

To: (10)(2e) <(10)(2e)>, (10)(2e) <(10)(2e)> @minvws.nl
From: (10)(2e) <(10)(2e)>
Sent: Wed 5/6/2020 11:56:16 AM
Subject: RE: Never waste a bad crisis
Received: Wed 5/6/2020 11:56:16 AM

De toon van (10)(2e) ook. Spreekt boekdelen.

Verder is t mooi dat (10)(2e) pleitbezorger is van onze boodschap.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 09:24
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)> <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Never waste a bad crisis

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

(10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Verzonden: 4 mei 2020 23:19
Aan: "(10)(2e) <(10)(2e)>" <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Never waste a bad crisis

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @nza.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 10:57
Aan: (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minfin.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: Never waste a bad crisis

Dag (10)(2e)
 Dit staat uiteraard iedere dag op onze agenda. We schakelen direct met de ROAZ'en, aanbieders, NVZ en NFU. Digitale zorg neemt een vlucht en ja we denken na (met ZN) over sturing door middel van bekostiging. Komende week nemen we weer, gezamenlijk, flinke stappen,

Groet,
 (10)(2e)

(10)(2e)
 (10)(2e) Raad van Bestuur
 Nederlandse Zorgautoriteit

Op 4 mei 2020 om 09:55:16 CEST schreef (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>:
 Beste mensen, ik weet dat jullie hier al hard mee bezig zijn, maar wil toch graag nog even in het bijzonder aandacht vragen voor het volgende. In het kader van opstarten van reguliere zorg zijn we ons er allemaal van bewust dat hier unieke kansen liggen als het gaat om versnelling opschaling digitale zorg en de implementatie niet zinnige zorg (gewoon niet meer opstarten). Belang hiervan was al groot in het kader van bouwen aan toekomstbestendig zorgstelsel/oplossen arbeidsmarkt probleem en is met Corona alleen maar groter geworden. Daarbij draagt digitale zorg tenzij ook nog bij aan het voorkomen van onnodige fysieke contacten tussen patient en behandelaar (1,5 meter zorg). Op papier/in de plannen die in kader van opstarten reguliere zorg worden geschreven zitten deze punten er goed in. Maar gaan we er ook in slagen daadwerkelijk voor 100% het ontstane momentum te benutten? Dus NUL niet zinnige zorg meer opstarten, alles wat op beter niet doen lijst staat ook niet meer GAAN doen? En alles wat digitaal kan ook digitaal doen? Zijn er voldoende drempels opgeworpen om te voorkomen dat we straks achterom kijken en moeten constateren dat er toch weer onnodig veel is teruggevallen in oude patronen? Dat zijn vragen waar ik mee zit. Wellicht al door jullie voldoende over nagedacht dan hoor ik het graag. Zo niet, laten we snel zorgen dat de drempels hoog genoeg worden. Ik denk ook dat we de zorgverzekeraars GEZAMENLIJK daarvoor nodig hebben. En dat we wellicht

versneld (NZA) de bekostiging moeten aanpassen in de zin dat niet zinnige zorg en niet digitale zorg (als digitaal mogelijk is) niet meer gefinancierd worden.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
(10)(2e)
06 (10)(2e) el:06 (10)(2e)
@ (10)(2e)

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

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.