

## HET STRATEGISCH KADER



## Welke uitdagingen staan u te wachten?

Welke uitdagingen staan u, als zorginstelling, de komende jaren te wachten op het gebied van digitalisering en digitale samenwerking? Dit schrijven voorziet in een zeer 'hoog over' beschrijving van de ontwikkelingen die relevant zijn voor u als zorginstelling. Vervolgens plaatsen wij dit in het strategisch kader van Zorgring en maken wij inzichtelijk welke stappen we inmiddels hebben genomen om hier regionaal, samen met u, op voor te bereiden.

## Het relevante beleidskader

In het beleidskader onderscheiden wij een drietal documenten (te vinden door te klikken op de subkoppen) die van belang zijn op het gebied van digitalisering en digitale samenwerking:

### 1. [Het Integraal Zorg Akkoord \(IZA\)](#)

In het IZA staat op pagina 92 t/m pagina 97 de concrete opgave beschreven rondom 'digitalisering en gegevensuitwisseling'. Uiteraard kunt u het beste deze pagina's [als geheel doorlezen](#). In het kort gaat om een transitie naar 'elektronische gegevensuitwisseling als standaard in de zorg', de toegang tot PGO's voor burgers, de transitie naar hybride zorgpaden, en de standaardisatie van gegevens in de zorg. Een set van concrete afspraken hierover moeten borgen dat er (hoog over) eenduidig keuzes worden gemaakt.

### 2. [Wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg \(Wegiz\)](#)

Sinds 1 juli 2023 geldt de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz). Dit betekent dat zorgaanbieders wettelijk verplicht worden om zorggegevens elektronisch uit te wisselen. Als zorgverleners gegevens elektronisch uitwisselen, komt informatie over de behandeling en zorg voor patiënten sneller beschikbaar en is het risico op fouten kleiner. De Wegiz is een kaderwet die het mogelijk maakt gegevensuitwisselingen aan te wijzen die verplicht elektronisch plaatsvinden. Dat gebeurt met een algemene maatregel van bestuur (AMvB). Om afspraken over de uitwisseling eenduidig vast te leggen, verwijst de AMvB naar kwaliteitsstandaarden en NEN-normen. Een NEN-norm kan vervolgens weer verwijzen naar een informatiestandaard. Wat regelt de Wegiz wel en wat niet? Hoe regelt de Wegiz het? [Klik hier](#) voor de infographic waarin kort wordt uitgelegd wat de Wegiz inhoudt.

Binnen de wet worden twee sporen onderscheiden:

**Spoor 1:** voor verplichte digitale uitwisseling en

**Spoor 2:** voor verplicht digitale uitwisseling conform voorgeschreven standaarden.

De komende jaren worden de volgende onderwerpen ingedeeld in spoor 1 of spoor 2:

Beeldbeschikbaarheid, Basisgegevensset Zorg (BGZ), Medicatieoverdracht, Verpleegkundige Overdracht. Omdat uw organisatie aan deze verplichting moet voldoen, is het dus handig om hier tijdig op te anticiperen. Ga binnen uw organisatie het gesprek aan over de gevolgen van deze verplichting en voer dit gesprek vervolgens ook met uw ketenpartners en met Zorgring. Voor meer informatie kunt u contact met ons opnemen via [communicatie@zorgring.nl](mailto:communicatie@zorgring.nl) of kijk

eens op: <https://www.gegevensuitwisselingindezorg.nl/gegevensuitwisseling/uitleg-over-de-wet>

### **3. Nationale visie en strategie op het gezondheidsinformatiestelsel (NVS)**

De nieuwe visie richt zich op het beschikbaar stellen van gezondheidsinformatie en digitale diensten om passende (hybride) zorg te kunnen bieden. Hiervoor zijn drie fundamenten essentieel:

- Databeschikbaarheid
- Vertrouwen
- Regie

Deze fundamenten worden separaat uitgewerkt in de NVS. Daarnaast wordt in de NVS gesproken over een plateauplanning in drie trappen: van 'interoperabiliteit georganiseerd' (2023-2026), via 'netwerk georganiseerd' (2027-2030), naar uiteindelijk 'integraal georganiseerd' (2031-2035). De relatie met de afspraken in het IZA en de Wegiz moeten vooral worden gezien in het licht van het eerste plateau 'interoperabiliteit georganiseerd' (realisatie uiterlijk 2026). De NVS geeft dan ook een enigszins (zij het nog steeds met nuance) concreter beeld van de invulling over hoe de genoemde doelstellingen gerealiseerd moeten worden. Hier kunt u een korte infographic vinden. Voor meer informatie kunt u contact met ons opnemen via [communicatie@zorgring.nl](mailto:communicatie@zorgring.nl).

## **De keuzes**

Het is goed om te bedenken dat het gegeven beleidskader vooral antwoord geeft op de 'waarom vraag' en maar slechts ten dele op de 'hoe vraag'. Vandaar dat Zorgring in een vroeg stadium al heeft uitgezocht hoe we de gepresenteerde visie, ambities en verplichtingen met elkaar concreet kunnen gaan invullen als regio.

