

Vergelijking Inzicht en KIK-V

Platform IZO
18 maart 2022



Agenda

- **Inzicht:** doel & principes, status en voortgang
- **KIK-V:** doel & principes
- **Vergelijking Inzicht en KIK-V**
 - Doel
 - Vergelijking op 5 onderdelen
 - Conclusie en vervolg
- **Discussie**

Inzicht

- Doelstelling:

Veilige en eenduidige elektronische gegevensuitwisseling tussen cliënt en zorgprofessionals en tussen zorgprofessionals onderling in de langdurige en curatieve zorg te versnellen. InZicht richt zich hierbij op het beschikbaar stellen van gestructureerde datasets aan de hand van twee modules:

1. Het stimuleren van het ontsluiten van gezondheidsgegevens de Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO/MedMij) middels de gegevensset BGLZ
2. Het verbeteren van de verpleegkundige overdracht tussen de VVT en ziekenhuizen via de informatiestandaard eOverdracht.

Belangrijk: eOverdracht is een cross-sectorale uitwisseling

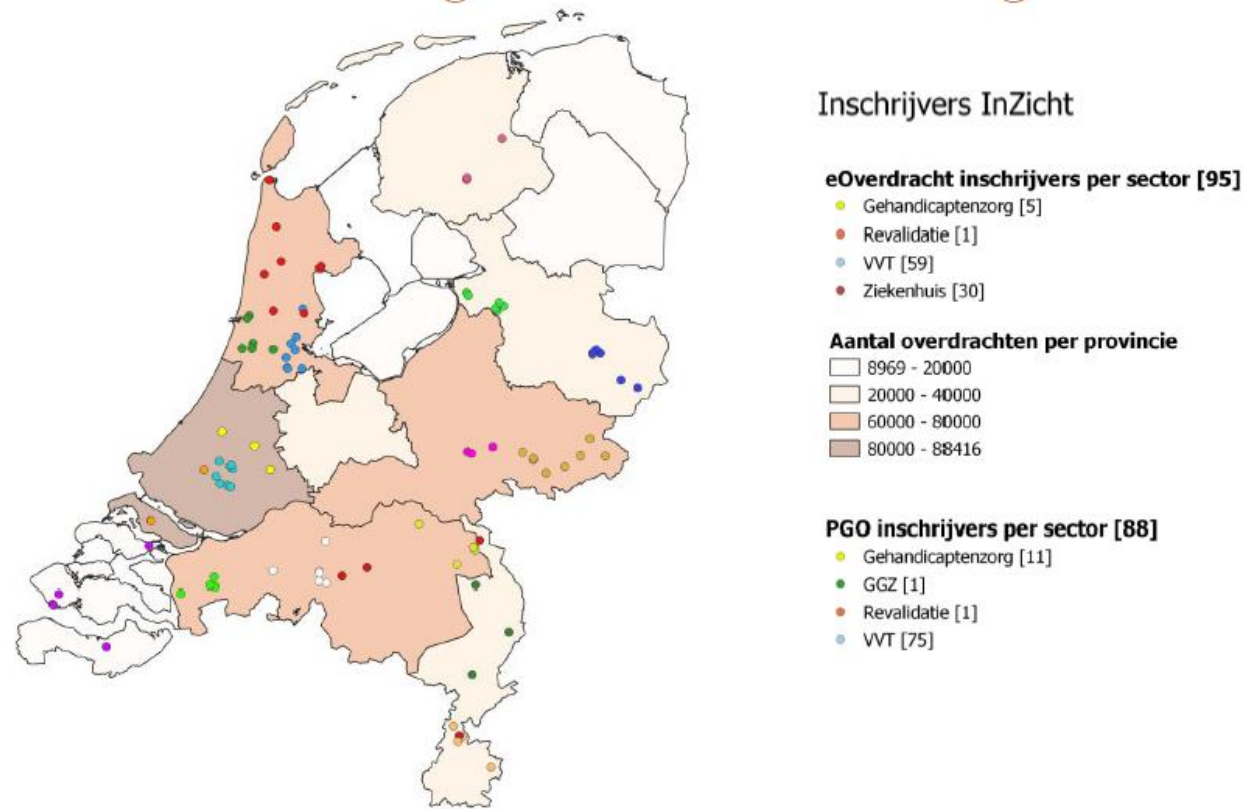


INZICHT

- InZicht regeling volledig benut
 - 18 samenwerkingsverbanden
 - 193 organisaties
 - waarvan 88 alleen PGO
- Implementatiefase loopt
 - Alle deelnemende organisaties/samenwerkingsverbanden geven uitvoering aan PvA
 - Offertes leveranciers effectueren naar contracten
 - Registratie bronsysteem op orde maken
- In samenwerking met de branches
 - inzet van Bureau InZicht voor begeleiding

