



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Het gezondheidsinformatiestelsel van Nationale visie en strategie naar implementatie

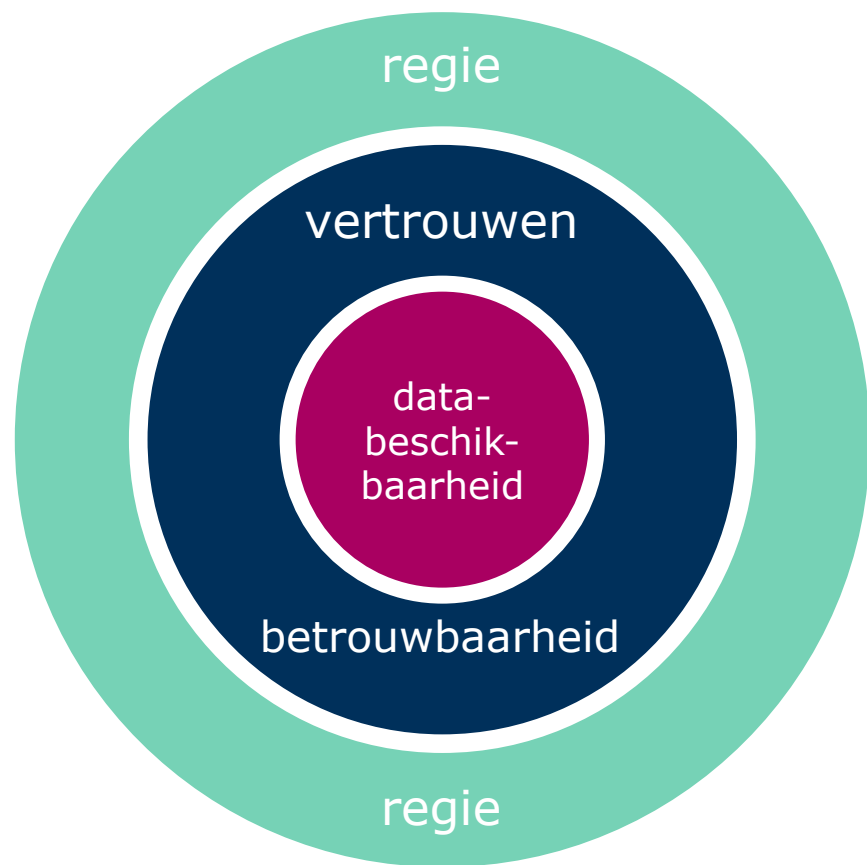
Stand van zaken

IZO Platform 13 juni 2025

Samen gezond, fit en veerkrachtig

Martijn Nieuwhof,
Strategisch adviseur NVS +
coördinator DTO
Directie Informatiebeleid
Ministerie van VWS

Naar een gezondheidsinformatiestelsel gebaseerd op 3 fundamenten:



Databeschikbaarheid gericht op beschikbaar, bereikbaar en bruikbaar kunnen maken van gegevens, met waarborgen voor/ regie over privacy en veiligheid.

Vertrouwen: in de kwaliteit van de data (betrouwbaarheid) en in de integere omgang met data door personen en instituties van het gezondheidsinformatiestelsel (vertrouwen).

Regie: vanuit gemeenschappelijke visie waarbij partijen verantwoordelijkheid nemen en vertrouwen geborgd is met bindende afspraken.

De doelstellingen van de Nationale Strategie voor het gezondheidsinformatiestelsel | *Het toekomstbeeld in Nederland tot 2035*

1

Databeschikbaarheid is gerealiseerd voor gebruik voor zorg, gezondheid en preventie.



2

Vastlegging van gegevens is efficiënter voor een minimale administratieve last.



3

Data zijn situationeel beschikbaar door een breed gebruikt landelijk dekkend netwerk van infra-structuren en generieke functies.



4

Datasolidariteit is met inzet op vertrouwen gerealiseerd.



5

Burgers en zorgverleners kunnen volwaardig aan het gezondheidsinformatiestelsel deelnemen.



6

De governance op het gezondheidsinformatiestelsel is georganiseerd.



