

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Thur 8/6/2020 10:51:08 AM
Subject: Vervolg/herstart motie Veldman tijdens/na COVID-19
Received: Thur 8/6/2020 10:51:13 AM
[\(Digitale\) transformatie - I&Z 080620.pptx](#)

Ha (10)(2e)

Korte weergave dialoog zo net. Anticiperend op kamervragen.

Lijstje motie (10)(2e) waar we in maart gebleven waren.

Proces en verwachtingsmanagement:

Intern besproken met oa CZ, LZ, DMO, Z, Meva, GMT, DI

Extern met zorgverzekeraars (samen en 1-op-1) en toegelicht aan belangrijkste hia partijen msz, Ha. Anderen nog niet aan toegekomen.

NB. Het lijstje is niet compleet, is niet terug te herleiden tot een consultatie of verslagen, is niet door iedereen onderschreven.

Signalen wel: Volop koplopers, maar ook roep om verschillende vormen van bewijslast (kosten)effectiviteit: macro en micro (per stakeholder – in context)

Zorgverzekeraars: Het gaat niet om de opschaling, het gaat om de transformatie. In bredere context.

- Eerste focus op mensen met chronische aandoeningen en ouderen
- Slimme zorg thuis (hartfalen, COPD, ++ => chronische aandoeningen)
- Zoals telebegeleiding, digitale keuzehulp,..
- Slim communiceren met medische en sociale zorgverleners
- zoals: OZO verbindzorg, Beter Dichtbij,..
- Digitale voorlichting (op maat)
- zoals: Thuisarts.nl, Inforum,..
- Ondersteuning medicatiegebruik/-aanreiking
- zoals: Medicatiedispensers, slimme apps,..
- Zorg dichtbij én op afstand
- zoals: slimme wondzorg,..
- Bevorderen kwaliteit van leven kwetsbare ouderen
- zoals: voorkomen valfracturen, betere hygiëne,..

Na 17 augustus verder concretiseren mbt kamerbrief:

- Verbinden aan activiteiten taskforce digitale zorg ZN, regiobeelden JZOJP, adviezen NZa, RVS, .. Focus op hybride zorg en praktijkvoering in lijn met notitie (10)(2e) cs.
- Meer doorvertalen naar dit type toepassingen
- In dialoog met veldpartijen komen tot een lijst per eind december inclusief 'wat weerhoudt partijen nog om deze vormen van digitale zorg tenzij' in te zetten.
- Werkplan voor deze toepassingen (Wat doen we al (VWS en anderen), wat is nog meer nodig korte/lange termijn (en door wie/wat) – niet ernaast maar geïntegreerd in lopende programma's/afspraken waar mogelijk).
- Idem uitbreiden aanpak voor andere doelgroepen/deelsectoren

Feel free om komende week verder aan te scherpen. Ik ga er 17^a graag mee verder.

Groet,
 (10)(2e)



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

