

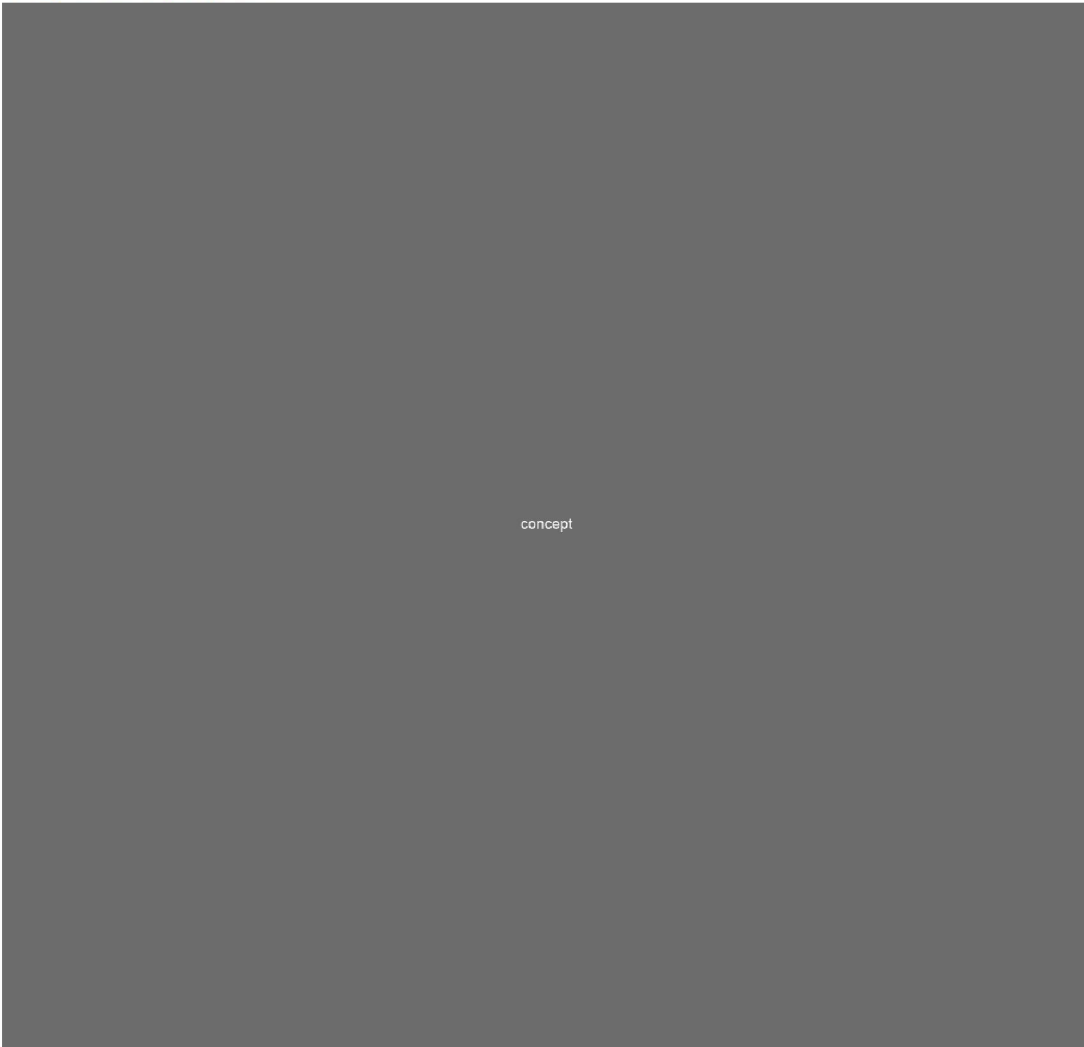
To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Wed 5/13/2020 2:29:11 PM
Subject: RE: Gesprek LAN en (10)(2e)
Received: Wed 5/13/2020 2:29:12 PM
[Nota ter voorbereiding van overleg LAN update.docx](#)

Ha (10)(2e)

Hierbij een update van de nota voor het overleg morgen met LAN en (10)(2e) Als jullie akkoord zijn dan stuur ik het op naar de adviseurs van DGCZ en (10)(2e)

Groeten,
(10)(2e)

Dit zijn de belangrijkste punten:



concept

concept

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

Verzonden: woensdag 13 mei 2020 13:03

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

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

Onderwerp: RE: Gesprek LAN en (10)(2e)

Ha,

Aanvullende opmerkingen wordt idd lastig zo ☺.

