

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Fri 8/6/2021 9:44:09 AM
Subject: RE: Ha [redacted] kan je even meekijken en evt aanvullen? Thanks! [redacted]
Received: Fri 8/6/2021 9:44:09 AM

Ok ik neem dat punt van externe deskundigen ook nog ergens op en dan stuur ik het naar [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 6 augustus 2021 11:43
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Ha [redacted] kan je even meekijken en evt aanvullen? Thanks! [redacted]

Zie mijn opmerkingen in geel. Ik hoorde vandaag dat het CIBG gesproken heeft met o.a. [redacted] van universiteit Leiden. Hij is gespecialiseerd in pp. Misschien ook goed om zulke mensen mee te laten denken voordat wij van alles optuigen..

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 6 augustus 2021 11:36
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Ha [redacted] kan je even meekijken en evt aanvullen? Thanks! [redacted]

Hallo [redacted]

We spreken elkaar om 13.45 weer even over pandemic preparedness en de bespreking in de Bestuursraad. Straks geven we een terugkoppeling van ons gesprek met [redacted] van [redacted] van gisteren.

Ik zet voor het gemak voor straks alvast op een rij wat we vanuit DGZ als punten willen inbrengen (we lichten het zo verder toe)

Inhoudelijke PP-dossiers vanuit DGCZ

- Zorgcoördinatie en samenwerking (o.a. versterking positie ROAZ, structurele bestending LCPS, data-uitwisseling/informatievoorziening/monitoring)
- Zorgcapaciteit (o.a. bedden binnen het ziekenhuis en daarbuiten (ELV en verbinding met VVT en wijkverpleging)
- Geneesmiddelen
- Hulpmiddelen
- Zorgpersoneel (o.a. zorgreservisten, flexibele inzet, opleidingen, zeggenschap)

Benodigde beleidsinzet voor deze dossiers

- PM fte's
- Eventueel: bandbreedte 20-30 fte op basis van huidige voorzichtige inschattingen
- Inzet binnen DGCZ nodig vanuit GMT, CZ, MEVA, PZO, Z,
- Ook inzet nodig van WJZ, FEZ, NZa, IGJ, aCBG, RIVM en CIBG

Benodigde inzet in uitvoering (buiten VWS/Beleid)

[redacted] 5.1.2i Concept

- Denk bijvoorbeeld aan de positionering van het LCPS (wordt dat publiek of iets "van de zorg"?)

Aandachtspunten bij organisatorische inbedding

- Voorkeur bij DGCZ is om dossiers zoveel mogelijk binnen de bestaande lijn uit te voeren. Dit vanwege samenloop met andere lopende dossiers en integraliteit van het (Zvw) zorgsysteem.
- Er moeten goede verbindingen zijn – op inhoud en proces – met de andere VWS-onderdelen die met PP bezig gaan.
- Er is bij DGCZ grote behoefte om 1 integrale samenhangende visie op PP in de gezondheidszorg in Nederland te ontwikkelen (verbinding publieke gezondheidszorg, curatieve zorg en langdurige zorg) waarbij onder meer de arbeidsmarktproblematiek, de informatiehuishouding en de betrokkenheid/positie van de patiënt/cliënt doorsnijdende thema's zijn.

Groeten,
 [redacted] en [redacted]



[redacted] | Curatieve Zorg |

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Curatieve Zorg |

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

*(070) [redacted] | 06 [redacted]

