

**To:** (10)(2e) [(10)(2e) @ineen.nl]; (10)(2e) | Patiëntenfederatie | (10)(2e) @patientenfederatie.nl  
**Cc:** (10)(2e) | (10)(2e) @lhv.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @nhg.org; (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Wed 3/18/2020 5:20:28 PM  
**Subject:** RE: Ik bel je

Dank! Ik laat de technische beoordeling ook van 2B over aan VZVZ. Vandaar alleen op functionaliteit een reactie. Net als ooit bij de WTCG zou de selectie niet van de verzekeraars zijn maar van de zorgprofessionals. Zij bepalen het filter, op basis waarvan dan een selecte Corona-opt-in zou plaats vinden. Naar verwachting levert dit ook minder daarop volgende opt-outs op, die wel allemaal handmatig door de huisarts moeten gebeuren!

Met vriendelijke groet,

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

.....  
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

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

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

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e) @ineen.nl>  
**Datum:** woensdag 18 mrt. 2020 6:15 PM  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) | Patiëntenfederatie <(10)(2e) @patientenfederatie.nl>  
**Kopie:** (10)(2e) <(10)(2e) @lhv.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @nhg.org>  
**Onderwerp:** Re: Ik bel je

Ha (10)(2e)

Hierbij tref je onze beoordeling van de alternatieve scenario's

#### Scenario 1a

Patiënten kunnen gebruik maken van Volgjezorg.nl Dit is echter slechts een doorgeefluik, zodat alles uiteindelijk toch bij de huisarts beland. De verwerking van de toestemming kost capaciteit op de praktijk en ook tijd om te verwerken. De prioriteiten liggen nu anders.

#### Scenario 2a: Op voorhand LSP te vullen met BSN's en gekoppelde huisarts van specifiek die personen horende bij risicogroepen op basis van verzekeringsgegevens gegevens.

Het definiëren van risicogroepen op basis van gegevens van de verzekeraar is (publicitair ongewenst en lastig uit te leggen. Hoe ziet de uitleg aan de geselecteerde patiënten eruit ("Uw verzekeraar heeft u aangemerkt als ...")? Daarbij komen de gegevens nog steeds in de VWI van het LSP, waarbij we dezelfde nadelen als optie 1b hebben (art. 15a.). Daarbij is het de

vraag of de risicogroepen uit de verzekeringsgegevens kunnen worden gedestilleerd. En zelfs als dat kan, dan is het nog steeds zo dat niet alleen patiënten uit risicogroepen op de HAP verschijnen. IC artsen geven juist aan dat de IC vol ligt met mensen zonder onderliggend lijden... Daarbij wordt ook extra complexiteit in de organisatie en implementatie geïntroduceerd door een groter aantal betrokkenen.

**Scenario 2b: Als patiënt zich meldt, vraagt SEH/HAP BSN en huisartsgegevens eerst bij patiënt, als onbekend aan bestaande voorziening wie huisarts is obv dit BSN.**

Dit is nieuwe functionaliteit die niet in de HAP en HA-systemen aanwezig is en dus ontwikkeld moet worden. We weten dat dit soort interacties een lange implementatietijd behoeven en functionaliteit nooit in een keer goed is. Dit gaat praktisch te lang duren, waarbij technisch en functioneel veel onzekerheden bestaan, met een groot aantal partijen en dus een hoog afbreukrisico.

Dit scenario vergt aanpassingen in systemen maar van een complexer aard dan bij scenario 1b, de Corona opt-in. De 1b oplossing vergt een relatief simpele aanpassing in bronsystemen, HIS'en. Die aanpassing is geautomatiseerd door te voeren: invoeren nieuwe categorie (corona), toewijzen van mensen zonder toestemming registratie (expliciet ja of expliciet nee) aan die nieuwe categorie. Daarna kan alles lopen. Scenario 2b vergt meer en nieuwe interacties en dus ingrijpender aanpassingen in bronsystemen. Daarbij zijn ook meer (bron)systemen betrokken (naast de HIS'en ook de HAPIS'en, ION, etc) waarmee ook extra complexiteit in techniek, organisatie en implementatie wordt geïntroduceerd.

De route via ION moet nog helemaal worden uitgewerkt. Dat is technisch nog een forse opgave met de nodige kritische tussenstappen. Daarbij komt dat de gegevens net als bij Vektis verouderd zijn.

Nog een opmerking bij **scenario 1b, de Corona-opt-in**: Duidelijk moet zijn dat het gaat over patiënten die geen toestemmingskeuze hebben gemaakt, dus niet voor alle patiënten.

Groet,

(10)(2e)

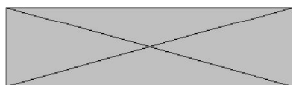
(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e) @ineen.nl

(10)(2e)

Werkdagen: maandag – donderdag



Mercatorlaan 1200 / 3528 BL Utrecht

(10)(2e)

Postbus 2672 / 3500 GR Utrecht

ineen.nl / info@ineen.nl

De verstuurde informatie is alleen bedoeld voor de persoon of instelling aan wie ze geadresseerd is en kan vertrouwelijke en/of geheime gegevens bevatten. Elke herziening, verspreiding of ander gebruik van deze informatie is niet toegestaan zonder voorafgaande toestemming van de afzender. Indien u deze informatie per ongeluk hebt ontvangen wordt u verzocht contact op te nemen met de afzender en de informatie te verwijderen uit uw computer.

