



Zorginstituut Nederland

Op weg van Denktank naar Doetank

Voorwoord

Op 16 juni 2016 vond de eerste Denktank IZO plaats in Oegstgeest. We kijken terug op een goedbezochte bijeenkomst rond het thema ‘innovaties in informatievoorziening’. Enthousiast en met veel bereidwilligheid om te leren zijn de deelnemers aan de slag gegaan. Deze uitgave doet, in woord en beeld, verslag van de dag.

In een Denktank IZO werken partijen op natuurlijke wijze samen om resultaat te boeken. Wat komt er op ons af? Welke innovaties zijn voor de zorg en ondersteuning in de nabije toekomst van belangrijke waarde? Hoe kan onze sector leren van innovaties uit andere sectoren?

In vier workshops onderzochten deelnemers samen met experts diverse toepassingsmogelijkheden en manieren om de informatievoorziening te ondersteunen. Ook kregen zij inzichten aangereikt om gegevens uit het operationele proces te gebruiken en hergebruiken, en hebben zij verkend hoe architectuur geconcretiseerd kan worden.

In zijn openingsspeech moedigde Erik Gerritsen, secretaris-generaal van het ministerie van VWS, de deelnemers aan om de overgang te maken naar Doetank IZO.

Om gehoor te geven aan het appèl tot daden, bouwt Zorginstituut Nederland – als organisator van de IZO-bijeenkomsten – voort op de opbrengst van de workshops. We doen dat in samenwerking met alle betrokkenen, onder wie de workshopleiders.

Over de vervolgacties en de uitvoering van concrete resultaten houden we u op de hoogte via istandaarden.nl.

Namens het IZO-team,



Peter Snaterse
coördinator Zorginstituut Nederland

Film over de toekomst van Denktanks IZO



Op weg van Denktank naar Doetank

“Mijn complimenten voor de visie van het Toekomstbeeld IZO. Wel wil ik een oproep doen: de Denktank moet een Doetank worden. Dus kom met concrete voorstellen.” Met deze woorden zette Erik Gerritsen, secretaris-generaal van het ministerie van VWS de zaal in de juiste mindset.

Voor de eerste Denktank IZO van 2016 kwamen op donderdagmiddag 16 juni ruim 120 deelnemers samen in CORPUS Congress Centre, om te denken, doen en leren: in interactie met elkaar en met de experts van vier workshops.

Het publiek was een bonte mix van zorgaanbieders, verzekeraars, gemeenten, softwareleveranciers, branche- en uitvoeringsorganisaties, consultants en afgevaardigden van ZBO's, zorgkantoren en het ministerie van VWS. Zij ontmoetten elkaar rond het thema innovatie in de informatievoorziening in de zorg en ondersteuning (IZO).

Hoe komt het Toekomstbeeld dichterbij?

In de inleiding zette dagvoorzitter Hans Oosterkamp direct de toon. “IZO is tot nu toe onder de radar gebleven, maar we gaan nu uitvoering geven aan de ideeën. Ook cliëntenorganisaties worden vanaf nu betrokken bij informatievoorziening in de zorg en ondersteuning.”



Hans benoemde dat het daarbij essentieel is om in plaats van tegenstellingen juist overeenkomsten bij elkaar op te zoeken. Zo brengen we het gezamenlijke [Toekomstbeeld IZO](#) dichterbij.

Word eigenaar. Pak je rol.

Erik Gerritsen, secretaris-generaal van het ministerie van VWS, vertelde dat hij tot een paar weken geleden niet afwist van het bestaan van IZO. “Zo’n vertegenwoordiging van partijen uit de volle breedte van het werkveld van zorg en ondersteuning moet blijven bestaan.”

Het Informatieberaad handelt voornamelijk uit curatief perspectief. IZO is daarbij een belangrijke aanvulling. Bovendien leveren de samenwerkende partijen in IZO-verband ook nog eens concrete resultaten.

