

To: (10)(2e) (10)(2e) @igj.nl (10)(2e) (10)(2e) @igj.nl
 Subject: Telefonische afspraak 07 05 2020 met (10)(2e) en (10)(2e)

NZA: Stand van zaken opschaling reguliere zorg. Aantal spoedverwijzingen weer op niveau. Stuwmeer nu 600.000. Verwijzingen die niet opgepakt zijn ivm corona, zijn echter niet precies bekend. Geven informatie per provincie, nu over op ROAZ structuur. Brabant en Utrecht sprint. Gaan met expertgroep logistiek en inhoud: welke data hebben ze nodig om te plannen, bijvoorbeeld wat zijn de wachtlijsten, de capaciteit in ROAZ, de risicoclassificatie, en wat heb je meer nodig? Gaat over stuurinformatie en wat zijn de data: zorgdomein, NZA declaratiedata, EPIC, chi-soft en nog een data bestand. Alle informatie delen, dan is de concurrentie weg. Kan de NZA kan alles inzicht geven en bijvoorbeeld signaal af te geven als NZA ziet dat er scheefheid optreedt. Dashboard kan gaan lopen.

ROAZ Brabant samenwerking acute zorg en electieve zorg, hele keten van belang.
 Twente: plan ziet er goed uit. Bestuurder heeft dit goed ingevuld.

NZA is de spelverdeler.

ROAZ regio: met elkaar in gesprek. Data worden niet gedeeld.

NZA kan signalen afgeven en zeker beeld afgeven als dingen niet goed gaan.

Zorgverzekeraar gaat goed en betrokkenheid.

Hoe voorkom je dat het op de oude wijze gebeurt: wat doet de NZA en de IGJ? Aandacht voor innovatie en juiste zorg op de juiste plek. Productie data gaan daarbij helpen.

Patiënten stromen echt structureel veranderen.

Addendum in het hoofdlijnenakkoord. Hoe kunnen we hier aandacht voor hebben. Verbinding met meerdere partijen. Je kunt je nu niet meer vasthouden aan het budget.

Gestart met de GGZ: zijn wachtlijsten aan het wegwerken. Komen geen nieuwe patiënten.

Wijkverpleegkundigen: 'geen idee'. Ouderen willen niet naar het verpleeghuis. Geen data? Hoe kijkt de IGJ hier naar?

groep verpleegkundigen: arbeidsmarktprobleem. We zijn met te weinig en we zijn uitgeput: welke rol neemt de IGJ?

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)