dit doorsturen? - FW: URGENT / Grote zorgen om kwaliteit patiëntenzorg bij versplintering van specialismen en daarmee de ziekenhuiszorg
Urgentie: Hoog

Goedemorgen,

(10)(2e) heeft een telefonische afspraak met ze dus je kan ze naar DGCZ verwijzen. Ze hebben volgens mij iedereen gemaild. De motie is aangenomen. MEVA bereid voor.

Groeten,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: 6 jul. 2020 19:44
Naar: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: "(10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: (10)(2e) naar wie kan ik dit doorsturen? - FW: URGENT / Grote zorgen om kwaliteit patiëntenzorg bij versplintering van specialismen en daarmee de ziekenhuiszorg

Ha (10)(2e)

Wil je even meedenken? Dit soort brede thema's liggen bij Meva toch? Of is dit meer CZ?

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 6 juli 2020 13:12
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>

Onderwerp: FW: (10)(2e) naar wie kan ik dit doorsturen? - FW: URGENT / Grote zorgen om kwaliteit patiëntenzorg bij versplintering van specialismen en daarmee de ziekenhuiszorg

Urgentie: Hoog

Hoi (10)(2e)

Dit mailtje heeft (10)(2e) niet meer beantwoord voor zijn vakantie. Wat te doen ermee?

Groet,

(10)(2e)

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

Verzonden: donderdag 2 juli 2020 17:23

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

Onderwerp: URGENT / Grote zorgen om kwaliteit patiëntenzorg bij versplintering van specialismen en daarmee de ziekenhuiszorg

Urgentie: Hoog

Beste (10)(2e)

Zojuist vond het AO Cure plaats, waarin onder andere is gesproken over de positie van de intensivisten en SEH-artsen. De Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) en de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA), die beide opleiden tot de bekwaamheden intensive care, begrijpen de wens om erkenning. Zowel intensivisten als SEH artsen hebben immers hun bekwaamheid en waarde tijdens de COVID-19 crisis laten zien – zoals dat ook geldt voor internisten en anesthesiologen met andere differentiaties en alle andere medewerkers in de zorg. Echter, de vraag van intensivisten en SEH-artsen naar een erkenning als specialisme, is ons inzien niet de juiste reactie op de huidige crisis: **wij maken ons grote zorgen over de kwaliteit van de patiëntenzorg als er verdergaande versnippering gaat optreden in het specialismenlandschap en daarmee de ziekenhuiszorg.**

Vanavond wordt er gestemd over een motie van het lid mevrouw Joba Van den Berg over het in behandeling nemen van de verzelfstandiging van de intensive care en de erkenning van de SEH-arts als specialisme. Wij hopen dat deze mail u hiervoor nog bereikt. Graag brengen we het standpunt van de NIV en de NVA onder de aandacht waarin het belang van eenheid voorop staat:

