



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## Namens VWS:

**Ingrid de Pagter**

*MT-lid Directie Informatiebeleid*

**Chris Flim**

*Coördinerend beleidsmedewerker JZOJP en IenZ*

**Merel Vogelaar**

*Coördinerend Beleidsmedewerker Informatiebeleid*

**Max Nederkoorn**

*Beleidsadviseur Elektronische Gegevensuitwisseling in de zorg*



**Vandaag**

**Verbinden van landelijke en regionale ontwikkelingen**



# Welke onderwerpen komen langs?

- > Governance en de rol van de regio's
- > IZA
- > Wegiz
- > EHDS
- > Medicatieoverdracht
- > InZicht
- > Regierol van VWS
  - Zorgverzekeraars
  - Marktwerking / Leveranciers
  - Standaarden / koppelingen
  - Opslag van data
- > Grondslagen
- > PGO's
- > ...



# Governance



- › Informatieberaad Zorg
  - Adviseert de Minister van VWS.
- › Kerngroep
  - Experts.
- › Landelijke implementatietafels
  - Geprioriteerde gegevensuitwisselingen.
  - Rol van de regio's.





Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# De juiste informatie *op het juiste moment* op de juiste plek

Chris Flim – Coördinerend beleidsmedewerker  
JZOJP

## De uitgangspunten:



Het functioneren van mensen als uitgangspunt



Het voorkomen van (duurdere) zorg



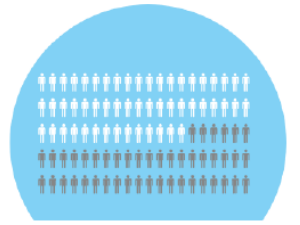
Het verplaatsen van zorg dichterbij mensen thuis



Het vervangen van zorg door andere zorg, zoals e-health

# De juiste zorg op de juiste plek

## Waarom?



Sterke toename chronisch ziekten  
(tot 54% in 2040)



Sterke toename ouderen  
(26% is 65 jaar of ouder in 2040. De levensverwachting stijgt naar 86 jaar)



Groeiend personeelstekort  
(van 1 op 7 mensen dat in de zorg werkt, naar 1 op de 4 mensen in 2040)



