



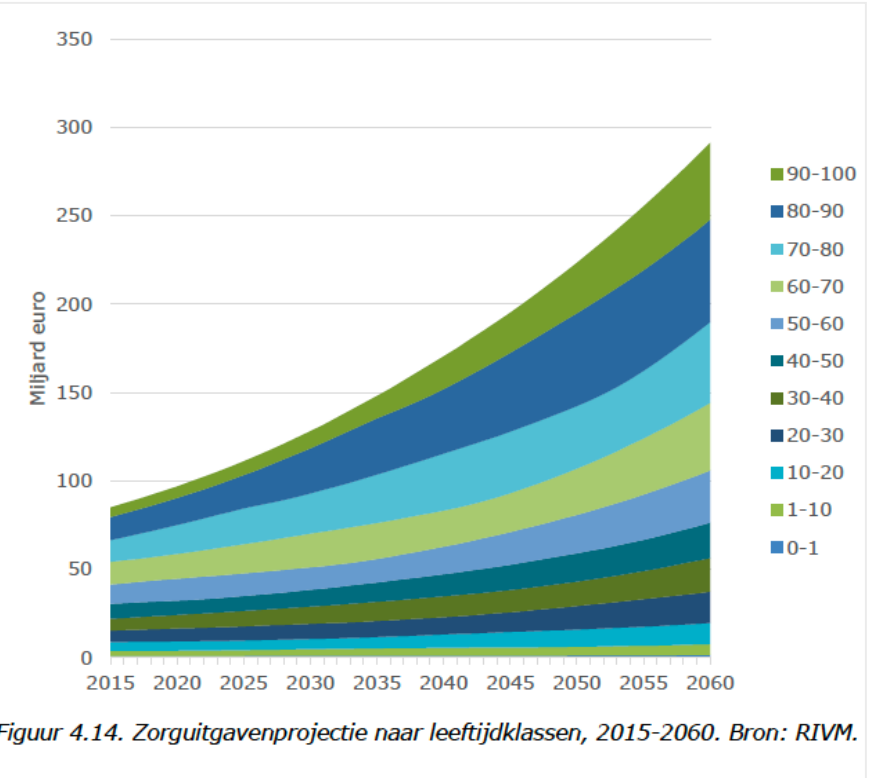
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

De **strategie** voor een goed werkend en integraal georganiseerd **gezondheidsinformatiestelsel**

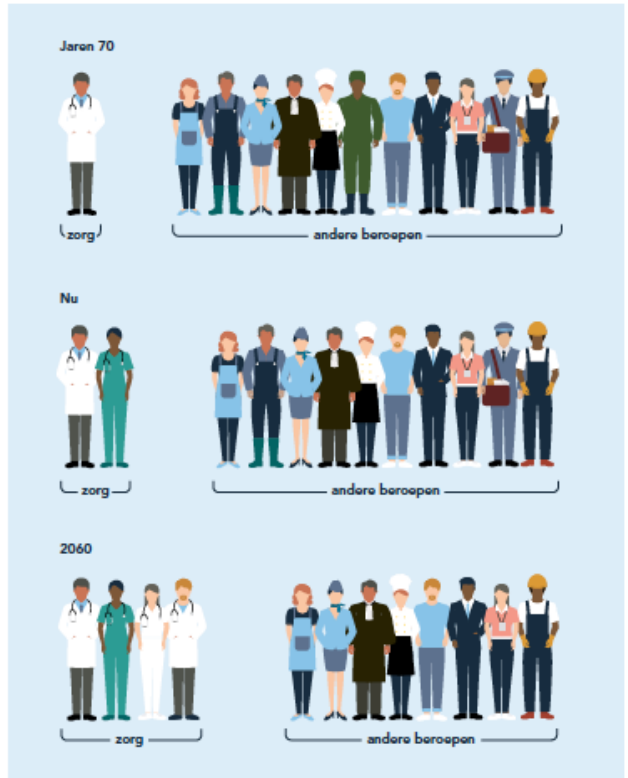
Samen gezond, fit en veerkrachtig

Waarom de Nationale Visie en Strategie? Het zorgstelsel onder druk!

Oplopende kosten



Te kort aan personeel



Administratieve last



Wat willen we met de visie bereiken?



De **beweging** naar gezondheid, persoonsgerichte zorg en preventie mogelijk maken.



Goede zorg blijven leveren en deze **toegankelijk** houden voor iedereen.



