

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag



**U beter. De zorg beter.**

Zoetermeer, 9 juni 2020

Betreft: Reactie ZKN op wetsvoorstel Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg

Geachte lezer,

Vanuit Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) ondersteunen wij het initiatief om elektronische gegevensuitwisseling in Nederland op landelijk niveau vorm te geven. Met veel interesse hebben wij de concept wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg gelezen. In deze brief brengen wij graag een aantal punten bij u onder de aandacht met het verzoek deze mee te nemen in de verdere behandeling van het wetsvoorstel. Kwalitatief goede en veilige zorg staat bij onze leden hoog in het vaandel en is het belangrijkste uitgangspunt van ons keurmerk. Onze visie is dat digitale ontwikkelingen, het leveren van kwalitatief goede zorg moeten ondersteunen. Wij zien de concept wet als een middel om de best mogelijke zorg te kunnen leveren.

De tekst van het wetsvoorstel is op een aantal punten voor ons niet voldoende duidelijk. Op basis van onze ervaring, met de implementatie van het Landelijk Implantaten Register en de VIPP subsidieregeling, zien wij op een aantal punten risico's. Onderstaand een opsomming van de punten die ZKN graag bij u onder de aandacht brengt met het verzoek deze mee te nemen bij de verdere behandeling van het wetsvoorstel.

- Bij gegevensuitwisseling in de zorg moet het standaard gaan om landelijke uitwisseling. Daar waar vaak gesproken wordt over regionale uitwisseling, is dit niet de dagelijkse praktijk van onze leden. Patiënten komen uit het hele land naar een kliniek bijvoorbeeld vanwege een subspecialisme of afwezigheid van wachtlijsten.
- De investeringen voor certificering zullen doorgerekend worden aan zorgaanbieders. Het verplicht stellen van certificering is een duidelijk meetbare methode. Echter hebben wij zorgen over tijd, geld en capaciteit die dit in de praktijk gaat vragen. Het vraagt van leveranciers inspanning om te voldoen aan de nog op te stellen eisen. Daarnaast hebben certificerende instanties beperkte capaciteit. Schaarste drijft de prijs omhoog.
- Met het opstellen van een nieuwe wet, zal de leverancier capaciteit moeten inzetten om hieraan te voldoen. Het is logisch dat leveranciers producten leveren die voldoen aan de wetgeving. We zien als risico dat dit ten koste gaat van reeds lopende en innovatieve projecten.
- De concept wet is omvangrijk en aangegeven wordt dat deze stap voor stap gerealiseerd wordt. Wij roepen op om bij de prioritering bewust aan te sluiten bij de reeds vastgestelde prioritaire processen, outcome doelen en programma's. Veel leden van ZKN sluiten aan bij VIPP 5, daarin is de uitwisseling van de BgZ tussen instellingen opgenomen, de eerste stap van deze wetgeving.

- De toestemming die vereist is bij het uitwisselen van gegevens en het uitwisselingsysteem zoals opgenomen in de wet, blijken in verschillende gesprekken ambigu. Dit zal leiden tot discussie en onduidelijkheid. Privacy is altijd een veel besproken onderwerp bij uitwisseling van gegevens, zeker in de gezondheidszorg. We roepen u op om duidelijkheid te verzorgen op dit specifieke punt.
- De normen, die deels nog opgesteld moeten worden, voor de gegevensuitwisseling moeten duidelijk gepositioneerd worden ten opzichte van elkaar. Met andere woorden de relatie tussen een kwaliteitsstandaard, informatiestandaard en NEN norm moeten onderscheidend zijn ten opzichte van elkaar, eenvoudig te begrijpen zijn en aansluiten bij de praktijk.

Wij vragen u vriendelijk onze aandachtspunten mee te nemen bij de uitwerking en vertaling naar de praktijk van de concept wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg.

Voor vragen kunt u altijd contact opnemen met Lara Vankan, klinisch informaticus ([lara.vankan@zkn.nl](mailto:lara.vankan@zkn.nl)).

Met vriendelijke groet,



Paulette Timmerman  
Directeur ZKN

