

NOTA TER ADVISERING



Actualisatie Meerjarenagenda Wegiz + uitbreiden selectiecriteria

DATUM
13 maart 2023

OPGESTELD DOOR
Laura van Essen en Ulco de Boer

AFGESTEMD MET
Bianca Rouwenhorst

BIJLAGE(N)
Bijlagen

Aanleiding

In deze nota wordt een voorstel gedaan voor aanpassingen van de concept Meerjarenagenda Wegiz. Deze aanpassingen zijn gebaseerd op deels nieuwe selectiecriteria. Voor de Nationale Visie en Strategie hebben de aanpassingen geen consequenties. De nieuwe Meerjarenagenda Wegiz is ermee in lijn. In de toelichting van deze nota leggen we de nieuwe Meerjarenagenda en de selectiecriteria aan het Informatieberaad voor.

In de toelichting is opgenomen:

- A: De nieuwe Meerjarenagenda Wegiz, voorzien van een toelichting van de wijzigingen ten opzichte van de huidige concept Meerjarenagenda Wegiz;
- B: Een overzicht van de selectiecriteria, waarvan de laatste vijf nieuw zijn toegevoegd.

In een bijlage is een schets opgenomen van de geschiedenis en achtergrond van de Meerjarenagenda Wegiz.

Wat verandert er met dit voorstel?

1. De nieuwe Meerjarenagenda Wegiz is gesplitst in een Meerjarenagenda en een verzamellijst.
2. De Meerjarenagenda Wegiz bevat alleen geprioriteerde gegevensuitwisselingen, die financiering hebben voor een wetgevingstraject. Op de verzamellijst staan gegevensuitwisselingen die aan de selectiecriteria voldoen, maar die niet geprioriteerd zijn en nog geen financiering voor het wetgevingstraject hebben.
3. De nieuwe Meerjarenagenda Wegiz vervangt de huidige concept MJA Wegiz.
4. De selectiecriteria op basis waarvan een gegevensuitwisseling op de MJA Wegiz of verzamellijst kan komen, zijn met vijf nieuwe criteria uitgebreid.

Toelichting

A. Nieuwe Meerjarenagenda Wegiz

Huidige concept Meerjarenagenda Wegiz

De huidige concept Meerjarenagenda Wegiz bestaat uit een lijst met geprioriteerde gegevensuitwisselingen, waarvan de eerste vier¹ in een wetgevingstraject worden uitgewerkt. Behalve deze vier, staan geboortezorg, oncologie en beelduitwisseling pathologie op de huidige concept MJA Wegiz.

Herziening en splitsing van de Meerjarenagenda Wegiz in een MJA en verzamellijst

Inzichten opgedaan tijdens de AMvB-trajecten en de amendementen op de Wegiz, hebben VWS doen besluiten de Meerjarenagenda Wegiz te herzien op basis van nieuwe criteria, die verderop in deze nota aan de orde komen. Daarnaast is de MJA Wegiz gesplitst in een MJA en een verzamellijst. De gegevensuitwisselingen op de MJA Wegiz zijn geprioriteerd en onderdeel van een wetgevingstraject. De verzamellijst bevat gegevensuitwisselingen die aan de selectiecriteria voldoen maar nog niet zijn geprioriteerd.

Definitieve MJA Wegiz

VWS heeft de Meerjarenagenda Wegiz op basis van de geactualiseerde selectiecriteria opnieuw beoordeeld en een nieuwe MJA Wegiz en verzamellijst opgesteld. Op de MJA vermelden we geen beoogd jaartal. Door middel van een Kamerbrief informeert de minister aan de Kamer (en het zorgveld) wat de voortgang en de beoogde inwerkingtredingsdatum is. De MJA Wegiz² zal er bij publicatie van de Wegiz als volgt uit zien:

1. Overdracht Basisgegevensset zorg (BgZ) tussen instellingen voor medisch specialistische zorg
2. Uitwisseling en beschikbaarheid van beeld en bijbehorend verslag tussen instellingen voor medisch specialistische zorg en BVO
3. Verpleegkundige Overdracht
4. Medicatie gegevens bestaande uit:
 - a. Digitaal voorschrijven en ter hand stellen
 - b. Medicatiegegevens
 - c. Laboratoriumgegevens voor medicatie
 - d. Contra-indicatie en overgevoeligheden
5. Gegevensuitwisseling voor acute zorg

De verzamellijst met overige gegevensuitwisselingen ziet er dan als volgt uit:

1. Gegevensuitwisseling rondom geboortezorg
2. Gegevensuitwisseling tussen geboortezorg en JGZ

De eerste vier gegevensuitwisselingen stonden al op de MJA en blijven daarop staan. Medicatiegegevens wordt, door afspraken in het IZA, uitgebreid.

