

12-12-23



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

[Redacted]

Aan

Minister VWS

Deadline: 08 december
2023

TER BESLISSING

**Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal**
Directie Informatiebeleid /
CIO
Cluster iBeleid team B

Opgesteld door

[Redacted]

nota

Kamerbrief Voortgang publieke sturing generieke functies

Datum

13 september 2023

Kenmerk

3729046-1057405-DICIO

Uw kenmerk

Zaaknummer

1057405

Bijlage(n)

1

1. Aanleiding

In uw brief van 15 december 2022 heeft uw de Tweede Kamer geïnformeerd over het belang van het tot stand komen van de zes geprioriteerde generieke functies als randvoorwaarde voor optimale elektronische gegevensuitwisseling in de zorg. Tevens heeft u de Tweede Kamer geïnformeerd over de noodzaak van publieke sturing op het tot stand komen van deze geprioriteerde generieke functies zowel voor de korte (looptijd IZA 2026) als lange termijn (Nationale Visie en Strategie 2035). In de genoemde brief van december heeft u de toezegging gedaan de Tweede Kamer na het zomerreces op de hoogte te brengen van de stand van zaken van de lopende interventies alsmede de aanvullende interventies op het gebied van publieke sturing. Deze interventies worden ingezet op basis van het afwegingskader zoals in de eerder genoemde brief beschreven. Tevens doet u in deze brief de motie Gerkens af, die is ingediend bij de stemming over het wetsvoorstel Wegiz.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd bijgaande voortgangsbrief over generieke functies naar de Tweede Kamer te sturen.

3. Kernpunten

- In de brief van december 2022 heeft u de Tweede Kamer geïnformeerd over het afwegingskader waarmee eventuele aanvullende interventies worden afgewogen voor het tot stand komen van de geprioriteerde generieke functies. Daarbij is de uitgangspositie dat deze generieke functies uiterlijk in 2025 sectoroverstijgend beschikbaar moeten zijn conform de doelstellingen in het IZA.
- Voor deze generieke functies moeten oplossingen worden (door)ontwikkeld en in de praktijk beproefd worden om tijdig tot implementatie over te kunnen gaan.
- Voor de generieke functies Adressering, Autorisatie en Lokalisatie was onvoldoende inzichtelijk welke bestaande oplossingen beschikbaar waren en/of welke oplossingsrichting wenselijk is om naar toe te werken. Hierdoor was het niet mogelijk het afwegingskader toe te passen. Vanuit het programma is om die reden een opdracht begeleid om voor de generieke functies aanvullende onderzoek laten doen om het afwegingskader te kunnen gebruiken. De zogenoemde Ist en Soll



onderzoeken voor deze drie generieke functies worden meegestuurd met de kamerbrief.

- U heeft deze zomer de conclusies van de Ist en Soll onderzoeken naast de eerste (tussen)uitkomsten van de NEN-normen gelegd. Met in achtneming van daarop aanvullende adviezen uit het veld heeft u deze verder laten uitwerken tot inrichtingskeuzes en bijbehorende interventies. Concreet betekent dit:

- Identificatie&Authenticatie. Op dit moment zijn er geen nieuwe interventies dan die al voorzien waren binnen het project Toekomstbestendig maken Uniek Zorg Identificatie (UZI).
- Autorisatie. Ontwikkelen van een landelijk autorisatiestelsel. Hiervoor is o.a. opdracht gegeven aan de NEN voor het opstellen van een norm. Deze norm moeten eisen gaan stellen aan het proces en de kwaliteit van de autorisatie richtlijnen die gebruikt moeten worden voor gegevensuitwisselingen. Ook worden de organisatorische maatregelen uitgewerkt en geïmplementeerd voor het toekennen en uitgeven van rolcodes voor niet BIG-geregistreerden. Ook wordt de manier van decentrale autorisatie onderzocht waarbij de toestemming van de patiënt en de autorisatie om een afgebakende set gegevens in te mogen zien, meereist met de digitale verwijzing (push-autorisatie). Dit als antwoord op de Motie Gerkens.
- Toestemmingen. De keuze vanuit het Informatieberaad zorg voor de online-toestemmingsvoorziening (OTV) Mitz wordt verder bestendig. Mitz moet de publieke voorziening worden waarin toestemmingen worden geregistreerd en geraadpleegd. Daarnaast richten de andere interventies zich op om Mitz zo veel als mogelijk te vullen met toestemmingen van burgers. Daarnaast wordt onderzocht hoe het eigenaarschap van Mitz bij de overheid kan komen te liggen en worden de mogelijkheden onderzocht om zorgaanbieders te verplichten om op Mitz aan te sluiten en te gebruiken.
- Lokalisatie. Interventies gericht op een oplossing waarmee de vraag naar lokalisatiegegevens beantwoord wordt. Het moet mogelijk worden om bij aangesloten zorgaanbieders te bevragen 'waar' en 'welke' informatie op patiëntniveau te vinden is. Deze functie wordt opgebouwd uit een aantal componenten die deels centraal en deels decentraal worden ingericht. In de komende periode zullen in overleg met Mitz en andere veldpartijen nadere stappen worden gezet om deze onderliggende architectuur uit te werken en te gaan realiseren. Waar nodig zal VWS zelf deze componenten (laten) ontwikkelen.
- Adressering. Realiseren van een oplossing waarmee de landelijke vraag naar actuele adresgegevens van zorgaanbieders/zorgverleners beantwoord wordt. Samen met het veld worden de specificaties voor deze functie nader uitgewerkt. Zorg-AB van VzVz in samenhang met het Landelijk Register Zorgaanbieders (LRZa) van het CIBG, wordt meegenomen als onderdeel van de oplossing. Dit in lijn met het besluit van het Informatieberaad zorg. Daarnaast wordt een opdracht voorbereid aan de NEN voor om een norm te laten opstellen waar adresregisters aan moeten voldoen.