7

Het gezondheidsinformatiestelsel strekt zich uit over het zorgdomein, het sociaal domein en het domein van de publieke gezondheid.



8

De openheid van systemen is gegarandeerd en een gelijk speelveld in de zorg-ICT-markt is gerealiseerd.



In 3 fasen samenwerken aan databeschikbaarheid.

Nu focus op Plateau 1



Dromen

**Integraal
georganiseerd**

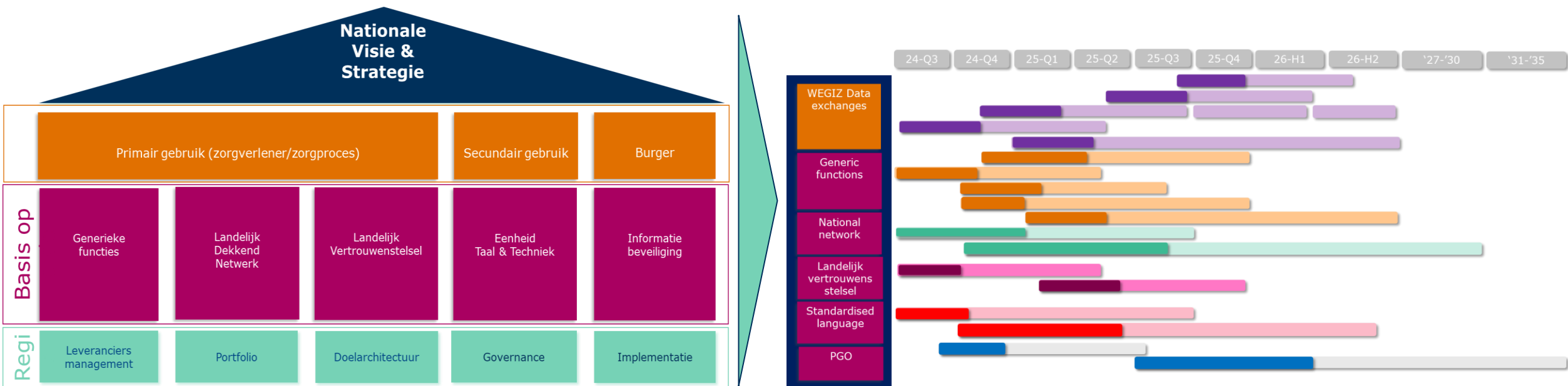
Denken

**Netwerk
georganiseerd**

Doen

**Interoperabiliteit
georganiseerd**

Het GIS Portfolio, vertaald naar een Routekaart brengt focus om de doelen voor plateau 1 te gaan realiseren