¹ BgZ, Beeldbeschikbaarheid, Verpleegkundige overdracht en Digitaal voorschrijven en ter hand stellen

² Bedoeling is dat de definitieve MJA gepubliceerd wordt gelijktijdig met de publicatie van Wegiz.

Gegevensuitwisseling voor acute zorg is op de MJA gekomen door afspraken die zijn gemaakt in het IZA. De scope van deze gegevensuitwisseling wordt nog vastgesteld.

De gegevensuitwisselingen rondom geboortezorg en tussen geboortezorg en JGZ voldoen aan de selectiecriteria. Ze zijn nog niet geprioriteerd. Mogelijkheden voor prioritering van deze gegevensuitwisselingen worden op dit moment onderzocht. Geboortezorg is daarmee een mooi voorbeeld om te laten zien dat wetgeving het sluitstuk is van een gegevensuitwisseling die in de praktijk al plaatsvindt.

Omdat de gegevensuitwisseling in de oncologische zorg en beelduitwisseling pathologie op dit moment onvoldoende voldoen aan de huidige selectiecriteria, staan deze niet meer op de MJA Wegiz, noch op de verzamellijst. Dit betekent overigens niet dat er geen aandacht is voor deze gegevensuitwisselingen. Deze gegevensuitwisselingen blijven use cases waaraan gewerkt wordt vanuit de zorgbrede implementatieaanpak voor eenmalig registreren aan de bron en meervoudig gebruiken van gegevens. Als in de toekomst aan de selectiecriteria wordt voldaan, kunnen ook deze gegevensuitwisselingen op de verzamellijst komen.

B. Selectiecriteria

Zoals hierboven beschreven, is er vanuit de betrokkenen bij de AMvB-trajecten behoefte om de selectiecriteria aan te scherpen op basis van ervaring. Daarnaast zijn ook de amendementen die de Tweede Kamer heeft aangenomen tijdens de wetsbehandeling van de Wegiz van invloed op de selectiecriteria. De selectiecriteria gelden zowel voor de verzamellijst als voor de Meerjarenagenda Wegiz. VWS is tot onderstaande selectiecriteria gekomen, waarbij de laatste vijf nieuw zijn toegevoegd: monitoring vanuit VWS, financiering van de implementatie, API-strategie, uitwisseling gegevens met patiënt, gebruik generieke functies en infrastructuur.

De score is niet een kwantitatieve score maar een brede indicatie van de status en verwachtingen van een gegevensuitwisseling. De criteria zijn gericht op de pijlers van AMvB, draagvlak, toegevoegde waarde en realiseerbaarheid en de toegevoegde amendementen. Vervolgens bepaalt de minister op advies van het Informatieberaad Zorg en in lijn met de VWS-beleidsprioriteiten of de gegevensuitwisseling op de verzamellijst komt. Als vervolgens financiën beschikbaar zijn gesteld voor het wettelijke traject en de gegevensuitwisseling wordt geprioriteerd, wordt deze op de MJA Wegiz geplaatst.

Eenmaal op de MJA Wegiz zal voorafgaand aan het wetgevingstraject een Maatschappelijke Kosten Batenanalyse (MKBA) worden uitgevoerd om de toegevoegde waarde vast te stellen en een Volwassenheidsscan (VHS) om de realiseerbaarheid te bepalen.

Hoofdcriteria	Subcriteria	Toelichting	Score
Toe-gevoegde waarde	Belang	Wat is het algemeen gezondheidsbelang voor de gehele zorg- en welzijnssector? Geef ook het maatschappelijk belang aan die niet vanuit het zorgveld komen. Goed om verder te onderbouwen waarom het dan wel van belang is.	Algemene belang: Onbelangrijk, Redelijk belangrijk, Belangrijk, Zeer belangrijk
	Volume	Is er iets te zeggen over de volume, aantallen? Opties: # uitwisselingen, # betrokken cliënten, # betrokken medewerkers, # betrokken organisaties.	Volume: Laag, Middelgroot, Groot, Zeer groot
	Meerwaarde zorgverlener	Waar raakt het digitaliseren van de gegevensuitwisseling het zorgproces met welke professionals/betrokkenen en welke mate? En wat is het effect op de administratieve last? Zijn er ook nadelige effecten of ongewenste gevolgen van het digitaliseren van de gegevensuitwisseling?	Effect administratieve lasten: Laag, Middelgroot, Groot, Zeer groot
	Meerwaarde patiënt	Wat levert het direct en indirect voor de patiënt op? Zijn er ook nadelige effecten of ongewenste gevolgen van het digitaliseren van de gegevensuitwisseling?	Baten voor de patiënt: Laag, Middelgroot, Groot, Zeer groot
Kosten	Investeringskosten	Is er een globaal beeld van de verwachte investeringskosten?	Investeringskosten: Laag, Middelgroot, Groot, Zeer groot
	Doorlooptijd	Is er al zicht op een concept doorlooptijd?	Open antwoord
	Opbrengsten	Is er een uitspraak te doen over de verwachte financiële opbrengsten en tijdsinstellingen?	Financiële opbrengsten: Laag, Middelgroot, Groot, Zeer groot

