

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**Cc:** (10)(2e) @amsterdammc.nl; (10)(2e) @amsterdammc.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  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Wed 7/15/2020 7:43:59 AM  
**Subject:** RE: Digitale uitwisseling Covid-19 patiënten  
**Received:** Wed 7/15/2020 7:44:00 AM

Ha allen,

Overdracht patiënten heb ik dit voorjaar samen met (10)(2e) en (10)(2e) gedaan vanuit VWS. In dat kader eerst behoorlijk intensief overleg met leveranciers en later ook met CMIO's (10)(2e) en CIO's.

Tav overdracht Corona patiënten tussen ziekenhuizen (spreiding), kan ik melden dat Dcz in ver gevorderd overleg is met Phillips over continuering van het Covid 19 portaal tot eind 2020, als achtervang bij een mogelijke nieuwe uitbraak, in die situaties waarin ziekenhuizen elkaar niet kunnen bereiken via reguliere kanalen. Dat PVA zou dan moeten gaan over structurele verbetering van die reguliere kanalen: namelijk het ingrijpend verbeteren van de uitwisseling via bestaande of snel te implementeren oplossingen, die goed integreren met de EPD's.

Hierbij is het goed om een veel bredere scope als uitgangspunt te nemen, zoals ook (10)(2e) aangeeft. En vooral te starten bij alle ontwikkelingen die al in gang zijn gezet, te starten bij de leveranciers, zie hier: <https://www.informatieberaadzorg.nl/ict-leveranciers/covid-19-versnelling-overdracht-medische-gegevens>. En programma's zoals Twiin, Inzicht, Baby etc. RadB richt zich m.i. met name op de informatielaag en heeft hier nog een grote uitdaging.

Groeten,  
(10)(2e)