Erik moedigde IZO dan ook vooral aan om door te gaan. “Het Toekomstbeeld is prachtig. Komende maandag wordt die visie aangenomen in het Informatieberaad.”

Het Informatieberaad heeft voor de verwezenlijking van de visie wél concrete voorstellen nodig uit het werkveld, benadrukte Erik. Zijn doorzettingsmacht kan helpen bij de verwezenlijking.

“Het zou mooi zijn als we de verbinding nog beter kunnen leggen. Daarvoor is eigenaarschap nodig – dat moeten we creëren. Wie zich eigenaar voelt, kan samen met anderen oplossingen bedenken. Pak je rol.”

Weg met de ‘e’ van e-health

In het tweede deel van zijn speech ging Erik in op e-health-toepassingen. “Het is de hoogste tijd dat dit echt doorzet.” Innovatieve toepassingen moeten zo algemeen geaccepteerd worden dat de eerste ‘e’ van e-health overbodig wordt: “E-health, zoals beeldzorg, is namelijk bijzonder belangrijk voor de gezondheid van patiënten. Het moet een vanzelfsprekende brede beweging worden waarin alles *patient included* is. Wat we daarbij nodig hebben, is opschaling. Vandaar ook dat we de [eHealth-week](#) inclusief de patiënt hebben georganiseerd. Dat bleek een enorme meerwaarde.”

Erik besloot met: “Graag kom ik een volgende keer weer terug, voorwaarde is dat ook deze bijeenkomst *patient included* is en dat jullie met concrete ontwikkelingen aan de slag zijn.”

Vier workshops, vier pitches

De vier workshops presenteerden zich elk met een pitch. Wie enthousiasmeert de meeste deelnemers? Zij mochten zich twee keer naar de breakout-zaal van hun keuze begeven.

1 Hoe breng je architectuur in de praktijk?

Toen Sheila Ghosh vier jaar geleden ziek werd, moest ze haar eigen cd-rom meenemen naar het ziekenhuis. Haar persoonlijke verhaal maakte het belang van goede architectuur



IZO IZO @IZOteam

@egerrit, sg VWS #DenktankIZO:
compliment voor Toekomstbeeld IZO. Zijn oproep: Denktank moet Doetank worden. kom met concrete voorstellen!

in een keer duidelijk én het betrekken van de patiënt. In de workshop, die ze samen met Maikel Fraikin leidde, konden deelnemers meteen aan de slag met architectuur en infrastructuur.

2 Process mining in de zorg

Angelique Koopman ging in op de *age of datafication* waarin we leven. In de workshop werden zorgpaden inzichtelijk gemaakt met processmining. Hoe kunnen we processen verbeteren en administratiekosten verlagen, zonder dat we elk een eigen olifantenpaadje maken?

3 Standaarden en modellering

Zien we door de bomen het bos nog? Er zijn nu veel standaarden, met veel verschillende beheerders en een eigen ‘kleur’ en taal. In de workshop van Claartje Hülsmann en Elly Kampert-van Galen bespraken de deelnemers wat kan blijven en wat om vernieuwing vraagt.

4 Blockchain in de zorg

Met een filmpje over bitcoin vestigde Marloes Pomp de aandacht op blockchain. De kern is dat er één bron van waarheid voor iedereen ontstaat. De compliance vindt vooraf plaats. Maar wat is de meerwaarde van dit systeem voor ‘Geertje’ en kan dit het boekje waarin al haar zorgverleners nu transacties schrijven vervangen?

Verslag

Workshop Architectuur in de praktijk

‘Architecten willen altijd voor 100% gaan, terwijl de business vaak met 60% al flink geholpen kan zijn’

Toen [Sheila Ghosh](#) vier jaar geleden ziek werd, moest ze haar eigen cd-rom meenemen naar het ziekenhuis. Haar persoonlijke verhaal maakte het belang van goede architectuur in een keer duidelijk én ook het betrekken van de patiënt hierbij. In de workshop, die ze samen met [Maikel Fraikin](#) leidde, konden 28 deelnemers meteen aan de slag met architectuur en infrastructuur. Hoe breng je architectuur in de praktijk?

