

Disclosure belangen sprekers

| | |
|--|--------------------------------|
| (potentiële) belangenverstremgeling | Geen |
| Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven | Bedrijfsnamen |
| <ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ... | geen geen geen n.v.t. |



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

VWS

Informatiebeleid in vogelvlucht

Jos van der Bij

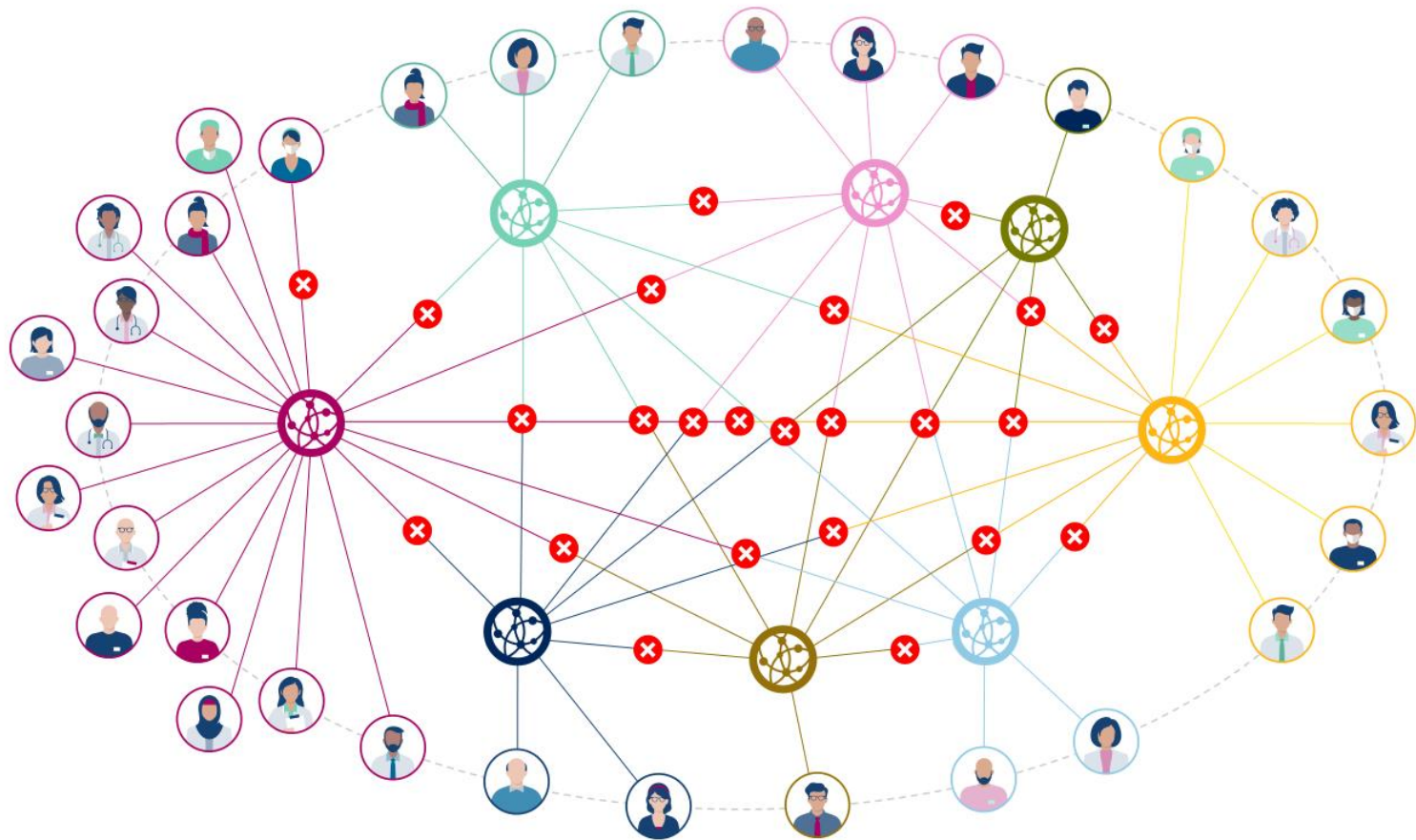
12 maart 2025



Programma

- Databeschikbaarheid in de zorg
- Gezondheidsinformatiestelsel
- De basis op orde
- Europese ontwikkelingen
- Een gezamenlijk doel





