

## Consultatie wetgeving elektronische gegevensuitwisseling in de zorg

In deze notitie leest u de reactie van de NVZ op de wetgeving elektronische gegevensuitwisseling in de zorg. Eerst is een algemene reactie gegeven en vervolgens is ingegaan op een aantal specifieke onderdelen uit het wetsvoorstel.

### Algemeen

In algemene zin onderschrijft de NVZ de wens om te komen tot elektronische gegevensuitwisseling in de zorg en de noodzaak om daar regie op te voeren. Doel van de wet is het creëren van een beweging om standaarden te implementeren en elektronische gegevensuitwisseling te realiseren. Graag willen we daarnaast benadrukken dat er, ondanks dat er nog veel moet gebeuren, ook elektronische gegevensuitwisselingen zijn die al wel lopen. De uitwisseling van de professionele samenvatting tussen huisartsen en het opvragen van verstrekkinginformatie bij de apotheek zijn al miljoenen berichten per maand.

De NVZ geeft de volgende punten mee voor de wet:

- Risico stilstand lopende ontwikkelingen  
Naar verwachting is er op zijn snelst 1-1-2022 een kaderwet. Een NEN traject duurt gemiddeld 1,5 jaar. Risico is met name dat aankomende wetgeving afwijkt van de nu ingeslagen implementatietrajecten. Dit leidt er mogelijk toe dat leveranciers pas starten met het inbouwen van standaarden als de exacte invulling van de wetgeving (AMvB) helder is. Hoe voorkomt VWS dat implementatie in de zorginstellingen en bij leveranciers stil komt te liggen totdat de wet er komt?
- Verplichting zorgaanbieder gecertificeerde ICT  
In artikel 2.1 lid 3 verplichting zorgaanbieders is bepaald dat een zorgaanbieder slechts gebruik maakt van een ICT product of dienst indien deze gecertificeerd is. In basis is het een goed beginsel dat alleen gecertificeerde leveranciers op een infrastructuur kunnen aansluiten. De eisen aan certificering zijn nog niet bekend. De certificering dient zoveel mogelijk aan te sluiten bij internationale ontwikkelingen, ook om te voorkomen dat leveranciers zich terugtrekken uit de Nederlandse markt (hetgeen leidt tot kosten voor afschrijving, kosten voor implementatie van nieuwe systemen en mogelijk tot minder keuze of zelfs monopolie van leveranciers op de markt).
- Haalbaarheid AMVB per gegevensuitwisseling  
Aangegeven is dat er per gegevensuitwisseling een AMVB komt. Dit zal leiden tot vele AMVB's. Alleen voor de spoedzorgketen zijn er bijvoorbeeld al 22 gegevensuitwisselingen. Vraag is hoe om te gaan met gegevensuitwisselingen die op elkaar ingrijpen en/of deels overlappen.
- Bureaucratisering en kosten NEN normen  
Voor een duurzaam informatiestelsel zijn (internationale) standaarden en open systemen noodzakelijk. Ook leveranciers moeten gehouden worden aan deze standaarden en open systemen. Vraag is of een NEN norm per gegevensuitwisseling in kosten en bureaucratie opweegt tegen het beoogde doel. Kosten van certificering worden doorberekend naar de klanten, de zorgaanbieders, wat een prijsopdrijvend effect kan hebben.
- AMVB prioritair proces  
Voorstel is om in het Informatieberaad afspraken te maken welke processen tot prioritaire processen behoren. Waarbij de minister deze vervolgens aan de Tweede Kamer voorlegt.

**Pagina**

2/2

Hieraan zou een consultatie van het veld met een impactanalyse toegevoegd moeten worden om te bepalen wat de totale kosten voor partijen zijn. Hierbij valt te denken aan kosten voor accreditering, acceptatie, implementatie etc.

- Toestemming  
 Het traject gespecificeerde toestemming is eerder on hold gezet en er wordt gekeken naar een nieuwe uitwerking. In het wetsvoorstel wordt gesproken over veronderstelde toestemming, dit zou een werkbare weg kunnen zijn. De NVZ wil pleiten voor helderheid, eenduidigheid en vooral werkbaarheid van toestemmingsvereisten. Elektronische gegevensuitwisseling is essentieel voor de patiëntveiligheid. Tegelijkertijd is bescherming van persoonsgegevens en patiënten de mogelijkheid bieden om bezwaar te maken tegen uitwisseling nodig. Patiënten moeten zeer goed geïnformeerd zijn over de gegevensuitwisselingen, de bescherming van persoonsgegevens en eventuele gevolgen voor hun behandeling.
- Uitwisselingen Covid-19  
 Als gevolg van de Coronacrisis zijn elektronische gegevensuitwisselingen in een versnelling gekomen. In veel van deze (tijdelijke) uitwisselingen zijn nog handmatige acties nodig en is de informatie nog niet gestandaardiseerd. Het heeft echter wel wat op gang gebracht. De NVZ is dan ook van mening dat de opgedane ervaringen meegenomen moeten worden in de doorontwikkeling, zoals de uitwisseling huisarts en SEH die met een gedoogbesluit tot stand is gekomen in de vorm van de Corona opt-in.