Zorgverleners ondersteunen in het zorgproces door de juiste informatie op het juiste moment beschikbaar te hebben.



De zorg verbeteren door **gezondheidsgegevens toepasbaar** te hebben voor primaire zorg, preventie, wetenschappelijk onderzoek, zorgorganisatie en beleid.



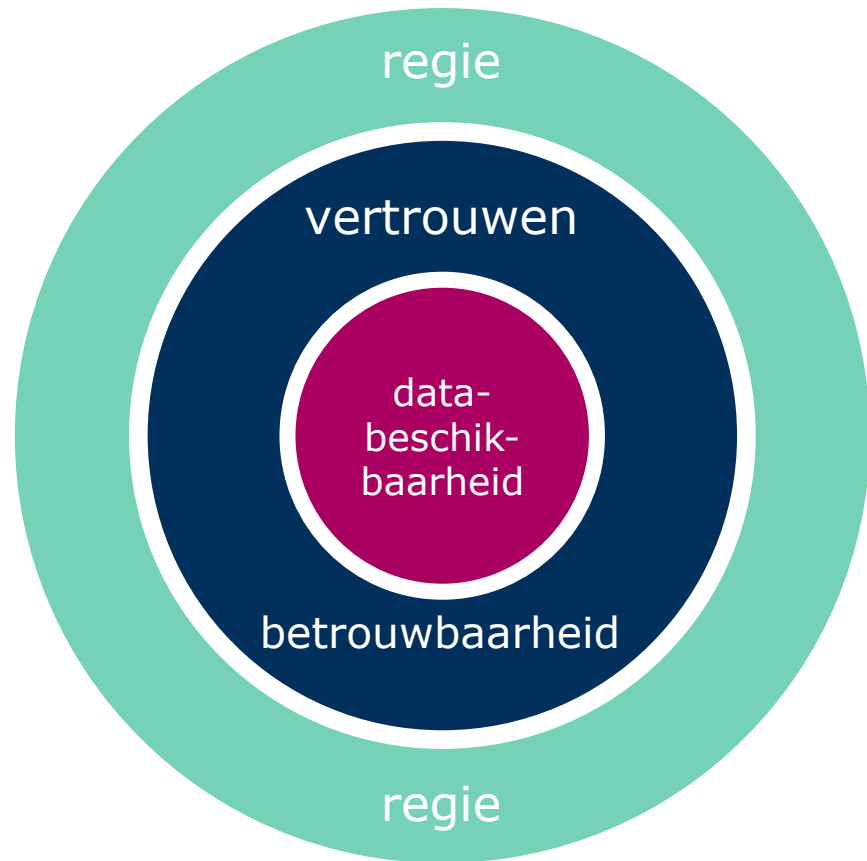
Passende hybride zorg mogelijk maken met de burger als volwaardig deelnemer in het zorgproces.



Een **gezondheidsinformatiestelsel realiseren** dat vertrouwd kan worden door alle deelnemers.

Een goed werkend en integraal georganiseerd gezondheidsinformatiestelsel helpt het zorgstelsel deze transformatie te maken