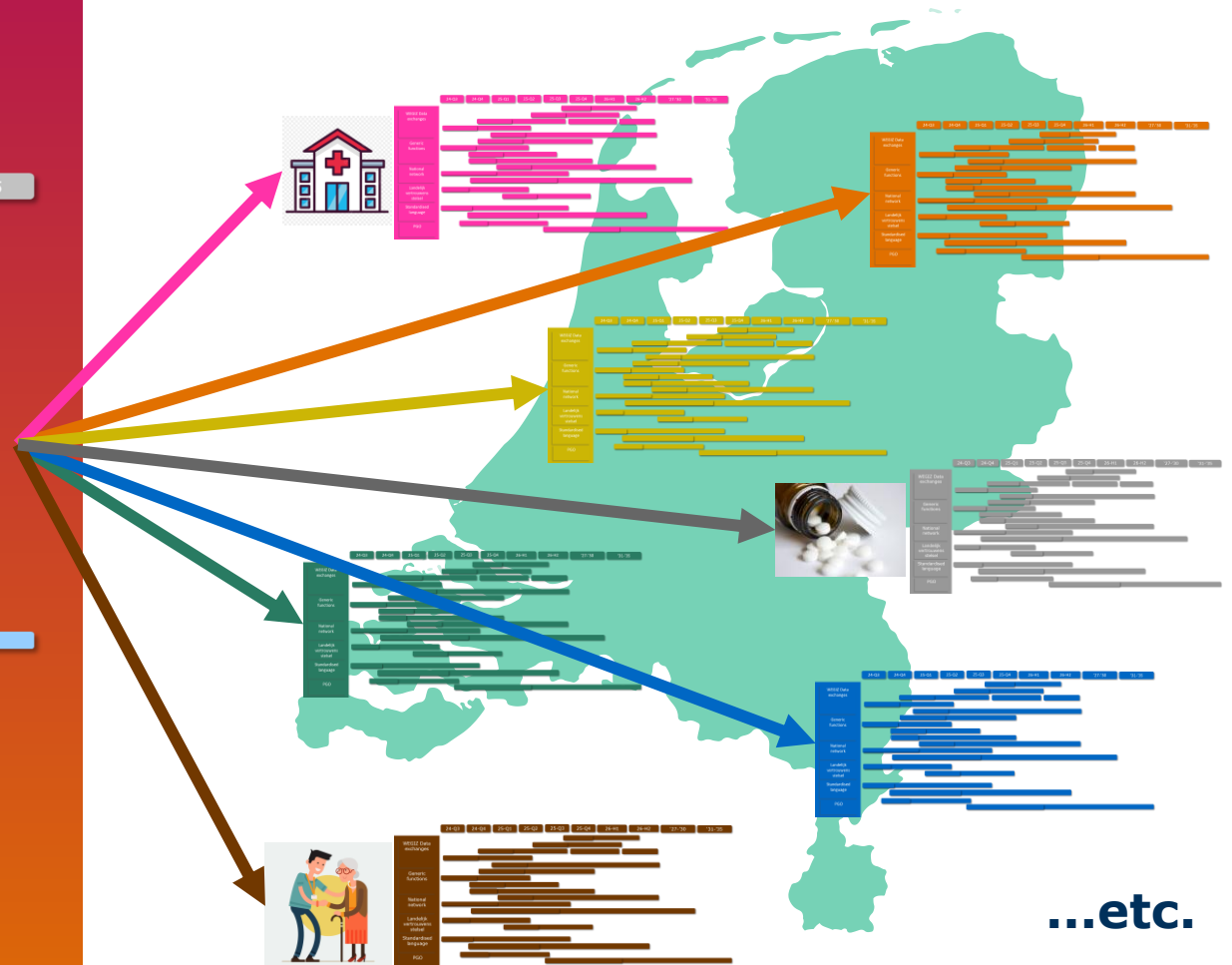
Deze landelijke Routekaart van programma's leidt tot...



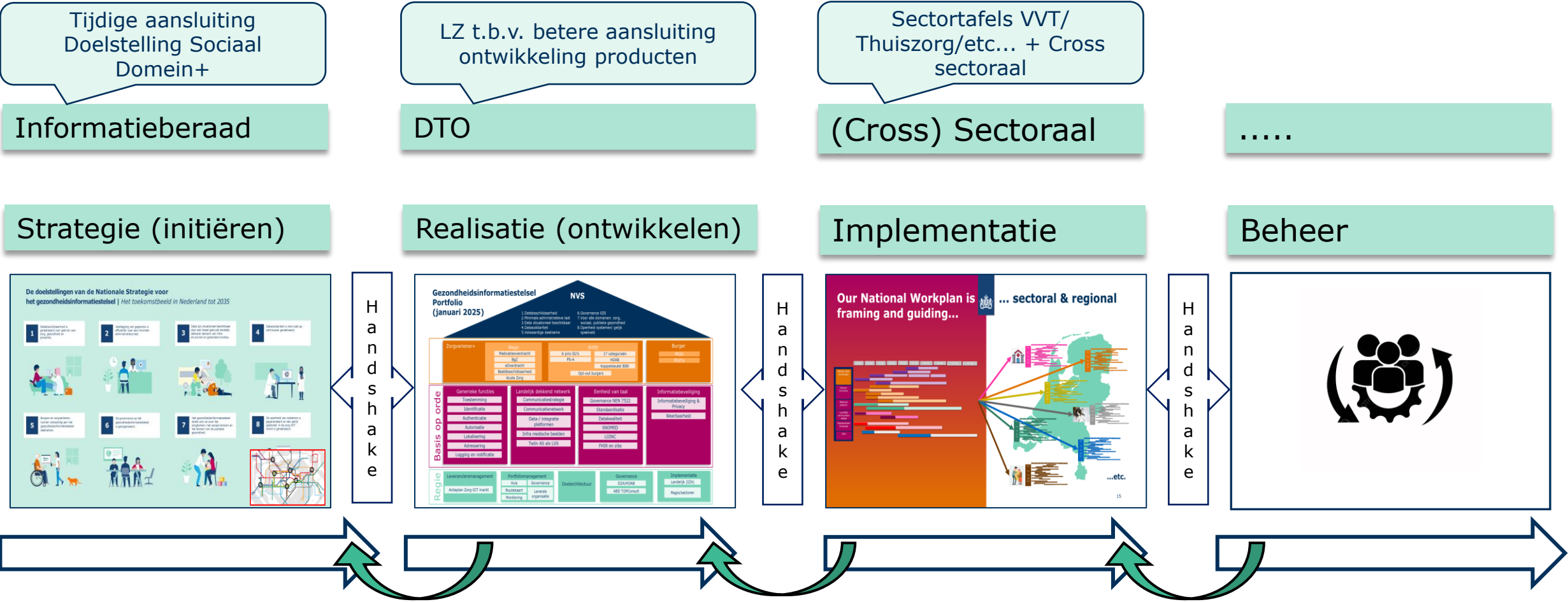
...sectorale & regionale implementatie plannen



