

**Expertbijeenkomst 26 januari 2021 Lessons Learned met Minister Tamara van Ark**

Pitch 5.1.2e

5.1.2e

Als burger zie ik getallen - besmettingen, (IC-)opnames en doden - als maatstaf voor het Covid beleid. Deze getallen reflecteren echter niet een breed gedragen beleid met *gelijkwaardige* input van medici, ethici, gedragsdeskundigen, filosofen, economen, wiskundigen, rebellen of communicatiedeskundigen. Met het gevaar dat onze kinderen een gezonde toekomst wordt ontnomen. *Lesson Learned*. Reflectie op zorg kan niet zonder maatschappelijke context. VWS ziet burgers als het probleem en perkt onze ruimte in met regels (hoe meer regels hoe meer vlegels). Burgers zijn niet het probleem maar de oplossing. Daar moet VWS op sturen.¹

Verder zie ik een grote discrepantie tussen de maatregelen om de coronaepidemie te stoppen t.o.v. de maatregelen om de adipositas- en rokenepidemie te stoppen. En om deze epidemieën te voorkomen. *Lesson Learned*: Zieken(huis)zorg echt omvormen naar gezondheidszorg en preventie. Tenslotte vraagt Covid19 zoveel van ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsenzorg dat de reguliere zorg fors in het gedrang komt. Op pijnlijke manier duidelijk maakt Covid19 hoe digitale transformatie noodzakelijk is om grote vraag in omstandigheden als Covid19 nú, en door vergrijzing in de toekomst aan te kunnen. Vijftig procent van de ziekenhuispatiënten kan zonder wachttijd dichtbij huis geholpen kunnen worden. Onder supervisie op afstand van de medisch specialist. *Lesson Learned*. De perceptie in het zorgveld is met Covid19 ten gunste veranderd. De weg is vrij om op niet-bedreigende wijze conventionele zorg af te bouwen en te investeren in digitale transformatie waardoor wij reguliere zorg kunnen garanderen tijdens een Covid19 nú, en op termijn de zorg voor onze ouders, onszelf en onze kinderen.

¹ <https://gh.bmj.com/content/5/12/e004375>