

**Aan** Vaste Commissie VWS, Tweede Kamer der Staten-Generaal  
**Van** Zorgverzekeraars Nederland  
**Datum** 1 maart 2022  
**Contact** Wouter Kniest (06-31048760)  
**Ons kenmerk** FS-22-304  
**Onderwerp** ZN-brief Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg

Sparrenheuvel 16  
Postbus 520  
3700 AM Zeist  
030 698 8911  
[info@zn.nl](mailto:info@zn.nl)  
[www.zn.nl](http://www.zn.nl)

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Binnenkort spreekt u met de minister van VWS over de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz). Patiënten wachten al veel te lang op een gezondheidszorg die op een zorgvuldige en veilige manier gegevens kan uitwisselen. Vergelijken met andere Europese landen heeft Nederland een achterstand opgelopen in digitale gegevensuitwisselingen die moeten we nu inhalen. In deze brief willen wij ter voorbereiding op de wetsbehandeling uw aandacht vragen voor enkele wezenlijke aandachtspunten die bepalend zijn voor de echt beoogde impact van de wet. Wij hebben in eerdere brieven aangegeven dat een aantal essentiële onderdelen in en rond de Wegiz ontbreken. Deze zijn nodig om in de praktijk tot een effectieve versnelling te komen van goede gegevensuitwisseling in de zorg.

1. **Zorgverzekeraars Nederland (ZN) heeft bij herhaling aangedrongen op het feit dat een goede inzet van de Wegiz alleen mogelijk is met een afwegingskader voor generieke voorzieningen.** De minister meldt in een brief<sup>1</sup> dat dit afwegingskader pas eind 2022 beschikbaar komt en dat hij de tijd gaat overbruggen met kortetermijnoplossingen. Dat scheidt geen vertrouwen en betekent dat er voorlopig geen duidelijkheid komt over hoe de minister gaat zorgen voor de benodigde ICT-infrastructuur in de zorg met de daarbij noodzakelijke interoperabiliteit.

Op dit moment wordt er veel tijd en geld ingezet ten behoeve van generieke voorzieningen. Het afwegingskader is nodig om voortgang te blijven boeken. **Wij willen graag de garantie van de minister van VWS dat er snel een afwegingskader komt** zodat de ingezette lijn voor de generieke voorzieningen zoals een *Mitz*<sup>2</sup>, *ZORG-AB*<sup>3</sup> en veilige identificatie/authenticatie onverkort kan worden doorgevoerd, zodat zorgpartijen en softwareleveranciers het ontbreken van dit kader niet kunnen aangrijpen om de noodzakelijke implementatie te vertragen.

2. **Neem een API-strategie op binnen de Wegiz zodat op deze manier het signaal aan de softwareleveranciers wordt gegeven dat misbruik van marktmacht niet wordt getolereerd. Als dit nu niet wordt geregeld in de Wegiz is dat een gemiste kans.** De inzet van open API's<sup>4</sup> is één van de belangrijke instrumenten om volledige interoperabiliteit van

<sup>1</sup> Verzoek commissie inzake het toegezegde afwegingskader publieke sturing bij het wetsvoorstel Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg, 14 februari 2022

<sup>2</sup> [Online toestemmingsvoorziening](#)

<sup>3</sup> [Zorgadresboek](#)

<sup>4</sup> Application Programming Interface

systemen voor onderlinge communicatie / gegevensuitwisseling tot stand te brengen. Dit is nota bene het doel van het wetsvoorstel. Zonder open-API-strategie in de Wegiz kunnen softwarebedrijven eigen standaarden blijven gebruiken met als gevolg hoge kosten om gegevensuitwisseling met andere systemen en opschaling te realiseren.

- 3. ZN vindt het belangrijk om een verplichte PGO-aansluiting door de zorgaanbieder op te nemen in de Wegiz.** Dit geeft een enorme versnelling aan het MedMij programma<sup>5</sup>. Het betreft de verplichting in de Wegiz om gegevensuitwisselingen tussen zorgaanbieders ook naar persoonlijke gezondheidsomgevingen (PGO's) te ontsluiten. Hierdoor houden patiënten zicht op hun eigen gegevens. Samen met VWS wil ZN kijken hoe het gebruik van PGO's kan worden gestimuleerd.
- 4. Zet de Wegiz welbewust en spaarzaam in.** Met de Wegiz wordt een zwaar, kostbaar en langdurig normalisatie- en certificeringstraject opgetuigd. Naar ons idee dient de verplichting alleen te worden ingezet voor gegevensuitwisselingen waarvan op voorhand duidelijk is dat wetgeving noodzakelijk is om dit te bereiken. Als zorgaanbieders hun softwareleveranciers de juiste implementatieopdrachten geven, wordt de beoogde versnelling eerder bereikt dan met een wettelijke verplichting. Daarom de oproep om de instrumenten van de Wegiz gericht in te zetten. Temeer omdat dit veel tijd en energie vraagt van betrokken partijen.

Er zijn de afgelopen tijd al belangrijke mijlpalen behaald. Het is daarom van belang dat alle betrokken partijen vooral hun tijd en energie blijven inzetten op de focusprogramma's *Registratie aan de bron*, *Medicatieoverdracht*, *eOverdracht*, *Twiin*, *Met spoed beschikbaar* en *MedMij*. En daarbij komt ook een succesvol initiatief van partijen (LHV, InEen, NHG en ZN) om te komen tot een keurmerk voor softwareleveranciers.

Vanuit onze ervaring en de samenwerking bij de focusprogramma's willen zorgverzekeraars verder bijdragen aan het realiseren van goede en veilige gegevensuitwisseling in de zorg zodat onze verzekerden toegang krijgen tot kwalitatief betere zorg. De Wegiz is daarbij een belangrijke bouwsteen, maar andere bouwstenen zoals generieke voorzieningen, open API's, PGO's en het afwegingskader zijn net zo van belang. Deze zijn onlosmakelijk verbonden aan een succesvolle inzet van de Wegiz. Graag zijn we bereid om u nader te informeren over onze ideeën hierover.

Met vriendelijke groet,  
Zorgverzekeraars Nederland



Wout Adema  
directeur Zorg

---

<sup>5</sup> [Medmij.nl](#): dé Nederlandse standaard voor het veilig uitwisselen van gezondheidsgegevens tussen zorggebruikers en zorgaanbieders. Initiatief van de Patiëntenfederatie NL en gefinancierd door VWS en ZN.