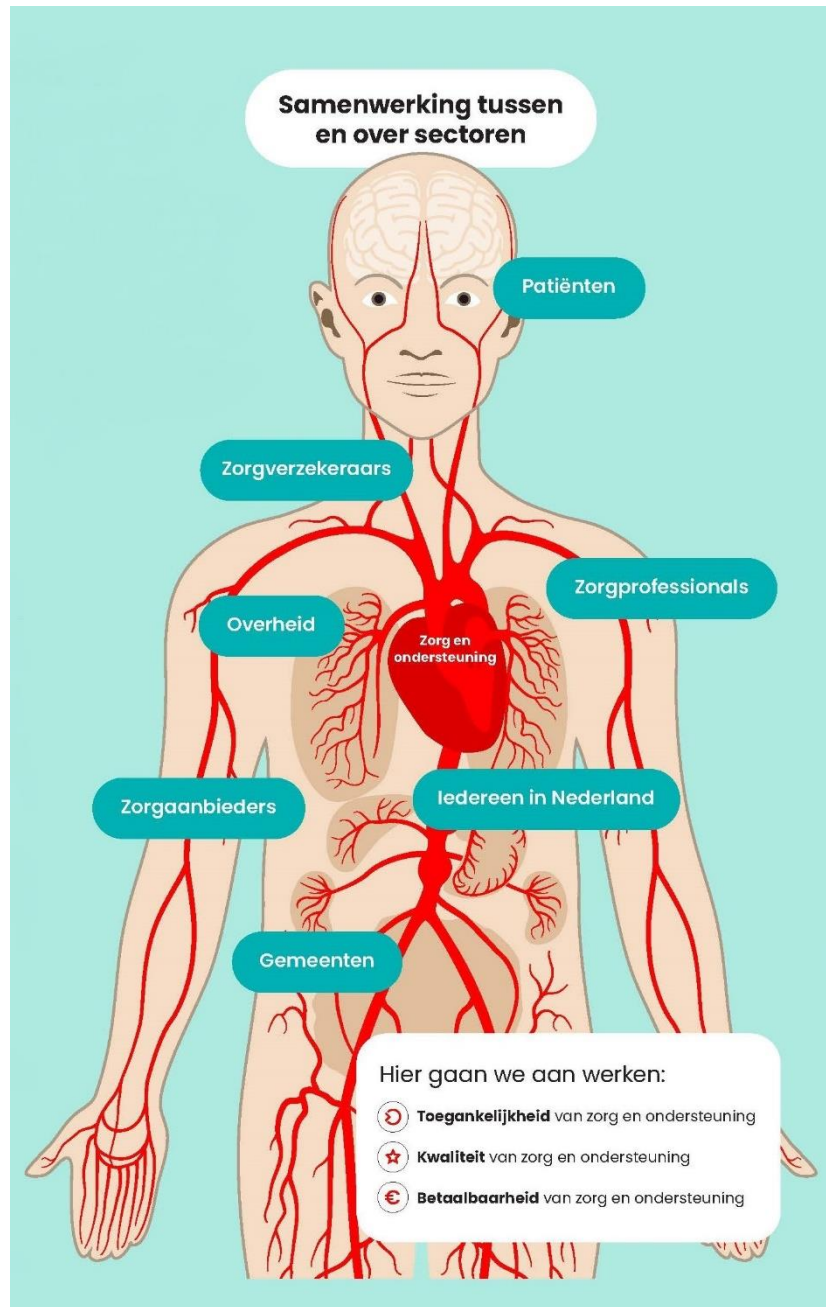
Verdubbeling van de zorguitgaven  
(tot €9.600 per persoon in 2040)



# Integraal Zorgakkoord – D&G

Merel Vogelaar – Coördinerend Beleidsmedewerker Informatiebeleid





## 4 doelstellingen:

- Elektronische gegevensuitwisseling is de standaard in de zorg.
- Inwoners van Nederland hebben in 2025 digitaal toegang tot en de beschikking over hun eigen zorggegevens.
- Om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden is transformatie nodig naar hybride zorg.
- Data worden digitaal, eenduidig en gestandaardiseerd geregistreerd in het zorgproces en beschikbaar gesteld voor diverse secundaire doelen.





# Wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg

Max Nederkoorn - Beleidsadviseur  
Elektronische Gegevensuitwisseling in de  
Zorg





## Regie nemen voor betere uitwisseling in de zorg

1. Standaardiseren van gegevensuitwisseling
2. Verbinden van (bestaande) infrastructuren
3. Inzet van voorzieningen en/of overstijgende afspraken
4. Randvoorwaarden voor goede gegevensuitwisseling

Met het wetsvoorstel Elektronische gegevensuitwisseling in de zorg komt er stapsgewijs wettelijke verplichting om eenheid in taal en techniek te realiseren.





# De Wegiz is een Kaderwet, verplichting gebeurt stapsgewijs

## **De Wegiz regelt:**

- DAT er gegevens uitgewisseld worden
- HOE er wordt uitgewisseld: de eisen die worden gesteld aan taal en techniek;
- Dat gegevensuitwisseling elektronisch en genormeerd gebeurt:
  - De producten en/of diensten van ICT-leveranciers moeten gecertificeerd zijn, en
  - Zorgaanbieders zijn verplicht om gecertificeerde producten en/of diensten te gebruiken.