INZICHT

In totaal 18 samenwerkingsverbanden aan de slag met eOverdracht



INZICHT

- PGO implementatie middels afsprakenstelsel MedMij
 - Duidelijke scheiding persoons- en zorgverlenersdomein middels DVZA
 - Inmiddels > 25 PGO's beschikbaar (niet alle gekwalificeerd voor BGLZ)
 - Huisartsen, GGZ en Ziekenhuizen lopen voor op de Care
- eOverdracht op basis van NUTS
 - TA eOverdracht ontwikkeld door leveranciers
 - Beproeving TA eOverdracht loopt (Q1-Q2 2022)
 - Informatiestandaard is nog in bewerking (zorgplan)

KIK-V

- Doelstelling: Het verbeteren van de uitwisseling van kwaliteitsgegevens in de verpleeghuiszorg, waarbij:
 - De administratieve lasten worden verlaagd.
 - Data afkomstig is uit het operationele proces
 - Data eenmalig wordt geregistreerd voor meervoudig gebruik
- Zorgaanbieders en ketenpartijen maken gezamenlijk **afspraken** over **welke gegevens** over de kwaliteit van verpleeghuiszorg voor **welk doel** door **welke partij** mogen worden opgevraagd en gebruikt.

KIK-V

- **Gewenst scenario:** Zorgaanbieders stellen zelf hun data geautomatiseerd en veilig beschikbaar, waardoor uitvragende partijen hiermee zelf hun informatie-uitvragen kunnen beantwoorden.
- Uitgangspunten:
 - **Hergebruik** van gegevens uit het operationele proces zorgaanbieder
 - **Afstemming** tussen partijen over informatiebehoefte en registratiemogelijkheden
 - **Uitbreidbaarheid** op termijn naar andere soorten informatie binnen andere sectoren in de LZ
 - **Duurzaamheid** door zoveel mogelijk aan te sluiten op andere oplossingen voor informatievoorzieningen in de zorg

Vergelijking Inzicht & KIK-V

- Diverse programma's rondom **modernisering informatievoorziening (IV)** geïnitieerd in de langdurige zorg (LZ), waaronder Keteninformatie Kwaliteit Verpleeghuiszorg (KIK-V) en InZicht.
 - Apart gestuurde programma's, maar overlap in scope:
 - **Gegevensuitwisseling**
 - **Verlaging administratieve lasten**
 - **Realisatie van het netwerkperspectief**
- Onderzocht wat de verschillen, overeenkomsten en samenhang op 5 kernpunten zijn om de **mogelijkheden tot structurele samenwerking te verkennen en vast te stellen welke activiteiten hiervoor in aanmerking zouden komen.**