Architectuur heeft de naam vaak technisch, abstract en onpraktisch te zijn. En dat terwijl architectuur duidelijkheid moet bieden: er worden immers afspraken mee vastgelegd. Wat gaan we wel of juist niet doen? Welke informatie delen we? Hoe lossen we problemen op?

Wat kan architectuur betekenen?

Naarmate de workshop vorderde, kregen de deelnemers steeds meer ideeën over wat architectuur kan betekenen voor hun eigen organisatie of project en de informatievoor-



ziening in de zorg en ondersteuning in het algemeen. De vragen waar de architect mee stoeit, bleken door de bank genomen dezelfde vragen te zijn waar de business mee te maken heeft. Alleen vertaalt de architect ze naar informatievoorziening in plaats van naar bedrijfsvoering.

Design Thinking

Architecten willen altijd voor 100% gaan, terwijl de business vaak met 60% al flink geholpen kan zijn. Een innovatieve manier om een architectuur op te stellen is Design Thinking. Maikel legt uit hoe het kan helpen om architectuur naar de praktijk te brengen. Bij Design Thinking is ‘wat de gebruiker het liefst wil’ het uitgangspunt. Door mensen te observeren en interviewen, door veronderstellingen door feiten te vervangen, door inspiratie te halen uit wilde ideeën en ze terug te brengen tot de essentie, wordt de gewenste situatie in een architectuur omgezet.

Toekomstbeeld vertalen naar architectuur

Een deelnemer die zichzelf niet als architect beschouwde, constateerde gaandeweg dat hij dat eigenlijk wel is. Zijn ervaring bleek voor alle deelnemers in enige mate te gelden. De teneur tijdens de workshop was dat architectuur toch echt toegevoegde waarde heeft en dat het verstandig is als het [Toekomstbeeld](#) vertaald wordt naar een architectuur.

Inzichten, tips en constatering

Waardevolle constatering, inzichten en tips die in de interactie naar voren kwamen:

- Taal is heel belangrijk: je moet elkaar begrijpen
- Architectuur heeft een ‘brugfunctie’ tussen visie en praktijk
- Architecten kunnen beleidsmakers helpen om de verbinding tussen beleid en realisatie te borgen
- Om wilde ideeën een kans te geven, kun je ‘wat als-scenario’s’ gebruiken
- Ook de HKW-methode: ‘hoe kunnen we ... bereiken met ...?’ kan van pas komen
- Laat vanuit de praktijk afspraken ontstaan in plaats van ze in een architectuur te gieten
- Let op situaties waarbij dat juist niet werkt, zoals bij de productcodes in de Wmo
- Architectuur groeit en vraagt onderhoud: afspraken veranderen of verliezen waarde
- Blijf telkens vragen waarom je iets doet of ergens voor kiest
- Geef een architectuur eens in de vorm van een infographic weer
- Leg uit hoe je tot een architectuur bent gekomen: neem betrokkenen mee in dat proces
- Geen standaarden zonder definities
- Zie de Architectuurboard IZO als een plek waar architecten samenkomen, kennis delen en vragen kunnen stellen

Verslag

Workshop Process mining

‘Op databaseniveau zullen jullie misschien wel schrikken van wat er allemaal wordt vastgelegd in de zorg’

Workshopleider [Angelique Koopman](#) ging in op de *age of datafication* waarin we leven. In de workshop werden zorgpaden inzichtelijk gemaakt met process mining. Hoe kunnen we processen verbeteren en administratiekosten verlagen? Samen gaan we op zoek naar ‘olifantenpadjes’ in de gegevens die vanuit de processen al bekend zijn.

Feiten uit de realiteit, monitoring van het zorgproces, voorspelling aan de hand van algoritmes: het waren de ingrediënten waarmee in totaal 58 deelnemers aan de slag gingen in de workshop over process mining.

