



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Transitieplan landelijk dekkend netwerk

Contouren transitieplan

- CONCEPT -

2 februari 2023



Agenda

- > Aanleiding
- > Doel
- > Resultaat
- > Scope
- > Aanpak
- > Organisatie



Aanleiding

- > Het onderzoek 'Scenario-analyse landelijk dekkend netwerk' bevestigt dat het ministerie met de huidige koers de randvoorwaarden schept voor een landelijk dekkend netwerk. Voor de korte termijn blijven we de ingeslagen weg van standaardisatie (met publiek houderschap informatiestandaarden) volgen, generieke functies beschikbaar stellen en met de VIPP-programma's landelijke gegevensuitwisseling in de praktijk realiseren. Maar daarmee stopt het werk, om zorgverleners en burgers te faciliteren bij passende (hybride) netwerkzorg, nog niet. In lijn met de Nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel is het van belang dat het landelijk dekkend netwerk ook toekomstbestendig is.
- > Om die reden is het ministerie voornemens om de richting van de geadviseerde dubbele beweging, die bestaat uit een één of meerdere gekoppelde dataplatformen met een gedistribueerd netwerk tussen systemen, verder uit te laten werken zodat de consequenties duidelijk worden. Het maken van een keuze voor een volgende stap is essentieel, want ondanks de enorme inzet is het de partijen in de zorg niet gelukt om de bestaande infrastructuren te verbinden tot een landelijk dekkend netwerk.
- > Aanvullend op de randvoorwaarden die voor ieder scenario essentieel zijn, dient geconcretiseerd te worden wat nodig is voor het realiseren van de scenario's en welke termijn realistisch is voor realisatie. Het concretiseren van het tijdsplan en de voorwaarden om tot de scenario's te komen leidt ook tot herijking van de argumentatie. Blijven alle gestelde voordelen voor de scenario's overeind als deze meer uitgewerkt zijn? Dit moet verder uitgewerkt.
- > Om die reden is het van belang een transitieplan te ontwikkelen waarin het groeipad van de huidige situatie naar een netwerk van regionale dataplatformen, ondersteund met generieke functies en een gedistribueerd communicatienetwerk, wordt beschreven. Want we kunnen alleen overgaan tot deze scenario's wanneer duidelijk is of deze ook daadwerkelijk haalbaar, realiseerbaar en schaalbaar zijn.



Doel

- > In lijn met de Nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel spreken we van een transitie van gegevensuitwisseling naar databeschikbaarheid (en een infrastructuur die daar invulling aan geeft). Omdat er sprake is van een transitie, kan de verandering niet van de ene op de andere dag worden gerealiseerd. Lopende initiatieven en programma's moeten worden doorgezet, waarbij het mogelijk waardevol is om te onderzoeken in hoeverre deze in de gewenste richting kunnen worden bijgestuurd.
- > **Doel:** Ontwikkelen van een zorgvuldig onderbouwd en uitgewerkt transitieplan, waarmee inzichtelijk wordt wat de impact is van de transitie van de huidige naar de huidige situatie naar een netwerk van regionale dataplatformen (ondersteund met een gedistribueerd communicatienetwerk), zodat een keuze gemaakt kan worden voor een volgende stap.
- > De fundamenten en leidende principes van de Nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel vormen de basis van het transitieplan.



Resultaat

- › Het transitieplan bevat naast een aanpak de volgende elementen:
 - Een verdere uitwerking van scenario's C (dataplatvormen) en F (communicatienetwerk) op het Nictiz-lagenmodel;
 - Een verdere uiteenzetting van impact op relevante lopende trajecten en bestaande gegevensuitwisselingen;
 - Een globale tijdslijn over meerdere jaren;
 - Een verder uitgewerkte en meer onderbouwde financiële analyse;
 - Een organisatiestructuur en governance om uitvoering te geven aan het plan;
 - Een doordachte communicatiestrategie om alle belanghebbenden goed te informeren en op de hoogte te houden;
 - Een analyse van de belangrijkste risico's en mogelijke mitigerende maatregelen.

- › Doel is het plan rond het zomerreces van 2023 gereed te hebben.



Scope

- › In de uitwerking van het transitieplan wordt het aantal partijen stap-voor-stap vergroot. Dit zodat met focus aan het transitieplan wordt gewerkt. Periodiek wordt met een 'brede afvaardiging' van veldpartijen gekeken naar eventuele belemmeringen en problemen die deze partijen zien in de uitwerking van het transitieplan.
- › Tot de primaire scope van het transitieplan behoren:
 - Partijen verantwoordelijk voor benoemde randvoorwaarden (vertrouwensmodel, generieke functies en standaardisatie zorgdata)
 - Lopende initiatieven die invulling geven aan scenario C (dataplatvormen) en F (communicatienetwerk);
 - Prioritaire gegevensdiensten gekoppeld aan de Wegiz (en bijbehorende sectoren);
 - Huidige infrastructures (LSP, XDS, Nuts);
 - Lopende VIPP-regelingen (VIPP5, VIPP Inzicht VIPP Babyconnect);
 - Lopende focusprogramma's (Medicatieoverdracht, MedMij, eOverdracht, Twiin);
 - Overige lopende programma's vanuit VWS: Nationale visie gezondheidsinformatiestelsel, Publiekhouderschap, Visie secundair datagebruik, European Health Data Space (EHDS), ICT-markt, Herijking grondslagen, Wettelijke verplichting infrastructures en Privacy & informatieveiligheid.



