

**Van:** (10)(2e)  
**Aan:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)-E (10)(2e) (10)(2e)  
**Onderwerp:** RE: Korte update gesprekken  
**Datum:** donderdag 28 mei 2020 17:40:54

Hoi allen.

Goed nieuws, inmiddels zijn er 37 zorgaanbieders die we kunnen bellen. Verdeeld over ons betekent het dat we nog flink wat moeten bellen. Mijn vraag is of jullie er ieder circa 8 kunnen inplannen dan zoek ik versterking voor de rest. Meer mag natuurlijk ook ☺

(10)(2e) en ik hebben eerder vandaag al even gebeld over zijn vragen en ik geef jullie graag alvast een kort antwoord om mee te nemen alvorens wij elkaar volgende week spreken.

**8. Wat vindt u van de beeldvorming rondom digitale eHealth toepassingen, en, indien negatief, welke factoren staan een positieve beeldvorming in de weg?**

Dit is inderdaad een lastige vraag, waarbij je een beetje moet prikken. Met beeldvorming bedoelen wij dat beeldschermzorg veelal als een armoedig alternatief wordt gezien voor een fysieke afspraak. Dat is heel hardnekkig en staat gebruik ook in de weg. Notitie van (10)(2e) gaat uit van 'digital first' waarbij Actiz en zorgaanbieders oproepen om het juist andersom te zien: een fysiek consult is je terugvaloptie als je echt geen zorg vanaf afstand kan aanbieden. Dat vergt een totaal andere mindset. Wij zijn daarom benieuwd naar zogenaamde belemmerende overtuigingen....

**10. Welke aanbevelingen zou willen meegeven voor de inkoop rond de inzet van beeldschermzorg**

Deze vraag heb ik inmiddels aangepast in blanco formulier. Ik heb er van gemaakt:

**10. welke aanbevelingen zou u willen meegeven voor het opstellen van contracten rond de inzet van beeldschermzorg.**

De zorgorganisaties sluiten contracten af (de term inkoop is meer van de zorgverzekeraars). Idee achter deze vraag en ook die over verdienmodel is dat veelal een vergoeding wordt gegeven voor een type consult. De verzekeraars hebben door corona gedwongen toestemming gegeven om aantal diensten via beeldscherm aan te bieden en toch dezelfde vergoeding te krijgen. Er is onzekerheid hoe dit straks gaat lopen. Wordt het contact met de wijkverpleegkundige/huisarts nog wel vergoed als zij een cliënt via beeldscherm te woord staan? Wij willen graag weten of zij zich hier zorgen over maken.

Met vriendelijke groeten

(10)(2e)

T 06 (10)(2e)  
 (10)( (10)(2e) @minbzk.nl

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 28 mei 2020 16:11  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e) @rijksoverheid.nl> (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl>

**Onderwerp:** Korte update gesprekken

Hallo allen,

Graag meld ik even enkele opmerkingen en vragen na mijn eerste twee gesprekken. Ze verliepen beide goed, er werd met enthousiasme verteld over ervaringen.

Er heerste bij het stellen van twee vragen toch nog een beetje onduidelijkheid vanuit de andere kant. Dit waren vragen 8 en 10. Ik moet toegeven dat ik zelf ook een beetje moeite had met verdere toelichting/uitleg te geven. Vandaar dat ik graag even wat feedback vraag aan jullie.

**8. Wat vindt u van de beeldvorming rondom digitale eHealth toepassingen, en, indien negatief, welke factoren staan een positieve beeldvorming in de weg?**

Hier werd voornamelijk niet begrepen wat bedoeld werd met beeldvorming.

10. Welke aanbevelingen zou willen meegeven voor de inkoop rond de inzet van beeldschermzorg?

Deze vraag was vooral moeilijk te beantwoorden omdat men niet goed begreep naar wie deze aanbevelingen gericht moesten worden. Ook werd aangegeven dat de inkoop die voorkwam uit de regeling anders zou zijn dan de inkoop die in de toekomst zou plaatsvinden.

Ik heb net zoal (10)(2e) mijn gesprekken (na toestemming) opgenomen. Dit helpt zeer bij het voeren van een soepel en natuurlijk gesprek. Uiteraard is er nu meer uitwerking en daar zal ik z.s.m. aan beginnen.

Groet,

(10)(2e)