

To: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]
Cc: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]; Müller [REDACTED]; [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]; Höfkens [REDACTED]; [REDACTED] [REDACTED]@minvws.nl]
From: [REDACTED] [REDACTED]
Sent: Thur 4/1/2021 8:57:34 AM
Subject: RE: VWS Continuering COVID-19 portaal
Received: Thur 4/1/2021 8:57:58 AM

Hoi [REDACTED]

Oké, dank je dan zijn we het eens dat is mooi.

En wat mij betreft inderdaad ook niet om CZ ergens mee op te schepen maar het is ook niet de bedoeling dat wij ergens iets van vinden dat niet tot de expertise van GMT behoort.

Vriendelijke groeten,

[REDACTED]

Van: [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] ([REDACTED]) <[REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 31 maart 2021 22:17
Aan: [REDACTED], [REDACTED] ([REDACTED]) <[REDACTED]@minvws.nl>
CC: [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED], [REDACTED] ([REDACTED]) <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED], [REDACTED] ([REDACTED]) <[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: VWS Continuering COVID-19 portaal

Ha [REDACTED]

Als dit een ICT applicatie is die alleen wordt gebruikt voor patiëntenspreiding kan ik niet zien waarom we dit als medische technologie zouden moeten zien. GMT heeft dus inderdaad geen mening over de continuering van een dergelijk portal. Het is blijkbaar iets de ziekenhuizen graag zelf willen blijven gebruiken, dat moet voor CZ toch voldoende zijn om hierover te beslissen?

Ik ben het dus eens met jouw lijn om daar als GMT geen inhoudelijke mening over te hebben. Niet om CZ ergens mee op te schepen maar omdat ik dit het meest zuiver vind.

Groet

[REDACTED]

Van: [REDACTED], [REDACTED] ([REDACTED]) <[REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 31 maart 2021 15:18
Aan: [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] ([REDACTED]) <[REDACTED]@minvws.nl>
CC: [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED], [REDACTED] ([REDACTED]) <[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED], [REDACTED] ([REDACTED]) <[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: VWS Continuering COVID-19 portaal

Hoi [REDACTED]

Eind vorig jaar heb je een offerte ondertekend voor het continueren van het Covid-19 portaal dat als ict-applicatie gebruikt wordt bij de patiënten spreiding. Deze applicatie wordt gebruikt om patiënten dossiers digitaal van het ene ziekenhuis naar het andere over te brengen ipv dat de patiënt het dossier onder de arm mee krijgt als zij verplaatst wordt.

Dat jij vorige keer getekend hebt was nog wel te begrijpen omdat de continuering van het Covid-19 portaal betaald werd uit het 'Philips budget' dat nog beschikbaar was. Inmiddels is dit budget helemaal ingevuld en is er dus geen budget meer beschikbaar om het Covid-19 portaal te financieren. Ik heb dan ook aangegeven dat in het geval dCZ het van belang vindt dat het portaal wordt gecontinueerd zij dat zelf moeten financieren.

Het gaat hier met name om de patiënten spreiding en het portaal geeft daar ondersteuning bij. Strikt genomen zou je kunnen zeggen dat het medische technologie is maar dan toch voornamelijk een ict-applicatie (mijns inziens). De directie CZ zal samen met de directie I moeten bepalen of ze deze applicatie willen continueren.

Voor zover ik het zie heeft GMT daar geen rol in.

Nu vraagt 5.1.2e 5.1.2e (dCZ) om vanuit GMT zwart op wit te krijgen dat ook GMT het een goede zaak vindt om het portaal te continueren. Zie de mail hieronder.

Omdat het als applicatie gebruikt wordt bij de patiënten spreiding vind ik eigenlijk niet dat GMT daar iets over kan/moet zeggen.

Hoe sta jij hierin en wat wil je dat ik communiceer richting CZ?

