

Verwachtingen inzake impact van de Wet GDI op de sector Verzorging, Verpleging, Thuiszorg

24 februari 2017

Inbreng 1

1. Standaarden – Toegankelijkheid en Informatiebeveiliging

De benoemde standaarden in toegankelijkheid zijn voor Professionele Platform/Software as a Service Providers over het algemeen geen probleem en worden meestal nu al geboden (wellicht in sommige gevallen uitgezonderd de EN 301 549). Het gebruik van DKIM en SPF zou een bijdrage kunnen leveren aan het afbouwen van diensten als Zorgmail en dergelijke, ten gunste van op open standaarden gebaseerde oplossingen - dat zou op termijn wellicht een kostenbesparing voor de VVT sector kunnen betekenen.

ECHTER: Voor VVT's die nog in eigen beheer of met hybride sourcing werken, zal dit naar alle waarschijnlijkheid 'behoorlijk' uitdagend zijn (van gemeentes is b.v. bekend dat zij hier echt niet goed in zijn, en voor de gemiddelde VVT-instelling zal dit niet veel beter zijn).

2. Toegang elektronische dienstverlening

Het technisch inrichten van DigiD en de opvolger eID is, net als de toegankelijkheid eisen, voor een professionele op Healthcare/Public gerichte Provider geen probleem.

ECHTER: De verplichting om jaarlijks een verklaring van een onafhankelijke auditor te overleggen aan de minister daarvan is de impact stevig (zowel in geld als inspanning). De uitdaging voor de VVT organisaties zal hem zitten in het correct auditeerbaar inrichten van de daaraan gerelateerde processen. Voor veel VVT organisaties zijn de vereisten vanuit certificering voor DigiD al uitdagend, dat wordt voor eID helemaal een kluif.

Daarnaast geldt dat organisaties en leveranciers de verschillende opties in hun toegang moeten gaan aanbieden/installeren en implementeren. Deze investeringen zullen weer operationele kosten genereren die naar een eerste inschatting oplopen naar enkele euro's per maand per gebruiker.

3. Uniforme Set van Eisen

Dit gaat vooral over Providers die, om moverende redenen, een private authenticatie als dienst willen opzetten. Voor de VVT is daarin niet direct een meerwaarde te verwachten. Het is veel beter om in te zetten op adoptie/compliance met de vanuit de overheid aangeboden diensten zoals DigiD en eID, of vanuit private partijen zoals banken (b.v. iDIN)

4. Samengevat: voor de dienstverlening van professionele ICT service providers in de VVT is er geen grote impact te verwachten vanuit de nu geboden platforms en services. Zij zullen over het algemeen binnen hun platforms de toegankelijkheid en informatiebeveiliging bieden en daarnaast (indien gewenst) de koppelingen naar authenticatie diensten zoals Digid, eID en iDIN.

ECHTER: De impact voor VVT organisaties is beduidend groter:

1. VVT organisaties moeten bestaande en nieuwe digitale diensten conformeren aan de toegang- en identificatie-eisen, dat betekent upgrades van systemen en/of (duurdere) nieuwe PaaS en SaaS diensten.
2. VVT organisaties moeten hun informatiebeveiliging veel beter op orde hebben dan nu om aan alle certificeringen te kunnen voldoen.

5. Kosten

Een eerste indruk van wat deze ontwikkeling aan kosten (mensen/middelen) genereert, gebaseerd op de ervaringen van professionele ICT serviceproviders:

- a) Bij enkele duizenden gebruikers van bijvoorbeeld DigiD gebaseerde diensten in VVT is de technische invulling niet bijzonder complex. Kosten zo'n 10 - 20k per jaar.
- b) Verder zijn er kosten op het gebied van logging en audits die bijv. DigiD vereist en dus de uren die het kost om dat te verzorgen. Bij de Logius DigiD assessments moet je niet alleen zeggen dat je iets doet, je moet het ook aantonen middels loggings en screenshots dat je je administratie echt op orde hebt. Dus bewijzen dat je je logfiles inspecteert, gebruikers unieke namen hebben, changes registreert, etc. Het kost minimaal een dag per maand om alles netjes vast te leggen en een week per jaar om de audits voor te bereiden en te doorlopen. Daarbij komen de kosten voor auditor en opslag voor logging etc.. Je komt dan al gauw op een kostenpost van zo'n 20 - 40k per jaar. Die kosten zullen zoals hierboven betoogd verder toenemen bij gebruik van bijv. eID.
- c) Als derde moeten de applicaties aan een allerhande eisen voldoen. Ook dat zal zeker additionele kosten genereren, maar daarover is op dit moment nog niet veel te zeggen.