Slim verbinden

Process mining houdt in dat we informatie en kennis, die al in verschillende processen aanwezig is, slim met elkaar verbinden. Het zijn de cijfers achter de cijfers, het zichtbaar maken van het onzichtbare. Angelique: “Op databaseniveau zullen jullie misschien wel schrikken van wat er allemaal wordt vastgelegd in de zorg.”

Zorgpaden inzichtelijk maken

Angelique maakte ‘ik zie, ik zie wat jij niet ziet’ concreet. Ze nam de deelnemers mee in de praktische tool DISCO, en gaf voorbeelden uit de cure en de care. Vanuit bestaande (proces)systemen zoals ECM, ERP en BPM ontstaan ‘eventlogs’. Hierin wordt het aantal cliënten (cases), activiteiten (activities) en tijdspaden (time) weergegeven. Uit die gegevens kun je op verschillende niveaus in- of uitzoomen om informatie te putten uit de processen. Zo worden de zorgpaden inzichtelijk.

Uit een van de cases bleek dat 1.143 cliënten 981 verschillende procespaden bewandelen. Dit maakt pijnlijk duidelijk hoeveel unieke zorgpaden er worden bewandeld. Die grote hoeveelheid was herkenbaar voor de zaal. Process mining is innovatief omdat het procesmodel-analyse en data-analyse combineert.

Vervolg

Angelique sprak nadrukkelijk de ambitie uit om process mining ook in de care meer in te zetten. Initiatieven en ideeën hoort zij graag. Zorginstituut Nederland blijft met Angelique in contact voor verdere (door)ontwikkeling van process mining in de care.



Verslag

Workshop Standaarden en modellering

‘Harmonisatie van standaarden is noodzakelijk voor beperking van administratieve lasten. Om tot harmonisatie te komen’, moet één partij aangewezen worden die dit bewaakt, het liefst ondersteund door verankering in wet- en regelgeving.’

Zien we door de bomen het bos nog? Er zijn nu veel standaarden, met veel verschillende beheerders en een eigen ‘kleur’ en taal. In de workshop van [Claartje Hülsmann](#) en [Elly Kampert-van Galen](#) bespraken twee keer twintig deelnemers wat kan blijven, en wat om vernieuwing vraagt.

Met standaarden kunnen we processen in de zorg en ondersteuning vereenvoudigen en verbeteren. We moeten waken voor een wildgroei aan standaarden. Steeds moeten we streven naar harmonisatie, inzet van vertaalmodules en aansluiting bij andere standaarden in binnen- en buitenland.

Boswandeling

In de workshop kregen de deelnemers inzicht in het woud van standaarden en kwam aan bod hoe ze overzicht kunnen scheppen. En hoe organiseer je het beheer? De deelnemers maakten een boswandeling over verschillende paden (inzicht) met een plattegrond met wandelpaden in de hand (overzicht). Het was een leuke boswandeling in een mooi en goed onderhouden bos (organisatie). Een goed standaardenbosbeheer leidt tot betere wandelpaden voor de zorg en ondersteuning voor cliënten.

Standaardencatalogus

In een open gesprek in kleine groepen zijn tijdens de workshop ideeën ontstaan voor een beter overzicht en inzicht in beschikbare standaarden. Een van de ideeën is een eenvoudige en toegankelijke catalogus van standaarden. Daarbij is belangrijk dat er één partij is die dit beheert en aanstuurt, hiervoor werd geopperd om bijvoorbeeld Forum Standaardisatie tot ‘standaardenbosbeheerder’ te benoemen.

Vanuit cliëntperspectief moet het niet uitmaken vanuit welk domein zorg en ondersteuning verleend wordt: Jeugdwet, Wlz, Wmo of Zvw. Het gebruik van standaarden in zorg- en administratieve processen daaromheen moet een vanzelfsprekendheid zijn. De administratieve processen rondom het leveren van zorg en ondersteuning worden hierdoor minder foutgevoelig.