Vriendelijke groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 30 maart 2021 15:15

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Opdrachtbon - VWS Continuering COVID-19 portaal

Hoi 5.1.2e

Bedankt nog voor je hulp. Ik heb het net even kunnen bespreken met mijn directeur 5.1.2e 5.1.2e, hij zal de overeenkomst die ik net van Philips heb ontvangen gaan ondertekenen. Daarbij had hij wel het verzoek omdat het om medische technologie gaat om vanuit GMT zwart op wit te krijgen dat het ook naar jullie idee een goede zaak is om het portaal te continueren, is dat mogelijk?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



Beleidsmedewerker Directie Curatieve Zorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
06 5.1.2e
5.1.2e@minvws.nl

Van: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 30 maart 2021 14:03

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Opdrachtbon - VWS Continuering COVID-19 portaal

Vriendelijke groeten,

5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 24 december 2020 12:03

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@philips.com>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@philips.com>; 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Opdrachtbon - VWS Continuering COVID-19 portaal

Hoi 5.1.2e

Bij deze de getekende offerte.

Groet 5.1.2e

Van: 5.1.5 <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: maandag 21 december 2020 09:23

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.5
<5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Opdrachtbon - VWS Continuering COVID-19 portaal

Ondertekend retour.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e



5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) | 5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Bezoekers aan de gebouwen van de Rijksoverheid dienen zich te legitimeren dmv een geldig identiteitsbewijs
Voor bezoek aan de Algemene Leiding is een speciale balie bij de receptie op de begane grond



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.
Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl

Van: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: zaterdag 19 december 2020 13:53

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl> 5.1.5
<5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Opdrachtbon - VWS Continuering COVID-19 portaal

akkoord

Van: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 18 december 2020 18:05

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl> 5.1.5
<5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Opdrachtbon - VWS Continuering COVID-19 portaal

Beste 5.1.2e

Bij deze weer een offerte van Philips ter ondertekening.

Deze offerte heeft betrekking op het financieren van de continuering van het Covid-19 portaal voor drie maanden. Omdat het om een applicatie gaat dat betrekking heeft op patiënten spreiding wordt dit na overleg met de directie CZ nog drie maanden gefinancierd. We kunnen de financiering doen uit het budget dat beschikbaar is omdat er geen beademingsapparatuur meer wordt ingekocht.

Omdat er geen beademingsapparatuur meer nodig is wordt het budget anders ingezet dus voor dit portaal en voor zuurstofconcentrators voor de revalidatie van Covid patiënten in verpleeg- en verzorgingshuizen.

Groet 5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@philips.com>

Verzonden: vrijdag 18 december 2020 17:10

Aan: 5.1.2e, 12, (5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @philips.com>

Onderwerp: FW: Opdrachtbon - VWS Continuering COVID-19 portaal

Beste 5.1.2e

Ik begrijp vanuit 5.1.2e dat de continuering akkoord is. Graag deel ik hierbij de offerte ter ondertekening. Het zou heel fijn zijn als dit nog lukt voor einde jaar.

Hartelijk dank en fijn weekend,

5.1.2e

From: 5.1.2e < 5.1.2e @philips.com>

Sent: Thursday, December 17, 2020 7:16 PM

To: 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @philips.com>

Subject: Opdrachtbon - VWS Continuering COVID-19 portaal

Beste 5.1.2e

Het COVID-19 portaal wordt nog actief door veel ziekenhuizen gebruikt (bij ca 60% van alle patient verplaatsingen die door LCPS zijn geregistreerd). Zoals bekend willen veel ziekenhuizen graag gebruik blijven maken van het COVID-19 portaal en vragen of het portaal in gebruik blijft na 1 januari. De processen van de huizen zijn hierop ingericht en de zorgverleners zijn getraind. Hopelijk heeft VWS alle informatie om tot een afgewogen besluit te komen. De situatie is ook bij 5.1.2e bekend.

In de bijlage alvast de documentatie ter ondertekening.

Fijne avond.

