



Kennisdocument Samenvatting nadere memorie van antwoord

Op 14 maart heeft de Eerste Kamer de laatste vragen en antwoorden over de Wegiz, de Wet Elektronische gegevensuitwisseling in de zorg besproken. De planning is nu dat er op 11 april nog een kort debat komt en een week later, op 18 april wordt gestemd. Dan kan de wet op 1 juli in werking treden.

Welke vragen had de Eerste Kamer nog? Die staan met de antwoorden in de Nadere Memorie van Antwoord. Wij geven de hoofdzaken weer.

[Het hele document vind je hier:](#)

Kosten – baten

Zoals bekend worden met de Wegiz gegevensuitwisselingen verplicht gesteld. Voorafgaand aan de verplichting wordt een maatschappelijke kosten-baten analyse (MKBA) gemaakt. Uitgangspunt is dat zorgaanbieders de kosten die gemoeid zijn met het realiseren van de uitwisseling uit eigen bedrijfsmiddelen bekostigen. Wel geeft de minister aan dat er redenen kunnen zijn om de kosten te compenseren. Als uit de MKBA blijkt dat de baten niet opwegen tegen de benodigde investeringen kan besloten worden de uitwisseling niet verplicht te stellen.

Al eerder is geconstateerd dat er in de zorg-ICT sprake is van beperkte marktwerking wat kan leiden (hier drukt de minister zich voorzichtig uit) tot hoge kosten. De minister kondigt aan binnenkort het Actieplan zorg-ICT-markt aan de Tweede Kamer te zenden. In dat plan vertelt de minister welke instrumenten hij in gaat zetten om de 'marktcondities' te verbeteren waarmee gemeenschapsgeld effectiever besteed kan worden. Ook hier neemt de minister dus meer regie.

Ondersteuning patiënt/cliënt

De minister zet de komende jaren in op het ondersteunen van patiënten en cliënten. Natuurlijk door het stimuleren van ontwikkeling en gebruik van PGO's, maar ook door in te zetten op het verbeteren van de digitale vaardigheden van burgers. Het Nivel voert tweejaarlijks een monitor uit. Nictiz start met een project 'patiëntvriendelijke termen'. Daarmee komt een gestandaardiseerde termenlijst beschikbaar die door PGO-leveranciers kan worden ingebouwd. Zorgprofessionals kunnen in hun eigen taal informatie vastleggen die die patiënt/cliënt vervolgens in begrijpelijke omschrijvingen kan lezen.

Richtinggevende kaders

Gegevensuitwisseling moeten onder de Wegiz voldoen aan een kwaliteitsstandaard en aan een informatiestandaard. Deze laatste wordt bij de meeste uitwisselingen vastgelegd in een NEN-norm.

In de antwoorden geeft de minister aan hoe een normeringstraject er uit ziet, wie er bij betrokken zijn en welke generieke en uitwisselingsspecifieke kaders gelden. De totstandkoming van een norm is een privaat proces, in principe kan elke belanghebbende zitting nemen in een norm-werkgroep. Daarmee wordt bevorderd dat de norm breed draagvlak heeft onder zorgprofessionals én werkbaar is voor de leveranciers die er hun applicatie aan aan moeten passen. De aanwijzing van een norm onder een wet is daarentegen een publiek proces, waarmee ook rekening gehouden wordt met wet- en regelgeving, waaronder de AVG.

Nederlandse en Europese wet- en regelgeving

Een aantal vragen gaat over de verhouding tussen de Wegiz en de European Health Data Space (EHDS). Partijen vragen zich af of maatregelen die nu genomen worden vanwege de invoering van de Wegiz met de invoering van de Europese verordening op een later tijdstip overbodig blijken. De minister geeft aan dat nu al rekening gehouden wordt met internationale wet- en regelgeving en dat Nederland daarnaast actief betrokken is bij de totstandkoming van de EHDS. Nictiz voert een fit-gap analyse uit en in eerste instantie lijken de verschillen niet onoverkomelijk.

Contact

Heb je vragen over de brief of onze samenvatting of wil je graag eens verder praten? Neem dan contact met ons op via communicatie@zorgnetoost.nl. We horen graag van je!