

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Sun 8/30/2020 7:32:14 PM
Subject: FW: Actuele cijfers over bestendiging digitale zorg in diverse deelsectoren
Received: Sun 8/30/2020 7:32:15 PM

Ha,

Zie onderstaande. (10)(2e) heeft behoorlijk uitgebreid uitgevraagd bij collega's van diverse sectoren. Geen harde cijfers, maar m.i. wel een goede duiding van de beweging, deels naar verder opschalen en/of hybride/blended vormen, maar ook (groten)deels terugveren waar dat kan, ook omdat de integratie en transformatie van zorgpaden en werkprocessen niet is opgepakt en het dus naast de fysieke (primaire) processen (en ICT) is neergezet.

Groet,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e)
Verzonden: zondag 30 augustus 2020 21:29
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@zilverenkruis.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@zilverenkruis.nl>
Onderwerp: RE: Actuele cijfers over bestendiging digitale zorg in diverse deelsectoren

Hoi (10)(2e)

Super en zeer waardevol.
 Harde cijfers zijn idd lastig, maar het beeld dat je schetst is erg behulpzaam.
 Ik ga het intern delen en kom er mogelijk nog op terug en laat iig weten of/hoe het meegenomen wordt in de voortgangsrapportage.,

Groet,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@zilverenkruis.nl>
Verzonden: zondag 30 augustus 2020 09:19
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@zilverenkruis.nl>
Onderwerp: FW: Actuele cijfers over bestendiging digitale zorg in diverse deelsectoren

Dag (10)(2e)

Dank voor de vragen. De afgelopen week is het onderwerp vaak voorbijgekomen in diverse artikelen/blogs en nieuwsberichten. Heel actueel en relevant!

We hebben intern even kort gecheckt bij collega's van verschillende sectoren of zij een beeld kunnen schetsen van de bestendiging van digitale zorg. Dit is nog lastig te onderbouwen met cijfers. Op aanbieder niveau gaat dat soms beter dan voor de hele sector. Er zijn veel verschillen hoe tijdens COVID digitale tools ingezet zijn en dus ook of en zo ja hoeveel daarvan nu vastgehouden wordt en hoeveel weer terug veert naar fysieke zorg.

Huisartsen

Tijdens COVID is veel zorg niet geleverd, oa bij chronische patiënten. Het verschilt enorm of en hoe het contact tussen oa deze patiënten geweest is tijdens de lockdown. We horen dat er een enorme toename van belconsulten is geweest. We zien daar tegenover toch een beperkte implementatie van digitale zorg tijdens de covid maar wel meer aandacht op dit moment voor de mogelijkheden van ondersteuning door digitale tools. Vooral ook voor chronische patiënten en vooral ook voor het meekijk/meedenkconsult (specialist wordt gevraagd mee te denken ofwel dmv vragenlijst (oa zorgdomein) ofwel door samen op afstand naar een patient te kijken (beeldbellen)). Deze beweging is door COVID in een versnelling gekomen en wordt bestendigd door dat wij daar ook vaker afspraken over maken. Dit ook mede in het kader van juiste zorg op de juiste plek.

Paramedici

Voor paramedici zien we dat tijden COVID praktijken ofwel dicht gegaan zijn of over gingen op online tools om fysiotherapie te geven. Een hele grove schatting is dat veel dicht gegaan is en dat 15% online doorgegaan is. Hiervan denken de collega's dat 5% blijvend online zal plaatsvinden en 95% weer terug naar fysieke consulten gaat. Het zou interessant zijn om te weten hoe patienten

het ervaren hebben en of zij het wenselijk vinden dat er dus een optie blijft (meer) om vanuit huis met een fysiotherapeut te oefenen.