Woordenboek met basisgegevens

De standaardencatalogus bestaat in feite uit een set met woordenboeken. Een van deze woordenboeken zou de vorm kunnen krijgen van een woordenboek met een basisgevensset met cliëntgegevens. Het kan dan gaan om een set van acht à vijftien gegevens. Bij samenwerking in de zorg voor een cliënt is het met een goed georganiseerde set met woordenboeken zelfs mogelijk te volstaan met informatie-uitwisseling over de cliënt met alleen het BSN en de geboortedatum van een cliënt.

Harmonisatie

Dat standaarden onderling verschillen, roept de vraag op hoe we kunnen komen tot harmonisatie. In de domeinen die vallen onder zorg en ondersteuning bestaan nog altijd verschillen in de definitie van cliëntgegevens. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de definitie van de geboortedatum of het geslacht van de cliënt. De verschillen bestaan doordat elke standaard gebaseerd is op een andere nationale of internationale standaard, zoals de Basisregistratie Personen (BRP), de HL7 of de NEN.

In de workshop bleek dat bij harmonisatie vooral geld een rol speelt. Alleen als harmonisatie meerwaarde biedt, dan komen in het werkveld de handen uit de mouwen. Als harmonisatie niet mogelijk is, dan is de inzet van vertaaltabellen een optie.

Wet- en regelgeving

Vaak wordt nog gedacht dat het gebruik van standaardisatie in de dagelijkse praktijk haaks staat op de beleidsvrijheid in de wetgeving in de zorg. Het is daarom belangrijk te benadrukken dat een goed georganiseerd en geharmoniseerd aanbod van standaarden juist mogelijkheden biedt om de beleidsvrijheid beter te benutten. Door administratieve



lasten te verminderen, blijft immers meer tijd en geld over voor verbetering van de zorg voor de cliënt.

Verankering in wet- en regelgeving kan helpen om sneller te komen tot goede afspraken en betere implementatie van standaarden. Echter, zolang dat niet geregeld is, moeten partijen verleid worden tot het gebruik van standaarden door het bieden van goede, geharmoniseerde standaarden en ondersteuning bij implementatie daarvan.

Vier aandachtspunten daarbij zijn:

- Stel de cliënt centraal. Dit sterkt de geloofwaardigheid van beslissingen.
- Praat niet over standaardisatie, maar spreek in termen van procesverbetering, kostenbesparing en meer zekerheid voor de cliënt, over domeinen heen.
- Wees helder over waar we heen willen. Wet- en regelgeving kan hierbij helpen. In het werk en inkomen domein is dit beter geregeld, dan in het zorgdomein.
- Laat de paden in het bos organisch ontstaan, maar let op: het kan tien á vijftien jaar duren voordat ze ingesleten zijn.

Verslag

Workshop Blockchain in de zorg

‘Ik zie blockchain als nieuwe aanjager voor samenwerking.’

In de pitch vestigde [Marloes Pomp](#) met een filmpje over bitcoin de aandacht op blockchain. Een run was het gevolg: de workshop raakte tot twee keer toe overtekend. Marloes deelde haar kennis over zestien kleinschalige blockchainpilots bij de overheid, waarvan zij projectleider is.

De kern van blockchain ofwel blokketen is een keten van geschakelde computers waarbij de [compliance](#) vooraf plaatsvindt. Je kunt elkaars informatie vertrouwen omdat elke wijziging opgemerkt wordt en toegang tot informatie kan worden afgeschermd. Zo ontstaat één bron van waarheid voor iedereen.

Stadgerspas

Een filmpje over de Groningse Stadgerspas maakte het onderwerp inzichtelijk. Met de pas geven ondernemers een korting aan mensen die in een bepaalde inkomensgroep vallen. Programmering vindt plaats voordat de pas wordt verstrekt: gegevens van pashouders worden geautomatiseerd centraal opgeslagen. Als een ondernemer de QR-code op de pas scant, is direct duidelijk hoeveel de pashouder bespaart.