Kwalitatief goede, toegankelijke en betaalbare zorg



De Nationale visie en strategie van het gezondheidsinformatiestelsel

Samenwerken aan databeschikbaarheid



Dromen

**Integraal
georganiseerd**

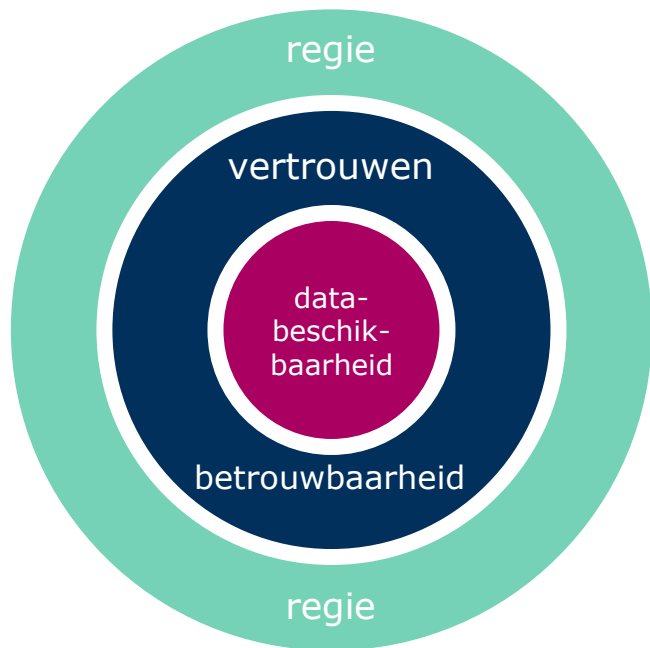
Denken

**Netwerk
georganiseerd**

Doen

**Interoperabiliteit
georganiseerd**

Fundamenten gezondheidsinformatiestelsel



Databeschikbaarheid gericht op beschikbaar, bereikbaar en bruikbaar kunnen maken van gegevens, met waarborgen voor/ regie over privacy en veiligheid.

Vertrouwen: in de kwaliteit van de data (betrouwbaarheid) en in de integere omgang met data door personen en instituties van het gezondheidsinformatiestelsel (vertrouwen).

Regie: vanuit gemeenschappelijke visie waarbij partijen verantwoordelijkheid nemen en vertrouwen geborgd is met bindende afspraken.

De doelstellingen van de Nationale Strategie voor het gezondheidsinformatiestelsel | Het toekomstbeeld in Nederland tot 2035

1

Databeschikbaarheid is gerealiseerd voor gebruik voor zorg, gezondheid en preventie.



2

Vastlegging van gegevens is efficiënter voor een minimale administratieve last.



3

Data zijn situationeel beschikbaar door een breed gebruikt landelijk dekkend netwerk van infra-structuren en generieke functies.



4

Datasolidariteit is met inzet op vertrouwen gerealiseerd.



5

Burgers en zorgverleners kunnen volwaardig aan het gezondheidsinformatiestelsel deelnemen.



6

De governance op het gezondheidsinformatiestelsel is georganiseerd.



7

Het gezondheidsinformatiestelsel strekt zich uit over het zorgdomein, het sociaal domein en het domein van de publieke gezondheid.



8

De openheid van systemen is gegarandeerd en een gelijk speelveld in de zorg-ICT-markt is gerealiseerd.