Vergelijking Inzicht & KIK-V

Onderzoeksvragen

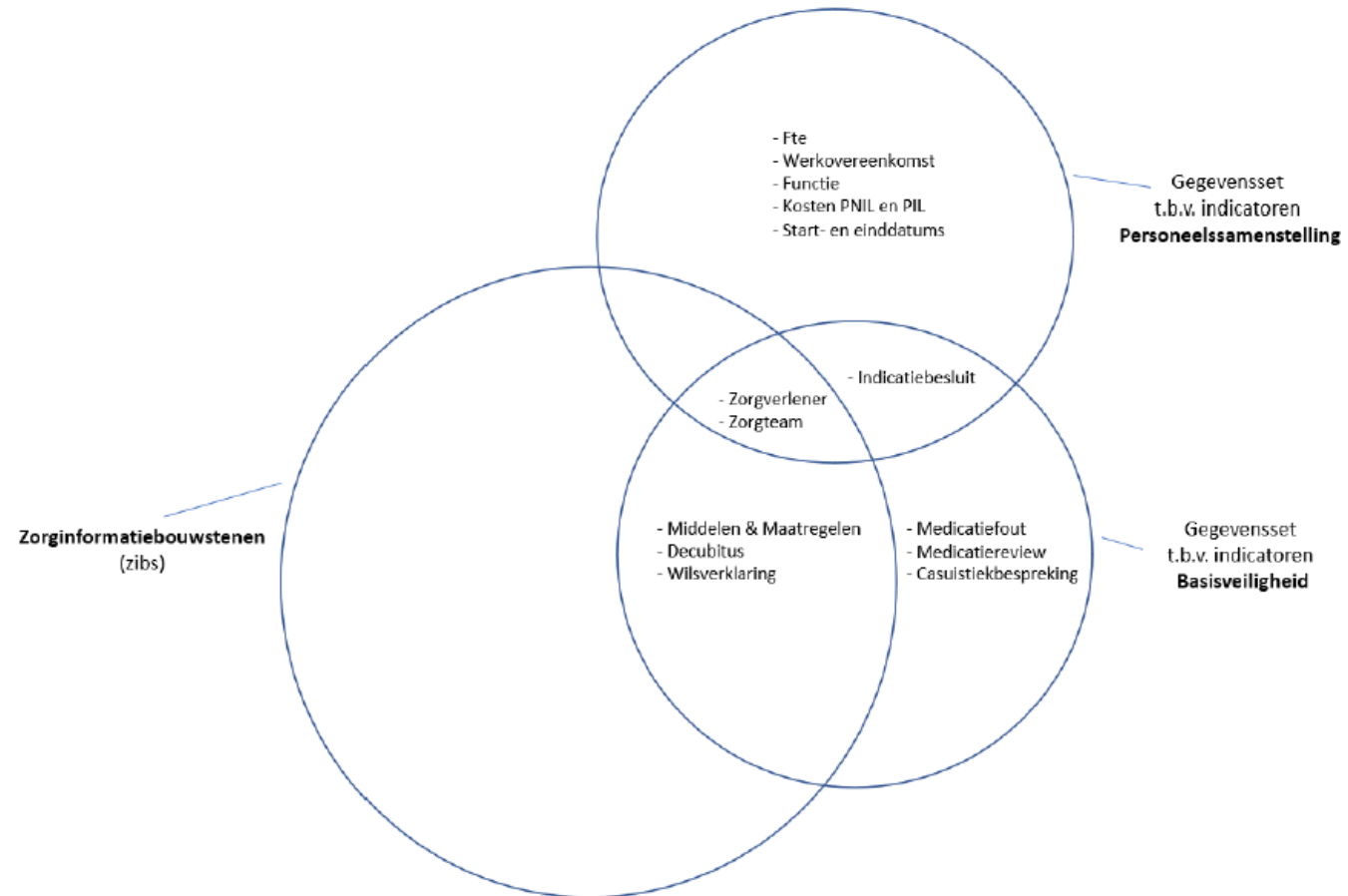
- Waar is sprake van overlap? Waar zitten de verschillen?
- Hoe kunnen de programma's van en met elkaar leren?
- Is er ruimte voor bredere samenwerking ?

1. Standarisatie van informatie
2. Leveranciersmanagement
3. Implementatie
4. Governance: stakeholdermanagement
5. Aansluiting op netwerkperspectief

1. Standardisatie van informatie

- Primair proces is uitgangspunt; zowel zorgproces als bedrijfsproces.
- Verschillende domeinen overlappen elkaar op basis van gebruikte termen
- Voor beide programma's is **gestructureerde vastlegging** van gegevens essentieel
- InZicht en KIK-V versterken elkaar ten aanzien van het **expliciet maken van betekenis van concepten.**
 - **Inzicht** is gericht op betekenisvol uitwisselen tussen zorgprofessionals onderling en de cliënt.
 - Gebruik makend van ZIBS
 - **KIK-V** is gericht op hergebruik ten behoeve van ketenpartners in de vorm van indicatoren (secundair gebruik)
 - Gebruik makend van ontologie
- ZIBs en Ontologie vullen elkaar aan

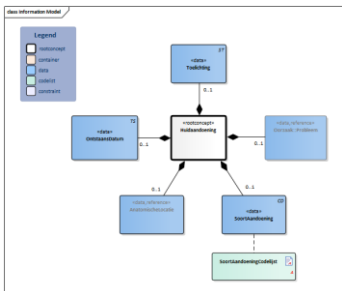
1. Standardisatie van informatie



1. Standardisatie van informatie



- Gegevenssets (BGLZ en eOverdracht)
 - zijn opgebouwd uit ZorgInformatieBouwstenen
- Zorginformatiebouwsteen (ZIB)
 - Een ZIB definieert een bepaald klinisch relevant concept zodanig dat de bouwsteen bruikbaar is in verschillende zorgsituaties en verschillende zorginformatiesystemen.
 - Een ZIB bestaat altijd uit meerdere informatie-elementen
- Kwalitatief betere indicatoren uit zorgproces mogelijk
- Indicatoren gebaseerd op combinatie Zorg- en bedrijfsproces mogelijk



