

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Wed 6/17/2020 7:03:57 AM  
**Subject:** RE: Verruiming zorg op afstand na Corona  
**Received:** Wed 6/17/2020 7:03:58 AM

Ha (10)(2e)

Ik vind het zeker bijzonder dat er in elk geval voor coronatijd nog weinig digitaal kon. Ik heb vaak gedacht dat het fijn zou zijn om een foto van gekke bultjes bij de kinderen naar de huisarts/assistente te kunnen whatsappen om te vragen wat het zou kunnen zijn en of langskomen nodig is. Het is toch niet meer van deze tijd dat het of langskomen is of niks doen. Dus ik vind het zeker goed dat digitale zorg gestimuleerd wordt. (sorry als het overkwam dat ik me veel zorgen maak, dat is zeker niet zo).

Ik vind het dan ook goed dat FMS en branchepartijen bekijken waar de face-to-face verplichting veilig geschrapt kan worden. De NZa moet dat niet zelfstandig bedenken vanuit kantoor en dat gebeurt gelukkig ook niet.

Ik vind het vooral spannend dat onze (10)(2e) overal roept dat daar waar het digitaal kan, het ook digitaal moet en dat fysieke consulten in die gevallen niet meer gedeclareerd mogen worden. Ik sprak vorige week tijdens het sporten een aantal zorgverleners die aangeven juist meer tijd kwijt te zijn per patiënt door (beeld)bellen dan bij fysieke contacten, dus of dit echt praktisch en goedkoper is, vraag ik me af. Ik vind het een goede ontwikkeling dat het kan als zorgverlener en patiënt het willen, maar niet dat het een verplichting moet zijn. En dus ook dat de zorgverlener niet gestraft mag worden als ie twijfels heeft en toch de patiënt (alsnog) wil zien om goed te diagnosticeren of behandelen.

Groet

(10)(2e)

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

**Verzonden:** dinsdag 16 juni 2020 17:40

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

**Onderwerp:** RE: Verruiming zorg op afstand na Corona

Dank! Even alleen naar jou. Ik zie in jouw mail vooral zorgen, maar dit is een goede ontwikkeling toch (anno 2020)? Of zie jij dat anders? Ben wel benieuwd of ze dit ook in andere sectoren gaan doorvoeren.

Grt (10)(2e)

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

**Verzonden:** dinsdag 16 juni 2020 17:15

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

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

**Onderwerp:** RE: Verruiming zorg op afstand na Corona

Ha allemaal,

Ik ontving zojuist stukken voor het technisch overleg msz van volgende week waarbij een uitgebreide bijlage zat met het voorstel van de NZa om op bepaalde plekken structureel te maken dat face-to-face contact niet meer nodig is en op sommige plekken nog wel. Zie bijgevoegde bijlage. Dat lijkt mij het vervolg op de aankondiging van de NZa uit de e-mail van (10)(2e)

Per 1 januari was er al een verruiming doorgevoerd voor het openen van een dbc zorgtraject (zie deze qa op de website van de NZa:

Met ingang van 1 januari 2020 is er voor het openen van een dbc-zorgtraject geen 'directe' verplichting meer voor een face-to-face contact tussen de patiënt en de beroepsbeoefenaar die de poortfunctie uitvoert. Als u voldoet aan de overige vereisten, dan mag u een dbc-zorgtraject openen. Of u een zorgproduct in rekening kunt brengen, hangt af van de geleverde zorg en de geregistreerde zorgactiviteiten. **De dbc-systematiek borgt op verschillende manieren dat in de meeste gevallen de patiënt op enig moment is gezien.)**

Nu zou dus op meer plekken het fysieke contact geschrapt worden, met als gevolg dat mogelijk(? Ik kan het niet goed overzien) een patiënt helemaal niet meer fysiek gezien wordt in sommige trajecten. Het voorstel van de NZa is op voorstel van branchepartijen en wordt nu ook gevraagd om goedkeuring van die partijen, dus dat stelt mij in elk geval wat gerust.

Volgende week donderdag is het technisch overleg. Als jullie haar nog iets willen meegeven, kan dat uiteraard.

Groet,

(10)(2e)



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.