

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Fri 7/31/2020 8:03:56 AM
Subject: RE: informatieuitwisseling tussen ziekenhuizen
Received: Fri 7/31/2020 8:03:56 AM

Dank, Als (10)(2e) de ontwikkeling van het systeem begeleidt kan de (10)(2e) daarop aangesloten zijn. ze valt onder hem.
 (10)(2e)

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

M (10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl
 (10)(2e)
 email: (10)(2e) @minvws.nl
 (10)(2e)

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

Verzonden: vrijdag 31 juli 2020 09:46

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

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

Onderwerp: RE: informatieuitwisseling tussen ziekenhuizen

(10)(2e)

Hierover is al vijf maanden veel gedoe. Er spelen belangen.

In het Inaz plan staat dat er een voorstel komt voor 1 real time automatisch beddeninzicht systeem. Het gaat ongeveer inhouden dat 2 twnty 4 overgenomen gaat worden door een stichting en wordt omgebouwd. De Roaz en hebben hier draagvlak voor uitgesproken. Er vinden nu door leps implementatie gesprekken plaats met de ziekenhuizen om te kijken waar hun bezwaren en zorgen zitten. Dat is dus tevens de evaluatie waar (10)(2e) t over heeft.

Natuurlijk moet het nieuwe systeem veilig en juridisch kloppend zijn.

Het systeem dat (10)(2e) noemt (ziekenhuisbed checker) is een systeem dat zij zelf heeft ingevoerd als en dus ondersteunt als (10)(2e) en dus in deze mail promoot. sic). Ik heb begrepen dat dit systeem uiteenvalt van handmatig in te voeren data. En daar gaat het vaak fout. (10)(2g)

(10)(2g) Zo'n systeem is niet bruikbaar in tijden van crisis waar actuele info en realistische info cruciaal is.

Onze directie begeleidt de totstandkoming van het nieuwe systeem samen met de directie (10)(2e). Wij begrijpen goed dat er draagvlak moet zijn, maar kans is groot dat er weerstanden blijven omdat mensen hun eigen systemen liever willen. VWS zal dus een knoop moeten doorhakken en trouwens ook moeten betalen. Dit is meegenomen in de claim bij Fin.

Ik zal de vragen van (10)(2e) doorgeven aan Inaz en leps.

Gr (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
www.blackberry.com

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

Datum: vrijdag 31 jul. 2020 7:58 AM

Aan: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
 Kopie: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
 Onderwerp: informatieuitwisseling tussen ziekenhuizen

Beste (10)(2e)

Een van de punten waar de ziekenhuizen in maart met elkaar niet uit zijn gekomen is de gegevensuitwisseling tussen de ziekenhuizen over de beddencapaciteit. Dit gaat zeker nog het nodige vragen. Onze (10)(2e) (10)(2e) heeft zich daar eerder ook over gebogen. Voor ons belangrijk dat we een dergelijk punt in een van de ROAZ-overleggen of met (10)(2e) (10)(2e) bespreken hoe de ziekenhuizen dit oppakken, hoe dit proces gaat verlopen. Het gesprek hierover is belangrijk anders volgt het gedoe later.

(10)(2e) mailt mij het volgende over aanbeveling 14 in het opschalingsplan:

Dit betekent een verplichte integratie van het systeem van 2TWNTY4, zónder voorafgaande evaluatie van afgelopen periode. De ziekenhuizen is gevraagd handmatig de output van het 2TWNTY systeem te corrigeren alvorens het door te sturen naar LCPS. Dit is mijns inziens, en ook vanuit NFU zie brief (10)(2e) d.d. 24 juni 2020, in reactie op dit plan geschreven, zeer bezwaarlijk.

Verder:

- Onduidelijk is of en hoe het consultancy bedrijf hierachter omgaat met de aangeleverde gegevens,
- of er een bewerker /verwerkersovereenkomst nodig en/of afgesloten is per ziekenhuis, en
- of er een aanbesteding moet volgen.
- wie de kosten in het verder vervolg gaat dragen.

Verder: onduidelijk is of er niet op grotere schaal 'gratis' algoritmen gebouwd worden met de aan 2TWYNTY aangeleverde data, algoritmen die niet publiekelijk / etisch / op privacy getoetst worden noch algemeen / open bezit zijn.

Onduidelijk is of er een 'exit' strategie bedacht is voor als ziekenhuizen er weer vanaf willen
 Onduidelijk is of hiervoor instemming van FMS, NFU en NVZ iz.

Niet meegenomen is het gegeven dat er goede registratiebronnen zijn met actuele informatie die kloppend is, waarop door VWS een spiegelportaal gebouwd is,
www.ziekenhuisbedchecker.nl

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
 (10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

M (10)(2e)
 (10)(2e) @minvws.nl
 secretaresse (10)(2e)
 email: (10)(2e) @minvws.nl
 (10)(2e)