

To: [redacted] 5.1.2e @igj.nl
 Cc: [redacted] 5.1.2e @igj.nl; [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
 From: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
 Sent: Wed 3/10/2021 8:43:22 PM
 Subject: RE: Goede voorbeelden in het kader van versnellingsimpuls digitale zorg - RSVP 10-03 Einde dag
 Received: Wed 3/10/2021 8:43:23 PM

Ha [redacted] 5.1.2e

Terechte vragen, waar we later graag over willen doorpraten in context van de versnellingsimpuls. Dat doen we nu al regulier met NZa en ZiNI om de agenda's ook te synchroniseren.

Een goed voorbeeld in dit overzicht (wat een middel is voor een hoger doel) is (en blijft) subjectief, maar een belangrijk criterium is dat zorgaanbieders en coalities die genoemd worden een transformatievisie hebben en uitvoeren. Dus echt anders werken en organiseren, vooral ook in regionale context.

Initieel richtte de versnellingsimpuls zich meer op toepassingen, maar dat hebben we losgelaten. Ook na een uitgebreide dialoog met zorgverzekeraars en ZN. Het gaat niet om de technologie, maar om anders en slimmer werken en organiseren.

Het hogere doel van de versnellingsimpuls in de woorden van [redacted] 5.1.2e en [redacted] 5.1.2e :

Doorpakken (en niet terugveren) met opschaling digitale zorg en connected care tijdens en na de 'bad' Covid-crisis om het hoofd te bieden aan de 'slow crisis' die de organiseerbaarheid en toegankelijkheid van (medische) zorg bedreigt (arbeidsmarkt, groei ouderen, mensen met chronische aandoeningen, kostengroeibeheersing,...)

"De versnellingsimpuls is echt bedoeld als een stimulans om te zorgen dat eind 2021 alle zorgaanbieders zowel fysieke als digitale zorg op maat kunnen bieden."

Over de andere vragen zijn we volop in gesprek. Morgen bv. met FMS en enkele wetenschappelijke verenigingen. Die ook al volop bezig zijn met praktische handvatten zoals implementatiekaarten. Samen met andere koepels en met volle support van VWS op de achtergrond.

En ook, om guidance te bieden lopen er diverse initiatieven vanuit ZiNI. Zoals opzet van een generieke module voor e-health.

En vandaag nog met ZN over de vervolgacties van en met hun taskforce en het volgende overleg van [redacted] 5.1.2e met bestuurders zorgverzekeraars/ZN, NZa en ZiNI op de 18^e. Mocht de IGJ willen aansluiten, dat kan nog steeds. Met referentie naar de mail van [redacted] 5.1.2e

We hebben idd. ook ZN met de werkgroep die toepassingen beoordeeld (initieel AI, later verbreed naar alle digitale zorgtoepassingen) gekoppeld aan NeLL die in opdracht van VWS (PG en I&Z) bezig is met een toetsingskader gezondheidsapps (en mogelijk ook een rol krijgt bij zorgapps). Met idd een link ook naar de ISO-norm, waar een medewerker van NeLL proactief aan deelneemt.

Wordt graag vervolgd. Groet,

[redacted] 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e @igj.nl <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>

Verzonden: woensdag 10 maart 2021 19:00

Aan: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

CC: [redacted] 5.1.2e @igj.nl <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>

Onderwerp: RE: Goede voorbeelden in het kader van versnellingsimpuls digitale zorg - RSVP 10-03 Einde dag

Hoi [redacted] 5.1.2e

Nog aanvullend op de eerste reactie, een aantal zaken die ons te binnen schoten:

- Wanneer is iets een "goed voorbeeld"? Wanneer niet? We zien bijvoorbeeld geen informatie over volumes/aantallen, over de schaal waarop dingen werken, over kwalitatieve waarborgen; en best nog wat voorbeelden die mogelijk nog vooral toekomstmuziek zijn; wij zien bv. bij inspecties dat e-health-voorbeelden vaak nog pilots zijn of kleinschalig. Een deel van het probleem met e-health is natuurlijk dat er nog onvoldoende zicht is op wat wel en wat niet werkt. Misschien is dit voor deze presentatie nog niet zo relevant omdat deze vooral een overzicht wil zijn van de duizend bloeiende bloemen, maar eigenlijk zou je meer willen weten over waar op de volwassenheidsladder de verschillende initiatieven zich bevinden (en op basis van welke criteria, want hoe ziet die volwassenheidsladder er eigenlijk uit?)
- Hoe landen praktische handvatten die men wil maken in het handelen van zorgaanbieders? Richtlijnen? Kwaliteitskaders?
- ZN is ook bezig met een soort centrale toetsingscriteria, begrepen wij. De ISO-norm voor beoordeling van 'health and

wellness apps' komt er ook aan en bevat behoorlijk wat criteria die voor dit soort toepassingen in principe ook bruikbaar zijn. Hoe gaat dit alles leiden tot een soort consensus over wat goed is en wat niet en hoe vertaalt dit zich straks naar werkbare normen die voor zorgaanbieders, maar ook bv. in het toezicht bruikbaar zijn (zo is bv. de NEN 8028 echt al heel oud en lang niet overal bekend, maar een algemeen geschikt alternatief lijkt er nog niet te zijn; ook rondom de governance rondom digitale innovaties is nog weinig houvast).

