

NOTA TER ADVISERING



Landelijk dekkend netwerk: concept beleidslijn voorgenomen besluit en contouren transitieplan

DATUM
2 februari 2023

OPGESTELD DOOR
René Meijer (DI)

AFGESTEMD MET
Bianca Rouwenhorst

BIJLAGE(N)
3

Achtergrond

Er ligt een maatschappelijke opgave om goede, toegankelijke en betaalbare zorg voor nu en de toekomst te bewerkstelligen. Om de uitdagingen in de zorg aan te kunnen zijn grote veranderingen nodig, waaronder de beweging van zorg naar gezondheid, het komen tot passende (hybride) netwerkzorg en meer regie voor de patiënt.

In lijn met versterking van meer publieke regie, en daartoe onder meer opgeroepen door de moties Van den Berg/Kerstens¹ wil de minister steviger sturen op snellere, eenvoudigere en eenduidige landelijke uitwisseling. Om die reden heeft de minister in de Kamerbrief van 19 mei 2022² aangekondigd te onderzoeken of een grotere centrale, publieke rol noodzakelijk is voor de totstandkoming van een landelijk dekkende infrastructuur voor gegevensuitwisseling. Dit aanvullend op de ingezette koers van standaardisatie van elektronische gegevensuitwisseling door middel van o.a. de Wegiz, generieke functies en eenheid van taal. Met deze koers zetten we een belangrijke stap naar een landelijk dekkend netwerk van infrastructuren dat het uitwisselen van gegevens faciliteert. Maar ons huidige zorginformatiestelsel en bijbehorende infrastructuur is op de langere termijn niet toegesneden om alle uitdagingen en noodzakelijke veranderingen te ondersteunen, er is meer nodig. Het ministerie heeft D&A Medical Group gevraagd een analyse uit te voeren naar de mogelijke scenario's die aanvullend op het huidige beleid een toekomstbestendig landelijk dekkend netwerk realiseren. Deze analyse leidt tot een advies voor een voorkeursscenario.

Het ministerie van VWS heeft gemerkt dat er onrust is ontstaan over de gepresenteerde uitkomsten van het onderzoek van D&A medical group in de relatie tot de koers die door verschillende programma's is ingezet voor de korte termijn. In samenspraak met collega's die verantwoordelijk zijn voor VIPP-regelingen is afgesproken dat in de Kamerbrief (en communicatie in aanloop naar oplevering van deze brief) wordt aangegeven dat de keuze voor een toekomstige infrastructuur niet op zichzelf staat, met de ingeslagen wegen ten aanzien van standaardisatie op taal (o.a. met de eenheid van taal) en techniek (o.a. met FHIR), zetten we al stappen voor het toekomstbestendig maken van de infrastructuur. Voor de korte termijn blijven we de ingeslagen weg van standaardisatie volgen en realiseren we met de VIPP-programma's landelijke gegevensuitwisseling in de praktijk. Deze ingeslagen weg blijft essentieel om uiteindelijk te komen tot een toekomstbestendig landelijk dekkend netwerk. De te maken keuze vanuit VWS op basis van het D&A onderzoek

¹ Kamerstuk 27 529, nr. 222 en nr. 223

² Kamerstukken II 2021/22, 27529, nr. 277

is aanvullend op deze huidige koers van standaardisatie en geldt voor de middellange/ lange termijn. Dit netwerk sluit aan op de Nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel met daarin de beweging naar databeschikbaarheid.

Ter advisering: concept voorgenomen besluit en contouren transitieplan

In een separate bijlage is de concept beleidslijn met daarin het voorgenomen besluit van het ministerie uitgewerkt op basis van de uitkomsten van het uitgevoerde onderzoek. Dit voorgenomen besluit is aangescherpt naar aanleiding van de extra kennissessies voor de (kerngroep)leden van de Informatieberaad Zorg³. De Architectuurboard vindt zeer kort op de Informatieberaad Zorg plaats (10 februari). Daardoor is het advies van de Architectuurboard niet verwerkt in de concept beleidslijn, het advies vanuit de Architectuurboard wordt in de Informatieberaad Zorg kort mondeling teruggekoppeld.

Parallel aan de uitwerking van de beleidslijn met het voorgenomen besluit heeft het ministerie op basis van (schriftelijke) reacties van IB-(kerngroep)leden de eerste stappen gezet voor het ontwikkelen van een transitieplan waarin het groeipad van de huidige situatie naar een netwerk van regionale dataplatformen, ondersteund met generieke functies en een gedistribueerd communicatienetwerk wordt beschreven. De eerste concept contouren van het transitieplan zijn in een separate bijlage geplaatst. Het transitieplan wordt niet aangeboden aan de Tweede Kamer.

Gevraagde punten ter advisering

- Kunt u zich vinden in de concept beleidslijn met daarin het voorgenomen besluit? Heeft u nog aanvullingen die het ministerie mee moet nemen?
- Welke aanvullingen heeft u op de concept contouren van het transitieplan?

Hoe ziet het verdere proces eruit?

De concept beleidslijn met daarin het voorgenomen besluit wordt mede op basis van het advies van de Informatieberaad Zorg en de Architectuurboard, door VWS verwerkt in een Kamerbrief. Deze brief wordt besproken met de minister en naar verwachting begin maart opgeleverd aan de Tweede Kamer (inclusief eindrapport). Deze Kamerbrief volgt op de brief over de Nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel die eerder wordt opgeleverd aan de Tweede Kamer.

Bijlagen

- Concept notitie: Voorgenomen besluit landelijk dekkend netwerk
- Concept presentatie: Contouren transitieplan landelijk dekkend netwerk
- Ter informatie:
 - o Eindrapport: onderzoek landelijke infrastructuur gegevensuitwisseling zorg v1_extern
 - Let op: zeer vertrouwelijk, niet verder verspreiden
 - o Verslag klankbordsessies IB-(kerngroep)leden 23 en 25 januari

³ Het verslag van de kennissessie voor (kerngroep)leden van de Informatieberaad Zorg vindt u in de bijlage.

DATUM

Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.

OPGESTELD DOOR

Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.

AFGESTEMD MET

Fout! Verwijzingsbron niet gevonden.