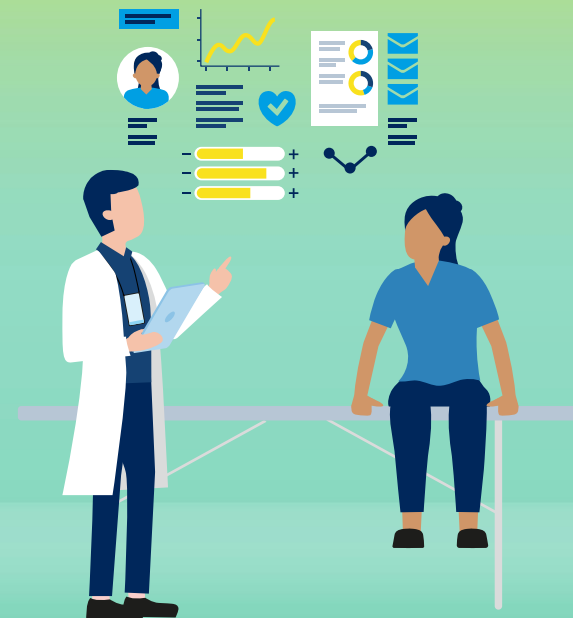
Kwalitatief goede, toegankelijke en betaalbare zorg voor iedereen

Databeschikbaarheid in 2035

| Kaders / wetgeving | Programma's | Regie / bestuur |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|
| | Mijn Gezondheidsoverzicht en Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) | |
| | Eenheid van taal | Governance |
| European Health Data Space (EHDS) | Generieke functies | Doelarchitectuur |
| Wegiz | Landelijk vertrouwensstelsel (LVS) | Implementatie in de regio's |
| Integraal Zorgakkoord (IZA) | Landelijk Dekkend Netwerk (LDN) | Health Data Access Body (HDAB) |
| NIS2 & CER | Artificial Intelligence (AI) | Actieplan zorg-ICT-markt |
| | Secundair datagebruik | |
| | Digitale en hybride zorg | |

Nationale visie en strategie voor het gezondheidsinformatiestelsel (NVS)

Vanuit de NVS werken we aan vele onderdelen die gezamenlijk het fundament leggen voor het gezondheidsinformatiestelsel.



Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz)



De Wegiz is een kaderwet



De Wegiz regelt:

- Dat er elektronisch gegevens uitgewisseld worden.
- Hoe er wordt uitgewisseld: de eisen die worden gesteld aan taal en techniek.
- Dat gegevensuitwisseling elektronisch en genormeerd gebeurt.
- Dat er eisen gesteld kunnen worden aan elektronische gegevensuitwisseling richting PGO.



En regelt niet:

- Welke gegevens er uitgewisseld worden en welke eisen er gelden voor 'goede zorg'. Dat staat in de kwaliteitstandaard.
- Of er informatie mag worden uitgewisseld, dat wordt bepaald in andere wetgeving waar de Wegiz niets aan verandert.

Meerjarenagenda

Geplande publicatiedata AMvB's





European Health Data Space



De European Health Data Space

Betere zorg door betere databeschikbaarheid:

1. versterkt de patiëntenzorg:
 - ❖ geeft burgers meer regie over gezondheidsgegevens die over hen zijn opgeslagen.
 - ❖ biedt zorgverleners meer tijd voor patiëntenzorg.
2. bevordert wetenschappelijk onderzoek, innovatie en beleid in Europa.



Hoofdstuk II: primair

Regels en mechanismen voor het ondersteunen van primair gebruik van elektronische gezondheidsgegevens

Hoofdstuk III: EPD

Regels voor elektronische patiëntendossier systemen (EPD)