Draagvlak	Betrokkenheid en volharding	Hoe graag willen de belanghebbenden dit? Welke partijen werken samen om deze gegevensuitwisseling voor elkaar te krijgen? Wie zijn de stakeholders en staan zij achter dit voorstel?	Open antwoord
	Lopende initiatieven	Zijn er lopende initiatieven of ontwikkelingen die bijdragen aan de implementatie van deze gegevensuitwisseling? Denk hierbij aan afspraken uit het Integraal Zorgakkoord (IZA), stimuleringsprogramma's of andere initiatieven.	Opsomming van initiatieven
Kwaliteitsstandaard	Kwaliteitsstandaard	Is er een kwaliteitsstandaard ingeschreven bij het Zorginstituut Nederland die samenhangt met deze gegevensuitwisseling? Zo ja, welke? Als er geen kwaliteitsstandaard is, is er een richtlijn of andere veldnorm die doorontwikkeld kan worden naar een kwaliteitsstandaard? Zo ja, welke?	Ja / nee
	Informatieparagraaf	Is er een informatieparagraaf of andere verwijzing naar een informatiestandaard in de kwaliteitsstandaard?	Ja / nee

Realiseerbaarheid	Beschrijf aan de hand van actuele activiteiten/pilots/proeftuinen of lopende projecten. Wat is het resultaat en verbeterpunt? Beoordelen per pilot proeftuin a.d.h.v. het 5-lagen model aangevuld met wet-regelgeving. Als er iets niet is, wat moet er dan nog gebeuren om landelijke verplichting tot elektronisch uitwisselen mogelijk te maken? Beschrijf dus niet alleen wat nu de ist-situatie is maar ook hoe we naar de soll-situatie komen.		
	Organisatie	Welke convenanten en samenwerkingsverbanden zijn er al?	Opsomming van convenanten en samenwerkingsverbanden
	Zorgproces	Wat moet er procesmatig nog gerealiseerd worden? In hoeverre heeft het zorgveld afspraken gemaakt en vastgelegd over welke informatie nodig is? Is er al een kwaliteitsstandaard? Is kwaliteitsstandaard opgenomen in register van ZIN? Bevat de kwaliteitsstandaard een informatieparagraaf?	Beschrijving
	Informatie	Zijn er afspraken over hoe de uitwisseling eruit ziet, bijv. in een informatiestandaard? Is duidelijk om welke inhoudelijke gegevens het gaat? Zijn er al zibs?	Ja / nee

	Applicatie	Geef een overzicht van de applicaties en leveranciers waar de uit te wisselen informatie nu in vastgelegd is en waarin de informatie in ontvangen zal worden. Geef aan wat hier goed aan en gaat en wat mis. Is er al een norm of NTA?	Overzicht
	Infrastructuur	Wat moet er technisch nog gerealiseerd worden? Is er al een landelijke voorziening?	Open antwoord
Monitoring vanuit VWS	Is binnen het ministerie een directie verantwoordelijk voor de monitoring van de gegevensuitwisseling en die optreedt als trekker? Is hiervoor een projectleider of programmamanager aangesteld en is er voldoende ondersteunende capaciteit beschikbaar?		Ja / nee
Financiering van de implementatie	Is er financiering geregeld voor de implementatie, bijvoorbeeld in de vorm van een stimuleringsregeling of subsidie? Tot op welk niveau kan de gegevensuitwisseling met deze financiering naar verwachting worden uitgerold en/of opgeschaald?		Ja / nee + antwoord
API-strategie	Voldoen gebruikte koppelvlakken bij de gegevensuitwisseling al aan open en internationale API's?		Ja / nee
Uitwisseling gegevens met patiënt	In hoeverre is het mogelijk de gegevens uit te wisselen met de patiënt via een persoonlijke gezondheidsomgeving? Zo niet, kan beargumenteerd worden waarom het niet mogelijk is om de gegevens te delen met de patiënt?		Open antwoord
Aansluiting bij NVS	Sluit de gegevensuitwisseling aan bij de Nationale Visie en Strategie, (IZA-) afspraken rondom generieke functies, standaarden en infrastructuurkeuzes?		Open antwoord

