

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl;  
 (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl;  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl; (10)(2e) <(10)(2e)>@minvws.nl;  
**From:** (10)(2e) <(10)(2e)>  
**Sent:** Fri 7/3/2020 7:47:46 AM  
**Subject:** FW: vragen bestuurders  
**Received:** Fri 7/3/2020 7:47:48 AM  
[Update-De juiste zorg op de juiste plek-Julij 2020def.pdf](#)  
[BB 200819 Actiegericht op weg naar zorg in nieuwe normaal-v2.pdf](#)

Allen,

Met dank voor alle feedback heb ik in samenvatting ene reactie aan (10)(2e) gestuurd over haar voorstel na een gesprek met (10)(2e) en mij.

Gericht op bestuurders en om te helpen om de beweging in de praktijk echt een transformatie te laten zijn. Gevoed door landelijke kaders, maar wel met de focus op regionaal/lokaal implementeren.

Zoals te lezen is de ambitie m.i. wat met (10)(2e) op de loop gegaan, samen met Bebright. Dus heb het voorstel gedaan om weer te beginnen bij het begin.

En met (10)(2e) besproken dat een eerste haakje wellicht met ZorgvanNu is te leggen. Dat gaan we verkennen.

Ook heb ik enkele collega's bij CZ, LZ en MO gevraagd alsnog mee te kijken en een eerste indruk te delen. Is er meerwaarde, aanvullend op wat ze al zien gebeuren?

Reacties op onderstaande feedback die ik grotendeels uit jullie mails heb gehaald, van harte welkom.

Groet,

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)>  
**Verzonden:** vrijdag 3 juli 2020 09:35  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)>@gmail.com <(10)(2e)>@gmail.com>  
**CC:** Daniel Mogendorff <(10)(2e)>@bebright.eu  
**Onderwerp:** RE: vragen bestuurders

Dag (10)(2e)

Ik heb de powerpoint aan een aantal mensen **voorgelegd** en we constateren dat het voorstel een afslag heeft genomen die we niet voor ogen hadden na het overleg met (10)(2e)

Laten we er volgende week een belafpraak over inplannen om toe te lichten en kijken hoe verder, ook gegeven de komende vakantieperiode.

Hierbij alvast een paar belangrijke punten.

Context: Er gebeurt enorm veel in context JZ0JP en digitale zorg.

**Mbt juiste zorg op de juiste plek:**

- Vooral de behoefte om initiatieven in lijn te houden met wat al gebeurt. Ook mbt terminologie etc. Pagina 3 noemt veel nieuwe termen die ik herken van de Bebright Diagnoses (waar ik groot fan van ben) en daarop voortreedeneert. Maar daarmee de verbinding mist met wat al gebeurt.
  - Ook meer aansluiten bij de geest/inzet van de (10)(2g) die deze week naar de kamer ging (maar onderdelen ook al te zien waren op de website).
  - Zie ook de update in de bijlage.
  - In het overleg noemden (10)(2e) o.a. ook al de regiobeelden, voorbeelden van koplopersindefzorg en ook initiatieven als NL Gezondland. Nu staat het te los van lopende initiatieven.
  - Ook kwam de vraag nu of het gaat om ondersteuning van beleid of de bestuurders als katalysator/aanjager/ambassadeurs vanuit de praktijk die laten zien hoe ze het zelf aanpakken.
- Mbt dat eerste is het gevoel dat er al veel gedaan is en wordt. Tegelijk richten de huidige vragen zich daar wel op, en veel minder op hoe ze het voor hun eigen organisatie aanpakken als concrete voorbeelden die de daad bij het woord voegen.
- Ook komt de vraag of je niet alleen bestuurders moet interviewen. Zeker niet, maar dat was wat mij betreft wel de focus hiervan. Natuurlijk ook professionals, cliëntenraden, VARs etc cruciaal. En natuurlijk patiënten. Maar door de verbreding van de opzet is die focus niet meer terug te lezen.