Hoofdstuk IV: Secundair

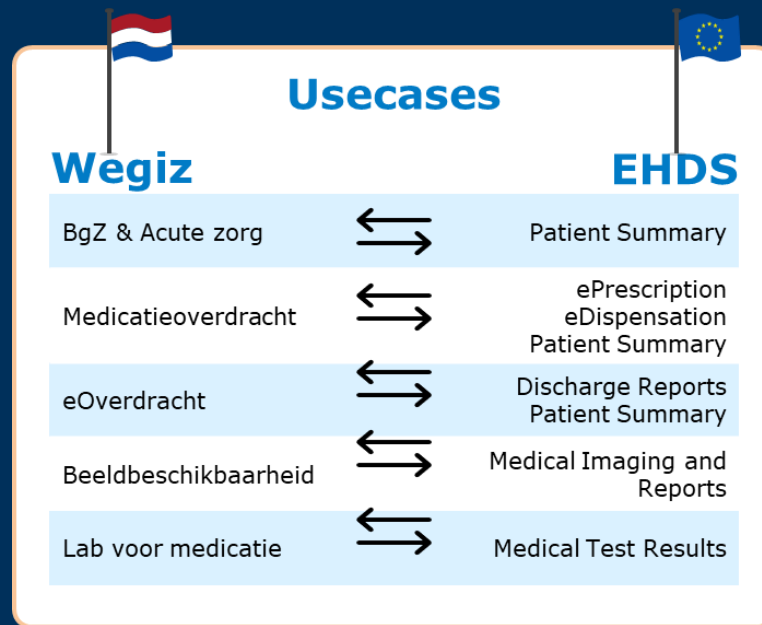
Regels en mechanismen voor het ondersteunen van secundair gebruik van elektronische gezondheidsgegevens.

Met de Wegiz zit Nederland op koers voor implementatie van de EHDS

We bouwen aan fundamenteën die ook nodig zijn voor de EHDS

- Interoperabiliteit verplichten
- Nationale ICT-infrastructuur bouwen
- Testfaciliteit opzetten
- Standarisatie realiseren

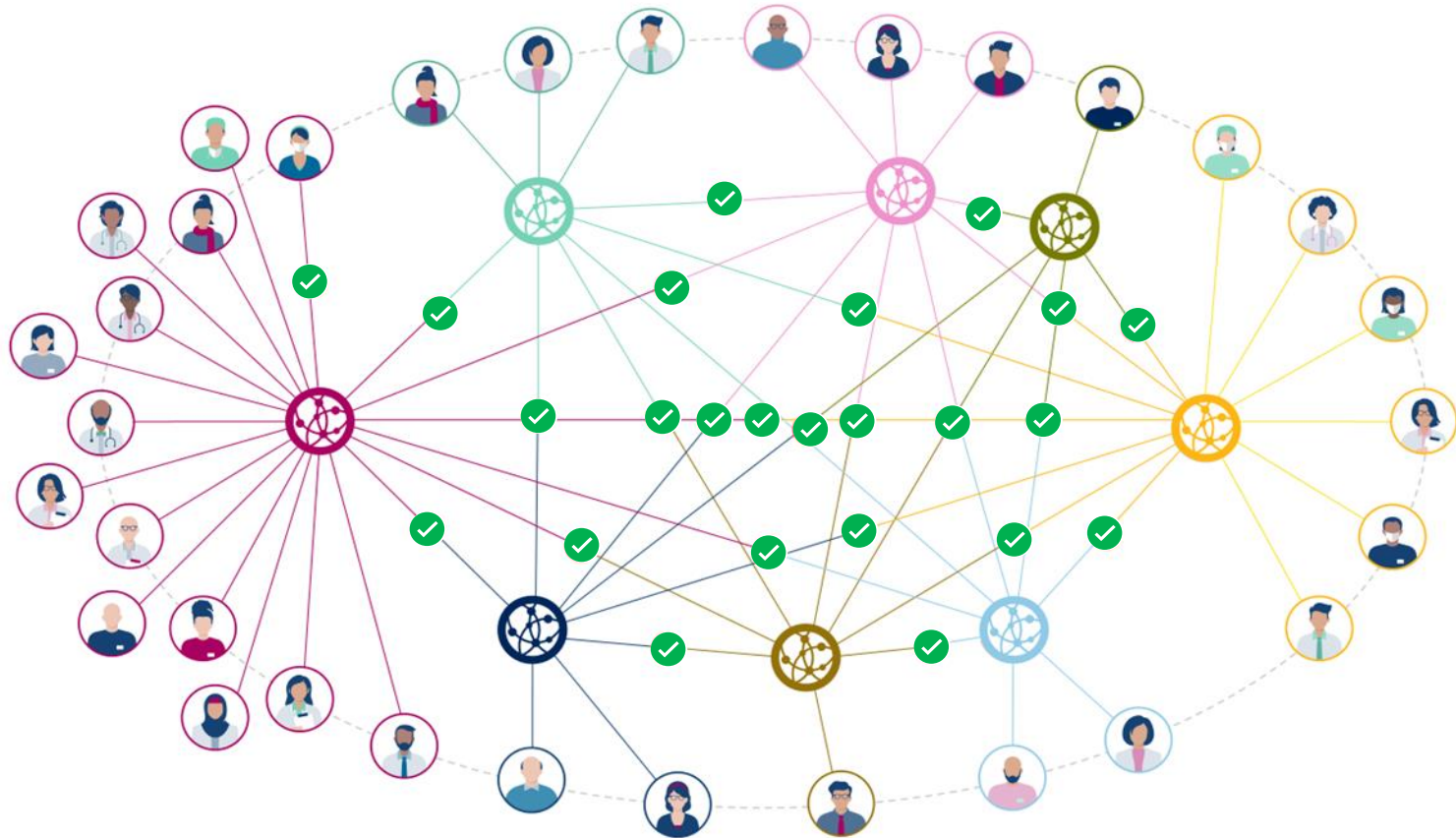
MAAR de komst van de EHDS verplicht ons om opnieuw naar de Wegiz te kijken



