



Bijlage 1

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
T.a.v. Dr. A. Klink, minister  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

Cc: de besturen van koepels van zorgverleners (KNMG, LHV, KNMP, NHG, KNGF, VHN, V&VN, NMT en Orde van Medisch Specialisten)

Bussum, 13 januari 2010

Betreft: uitgangspunten invoer landelijk EPD

Geachte heer Klink,

Stichting OZIS heeft kennis genomen van de recent gepubliceerde 'Uitgangspuntennotitie invoering landelijk EPD' van 28 oktober 2009 die mede door u is opgesteld. Bij deze notitie is door sommige koepels een persbericht uitgegaan en de Minister van VWS heeft de Eerste en Tweede Kamer per brief over de publicatie geïnformeerd. In de uitgangspuntennotitie en de voornoemde communicatie bij deze notitie worden uitspraken gedaan over bestaande regionale gegevensuitwisseling in de zorg. Zo wordt gesteld dat de uitgangspunten het gebruik van de landelijke infrastructuur (LSP) en de ontwikkeling van regionale gegevensuitwisseling betreffen. De LHV stelt op haar website in een nieuwsartikel voor om 'tot verbetering van de bestaande regionale informatie-uitwisseling in de huisartsenzorg' te komen.

Het betrekken van vormen van regionale gegevensuitwisseling bij de invoer van het landelijk EPD raakt de activiteiten van Stichting OZIS en de bij haar aangesloten partijen. Stichting OZIS is een ontwikkel- en beheerorganisatie van open standaarden die gebruikt worden voor regionale gegevensuitwisseling in de zorg.

In deze brief maken wij u er op attent dat de eisen die voor de landelijke communicatie zijn opgesteld niet ook op bestaande regionale OZIS-Implementaties van toepassing kunnen zijn.

De bestaande gegevensuitwisseling op basis van OZIS-standaarden zijn ontworpen voor lokale en regionale toepassing, namelijk voor de gegevensuitwisseling tussen apotheken of huisartsen in een dienstwaarneemgroep. Meestal is de omvang van een waarneemgroep een stad, een aantal plaatsen of (een deel van) een regio. De daarbij horende (technische) eisen ten aanzien van informatiebeveiliging passen bij de omvang van de toepassing. Het op landelijke niveau uitwisselen van zorggegevens vraagt terecht om een hoger beveiligingsniveau, met name op het gebied van authenticatie en autorisatie van zorgaanbieders. Dat is landelijk middels het zogenaamde vertrouwensmodel geregeld.



### *Strategie Stichting OZIS*

De strategie van Stichting OZIS ten aanzien van de huidige standaarden voor de dienstwaarneming apotheken en huisartsen en de nieuwe Aorta-infrastructuur deel ik graag met u. De aangesloten partijen bij Stichting OZIS zijn veelal ICT-leveranciers van apotheek- en huisartsensystemen. Zij zijn in 2002 gestart met het ontwerp, de bouw en implementatie van standaard berichtenverkeer voor de dienstwaarneming huisartsen en apotheken. Deze berichten zijn nu volop in gebruik. Bijna alle apotheken en circa 40% van de huisartsenzorg maakt van de OZIS-standaarden gebruik. Volgens de uitgangspuntennotitie zullen de apotheken en huisartsen(posten) de komende jaren migreren naar het landelijk EPD. Tot dit punt is bereikt, zijn de zorgaanbieders afhankelijk van de OZIS-oplossingen. De bij de Stichting OZIS aangesloten leveranciers van de apotheek- en huisartsensystemen werken aan de ontwikkeling van de AORTA-functionaliteit en houden het huidige OZIS-berichtenverkeer operationeel. Op basis van deze overwegingen is de volgende strategie opgesteld ten aanzien van:

#### **1. OZIS-berichtstandaarden**

De OZIS-berichtenstandaarden zijn operationeel en volop in gebruik. Met name in het apotheek- en huisartsendomein. Voor 2010 staan enkele kleine aanpassingen gepland, daarna zullen de standaarden alleen nog onderhouden worden.

#### **2. AORTA-berichtstandaarden**

Stichting OZIS stuurt actief op samenwerking met alle stakeholders om door middel van goede afspraken te komen tot een optimale toepassing en implementatie van de landelijke AORTA-berichtenstandaarden. De gewenste samenwerking richt zich zowel op bestuurlijk als op technisch niveau. Afspraken over techniek en inhoud (zoals coderingenstelsels) zijn in deze van belang om het gebruik van het landelijk EPD positief te stimuleren.

Op basis van de strategie is Stichting OZIS niet voornemens de bestaande OZIS-standaarden voor Dienstwaarneming Apotheken en Dienstwaarneming Huisartsen aan te passen aan nieuwe eisen die zijn opgesteld voor het landelijk EPD.

#### *Onderzoeken CBP*

Het CBP heeft dit jaar onderzoeken uitgevoerd bij vormen van regionale gegevensuitwisseling. Deze onderzoeken hebben niet tot aanpassingen van de techniek van het communiceren geleid. De bevindingen waren van organisatorische aard.

#### *Geen nieuwe eisen aan bestaande OZIS-standaarden stellen*

Wij hebben kennis genomen van de mededeling van de Minister aan de Eerste en Tweede Kamer om de (beveiligings)eisen van AORTA van toepassing te verklaren op de (huidige) regionale communicatie.

Indien dit wordt uitgevoerd en dus ook de bestaande OZIS-communicatie voor de waarneming in de huisartsen- en apotheekzorg door o.a. IGZ en CBP aan de eisen voor landelijke communicatie getoetst gaan worden, zal Stichting OZIS genoodzaakt zijn de bij haar aangesloten partijen te adviseren de op OZIS gebaseerde communicatie niet meer te gebruiken. Dit zal tot gevolg hebben dat



zorgverleners dan geen gegevens meer met elkaar kunnen delen totdat zij allen op het landelijk EPD zijn aangesloten. Dat zal ten koste gaan van de patiëntveiligheid.

Graag ontvangen wij de bevestiging om bestaande OZIS-communicatie te respecteren in de huidige vorm, zodat alle betrokken partijen zich verantwoord kunnen richten op migratie naar het landelijk EPD.

Met vriendelijke groet,  
namens het bestuur van Stichting OZIS

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'E.A. Aling', with a long horizontal flourish extending to the right.

Drs. E.A. Aling  
manager