

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)>
Sent: Tue 5/26/2020 10:35:05 AM
Subject: Re: najaar
Received: Tue 5/26/2020 10:35:08 AM

Dag (10)(2e)

Ik heb het er gisteren even met (10)(2e) over gehad, omdat hij volgens mij ook bezig is om te kijken wat er in de landen om ons heen gebeurt en wat voor implicaties dat voor ons kan hebben. Ik heb jullie in cc gezet, omdat het beleidsvragen zijn.

Inderdaad zijn het beleidsvragen, dus vandaar dat ik jullie in cc heb gezet. Ik hoop dat VWS er al mee bezig is of gaat. Door middel van beleid wordt bepaald wie verantwoordelijk is. Dus ook wie testcapaciteit moet genereren. Er komen ook nu al vragen over. Ziekenhuizen willen hun kosten natuurlijk ook wel via OGZ laten lopen.

Voor ons is de vraag of alles via LCT moet lopen of enkel patiëntenzorg en GGD?

Doet bedrijfsleven zijn eigen ding en genereert zijn eigen capaciteit? Zo ja, wordt dat dat een concurrent voor dezelfde kostbare spulletjes?

Of trekken we samen op en komt er voor dat deel een andere accreditatie en wellicht andere voorwaarde aan de testen?

Ik weet dat het beleidsvragen zijn die hoog over gaan en niet bij ons thuis horen.

Wij zijn op dit moment enkel aan het focussen op een getal aan testen. Maar als wij niet weten met welk doel wij voor welke doelgroep bezig zijn, en welke voorwaarden en financiering daar vervolgens bijhoren, dan weten we ook niet wat er precies van ons verwacht wordt. Deze vragen zullen we zeker gaan tegenkomen, dus beter aan de voorkant over nadenken.

Ik hoop dat ik hiermee geen ruis veroorzaak.

Hartelijke groet,

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

On 26 May 2020, at 11:54, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> wrote:

Beste (10)(2e)

De vragen over wie betaalt zijn allemaal beleidsvragen. Je mail is gericht aan (10)(2e) Stel je deze nu indirect aan VWS? Wat verwacht je precies?

Mvg

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

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

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com> <(10)(2e)@gmail.com>

Verzonden: maandag 25 mei 2020 22:56

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

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@challengelearning.com>

Onderwerp: RE: najaar

Beste (10)(2e)

Ik zal morgen een lijstje van de beschikbare syndroom testen en bijbehorende leveranciers maken.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

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

Verzonden: maandag 25 mei 2020 21:42

Aan: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) >

CC: (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minocw.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@challengelearning.com>; (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>

Onderwerp: najaar

Dag (10)(2e),

Mooi dat we elkaar vandaag even spraken. Hoewel ik mijn focus deze week volledig bij 1 juni wil houden, wil ik wel een paar gedachten bij jou neerleggen.
Belangrijkste punten voor jou in bold.

In najaar gaat het landschap er heel anders uitzien. De lock-down is voorbij, de reguliere diagnostiek is weer op gang, het coronavirus is nog niet weg en het respiratoire seizoen gaat zorgen voor veel mensen met respiratoire klachten. Er zal veel vraag komen naar testen, waarbij verschillende vraagstellingen en doelen te onderscheiden zijn. Ik zal er hieronder een paar noemen.

1. Patient die wordt opgenomen in ziekenhuis met respiratoire klachten. Dan wil je tenminste influenza en Covid uitsluiten. Daarvoor worden syndroom testen gebruikt, zoals de ePlex.
<https://genmarkdx.com/solutions/systems/eplex-system/>

1. **Verskillende leveranciers hebben dit soort testen. Die moeten we zien te reserveren.**
2. Normale diagnostiek, dus zorgverzekeraar? Of nog steeds OGZ?

2. Patient wordt opgenomen vanwege hartchirurgie. Voor de zekerheid wordt corona-test gedaan.

1. Zorgverzekeraar?

3. Patient komt bij huisarts met respiratoire klachten maar wordt niet opgenomen. Zou normaal geen diagnostiek worden gedaan. Nu wel corona test

1. Zorgverzekeraar of ogz?

4. Zorgmedewerker

1. OGZ of ziekenhuis?

5. Piloot die corona-vrij verklaring nodig heeft voor de vlucht.

1. Bedrijf of OGZ

Overkoepelende vraag is of we een doel hebben met het testen per type. En dus hoe we de financiering vorm willen geven of dat we een open einde regeling vol willen houden.

En wie verantwoordelijk is voor het genereren van testcapaciteit voor de waarschijnlijk steeds maar groeiende groep vergelijkbaar met de piloot.

@(10)(2e) kun jij een lijstje maken van de syndroom testen met leveranciers?

Hartelijke groet,

{10}(2a) {10}(2a)

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud niet te gebruiken en de afzender direct te informeren door het bericht te retourneren. Het Universitair Medisch Centrum Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon in de zin van de W.H.W. (Wet Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek) en staat geregistreerd bij de Kamer van Koophandel voor Midden-Nederland onder nr. 30244197.

Denk s.v.p. aan het milieu voor u deze e-mail afdrukt.

This message may contain confidential information and is intended exclusively for the addressee. If you receive this message unintentionally, please do not use the contents but notify the sender immediately by return e-mail. University Medical Center Utrecht is a legal person by public law and is registered at the Chamber of Commerce for Midden-Nederland under no. 30244197.

Please consider the environment before printing this e-mail.