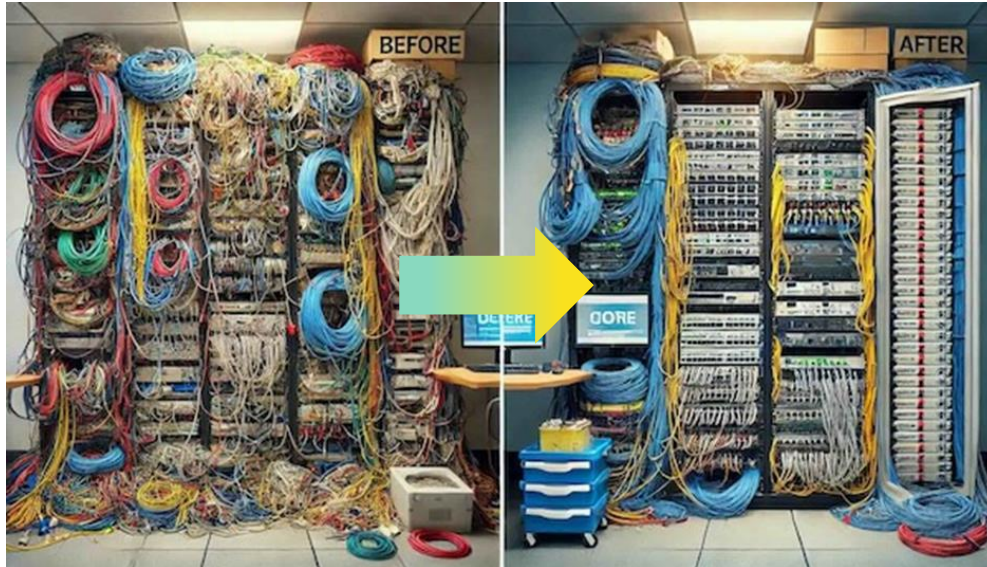
Landelijk dekkend netwerk (LDN)