Fundamenten gezondheidsinformatiestelsel

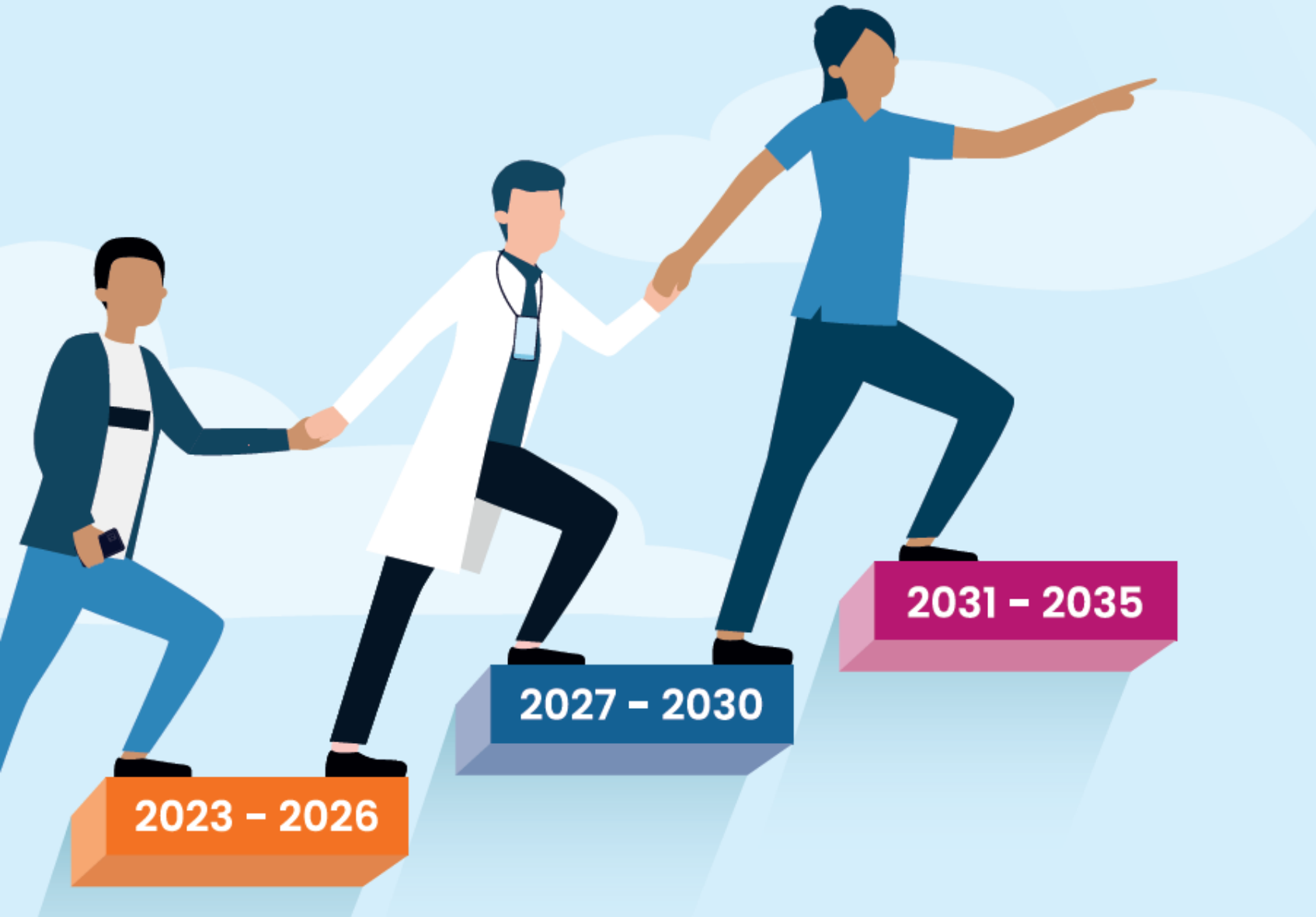


Databeschikbaarheid gericht op beschikbaar, bereikbaar en bruikbaar kunnen maken van gegevens, met waarborgen voor/ regie over privacy en veiligheid.

Vertrouwen: in de kwaliteit van de data (betrouwbaarheid) en in de integere omgang met data door personen en instituties van het gezondheidsinformatiestelsel (vertrouwen).

Regie: vanuit gemeenschappelijke visie waarbij partijen verantwoordelijkheid nemen en vertrouwen geborgd is met bindende afspraken