MSZ

In alle ziekenhuizen is digitale zorg inmiddels een thema. De verankering van digitale zorg in het zorgpad kom ik steeds vaker tegen. Dat is nodig om het structureel te borgen en te voorkomen dat de zorg terugveert naar het oude. Je ziet wel onderscheid tussen de tools die de zorg efficiënter organiseren (denk aan telemonitoring) en tools die de communicatie digitaal/sneller maken (denk aan Beter Dichtbij). Vooral de laatste is heel snel opgeschaald en ziekenhuis breed ingezet tijdens COVID, maar daarmee ook los van zorgpaden als communicatiemiddel gebruikt. Daar is de verankering nog niet altijd even goed gedaan waardoor artsen ook weer veel kiezen voor fysieke consulten. Bij telemonitoring is dat risico, mits goed in het zorgpad geïmplementeerd en doordacht voor welke patiënten etc, minder. Opschaling gaat minder snel, maar als het eenmaal gebruikt wordt gaat afschaling ook minder snel. Het hoogtepunt van gebruik van de tools was mei/juni. Daarna zien we het teruglopen. Dat kan deels door terugveren komen, maar ook de vakantie speelt uiteraard een rol. Ik durf hier geen % aan te hangen.

GGZ

In de GGZ zien we vooral dat tijdens COVID veel behandelaren noodgedwongen over gingen. Echter, in de organisatie staat nu het online aanbod vaak naast het gewone aanbod. Voor patiënten is er dan 1 voordeur en daarna volgen 2 sporen -> fysiek of digitaal/blended poli. Online leermodules zijn meestal onderdeel van de fysieke behandeling, maar dan vooral als 'huiswerk'. De digitale zorg ofwel het beeldbellen met patiënten is daar grotendeels alweer terug naar het oude, behalve dan voor de aparte afdeling/onderdeel van de organisatie etc. waar ze dit nog wil doen, maar ook al regelmatig deden. We zien wel meer aandacht voor de vaardigheden van de behandelaren om online te behandelen. Oa door <https://ehealthspecialists.com/webinar/> Erg mooi initiatief dat door het veld ook zeer gewaardeerd wordt!

Overigens waren er ook al volledig digitale aanbieders (Disofa) en dat aantal zie je nu langzaam stijgen. Bijvoorbeeld i-practice.

Mocht je vragen hebben over bovenstaande, neem gerust contact op.

Met vriendelijke groet,

Zilveren Kruis | ZorgInkoop Strategie & Innovatie

(10)(2e)

Adviseur Zorginnovatie & Transformatie

Aanwezig op (10)(2e)

Storkstraat 12 | 3833 LB Leusden
Postbus 444 | 2300 AK Leiden

M 011 (10)(2e)

(10)(2e) @zilverenkruis.nl

www.zilverenkruis.nl



Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V. is statutair gevestigd te Utrecht, KvK 06088185
Achmea Zorgverzekeringen N.V. is statutair gevestigd te Zeist, KvK 28080300

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

Verzonden: maandag 24 augustus 2020 19:48

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

(10)(2e) @zilverenkruis.nl

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

Onderwerp: Actuele cijfers over bestending digitale zorg in diverse deelsectoren

Dag (10)(2e)

Een verzoekje. We zijn met onze voortgangsrapportage bezig waarover ook via ZN contact. Maar ook een aanvullende vraag aan individuele zorgverzekeraars.

Hebben jullie recente cijfers/inzichten in bestending van aanbod digitale zorg in diverse sectoren. En/of ook informatie over het

'terugveren' naar fysieke zorg?

Alle indicaties (per deelsector) van harte welkom. De vraag is ook gesteld aan ZN en NZa collega's. En verenigingen van ziekenhuiszorg.

Dank en groet,

(10)(2e)



drs. (10)(2e) (10)(2e) | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Beleidsmedewerker | Programmadirectie Innovatie & Zorgvernieuwing (dI&Z) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
Kamer: (10)(2e) | Telefoon: (0) (10)(2e) | E-mail: (10)(2e)@minvws.nl |

*****DISCLAIMER*****

De informatie in dit bericht is vertrouwelijk. Het is daarom niet toegestaan dat u deze informatie openbaar maakt, vermenigvuldigt of verspreidt, tenzij de verzender aangeeft dat dit wel is toegestaan. Als dit e-mailbericht niet voor u bestemd is, vragen wij u vriendelijk maar dringend om het bericht en kopieën daarvan te vernietigen. Dit bericht is gecontroleerd op bekende virussen. Helaas kunnen wij niet garanderen dat het bericht dat u ontvangt volledig en tijdig verzonden is, of tijdig ontvangen wordt en vrij is van virussen of aantasting door derden.