Eens met alles wat gezegd is over bredere blik dan CALD, zo begreep ik voor msrz dat bijvoorbeeld raakvlakken zijn met CVA/ hersenletsel revalidatie

Wat betreft integrale bekostiging, eerste reactie: de facultatieve prestatie in de msz zou volgens de NZa een opmaat kunnen zijn naar een domeinoverstijgende prestatie. Het maakt de mogelijkheid om domeinoverstijgend te werken wel eenvoudiger, omdat de zorg aan de msz kant gebundeld kan worden tot een prestatie. Zo is voor het msz gedeelte binnen een domeinoverstijgend traject dan maar een prestatie nodig. De minister was overigens positief over de FP, we zijn met de NZa in gesprek omdat we nog wel wat vragen over de precieze uitwerking hadden. Als we hier uit zijn – waarschijnlijk snel – zullen we voorhang opstellen voor een aanwijzing.

Ik heb nog even nagevraagd over integrale bekostiging, heb ik mogelijk nog aanvulling later.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Directie Curatieve Zorg (CZ)

Cluster Bekostiging en Budgettaire zaken

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | (10)(2e) etage

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

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

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

Verzonden: woensdag 13 mei 2020 12:52

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

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

Onderwerp: RE: Gesprek LAN en (10)(2e)

Hoi allen,

Eens met de opmerking van (10)(2e) dat onze insteek breder is dan longen en eens met (10)(2e) dat professionals zelf kunnen bepalen waar ze behoefte aan hebben. Laat het LAN dat vooral met die beroepsgroepen afstemmen voor ze pro-actief dingen gaan verzamelen.

Verder zijn er door collega's als zoveel zinnige dingen gezegd dat ik daar verder niets op aan te vullen heb ☺

Groet (10)(2e)

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

Verzonden: woensdag 13 mei 2020 12:11

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

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

Onderwerp: RE: Gesprek LAN en (10)(2e)

In aanvulling op (10)(2e) #3: daarom wordt er ook een BO tussen LAN, ZIN en VWS georganiseerd om het te hebben over de relatie tussen het adviestraject van het ZIN wat betreft aanspraak paramedische zorg en de activiteiten van de LAN voor de zorgstandaard.

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

Verzonden: woensdag 13 mei 2020 12:08

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

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

Onderwerp: RE: Gesprek LAN en (10)(2e)

#1: ik heb de term CALD vooral uit de mond van (10)(2e) (10)(2e) gehoord. In Pubmed is te zien dat het helemaal GEEN gebruikelijk jargon is. Ik wordt dan altijd argwanend. Ik zie het toch vooral als dikdoenerij. Heb intussen te veel (geposeerde) foto's van interviews met (10)(2e) zien langskomen. Wij gebruiken de term CALD niet. Het is trouwens aan professionals om te duiden welke symptomen zich rond corona voordoen en hoe de ziektebeelden heten en of ze nieuw zijn. Die ziektebeelden zijn meer ten dele uniek voor COVID. Het postintensive care syndroom (PICS) is daar een voorbeeld van. De longschade als gevolg van het enige tijd onder hoge druk beademen ook. Dat betekent ook dat de LAN niet kan optreden namens alle professionals die met COVID (na)zorg te maken hebben. Er is één heel wijze les die we kunnen meegeven namelijk dat huisartsen zelf bepalen waar ze wanneer behoefte aan hebben.

#2: er zijn legio private partijen die een informatieportal inrichten. Is prima maar geen overheidstaak. We zijn heel terughoudend om informatieverschaffing tot een overheidstaak te maken.

#3 ik denk dat verstandig is al de LAN ook schakelt met het zorginstituut (kan meegegeven worden). Ik zie nl anders aankomen dat er wel een zorgstandaard ligt, maar dat ZINL die niet als te verzekeren zorg ziet.

#4 dat is ook precies de achtergrond van mij opmerking bij #3. VWS kan onmogelijk gedoogconstructies t.a.v. de pakketbeoordeling toestaan.