Samenwerken aan databeschikbaarheid



Dromen

**Integraal
georganiseerd**

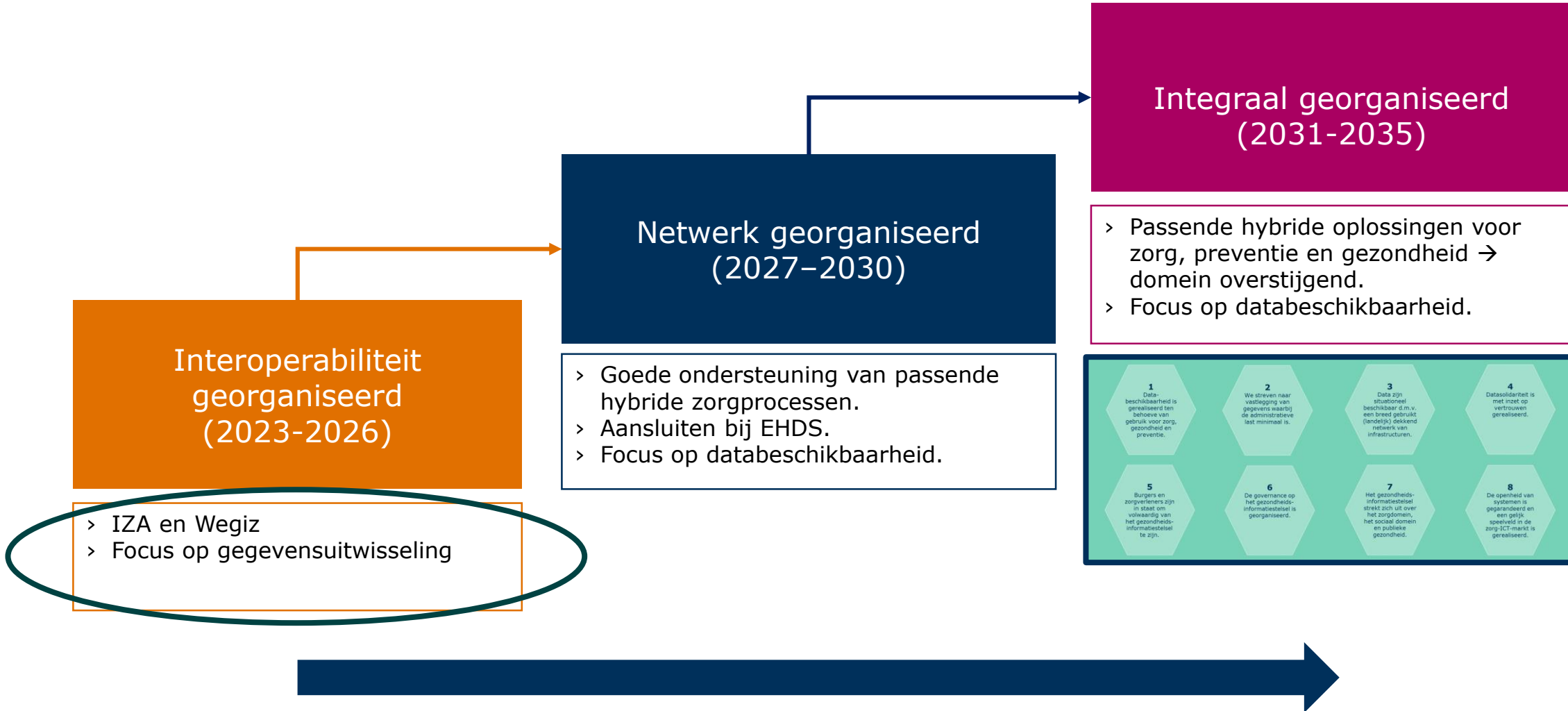
Denken

**Netwerk
georganiseerd**

Doen

**Interoperabiliteit
georganiseerd**

Hoe bereiken wij ons doel: in stappen naar het droomresultaat



Van Visie naar Strategie: 8 doelstellingen

1

Data-beschikbaarheid is gerealiseerd ten behoeve van gebruik voor zorg, gezondheid en preventie.

2

We streven naar vastlegging van gegevens waarbij de administratieve last minimaal is.

3

Data zijn situationeel beschikbaar d.m.v. een breed gebruikt (landelijk) dekkend netwerk van infrastructuren.

4

Datasolidariteit is met inzet op vertrouwen gerealiseerd.

5

Burgers en zorgverleners zijn in staat volwaardig onderdeel te zijn van het gezondheids-informatiestelsel.

6

De governance op het gezondheids-informatiestelsel is georganiseerd.

7

Het gezondheids-informatiestelsel strekt zich uit over het zorgdomein, het sociaal domein en publieke gezondheid.

8

De openheid van systemen is gegarandeerd en een gelijk speelveld in de zorg-ICT-markt is gerealiseerd.

Waarbij het resultaat meer is dan de som der delen: het gezondheidsinformatiestelsel



Infrastructuur

3

Data zijn situationeel beschikbaar d.m.v. een breed gebruikt (landelijk) dekkend netwerk van infrastructuren.