Op 18-03-2020 16:53 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> geschreven:

Zoals gezegd: het is het eerste ruwe concept :-). Vandaar ook vertrouwelijk

Ik bel (10)(2e) om te begrijpen

Met vriendelijke groet,

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

.....  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag  
Managementassistente: (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl (10)(2e)

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

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ineen.nl<(10)(2e)@ineen.nl>>  
Datum: woensdag 18 mrt. 2020 4:26 PM  
Aan: (10)(2e) | Patiëntenfederatie <(10)(2e)@patientenfederatie.nl<(10)(2e)@patientenfederatie.nl>>,  
(10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl<(10)(2e)@minvws.nl>>  
Kopie: (10)(2e) <(10)(2e)@ihv.nl<(10)(2e)@ihv.nl>>,(10)(2e)  
<(10)(2e)@nhg.org<(10)(2e)@nhg.org>>  
Onderwerp: Re: Ik bel je

Oeps ... Correct.

Groet,  
(10)(2e)

(10)(2e)  
(10)(2e)  
(10)(2e)@ineen.nl<(10)(2e)@ineen.nl>  
(10)(2e)

(10)(2e)@01D33BA3.BD87AD90]

Mercatorlaan 1200 / 3528 BL Utrecht

(10)(2e)

Postbus 2672 / 3500 GR Utrecht

ineen.nl<http://www.ineen.nl/> / info@ineen.nl< (10)(2e) @ineen.nl>

De verstuurde informatie is alleen bedoeld voor de persoon of instelling aan wie ze geadresseerd is en kan vertrouwelijke en/of geheime gegevens bevatten. Elke herziening, verspreiding of ander gebruik van deze informatie is niet toegestaan zonder voorafgaande toestemming van de afzender. Indien u deze informatie per ongeluk hebt ontvangen wordt u verzocht contact op te nemen met de afzender en de informatie te verwijderen uit uw computer.

Van: (10)(2e) <(10)(2e) @patientenfederatie.nl>  
 Datum: woensdag 18 maart 2020 om 16:24  
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@ineen.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>  
 CC: (10)(2e) <(10)(2e) @lhv.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @nhg.org>  
 Onderwerp: RE: Ik bel je

(10)(2e)  
 Kleine correctie:  
 (10)(2e) bedoelt in zijn 1e bullet scenario 1a dat onwerkbaar is, net als 2a en 2b

Met vriendelijke groet,  
 dr. (10)(2e) | (10)(2e) digitale zorg  
 [Patientenfederatie-Nederland-logo-RGB-72dpi]

(10)(2e)  
 Patiëntenfederatie Nederland vertegenwoordigt ruim 200 patiëntenorganisaties.  
 Wij maken ons sterk voor alle mensen die zorg nodig hebben. Lees meer ><<https://www.patientenfederatie.nl/algemeen/samen-de-zorg-beter-maken>>

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ineen.nl>  
 Verzonden: woensdag 18 maart 2020 16:19  
 Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
 CC: (10)(2e) | Patiëntenfederatie <(10)(2e) @patientenfederatie.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @lhv.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @nhg.org>  
 Onderwerp: Re: Ik bel je

Ha (10)(2e)

Dank voor de toezending. We hebben de concept-nota net in een ZOOM-overleg met LHV, de Patiëntenfederatie en het NHG besproken. Fijn dat er ruimte is om oplossingen te bespreken. Dat zijn we de zorgverleners en de patiënten echt verschuldigd. Het is echt een geval van nood breekt wet.

Onze conclusies op hoofdlijnen:

- Niet alleen scenario 1b is onwerkbaar en niet realistisch, dat geldt wat ons betreft ook voor de scenario's 2a en 2b.
- We zouden het op prijs stellen als in de nota ook vermeld wordt wat ons voorstel is. Ondanks voor ons wat wollige omschrijving is dat scenario 1b.
- We stellen voor om nog niet een gedoogbesluit te noemen maar de uitwerking van een aantal technische, organisatorische

en juridische vragen bij een taskforce neer te leggen.

- Bij de overwegingen staat wel de AP vermeld, maar niet de IGJ. Die vinden wij in dezen net een tikkie belangrijker.

Groet,

(10)(2e)

PS Maak je het de Minister niet gemakkelijker als je wat tekst schrapt? Het is wel een heel ingewikkelde tekst geworden.

(10)(2e)

(10)(2e)  
(10)(2e)@ineen.nl< (10)(2e) @ineen.nl>  
(10)(2e)

[cid:~WRD0003.jpg]

Mercatorlaan 1200 / 3528 BL Utrecht

(10)(2e)

Postbus 2672 / 3500 GR Utrecht

ineen.nl<<http://www.ineen.nl/>> / info@ineen.nl< (10)(2e) @ineen.nl>

De verstuurde informatie is alleen bedoeld voor de persoon of instelling aan wie ze geadresseerd is en kan vertrouwelijke en/of geheime gegevens bevatten. Elke herziening, verspreiding of ander gebruik van deze informatie is niet toegestaan zonder voorafgaande toestemming van de afzender. Indien u deze informatie per ongeluk hebt ontvangen wordt u verzocht contact op te nemen met de afzender en de informatie te verwijderen uit uw computer.

Op 18-03-2020 15:34 heeft (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl<(10)(2e)@minvws.nl>> geschreven:

Met vriendelijke groet,

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

.....  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

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

.....  
T (10)(2e)  
(10)(2e)@minvws.nl<(10)(2e)@minvws.nl>

.....  
Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com<http://www.blackberry.com>)