

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e); (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Mon 6/15/2020 8:54:02 AM
Subject: RE: Overleg Constructieve Continuïteit van Zorg
Received: Mon 6/15/2020 8:54:02 AM

Excuus. Was wat cryptisch.

Nav hun voorstel 'constructieve continuïteit van zorg' spraken ze met twee directeuren NZa ((10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e)). Omdat NZa regie heeft (op verzoek van VWS) de logische plek om het op te pakken. Maar daar bleef het verder stil.

Daarna hebben ze een overleg gehad met o.a. (10)(2e) op mijn initiatief. Daar zouden ze een vervolg aan geven, maar ook dat bleef stil.

Nu komt (10)(2e) opeens bij (10)(2e) op de radar, verwijst naar gesprekken met ons, om een nieuw initiatief te starten. Zonder daarover bij ons terug te komen n.a.v. het eerdere gesprek.

Dus vonden (10)(2e) en ik dat vreemd.

Overigens alleen maar meer overtuigd dat dit echt iets anders is dan het initiatief van (10)(2e) en mijn voorkeur om het gescheiden te behandelen.

En eigenlijk de voorkeur om (10)(2e) voor hun initiatief terug te verwijzen naar ons eerdere contact en daarop voort te bouwen. En niet zonder afstemming vooraf, maar wel met verwijzing een andere route te kiezen.

Groet,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 15 juni 2020 10:47
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Overleg Constructieve Continuïteit van Zorg

Ik begrijp niet wat je zegt...?

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 11 juni 2020 21:14
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Overleg Constructieve Continuïteit van Zorg

T.i. Na initieel contact met twee directeuren bij NZa lijkt daar geen vervolg op te zijn gekomen. Ook de optie om met een paar kandidaat-ziekenhuizen contact te zoeken met VWS is niet gebeurd.

Maar hun nieuwe voorstel kan wel nuttig zijn. Realiseer me trouwens dat het best vreemd is dat ze via jou (10)(2e) nu het vervolgcontact zoeken mbt fysieke resp. digitale zorg, want de deur stond wat ons betreft nog helemaal open.

Groet,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
Verzonden: maandag 4 mei 2020 15:00
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@vdkmp.com>; (10)(2e) @radboudumc.nl'; (10)(2e) @radboudumc.nl>; (10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) @stz.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Overleg Constructieve Continuïteit van Zorg

Allen,

Dank voor het overleg afgelopen donderdag.

Als besproken is het eerst relevant om te kijken of/hoe NZa verder reageert mbt opschalen reguliere zorg.

Daarnaast ook benieuwd of/hoe ziekenhuizen en zorgverzekeraars in regionale/lokale context met de suggesties aan de gang willen/gaan.

Wellicht zijn er een paar voorbeelden van ziekenhuizen uit te lichten die volgens de geschetste aanpak aan het werk zijn en in regionale context de transformatie doorvoeren.

En digitaal tenzij echt onderdeel van het nieuwe normaal maken. Ook voor na de Covid-19 crisis.

Er zijn allerlei steunstructuren die daarbij kunnen helpen, maar we horen graag welke barrières die koplopers en denken graag mee hoe die barrières weg te nemen, zonder de rollen van partijen over te nemen.

Wellicht zijn er uit de aanpak van die koplopers ook lessen en handvatten te destilleren die voor andere ziekenhuizen/regio's interessant zijn. (van #hoedan naar #zodus)

En mogelijk kan deze onderzoekslijn daar ook nog financieel in ondersteunen.

(10)(2g)

Vanuit VWS gaan we de komende tijd in ieder geval inzet van e-health/digitale zorg als onderdeel van het 'nieuwe normaal' actief promoten.

En is VWS ook met enkele andere trajecten bezig om dat te stimuleren, zoals de genoemde vliegwielfcoalitie, de SET-regeling, Zorg van Nu en digitaal herinrichten van zorgpaden met NeLL.

En dialoog met o.a. innovatiemanagers zorgverzekeraars, NVALT, NVVC, FMS en andere koepels uit de hoofdlijnenakkoorden Msz en Huisartsenzorg.

Het zou mooi zijn als een paar ziekenhuizen zich melden om hun transformatie met ons en elkaar te delen.

