

verslag

Directie Informatiebeleid - CIO

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

B.M.I. van der Linden
Coördinerend
Beleidsmedewerker
T 070 340 79 11
bm.vd.linden@minvws.nl

Betreft	Informatieberaad Zorg
Vergaderdatum en -tijd	18 maart 2024 16:00-18:00 uur.
Vergaderplaats	Apollozaal, De Resident, VWS
Aanwezig	Norville, Abigail (voorzitter), Rouwenhorst, Bianca(VWS/DICIO), Linden, Trix van der (coördinator VWS/DICIO), Baardman, Jacqueline (GGD GHOR), Debruyne, Domien (ZKN), Geffen, Corine van (Ineen/NHG), Heldoorn, Marcel (namerns PFN), Janssen, Mark (NFU), Meurs, Marloes (KNGF), Notermans, Arthur (NL GGZ), Pesser, Jacco(KNMP), Poolen, Aline (ActiZ), Romijn, Nico (VNG), Smith, Marieke (KNOV), Someren, Robert van (Jeugdzorg Nederland), Son, Arno van (ZN), Vegten, Susanne van (NVZ), Verberk, Iris (FMS).
Afwezig	Jaspar, Guus (LHV), Klunder, Ernst (VGN), Rootsart, Bianca(PPN), Schellekens, Arthur (PFN)
Kopie aan	

Datum

2 april 2024

Aantal pagina's

6

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

1. Opening, verslag, besluiten- en toezeggingenlijst

1a.Vaststellen agenda;

Agenda is vastgesteld.

De voorzitter heet iedereen welkom en waardeert het dat er zo veel leden (fysiek) aanwezig zijn ondanks de 'dunne' agenda. Uit eigen HIMMS ervaring geeft zij aan dat persoonlijk contact belangrijk is zeker wanneer er moeilijkere tijden aankomen dan is elkaar kennen erg belangrijk.

Aline Poolen (ActiZ) geeft aan graag te willen meedenken over een betere agenda van het DTO en het Informatieberaad. De voorzitter geeft aan dat een goede agenda altijd de inzet is maar niet altijd te sturen is. Bianca Rouwenhorst (VWS/DICIO) geeft aan dat er contact is geweest met Corine van Geffen (InEen) en Susanne van Vegten (NVZ) als IB-vertegenwoordiging in het DTO om een betere afstemming DTO en IB te realiseren en een betere voorbereiding van de agenda. Zij geeft aan dat er zware inhoudelijke agendapunten er aan gaan komen.

1b1. Vaststellen concept-verslag 18 maart 2024;
Het verslag is vastgesteld.

1b2. Concept-besluiten- en toezeggingenlijst 18 maart 2024;
De concept besluiten- en toezeggingenlijst is vastgesteld.

1c. Mededelingen.

Mark Janssen (NFU) geeft een kort verslag over het HIMMS bezoek in Orlando (VS). Hij geeft twee belangrijke ontwikkelingen aan: AI is geen hype meer in de zorg en hij geeft daarvan een voorbeeld van de inzet van AI in de spreekkamer van de arts en de tijdsbesparing in registratie die hiermee wordt gerealiseerd. Een ander voorbeeld is co pilot, een soort chat GTP als ondersteuning bij het opstellen van het medisch dossier. Deze ontwikkelingen zie je in de VS maar langzamerhand ook in Nederland. De tweede belangrijke ontwikkeling is dat met de grote groep Nederlanders en zeker ook de CMIO-groep verder is gewerkt aan de coalitie om te komen tot een landelijk dekkend netwerk van waaruit er verder wordt gebouwd aan de Nationale visie en strategie met het concept databeschikbaarheid. Hier wordt op korte termijn een doorstart in gemaakt en hij legt dit ook graag terug in het Informatieberaad. Bijvoorbeeld door binnenkort regiobijeenkomsten te beleggen en daardoor ook in de regio's coalities te gaan vormen en te ondersteunen. KPMG heeft een verslag gemaakt en dat wordt gedeeld. Welke regio's dit worden, wordt nog uitgewerkt.

De volgende HIMMS vindt op 28 en 29 mei a.s. in Rome plaats. De voorzitter nodigt uit tot aanleveren van input voor haar keynote speech.