Wat werkt, wat werkt niet

Marloes legt uit dat het nog echt pionieren is: “Nog heel veel is onbekend. We doen nu zestien kleinschalige pilots bij de overheid om te kijken wat werkt en wat niet.” Doel van de pilots is te ontdekken wat blockchain betekent voor administratieve lasten, samenwerking in de keten en bureaucratische rompslomp.

“Het is alsof je in 1994 over de toekomst van het internet nadacht”, zegt Marloes. Net als het internet toen is blockchain ongrijpbaar en moeilijk concreet te maken. Het innovatieklimaat in Nederland leent zich goed voor experimenten met blockchain. We hebben veel experts, enthousiasme en een open innovatiecultuur.”

Controle ligt bij de patiënt

Marloes: “Vooral voor de overheid ontstaan mogelijkheden maar ook voor patiënten. Zij kunnen straks zelf controleren wie hun gegevens kan inzien.” De pilots worden onder andere gehouden bij de Provincie Noord-Brabant, gemeente Amsterdam, Algemene

Rekenkamer, Belastingdienst en de ministeries BZK (identiteit), BZ en V&J (ketensamenwerking). Ook bij de Kamer van Koophandel (KvK) is een proefballon opgelaten. Daar worden de mogelijkheden van tijdelijke rekeningen voor sponsoracties nagegaan. VGZ is in de kraamzorg met blockchain bezig: de resterende uren zijn zowel voor kraamvrouw als -hulp inzichtelijk en declaraties zijn eenvoudiger af te handelen.

Blockchain in plaats van boekje

Een mogelijk onderwerp voor een pilot bij Zorginstituut Nederland is de casus rond [persona Geertje](#). Bij haar zorg zijn veel mensen betrokken. Via blockchain kunnen diverse transactietypen geautomatiseerd en geregeld worden, zoals innen eigen bijdrage, thuiszorg en automatische autorisatie. Het zou zomaar kunnen dat een zorgverlener direct na zorgverlening afrekent – zonder dat Geertje daarvoor iets extra hoeft te doen.

Als Geertje valt en de ambulance moet komen, dan kan er snel gehandeld worden met blockchaintechnologie. In plaats van het boekje op het aanrecht zien de hulpverleners in een oogopslag wie er geïnformeerd moet worden en hoe autorisatie geregeld is.

Wat gebeurt er al?

Ook internationaal wordt er al volop geëxperimenteerd met blockchainte toepassingen. Zo is er in de VS een prototype voor de verkiezing van senaatsleden. Neemt je favoriet inderdaad zitting in het pluche, dan kan hij of zij *direct voting* regelen via blockchain. Het lid kan dan de achterban persoonlijk om meningen vragen.

Venezuela en Uruguay zijn voorbeelden van landen waar veel onderzoek gedaan wordt naar blockchain en dicht bij huis profileert Estland zich op blockchain: daar helpt de technologie om burgerschap aan te vragen en andere publieke dienstverlening te regelen.

Veel vragen

De zaal zit vol vragen. Wat is het grootste risico van blockchain? (De techniek is nog niet zo steady en moet verder ontwikkeld worden.) Wat is het verschil tussen private en publieke blockchains, zijn die toegankelijk voor iedereen? (Nee, informatie is altijd versleuteld). Hoe verifieer je wijzigingen van medische gegevens? (In blockchain worden alle wijzigingen direct geregistreerd en doorgegeven.)

De deelnemers tonen zich – ondanks de vele vragen die ze nog hebben – zeker enthousiast over mogelijke toepassingen in de zorg en ondersteuning.