- De intensive care patiënt lijdt aan een acute, maar vaak ook aan meerdere chronische aandoeningen die meerdere orgaansystemen treffen. Diagnose en prognose vragen om samenwerking van meerdere disciplines die intensivisten nu hebben vanuit hun basispecialisme. De kwaliteit van de zorg aan onze patiënten is hoog door de diversiteit aan achtergronden. Dankzij deze gezamenlijke kracht kan er snel en goed ingespeeld worden bij complexe en onvoorziene vraagstukken. De intensive care is onderdeel van een continuüm van zorg, van een keten. De patiënt is erbij gebaat om behandeld te worden door een specialist-intensivist die inzicht heeft in de keten en zorg buiten de IC. Op deze manier is er meer zicht op de zorgketen om de juiste zorg op de juiste plek te kunnen leveren.
- Juist de COVID-19 pandemie heeft laten zien dat patiënten niet gebaat zijn bij verdere versplintering. De opschaling van het aantal IC bedden en de MICU transporten zijn mogelijk gemaakt door met name anesthesiologen (i.o.) en OK personeel. 700 anesthesiologen, niet gespecialiseerd in de IC, zijn vrij gemaakt om op de IC-afdelingen bij te springen. Internisten uit andere differentiaties hebben daarnaast het grootste deel van de COVID-patiënten op de verpleegafdelingen behandeld en daar een belangrijke rol gespeeld bij de triage voor opname IC. Dit was enkel mogelijk doordat IC geneeskunde onderdeel is van beide vakgebieden. Verdere specialisatie gaat ten koste van deze flexibiliteit.
- De Raad voor Volksgezondheid en Samenleving heeft zich hier eerder over uitgesproken in haar advies 'De B van Bekwaam – Naar een toekomstbestendige Wet BIG'. De RVS bepleit hier haar standpunt 'minder beroepen en meer bekwaamheden reguleren in de zorg'. Zo is de huidige Intensive Care subspecialisatie dan ook ingericht; vanuit meerdere specialismen kan de bekwaamheid IC worden verworven. Dit komt de kwaliteit van zorg ten goede en zo kan ingespeeld worden op veranderingen in de zorg en samenleving. Het geeft mogelijkheden voor de zorgverlener om zich gericht te bekwaamen en zich een leven lang te blijven ontwikkelen. Dat draagt niet alleen bij aan erkenning van vakmanschap, maar ook aan onderlinge samenwerking. Dat voldoet aan de zorgvraag van patiënten, en biedt soelaas bij de olopemde personeelstekorten in de zorg. Ook het College Geneeskundige Specialismen (CGS) van de KNMG, verantwoordelijk voor de regelgeving voor geneeskundig specialisten/profielartsen, streeft naar "integratie van geneeskundige specialismen en profielen en erken in beginsel geen nieuwe specialismen of profielen". Verdere specialisatie past ook niet in de ontwikkelingen richting netwerkgeneeskunde. Netwerkgeneeskunde is zorg waar de patiënt centraal staat en regie voert over zijn gezondheid met hulp van zijn naasten en zorgprofessionals. Hierdoor verdwijnen de lijnen, zowel tussen eerste/tweede/derdelijns zorg als tussen specialismen (visie FMS). Zie bijlages.

Om redenen van kwaliteit van patiëntenzorg, flexibiliteit om in te spelen op (acuut) veranderende zorgvraag - zoals bij pandemieën als corona - en duurzame inzetbaarheid van artsen gaan we graag op korte termijn met u nader in gesprek hierover. Mogelijk heeft u binnenkort tijd om een videogesprek in te plannen waarin we ons standpunt kunnen toelichten? Aarzel niet om nu al contact met ons op te nemen voor een toelichting of vragen.

Met vriendelijke groet,

Robin Peeters en Samara Jaber
Voorzitter en Directeur Nederlandse Internisten Vereniging

Caroline van Marel en Marloes van Grotel
Voorzitter en Directeur Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie

Tel.: 06-(10)(2e)
www.internisten.nl - [disclaimer](#)

(10)(2e)

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Thur 7/23/2020 3:11:29 PM
Subject: RE: Beleidsrapportage Gedragsunit, Rapportage Kennisintegratie en 2verdiepende memo's inzake app's en mensen met een lage sociaal economischestatus
Received: Thur 7/23/2020 3:11:30 PM
[23-07-2020 Publicatie gedragsonderzoek ronde5 webpaginas concept.pdf](#)

Ter aanvulling: hierbij de webpagina's zoals die morgen eruit komen te zien. Over testen staat er o.a. het volgende in:

'Ook aan mensen zonder klachten is gevraagd of ze zich zouden laten testen als ze corona-gerelateerde klachten zouden hebben. 75% geeft aan dit te zullen doen, maar in ronde 4 bleek al dat als mensen daadwerkelijk klachten hadden, deze intentie een stuk lager uitviel (28%). De intentie om te gaan testen is vanaf ronde 3 toegenomen met 6 procentpunt.'

Groetjes (10)(2e)

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

Verzonden: donderdag 23 juli 2020 17:02

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

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

Onderwerp: RE: Beleidsrapportage Gedragsunit, Rapportage Kennisintegratie en 2 verdiepende memo's inzake app's en mensen met een lage sociaal economische status

Hoi (10)(2e) ea,

Ik zat wel net met (10)(2e) in webex en afgesproken dat zij inzichten in het bereiken van moeilijk bereikbare doelgroepen (niet Nederlandstaligen, lage ses en jongeren) met ons deelt.

Ik heb haar VM zojuist nog even ingesproken inzake onderstaande vraag.

Grt, @.