Met vriendelijke groeten,

5.1.2e

Philips Enterprise Diagnostics Informatics

[COVID-19 Portaal](#)

From: 5.1.2e

Sent: Thursday, December 10, 2020 1:16 PM

To: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

Cc: 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @philips.com>

Subject: RE: Voorstel verlening Covid-19 Portaal

Beste 5.1.2e

deze mail was inderdaad opgesteld ter informatie en achtergrond. 5.1.2e heeft vanmorgen de prijsstelling voor een verlening van drie maanden besproken. Met de verlening kan een zachte overgang worden geborgd naar DVDexit. Er van uitgaande dat DVDexit haar planning voor een landelijke uitwisseling haalt begin 2021.

Groeten 5.1.2e

From: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

Sent: Thursday, December 10, 2020 1:08 PM

To: 5.1.2e @philips.com>

Cc: 5.1.2e, 5.1.2e < 5.1.2e @philips.com>

Subject: RE: Voorstel verlening Covid-19 Portaal

Ha 5.1.2e

Prima mail, zie geen gekke dingen.

Ik zie net dat het gesprek van 5.1.2e zojuist geweest is. Daarin is een andere tekst besproken, inclusief kosten.

Ik denk dat deze mail iig de informatie biedt om de beleidsmatige keus te maken. Die ander is dan meer de zakelijk kant. Klopt dat?

Gr. 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@philips.com>

Verzonden: dinsdag 8 december 2020 15:42

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@philips.com>

Onderwerp: Voorstel verlening Covid-19 Portaal

Beste 5.1.2e

5.1.2e heeft komende donderdag om 12 uur overleg met haar contactpersonen binnen VWS Directie Curatieve Zorg. Zij zal de onderstaande mail aan hen toezenden / voorleggen en met hen bespreken. Heb jij nog suggesties ten aanzien van de onderstaande verhaallijn?

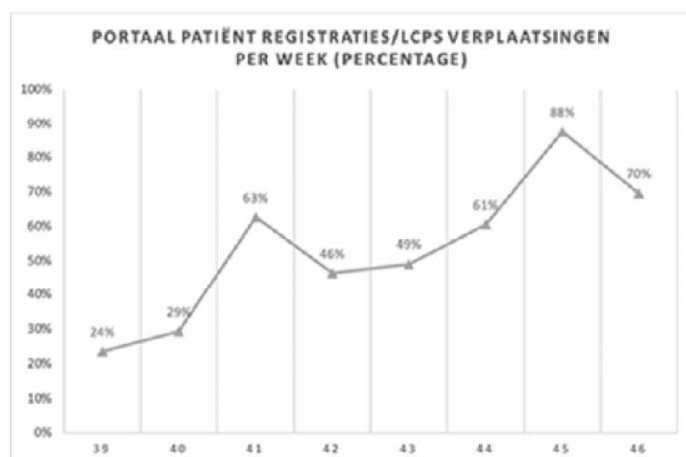
Alvast dank. Groeten 5.1.2e

Beste lezer,

In het voorjaar, tijdens de eerste Covid-golf, is het Covid-19 Portaal door Philips ter beschikking gesteld om de patiëntverplaatsingen te ondersteunen met digitale gegevensoverdracht. Ten behoeve van de tweede golf is op verzoek van VWS het Covid-19 Portaal beschikbaar gesteld tot 1 januari 2021. Uit de auditgegevens kunnen we afleiden dat het Covid-19 Portaal nog altijd gebruikt wordt als laagdrempelige oplossing om op een veilige en betrouwbare manier patiëntinformatie uit te wisselen. Daarmee levert het Covid-19 Portaal nog altijd een zinvolle bijdrage in een periode dat onze zorgsector onder grote druk staat.