Hiervoor werken we nu aan een Implementatie strategie



Deze 3 fasen + Beheer vormen het voortbrengingsproces dat moet leiden tot gestructureerde implementatie in het veld



Inclusief overdracht en terugkoppeling én in samenwerking met het zorgveld

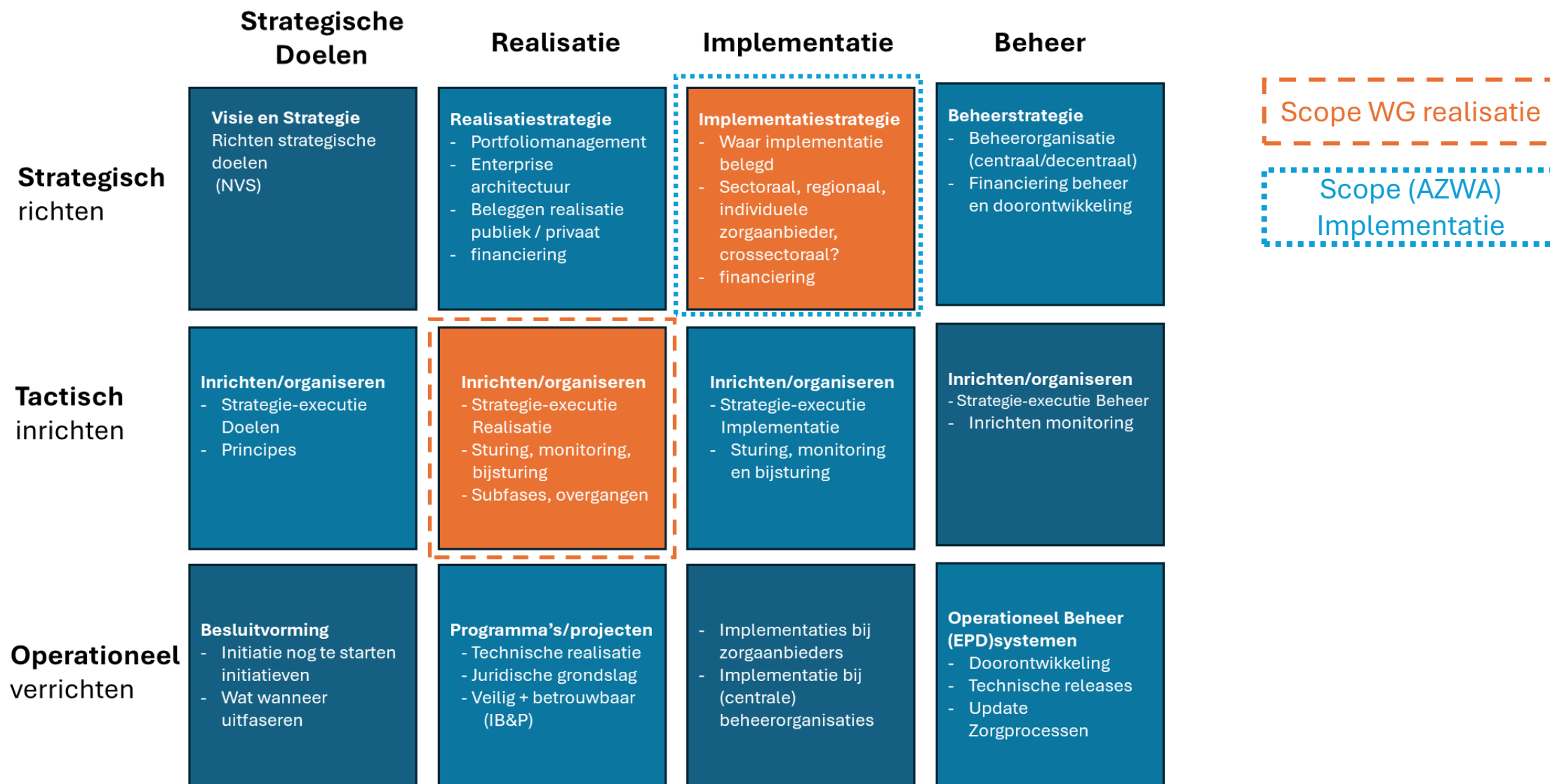
Kijkend naar plateau 1, dan moet de aandacht vooral liggen op verkennen, afstemmen en voorbereiden!