(10)(2e)

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

Verzonden: woensdag 13 mei 2020 11:45

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

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

Onderwerp: Gesprek LAN en (10)(2e)

Urgentie: Hoog

Hoi allen,

Ik heb zojuist gebeld met de voorzitter van de LAN om te horen welke besprekpunten zij gaan inbrengen morgen in het overleg met (10)(2e). Pas na een half uur viel bij mij het kwartje dat zij in het verleden (10)(2e) is geweest... : S

Ze noemde de volgende besprekpunten:

- 1) Aandacht voor corona patiënten. Voor LAN is het vertrekpunt de longen. Zij zien corona primair als een longziekte met daaraan gerelateerde problemen. Zij hebben het over CALD. Patiënten zijn voornamelijk thuis. Ze dienen zo snel mogelijk te revalideren. LAN heeft het Coronalongplein ontwikkeld: een digitaal platform. Op deze site wordt ook data verzameld van patiënten. Welke hulpvraag ze bijvoorbeeld hebben en welke klachten. LAN zou hiermee proactief via de huisarts of wijkverpleegkundige kunnen signaleren wat voor die patiënten nodig is.
 - Heeft VWS een visie hoe we corona zien? Ik vraag mij af of het primair als aan longziekte gezien moet worden. Dat is natuurlijk aan de wetenschap, maar wat is ons beeld daarvan? Gebruiken wij de term CALD? @ Robert, zou jij hier iets zinnigs over kunnen zeggen? @ anderen, hoe is dat in jullie sectoren?
- 2) Uitvoering Motie Jetten: LAN zou graag het kwartiersmakerschap willen krijgen. Zij hebben al het coronalongplein ontwikkeld en zouden dat willen uitbreiden. Ze willen het digitaal houden en niet fysiek. LAN heeft middelen en mogelijkheden nodig om het coronalongplein verder uit te breiden. Ze kunnen hiermee ook data verzamelen en snel schakelen met de verschillende beroepsgroepen daar waar nodig. Ze willen één website voor de patiënt, waar alle

informatie gebundeld is.

→ Ik heb de vraag bij (10)(2e) (10)(2e) uitstaan wat de laatste stavaza is mbt de motie.

3) Integrale bekostiging/ zorgstandaard: LAN is bezig met het ontwikkelen van een CALD zorgstandaard. Begin juni hebben ze een voorlopig zorgstandaard gereed. Ze hebben een integrale benadering. De uiteindelijke zorgstandaard hopen ze in september klaar te hebben. Zouden extra financiering voor het ontwikkelen van de zorgstandaard kunnen gebruiken. Daarnaast zien ze graag een integrale bekostiging van de zorg. Nu gaat bekostiging via de verschillende disciplines. LAN wil een integrale bekostiging. Betaaltitels zodanig dat HA bijvoorbeeld fysio kan inschakelen. Zouden een proef willen doen met integrale bekostiging. Willen ook sturen op kosteneffectiviteit. LAN zet zich in voor een gezamenlijke revalidatieplan voor een patiënt met daarop aansluitende bekostiging.

→ @ (10)(2e) de facultatieve prestatie is toch geen oplossing voor integrale bekostiging? Zou jij iets over integrale bekostiging kunnen zeggen? Hebben wij bijvoorbeeld een visie op integrale bekostiging? @ (10)(2e) Zin gaat alleen kijken naar de aanspraak voor de patiënt toch? Kijkt de NZa wel naar integrale bekostiging in het kader van JZOJP?

4) Toegang revalidatiecentra: Volgens LAN is er bij het Zorginstituut discussie over het evidence based werk van revalidatiecentra. LAN zou liever niet deze discussie willen hebben maar de focus leggen op practise based medicine. Wat kan LAN betekenen? Kennis delen en behandelen van patiënten. Inzetten op zorgbehoefte; sociaal, psychisch en fysiek. Kenniscentra longrevalidatiecentra is lid van LAN. Revalidatiecentra die niet gespecialiseerd zijn in longen, moeten meer kennis over de longen kunnen krijgen. LAN kan die kennis ontsluiten en de kennis daar brengen. LAN heeft ook inzicht in de capaciteit, maar meer kennis van de behoefte.

→ Wat is ons standpunt mbt de discussie die speelt bij het ZIN?

→ @ (10)(2e) dit raakt ook het punt dat ZIN naar voren bracht mbt de opdracht van ZonMw. Hoe kijken wij ertegenaan?

Zouden jullie mij input kunnen geven op deze punten? Zou heel erg fijn zijn. Ik kreeg in het gesprek wel het idee dat LAN de longen echt heel erg centraal stelt. Zij willen zich gaan ontfemen over de coronapatiënten, maar ik vraag mij af of daarbij de patiënten zonder longproblemen ook goed bediend gaan worden. Ik hoor dus ook graag wat de uitkomst is van de offertebeoordeling van ZonMw.

Ik hoor graag van jullie.

Groeten,
(10)(2e)

(10)(2e)

.....
Directie Curatieve Zorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
.....

T (10)(2e)
M (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)