## **En 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 Wegiz

- Overzicht van kansrijke gegevensuitwisselingen die met prioriteit worden opgepakt
- Opgesteld in nauw overleg met het zorgveld.
- 4 gegevensuitwisselingen met voorrang:
  - Overdracht Basisgegevensset Zorg tussen MSZ-instellingen
  - Verpleegkundige overdracht
  - Beeldbeschikbaarheid
  - Versturen recept door huisarts aan terhandsteller (onderdeel Medicatieoverdracht)





# Invoering van de Wegiz in 5 stappen

- Samen de effecten verkennen;
- Samen nadenken over bekostiging en financiering;
- Samen werken aan standaarden, NEN-normen en certificering;
- Opnemen van de gegevensuitwisseling in een Algemene Maatregel van Bestuur;
- Implementatie en gebruik.





# European Health Data Space – EHDS verordening

- *Verordeningen* bevatten regels die direct gelden in alle lidstaten van de *Europese Unie*.
- Bevat brede regels over de omgang met gezondheidsdata:
  - Aanscherping burgerrechten
  - Nationaal Knooppunt verplichting internationale uitwisseling
  - Voorschriften voor zorgsystemen en uitwisseling
  - Secundair gebruik bepalingen
  - Governance rondom rechten, primair en secundair gebruik



# Waar staan we nu?

## Wetsvoorstel Wegiz

- > Unaniem door de Tweede Kamer aangenomen
- > Behandeling in Eerste Kamer al op gang:
  - > *Technische briefing in november*
- > Wordt onverminderd hard gewerkt aan implementatie voor de vier geprioriteerde uitwisselingen

## EHDS

- > Concept verordening vanuit Europese Commissie met o.a. Europese inzet op interoperabiliteit.
  - *Status: onderhandelingen over de precieze invulling van de verordening*
- > Verplichtingen onder verordening kunnen naast Wegiz bestaan maar duren nog een tijd langer.



## Tijdslijn wettelijke verplichting Wegiz - EHDS

Wegiz	Inwerkingtreding
Basisgegevens Zorg	1 juli 2025
Versturen recept door huisarts aan terhandsteller (VRHT) – spoor 1	1 juli 2023
Medicatie – spoor 2	Medio 2026
Beeldbeschikbaarheid	1 juli 2024
Wordt aangevuld met drie uitwisselingen vanuit Integraal Zorgakkoord	Geen data bekend

EHDS	Inwerkingtreding
Patientendossiers	1 januari 2027
Elektronische recepten	1 januari 2027
Medische beelden en verslagen	1 januari 2030
Laboratoriumresultaten	1 januari 2030
Ontslagverslagen	1 januari 2030





# Afronding

- › Wat nemen we mee?
- › Vervolgacties?