H	S	Plateau	Code Actie	Actie Plateau 1	Plateau	Code Actie	Actie Plateau 2	Plateau	Code Actie	Actie Plateau 3
7. H	7.1.1	1	D7Sd1P1A1	Er wordt actief aansluiting en samenwerking opgezocht met de stakeholders vanuit het sociaal domein en publieke gezondheid. Dit om de bredere doelstellingen van het gezondheidsinformatiestelsel met betrekking tot databeschikbaarheid ten behoeve van zorg, gezondheid en preventie te bereiken	2	D7Sd1P2A1	Verkend wordt onder welke voorwaarden en hoe de voor het GIS relevante data vanuit de verschillende dossiers in het sociaal domein en het domein van de publieke gezondheid zonder obstakels beschikbaar gemaakt kunnen worden voor het zorgnetwerk van de burger.	3	D7Sd1P3A1	Alle betrokken domeinen m.b.t. het gezondheidsinformatiestelsel zijn op basis van gemeenschappelijke afspraken, databeschikbaarheid en interoperabiliteit gerealiseerd
7. H	7.1.1				2	D7Sd1P2A2	Aansluiting van publieke gezondheid en het sociaal domein wordt ook verkend in relatie tot andere ontwikkelingen, zoals bijv. PGO, en integraal gezondheidsoverzicht	3	D7Sd1P3A2	De verschillende domeinen (sociaal domein, publieke gezondheid, maar ook Caribisch Nederland) worden gefaciliteerd in hun deelname aan het gezondheidsinformatiestelsel
7. H	7.1.1				2	D7Sd1P2A3	Voorzieningen in Caribisch Nederland worden in lijn gebracht om aansluiting te kunnen realiseren op alle domeinen			
7. H	7.2.1	1	D7Sd2P1A1	Er wordt verkend welke mogelijke knelpunten die inclusie van deze domeinen belemmeren – zoals nu al bekend op het vlak van wet- en regelgeving – in plateau 1 en 2 verder in beeld kunnen worden gebracht.	2	D7Sd2P2A1	Geïdentificeerde knelpunten die inclusie van het sociaal domein en het domein van de publieke gezondheid in het gezondheidsinformatiestelsel belemmeren, worden in beeld gebracht en er wordt bepaald of en hoe die kunnen worden weggenomen.	3	D7Sd2P3A1	Afspraken zijn gerealiseerd ten behoeve van het zorgproces van de burger die voor zowel zorgdomein, als het sociaal domein en publieke gezondheid aangeven wie, wanneer, welke gegevens mag inzien.
7. H	7.2.1	1	D7Sd2P1A2	Er worden acties voor plateaus 2 en 3 geformuleerd, en er zal waar mogelijk afstemming zijn over hoe mogelijke oplossingen gerealiseerd kunnen worden om die belemmeringen te overkomen	2	D7Sd2P2A2	Er wordt ingezet op toegang tot de voor het zorgnetwerk relevante gegevens voor iedereen die een rol heeft in dit zorgnetwerk van de burger.	3	D7Sd2P3A2	Het is duidelijk en wettelijk vastgelegd welke gegevens uit het sociaal domein en publieke gezondheid voor primair gebruik in het zorgproces mogen worden ingezet en vice versa, onder strikte privacy en security waarborgen.
7. H	7.2.1	1	D7Sd2P1A3	Afspraken worden voorbereid over welke deelnemers van alle betrokken domeinen onderdeel zullen kunnen zijn van het LVS t.b.v. het zorgnetwerk van de burger. (wie heeft onder welke voorwaarden toegang tot de relevante gegevens uit alle domeinen t.b.v. het zorgproces van de burger)	2	D7Sd2P2A3	Duidelijke afspraken over wie, wanneer, welke gegevens mag inzien, worden opgenomen in het landelijk vertrouwensstelsel. Noodzakelijke aanpassing van de betreffende grondslagen zijn in gang gezet	3	D7Sd2P3A3	Het LVS is toepasbaar voor alle deelnemende domeinen

