



Aan de Vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
van de Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA Den Haag

Datum  
23 januari 2019

Contactpersoon  
J. Hogervorst

Onderwerp  
AO Gegevensuitwisseling in de zorg /  
gegevensbescherming

Bijlage(n)

Doorkiesnummer  
06-535 796 93

Ons kenmerk  
229831/2019

Beste meneer, mevrouw,

Woensdag 30 januari spreekt u met de minister voor Medische Zorg over gegevensuitwisseling en gegevensbescherming in de zorg.

Wij zijn blij dat de minister regie heeft genomen en de gegevensuitwisseling op verschillende manieren bevordert. In de ggz wordt met grote voortvarendheid gewerkt aan de standaardisatie van gegevensuitwisseling ten behoeve van de kwaliteit van zorg en efficiency, onder meer met de regeling VIPP GGZ (Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional en de regeling SET (Stimuleringsregeling E-Health Thuis).

Wel hebben wij nog een aantal aandachtspunten waarvoor wij graag uw aandacht vragen.

### **Praktische belemmeringen bij gegevensverwerking voor kwaliteitsbewaking**

Om efficiënte en kwalitatief goede zorg te kunnen bieden, vragen wij uw aandacht voor een praktisch probleem bij het systematisch verwerken van kwaliteitsinformatie. De Wet kwaliteit klachten en geschillen zorg (Wkkgz) gaat ervan uit dat zorgaanbieders op systematische wijze gegevens verzamelen en registeren over de kwaliteit van zorg. De Wkkgz biedt echter geen antwoord op de vraag op welke manier zorgaanbieders dergelijke informatie uit een dossier kunnen/mogen halen, dan wel verzamelen vanuit de individuele behandelingsovereenkomst voor voornoemd doel. Dergelijke informatie is noodzakelijk voor het organiseren van goede zorg, het leveren en continu verbeteren van een goed zorgaanbod en om (toekomstige) cliënten keuze-informatie te bieden.

*Wilt u de minister verzoeken te voorzien in een wettelijke regeling die zorgaanbieders de mogelijkheid geeft om dergelijke gegevens, zonder toestemming van de cliënt en met de nodige waarborgen, te verwerken?*



## **Anticiperen op zinvol secundair gegevensgebruik**

In het kader van VIPP GGZ wordt door de overheid en ggz-branche fors geïnvesteerd in MedMij, Medicatie en het gebruik van e-Health. Met de registratie van gestandaardiseerde zorginformatiebouwstenen (zib's) ontstaan mogelijkheden voor secundair gebruik van gegevens, zoals voor de leeromgeving, onderzoek, epidemiologie en het overzicht Volksgezondheid Toekomst Verkenningen (VTV). Nu al moet worden nagedacht over uitwisseling in de keten van gegevens ten behoeve van kwaliteit en over randvoorwaarden voor gegevensverstrekking voor secundair gebruik. Wanneer dit goed en tijdig wordt bepaald, kunnen de administratieve lasten op een praktische manier worden verminderd en gegevens voor kennis over psychische ziekten en over best practices in de ggz eenvoudiger worden verwerkt.

*Wilt u aandacht vragen voor zinvol secundair gebruik van de gegevens, zodat in een latere fase patstellingen, informatie-leemten en onnodige aanpassingskosten kunnen worden voorkomen?*

## **Verbinding tussen ICT programma's zorgdomeinen**

Er is geen sector in de zorg die met zoveel ketenpartners en financieringsstromen (curatieve zorg - langdurige zorg - sociaal domein) te maken heeft als de ggz! Met VIPP GGZ is een belangrijke eerste stap gezet. Na VIPP GGZ willen wij verder met verbetering van de uitwisseling in de ggz-keten. Voor de benodigde doorontwikkeling zijn middelen nodig. De ggz sector hoopt dat zij in deze mag rekenen op de steun van de minister. Juist voor de ggz is het van groot belang dat er bovendien een goede verbinding komt tussen de programma's voor gegevensuitwisseling in die verschillende zorgdomeinen, zodat bijvoorbeeld administratieve afhandeling en informatie-uitwisseling door de hele keten heen eenvoudig en eenduidig kunnen plaatsvinden.

*Wilt u aandringen op de totstandkoming van een goede verbinding tussen de programma's voor gegevensuitwisseling in de curatieve zorg, de langdurige zorg en het sociaal domein?*

## **Informatie-uitwisseling langdurige ggz**

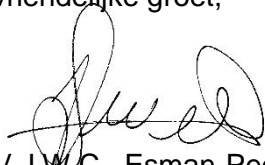
Als voorbereiding op de openstelling van de subsidieregeling voor het implementatieprogramma 'InZicht' in 2019, heeft NictiZ op verzoek van minister De Jonge een nulmeting uitgevoerd naar het informatielandschap, standaardisatie en informatie-uitwisseling in de caresector. Het rapport 'Op weg naar een betere informatie-uitwisseling in de langdurige zorg' beperkt zich echter vrijwel geheel tot ouderen en gehandicapten. Dit terwijl de ggz een vitaal onderdeel is van het informatielandschap en -uitwisseling in de langdurige zorg.

Veel van de aanbevelingen in het rapport worden al meegenomen in het Actieprogramma iWlz, een samenwerking tussen CIZ, CAK, SVB, Zorgverzekeraars Nederland, Zorgkantoren, Zorginstituut Nederland, BTN, Federatie Opvang, GGZ Nederland, Actiz, VGN. Dit actieprogramma zet in op een efficiëntere manier van gegevensuitwisseling en gaat uit van de vier outcome-doelen, zoals beschreven in het rapport 'Outcome-doelen in Kaart'.

*Wilt u de minister verzoeken het Actieprogramma iWlz op te nemen in het informatielandschap voor inZicht?*

Voor vragen of toelichting over deze brief kunt u contact opnemen met Joanne Hogervorst (adviseur Public Affairs: [jhogervorst@ggz nederland.nl](mailto:jhogervorst@ggz nederland.nl) / 06-53579693).

Met vriendelijke groet,



drs. V.J.W.C. Esman-Peeters  
directeur