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

Verzonden: donderdag 23 juli 2020 16:51

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

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

Onderwerp: RE: Beleidsrapportage Gedragsunit, Rapportage Kennisintegratie en 2 verdiepende memo's inzake app's en mensen met een lage sociaal economische status

(10)(2e) misschien?

(10)(2e)

(10)(2e) Testen en traceren

(10)(2e) @minvws.nl

(10)(2e)

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

Verzonden: donderdag 23 juli 2020 16:50

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

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

Onderwerp: RE: Beleidsrapportage Gedragsunit, Rapportage Kennisintegratie en 2 verdiepende memo's inzake app's en mensen met een lage sociaal economische status

Hi (10)(2e)

Ter aanvulling op onderstaande: van (10)(2e) heb ik begrepen dat morgen ook het adviesdocument over thuisblijven en testen bij corona-gerelateerde klachten onze kant op komt. Heeft er iemand vanuit jouw team hierover contact met de Gedragsunit?

Groetjes (10)(2e)

Van: (10)(2e)

Verzonden: donderdag 23 juli 2020 16:44

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) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; Pers Coronavirus
 <perscoronavirus@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Beleidsrapportage Gedragsunit, Rapportage Kennisintegratie en 2 verdiepende memo's inzake app's en mensen met een lage sociaal economische status

Beste allemaal,

In de bijlage de 5^e rapportage van de Corona Gedragsunit van het RIVM, en de rapportage omtrent de Kennisintegratie. Daarnaast nog twee aanvullende documenten.

Zet de rapportages (en andere documenten) gerust door binnen je eigen team. Mochten jullie suggesties of vragen hebben, dan schakelen (10)(2e) of ik graag daarover met het RIVM.

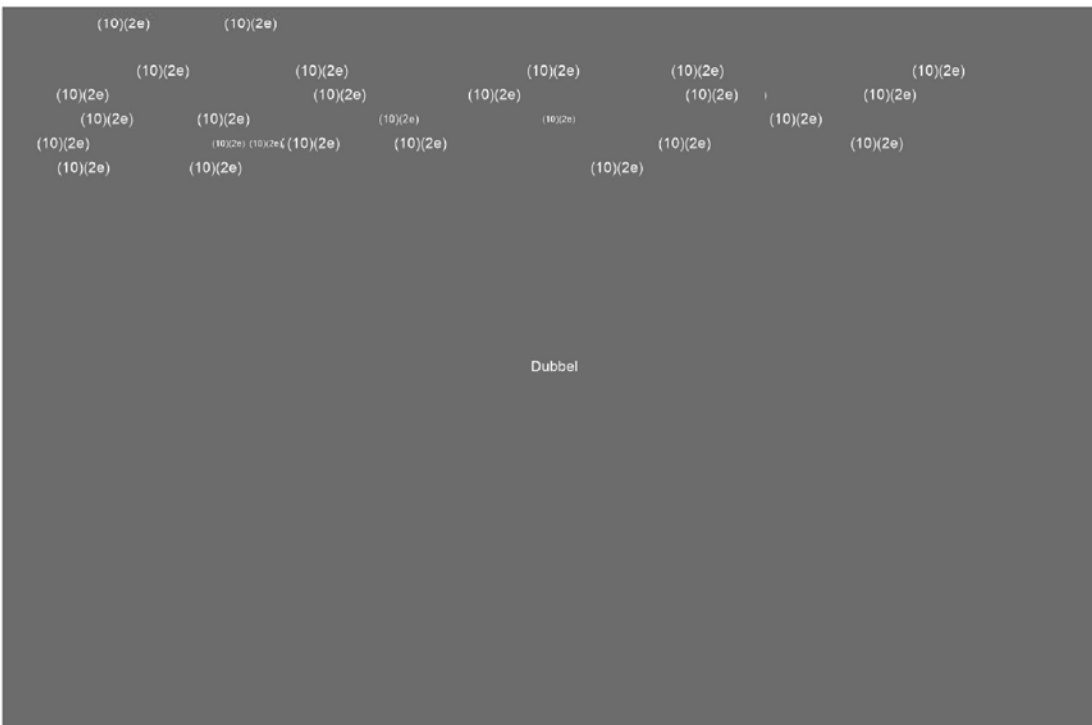
Morgen om 11 uur zullen de resultaten op de [website](#) van het RIVM worden gepubliceerd. Er zal hieraan geen nieuwsbericht worden gekoppeld.

