

11-2-27



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

TER BESLISSING

SG
SG
Innovatie en Zorgvernieuwing

Opgesteld door

Aan

Minister VWS
Minister LZS

Deadline: 15 februari
2023

nota

Aanbieding e-healthmonitor 2022

Datum

31 januari 2023

Kenmerk

3502878-1042648-IenZ

Uw kenmerk

Zaaknummer

1042648

Bijlage(n)

4

1. Aanleiding

Op 13 februari rond 14:00 neemt u tijdens de Slimme Zorgestafette de e-healthmonitor 2022 in ontvangst. Het is gebruikelijk dat u deze daarna snel aan de Tweede Kamer aanbiedt.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om zo spoedig mogelijk na het aanbiedingsmoment (13 februari) akkoord te gaan met de brief en die te verzenden aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

- De e-healthmonitor 2022 bestaat uit een kwantitatief onderzoek naar het gebruik van verschillende digitale toepassingen en de waardering daarvan en twee kwalitatieve onderzoeken.
- De twee kwalitatieve onderzoeken gaan over het gebruik en de waardering van het aanbod van digitale ondersteuning bij bibliotheken en de mogelijkheden om dementiezorg en oncologische zorg te verbeteren met behulp van digitale zorg.
- Uit de monitor blijkt dat zowel het gebruik als de waardering van digitale zorg over de hele linie (bij zowel professionals als patiënten) is verbeterd.
- Als punt van aandacht noemt het RIVM dat de patiënt nog niet voldoende wordt betrokken bij inrichting van digitale zorg.
- Ander aandachtspunt is dat de inzet van telemonitoring in 2022 iets is gedaald ten opzichte van 2021. Van alle huisartsen geeft 30 procent (vorig jaar 46 procent) aan dat ze de afgelopen 12 maanden telemonitoring hebben ingezet. Bij de medisch specialisten is dit 16 procent (vorig jaar 19 procent). Een mogelijke verklaring (niet in de monitor opgenomen) is dat in 2022 ten opzichte van 2021 er minder Covid-gerelateerde monitoring nodig was. Uitzonderingen zijn COPD en hartfalen. Daar is het gebruik onverminderd hoog.
- Als specifieke aanbevelingen geeft het RIVM mee om aandacht te blijven houden voor digitale vaardigheden van zowel patiënt als professional, de patiënt en zorgprofessional te betrekken bij de transformatie naar hybride zorg en ook bestaand onderzoek mee te nemen bij de uitwerking van de programma's en akkoorden rond digitale zorg.



- Deze aanbevelingen sluiten goed aan bij de afspraken en aandachtspunten in IZA, WOZO en TAZ en zullen dan ook worden meegenomen in de verdere uitwerking.

Datum

31 januari 2023

Kenmerk

3502878-1042648-IenZ

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Een meerderheid in het parlement. Vooral bij de coalitiepartijen wordt veel verwacht van digitale zorg als middel om de zorg toekomstbestendig te organiseren.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Aan de monitor is een klankbordgroep verbonden met diverse stakeholders, waaronder NFU, NVZ, De Nederlandse GGZ, VGN, KNMG, Actiz, V&VN, Vilans, NHG, Zorgverzekeraars Nederland, KNMP en de FMS.

c. Financiële en personele gevolgen

De financiële aspecten van de transformatie naar meer hybride zorg zijn geborgd in het Integraal Zorgakkoord (IZA). De monitor loopt nog tot en met 2024. Er wordt onderzocht of er in het kader van het IZA een rol voor de E-healthmonitor is weggelegd na 2024.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

Geen.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Zie b. Tevens is afgestemd met Z, LZ, MEVA, DMO en kernteam IZA.

f. Gevolgen administratieve lasten

Geen

g. Toezeggingen

Dat aanbevelingen van de monitor worden meegenomen in IZA, WOZO en TAZ.

h. Fraudetoets

Geen

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

@Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Deze nota bevat geen informatie die niet openbaar mag worden gemaakt.