Aline Poolen (ActiZ) vraagt zich af of de kosten, tijdsinvestering en duurzaamheidsaspecten een bezoek aan de HIMMS Orlando rechtvaardigen. Zij geeft aan dat dit voor de VVT sector wellicht anders is dan voor de ziekenhuizen. Bianca Rouwenhorst geeft (VWS/DICIO) aan dat het bij elkaar zijn een waardevolle investering is en dat er gekeken wordt of dit in Nederland ook te realiseren is bijvoorbeeld op Vlieland in het najaar.

Mededelingen vanuit Bianca Rouwenhorst (VWS/DICIO):

- EHDS heeft (bijna) een politiek akkoord vanuit Brussel. De definitieve tekst wordt verwerkt in de TK-brief. Bianca Rouwenhorst (VWS/DICIO) verwacht daarna een spoeddebat omdat er gekozen is voor een volledige Opt out op nationaal en internationaal niveau voor primaire en secundaire data. De Kamer heeft een motie aangenomen om bij Europese gegevensuitwisselingen altijd een Opt in te willen hebben en dat is in de Brusselse onderhandelingen niet overgenomen. Dit kan daarom wellicht leiden tot kamervragen of een spoeddebat. Zodra de definitieve tekst is ontvangen, wordt deze gedeeld met de leden van het Informatieberaad. Toezegging.
- Op 15 en 16 mei a.s. is er een formele en informele bijeenkomst georganiseerd voor het Informatieberaad en het DTO;
- Arthur Notermans (de Nederlandse GGZ) wil graag een nadere verdieping van CumuluZ op een later moment terug in het IB. Dit wordt toegezegd.

2. Nationale visie van het gezondheidsinformatiestelsel

Van 0.6 naar 0.9 conceptversie middellange termijn strategie

Martijn Nieuwhof vertelt hoe het proces is gelopen met de online consultatie. Er waren meer dan 1.500 reacties die verwerkt zijn. De belangrijkste aanpassingen vertelt hij met deze presentatie. Definitieve versie wordt geagendeerd voor

interne VWS-overleggen en in het IB van 16 mei a.s. De laatste adviezen worden dan verwerkt t.b.v. VWS en daarna richting de minister en de Tweede Kamer. Marcel Heldoorn (PFN) vraagt wanneer de versie met wijzigingen wordt gedeeld met het Informatieberaad. Martijn Nieuwhof (VWS/DICIO) geeft dat dit inzichtelijk is in de online consultatie omgeving. Versie met wijzigingen is medio april tbv DTO en intern VWS gereed.

**Directie Informatiebeleid -
CIO**

Datum
2 april 2024

Jacco Pesser (KNMP) vraagt of dit ook inzichtelijk te maken is met een visual t.b.v. leden van het IB, zorgaanbieders en cliënten. Martijn Nieuwhof (VWS/DICIO) herkent de complexiteit van de materie en vindt het een zinvolle toevoeging maar dit is nu nog niet haalbaar. Hij geeft aan dat er wel casuïstiek wordt beschreven hoe dat er in 2035 uit ziet. Er is een filmpje waarin het verschil tussen databeschikbaarheid en gegevensuitwisseling wordt uitgelegd voor burger als zorgverlener. Er zullen meer filmpjes volgen.

Domien Debruyne(ZKN) geeft aan dat hij ter voorbereiding de presentatie graag eerder had ontvangen. Hij is benieuwd hoe dit nu zit met de Hoe-vraag want daar ligt de belangstelling van de ZKN. Martijn Nieuwhof (VWS/DICIO) geeft aan dat de Hoe tekst niet in de strategie is opgenomen maar dat er aan portofolio gewerkt en wordt gerelateerd aan de Nationale visie en strategie. Het invullen van de Hoe-vraag wordt ook met het veld geformuleerd en niet alleen door de schrijfteam. Domien Debruyne (ZKN) vraagt of de belangrijkste inhoudelijke verschillen tussen 0.6 en 0.9 in beeld gebracht kunnen worden.

Corine van Geffen (InEen) geeft aan dat in de consultatie omgeving een transparante verwerking van de opmerkingen van de huisartsen niet terug te vinden is. Zij ontvangt graag de presentatie een volgende keer eerder.

