

To: [redacted] ([redacted]@minvws.nl)
Cc: [redacted]@demedischspecialist.nl ([redacted]@demedischspecialist.nl)
From: [redacted]
Sent: Tue 11/10/2020 7:30:30 PM
Subject: FW: Datumopties RE: Tele-monitoring initiatief
Received: Tue 11/10/2020 7:30:31 PM

Ha [redacted]
Wil je de heer [redacted] toevoegen aan overleg straks 11/11 11:00 uur. Dank!
Groet [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>
Datum: dinsdag 10 nov. 2020 6:12 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Datumopties RE: Tele-monitoring initiatief

Goedenavond [redacted]

Zou je [redacted] kunnen toevoegen aan het overleg van morgenochtend? Hij is het wetenschappelijke brein hierachter:

- [redacted]@umcutrecht.nl

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 5 november 2020 09:57
Aan: [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>
Onderwerp: RE: Datumopties RE: Tele-monitoring initiatief

Geachte [redacted]

Hartelijk dank voor uw reactie. Zojuist heb ik een agendaverzoek voor 11 november 11:00 uur verzonden.

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>
Verzonden: woensdag 4 november 2020 14:14
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Datumopties RE: Tele-monitoring initiatief

Geachte [redacted]

Mijn voorkeur zou uitgaan naar woensdag 11 november 11:00-11:45 uur.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 2 november 2020 11:25

Aan: [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>

Onderwerp: Datumopties RE: Tele-monitoring initiatief

Geachte [redacted]

In de agenda van [redacted] en [redacted] heb ik de volgende mogelijkheden voor een (online) overleg.
Di 10/11 van 13:00-13:45 uur
Wo 11/11 van 11:00-11:45 uur
Di 17/11 van 13:30-14:15 uur

Wilt u laten weten welk moment past, dan maak ik de afspraak definitief met een agendaverzoek incl. Webexlink.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>

Verzonden: vrijdag 30 oktober 2020 12:36

Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Re: Tele-monitoring initiatief

Geachte [redacted]

Dank voor uw reactie en verwachtingenmanagement.

We leven in bijzondere tijden.

Eergisteren de hele dag gewerkt met mijn team aan de verdere landelijke afschaling van reguliere zorg met behoud van de acute en kritieke planbare zorg,
Gisteren meegewerkt aan de LCPS modellen van de COVID-19 belasting voor ziekenhuizen en intensive cares, en aan een actieplan richting LNAZ-fase 3 crisis,
vandaag staat in het teken van draaiboek Code Zwart triage op basis van niet-medische gronden
en morgen weer in isolatiepak en FFP2 masker werkzaam op een COVID cohort intensive care

Bij ongewijzigd beeld zal eind november 75% van de reguliere planbare zorg niet meer kunnen worden geleverd omdat ziekenhuizen en intensive cares overvol liggen met COVID-19, zeker nu de VVT uitstroom door dezelfde personeelschaarste ernstig gemankeerd is.

We zullen op zoek moeten naar innovatieve oplossingen die bij kunnen dragen aan het hanteerbaar houden van dit probleem. Bij mijn weten zijn er geen andere CE-gecertificeerde devices die beschikken over de continue telemetrie van hartslag, ECG, ademhalingsfrequentie en SpO2. De bewijslast die ontbreekt is of de algoritmes in staat zijn om tijdig verslechtering van een COVID-19 patient daadwerkelijk te detecteren.

Wat betreft het vormen van een coalitie denk ik heel eerlijk dat ons onvoldoende tijd resteert, dus alle hulp van jullie zijde om ons te helpen deze tweede COVID-19 golf te bedwingen is welkom.

Met vriendelijke groet,

[redacted]



Mercatorlaan 1200 • Postbus 20057 • 3502 LB Utrecht
 088- 5.1.2e • 06- 5.1.2e • 5.1.2e@demedischspecialist.nl
www.demedischspecialist.nl • KvK 56689543

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 28 oktober 2020 15:25
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@demedischspecialist.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tele-monitoring initiatief

Beste 5.1.2e

Graag. Dat kan het beste via 5.1.2e (in cc).

Wel goed om alvast iets aan verwachtingsmanagement te doen.
 We denken graag mee, maar zoals 5.1.2e aangaf vooral over de as van implementatie en schaling.

Want het is de vraag of er niet al elders in de wereld voldoende (kosten)effectiviteitsonderzoek in vergelijkbare situaties heeft plaatsgevonden (mogelijk met een andere ehealth toepassing, maar het gaat om het proces/resultaten).
 Dus de vraag is welke bewijslast nog ontbreekt en wie ermee overtuigd moet worden.
 Mogelijk kan implementatie wel ondersteund worden door evaluatieonderzoek.

Ook benieuwd in hoeverre de ziekenhuizen zelf bereid zijn om te co-financieren. Is eigenlijk wel een voorwaarde voor succes. En eventueel ook MSB's (Indien van toepassing).
 Is er ook al contact geweest met één of meer zorgverzekeraars? We hebben afgelopen tijd veel contact met hen over de rol van telemonitoring/telebegeleiding thuis, met name bij chronische aandoeningen.
 Op het eerste gezicht denk ik dat de oplossing ligt in het vormen van een coalitie van partijen die samen verkennen of ze willen co-financieren.

Vr. groet,
 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@demedischspecialist.nl>
Verzonden: woensdag 28 oktober 2020 08:21
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Tele-monitoring initiatief

Goedemorgen heren,

Zou het mogelijk zijn om een telefonisch overleg over dit onderwerp te plannen?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

iPhone. iTypos. iApologize.