Bijlage: Geschiedenis en achtergrond Meerjarenagenda Wegiz

Eerste concept³ Roadmap

In nauwe samenwerking met het zorgveld is in 2019 de voorganger van de MJA Wegiz opgesteld, de Roadmap. Naar aanleiding van een oproep door VWS aan het Informatieberaad Zorg hebben zorgprofessionals, patiënten, koepelorganisaties en (ICT-)dienstverleners begin 2019 samen in totaal 45 voorstellen gedaan voor gegevensuitwisselingen die in aanmerking zouden komen voor plaatsing op de Roadmap. Van de voorstellen zijn door VWS uiteindelijk 13 gegevensuitwisselingen, op advies van het IB, geselecteerd voor een plaats op de Roadmap. Vier van die gegevensuitwisselingen worden op voorstel van het Informatieberaad Zorg momenteel met voorrang uitgewerkt tot een aanwijzing onder de Wegiz.

Geactualiseerde concept MJA⁴ Wegiz

Begin 2021 is de (concept) MJA Wegiz geactualiseerd aangezien het wetsvoorstel was aangeboden aan de Tweede Kamer voor behandeling. Bij deze actualisatie is rekening gehouden met de voorgestelde wettelijke kaders. Op basis van deze actualisatie zijn de volgende gegevensuitwisselingen van de MJA Wegiz afgehaald:

- Ketenzorg rondom diabetes, omdat de toegevoegde waarde te beperkt was.
- GGZ-overdracht van een basisgegevensset, omdat hiervoor geen effectanalyse was uitgevoerd.
- De gegevensuitwisselingen 'Acute ambulanceoverdracht naar spoedeisende hulp' en 'Triage verwijzing – Gegevensoverdracht van huisartsenpost naar meldkamer en spoedeisende hulp', op verzoek van de deelnemers van het programma met spoed beschikbaar.

Voorfase van de procesaanpak

In de procesaanpak 'van idee naar AMvB' ⁵is beschreven hoe in de voorfase gegevensuitwisselingen, na aanmelding door het zorgveld of de minister, worden getoetst op een uitgebreide set aan criteria⁶, mede opgesteld door Nictiz, om in aanmerking te komen voor plaatsing op de MJA Wegiz.

Bij de update van de procesaanpak begin 2022 is geconstateerd dat alle VWS beleidsdirecties meer betrokken willen zijn bij de actualisatie van de MJA Wegiz en de mogelijkheid willen houden om gegevensuitwisselingen op de MJA Wegiz te plaatsen.

De MJA Wegiz is de mijlpaal die bereikt wordt aan het eind van de voorfase. Op het moment dat een gegevensuitwisseling geprioriteerd is en op de MJA Wegiz staat begint de voorbereidingsfase.

³ Tot aan de inwerkingtreding van Wegiz is de Roadmap / Meerjarenagenda nog een conceptversie.

⁴ In het wetsvoorstel Wegiz is gekozen voor een Nederlandse term voor de Roadmap: Meerjarenagenda Wegiz

⁵ De procesaanpak beschrijft de fasen en activiteiten die nodig zijn om te komen tot een wettelijke verplichting

⁶ Zie bijlage voor een overzicht van de criteria

Omschrijving Meerjarenagenda Wegiz in de Memorie van Toelichting Wegiz

In de Memorie van Toelichting op de Wegiz paragraaf 3.2 staat vermeld wat de MJA Wegiz inhoudt en wat het proces is om op de MJA Wegiz te komen.

De Meerjarenagenda Wegiz betreft een lijst van gegevensuitwisselingen waarvan de Minister van oordeel is dat ze prioritair zijn.... Voordat gegevensuitwisselingen op de Meerjarenagenda Wegiz worden geplaatst, worden ze op een verzamellijst gezet.

Voor elke aangeleverde gegevensuitwisseling op de verzamellijst wordt beoordeeld wat de verwachting is over:

- a. De toegevoegde waarde voor het verlenen van goede zorg: het risico op vermijdbare fouten moet bijvoorbeeld merkbaar kleiner worden.*
- b. De realiseerbaarheid: het is noodzakelijk dat duidelijk is welke gegevens verplicht uitgewisseld moeten worden voor het verlenen van goede zorg. Daarnaast moet het technisch mogelijk zijn dat de gegevens worden uitgewisseld.*
- c. Het draagvlak.*