

## Beantwoording van de 7 vragen uit het Integraal afwegingskader voor beleid en regelgeving (IAK)

Het Integraal afwegingskader voor beleid en regelgeving bevat normen waaraan goed beleid of goede regelgeving dient te voldoen. Uitgebreide informatie vind je op [www.naarhetiak.nl](http://www.naarhetiak.nl) (klik dan op de tekst "Naar het IAK" in de linker kolom).

## Besluit Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg – overdracht cliëntgegevens tussen instellingen voor medisch specialistische zorg

### 1. Wat is de aanleiding?

Een belangrijk onderdeel van het kunnen verlenen van goede, veilige, toegankelijke, toekomstbestendige en betaalbare zorg, hulp en ondersteuning en de juiste zorg op de juiste plek, is dat zorgverleners beschikken over adequate, actuele en uniforme informatie op de juiste plek op het juiste moment. Met elektronische gegevensuitwisseling kunnen de randvoorwaarden worden gesteld om hierin veel winst te behalen. Het wetsvoorstel elektronische gegevensuitwisseling in zorg (Wegiz) biedt een grondslag om bij AMvB verschillende gegevensuitwisselingen aan te wijzen waarbij het is verplicht om cliëntgegevens elektronisch uit te wisselen. In dit besluit wordt de uitwisseling van cliëntgegevens tussen instellingen voor medisch specialistische zorg verplicht (dit wordt ook wel de BasisgegevenssetZorg of BgZ genoemd). Deze cliëntgegevens moeten beschikbaar worden gesteld aan de persoonlijke gezondheidsomgeving van de client. De cliënt bepaalt zelf of hij de gegevens ophaalt.

### 2. Wie zijn de betrokkenen?

Zorgverleners en zorgaanbieders van instellingen voor medisch specialistische zorg, ICT-leveranciers, certificerende instellingen en cliënten. Dit met inbegrip van de beroepsverenigingen van zorgverleners, de koepels van zorginstellingen, brancheverenigingen van ICT-leveranciers, patiëntenverenigingen en koepels daarvan.

### 3. Wat is het probleem?

Op dit moment is niet altijd de juiste informatie voor de zorgverlener en patiënt tijdig en in de eigen systemen beschikbaar. Hiervoor zijn verschillende oorzaken aan te wijzen, waaronder gebrek aan eenduidigheid in taal, gebrek aan eenduidigheid in techniek, gebrek aan integrale aanpak van elektronische gegevensuitwisseling en uiteenlopende belangen van verschillende betrokken partijen.

### 4. Wat is het doel?

Het doel van het aanwijzen van elektronisch uitwisselen van de BgZ is dat de instelling waar medisch specialistische zorg wordt verleend, ervoor zorgdraagt dat:

1. De zorgverlener vanuit de instelling waar medisch specialistische zorg wordt verleend, de BgZ verplicht elektronisch verzendt bij een verwijzing van een cliënt naar een andere instelling waar medisch specialistische zorg wordt verleend;
2. Vanuit een instelling waar medisch specialistische zorg wordt verleend is de BgZ elektronisch opvraagbaar bij een andere instelling waar medisch specialistische zorg wordt verleend waar de patiënt onder behandeling is of is geweest.

3. Vanuit een instelling waar medisch specialistische zorg wordt verleend wordt de BgZ beschikbaar gesteld voor het delen met de persoonlijke gezondheidsomgeving van de client.

## 5. Wat rechtvaardigt de overheidsinterventie?

Zonder wettelijke verplichting is de verwachting dat elektronische gegevensuitwisseling onvoldoende vorm krijgt of te weinig prioriteit krijgt bij de zorginstellingen. Instellingen zullen hier binnen afzienbare termijn aan moeten gaan voldoen, maar wachten nu nog te veel af. Voor het bereiken van interoperabiliteit is het nodig dat alle systemen waarmee de BgZ wordt uitgewisseld aan dezelfde eisen voldoen. De inschatting is dat dit zonder wetgeving niet lukt.

## 6. Wat is het beste instrument?

De BasisgegevenssetZorg is de minimale set van patiëntgegevens die specialisme-, ziektebeeld- en beroepsgroep overstijgend relevant is en van belang voor de continuïteit van zorg. Deze wordt nu voornamelijk gebruikt door instellingen voor medisch specialistische zorg. Bij veel instellingen is deze nu ingebouwd en ook het uitwisselen wordt nu gestimuleerd. Echter wil je volledige interoperabiliteit bereiken is het nodig om dit af te dwingen. Om af te dwingen dat er wordt uitgewisseld wordt de kwaliteitsstandaard rond de BgZ ontwikkeld. Vervolgens wordt onder het wetsvoorstel elektronische gegevensuitwisseling in de zorg bepaald dat dit elektronisch op interoperabele wijze gebeurt.

## 7. Wat zijn de (neven)gevolgen voor burgers, bedrijven, overheid en milieu?

Door te regelen dat gegevens elektronisch uitgewisseld moeten worden en hieraan eisen te stellen, worden zorgverleners in staat gesteld goede zorg te verlenen.

Cliënten merken van dit voorstel dat zij hun verhaal minder vaak hoeven te vertellen, geen onnodige onderzoeken hoeven te ondergaan en minder kans maken op foutieve diagnoses of niet-passende behandelingen.

Zorgaanbieders kunnen door de verplichte certificering van informatietechnologieproducten en –diensten erop vertrouwen dat deze producten en diensten aan de gestelde eisen voldoen.

Voor aanbieders van informatietechnologieproducten en –diensten die de aangewezen gegevensuitwisseling ondersteunen, geldt dat ze alvorens hun informatietechnologieproducten – en diensten kunnen aanbieden aan zorgaanbieders, een aanvraag moeten indienen bij een certificerende instelling om hun informatietechnologieproduct- of dienst te laten certificeren.