En dan verder kijken of/wat/hoe de rol van de landelijke overheid daarbij kan helpen (of juist niet).

Vr. groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

Verzonden: donderdag 30 april 2020 09:58

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@vdkmp.com>; <(10)(2e)@radboudumc.nl>
 <(10)(2e)@radboudumc.nl>; <(10)(2e)@gmail.com>; <(10)(2e)@stz.nl>; <(10)(2e)@minvws.nl>; <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Overleg Constructieve Continuïteit van Zorg

Beste,

We spreken elkaar vanmiddag.

Hierbij voorstel voor een korte agenda en een paar vragen om te adresseren.

- Korte introductie deelnemers
- Korte toelichting – waarom begonnen met constructieve continuïteit van zorg
- Korte toelichting VWS relevantie vanuit verschillende invalshoeken

Digitaal tenzij, het nieuwe normaal, als focus VWS tijdens en na de crisis.

(1,5 meter samenleving , opschaling ehealth-toepassingen/digitale zorg (w.o. PGO's), transformatie naar JZOJP, afspraken hoofdlijnenakkoorden, gepast gebruik/zinnige zorg, contourennota, organiseerbaarheid/schaarste arbeidsmarkt, etc.)

- Status gesprekken NZa mbt opstart?

-Wat zijn de belangrijkste hefboomen om 'digitaal tenzij' te borgen? En wie is aan zet?

En wat landelijk, wat regionaal? In lijn met filosofie JZOJP. Wie neemt regionaal de regie?

Ook contacten met ziekenhuizen, zorgverzekeraars? In gesprek mee? Ook koepels ZN, NVZ etc?

-Wat gaan/willen initiatiefnemers hier verder mee?

Nog 1 slag dieper mbt chonische zorg? - suggesties transmurale zorgpaden, scenario's/houtskoolschets/..

Mogelijk later:

Paragraaf 4 - versnelde opschaling PGO's - door wie? Impulsen

Paragraaf 5 - beeldbellen - ook connectie Setup?

Paragraaf 6 - DJZoJPoJM - hoe, wie, wat?

Paragraaf 7 - capaciteitsinventarisatie - NZa oren naar centralisatie? En ziekenhuizen en specialisten?

Tot vanmiddag,

(10)(2e)

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

Verzonden: vrijdag 17 april 2020 11:54

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

CC: <(10)(2e)@radboudumc.nl> <(10)(2e)@radboudumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@stz.nl>

Onderwerp: Re: FW: Constructieve Continuïteit van Zorg / (10)(2e) (10)(2e)

Beste (10)(2e),

Naar aanleiding van onderstaande mailwisseling zouden we graag een afspraak voor een videocall willen plannen. Daarin dieper ingaand op de **digitaal tenzij** route (oa voor chronische aandoeningen inderdaad prachtig in te zetten en vooral structureel vast te houden). We kunnen ons voorstellen dat een aantal van de meeschrijvende partners (in bijlage in het stuk) hier ook een rol in kunnen vervullen. Maar first things first, laten we op je uitnodiging ingaan en een oriënterende 'meeting of the minds' plannen.

Schikt volgende week woensdagmorgen jullie toevallig? En zo nee, zou je een voorstel willen doen in de week daaropvolgend? We lezen graag!

Groetend, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)

Met vriendelijke groet / Warm regards,

(10)(2e)

vdkmp.com

(10)(2e)@vdkmp.com

(10)(2e)

Op do 16 apr. 2020 om 15:28 schreef (10)(2e) <(10)(2e)@stz.nl>:

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Directeur

T (10)(2e)

www.stz.nl

Oudlaan 4 - 3515 GA Utrecht

Postbus 9696 - 3506 GR Utrecht



STZ is de vereniging van topklinische ziekenhuizen die samen werken aan betere patiëntenzorg

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 15 april 2020 12:42
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@stz.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Constructieve Continuïteit van Zorg

Dank en prima!

Weet dat nu niet alleen voor de herstart van reguliere zorg, maar ook verder tijdens de Corona crisis en daarna 'digitaal tenzij' als het nieuwe normaal speerpunt voor innovatie & zorgvernieuwing en ook juiste zorg op de juiste plek wordt.

