

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Zorginstituut Nederland

SG
SG
Innovatie en Zorgvernieuwing

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.njksoverheid.nl

Tallichten bij
(10)(2e)

(Senior) Beleidsmedewerker

M +31(0)6 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum 18 mei 2020
Betreft Bieden van guidance mbt e-health in de zorg

Kenmerk

Uw brief

Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.

Geachte heer (10)(2e)

Het stimuleren van het gebruik van e-health, ook wel digitale zorg, is een belangrijk onderdeel van het beleid van VWS. Zoals in vele Kamerbrieven is gemeld kan goede inzet van e-health bijdragen aan de organiseerbaarheid en betaalbaarheid van zorg. Het is al vaker gememoreerd, als we de zorg niet anders organiseren moet vanaf 2040 1 op de 4 mensen in de zorg werken.

Daarnaast ontstaat door het coronavirus een enorme vlucht van het gebruik van digitale toepassingen (zoals beeldbellen) om toch zorg op een veilige manier te kunnen blijven leveren. De 1,5 meter samenleving vraagt ook dat in de toekomst anders moet worden gedacht over het verlenen van zorg. Digitaal tenzij moet het uitgangspunt worden: digitaal waar dat kan, alleen fysiek contact als dat moet. Dat betekent niet alleen consult op afstand, maar ook het thuis bijhouden van gezondheidswaarden, het doen van oefeningen op afstand of het ondersteunen van zorgpersoneel op afstand.

In gesprekken met zorgverleners blijkt echter dat zij vaak worstelen met de vraag: Hoe moeten we e-health inzetten? Hoe zit het met de aansprakelijkheid? Wie is verantwoordelijk? Normaliter zijn de kwaliteitsstandaarden en richtlijnen die door het veld zelf zijn vastgelegd hierbij behulpzaam. De Tweede Kamer heeft daarom eerder al een motie aangenomen waarin de regering wordt verzocht om aanvullend zorg voor te dragen dat, zodra e-healthtoepassingen bewezen effectief blijken te zijn, deze zo snel mogelijk onderdeel worden van de zorgrichtlijnen.¹ Daarnaast heeft de minister voor MSZ toegezegd om het Zorginstituut te vragen wat er al aan e-health is opgenomen in de richtlijnen.

In eerste contacten met uw medewerkers blijkt al dat e-health veelal geen onderdeel van richtlijnen en standaarden zijn, omdat richtlijnen over het "wat" gaan en niet over het "hoe". Dat betekent dat de richtlijnen weliswaar geen belemmeringen geven voor de inzet van e-health, maar ook geen guidance of stimulans bieden. En omdat anders werken toch lastiger is dan doen wat je al deed, houden de richtlijnen in huidige vorm de bestaande manieren van zorg leveren in stand.

¹ Tweede Kamer, vergaderjaar 2019-2020, 27 529, nr. 206

In het licht hiervan verzoek ik het Zorginstituut om het veld meer te voorzien van guidance als het gaat om de inzet van digitale zorg in de praktijk, vanuit de gedachte dat digitaal integraal onderdeel van het nieuwe normaal moet zijn.

SG
SG
Innovatie en Zorgvernieuwing

Daarbij vraag ik in concrete om de volgende zaken snel op te pakken:

- Inzicht in beoordelingskaders e-Health voor goede (verzekerde) zorg
- In welke mate is e-Health reeds opgenomen in kwaliteitsstandaarden als goede zorg, wat kunnen we daar van leren en zijn er excellente voorbeelden
- Het scheppen van kaders voor goede zorg 'op afstand', samen met relevante partijen. Daarbij moet niet alleen aandacht zijn voor digitale randvoorwaarden, maar ook voor de benodigde organisatie van zorg. Welke aanpassingen zijn daar nodig.

Ik verzoek uw organisatie daarin op korte termijn met een plan te komen voor realisatie van het bovenstaande.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)