

Van: (10)(2e)
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
Onderwerp: FW: Verzoek van VWS over de Coronacrisis in relatie tot de Contourennota
Datum: dinsdag 12 mei 2020 10:26:54
Bijlagen: [image001.png](#)

Hierbij ook de reactie van (10)(2e), (10)(2e), SCP-collega van (10)(2e), (10)(2e). Niet duidelijk is of zij wel wil deelnemen aan het gesprek. Goed om dat nog even te vragen aan haar.

Van: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@scp.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 21:18
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verzoek van VWS over de Coronacrisis in relatie tot de Contourennota

Beste (10)(2e)

Intrigerende, maar ook lastige vragen!

1 Ik hoor regelmatig dat er nu ineens dingen kunnen die voorheen: bepaalde barrières lijken niet meer te bestaan. Ik zou hier bijvoorbeeld naar de publicatie (samen)leven is meer dan overleven van de Raad van de Volksgezondheid en Zorg kijken. Het zou mooi zijn als een aantal van die (samenwerkings)mogelijkheden behouden blijven!

2a Het is vooral belangrijk dat de rijksoverheid voor randvoorwaarden zorgt. Zo zijn er grote regionale verschillen in de beschikbare huisvesting, voldoende personeel. Ook is een goede kennis-infrastructuur van belang, zodat regio's van elkaar kunnen leren. Dit is iets dat waarschijnlijk het beste (ook) landelijk opgepakt kan worden.

2b Wat is zinnige zorg? Wat vindt de samenleving/ de cliënten/de artsen zinnige zorg, en zie je hierin verschillen? En zie je bijv verschillen naar leeftijd? En welke criteria gebruik je om keuzes in de zorg te maken, en maak je dit bespreekbaar, is hier draagvlak voor in de samenleving? En hoe kies je voor lengte of kwaliteit van leven (zie ook de discussie over de bezoeksregeling in verpleeghuizen)? En hoeveel mag een extra levensjaar kosten? Als er vraagtuitval plaatsvindt, betekent dat dan dat mensen die zorg niet nodig hadden of dat ze zorg te lang uitstellen en later wellicht nog veel meer/duurdere zorg nodig hebben?

2c E-health zal vooral opgeschaald kunnen worden als zowel de cliënt (en evt de mantelzorger) als de hulpverlener hier de meerwaarde van inziet. Het is dan ook van belang om te kijken naar de effecten voor de gebruikers (cliënten, mantelzorgers en professionals) en de randvoorwaarden: wanneer kan technologie wel, wanneer niet, wie kunnen er met technologie omgaan, wie betaalt er, hoe zit het met privacy-issues?

2d Het zou interessant zijn om na te gaan wie de informatie over de corona-maatregelen begrijpt en wie niet en welke taalgebruik mensen tot actie aanzet en welke niet.

Met vriendelijke groet,

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

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 08:24
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Verzoek van VWS over de Coronacrisis in relatie tot de Contourennota

Beste collega,

Begin dit jaar bent u door de directie MEVA (10)(2e) benaderd voor een strategische sessie over de Contourennota, waarin de bewindspersonen van VWS willen schetsen wat er nodig is om het zorgstelsel toekomstbestendig te houden. De Contourennota zal ingaan op wat er nodig is om de organiseerbaarheid en betaalbaarheid van de (voor)zorg en ondersteuning te verbeteren. Het streven was om de Contourennota voor de zomer naar de Tweede Kamer te sturen, maar door de Coronacrisis zal dit verschuiven naar de periode na de zomer.

Uiteraard heeft de Coronacrisis de afgelopen maanden de hoogste prioriteit gekregen in Nederland. We zien hoe onder hoge druk zorgpartijen zich maximaal inzetten en samenwerken om het hoofd te bieden aan deze crisis. De actuele ontwikkelingen brengen ons ook op de vraag welke betekenis de aanpak van het coronavirus heeft of kan hebben voor de organisatie van de zorg op langere termijn. Welke lessen kunnen we hieruit trekken voor de Contourennota? Graag verzoeken wij u om met ons mee te denken en van gedachten te wisselen over de volgende vragen:

- 1) Welke ontwikkelingen als gevolg van de Coronacrisis die voor de lange termijn substantieel van invloed zullen zijn op de organiseerbaarheid en houdbaarheid van het zorgstelsel ziet u? Het kan hierbij zowel om lessen en kansen, als om belemmeringen en risico's gaan.
- 2) Hoe kijkt u naar de volgende vraagstukken in het licht van de aanpak van het coronavirus:
 - a. Is er regie nodig op domeinoverstijgende (regionale) samenwerking? Wat is de rol van de Rijksoverheid?
 - b. Welke mogelijkheden biedt de crisis om bij het opstarten van de reguliere zorg te komen tot meer zinnige zorg?
 - c. De crisis laat nu tijdelijk een grote opschaling van e-health en digitale zorg zien. Hoe kan deze tendens ook na de crisis worden vastgehouden?
 - d. Welke kansen, inzichten en mogelijkheden biedt de aanpak van het coronavirus voor de rol van preventie?

Ons verzoek is tweeledig:

- In de eerste plaats is het verzoek om een eerste beknopte schriftelijke reactie te geven op de vragen die u aanspreken of welke andere relevante suggesties u wilt meegeven.
- In de tweede plaats vragen wij u om deel te nemen aan een digitaal gesprek hierover, met circa 6 betrokkenen, in de loop van de maand mei.

Wilt u ons per ommegaande laten weten of u in de gelegenheid bent om met ons mee te denken? Zo ja, dan neemt één van de leden van het team Contourennota contact op om nadere toelichting op het verzoek te geven en om een afspraak te plannen voor het overleg. Daarnaast ontvangen wij uw schriftelijke reactie op bovenstaande vragen graag uiterlijk 12 mei.

Alvast hartelijk dank en met vriendelijke groet,

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



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

(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport

M: (10)(2e) (10)(2e)

E: (10)(2e) @minvws.nl

T: @ (10)(2e)

Secretariaat: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e)