

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

memo

Voorstel buitenwerk komende drie weken

Beste minister (10)(2e)

In opvolging van het memo werkbezoeken, hierbij een voorstel waarin de eerdere voorstellen zijn samengevoegd en uitgewerkt. Je hebt aangegeven werkbezoeken te willen afleggen i.h.k.v. corona, de nazorg en het opstarten van de reguliere zorg in onder andere ziekenhuizen. Hierbij een voorstel om met een aantal gecombineerde opties waarin in alle bezoeken het opstarten van de reguliere zorg na corona periode centraal staat en hoe men in het 'nieuwe normaal' verder gaat. Daarnaast is dit een goede gelegenheid meer digitale werkbezoeken te doen. Dat past goed bij de op te zetten digitale zorg. Het kost jou minder tijd en de positieve impact voor initiatieven die nu snel opschalen, zou groot zijn!

Graag adviseer ik je de bezoeken op te splitsen in fysiek en digitaal: kleinere bezoeken kun je digitaal doen en grotere bezoeken met meerdere disciplines aan tafel fysiek. Door kleine digitale bezoeken te delen via je social kanalen kun je toch een lampje op de goede initiatieven zetten zodat ze als voorbeeld kunnen dienen voor anderen.

Momenteel wordt er door ziekenhuizen een flinke digitaliseringsslag gemaakt. Deels uit nood geboren (Covid), maar deels ook om echt de zorg in de toekomst anders te organiseren. Voorkomen, verplaatsen, vervangen (JZOJP). Daarnaast wordt de focus meer verschoven naar het netwerk in de regio waar het ziekenhuis onderdeel van is. Focus moet ook liggen op de verschillende schakelmomenten van de zorgreis van mensen. Het gaat steeds weer om een beoordeling welke (vervolg)zorg het beste is en daarbij de juiste zorg op de juiste plek bieden.

De volgende vragen zullen in de werkbezoeken centraal staan:

- we kijken vanuit regioperspectief, met het ziekenhuis als een (belangrijke) speler in het netwerk van zorg en ondersteuning;
- hoe wordt de zorg weer opgestart en hoe behouden we nu het goede? Denk hierbij aan zorg op afstand;
- de contacten worden nog steeds fysiek geminimaliseerd, dus insteek op diverse soorten zorg, is versneld zorg thuis aanbieden d.m.v. beeldbellen/teleconsult, telemonitoring thuis, diagnostiek thuis etc.
- hoe gaat de zorg om met het hervatten van de reguliere zorg, wat gebeurt er in de regio, hoe is de samenwerking en ook hoe is de samenwerking met het ziekenhuis, de apotheker, de huisartsen en de thuiszorg?

SG
Directie Communicatie
Beleidscommunicatie

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T (10)(2e)
F (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)

(senior) adviseur

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

Datum
14 mei 2020

Aantal pagina's
3

1. Werkbezoek aan Isala ziekenhuis over digitalisering en samenwerken in de regio (fysiek), zie ook bijlage 1.

Zwolle ligt niet in het 'zwaarder' getroffen deel van Nederland, maar niettemin is ook daar de niet-COVID zorg helemaal stilgelegd. Dit ziekenhuis is heel actief in de telegeneeskunde. Zij kunnen een goed pleidooi houden om niet terug te gaan naar de oude situatie. Beter een virtuele dokter dan geen dokter, is een uitspraak van hen. Ze hebben ook nog steeds te maken met minder personeel en de 1,5 meter waardoor minder mensen naar de poli komen. Je spreekt met de verzekeraar, verpleegkundig specialist, huisarts, patiënt, medisch specialist en een wijkverpleger. Enige aandachtspunten zijn dat Isala vaak wordt genoemd in het goede voorbeeld van digitaliseren, maar tegelijk er een soort rem is op de groei van telebegeleiding omdat het ziekenhuis anders te snel omzet misliep. Daarnaast is ook de samenwerking met huisartsen en thuiszorg nog een zoektocht. Isala trekt overigens wel vol op met Zilveren Kruis en met diverse leveranciers.

SG
Directie Communicatie
Beleidscommunicatie

Datum
14 mei 2020

Vragen die hier ook aan de orde komen:

- hoe nemen we andere ziekenhuizen mee in deze beweging?
- hoe neem je zorgverleners mee in deze beweging?
- wat is er nodig om deze beweging verder voort te zetten en landelijke borging?
- het tekort aan capaciteit blijft, biedt digitaal uitkomst?
- wat hebben patiënten nodig om dit te kunnen - denk hierbij aan hardware, weegschalen, pleisters, ipad etc. - het moet vooral voor iedereen begrijpelijk zijn.

We kunnen hier op jouw verzoek ook de **paramedische beroepsgroepen** - fysiotherapeut, logopedist, diëtist - aanhaken die nu hun zorg op afstand bieden om zo patiënten die uit het ziekenhuis komen goed bij te staan. Ook om te bespreken hoe zij precies gaan opstarten en of zij de digitaliseringsslag vast kunnen/willen houden.

In 2016 heb je zelf in het NRC over digitalisering aangegeven (bijlage 2):

Hoe snel gaat dat?