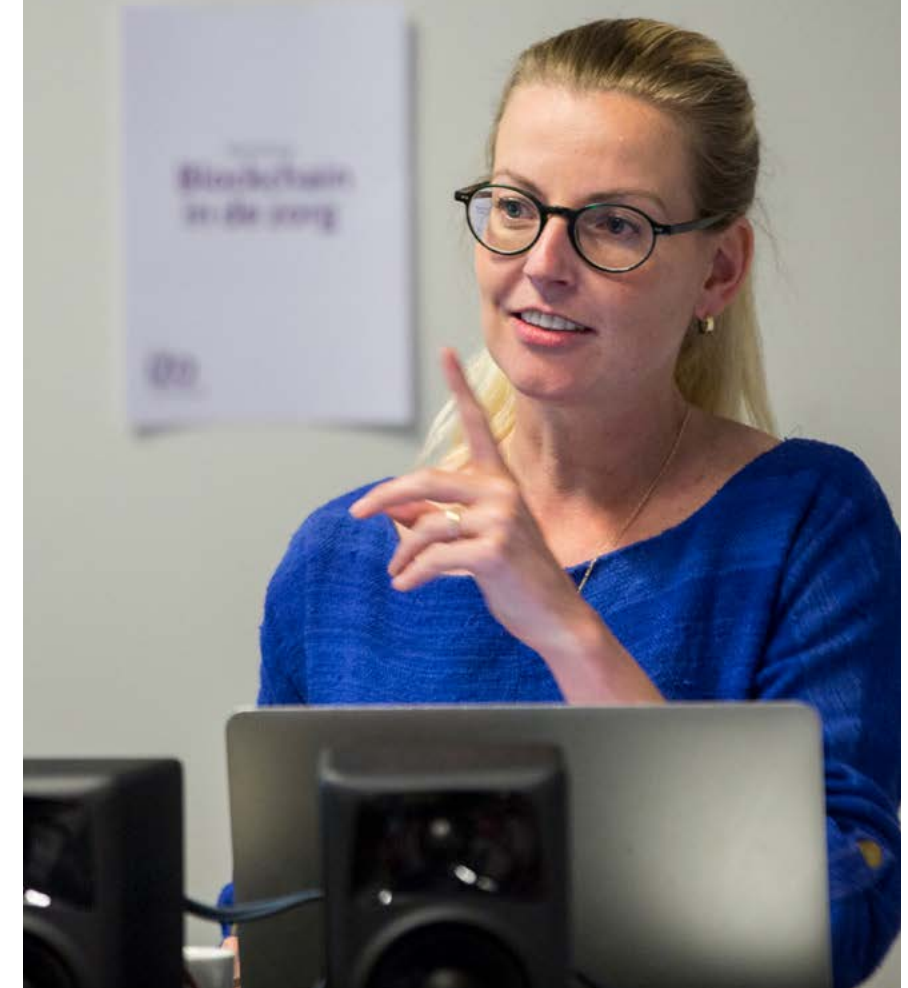
Vervolg

In november worden de resultaten van de eerste pilots gedeeld; in februari volgt een hackathon: een bijeenkomst waar software- en websiteontwikkelaars in projectvorm de opbrengst presenteren.

Meer weten over blockchain?

[Blockchain op Wikipedia](#) [Het grote bitcoin-misverstand](#)

Sfeerimpressie Denktank IZO 16 juni



Reacties en eyeopeners uit de workshops

Na de twee workshoprondes was er zowel voor de deelnemers als de workshopleiders gelegenheid om inzichten, suggesties en andere reacties te uiten.

Workshop Architectuur in de praktijk

“Standaarden houden velen nu tegen, want ieder wil een eigen model vasthouden. Maar standaarden kunnen wel van grote meerwaarde zijn – ze gaan samen met beleidsvrijheid en je eigen ding doen. Omgekeerd kan het niet zo zijn dat iedereen zijn eigen ding doet zonder standaarden.”

“We hebben het architect-zijn meer in ons dan we denken. Architectuur is een bindmiddel.”

“Het woord architectuur heeft een slecht imago: niet concreet, niet praktisch, en technisch. Daar ga ik de komende maanden aan werken. Ik sta vaak ver van de zorgprocessen zelf af. Mijn doel is meer contact leggen met de mensen waar het om draait.”

“Niet terugvallen in architectuur: de hele wereld proberen te vangen. Ik hoop dat de architectuur-board ons kan helpen om te verbinden en dat de leden de goede vragen stellen.”