# Medicatieoverdracht



**samen voor  
medicatieoverdracht**

Maïke van der Schuit, projectleider  
4 oktober 2022

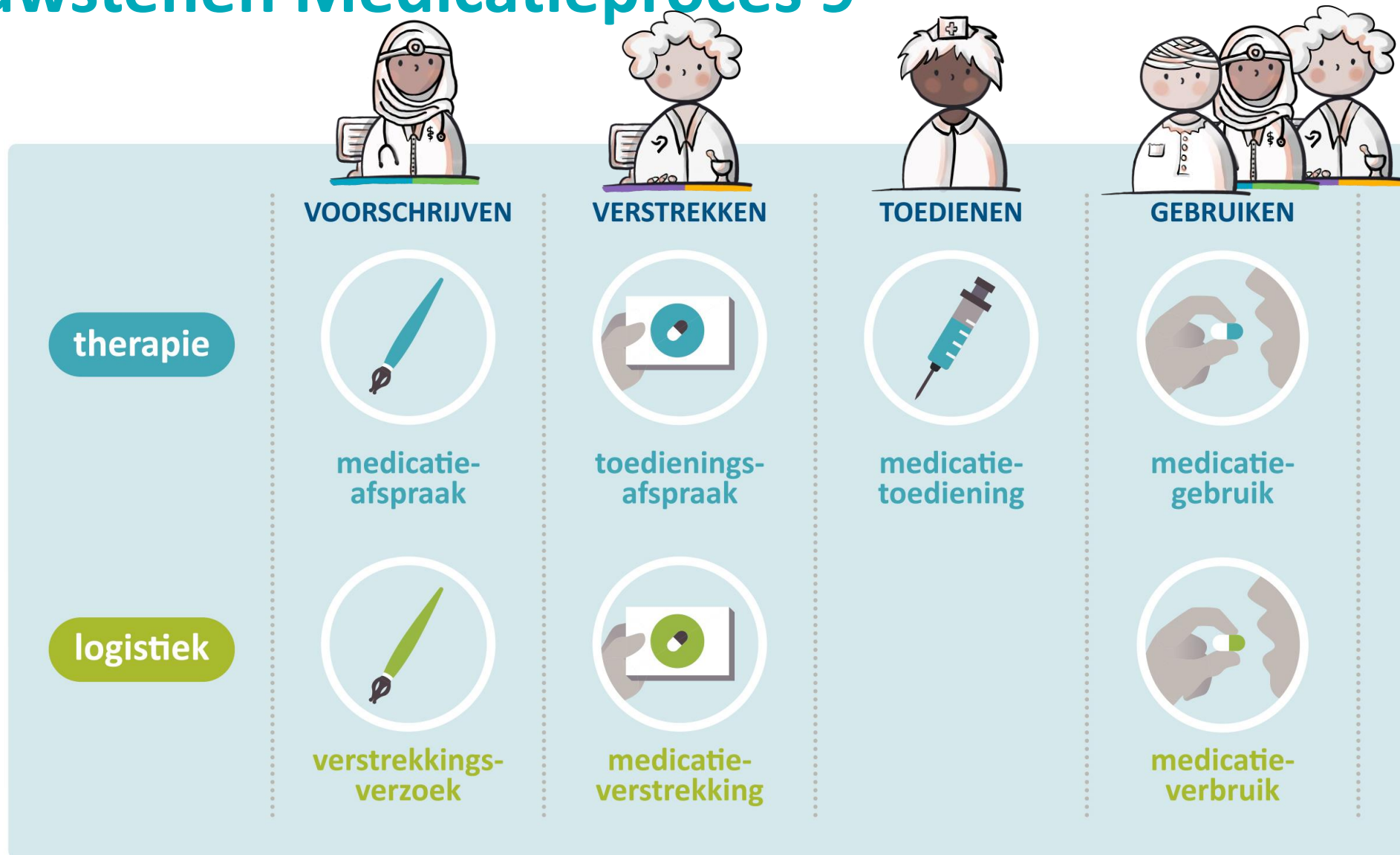


# 10-stappenplan Medicatieoverdracht





# Bouwstenen Medicatieproces 9





# Kickstart Medicatieoverdracht



- Tijdelijk Kickstart: oktober 2022 tot oktober 2024
- Scope is deel kwaliteitsstandaard en Medicatieproces 9: medicatieverificatie, voorschrijven (incl. labwaarden nierfunctie), medicatieoverzicht + toedienen
- 2 regio's
- 10 leveranciers van zorgaanbieders en 3 PGO's
- 13 zorgaanbieders van:



