To: [redacted]@igj.nl]; [redacted]@igj.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@igj.nl]; [redacted]@igj.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/6/2020 6:54:47 PM
Subject: RE: Never waste a bad crisis
Received: Wed 5/6/2020 6:54:47 PM

Dag [redacted]

Dank. Ik cc. [redacted] (die ik inderdaad toen al noemde) in en we stemmen intern af wie deelneemt.

Goed om scherp te krijgen welke vragen men heeft. Die kunnen vaak liggen in multi-interpretatie mogelijkheden van wet- en regelgeving. Niet zeker weten of het wel mag is alleen voor koplopers geen reden om af te wachten.

Alle punten die je noemt zijn interessant, waarbij sommigen (ook) al spelen voor digitalisering van bestaande zorgprocessen of inzet van medtech hulpmiddelen zonder dat de plek of vorm van levering verandert.

Ook goed om bij het overleg te bespreken of aparte wetgeving voor digitale zorg echt de route moet zijn.
Eerlijk gezegd zit ik meer op de lijn (net als voorheen bij de term e-health en de duiding van destijds CVZ-ZiNl) dat het vooral om een andere leveringsvorm van zorg is. Met specifieke aandachtspunten omdat die vorm anders is en/of de zorg op een andere plek en/of via een andere organisatievorm geleverd wordt.

Met name de vraag aan welke digitale zorgverleners of bijvoorbeeld medische service centra zoals Naast (die zorg vanuit meerdere stelsels en sectoren ondersteunt of biedt als onderdeel van netwerkzorg) moeten (gaan) voldoen, worden denk ik erg relevant komende jaren.

Wordt vervolgd,
[redacted]

[redacted]