6. Conclusie

Er zijn maar weinig VVT organisaties die de kennis en kunde in huis (kunnen) hebben om deze ontwikkeling op een adequate wijze 'aan te vliegen'. Deze ontwikkelingen zullen daarmee een additionele trigger zijn om de eigen ontwikkeling en beheer van complexe ICT-infrastructuren te beëindigen en dit te beleggen bij professionele ICT service providers. Dat is 'an sich' geen negatieve ontwikkeling, maar het zal, zoals bovenstaand inzichtelijk gemaakt, aanzienlijke kosten met zich mee brengen voor de zorgorganisaties. Kosten die geld onttrekken aan de directie zorgverlening - het moet tenslotte allemaal uit de tarieven betaald worden.

Inbreng 2

Vragen vanuit BZK

1. Welke (categorieën van) BSN-gerechtigde organisaties zouden, gelet op de aard van hun dienstverlening, moeten worden aangewezen, opdat ze - evenals bestuursorganen in de zin van art. 1:1, eerste lid, onder a, Awb - binnen de werkingssfeer van het wetsvoorstel komen te vallen?

Zorginstellingen

2. De betekenis en gevolgen van de acceptatieplicht, mede in relatie tot interoperabiliteit, tarifiering en de uitfasering van DigiD-laag/basis en de ambitie om bestuursorganen zo eenvoudig mogelijk aan te kunnen laten sluiten op de verschillende erkende authenticatiemiddelen.

Dit leidt voor ons tot extra kosten en inspanningen.

6. Welke informatiebehoefte verwacht u dat uw cliënten gaan hebben?

Hoe veilig is het en hoe werkt het om iemand te machtigen. Immers, een grote groep cliënten is zelf niet in staat gebruik te maken van het portaal maar diens mantelzorger wel.

Financieel

Toepassing: bestuursorganen en aangewezen organisaties

15. Er wordt vanuit gegaan dat de in punt 1 genoemde lasten lager zullen zijn dan de baten die gegenereerd worden. Het gebruik van een generieke, betrouwbare infrastructuur zou door een toename in digitale ontsluiting en lagere risico's door hogere betrouwbaarheid baten genereren.

- Heeft een u een inschatting van de mogelijke aansluitkosten?

Nee

- Heeft u een inschatting van de mogelijke doorlopende kosten voor de

ontsluitende diensten?

Nee

- Onderschrijft u de aanname dat de baten die gegenereerd worden opwegen tegen bovengenoemde lasten?

Nee. Ik verwacht dat de beschreven methode hoge kosten met zich meebrengt. Indien wij één cliëntenportaal aan gaan bieden waarbij authenticatie goed geregeld is dan zullen onze lasten laag zijn.

16. Publieke dienstverleners hebben de mogelijkheid de door ontsluitende diensten doorberekende kosten te verhalen op de gebruikers.

- Heeft u de mogelijkheid op eenvoudige wijze deze lasten door te belasten aan de gebruiker?

Nee. Wij kunnen dit überhaupt niet doorbelasten. Een cliëntenportaal geeft een cliënt of mantelzorger meer regie wat niet doorbelast kan worden.

- Vraagt deze doorbelasting veel van uw administratieve proces?

Niet van toepassing.

17. De Uniforme Set van Eisen bevatten geen eisen aan de toegankelijkheid van erkende middelen voor gebruik door mensen met beperkingen. De eerste tranche van de wGDI zal naar verwachting wel eisen aan de toegankelijkheid van websites stellen (zie de sectie over Standaarden).

- Verwacht u dat publieke en private leveranciers van authenticatiemiddelen uit eigen beweging tegen redelijk kosten middelen zullen ontwikkelen die ook bruikbaar zijn voor mensen met beperkingen?

Nee.

Tot slot

19. Wat zijn eventueel andere overwegingen of opmerkingen die u over de Wgdi of de Uniforme Set van Eisen nog wilt meegeven?

Het zal iedereen (de burgers en BSN-gerechtigde organisaties) helpen als eID goed werkt en overal is geïmplementeerd.

Inbreng 3

Wat mij betreft gaat het toch vooral twee zaken; namelijk (1) de bereidwilligheid (maar ook mogelijkheid) van leveranciers om deze stap te maken en (2) de mate waarin zorgaanbieders reeds bezig zijn of überhaupt in staat zijn om er voor te zorgen dat hun systeem aan dergelijke eisen voldoet, feitelijk de vraag of wij in staat zijn Goed Beheerde Zorgsystemen te worden.

Dat laatste is een meer algemene zorg: de digitale transformatie is op alle vlakken (wo informatieveiligheid) een ondergeschoven kindje in de VV&T

Die laatste opmerking neemt ActiZ zich wel ter harte: wij gaan een programma starten om onze sector mee te nemen in de digitale wereld (ic werken aan de outcomedoelen van het Informatieberaad)