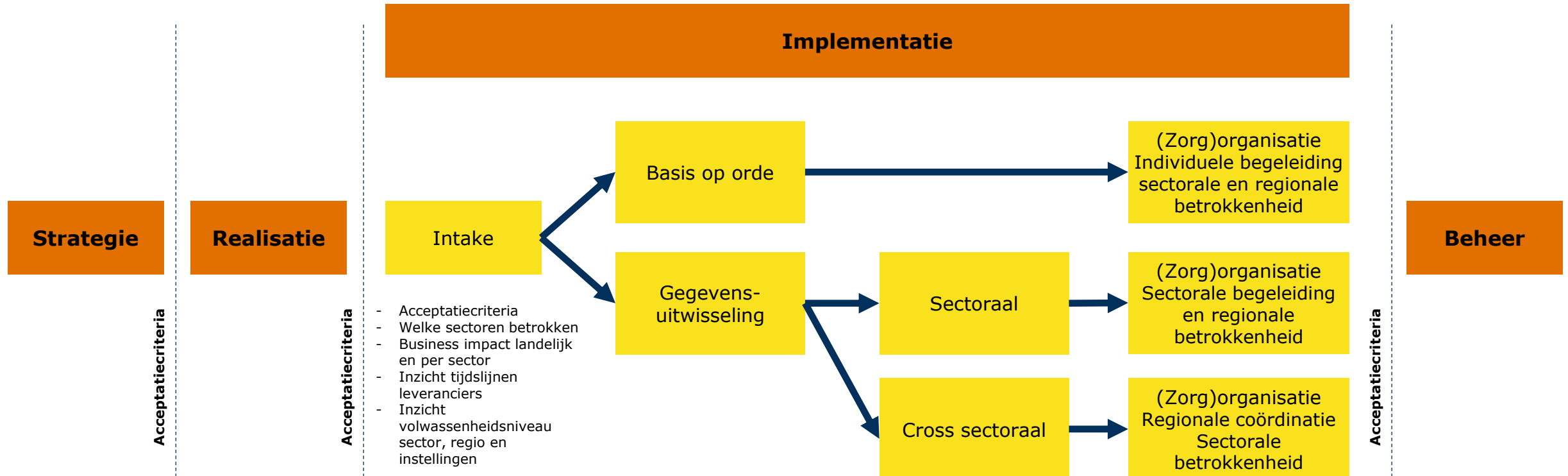
Misschien moet eerst de weg die we samen te gaan hebben vóór aansluiting duidelijk gemaakt worden...?