“We moeten samen in gesprek raken, kijken wat het probleem is en kijken wat de oplossing is.”
“We moeten nog veel doen aan communicatie over wat we doen en wat we willen bereiken.”

Workshop Process mining

“Als gespreksleider merkte ik dat de workshop veel nieuwsgierigheid heeft losgemaakt. Ik zie veel mogelijke toepassingen van data-analyse en process mining in de care-markt. Graag help ik mensen verder.”

“De vraag bij mij was: ‘wat kan ik nu met data-analyse?’. Ik heb nog steeds het idee dat gegevens alleen gebruikt worden om te bevestigen wat je al weet over en van patiënten, terwijl je het meteen weet als je het vraagt aan de mensen om wie het gaat.”

Workshop Standaarden en modellering

“We willen graag een boodschap teruggeven aan Erik Gerritsen, namelijk: pas de wetgeving aan. Want nu is vaak onduidelijk welke keuze we moeten maken rondom standaarden. In de wet moet eigenlijk staan welke standaard gehanteerd wordt.”

“Het zou goed zijn om zaken op dezelfde manier te benoemen en te beschrijven. Internationale standaarden bestaan al: we zijn bezig te bekijken hoe we daar op aan kunnen sluiten. De GBA is hier in Nederland nu eenmaal standaard en die strookt niet altijd met internationale standaarden.”



Workshop Blockchain in de zorg

“Als workshopleider ben ik positief gestemd – over de opkomst en over de wil het onderwerp te begrijpen. Deelnemers hebben al veel gehoord over mogelijkheden van blockchain en de bereidheid om aan de slag te gaan is groot. Het is vergelijkbaar met het enthousiasme uit de tijd dat internet opkwam. Maken we het openbaar of gesloten? Hoe gaan we om met privacy? Wie is de eigenaar? Veel voorwerk is al verricht.”

“Blockchain is het ultieme voorbeeld van bronadministratie en transparantie – dus ik vrees voor mijn carrière, hahaha.”

“Met blockchain verdwijnt de administratie aan de achterkant. In een volgende workshop een prototype presenteren met pgb – dat zou heel mooi zijn.”

Najaar: tweede Denktank IZO 2016

Hans besloot met: “Let’s hit it! Het kan niet misgaan – we hebben veel expertise in huis.” We kijken terug op een succesvol congres dat veel nieuwe inzichten opleverde om de zorg voor mensen te verbeteren. Met de extra bagage uit de bijeenkomst van vandaag kan de volgende Denktank nog meer een Doetank worden. In het najaar wordt het tweede IZO-congres van 2016 georganiseerd, waarin de positieve tendens voortgezet wordt.

Meer informatie

Samen met de leiders van de vier workshops bouwt Zorginstituut Nederland in de komende weken voort op de opbrengst van de workshops. Zo geven we met alle betrokkenen gehoor aan het appèl tot daden. Welke vervolgacties kunnen we definiëren en hoe gaan we die uitvoeren? Daarover verschijnt in de zomer een nieuwsbericht op istandaarden.nl.

Over Denktanks IZO

Denktanks leveren waardevolle informatie voor Platform IZO en de projecten. In de Denktanks brengen organisaties en experts hun kennis, expertise en ervaring in. Zij doen dat aan de hand van een thema of voor een specifieke doelgroep. De opbrengst van de Denktanks wordt ingezet om nieuwe producten te ontwikkelen en implementeren.

Denktanks vinden twee keer per jaar plaats. De bijeenkomsten hebben een ochtend- of middagprogramma, of beide, en ze zijn vrij toegankelijk voor alle Platform IZO-leden en andere belanghebbenden uit de zorgsector. Zorginstituut Nederland is vanaf 2016 de organisator van de Denktanks, waarvan we door middel van verslagen een impressie geven van de bijeenkomsten.

Wilt u meer weten over de Denktank IZO, het Toekomstbeeld en Platform IZO? Kijk op istandaarden.nl of neem direct contact op via infoizo@zinl.nl.

@IZOteam #DenktankIZO



istandaarden.nl/izo