Voortzetting Covid-19 portaal in 2021

Onlangs hebben we gesproken over de voortzetting van het Covid-19 Portaal na 1 januari 2021. Het COVID-19 Portaal wordt op dit moment nog volop gebruikt wegens patiëntverplaatsingen in het land (zie ook figuur 1). Geconcludeerd kan worden dat meer dan 60% van alle verplaatsingen, bijgehouden door LCPS, wordt ondersteund door digitale gegevensuitwisseling middels het Covid-19 Portaal. Het gebruik per ziekenhuis is wisselend. Dit kan verklaard worden uit het feit dat de verplaatsingen niet homogeen zijn verdeeld onder de ziekenhuizen in Nederland. Daarnaast is het proces van de digitale gegevensuitwisseling per ziekenhuis niet overal geborgd in de processen.



Doelstelling van Twiin is om DVDexit in te zetten om ook data uit te wisselen in het kader van Covid-19 verplaatsingen. Hiervoor is een landelijke dekking nodig en moet de scope van DVDexit worden uitgebreid met meer soorten data dan beelden en verslagen. Op basis van de status op de website [website DVDexit](#) is de landelijke dekking nog niet gerealiseerd. De website geeft aan dat 42 van de circa 75 ziekenhuizen live zijn. Ook is de scope-uitbreiding om bijvoorbeeld de Basisgegevensset Zorg (BgZ) uit te wisselen nog niet gereed.

Doelstelling van DVDexit is om 2021 live te gaan met alle huizen. Wij bieden aan om het Covid-19 Portaal in de lucht houden tot 1 april 2021. Op deze wijze kan de digitale uitwisseling voor meer dan 60% van de patiënt verplaatsingen worden geborgd en kan er een zachte overgang naar een nieuw systeem (DVDexit) worden aangeboden. We kunnen het maandabonnement met drie maanden verlengen.

Status update nationale infrastructuur (lopende opdracht van VWS)

Zoals bekend hebben ziekenhuizen de voorkeur om uit te wisselen middels de Interoperability platformen (obv oa. XDS, FHIR). Deze XDS-platformen die gebaseerd zijn op pull biedt, in tegenstelling tot handmatige push oplossingen zoals DVDexit en het Covid-19 Portaal, veel meer functionaliteit, gebruikersgemak voor de specialisten en schaalbaarheid, bv ontsluiting naar workflows en patiënten. Op dit moment wordt hard gewerkt alle XDS-platformen van Enovation en Philips aan elkaar te verbinden. Als dat gereed is, zijn 80% van alle ziekenhuizen via XDS met elkaar verbonden. Naast de uitwisseling middels de XDS-platformen blijven handmatige systemen zoals DVDexit of het Covid-19 Portaal altijd gewenst omdat niet alle zorginstellingen beschikken over een XDS platform (20% van de ziekenhuizen). We zien overigens dat steeds meer ziekenhuizen, die nog niet beschikken over een XDS-Platform (de resterende 20%), nu overgaan op de aanschaf van een XDS platform, vanwege de grote voordelen en toekomst vaste oplossing.

In de mail hieronder staan alle details omtrent het gebruik van het COVID-19 Portaal.

