

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Thur 8/13/2020 5:15:08 PM
Subject: RE: Lessen Kabinet IC-capaciteit en effecten reguliere zorg
Received: Thur 8/13/2020 5:15:08 PM

(10)(2e)

Dank voor jullie snelle acties!

Heel fijn. We nemen deze passages op om in de Kamerbrief nog iets explicieter duidelijk te maken wat we hebben opgehaald.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 13 aug. 2020 4:04 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Lessen Kabinet IC-capaciteit en effecten reguliere zorg

En hierbij voor reguliere zorg:

Behouden:

- Organiseer de zorg digitaal waar dit kan en waar dit wenselijk is omdat het de kwaliteit van zorg ook ten goede komt. Tijdens de coronacrisis bood digitale zorg een mogelijkheid om zorg te continueren, maar ook in toekomst met personeelskrapte biedt digitale zorg mogelijkheden. Hierbij is het belangrijk dat de (financiële) prikkels goed staan, zodat niet teruggevallen wordt naar oude gewoontes.
- Dat partijen gebaad zijn bij samenwerking in de keten en dit ook kunnen realiseren heeft de coronacrisis bewezen (uitbreiding ROAZ, opzetten RONAZ, etc.). Het is belangrijk om deze samenwerking in de keten te continueren om ook reguliere zorg te kunnen (blijven) leveren.

Meer op inzetten:

- Om zorg beter te coördineren is meer en actuelere data nodig.
- Het is belangrijk dat mensen hun zorgprofessional weten te vinden en daar ook naartoe durven (blijven) gaan. De experts hebben aangegeven dat de communicatie hiervoor beter kan. Werk met een gelaagde communicatiestrategie; regionaal is volgend aan de landelijke boodschap, maar met ruimte voor maatwerk wat passend is bij de regio. Maatwerk is ook nodig bij de verschillende doelgroepen.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 13 augustus 2020 14:59
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Lessen Kabinet IC-capaciteit en effecten reguliere zorg

Hallo (10)(2e) zoals net besproken:
 Zie onderstaand de input voor de IC-capaciteit.

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 13 augustus 2020 14:38
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Lessen Kabinet IC-capaciteit en effecten reguliere zorg

Beste (10)(2e)

Ik belde jou net even over het volgende. Na overleg met de beide ministers gaan we weer verder met de Kamerbrief. We willen naast de beschrijvende tekst rond ieder thema ook explicieter aangeven welke lessen het kabinet trekt obv. huidige actualiteit en de adviezen en andere perspectieven van de experttafels. Hieronder het format.

Als je wilt kunnen we ook nog even over bellen.

We gebruiken deze samenvatting ook in de sheets voor het Catshuis as zondag. Die bespreken we morgen met (10)(2e), dus als het lukt om vandaag antwoord te geven op de onderstaande vragen zijn wij zeer geholpen!

Ik CC (10)(2e) en (10)(2e) ook nog even omdat zij gister bij de tafel over reguliere zorg waren en daar wellicht input op kunnen geven.

Groet, (10)(2e)

Wat het kabinet met de kennis van nu wil behouden is:

- Het is van groot belang om het Opschalingsplan COVID-19 van de LNAZ uit te (blijven) voeren. Dit plan bevat maatregelen om tot borging en verbetering te komen van de punten die door de experts als belangrijkste lessen naar voren zijn gebracht om in tijden van crisis een tweede golf aan te kunnen, zoals het opleiden en behoud van personeel, de samenhang tussen de regionale en de landelijke coördinatie en de informatie-uitwisseling tussen de zorgpartijen.

-

En waar het kabinet met de kennis van nu meer op in gaat zetten is:

- De experts hebben aangegeven dat het van nut kan zijn om meer inhoudelijke expertise uit het veld te betrekken bij de beleidsontwikkeling en -uitvoering, ook ten tijde van crisis. Deze aanbeveling neemt VWS graag ter harte, waarbij we uiteraard ook oog houden voor andere factoren in het beleidsproces (zoals snelheid van besluitvorming) en waarbij we ook niet inhoudelijke experts te veel uit hun reguliere werkproces willen onttrekken.