Schippers: „Razendsnel. De verandering komt van onderop. Mensen willen zelf die nieuwe diensten. Dat gaat voor een omslag zorgen. De sector is nu gericht op ziekte, straks op voorkomen. Er gaan steeds meer dingen waar je nu nog voor opgenomen wordt straks thuis plaatsvinden. Ik begrijp helemaal niets van hoe al die grote ziekenhuizen zichzelf nog gefinancierd krijgen. Over een paar jaar is dat totaal achterhaald. Doodzonde van het premiegeld. Niet doen.“

Van Rijn: „Over vijf jaar is de vraag: wat gaan we doen met al die grote parkeerplaatsen bij de ziekenhuizen.“

<https://www.nrc.nl/nieuws/2016/06/06/groot-ziekenhuis-is-over-een-paar-jaar-achterhaal-1625574-a1015813>

2. Huisartsenpost Eemland over digitaal werken en behandelen (digitaal bezoek)

https://www.skipr.nl/nieuws/huisartsenpost-wint-tijd-door-patient-zelf-aan-werk-te-zetten/?daily=1&tid=TIDP475637X1A6CB39839E84ADC9D5A8BB5748092B7Y14&utm_medium=email&utm_source=20200318%20skipr%20daily%20nieuwsbrief%20-%20&utm_campaign=NB_SKIPR

Huisartsenpost Eemland, gevestigd in Amersfoort en Barneveld, is vanaf medio maart 's avonds en in het weekeinde digitaal consult gaan geven om werklust en kans op besmetting te verminderen. Daarbij worden de patiënten zelf aan het werk gezet. Patiënten, of dat ze besmet zijn met het coronavirus of de dokter voor iets anders dringend nodig hebben, moeten dat consult wel zelf voorbereiden door

van tevoren vragen te beantwoorden en eventueel foto's in te sturen en video's toe te voegen. Dat levert tijdswinst op. Het consult kan vervolgens worden afgehandeld door chatten of videobellen. Ruim 350.000 mensen in de regio Eemland kunnen gebruik maken van de nieuwe onlinedienst, dat Spreekuur heet.

SG
Directie Communicatie
Beleidscommunicatie

Datum
14 mei 2020

3. Apotheek Amersfoort over digitale consulten (digitaal bezoek)

Op werkbezoek bij (10)(2e) apotheker bij Apotheek Orion. Hij werd van de een op de andere dag geconfronteerd met het feit dat zijn klanten niet meer in de apotheek konden komen. Een apotheker moest razendsnel digitaliseren vanwege de crisis en geeft veel gebruikadviezen via beeldbellen waardoor veel meer to-the-point wordt gewerkt. Daarnaast heeft hij een bezorgdienst opgezet met gebruik van de thuiszittende studenten en scholieren. Deze opzet wil hij ook na corona voortzetten omdat hij deze servicegerichtheid wil voortzetten - mensen komen op die manier makkelijker aan hun medicijnen. Ook is hij actief op ondernemerschap en innovatie in de zorg, volgens hem zijn regels en richtlijnen er om gebroken te worden. Deze apotheker doet veel goeds als zorgverlener, is innovatief en is een goed voorbeeld. Zijn zorg is wel om maatwerk te kunnen blijven leveren, technologie moet hier ondersteunend aan zijn. Dat is voor hem de uitdaging. Hij heeft ook een radio interview gegeven: Hoe digitaliseer je je apotheek binnen 1 week tijdens de #coronacrisis? en hoe blijf je digitaal werken met goede kwaliteit van zorg?

<https://soundcloud.com/user-662195674/afl-2-hoe-digitaliseer-je-je-apotheek-binnen-1-week-tijdens-de-coronacrisis>

4. In gesprek met revaliderende corona patiënten (naar voorkeur fysiek of digitaal)

Een werkbezoek i.h.k.v. de revalidatie na Corona. Je spreekt met corona patiënten, de huisarts, revalidatie-arts, fysiotherapeut, maatschappelijk werk, logopedist en psycholoog. Vooral over hoe het met de patiënten gaat en met de zorgverleners over hoe de revalidatie en nazorg plaatsvindt en wat daarvoor nodig is. Ook kun je een groepsactiviteit bijwonen waarbij gezamenlijk wordt gesproken met verschillende oud-corona patiënten. Dat kan fysiek met patiënten die niet meer besmettelijk zijn en digitaal met de nog wel besmettelijke patiënten. Revant Revalidatie, Breda, is een goed voorbeeld waar momenteel een flink aantal patiënten nu negatief getest in allerlei gradaties met de gevolgen van corona liggen of poliklinisch worden behandeld. Ook wordt in Breda longrevalidatie toegepast, daar zijn de zwaarste gevallen in die regio terechtgekomen.

Je hebt vanmorgen aangegeven het LCH te willen bezoeken. Dat is ingepland in je agenda.

5. Landelijk Consortium Hulpmiddelen, LCH in Leusden (fysiek 28 mei 16-17u)

Tijdens dit werkbezoek spreek je met onder andere (10)(2e), de coördinator, en ook met het inkoopteam. Aan de orde komen het aantal binnengehaalde producten (cijfers), de kwaliteit, distributie en wordt je onder andere bijgepraat door de 'traders' over de inkooptrajecten.

Met groet!

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

coördinatie Externe Presentatie