Bij vragen weten jullie me te vinden!

Met vriendelijke groet,



(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 (10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |



Volgende pagina verwijderd ivm dubbel

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: Wed 7/22/2020 9:12:21 AM
Subject: FW: inschatting corona kosten MO mogelijk te hoog
Received: Wed 7/22/2020 9:12:21 AM
[AEF - Financiële consequenties corona voor gemeenten.pdf](#)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 22 juli 2020 10:22
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>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: inschatting corona kosten MO mogelijk te hoog

Hoi (10)(2e)

VNG heeft zelf onderzoek laten doen naar de brede financiële consequenties voor gemeenten, hier valt ook sociaal domein onder incl maatschappelijke opvang. In het vorige week opgeleverde onderzoek komt de raming voor MO fors lager uit dan wij hebben verondersteld bij het eerste voorschot. Bij het voorschot hebben we (10)(2b) ingeschat voor periode t/m juli gebaseerd op opgave van VNG. Bij AEF liggen de kosten t/m juni op (10)(2b). Zoals je weet kwam eerder al een soortgelijk beeld uit het onderzoek dat (10)(2b) voor ons heeft laten doen.

Financiën heeft nav AEF onderzoek hier vragen over gesteld, die we vooralsnog niet kunnen beantwoorden ook omdat we nog geen onderbouwing van AEF hebben gezien. Goed dus dat jullie weten dat hier scherp naar zal worden gekeken, ook in het onderzoek dat we nu zelf (met VNG, FIN en BZK) hebben opgestart (loopt van half aug – half sept) en waarop de definitieve compensatie zal worden bepaald.

De kans bestaat dat uiteindelijk zal blijken dat het voorschot te hoog is geweest, hoe we daar dan mee omgaan weet ik op dit moment ook nog niet (normaal gesproken halen we geen geld terug uit het gemeentefonds).

Grt (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 20 juli 2020 14:13
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minfin.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minfin.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minfin.nl>
Onderwerp: RE: Rapport AEF over corona en gemeenten

Hoi (10)(2e)

Ik kreeg het AEF-onderzoek ook toegestuurd. En het deed mij ook wel even mijn wenkbrauwen fronsen. Juist ook omdat het deel van de meerkosten (maatschappelijke opvang) gebaseerd is op een directe opgave van de kosten van gemeenten. En daar lijkt het AEF-onderzoek zich ook op te baseren, deels dezelfde gemeenten.

Het AEF-onderzoek geeft zelf weinig inzicht in de precieze totstandkoming van hun ramingen. Ik heb VNG (10)(2e) de rest is met vakantie) direct gevraagd naar hun appreciatie. En of zij nog meer informatie hebben of kunnen navragen bij AEF. Hij had zelf ook vragen en was hier al achteraan gegaan, maar had nog niets teruggehoord. Hij zou dit nog eens doen.

Ik begreep dat BZK morgen ook nog overleg heeft met de VNG over dit rapport. Wat willen zij hiermee? Is dit hun 'claim'?

Kortom, veel vragen. Nog weinig antwoorden.
 Wordt vervolgd.

Groet,

(10)(2e)

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

Verzonden: maandag 20 juli 2020 13:58

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

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (IRF/VWS) <(10)(2e)@minfin.nl>

Onderwerp: FW: Rapport AEF over corona en gemeenten

Ha,

Zie bijgaand het rapport van AEF in opdracht van VNG waarin naar de impact van corona op de gemeentefinanciën in den breedte wordt gekeken. Hierin komen ook Wmo/Jeugd en Maatschappelijke opvang terug. Het betreft een ruwe inschatting, maar wat wel opvalt is dat de schatting van de gemaakte kosten tot 1 juni aanmerkelijk lager zijn dan het voorschot van (10)(2b)

Voor wmo/jeugd wordt uitgegaan van (10)(2b) aan realisatie tot juni. Voor maatschappelijke opvang (10)(2b) Hoe kijken jullie hier tegenaan? Welke mogelijke verklaringen zien jullie? Een deel zal zijn dat niet naar inhaalzorg gekeken is, maar circa (10)(2b) van het voorschot was bedoeld voor meerkosten. Dus ook dan blijft het voorschot aan de hoge kant.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)