2. Leveranciersmanagement

- Vaak zijn dezelfde ICT-leveranciers in beide programma's betrokken
- Afhankelijkheid van programma's in de medewerking van de leveranciers en hun prioriteitstelling
- Grote afhankelijkheid bij zorgaanbieders richting ICT-leveranciers;
- Gebruikersgroepen hebben steun nodig bij noodzakelijke veranderingen door kennisdeling, verandermanagement, samenhang en bundeling kennis en vraag.
- Steeds meer ICT-leveranciers behoren tot internationale organisaties waardoor de druk op inzet internationale standaarden wordt vergroot
- Uitdragen van totaal visie naar leveranciers is gewenst

3. Implementatie

- Verschillende implementatiestrategieën en mechanismen:
 - Subsidieregelingen
 - Innovatie
 - Wettelijke verplichting (PGO en eOverdracht)
- Is integratie van implementatie mogelijk?
 - Pilot wordt voorbereid
- Kleine organisaties afhankelijk van (bestuurlijke) samenwerkingen
 - Samenwerking loont

4. Governance: stakeholdermanagement

- Beide programma kennen eigen unieke governancestructuur
 - **Inzicht** gericht op LZ en CZ; cross sectoraal
 - **KIK-V** vooralsnog verpleeghuiszorg binnen LZ
- Mogelijkheid tot verbinding en samenwerking

5. Aansluiting op netwerkperspectief

- Binnen de zorg in Nederland is transformatie gaande;
 - Positie van de patiënt/cliënt verandert
 - Zorg voor de patiënt/cliënt versnipperd over meerdere zorgprofessionals en zorgaanbieders heen
 - Behoeftte aan tijdige betrouwbare en actuele informatie
 - Meervoudig gebruik van data
 - Verlaging administratieve lasten noodzakelijk
- Vanuit het Netwerkmodel verschillende partijen die met soortgelijke IV-trajecten bezig zijn met elkaar verbinden.
- Samenvoeging netwerkperspectief Care en Cure wenselijk
- Integrale visie op infrastructuur en standaarden noodzakelijk

Conclusies

- Leerzaam en waardevol traject
- Verhoging bewustwording overlap beide programma's
- Verbetering samenwerking door centrale coördinatie
- Bij start nieuwe programma's meer (nog op te stellen) kaders stellen gericht op standaardisatie, implementatie, governance en netwerkmodel.

Vervolg

- Verbreding vergelijking met andere programma's
- Team Elektronische Gegevensuitwisseling Langdurige Zorg
 - Ontwikkelen en beheren iVisie LZ, afgestemd met de iVisie VWS-breed
 - Coördinatie over de programma's heen
 - Bepalen van kaders
 - Informatiebeveiliging; meer digitaliseren is verhoogd risico
 - Sturing/ begeleiding ICT-leveranciers met brede(re) visie
 - Sturing op gemeenschappelijke richting

Vervolg | Pilot in de Achterhoek

- Regio Achterhoek intensive samenwerking gestart; Vereniging Digitalisering Zorg Achterhoek om gezamenlijk informatievraagstukken op te pakken
- In de praktijk beproeven samen met de zorgaanbieders of geïntegreerde aanpak InZicht en KIK-V werkt.
- Wat zijn de consequenties van deze samenhang in de praktijk
- Wat kunnen andere samenwerkingsverbanden hiervan leren
- Is het mogelijk een blauwdruk te ontwikkelen

- Duur; 6 maanden vanaf maart 2022

Discussie – 1. *Verbreiding*

Hoe kijken jullie aan tegen een uitbreiding van deze vergelijking naar andere informatievoorziening programma's binnen de Langdurige Zorg?

- Is verbreding van deze vergelijking met andere programma's nuttig? En zo ja:
 - Met welke programma's?
 - Op welke aandachtgebieden/kernpunten?

Discussie – 2. *Coördinatie*

Wat zouden jullie op het gebied van overkoepelende coördinatie over de programma's binnen de LZ willen meegeven aan VWS?

Bedankt voor de aandacht!