Belangrijke punten:

- Verbinding tussen infrastructuren en internationale aansluiting
- Europese en internationale standaarden en open API's
- Integraal gebruik van een netwerk van infrastructuren en voorzieningen
- Stuurinstrumenten: doelarchitectuur en landelijk vertrouwensstelsel

Doelstelling en subdoelstellingen zijn verder vertaald naar Acties per plateau – voorbeeld 1

3
Data zijn
situatieel
beschikbaar dmv
breed gebruikt
landelijk dekkend
netwerk van
infrastructuren

- Verbinding tussen infrastructuren en internationale aansluiting
- Europese en internationale standaarden en open API's
- Integraal gebruik van een netwerk van infrastructuren en voorzieningen
- Stuurinstrumenten: doelarchitectuur en landelijk vertrouwensstelsel

Interoperabiliteit georganiseerd (2023-2026)	Netwerk georganiseerd (2027-2030)	Integraal georganiseerd (2031-2035)
Acties	Acties	Acties
<ul style="list-style-type: none"> • Oplossingen koppelen sectorale en regionale infrastructuur • Implementatie Generieke Functies • Bepalen overage GF naar volgende plateaus 	<ul style="list-style-type: none"> • Data-elementen o.b.v. actuele behoefte en niet alleen via patronen van uitwisseling • Koppelvlakken bronsystemen gebaseerd op zibs • Doorontwikkeling LDN • Realisatie noodzakelijke Generieke Functies in de praktijk 	<ul style="list-style-type: none"> • Realisatie naadloze verbinding tussen (verschillende) infrastructuren • Aansluiting op Europese infrastructuren MyHealth@EU en HealthData@EU
<ul style="list-style-type: none"> • Terminologie/ Infostandaarden duidelijk • Realiseren open API 	<ul style="list-style-type: none"> • Implementatie beleid "Europese of internationale standaarden tenzij" in de praktijk 	<ul style="list-style-type: none"> • Inzetten op Europese en internationale standaarden • Inzetten op open API's om systemen meer open te maken
<ul style="list-style-type: none"> • Opstellen ontwikkelpad sociaal en publiek gezondheid domein voor deelname GIS 	<ul style="list-style-type: none"> • Kaders opstellen t.b.v. aansluiten sociaal en publiekelijk domein • Voorwaarden opstellen t.b.v. realisatie databeschikbaarheid tussen domeinen 	<ul style="list-style-type: none"> • Sociaal en publiek gezondheid domein maken gebruik van de beschikbare infrastructuren en voorzieningen, binnen de kaders zorginformatiestelsel
<ul style="list-style-type: none"> • Opstellen doelarchitectuur • Borgen verbinding doelarchitectuur met LVS 	<ul style="list-style-type: none"> • Toepassen stuurinstrumenten gerealiseerd binnen plateau 1 	<ul style="list-style-type: none"> • Afspraken vastgelegd in LVS zijn afgestemd (in lijn met) internationale ontwikkelingen • Doel- en transitiearchitectuur en kaders worden in de dagelijkse praktijk toegepast

Domeinoverstijgend

7

Het gezondheidsinformatiestelsel strekt zich uit over het zorgdomein, het sociaal domein en publieke gezondheid.

Belangrijke punten:

- Domeininclusie in afspraken en voorzieningen
- Aandacht voor aansluiting van domeinen t.b.v. netwerkzorg
- Databeschikbaarheid vanuit verschillende domeinen voor secundair datagebruik

Doelstelling en subdoelstellingen zijn verder vertaald naar Acties per plateau – voorbeeld 2

7
Het gezondheidsinformatiestelsel strekt zich uit over het zorgdomein, het sociaal domein en publieke gezondheid

- Domeininclusie in afspraken en voorzieningen
- Aandacht voor aansluiting van domeinen t.b.v. netwerkzorg
- Databeschikbaarheid vanuit verschillende domeinen voor secundair datagebruik

