

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Mon 8/10/2020 12:21:14 PM
Subject: RE: coronaplein 2.0
Received: Mon 8/10/2020 12:21:14 PM

Hoi (10)(2e),
 Ik heb inmiddels het plan ook bekeken en vanochtend ook nog contact gehad met (10)(2e) en ik probeer ook nog even iemand van de I-directie te pakken te krijgen.
 Verder net gesprek gehad met (10)(2e) over het IVC en de functie van het IVC en ook de betrokkenheid van ons GGZ cluster op het mentale gedeelte. (10)(2e) gaf aan dat zij van GGZ cluster samen met (10)(2e) betrokken zijn bij het 'Loket Mentale gezondheid' waar gedurende twee jaar mensen in de samenleving op mentaal gebied bijgestaan kunnen worden en van betrouwbare informatie te voorzien en door te verwijzen naar goede zorg en handvatten.
 (Zij) hechten er echt aan dat het mentale stuk goed over het voetlicht blijft komen omdat dit in het begin van de coronacrisis flink ondergesneeuwd is en we daar nog de nodige stappen in moeten gaan zetten om de energie in de samenleving hoog te houden. Het somatische stuk is zeker van belang maar we moeten ervoor waken dat het mentale stuk opnieuw ondergesneeuwd zal raken alleen al omdat het leeuwendeel van de crisis met name ziet op de mentale gevolgen voor ons allemaal. Met (10)(2e) bijgepraat en beloofd dat we ook hen hierin zullen meenemen.
 Misschien ook nog goed om (10)(2e) even aan te haken? En verder natuurlijk ook oproep aan (10)(2e) om bij bovenstaande initiatieven (en of subsidies, opdrachten etc.) de beleidsdirecties goed te betrekken.
 Gr
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 10 augustus 2020 14:03
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: coronaplein 2.0

Hallo (10)(2e),
 Hierbij het plan voor Coronaplein 2.0 dat LAN/Longfonds met ons willen bespreken.
 En zie ook onderstaand de correspondentie die ik met Longfonds al heb gehad.

Verder heeft (10)(2e) het plan alvast doorgenomen en ze had daarbij (bij eerste lezing alvast de volgende vragen):

- Het platform richt zich op patiënten met blijvende zorgvragen/ chronische klachten. Er zal waarschijnlijk een bredere groep patiënten (bijvoorbeeld mensen die net corona hebben of hebben gehad) op de website terecht komen. Hoe worden deze mensen bediend?
- In de inleiding staat: *Het is niet de bedoeling om een nieuw (zorg)systeem op te tuigen, maar om met een flexibel en digitaal platform en (her)gebruik van bestaande systemen de zorgbehoefte van patiënten op de juiste plek op het juiste moment te realiseren (IZOJP).*
 Verder in de tekst wordt gesproken over: Gelet op het abrupte en versturende karakter van een dergelijke virusuitbraak op de reguliere zorgverlening, bestaat er nu een unieke kans om met gebruikmaking van moderne en digitale communicatiemiddelen en multidisciplinaire samenwerking deze specifieke corona-zorgketen zeer efficiënt en effectief in te richten.
 En: Eerst via het zelf vergaren van relevante informatie, dan naar digitaal ondersteunde (zelf-)triage, vervolgens toegang tot medische deskundigen via bijvoorbeeld (live) chat en videobellen en tenslotte alleen een fysiek consult met specialisten, longartsen en/of multidisciplinaire teams binnen het afgebakende netwerk als het nodig is. In plaats van dat iedere patiënt lokaal via de gefragmenteerde eerste resp. tweede lijn zijn weg probeert te vinden, is de kennis én patiënten-afhandeling van deze zorg voor een chronische aandoening gebundeld en deels gestandaardiseerd.
- Hoe staat dat in verhouding met elkaar? Dit klinkt juist wel dat er een nieuw zorgsysteem/zorgketen wordt opgetuigd.
- Er wordt afgeweken van de bestaande zorgprocessen (met name via de huisarts). Waarom wordt die keuze gemaakt?
- Bestaat er met zelftriage niet meer kans op een hoger zorggebruik, dan als de huisarts de patiënt beoordeelt (met holistische blik van de huisarts)?
- Daarnaast zullen veel patiënten ook gewoon naar de huisarts gaan en via de huisarts worden doorverwezen. Het risico bestaat dat patiënten dan dubbel van zorg gebruik maken (via coronaplein en via de huisarts). Hoe kijkt het Longfonds daar tegen aan?
- Er zullen ook veel patiënten zijn die niet digitaalvaardig zijn. Hoe kijkt het Longfonds daar tegen aan?
- Hoe kijken de zorgverzekeraars (of Zorgverzekeraars Nederland) aan tegen het plan van aanpak?
- Hoe ziet in de toekomst het verdienmodel eruit? Waarom is dat nu dan nog geen optie?
- Hoe kijken zorgverleners (FMS, NHG, KNGF, Verenso, etc.) aan tegen het plan van aanpak?