### **1. Twiin deelnemer worden**

In de zoektocht naar de concrete invulling van de 'hoe vraag' zijn wij uitgekomen bij het Twiin afsprakenstelsel ([www.twiin.nl](http://www.twiin.nl)). Twiin bestaat uit een generiek deel (een zogenaamd vertrouwensmodel) en een specifiek deel (technische invulling voor specifieke zorgpaden). In het generieke deel is concreet beschreven onder welke voorwaarden zorginstellingen mogen uitwisselen, hoe we toestemming regelen met elkaar en welke afspraken we moeten maken met betrekking tot bijvoorbeeld autorisatie. Naast het Afsprakenstelsel kent Twiin ook een samenwerkingsovereenkomst waarin onderlinge afspraken over werkwijzen bij gegevensuitwisseling/databeschikbaarheid worden beschreven. Deze mate van concretisering, zoals het Twiin afsprakenstelsel dit beschrijft, ontbreekt in het beleidskader en kunnen we dus goed gebruiken als concrete implementatiestrategie voor de regio. Dit is bevestigd door het bestuur van Zorgring en om die reden heeft Zorgring zich als Twiin Dienstverlener aangemeld. De vervolgstap is dat de zorginstellingen in de regio ook daadwerkelijk Twiin deelnemer gaan worden. Heeft u vragen over Twiin

of wilt u uw organisatie aanmelden als Twiin deelnemer? Neem dan contact met ons op via [communicatie@zorgring.nl](mailto:communicatie@zorgring.nl)

## 2. Samenwerken onder Regioarchitectuur

Aanvullend heeft Zorgring, samen met architecten uit de regio, gewerkt aan het opstellen van gezamenlijke uitgangspunten en principes als het aankomt op digitalisering en digitale samenwerking. Deze set van kaders en uitgangspunten noemen we de '[Architectuurprincipes van Regio NHN](#)'. Deze principes geven richting en sturing aan te nemen besluiten rondom digitale infrastructuur in en voor de regio NHN. Het helpt enorm als we als zorginstellingen met elkaar deze principes ook doorleven en hier naar handelen. **Deel deze principes dan ook vooral intern zodat uw ICT afdelingen hiermee aan de slag kunnen gaan!**

De Architectuurprincipes van Regio NHN zijn een van de vier instrumenten van de regioarchitectuur (ter info, de vier instrumenten zijn 1) Principes, 2) Gemeenschappelijk voorzieningen, 3) Basis uitwisselingsmodel en 4) Toetsingsmodel). In deze architectuur beschrijven wij voor specifieke informatiediensten (zorgpaden vanuit een klinisch perspectief) hoe het beleidskader (concreet: interoperabiliteit cq. gegevensuitwisseling voor een specifiek zorgpad) gerealiseerd moet gaan worden. In sommige gevallen betekent dit een inspanning om (in de nabije toekomst) bestaande diensten aan te passen, anderzijds is de regioarchitectuur een leidraad voor het realiseren van nieuwe digitale samenwerkingen in de regio. De regioarchitectuur wordt gefaseerd opgeleverd, vastgesteld en toegepast, in maart 2024 is de eerste versie van de vier instrumenten compleet.

### Het strategisch plan

In de bestuursvergadering van september 2023 heeft het bestuur van Zorgring ingestemd met het gepresenteerde [strategische plan van Zorgring](#). Dit plan voorziet in een concreet antwoord op de uitdagingen (het genoemde relevante beleidskader), gebaseerd op de keuzes voor Twiin en de Architectuurprincipes van Regio NHN. Een belangrijke uitdaging voor de komende paar jaren zal de implementatie zijn van de zogenaamde 'gemeenschappelijke voorzieningen' en 'generieke functies'. Dit zijn IT-componenten die onder andere het Twiin-vertrouwensmodel, concreet maken door per voorziening/functie één generieke oplossing te gebruiken. Denk hierbij aan (bijvoorbeeld) toestemming, adressering, lokalisatie, autorisatie, etc. Tijdens de komende deelnemersvergadering (22 november 2023) willen wij met u gaan kijken hoe we [het strategisch plan](#) vertalen naar een concreet jaarplan voor 2024.

### En hoe nu verder...?

Wij beseffen ons terdege dat de hoeveelheid informatie rondom digitalisering en digitale samenwerking enorm is. U kunt bij ons terecht met uw vragen rondom dit thema, wij helpen u dan verder. Ook willen wij ons beschikbaar stellen om bijvoorbeeld binnen uw eigen zorginstelling het gesprek aan te gaan met verantwoordelijke om het genoemde beleidskader nader toe te lichten. Neem hiervoor contact met ons op via [communicatie@zorgring.nl](mailto:communicatie@zorgring.nl)

## Achtergrondinformatie

Mocht u zelf verder willen lezen:

- <https://www.izadigitalisering.nl/MSZ/> dit bevat een concrete implementatie agenda voor de medisch specialistische zorg, opgesteld door NVZ, ZKN, NFU en FMS. Uiteraard is dit document ook gebaseerd op de NVS, IZA en Wegiz.
- <https://www.gegevensuitwisselingindezorg.nl/> een informatiepagina van VWS over de initiatieven binnen de gezondheidszorg rondom digitalisering en digitale samenwerking.
- <https://www.zorginzicht.nl/ondersteuning/wet-elektronische-gegevensuitwisseling-in-de-zorg-wegiz> opgesteld door Zorginstituut Nederland over de verhouding tussen een informatieparagraaf in de Wegiz en een informatiestandaard.