Patiënt  
en cliënt



Geestelijke  
gezondheidszorg,  
verslavingszorg en  
forensische zorg



Gehandicapten-  
zorg



Huisartsenzorg



Medisch  
specialistische  
zorg



Openbare  
farmacie

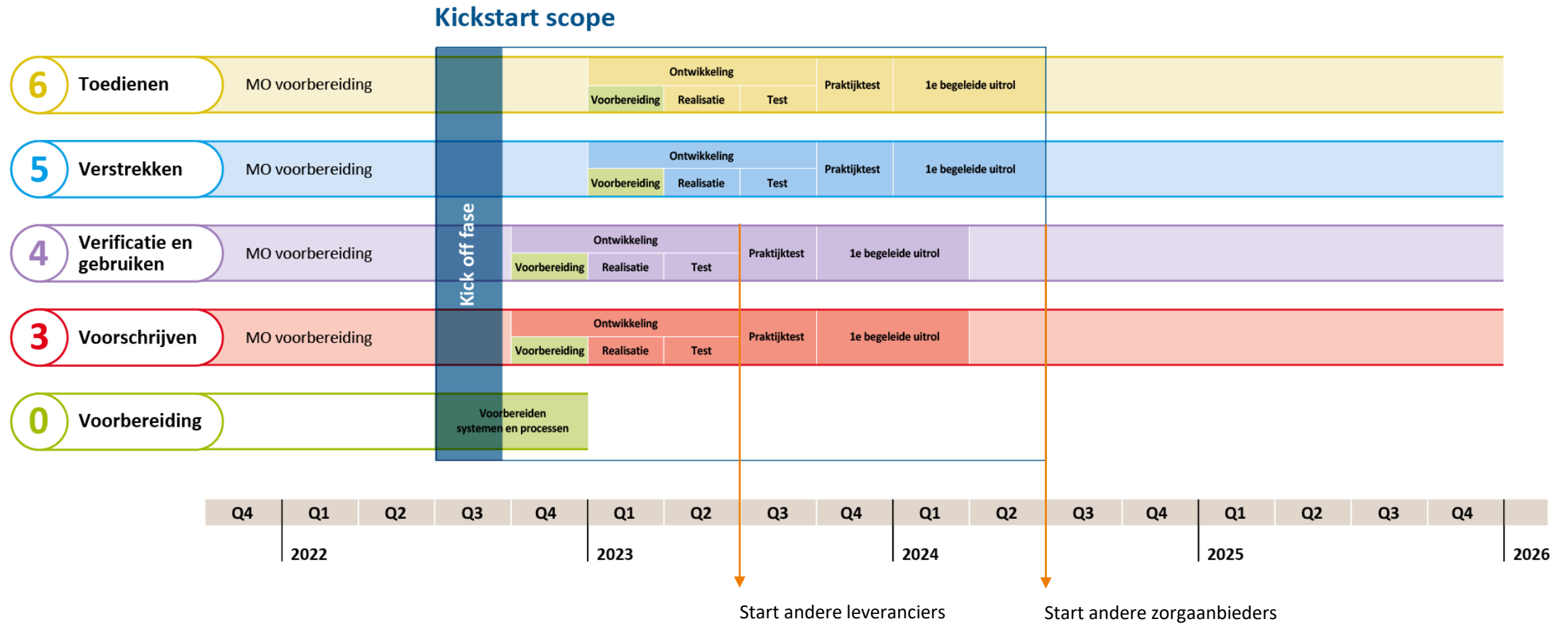


Trombosezorg



VVT  
(wijkverpleging  
en verpleeghuiszorg)

# Tijdlijn Kickstart



NB Tijdlijn nog niet aangepast obv start Kickstart

# Status Kickstart

- Vers van de pers



# Opschaling Medicatieoverdracht



- Plan voor opschaling en aanvullende beproeving nodig voor aanspraak op gelden gegevensuitwisseling in de zorg
- Inhoud: aanpak + doorrekening
- Balans tussen concreetheid en mogelijke aanpassingen obv resultaten Kickstart
- Planning: zo spoedig mogelijk gereed