Aline Poolen (ActiZ) geeft aan dat ActiZ vooral bij plateau 2 veel opmerkingen te hebben geplaatst. Zij reageert op de naamswijziging van levensloopdossier in integraal gezondheidsoverzicht. Zij verwacht dat deze naam voor veel burgers best wel lastig is. Ook omdat burgers vooral in dit overzicht kijken wanneer ze ziek zijn en niet wanneer ze gezond zijn.

De voorzitter geeft aan dat t.b.v. de bijeenkomst van het Informatieberaad op 16 mei a.s. de stukken op tijd zijn om de 0.9 versie goed te kunnen doornemen. Daarnaast zal de 0.9 versie naast de 0.6 versie gepubliceerd worden op de consultatieomgeving, waarmee geïnteresseerden per hoofdstuk kunnen nagaan waar de 0.9 tekst al dan niet is aangepast in relatie tot de gegeven reacties.

3. Update programma Implementatie Generieke functies

Carlo Koch geeft een update implementatie van de 6 generieke functies (GF) en een eerste doorkijk van tijdslijnen. Hij geeft aan dat een programma per definitie te maken heeft met meerdere afhankelijkheden en variabelen, waardoor tijdslijnen indicatief zijn. Deze presentatie is ook gedeeld in de IZA-werkgroep gegevensuitwisseling.

Mark Janssen (NFU) vraagt of de EHDS consequenties heeft voor de planning implementatie GF. Carlo Koch (VWS/DICIO) geeft aan dat dit zeker op een later moment het geval kan zijn, maar dit niet betekent dat er nu iets wordt stilgezet. Bianca Rouwenhorst (VWS/DICIO) vult aan dat de motie van oud-kamerlid Joba van de Berg is overgenomen om logging en notificatie in te zetten t.b.v. secundair en bij voorkeur ook voor primair gebruik van data. Er wordt gekeken of deze in het programma Implementatie generieke functies kunnen worden opgenomen zonder dat de tijdslijnen moeten worden aangepast.

Jacco Pesser (KNMP) geeft aan dat alle functies die worden beschreven ook veel van leveranciers gaat vragen en wordt dit afgestemd met hen? Want een gelijktijdige ontwikkeling tussen sectoren is ook van belang bijvoorbeeld tussen

ziekenhuizen en huisartsen. Carlo Koch (VWS/DICIO) geeft aan dat dit inderdaad een aandachtspunt is en antwoordt dat regelmatig afstemming plaats vindt met partijen als Epic, Chipsoft en XIS- leveranciers. De leveranciers participeren in verschillende gremia en ook in de NEN-werkgroepen; daarmee kunnen de leveranciers op de hoogte zijn waar we nu staan.

Marloes Meurs (KNGF) vraagt of er ook contact is met de kleinere paramedie leveranciers? Carlo Koch (VWS/DICIO) kan dat zo niet exact zeggen en nodigt van harte uit om contact op te nemen.

Marcel Heldoorn (PFN) vraagt of in de scope van GF ook pseudonimisatie een onderwerp is bijvoorbeeld gezien de wetgeving op kwaliteitsregistraties? Carlo Koch (VWS/DICIO) geeft aan dat zeker pseudonimisatie ook in het vizier van de generieke functies is en wordt bekeken vanuit de generieke functie lokalisatie. Pseudonimisatie wordt gezien als noodzakelijk en breder bruikbaar in andere domeinen, waaronder het PGO-domein.

Carlo Koch (VWS/DICIO) geeft een toelichting op de nieuwe sheet Definition of Done. Wat verwachten we klaar te hebben?

Domien Debruyne (ZKN) vraagt of de GF dan technisch en functioneel beproefd zijn? Carlo Koch (VWS/DICIO) antwoordt dat dit klopt en dat dit in pilots en door gebruikersgroepen wordt beproefd. Deze adviseren richting VWS.

Bianca Rouwenhorst (VWS/DICIO) vult aan dat uit de testen resultaten komen en deze worden geadviseerd aan VWS. Zorgvuldigheid bij deze adviezen is hierbij erg belangrijk, zeker ook voor het vertrouwen in een generieke functie essentieel.

Corine van Geffen (InEen) stelt voor de pilots over alle sectoren heen te testen. De voorzitter stelt voor de ontbrekende sheet en het testproces aan de leden van het Informatieberaad te sturen. Toezegging.