Interoperabiliteit georganiseerd (2023-2026)	Netwerk georganiseerd (2027-2030)	Integraal georganiseerd (2031-2035)
Acties	Acties	Acties
<ul style="list-style-type: none"> • Domeininclusie in afspraken en voorzieningen 	<ul style="list-style-type: none"> • Realisatie gemeenschappelijke voorziening t.b.v. beschikbaar maken gezondheidsdata in zorgnetwerk van de burger • Aansluiting andere domeinen komt ook in andere ontwikkelingen tot stand, b.v. PGO, GF 	<ul style="list-style-type: none"> • Realisatie domeinen gezondheidsinformatiestelsel o.b.v. gezamenlijke afspraken, databeschikbaarheid en interoperabiliteit • Faciliteren domeinen in deelname gezondheidsinformatiestelsel
<ul style="list-style-type: none"> • Knelpunten in kaart brengen inclusie sociaal en publieke gezondheid domein • Afspraken betrokken domeinen binnen LVS 	<ul style="list-style-type: none"> • Wegnemen knelpunten die inclusie belemmeren van andere domein in het GIS • Inzetten op toegang tot zorgnetwerk van relevante gegevens voor deelnemers in zorgnetwerk van burger • Concretiseren afspraken t.a.v. inzage gegevens opnemen in LVS 	<ul style="list-style-type: none"> • Afspraken geoperationaliseerd voor deelnemers GIS over wie, wanneer/ welke gegevens inzien • Wettelijk vastgesteld welke gegevens uit sociaal en publieke gezondheid domein voor primair in het zorgproces mogen worden ingezet • Toepassen LVS over alle deelnemende domeinen heen
<ul style="list-style-type: none"> • In kaart brengen behoeftes domeinen omtrent secundair gebruik • Inventarisatie benodigde generieke functies/voorzieningen voor secundair gebruik 	<ul style="list-style-type: none"> • Realisatie (gemeenschappelijke) voorziening voor beschikbaar maken gezondheidsdata voor secundaire doeleinden • Aanpassen/herijking wettelijke grondslag t.b.v. secundair gebruik om dit mogelijk te maken • Uniformering gehanteerde terminologie/begrippen tussen deelnemende domeinen om tot betekenisvolle informatie te komen 	<ul style="list-style-type: none"> • Gezondheidsdata is voor secundaire doeleinden breed beschikbaar • Relevante data uit alle domein kunnen worden ontsloten voor secundair gebruik • Uniformering terminologie en standaardisering zodat data uit alle domeinen onderling te begrijpen en toepasbaar is • Realisatie (juridische) voorwaarden voor rechtmatig gebruik data voor secundair gebruik vanuit het sociaal en publieke gezondheid domein

