

Bijlage 3: Wat is al in gang gezet

Er gebeurt al veel om richting en invulling te geven aan digitalisering in de zorg:

- In 2016 hebben de leden van het Informatieberaad Zorg het beginsel omarmd dat het voldoen aan informatiestandaarden integraal onderdeel is van de definitie van goede zorg. Besloten werd ook dat alle leden van het Informatieberaad al hun (wettelijke en andere) instrumenten inzetten om vier ambities (de "outcomedoelen") te realiseren¹. Deze ambities waren bedoeld om alle partijen te mobiliseren om in actie te komen. Dat is gelukt. In de zorg is een sterke digitaliseringsbeweging op gang gekomen en is er meer zicht gekomen op mogelijkheden, op belemmeringen en op uitvoeringsgevolgen. Het is nu mogelijk en ook tijd om de ambities te voorzien van concrete, meetbare en samenhangende doelstellingen en van bijbehorende acties. Daarom heeft KPMG op verzoek van het Informatieberaad onderzoek gedaan (Outcomedoelen in Kaart²). Mede op basis van de uitkomsten daarvan zal het Informatieberaad de ambities vertalen naar concrete, specifiekere en meetbare doelstellingen en zal ook ik zelf de stappen zetten die nodig zijn, zoals geschetst in onderhavige brief.
- In hoofddlijnenakkoorden zijn afspraken gemaakt over betere informatie-uitwisseling, over aansluiting van ICT-systemen en over het verbeteren van de toegang van patiënten tot hun eigen gegevens.
- Om tot versnelling te komen heeft het kabinet meer dan 400 miljoen euro extra beschikbaar gesteld voor versnellingsprogramma's voor informatie-uitwisseling (VIPP) in onder meer ziekenhuizen³, de geestelijke gezondheidszorg, de care (ouderenzorg, gehandicaptenzorg), de geboortezorg en de huisartsenzorg. Organisaties die in dit kader subsidie krijgen moeten daadwerkelijk resultaten laten zien en een aantal afspraken over eenheid van taal implementeren.
- Aan de taal en op welke manier zorgverleners aan elkaar domeinoverstijgend (elektronisch) gegevens overdragen wordt in het Informatieberaad Zorg⁴ stap voor stap gewerkt. Dat gebeurt met een ambitieuze planning vanwege de beoogde versnelling. Ook onderneemt het Informatieberaad Zorg verschillende initiatieven om tot regie en versnelling te komen. Zo zijn in mei 2018 doorbraakprojecten geformuleerd. Deze projecten hebben tot doel regionaal tot versnelling te komen en daarna landelijk op te schalen⁵. Een voorbeeld hiervan is een initiatief om bestaande regionale netwerken voor gegevensuitwisseling aan elkaar te knopen. De ontwikkeling van de elektronische uitwisseling van gegevens ligt nu sterk bij de samenwerkende partijen in de zorg.
- Ik ondersteun het programma Registratie aan de Bron⁶ dat er aan werkt dat zorgverleners gegevens slechts eenmaal hoeven vast te leggen en waarbij afspraken worden gemaakt over hergebruik van die gegevens. Dit programma realiseert onder meer Zorginformatiebouwstenen (ZIB's) die inhoudelijke (niet technische) afspraken vast te leggen ten behoeve van het standaardiseren van informatie in het zorgproces. Zo kan deze informatie uit het zorgproces wordt hergebruikt voor andere doeleinden zoals overdracht, kwaliteitsregistraties of patiëntgebonden onderzoek.
- Met zorgbrede partijen in de Alliantie Medicatieveiligheid zetten we in op het realiseren van een goede medicatieoverdracht en elektronische uitwisseling van medicatiegegevens tussen zorgverleners in de keten en met de patiënt, door gebruik van de richtlijn (kwaliteitsstandaard) medicatieoverdracht en de bijbehorende informatiestandaarden.

¹ <https://zoek.officiëlebekendmakingen.nl/kst-27529-142.html>

² <https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/detail?id=2018Z18441&did=2018D49371>

³ <https://www.vipp-programma.nl/>

⁴ <https://www.informatieberaadzorg.nl/outcomedoelen>

⁵ Een overzicht van deze projecten is te vinden op:

<https://www.informatieberaadzorg.nl/publicaties/publicaties/2018/07/05/doorbraken-outcomedoelen-informatieberaad>

⁶ <https://www.registratieaandebron.nl/>

- De afgelopen periode zijn onder andere de programma's Langer Thuis, Thuis in het Verpleeghuis en Volwaardig Leven aan uw Kamer aangeboden. Deze programma's hebben onder meer tot doel om de kwaliteit van de langdurige zorg en ondersteuning te verbeteren. Daarbij is het essentieel dat de regie van cliënten wordt versterkt, door hen toegang te geven tot hun eigen (medische) gegevens. Nictiz heeft - zoals eerder aan u bericht op verzoek van mijn collega bewindspersoon- een nulmeting uitgevoerd naar de informatievoorziening in de langdurige zorg. Nictiz concludeert⁷ dat ongeveer de helft van de zorgaanbieders in de langdurige zorg gebruik maakt van een cliëntenportaal en dat de langdurige zorg wordt gekenmerkt door een grote diversiteit aan informatiestromen. Nictiz toont ook de behoefte van cliënten aan om te beschikken over goede informatie. In 2019 wordt daarom het versnellingsprogramma InZicht open gesteld. Met dit programma beoog ik ook aanvullend de uitwisseling met andere sectoren, zoals ziekenhuizen, wijkverpleging en huisartsen te bevorderen. De inzet is daarom om optimaal gebruik van een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) te bereiken van meer dan 50% voor deze mensen en/of mantelzorgers binnen 5 jaar.

⁷ Tweede Kamer, vergaderjaar 2018–2019, 27 529, nr. 163