Corine van Geffen (InEen) geeft complimenten maar geeft ook aan dat zij zich toch wel wat zorgen maakt over de samenhang tussen experimenteren en uitvoeren. Hoe worden de roadmaps gekoppeld aan verschillende programma's bijvoorbeeld programma medicatieoverdracht. Carlo Koch (VWS/DICIO) geeft aan dat dit gebeurt via zorgvuldige pilots en minimaal 5 usecases.

Jacqueline Baardman (GGD-GHOR) vraagt ook aan het programma pandemische paraatheid te denken en dat hiermee relaties worden gelegd. Bianca Rouwenhorst (VWS/DICIO) antwoordt dat pandemische paraatheid mee loopt in dezelfde uitgangspunten als de rest van het veld.

De voorzitter geeft aan dat we terugkomen op hoe en wie we gaan benaderen voor de pilots en eventuele suggesties hiervoor.

4. Doorontwikkeling PGO's (Mijn gezondheidsoverzicht)

Bart Brandenburg (VWS/DICIO) geeft aan dat er samenhang is met de presentatie over de update van de generieke functies door Carlo Koch bijvoorbeeld op het gebied van de vertrouwde authenticatiedienst. Hij vraagt bestuurlijke steun in het Informatieberaad voor:

- Werkagenda's en sectorplannen;
- Bevorderen van gecoördineerd portfolio overleg.

Marloes Meurs (KNGF) vraagt wat het voordeel is van MGO boven PGO. Bart Brandenburg (VWS/DICIO) antwoordt dat het MGO niet radicaal is anders dan PGO maar op een meer generieke manier leidt tot verbeterde beschikbaarheid van data, waardoor leveranciers ontzorgd worden en meer functionaliteiten voor cliënten kunnen ontwikkelen. Bianca Rouwenhorst (VWS/DICIO) vult aan dat MGO burgers in staat stelt tot inzage in hun gegevens zonder dat zij persé een PGO moeten gebruiken. Hiermee voldoen we aan de wettelijke vereisten om inzage te

hebben in de eigen gezondheidsgegevens. De aanbesteding zorgt ervoor dat drie PGO-leveranciers financiering krijgen om kwalitatief goede PGO's te ontwikkelen en te beheren. De gezondheidsgegevens blijven bij de zorgaanbieders staan en worden opgehaald wanneer ik mijn MGO open.

**Directie Informatiebeleid -
CIO**

Aline Poolen (ActiZ) vraagt of MGO een tussenstap of een soort vlier is totdat we overgaan naar PGO. Op welke tafel hoort dit dossier? Is dit het IB of bij IZA. Voor ActiZ hoort dit op de IZA-tafel. Verder lopen eind 2024 bij programma Inzicht de DVA-afspraken af waar weinig gebruik van gemaakt. Overwogen wordt om dit op te zeggen. Bij het WLZ-deel van ActiZ kunnen cliënten en familieleden al bij hun digitale informatie. Voor wijkverpleging is dit wel veel zinvoller en bruikbaar. Verder merkt zij op dat LZ een bredere groep van leveranciers gebruikt dus graag niet alleen de XIS-leveranciers benoemen.

Datum
2 april 2024

Corine van Geffen (InEen) geeft aan dat InEEN al portfolio overleg heeft met leveranciers via de HIPMA-tafel.

Jacco Pesser (KNMP) v vraagt waarom deze informatie niet eerder is besproken in het Informatieberaad. Informatie-uitwisseling met de burger in deze vorm is nog geen onderwerp geweest in het Informatieberaad. Er wordt gevraagd om overleg met de XIS-leveranciers maar op basis van deze informatie is dat voor de KNMP geen optie. Hij stelt dat de functionaliteiten waarvan in de presentatie sprake is, draaien al in directe contacten tussen apothekers, huisartsen en patiënten en om dit opnieuw te ontwikkelen lijkt de KNMP weinig zinvol. Graag ontvangt hij en we daarom meer informatie over dit nieuwe initiatief.

Domien Debruyne (ZKN) geeft aan dat bij ZKN de focus eerst op basis op orde ligt; meer gegevens kunnen uitwisselen. De focus van ZKN ligt daarom op het realiseren van eenheid van taal, LDN en generieke functies en dat MedMij zorgt dat de PGO's goed werken.

