

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
From: [redacted] <[redacted]>
Sent: Thur 2/18/2021 4:10:08 PM
Subject: FW: RRF-Fiche Acute Zorg
Received: Thur 2/18/2021 4:10:09 PM

Opgelost.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 18 februari 2021 16:24
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: RRF-Fiche Acute Zorg

Hoi [redacted]

Mooi. Helder, ik snap je voorkeur goed. Om misverstanden te voorkomen: ik ga er vanuit dat je zelf opschaalt naar leiding MEVA.

Groet,

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 18 februari 2021 15:44
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: RRF-Fiche Acute Zorg

Hallo [redacted]

Dank voor je mail en fijn dat je deze actie erop gezet hebt.

Mijn voorkeur ligt bij jouw eerste suggestie (via Meva even bellen met AEP). Ik denk dat dit fiche echt een van de meest kansrijke is (het is rechtstreeks verbonden aan de lessons learned over de zorg voor acute/covid patiënten in combinatie met inzet van digitale gegevensuitwisseling en ICT), dus het zou ook voor Nederland zonde zijn om deze niet verder te brengen.

Je tweede idee ligt minder voor de hand, het zijn echt verschillende onderwerpen en het wordt inhoudelijk ingewikkeld om het plan voor de acute zorg te koppelen aan het versterken van de eerste lijn. Het zijn heel andere partijen en andersoortige acties. Gezien de kansrijkheid zou ik dan nog eerder het voorstel voor de eerste lijn inruilen voor het voorstel voor de acute zorg (of wellicht kan er iets anders gedeprioriteerd worden wat niet zo kansrijk is?).

Ik stuur je bijgaand alvast het fiche 5 (coördinatie acute zorg) door. [redacted] [redacted]

Groeten, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 18 februari 2021 15:35
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RRF-Fiche Acute Zorg

Hoi [redacted]

Ik heb je geprobeerd te bellen, maar kreeg je niet te pakken, dus ik doe het even per mail.

Zoals vanmorgen besproken ben ik achter jullie RRF-fiche Acute Zorg gegaan.

Ik heb samen met [redacted] van MEVA (is nu met verlof t/m maandag) alle fiches verzameld en opgestuurd. Uit die versturing blijkt dat jullie fiche er niet bij zat (zie bijgevoegd). Dat is niet met opzet gebeurd, maar natuurlijk erg vervelend. Ook voor ons. Ik heb gebeld met de collega's van EZK (AEP) en die zien geen mogelijkheid om dit fiche alsnog te bekijken, ook niet in de volgende ronde. Ze geven aan dat er heel veel nazendingen zijn en dat zij ergens een streep moeten trekken.

Ik vind het erg vervelend, aangezien jullie in alle tijdsdruk er alles aan hebben gedaan om een RRF-fiche in te dienen. Omdat je zelf aangaf dat het gaat om een kansrijk voorstel zie ik voor nu de volgende oplossingsrichtingen:

1. Even bellen/opschalen naar de leiding van EZK (AEP). Begreep van EZK dat MEVA ([redacted]) goed contact hebben met directie AEP. Misschien handig om het via de leiding van MEVA te doen?

De aanlevering voor de volgende ronde is volgende week vrijdag 26 feb. Het verzoek is dan dat jullie fiche gewoon behandeld wordt.

2. Het RRF- fiche Acute Zorg samenvoegen met het RRF-fiche versterken eerste lijn.

In de tussentijd kan ik vanuit FEZ naar jullie fiche kijken voor een verbeterlag t.a.v. de algemene punten die alle fiches hebben gehad (heldere formulering van doelstelling, beleidstheorie, financiële onderbouwing, nulmeting, doelmatigheidsvragen). Als je je fiche naar mij kan mailen, dan kan ik er vast naar kijken.

Hoop hiermee recht te hebben gedaan aan deze vervelende situatie, maar je ook verder heb kunnen helpen om het op te lossen.
Groet,

5.1.2e