H	S	Plateau	Code Actie	Actie Plateau 1	Plateau	Code Actie	Actie Plateau 2	Plateau	Code Actie	Actie Plateau 3
7.	H	7.3	1	D7Sd3P1A1	2	D7Sd3P2A1	Er wordt op basis van de inzichten opgedaan in plateau 1 verder verkend hoe de noodzakelijke gegevens van het domein van de publieke gezondheid en het sociaal domein niet alleen mogelijk beschikbaar gemaakt kunnen worden voor het primaire zorgnetwerk, maar ook kunnen worden geanonimiseerd of gepseudonimiseerde voor verschillende secundaire doeleinden	3	D7Sd3P3A1	Relevante data van het domein publieke gezondheid en het sociaal domein kunnen (naast de gezondheidsdata uit het zorgdomein) worden ontsloten voor secundair gebruik
7.	H	7.3	1	D7Sd3P1A2	2	D7Sd3P2A2	Voor de organisaties die onderdeel zijn van het domein van de publieke gezondheid en het sociaal domein worden voorbereidingen getroffen om de voorzieningen te kunnen gaan realiseren die nodig zijn om waar mogelijk en noodzakelijk aansluiting te krijgen voor dit specifieke doel (subdoelstelling 7.1).	3	D7Sd3P3A2	Beschikbare data uit alle domeinen is onderling te begrijpen en toepasbaar
7.	H	7.3	1	D7Sd3P1A3	2	D7Sd3P2A3	Daarbij wordt de grondslag voor gebruik van gedefinieerde gegevens voor secundair gebruik aangepast, natuurlijk onder strikte waarborgen voor privacy en beveiliging (subdoelstelling 7.2).	3	D7Sd3P3A3	De specifieke voorwaarden voor het (rechtmatig) gebruik van deze data voordat doeleinde zijn gerealiseerd voor het sociaal domein en het domein publieke gezondheid
7.	H	7.3			2	D7Sd3P2A4	Verder worden gebruikte begrippen en terminologie tussen de deelnemende domeinen onderling afgestemd om tot betekenisvolle informatie voor onderzoeks- en beleidsdoelstellingen te komen			

