



**Aan:** Tweede Kamer der Staten-Generaal  
T.a.v. de Vaste Kamercommissie voor VWS  
Postbus 20018  
2500 EA Den Haag

Mercatorlaan 1200  
Postbus 20057  
3502 LB Utrecht  
(088) 505 34 34

**Datum:** 4 maart 2022  
**Onze referentie:** 20220303/PP/AR  
**Uw referentie:**  
**Onderwerp** Inbreng behandeling wetsvoorstel elektronische  
gegevensuitwisseling in de zorg

[www.demedischspecialist.nl](http://www.demedischspecialist.nl)  
[info@demedischspecialist.nl](mailto:info@demedischspecialist.nl)

KvK nummer 40483480

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS,

Binnenkort behandelt u het wetsvoorstel elektronische gegevensuitwisseling in de zorg in de Tweede Kamer. Zoals de Federatie Medisch Specialisten eerder heeft benadrukt, gaat gebrekkige uitwisseling van medische patiëntgegevens ten koste van de patiëntveiligheid en is het een belangrijke oorzaak van de onnodige administratieve lasten die zorgprofessionals ervaren. We zijn dan ook blij dat er nu een wetsvoorstel ligt bij de Tweede Kamer die een belangrijke eerste stap zet om de hardnekkige en complexe problematiek van elektronische gegevensuitwisseling op te lossen. Er zijn echter nog een aantal stappen te maken om te komen tot volledig gedigitaliseerde en een juiste, gestructureerde uitwisseling van gegevens. Middels deze brief brengen we de volgende punten bij u onder de aandacht.

- **Waarborg de effectiviteit van de wet:** voorkom een papieren werkelijkheid door de wet te monitoren op gebruikersvriendelijke systemen in de ziekenhuizen en te toetsen op juiste technische en functionele implementatie.
- **Voorkom complexiteit in de praktijk:** maak geen eindeloze hoeveelheid gegevenssets, maar zorg voor een beperkt aantal sets die generiek zijn en gebruikt worden in de (registratie van) zorg voor nagenoeg alle patiënten.
- **Conflicterende wetgeving rondom toestemming patiënt moet worden opgelost:** zorg voor een adequate inrichting die aansluit op de praktijk.

#### **Waarborg effectiviteit van de wet**

Een van de belangrijkste voorwaarden voor goede vastlegging en uitwisseling van gegevens is dat zorgprofessionals en patiënten kunnen rekenen op gebruikersvriendelijke EPD-systemen. Met de nieuwe wet is bepaald 'wat' verplicht moet worden vastgelegd en uitgewisseld, maar over het 'hoe' (de praktijk) zijn geen afspraken gemaakt. De Federatie ziet een reëel risico dat de nieuwe wet gegevensuitwisseling vooral op papier realiseert. Terwijl er in de praktijk sprake blijft van houtje-touwtje oplossingen in de systemen die professionals belemmeren in het eenmalig en op eenvoudige wijze vastleggen en digitaal uitwisselen van gegevens voor meervoudig gebruik. Gebruikersvriendelijke systemen stellen de wensen van gebruikers centraal, passen in de werkstroom van de dagelijkse praktijk en zijn intuïtief. Helaas vindt de ontwikkeling naar gebruikersvriendelijke EPD-systemen nog onvoldoende plaats en krijgen medisch specialisten, die met concrete voorstellen komen, op dit moment weinig tot geen gehoor bij leveranciers. Met als gevolg dat zij moeten blijven werken met suboptimale systemen, met alle potentiële risico's voor de patiëntveiligheid en toename van administratieve lasten.



Gegevensuitwisseling zoals beoogt in de wet komt alleen van de grond als deze standaarden door leveranciers en ziekenhuizen, inhoudelijk en technisch in iedere instelling op dezelfde wijze wordt geïmplementeerd en functioneel aansluit bij het zorgproces (zib-compliance). Gebeurt dit niet, en komt de implementatie daardoor op verschillende of selectieve wijze tot stand, dan blijven zorgprofessionals kostbare uren besteden aan het overtypen en verifiëren van gegevens, waardoor de kwaliteit van zorg onnodig onder druk blijft staan.