Portfolio gezondheidsinformatiestelsel

NVS plateau 1

Gegevensuitwisseling

BgZ

Verpleegkundig

Beeld

Acute Zorg

Medicatie

Wegiz proces

Basis op orde

Generieke functies

Toestemming

Identificatie

Authenticatie

Autorisatie

Lokalisering

Adressering

Landelijk dekkend netwerk

Governance

Transitieplan

Communicatiestrategie

Communicatienetwerk

Data-/integratie
platformen

Infra medische beelden

Landelijk vertrouwensstelsel

Technische afspraken

Organisatorische afspraken

Juridische afspraken

PGO

Authenticatiedienst

MGO

Lokalisatie PGO Met Mitz

Einheid Taal & Techniek

Governance NEN 7522

Beleid standaardisatie

Kenbaarheid kaders

Implementatie

SNOMED

LOINC

FHIR en zibs

Regie

Leveranciers
management

Actieplan Zorg-ICT
markt

Portfolio
management

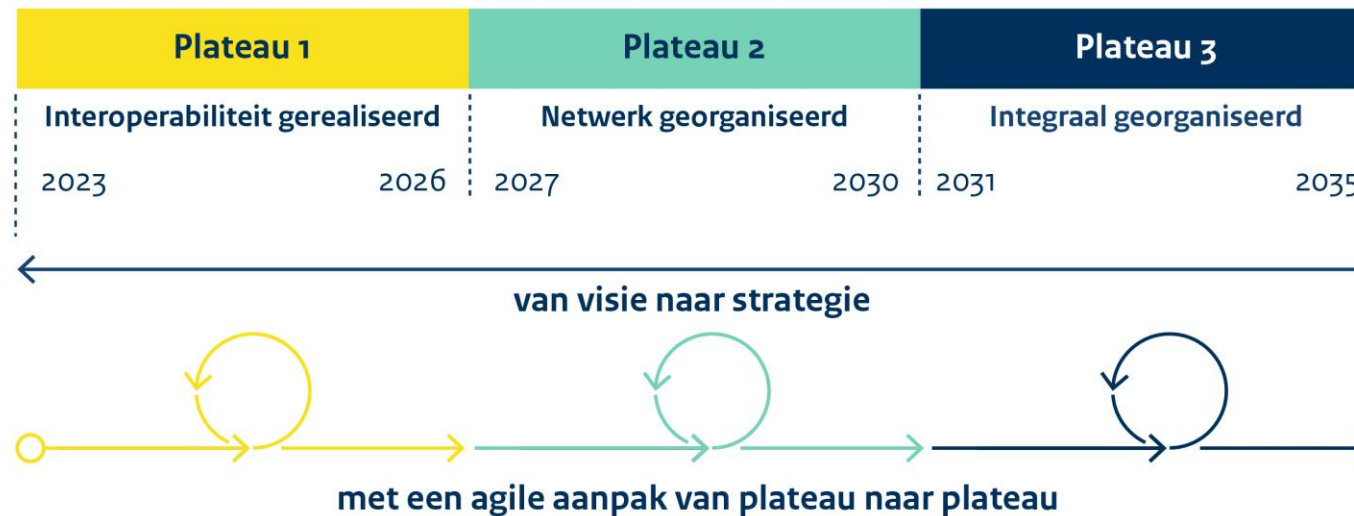
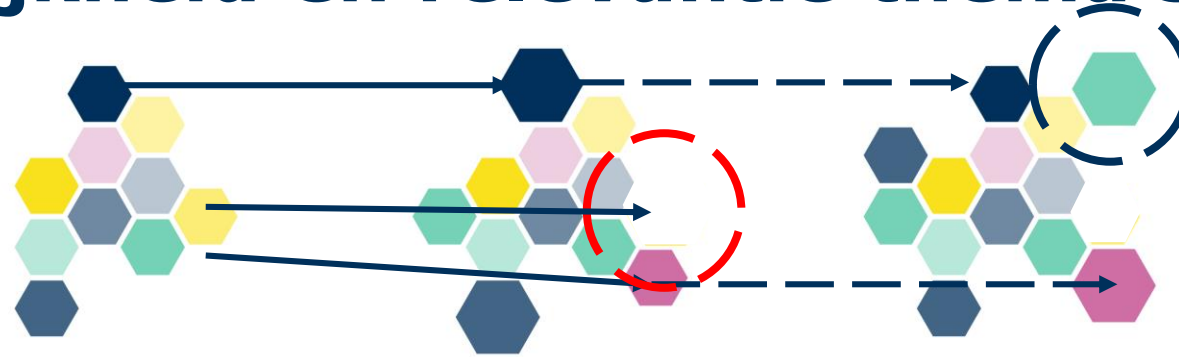
Doel
architectuur

Governance

Regiobeleid



Een review proces is in ontwikkeling dat zicht geeft op volgordelijkheid en relevantie thema's in de tijd.



Op programma (portfolio) en (sub)doelstelling (NVS) niveau

Strategisch

Tactisch

Bestuursraad
 SG, pSG, DGCZ, DGLZ, DGV, dFEZ

BO – Bestuurders IZA
 MVWS, LZS, Stas met Bestuurders ondertekenende binnenringpartijen, PD IZA

Portefeuillehouder: DGCZ

Informeel binnenringoverleg
bestuurlijk/directeureniveau

Informatieberaad 2.0

- Gezaghebbend adviesorgaan bestuurders veldpartijen aan MinVWS
- Visie, strategie, landelijk, sector overstijgend

Portefeuillehouder: pSG

KO
 pSG, DGCZ, DGLZ, DGV, dDI
 - Besluitvormend

Portefeuillehouder: pSG

Bureauoverleg binnenring
bureauniveau

Financiën Monitoring

VWS-Programma-Team IZA

DTO

- Overstijgende knelpunten
- Monitoring NVS

Directeur DV

KIZ

- Besluitvormend
- Besluit tot doorgeleiding KO

Directeur DV

Thematafel digitalisering & gegevensuitwisseling:

- WG 1 GU
- WG 2 PGO
- WG 3 Hybride zorg
- WG 4 Secundair

VWS-coördinator Thematafel D&G

Coördinator (BO-KIZ-DI)

i-BO

- Informerend
- Besluit tot doorgeleiding KIZ

TIO
 Gezamenlijke sturing op implementeren

- Issues
- Knelpunten oplossen
- Afstemmen implementaties
- Leren

PIV/dDI - partitie

IZA

Extern

Intern

Vragen van jullie?



Vragen aan jullie?

1. Waar denk je tegen aan te lopen bij het toepassen van de strategie?
En wat is de belangrijkste belemmering die voor jou weggenomen moet worden?
2. Welke behoeftes heb je bij het toepassen van de strategie?
En wat gaat je als eerste helpen bij het toepassen/realiseren van de strategie?



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Kijk voor meer informatie op

www.gegevensuitwisselingindezorg.nl/nvs

Samen gezond, fit en veerkrachtig