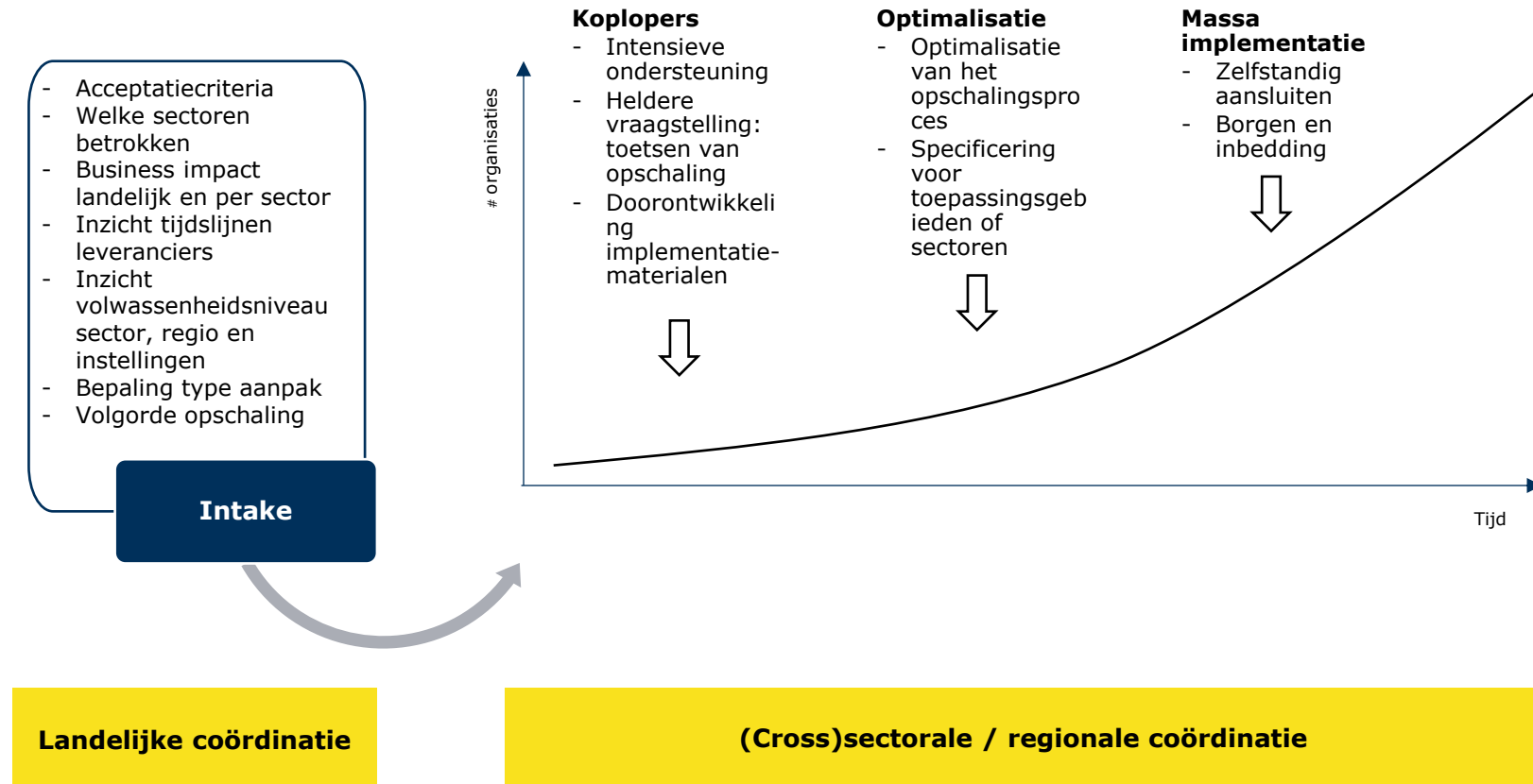
Waar zijn we vanuit DICIO nu mee bezig?



Concept uitwerking Implementatieaanpak



Concept fasering implementatie



Fasering implementatie in (zorg)instelling

	Initiatie	Vorbereiding	Implementatie	Opleiden / voorbereiding in gebruik name	In gebruik name
Organisatie beleid	- Doelen & Visie - Draagvlak Stakeholders Projectorganisatie	- Communicatie - Beleidskaders opstellen	- Communicatie - Beleid vertalen naar werkvloer	- Communicatie - Borgen in protocollen en zorgbeleid	Communicatie
Zorgproces	- Huidige processen in beeld - Impact op procesniveau	Huidige processen naar referentieprocessen	Testen nieuwe werkprocessen	Trainen en opleiden	Bijsturen werkprocessen waar nodig
Informatie	- DPIA - Inventarisatie gebruik informatie	Vorbereiden	Testen gegevens uitwisselingen	Omzetten informatieproducten	Gebruik meten
Applicatie	Welke aanpassingen zijn in de applicatie benodigd	Technische implementatie	Testen applicatie & koppelingen	Inrichten supportorganisatie	Support in place
IT infrastructuur	Voldoet de IT infrastructuur aan de eisen van het product	Doorvoeren benodigde aanpassingen	Testen technische beschikbaarheid, performance	Testen technische beschikbaarheid, performance	Lifecycle management



Vragen!

Martijn Nieuwhof

Strategisch adviseur NVS + Coördinator DTO
Directie informatiebeleid, VWS



www.datavoorgezondheid.nl



mb.nieuwhof@minvws.nl

Aandachtspunten langdurige zorg en ondersteuning

- Toepassing generieke functies
- Prioritering
- Reikwijdte → partijen in de langdurige zorg en ondersteuning
- Sociaal domein
- Waarde voor zorgprofessionals en burgers in de langdurige zorg en ondersteuning
- Borging wat er al is gerealiseerd