Mbt **digitale zorg/e-health** gebeurt ook heel veel:

- De voortgangsrapportage innovatie en zorgvernieuwing verschijnt pas na de zomer, maar om een indruk te geven.
- Naast veel punten uit eerdere rapportages een enorme impuls om digitale zorg na Covid-19 te borgen, waarbij wel transformatie cruciaal is.
- Iedereen is er mee bezig en volop gesprekken met veldpartijen (professionals, aanbieders, verzekeraars) en initiatieven als vliegwheelcoalitie en vanuit NeLL. En via SET en Setup natuurlijk. Je welbekend ☺
- En we hebben bv. op beleidsniveau ook aan NZa gevraagd om met een advies mbt prikkels bekostiging/financiering digitale zorg en zinnige zorg te komen, ZINI gevraagd met een plan van aanpak te komen over borging en stimulering via standaarden, richtlijnen etc., en ook met IGJ. Er zijn suggesties gedaan over het recht op digitale zorg, etc. etc.
- En je ziet ook dat het steeds meer onderdeel van regulier beleid wordt (en dat is ook het doel) – Denk aan preventie, ouderenzorg, jeugdzorg. En het was gisteren een thema in nota overleg cure, het is een speerpunt in context herstart zorg en (dus) juiste zorg op de juiste plek, etc. Bv. alleen vandaag al twee nieuwe impulsen – de publicatie van de houtskoolschets acute zorg (met aandacht voor de kansen van digitale zorg) en iets over SET-COVID om een extra impuls aan continuïteit te geven met inzet van e-health toepassingen/digitale zorg.
- Er lopen vele onderzoeken – van Nivel, RVS, en allerlei andere partijen hebben ook onderzoeken op dit thema, die maken dat de algemene vragen aan bestuurders al vaker gesteld zijn. Ook veel te lezen daarover in (landelijke) media. Wat mij betreft zouden ze veel meer vragen krijgen over hoe ze het zelf aangepakt hebben. Leading by example. Of zoals mijn club het noemt: 'geen woorden maar daden'. Dat is ook de reden om hen te kiezen. Zij doen het al en kunnen daarmee anderen inspireren door hun daden. Tegelijk is ook de vraag gesteld of je niet ook vertegenwoordigers uit de 'silent majority' of zelfs de criticsasters een podium moet geven.

Concreet ligt hier ook een haakje bij wat al gestart is vanuit **ZorgvanNu**:  
 - Er worden nu 5 filmpjes gemaakt van zorgbestuurders van 2 minuten met de vraag: waarom inzetten op slimme zorg / nu doorpakken / welke aanpak/ samen met zorgprofessional in gesprek over welke slimme zorgoplossingen ze inzetten. Bestuurders vanuit VVT, GGZ en MSZ.

Wellicht kan fase 1 samen met Zorg van Nu verder verkend worden, in vervolg op de filmpjes.

#### **Algemeen / verwachttingsmanagement:**

Ik weet dat we bespraken dat de interviews met zorgbestuurders (fase 1) een opstap kan zijn naar doe-coalities (fase 2). Maar daartussen zit echt een reflectiemoment om te kijken of/hoe dat zinnig is, aansluitend op wat al gebeurt, en wellicht ook meer in regionale context. En als VWS zou besluiten om een soort fase 2 te cofinancieren gaat dat boven (10)(2b) en zou het via aanbesteding gaan en is het geen uitgemaakte zaak dat de uitvoering met/door Bebright plaatsvindt.

Kortom, wat mij betreft goed om 'back to basics' te gaan met volledige focus op een mogelijke opdracht voor fase 1 met bovenstaande opmerkingen in gedachten. En pas na afronding daarna (of parallel) verkennen of/hoe fase 2 vorm is te geven, met inachtneming van bovenstaande suggesties en opmerkingen.

Geef maar aan wanneer volgende week te bellen? (Vandaag echt te veel te doen).

Mooi weekend,  
 (10)(2e)

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

Verzonden: maandag 22 juni 2020 15:55

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e). <(10)(2e)@minvws.nl> <(10)(2e) <(10)(2e)@bebright.eu>

Onderwerp: vragen bestuurders

Dag allemaal,

In navolging van mijn mail van vorige week donderdag mail ik hierbij de power point met aanpak voor transformatie versnelling. (10)(2e) en ik gaan hierover graag in gesprek met jullie. Welke moment komt goed uit of is er iemand die dit namens VWS kan coördineren?

Beste groeten,

(10)(2e)

T: (10)(2e)

@ (10)(2e)

(10)(2e)