Aanpak (1/3)

- > Het transitieplan vraagt een integrale aanpak: een combinatie van top-down en bottom-up. Top-down betekent een sturende rol van de overheid bij het inrichten van een effectieve governance op het gezondheidsinformatiestelsel, het wegnemen van belemmeringen en het stimuleren van ontwikkelingen die bijdragen. Bottom-up betekent dat het uitgangspunt voor de transitie het regionale niveau is, waarbij regio een flexibel begrip is en staat voor een samenwerkingsverband tussen organisaties die met de nieuwe ontwikkeling aan de slag willen én kunnen (een coalition of the willing and able”). Landelijk kan er gestart worden met een beperkte set, bijvoorbeeld ten dienste van de acute, levensreddende zorg.



Aanpak (2/3)

- › Wat betreft de inhoudelijke aspecten denken we vanuit een top-down aanpak aan de volgende onderwerpen:
 - Het verder toetsen, uitwerken en nuanceren van aannames en argumenten uit het initiële onderzoeksrapport die tijdens klankbordsessies in twijfel zijn getrokken door de betrokken partijen.
 - De uitwerking van een vertrouwensmodel voor het beschikbaar stellen en delen van zorgdata voor primair en secundair gebruik, passend bij het geadviseerde scenario.
 - Het uitwerken van het beleid, normering en een plan voor de realisatie van generieke functies in lijn met de geadviseerde richting.
 - Het stimuleren, en waar mogelijk versnellen, van ontwikkelingen die bijdragen aan de transitie naar databeschikbaarheid en gedistribueerd communicatienetwerk.
 - Het maken van een concrete vertaalslag en bijbehorende consequenties van het geadviseerde scenario naar de doelstellingen in het IZA, samenhang met de PGO-strategie, huidige lopende trajecten en projecten.
 - Het inrichten van een passende governance op het gezondheidsinformatiestelsel (in lijn met NVS) waarbij de bevoegdheden gescheiden worden tussen het maken van standaarden, implementatie en certificering



Aanpak (3/3)

- › Wat betreft de inhoudelijke aspecten denken we vanuit een bottom-up aanpak aan de volgende onderwerpen:
 - Een plan voor het evalueren van de proof-of-concept projecten (POC's) op het gebied van infrastructuren en gegevensuitwisselingen die momenteel plaats vinden in Nederland (binnen zorg, preventie en gezondheid) en het leren van ervaringen in het buitenland.
 - Op basis van de geleerde ervaringen het opstellen van een plan voor het opschalen en de verdere implementatie. Dit zal een geleidelijk proces zijn waarbij met de juiste prikkels steeds meer partijen gestimuleerd worden om aan te sluiten.
 - De zorgprofessionals onderschrijven het lange termijn perspectief van het geadviseerde scenario, maar maken zich zorgen over de korte termijn mogelijkheden om tot daadwerkelijke gegevensdeling te komen. De API- en zib-strategie zijn hier essentieel in. Niettemin denken we dat het belangrijk is om in het transitieplan aandacht te besteden aan pragmatische oplossingen die met beperkte inspanning kunnen worden gerealiseerd gedurende de transitiefase.



Organisatie

- > Het transitieplan sluit qua regie en governance aan op het voorstel uit de Nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel. Aangezien deze regie en governance nog in ontwikkeling is stelt VWS voor om in ieder geval een focusgroep samen te stellen die bestaat uit een aantal cruciale partijen om de uitvoering van het plan vorm te geven.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport





Bijlage: geïnventariseerde openstaande vragen

- › Naar aanleiding van klankbordsessies IB-(kerngroep)leden.
- › De volgende sheets moeten nog verder vervolledigd en uitgewerkt worden.



Algemene onderzoeksvragen

- › Samenhang lopende trajecten / impact hiervan op reeds gemaakte keuzes en nog lopende programma's.
- › Financieringsmodel (voor realiseren infra's en afscheid van bestaande dingen)
- › Leveranciersmanagement voor scenario's C en F
- › Completeren van voorbeelden van initiatieven die (gedeeltelijk) invulling geven aan deze scenario's (leren van andere landen, sectoren en andere initiatieven in zorg)
- › Hoe vindt sturing en regie plaats op de (realisatie en beheer) van de scenario's
- › Maatschappelijke / politieke haalbaarheid van scenario's



Specifieke onderzoeksvragen: dataplatform(en)

- › Welke centrale elementen: Ook bij dit scenario zullen centraal de concepten moeten worden afgesproken, waarop de oplossing wordt gebouwd om de interoperabiliteit van de afzonderlijke onderdelen te garanderen
 - Ook GFs: In het ecosysteem zullen daarnaast gemeenschappelijke voorzieningen bestaan waar gebruik van moet worden gemaakt.
- › Duiden waarom HINQ een voorbeeld is van een gedistribueerd communicatienetwerk
- › Duiden verschillen en overeenkomsten tussen knooppunt en node. Leveranciers zullen nodes aanbieden die, net als dvza's, voor grote groepen zorgaanbieders ingezet zullen worden. Daarmee ontstaan alsnog knooppunten.