Met veel partijen over gesproken deze weken, vooral met leveranciers, zorgverzekeraars, koepels. Iets minder met ziekenhuizen zelf. Eerder wel actief in dialoog met o.a. Rijnstate ((10)(2e) en (10)(2e)).

Waarbij vooral focus op chronische zorg in lijn met eerdere motie Rutte van eind 2018 ((10)(2e)) en ik spraken hem vanochtend nog in zijn nieuwe rol) om een soort houtskoolschets voor toekomstige inrichting chronische zorg te maken. Thuis, dichtbij en digitaal waar het kan, alleen als het echt meerwaarde heeft een afspraak bij de poli in het ziekenhuis.

Laten we kijken hoe samen op te trekken, hoor graag wat jullie innovatienetwerk als voorwaarden voor succes zien om digitaal tenzij te behouden en onomkeerbaar te maken, dus terugkeer naar de traditionele aanpak niet meer plaatsvindt. Ook in het licht van organiseerbaar houden zorg, schaarste op de arbeidsmarkt, etc. Moet het document wat ((10)(2e)) eerder stuurde nog lezen, maar daar zitten van haken in.

Groet,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@stz.nl>
Verzonden: woensdag 15 april 2020 12:10
Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Constructieve Continuïteit van Zorg

Dag (10)(2e)

Dank voor je reactie en enthousiasme!
 (10)(2e) heeft je de bijlages toegestuurd.

Zoals je weet is innovatie een vd kernthema's van de STZ, en het is mooi om te zien hoe in deze tijden dat plots een flinke push krijgt.

Inderdaad hopen we dat de NZA dit actief gaat oppakken.

Als STZ ondersteunen we natuurlijk ook graag onze leden, we inventariseren nu in hoeverre we centraal/ als vereniging zaken kunnen faciliteren, maar ook houden de ziekenhuizen graag zelf de regie*.

Ik kom graag op je aanbod voor een afspraak terug, als we verder zijn in onze eigen routeplanning.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 Directeur
 T (10)(2e)
www.stz.nl

Oudlaan 4 - 3515 GA Utrecht
 Postbus 9696 - 3506 GR Utrecht



STZ is de vereniging van topklinische ziekenhuizen die samen werken aan betere patiëntenzorg

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 15 april 2020 07:54
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@stz.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Constructieve Continuïteit van Zorg

Dag (10)(2e),

Op LinkedIn had ik jullie document al gezien en gereageerd naar (10)(2e) en jou. Supermooi en proactief initiatief en ik hoop dat het ook door o.a. NZa opgepakt gaat worden.

Vanuit VWS (Innovatie & Zorgvernieuwing, Juiste Zorg op de Juiste Plek...) kijken we op dit moment hoe we digitale zorg op afstand, dat een flinke impuls heeft gekregen, ook verder tijdens en na de crisis vast kunnen houden en onomkeerbaar kunnen maken.

Of zoals jullie het aangeven als transformatie van zorg volgens het principe "digitaal tenzij" met behulp van reeds bestaande technische voorzieningen.

Zijn bijlagen 5 t/m 7 ook beschikbaar om te delen?

En we gaan graag met jullie verder in gesprek wat er nodig is om "digitaal tenzij" ook echt tot het nieuwe normaal te maken. Ook in vervolg op eerdere gesprekken met jou en (10)(2e) <(10)(2e)>.

Wat is daarvoor nodig, wie moet wat doen en met name, wat zien jullie als de rol van de overheid/VWS? We doen al heel veel, maar wat is in jullie ogen nog meer nodig?

We maken er graag een afspraak over.

Vr groet,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@stz.nl>
Datum: zaterdag 11 apr. 2020 12:27 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@skylimedx.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@healthy.capital>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Constructieve Continuïteit van Zorg

Hierbij het stuk van mijn werkgroep!

Graag delen *

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 Directeur
 T (10)(2e)
www.stz.nl

Oudlaan 4 - 3515 GA Utrecht
 Postbus 9696 - 3506 GR Utrecht



STZ is de vereniging van topklinische ziekenhuizen die samen werken aan betere patiëntenzorg

Volgende pagina verwijderd i.v.m. blanco.