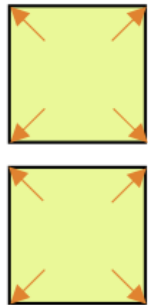
# Aanpak opschaling



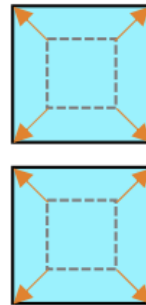
Kickstart



Opschaling 1



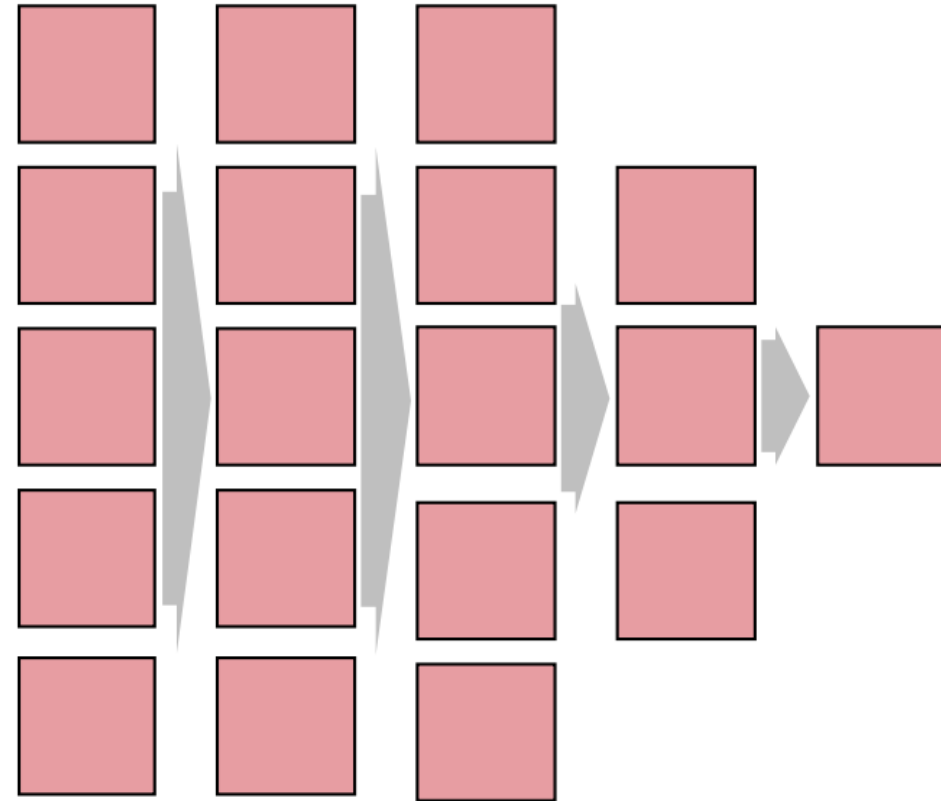
Opschaling 2



Opschaling 3



Opschaling 4



# Medicatieoverdracht & Wegiz



- Medicatieoverdracht is één van de prioritaire gegevensuitwisseling op roadmap
- Spoor 1 (*niet* voorgeschreven hoe) – Huidige praktijk digitale receptenverkeer van huisarts en naar apotheek
- Spoor 2 (*wel* voorgeschreven hoe) – Eerste NEN-norm gereed: Digitaal receptenverkeer
- Daarna volgen in spoor 2 medicatieoverzicht, toediening, labwaarden en contra-indicaties en overgevoeligheden

# Medicatieoverdracht & toestemming



- Voor receptenverkeer veronderstelde toestemming
- Voor medicatieoverzicht of toedienlijst expliciete toestemming nodig onder huidige wetgeving (Wabvpz/opt-in)
- Toestemming van patiënt/cliënt voor *alle* zorgaanbieders *essentieel* voor compleet medicatieoverzicht
- Daar ligt zorg: als (deels) geen toestemming dan geen compleet medicatieoverzicht + grote inspanning voor zorg om de toestemming te verkrijgen
- Voor medicatie pleiten wij daarom voor een andere grondslag



# Wat kun je nu al doen als regio?

- Voorbeelden:
  - Medicatieverificatie
  - Zorgen voor actueel medicatieoverzicht
  - Bewustwording bij patiënt
  - Stoprecepten
  - Doorgeven wijzigingen in bijv. overgevoeligheden
  - Aansluiten organisaties uitwisselingsvoorziening (als LSP)
  - Samenwerking in de keten