*Wij vragen u de minister te verzoeken om de effectiviteit van het wetsvoorstel te monitoren. Deze monitoring moet bestaan uit 1) onderzoeken of leveranciers en ziekenhuizen zorgen voor gebruiksvriendelijke systemen waarin de wensen van gebruikers zijn meegenomen, en 2) te toetsen of standaarden adequaat zijn geïmplementeerd, zodat gegevens ook daadwerkelijk kunnen worden uitgewisseld.*

### **Voorkom complexiteit in de praktijk**

Voor het doel van gegevensuitwisseling is het essentieel dat de relevante gegevens kunnen worden vastgelegd en uitgewisseld. Het merendeel van deze gegevens betreffen kerngegevens van de patiënt die door zorgverleners in vrijwel elk zorgproces worden vastgelegd, zoals patiëntgegevens, diagnose, medicatie, allergieën, enz. Deze kerngegevens van de patiënt staan in de Basisgegevensset Zorg (BgZ). Deze set wordt aangevuld met medische beelden en medicatiegegevens. In het wetsvoorstel staat dat 'gegevensuitwisseling alleen aangewezen is als de gegevens worden uitgewisseld op grond van een kwaliteitstandaard'. Wij plaatsen kanttekeningen bij de wijze waarop deze verplichting geformuleerd is. De kwaliteits- en/of professionele standaarden die voor ons de basis vormen voor onze zorgprocessen zijn een beschrijving van goede zorg onder de Wkkgz. Het is niet nodig om aan elke standaard een aparte gegevensset te verbinden zoals de tekst lijkt te suggereren, omdat de generieke gegevens al vastgelegd zijn in de BgZ. Het is niet zo dat medisch specialisten in elk zorgproces andere gegevens vastleggen. Het is van belang om aanvullende gegevenssets zo generiek mogelijk te omschrijven om een woud aan (mogelijk conflicterende) gegevenssets die op elkaar lijken te voorkomen. We moeten gegevensuitwisseling niet onnodig complex maken en extra administratielast veroorzaken.

*Wij vragen u ervoor te zorgen dat het wetsvoorstel niet leidt tot complexiteit in de praktijk. Maak geen eindeloze hoeveelheid gegevenssets, maar zorg voor een beperkt aantal sets die generiek zijn en gebruikt worden in de (registratie van) zorg voor nagenoeg alle patiënten. Dit draagt bij aan betere kwaliteit van zorg en het werkplezier van de zorgprofessional.*

### **Conflicterende wetgeving rondom toestemming patiënt moet worden opgelost**

Voor het verlenen van goede en veilige zorg is het essentieel dat de juiste informatie van een patiënt voor diens behandelaars toegankelijk is op de juiste plek op het juiste moment. Helaas ziet de Federatie in de praktijk dat juist kwetsbare patiënten, voor wie gegevensuitwisseling het meest relevant is, geen toestemming geven voor gegevensuitwisseling. Hier ligt vaak geen principiële reden aan ten grondslag, maar patiënten weten simpelweg niet hoe dit moet óf kunnen dit niet zelf. In tegenstelling tot de chronische zorg, stelt de minister dat toestemming om gegevens uit te wisselen in acute situaties, na een verwijzing, consultatie of medebehandeling, juridisch toegestaan is. In de praktijk blijkt dit niet algemeen bekend noch uitvoerbaar doordat ict-systemen dit onvoldoende faciliteren, waardoor zorgverleners ook in de acute situatie frequent niet over benodigde informatie beschikken, terwijl de wet de uitwisseling wel verplicht. In de [laatste brief](#) van de minister aan de Tweede Kamer geeft hij aan de huidige wet- en regelgeving zorgvuldig onder de loep te nemen, waarbij zowel het verlenen van goede zorg als de privacy van de cliënt worden meegenomen.



*Zorgverleners kunnen pas worden verplicht gegevens uit te wisselen als zij in de praktijk geen last ervaren van conflicterende wetgeving rondom het toestemmingsvereiste. We verzoeken u de minister te vragen wanneer de adequate inrichting van de toestemming gereed is.*

De voorgestelde wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg is een belangrijke stap om te komen tot volledig gedigitaliseerde en gestructureerde uitwisseling van gegevens. Alleen gezamenlijk kunnen we zorgen dat deze wet ook daadwerkelijk het verschil maakt voor de patiënt en de zorgverlener. Wij hopen dat u onze punten uit deze brief meeneemt bij de behandeling van het wetsvoorstel.

Voor vragen of extra informatie kunt u contact opnemen met Aukje Ravensbergen, public affairs adviseur, via [a.ravensbergen@demedischspecialist.nl](mailto:a.ravensbergen@demedischspecialist.nl) of 06-57925279.

Mede namens Ruud de Waal, voorzitter van het Platform Informatiebeleid – CMIO-netwerk.

Met vriendelijke groet,

Prof. dr. P.P.G. (Peter Paul) van Benthem, kno-arts  
Voorzitter Federatie Medisch Specialisten