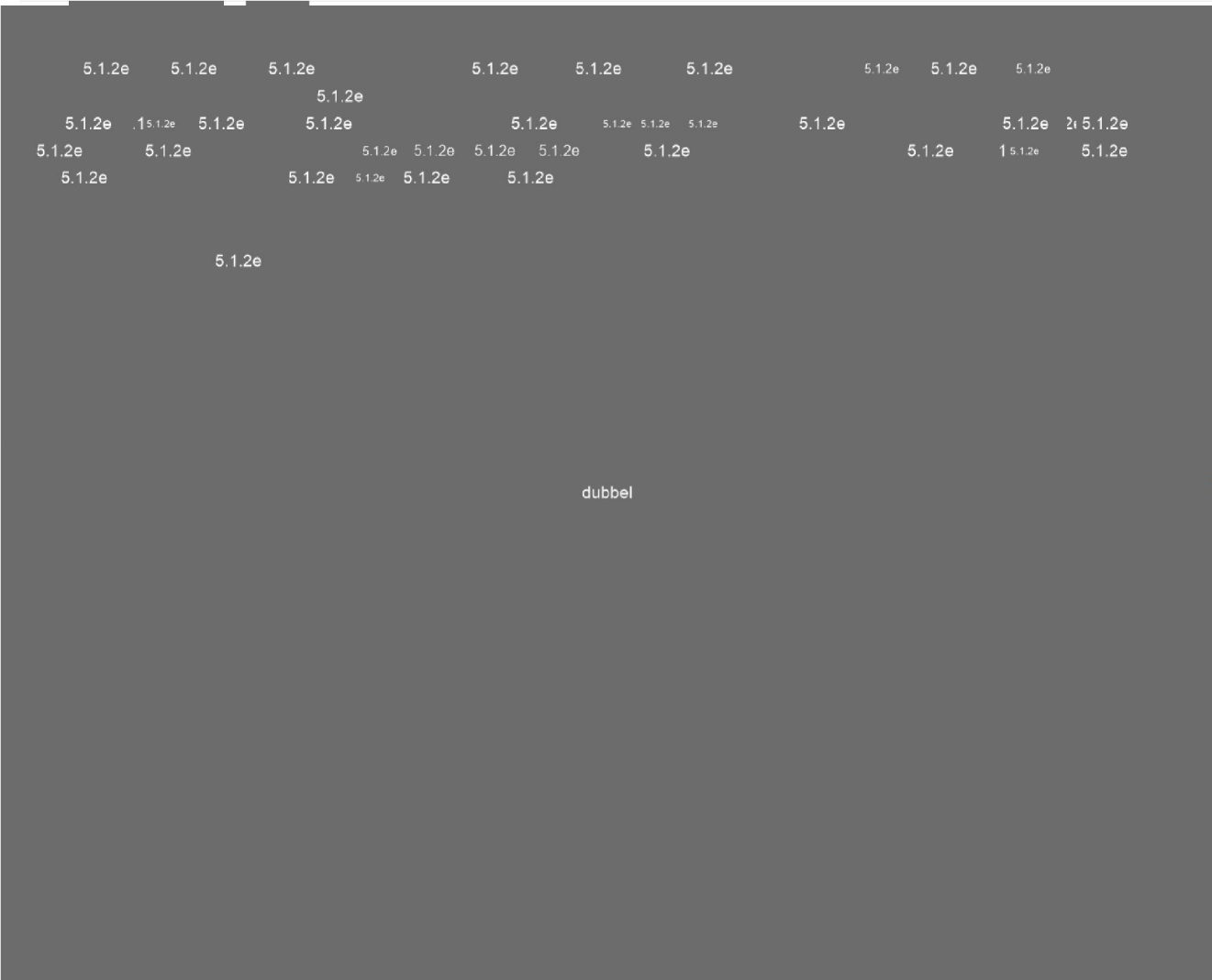
Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

Afdeling Medische Technologie
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1 | 3521 AZ Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA Heerlen

5.1.2e

[Lees over de nieuwe regelgeving Medische Hulpmiddelen en In-Vitro Diagnostiek!](#)



3 - 3

dubbel