

**To:** (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl;  
(10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (SG) (10)(2e)@minfin.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.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; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Mon 4/20/2020 4:04:36 PM  
**Subject:** MOGELIJKHEDEN EN VOORWAARDEN OPSCHALING REGULIERE ZORG (niet urgent)  
**Received:** Mon 4/20/2020 4:04:37 PM  
[MOGELIJKHEDEN EN VOORWAARDEN OPSCHALING REGULIERE ZORG \(nieturgent\).docx](#)

Beste Martin,  
Tbv crisistaf morgenochtend.

Hier alvast een eerste denklijn over wat we moeten doen met verzoeken van medische groepen die zorg willen opschalen, terwijl zij NIET vallen onder Covid-zorg en ook niet onder de zorg op de NZa-urgentielijst.

Deze vraag kwam op nav de brief van de cosmetisch artsen (geen lid FMS, meestal geen verzekerde zorg, meestal geen medische indicatie, wel arts).

Gr, mede namens de meedenkende collega's,

(10)(2e)