

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Sent:** Wed 10/14/2020 10:52:55 AM  
**Subject:** RE: coronacoachapp  
**Received:** Wed 10/14/2020 10:52:55 AM

Ha,

Ik heb net verzoek gestuurd, tot straks!

Vr.groet,  
 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 14 oktober 2020 12:13  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: coronacoachapp

Fijn, dank. Vanmiddag even bellen prima.  
 Ergens tussen 13.00-13.45 of 14.30-15.30

(10)(2b)

Tot straks

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work  
[www.blackberry.com](http://www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Datum:** woensdag 14 okt. 2020 12:08 PM  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Kopie:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: coronacoachapp

Ha (10)(2e),

Nav onderstaand, ik begrijp dat we dit op korte termijn moeten regelen. Kun jij vanmiddag ergens overleggen?  
 Ik kan niet in je agenda, maar zie via de anders pas als eerste moment vrijdag half drie? Is dat op tijd genoeg?  
 Ik informeer ook alvast andere collega's uit de corona-zvw-financiën werkgroep, bijvoorbeeld van CZ, zodat zij ook mee kunnen denken indien nodig.  
 Het bijtje: hoe gaan we iets snel regelen ivm corona hebben we vanuit de werkgroep vaker mee moeten hakken.

Vr.groet,  
 (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 14 oktober 2020 11:05  
**Aan:** (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>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: coronacoachapp

Hoi (10)(2e)

(10)(2e) neemt contact met je op.

Groet

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Datum:** woensdag 14 okt. 2020 10:19 AM  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Kopie:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: coronacoachapp

Dag (10)(2e)

Ik weet even niet meer bij wie het beste in te steken mbt WMG, maar zie onderstaande dialoog tussen (10)(2e) en (10)(2e) over Coronacoachapp.

Stand is nu dat NZa zoekt of de route via Beschikbaarheidsbijdrage werkt. Andere route is toch een subsidie vanuit VWS.

De eerste stap is dat ze de vragen gaan beantwoorden en met vervolgvorstel terugkomen.

Daarna goed om vanuit VWS in een teampje mee te kijken.

(10)(2b)

Wie zou vanuit PZO mee willen/kunnen denken?

Groet

(10)(2e)

-----Oorspronkelijk bericht-----

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@nza.nl>  
**Verzonden:** donderdag 8 oktober 2020 09:06  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: coronacoachapp

Goedemorgen (10)(2e)

Allereerst dank voor de snelle reactie. Wij zullen voor morgen een call opzetten met (10)(2e) en (10)(2e) om onderstaande vragen door te spreken, waarbij wij zeker oog zullen hebben voor marktverstorende elementen. Lijkt mij realistisch om tijdelijke afspraken te maken. We moeten dit ook beoordelen in het licht van de snelste die gaan komen.

(10)(2b)

Nogmaals dank voor de snelle actie en ik verwacht dat we er morgen gaan uitkomen.

HG, (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Nederlandse Zorgautoriteit  
 Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht [www.nza.nl](http://www.nza.nl) | 030 - (10)(2e) | [info@nza.nl](mailto:info@nza.nl) Volg ons op: LinkedIn | Twitter

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

Parkeren

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

-----Oorspronkelijk bericht-----

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

Verzonden: donderdag 8 oktober 2020 07:42

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

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

Onderwerp: FW: coronacoachapp

Ha (10)(2e)

Inmiddels ook een reactie van mijn mensen.

Je kunt contact opnemen met (10)(2e) of met (10)(2e), die vandaag wel met het Kamerdebat over gegevensuitwisseling en slimme zorg van de straat zijn.

Wellicht is het een idee als jullie voor morgen een call opzetten.

Zoals gezegd zijn we in ieder geval positief om de CoronaCoachttest (tijdelijk) te ondersteunen.

Hetzij via de beschikbaarheidsbijdrage, maar als dat te complex is, is directe subsidie vanuit VWS ook een optie.

Het lijkt goed om nog even beide opties snel op voor- en nadelen te scannen samen met NZa en initiatiefnemers.

En eens dat de andere genoemde opties complex zijn en zeker niet snel te realiseren.

Wel zijn er een aantal vragen en voorwaarden.

Voorstel is om die niet eerst helemaal uit te zoeken maar om nu snel te schakelen mbt verkennen van beide opties.

En na keuze voor de meest haalbare optie voorlopige afspraken te maken voor 3 of 6 maanden.

Om daarna, mits de voorwaarden bevredigend zijn ingevuld, de bijdrage te verlengen als dat nog opportuun is.

Mbt de route beschikbaarheidsbijdrage de vragen:

- Via beschikbaarheidsbijdrage (is dat geld dan extra, of betalen ziekenhuizen zelf omdat we iets anders minder doen?)
- Wat te doen met ziekenhuizen die iets anders willen en of al hebben en dus niet mee willen betalen?
- Hoe om te gaan met marktverstoringen

Mbt de afspraken over hoogte van de kosten en rol van UMC Utrecht:

- Helder krijgen welke kosten er onder vallen mbt app en algoritmen, regiecentrum en coaching
- Zijn er ook kosten voor deelnemende ziekenhuizen en vallen die er ook onder?
- Helderheid over kostentoerekening van UMCU resp. andere ziekenhuizen?
- Maximeren van de te vergoeden kosten, ook als gebruik toeneemt?

Tegelijk in deze fase nadenken over:

- Argumentatie ook ivm precedentwerking andere initiatieven (ik noem bijv. Longfonds, IBD-net etc.)
  - Hoe verhoudt zich e.e.a. tot Thuisarts (en daar dan gelijk ook kosten voor Thuisarts en doorontwikkeling)
  - Als de "De corona check", burgers hun gezondheidsgegevens dagelijks laat invullen en op basis daarvan aangeeft of de burger zich moeten laten testen dan zitten hier gegevens achter.
- Wat mag er met die gegevens gebeuren (als wij betalen zijn die dan van VWS?), op gegevens zit een verdienmodel.
- Helder maken of/hoe de eerstelijns zorg ontlast en vooral ook de GGZ
  - Afspraken maken hoe die gegevens ook ontsluitbaar te maken zijn richting PGO's etc. van burgers/patiënten.
  - Zit er ook nog een relatie met de CoronaMelder (wat dat het een en wat doet het ander?)
  - Zit er ook nog relatie met testcapaciteit (bijv. minder testen)

Het is natuurlijk de vraag hoe lang zo'n toepassing (nog) meerwaarde heeft, maar dat zou weleens langer kunnen zijn dan gehoopt.

Bovendien wordt hiermee waarschijnlijk de basis gelegd voor een service- en businessmodel voor soortgelijke toepassingen met slimme online triage.

Het lijkt daarom wenselijk om, naast het snel steunen van het initiatief om door te kunnen gaan, er een lerende omgeving van te maken waar ook andere initiatieven baat bij kunnen hebben.  
Denk ook aan verkenning voor de doorontwikkeling van (andersoortige) medische service centra en generieke 'nuts' voorzieningen.

Om die reden zou een 'light' governance model en enkele flankerende verkenningen wenselijk zijn. Met een directe participatie van zowel VWS als NZa.  
Om de voortgang te kunnen volgen én ervan te kunnen leren.

Met vriendelijke groet,

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

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.