

To: (10)(2e) (10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl]; (10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl];
 (10)(2e) (10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl]; (10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl]; (10)(2e) @nvz-ziekenhuizen.nl];
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) @minvws.nl];
From: (10)(2e)
Sent: Fri 11/6/2020 8:37:23 AM
Subject: FW: Agenda overleg versnellen digitaal ondersteunde zorg - 3 november 15.00-16.30 uur
Received: Fri 11/6/2020 8:37:25 AM
[Gespreksnotitie overleg zorgverzekeraars nza zin vws 3 november.pdf](#)

Dag (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

In vorige mail refereerde ik aan deze bijeenkomst van afgelopen dinsdag. We lichten graag de context mondeling toe. Graag niet zonder toelichting buiten NVZ delen.

De intentie is dus om tijdens en na de 2^e golf door te pakken en niet terug te veren.
 Als hoger doel werd hier (ook geïnspireerd door NHS en (10)(2e) eerder) al een ambitie aan % minder fysieke ziekenhuisbezoeken genoemd (poli's, heropnames).

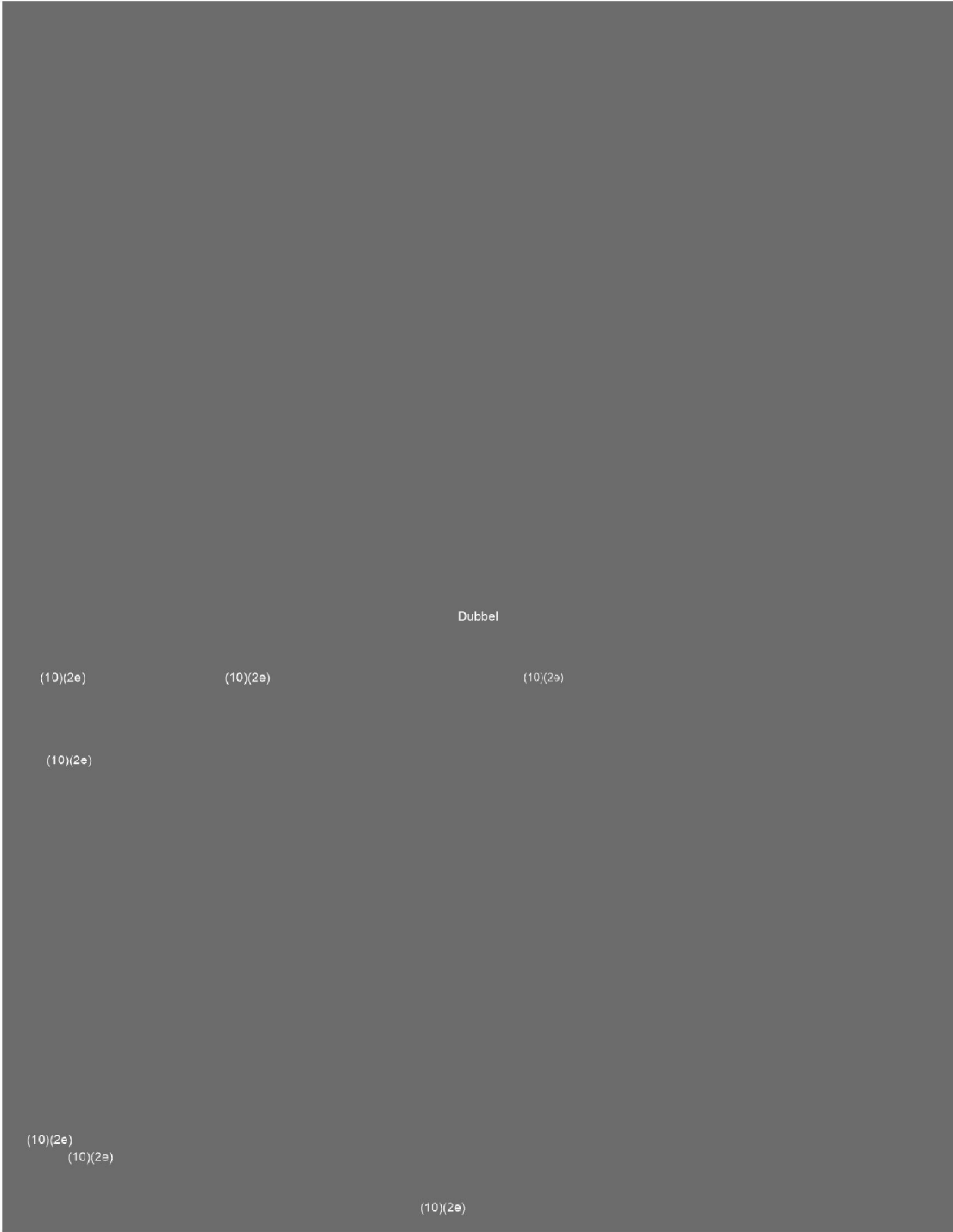
Met naast eerste focus op laaghangend fruit als video en telefonie, vooral ook inrichten hybride praktijken en poli's. En focus op JZOJP – voorkomen, verplaatsen, vervangen.

- De extra impuls vanuit VWS is tijdelijk, daarna zullen we nog steeds landelijk, regionaal en situationeel contacten blijven onderhouden met veldpartijen maar we willen de verantwoordelijkheid bij partijen zelf laten.
- De versnelling was voor Covid-19 al de intentie van o.a. moties Rutte en Veldman –vd Berg in de Tweede Kamer en het verzoek van minister Bruins aan ZN om hier actie op te nemen.
- Om die reden ook het overleg met zorgverzekeraars en ZN eerder deze week.
- En met NZa en Zorginstituut, in het licht van hun rol als ZBO bij uitvoering van beleid en de vervolgacties die we samen nemen bij opvolging van adviezen die zijn/worden opgesteld over digitale zorg en gepast gebruik/passenden/zinnige zorg.
- De focus van het versnellingsinitiatief begint niet bij de (product)innovaties, maar het vraagstuk van organiseerbaar en toegankelijk houden van de zorg tijdens en na Covid.
- En hoe digitaal ondersteunde (of hybride) zorgprocessen, paden en poli's/praktijken daarbij kunnen ondersteunen. Dus vooral een veranderkundig vraagstuk, waarbij digitale oplossingen kunnen ondersteunen.
- Daarbij kan gedacht worden aan diensten of platformen die zich richten op bv. digitaal zelfmanagement en coaches, digitale triage, digitale consulten/ spreekuren, samenwerking professionals, thuismonitoring, thuisbehandeling. Maar ook andere type oplossingen.
- En waarbij het gaat om oplossingen die al op meerdere plekken succesvol op kleinere schaal toegepast worden. Benieuwd welke type oplossingen NVZ als meest kansrijk ziet om de 25% ambitie te realiseren eind 2021.
- En wetend dat er mogelijk nog tal van vragen liggen mbt verschillende typen bewijslast (vooral als het gaat om ervaringen van patiënten en professionals, maar ook verzilveren van de potentiële business case en (kosten)effectiviteit), voorfinanciering, opschalen en omschalen, verantwoordelijkheden etc. maar waar vooral de benodigde transformatie, en de capaciteitsvraagstukken (mensen, infra, etc..) de urgente drivers zijn voor de komende tijd, tijdens en na de Covid-19 crisis.

Wordt hopelijk snel vervolgd. Groet,

(10)(2e)





Dubbel

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

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

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

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

(10)(2e)

Dubbel