Landelijk dekkend netwerk



Landelijk dekkend netwerk



Technische afspraken



Hergebruik waar mogelijk



In praktijk & met praktijk



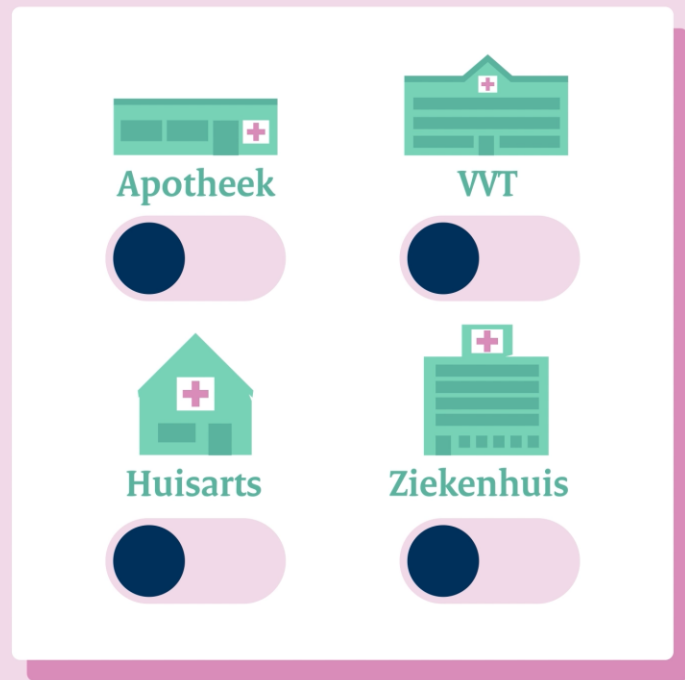
Regie op realisatie

Generieke functies



Eenheid van taal en techniek





om de patiëntengezondheidsgegevens
met andere zorgverleners te delen.

Waarom?

Juiste informatie op de juiste plek op het juiste moment verhoogt de kwaliteit van zorg

De gezondheidszorg wordt:

- Veiliger
- Efficiënter
- Begrijpelijker

Waar komt eenheid van taal en techniek?





Migratieplannen SNOMED CT door:

- Stichting Legio (huisartsen)
- Koepelorganisaties (paramedie)
- Actiz (VVT)

PGO's en Mijn Gezondheidsoverzicht



Mijn Gezondheidsverzicht



inzage



- Generieke voorziening
- Publieke taak overheid
- Voor iedere burger
- Kosteloos

PGO



“aan de slag”

- Functionaliteit op maat
- Private marktpartijen
- Gebruiker kiest wat past
- Kosteloos of betaald

Databeschikbaarheid voor *iedere* burger: Wat doen MedMij en VWS de komende jaren?

VWS neemt regie
op een
**landelijk dekkend
netwerk**



MedMij zorgt voor een
veilig en **betrouwbaar**
PGO-netwerk

VWS ontwikkelt

Mijn Gezondheidsoverzicht,
ondersteunt **zorgsectoren** en
ontsluit gegevens bij
publieke instellingen



Mensen kunnen **meer**
gegevens van meer
zorgaanbieders in
hun PGO ophalen

VWS investeert in
drie kwalitatief
goede PGO's met
een **aanbesteding**



PGO's zijn
gebruiksvriendelijk en
bevatten **begrijpelijke**
informatie

Burgers krijgen
zeggenschap over
gezondheidsdata
in heel Europa



Burgers kunnen hun **PGO**
actief gebruiken **in** hun
zorgproces



John Doe
1234 Main St
New York, NY 10001
555-123-4567



| Mo | Tu | We | Th | Fr | Sa | Su |
|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |



- Files
- 12/11/21: Blood analysis
 - 04/10/21: Ultrasound
 - 23/09/21: Biopsy examination



Wat kun je nu al doen?



Maak werk van datakwaliteit

- Zorg dat data op de juiste manier zijn en worden vastgelegd.
- Reduceer fouten in de data door ze op te schonen en dubbelingen te verwijderen.
- Betrek zorgpersoneel (eindgebruikers) bij verandertrajecten.
- Zorg dat de informatiebeveiliging op orde is en voldoet aan de NEN-normen 7510, 7512, en 7513
- Zorg dat het terminologiestelsel SNOMED is geïmplementeerd.

Wat kun je nu al doen?

Algemeen



PGO



Wegiz