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@longfonds.nl>
Verzonden: woensdag 5 augustus 2020 17:21
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @clemencross.com>; (10)(2e) | Longfonds <(10)(2e) @longfonds.nl>; (10)(2e) .
(10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: coronaplein 2.0

Beste (10)(2e)

Dank voor je bericht. Laten we volgende week maandagmiddag 10 augustus na 13 uur een teams overleg plannen. Ik kan tot 17 uur en na 18 uur. Geef maar wat jou het beste schikt.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(033) (10)(2e)

<image001.png>

Corona beneemt ons de adem.
Geef om onze longen. Doneer [hier](#).
[disclaimer](#)

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

Verzonden: woensdag 5 augustus 2020 16:54

Aan: (10)(2e) (2e) | Longfonds <(10)(2e) @longfonds.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @clemencross.com>; (10)(2e) | Longfonds <(10)(2e) @longfonds.nl>; (10)(2e) .
(10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: coronaplein 2.0

Hallo (10)(2e),

Dank voor het toesturen van het Plan voor het Coronaplein. Mijn voorstel is dat we voor volgende week een gesprek inplannen om hier verder over door te praten.

Ik zal proberen om daarvoor nog enkele vragen die nu al opkomen, aan je op de mail te zetten.

Het gesprek zal zijn met mij of mijn collega (10)(2e), afhankelijk van de agenda en de actualiteit (volgende week is er weer een Coronadebat in de Tweede Kamer gepland).

Wat betreft je onderstaande vraag:

Ik weet niet exact hoe Philips deze suggestie aan jullie heeft toegelicht. Maar er kan geen combinatie worden gemaakt tussen het lopende contract en een eventuele financiering van Coronaplein.

Het contract dat wij met Philips hebben heeft uitsluitend betrekking op IC-apparatuur en alles wat daarom heen hangt. Er is met Philips gesproken over de mogelijke ontwikkeling van een app voor ex-covid patiënten die van de IC afkomen; dit wordt nu getoetst bij de IC-artsen en verpleegkundigen. Mocht dit doorgaan, dan wordt deze app opgeleverd aan VWS. We kunnen daarna bezien hoe we daarmee omgaan. Verdere inzet vanuit het contract van Philips (bijvoorbeeld voor andere onderwerpen of inzet van Philips aan derden zoals LAN) is niet rechtmatig mogelijk.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

<image002.jpg>

(10)(2e) (10)(2e) | (10)(2e) |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | (10)(2e) |

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

* (070) (10)(2e) | 06 (10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl |

Van: (10)(2e) (2e) | Longfonds <(10)(2e) @longfonds.nl>

Verzonden: dinsdag 4 augustus 2020 10:56

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

CC: (10)(2e) <(10)(2e) @clemencross.com>; (10)(2e) | Longfonds <(10)(2e) @longfonds.nl>

Onderwerp: coronaplein 2.0

Beste (10)(2e)

Natuurlijk ben ik heel benieuwd naar je reactie op het concept plan van aanpak. Maar die komt vast snel.

Ondertussen heb ik contact met Philips die weer contact hebben met (10)(2e) en jullie collega's (10)(2e) en (10)(2e) die met Philips in bespreking zijn over besteding van restgelden van jullie beademingsapparatuur-contract.

Philips wil graag met ons verder in de tweede fase van het Coronaplein en wij met hen. Een en ander blijkt niet meer aanbestedingsplichtig te zijn. Dus dat zou een mooie opstap zijn naar de financiering van het Coronaplein 2.0.

Ik hoor graag van je.

Met vriendelijke groet,

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

(10)(2e)

(10)(2e)

(033) (10)(2e)

<image001.png>

Corona beneemt ons de adem.
Geef om onze longen. Doneer [hier](#).
[disclaimer](#)