Mark Janssen (NFU) adviseert te kijken met de CumuluZ-coalitie en wat daar al is. Uitgangspunt is het LDN waar de leveranciers al aan moeten voldoen. Dat is dan geen extra werk. Van LDN naar MGO, wordt hiermee de PGO dan mogelijk niet overbodig? De meeste PGO's functioneren niet goed en waarom laten we dit niet aan de markt over en zeker wanneer er sprake is van levensloopdossiers.

Marcel Heldoorn (PFN) is blij met deze stap want niet iedereen wil een PGO maar wel een integraal overzicht van zijn gezondheidsgegevens. Niet alleen de patiënt maar ook de zorgverlener heeft hier baat bij maar wel met andere juridische context. De PFN denkt hier graag in mee.

Jacqueline Baardman (GGD-GHOR) vraagt waarom de primaire bron van vaccinatiegegevens bij de GGD niet wordt gebruikt in plaats van de secundaire data via het RIVM.

Bianca Rouwenhorst (VWS/DICIO) geeft aan dat VWS de stap heeft gemaakt om te kijken of er niet een publieke functie moet komen voor volledige inzage van de gezondheidsgegevens. Echter niet iedereen wil een PGO en daarom de stap naar MGO. MGO had eigenlijk in het fundament van de PGO moeten zitten en nu maken we daar een versnelling op door dit op een andere manier aan te vliegen. Dat betekent dat de geprioriteerde gegevensuitwisselingen medicatieoverdracht, BGZ, acute zorg allemaal via de Wegiz ook een verplichting krijgen gegevens te leveren richting de PGO's en daarmee de MGO. Uitgangspunten hierbij zijn herbruikbaarheid en passend in de architectuur waar data bij de bron blijft en via een toepassing bijvoorbeeld MGO of een andere toepassing beschikbaar en inzichtelijk is. Zij stelt dat de problemen met MedMij hiermee niet volledig zijn opgelost want die zitten in de informatie die uit de bronsystemen moet komen. Daar moet nog wel iets gebeuren op het gebied van de Zorginformatiebouwstenen en standaardisatie. Marcel Heldoorn (PFN) als voorzitter trekt hieraan in de PGO-werkgroep van IZA. Zij beantwoordt de vraag of dit hier of op de IZA tafel hoort:

de werkagenda's worden getrokken via de IZA-tafels maar dat knelpunten op tafel van het DTO komen. En zij neemt het Informatiebeeraad hierin mee. Zij geeft aan dat er binnenkort een TK brief komt over de laatste stand van zaken PGO's en dat daar een aanbesteding in komt waarin wordt teruggegaan in het aantal leveranciers. De belangrijkste reden hiervoor is verhoging van kwaliteit te realiseren. Dit staat los van de bekostigingssystematiek die hierachter zit. Bart Brandenburg (VWS/DICIO) geeft aan dat er om pragmatische redenen is gekozen voor de secundaire bron (RIVM) voor vaccinatie. Op termijn wil VWS natuurlijk de primaire bron (GGD) benutten. Hij geeft aan dat VWS in de markt ziet dat het onderscheid tussen PGO en portalen verdwijnt. Over 10 jaar hebben we het daar niet meer over, verwacht hij. Met CumuluZ wordt door VWS en MedMij op meerdere plekken al intensief samengewerkt. Hij geeft het advies de DVA's niet op te zeggen, mede in het licht van de wettelijke verplichtingen (Wegiz). Domien Debruyne (ZKN) vraagt of er nu wel of geen PGO-wetgeving komt. Bart Brandenburg geeft aan dat de overheid (VWS) altijd een wettelijke grondslag voor beleid nodig heeft. We onderzoeken waar bestaande grondslagen voldoen en waar eventuele aanvulling nodig is. Bianca Rouwenhorst (VWS/DICIO) vult aan dat als het zonder nieuwe wetgeving kan, dat de voorkeur geniet. Marloes Meurs (KNGF) geeft aan dat de KNGF een informatieachterstand ervaart ook omdat ze geen IZA partij zijn. Bart Brandenburg (DICIO/VWS) wil de KNGF graag bijpraten.

**Directie Informatiebeleid -
CIO**

Datum
2 april 2024

5. Rondvraag.

De voorzitter stelt voor omwille van de tijd eventuele vragen over de ter informatie stukken op de mail naar de coördinator te zetten.