Met vriendelijke groeten

5.1.2e

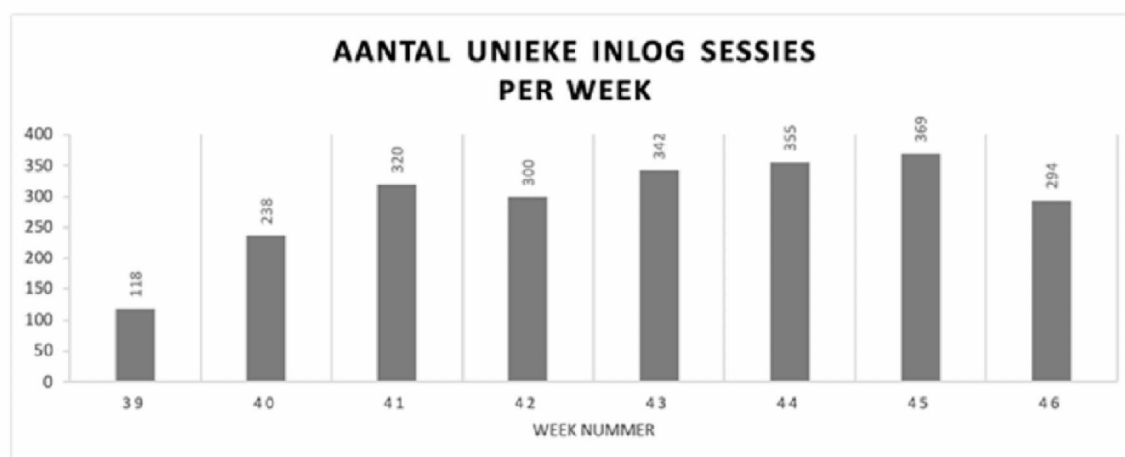
Hoe staat het met het COVID-19 Portaal?

5.1.2e

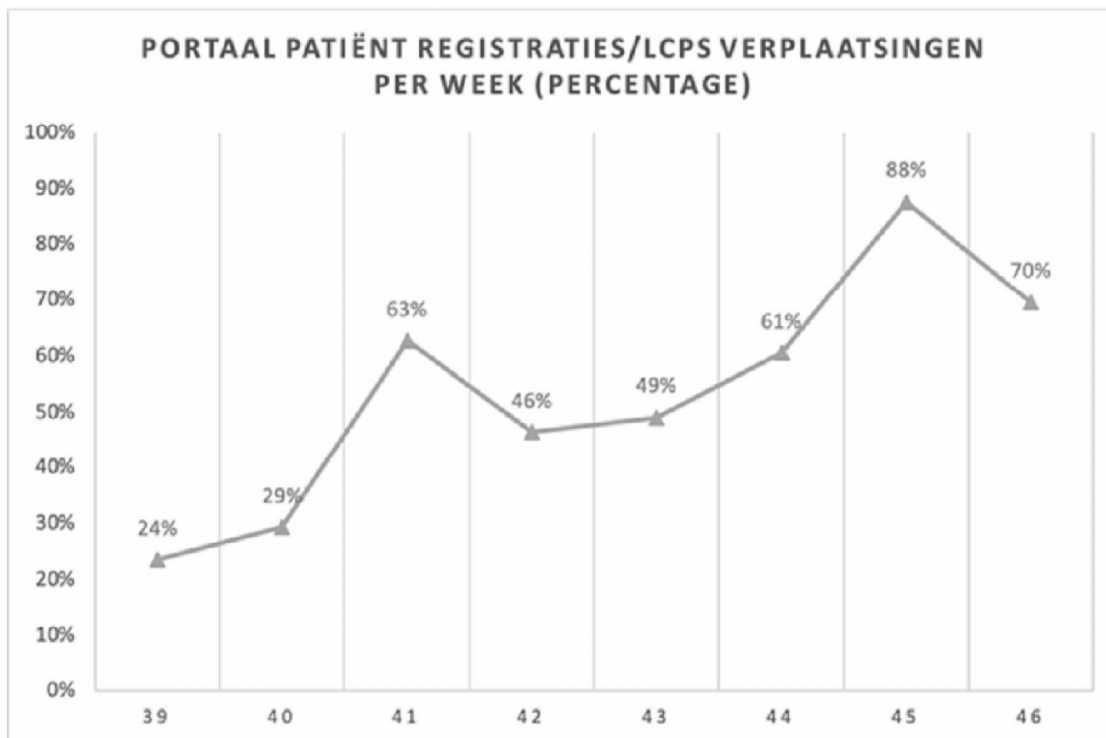
Na een "rustige" zomer zien we dat het gebruik van het COVID-19 Portaal vanaf medio september als gevolg van de stijging in het aantal corona-infecties weer is toegenomen. Het COVID-19 Portaal, dat in de eerste "corona golf" in zeer korte tijd is neergezet, is in overleg met het LCPS en VWS operationeel gehouden vooruitlopend op de verwachting van een tweede golf.