Datum

13 september 2023

Kenmerk



- De komende periode gaat u deze inrichtingskeuzes en interventies verder uitwerken en realiseren met de veldpartijen.

Datum

13 september 2023

Kenmerk

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Sinds 2018 is in de Tweede Kamer een kentering zichtbaar in het denken over de rol van VWS bij digitalisering in de zorg. Het nemen van meer publieke regie op generieke functies is een invulling van de motie Van den Berg/Kerstens over meer publieke regie en sturing op bestaande landelijke ICT-infrastructuur en aanpalende voorzieningen (Kamerstuk 27529 nr. 222) en de motie Van den Berg/Kerstens over de kosten van ICT in de zorg (Kamerstuk 27529 nr. 223). Er is vanuit de coalitiefracties, met name de CDA-fractie, geregeld aandacht voor het versnellen van elektronische gegevensuitwisseling in de zorg. Het is goed om te benadrukken dat vanuit de coalitiefracties, met name de CDA-fractie, geregeld aandacht voor het versnellen van elektronische gegevensuitwisseling in de zorg. Daarnaast ondersteunt de huidige grootste fractie, de PVV-fractie, de lijn om te komen met een analyse welke voorzieningen generiek zouden moeten worden en onder meer publieke sturing zouden moeten worden gebracht (conform Kamerstuk 27529 nr. 223).

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Zowel politiek als bij zorgpartijen wordt de vraag naar publieke sturing van de overheid en meer regie op het tot stand komen van generieke functies steeds groter. Hierbij ook de vraag aan VWS om duidelijkere keuzes te maken vanuit deze regierol en daarbij het liefst, waar mogelijk, te kiezen voor één oplossing per generieke functie. Waar bij de realisatie en beheer van deze oplossingen eigenaarschap van de overheid ligt. Ook hebben de partijen in het IZA het tot stand komen en gebruik van generieke functies in afspraken vastgelegd. In het bestuurlijk overleg IZA van 4 december jl. is afgesproken dat de minister samen met de IZA-partijen een gezamenlijk ondertekend uitvoeringsakkoord afsluit. De inhoud van deze kamerbrief zal waar mogelijk meegenomen worden in dit uitvoeringsakkoord.

c. Financiële en personele gevolgen

Voor de reeds ingezette interventies is dekking vanuit reguliere beleidsgelden en coalitieakkoord middelen (CA). Voor voorgenomen interventies worden, waar noodzakelijk, CA middelen aangevraagd of worden deze gedekt uit beleidsgelden.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

Voor huidige en toekomstige overheidsinterventies wordt gekeken naar de juridische aspecten en haalbaarheid

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De brief is afgestemd met de directies CZ, LZ, J, DMO, PG, GMT, PZO, PDC, PDPP, PGB, WJZ, DZ, FEZ en via FEZ met de IRF.

f. Gevolgen administratieve lasten

De ingebruikname van een generieke functie moet zoveel mogelijk leiden tot een vermindering van administratieve lasten voor zorgverleners en waar mogelijk ook voor de patiënt of cliënt. Dit moet vooraf inzichtelijk worden gemaakt.



g. Toezeggingen

Afgedane toezeggingen:

- Met deze brief voldoet u aan de toezegging om de kamer te informeren over de voortgang na het zomerreces op de hoogte te brengen van de stand van zaken van de lopende interventies alsmede de aanvullende interventies op het gebied van publieke sturing die u inzet om de realisatie van de geprioriteerde generieke functies in 2025 te bewerkstelligen
- alsmede doet u de motie Gerkens af die is ingediend bij de stemming over het wetsvoorstel Wegiz. In de motie wordt gevraagd op welke wijze de regering de uitwisseling van medische gegevens via decentrale infrastructurele voorzieningen ondersteunt.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

In deze nota zijn alle tot personen herleidbare gegevens op ambtelijk niveau onleesbaar gemaakt.

Datum

13 september 2023

Kenmerk