Op 27 okt. 2020 om 23:53 heeft 5.1.2e <5.1.2e@demedischspecialist.nl> het volgende geschreven:

Geachte heer 5.1.2e

Dank voor uw uitermate snelle respons en positieve reactie.

Alhoewel meerdere devices in staat zijn tot hartritme- en temperatuurmeting op afstand is er slechts 1 tot nu toe in staat gebleken tot meting van de zuurstof verzadiging van het bloed, van essentieel belang voor juist de

COVID-19.

Het eerlijke antwoord op uw vraag om van planning naar actie over te gaan vormt het zoeken naar financiële support.

Ik zal met [redacted] en [redacted] eventuele vervolgstappen verkennen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: Tuesday, October 27, 2020 11:35:08 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Tele-monitoring initiatief

Beste [redacted] persoonlijk ben ik al overtuigd van de waarde van de aanpak die je schetst. Voor Covid nog niet eerder vertoond maar voor allerlei andere aandoeningen op veel plekken in Nederland zoals je ongetwijfeld zult weten al met succes toegepast. Ik snap dus niet helemaal je opmerking dat er maar 1 toepassing in NL bewezen effectief is maar dat doet er eigenlijk niet zoveel toe. Ik sluit ook niet uit dat er op andere plekken in NL vergelijkbare ideeën leven, maar ook dat is eigenlijk niet zo belangrijk. We zitten in een situatie dat wat mij betreft alle initiatieven van onderop die kunnen helpen in de bestrijding van de corona crisis steun verdienen. Zowel wat betreft de implementatie als wat betreft begeleidend onderzoek. Liever vandaag beginnen dan morgen. Mijn provocerende vraag zou zijn waarom gaan jullie niet gewoon aan de slag bij het UMC? Ik zie niet op voorhand belemmeringen en mijn zegen heb je. Maar mijn meer serieuze vraag is wat je nodig hebt om deze plannen zsm in actie om te zetten? Voor de verdere uitwerking kun je contact op nemen met mijn digitale zorg collega's in de cc.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
 06 [redacted] <tel:06 [redacted]>
 @ [redacted]
 [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@demedischspecialist.nl> <[redacted]@demedischspecialist.nl>>
Datum: dinsdag 27 okt. 2020 11:18 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl> <[redacted]@minvws.nl>>
Onderwerp: Tele-monitoring initiatief

Geachte heer [redacted]

Naar aanleiding van onze eerdere communicatie hierbij nog wat aanvullende informatie:

Context

- * Als gevolg van de toenemende COVID-19 ziektegevallen is er sprake van een forse druk op de kliniek en intensive cares van ziekenhuizen;
- * De uitval van zorg personeel specifiek tijdens de 2e golf vormt een grote uitdaging en drukt op de beschikbare capaciteit maar ook op de uitstroom mogelijkheden richting de VVT en eerstelijnsverblijven;
- * Tele-monitoring kan een innovatieve oplossing zijn om verplegend personeel te ondersteunen op een COVID-19 cohort afdeling;
- * Op termijn is inzetbaarheid wellicht mogelijk om zorg ook op afstand te kunnen leveren in een thuis-situatie of op alternatieve COVID-19 zorglocaties (zorghotel, noodhospitaal).

Doel project

- * Behoud van capaciteit ten behoeve van (semi-)acute zorg en kritieke planbare zorg alsmede doelmatige inzetbaarheid van zorg personeel middels inzet tele-monitoring.

Haalbaarheidsstudie

- * Is telemedicijn van toegevoegde waarde als early warning system om klinisch opgenomen COVID-19 patiënten te bewaken en incidenten te voorkomen?

Opzet

- * Inzet tele-monitoring van COVID-19 patiënten klinisch ter ondersteuning van de gebruikelijke zorg op een cohort-afdeling;
- * Snelle uitrol in 4 ziekenhuizen waar ambassadeurs van tele-monitoring reeds actief zijn;
- * Een cohort-afdeling wordt aangewezen per deelnemend ziekenhuis waar alle COVID-19 patiënten naast de gebruikelijke zorg ook bewaakt worden middels tele-monitoring;
- * De Zorgevaluatie systematiek wordt toegepast om zo snel als mogelijk de toegevoegde waarde te bepalen.

Keuze device

- * Continue bewaking middels ECG, ademhalingsfrequentie en SpO2 op afstand. Momenteel is er slechts 1 device CE-gecertificeerd die deze mogelijkheden kent;
- * Europees product en productielijn;
- * Klinische ervaring op afstand met 40.000+ patiënten, primair hartritmebewaking;
- * Server mogelijkheid in Nederland.

Upward potential

- * Bijdrage aan duurzame inzetbaarheid van zorg personeel;
- * Veilig en verantwoord ontslag naar een vervolg-instelling dan wel thuissituatie versneld mogelijk;
- * Product leadership op gebied van tele-monitoring;
- * Wetenschappelijk onderzoek middels zorgevaluatie.

Downward risk

- * Algoritmes ongeschikt om COVID-19 incidenten te voorkomen.

De initiële verkenning en ervaringen tijdens de eerste COVID-19 golf met tele-monitoring zijn opgedaan door 5.1.2e en zijn team (UMCU) in samenwerking met andere centra. Zijn presentatie treft u als bijlage aan. Graag zou ik vernemen of u een nader gesprek wenselijk acht.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

[logo federatie medisch specialisten] <<https://www.demedischspecialist.nl/>>

Mercatorlaan 1200 • Postbus 20057 • 3502 LB Utrecht
 088 5.1.2e 06 5.1.2e • 5.1.2e [@demedischspecialist.nl](mailto:5.1.2e@demedischspecialist.nl)
www.demedischspecialist.nl • KvK 56689543