Omdat ziekenhuizen met enige regelmaat vragen stellen over de inzet en gebruik van het [Philips COVID-19 portaal](#), deel ik via deze blog een aantal gebruiksstatistieken. Alle gegevens hiervoor zijn verzameld uit de op IHE [ATNA](#) gebaseerde audit logging van het COVID-19 Portaal. Om de inzet van het COVID-19 Portaal te meten worden er wekelijks een tweetal indicatoren afgeleid uit de auditgegevens.

De eerste indicator is weergegeven in de grafiek hieronder. Het betreft het aantal unieke inlogsessies per week. Een unieke inlogsessie is daarbij gedefinieerd als een combinatie van een "login event" en een bijbehorend "logout event". Tijdens een inlogsessie kan een gebruiker een of meerdere patiënten registreren, informatie uploaden, of informatie bekijken en/of downloaden. Logt een gebruiker meerdere keren per dag in dan telt elke inlog/uitlog combinatie als een sessie.



De tweede indicator is weergegeven in de grafiek hieronder en geeft het aantal in het COVID-19 Portaal geregistreerde patiënten per week weer ten opzichte van het aantal verplaatsingen zoals het LCPS meldt op haar [website](#).



Beide grafieken volgen in zekere mate de aantallen verplaatste patiënten. Week 45 was tot nu toe de week met het hoogste aantal verplaatsingen. In die week piekt ook het portaalgebruik.

In de periode van week 39 t/m 46 hebben 69 (van 70) ziekenhuizen minimaal één keer ingelogd in het portaal.

In totaal:

- is er 2377 keer ingelogd op het portaal met een gemiddelde van 36 inlogsessies per ziekenhuis;
- hebben 51 (van 69) ziekenhuizen één of meer patiënten, beelden en/of documenten geregistreerd en/of beelden en documenten bekeken of gedownload;
- zijn er 1482 (radiologische) studies en 5058 documenten (inclusief toestemming) geregistreerd;
- zijn er 37.656 query transacties verwerkt met een gemiddelde van 15 queries per inlogsessie.

Net als in de vorige periode zien we meer en minder actieve ziekenhuizen. Dit kan waarschijnlijk verklaard worden uit het feit de verplaatsingen niet homogeen verdeeld zijn over de ziekenhuizen.

Wat opvalt in deze tweede golf is dat er substantieel meer patiënten verplaatst worden dan in de eerste periode. In de eerste periode werden tussen 2 april en 18 mei 441 verplaatsingen gemeld door het LCPS. Omdat de beginperiode wat minder georganiseerd verliep schatten we dat voor 70% tot 80% daarvan het COVID-19 Portaal is ingezet. In tweede golf, die nog niet afgelopen lijkt te zijn, meldt het LCPS over de periode van 21 september t/m 15 november 1231 verplaatsingen. Voor ongeveer 60% (ruim 700) daarvan is het portaal gebruikt.

Het is altijd gevaarlijk om conclusies te trekken uit een beperkt aantal indicatoren. Nadere interpretatie ervan laat ik daarom graag over aan anderen. Wel denk ik uit de auditgegevens te mogen afleiden dat het COVID-19 Portaal nog altijd een goede en laagdrempelige oplossing biedt om op een veilige en betrouwbare manier patiënteninformatie uit te wisselen. Daarmee lijkt het COVID-19 Portaal nog altijd een zinvolle bijdrage te leveren in een periode dat onze zorgsector onder grote druk staat.

The information contained in this message may be confidential and legally protected under applicable law. The message is intended solely for the addressee(s). If you are not the intended recipient, you are hereby notified that any use, forwarding, dissemination, or reproduction of this message is strictly prohibited and may be unlawful. If you are not the intended recipient, please contact the sender by return e-mail and destroy all copies of the original message.