



NUTS

Platform IZO
14 maart
2025



Borging van de duurzaamheid van het stelsel vereist transformatie van zorg naar gezondheid als uitgangspunt



De titelpagina's van de verschillende relevante rapporten die wij langs zagen komen

- Essentieel in te zetten op:
- (1) preventie en gezondheid,
 - (2) samenwerking, coördinatie en regie en
 - (3) zorgvernieuwing en werkplezier voor de zorgprofessionals.

Via Open Standaarden

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

GGD NEDERLAND

Federatie voor Gezondheid

SER

Discussienota
Zorg voor de Toekomst

Aan de informateur
Mevrouw M.L. Hamer
De Tweede Kamer
t.a.v. Bureau Voordvoering Kabinetformatie
Postbus 20018
2500 EA Den Haag
Den Haag, 19 mei 2021

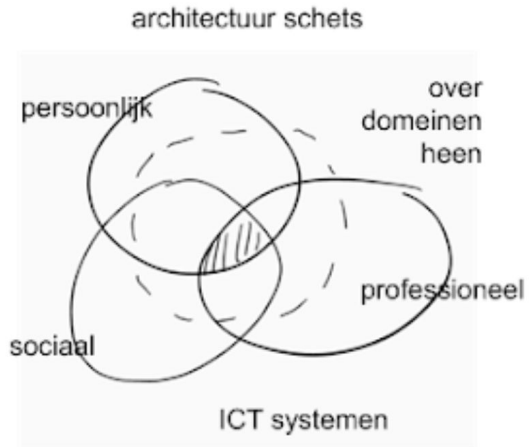
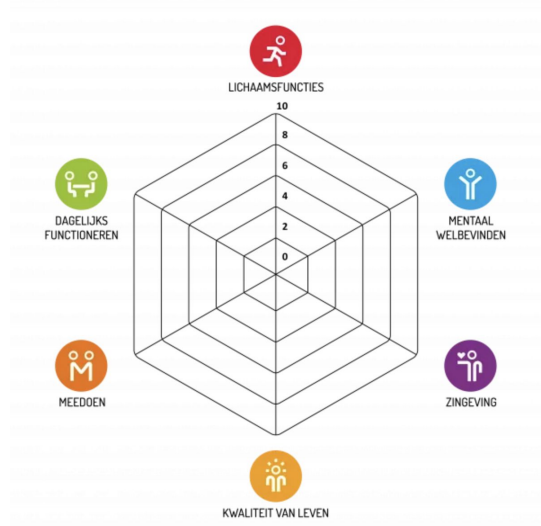
Onderwerp:
Naar een gezond en vitaal Nederland: zet in op verankering, verdieping en verbreding van preventie in de samenleving

Integraal
Zorg
Akkoord

Samen werken aan gezonde zorg

September 2022

Positieve gezondheid, health in all policies, en een integrale benadering van het digitale systeem



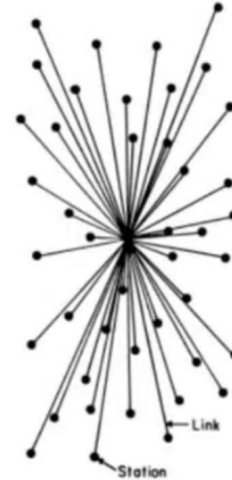
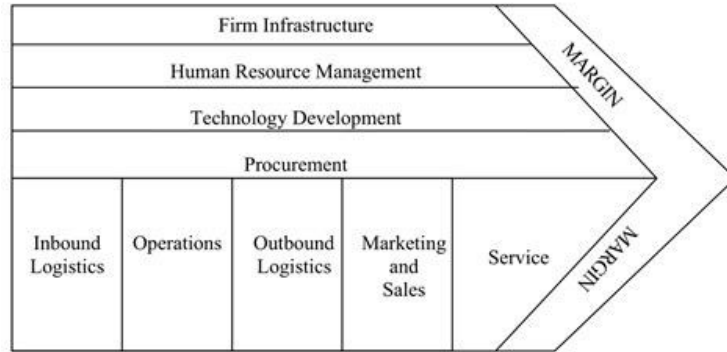
WHAT IS HEALTH IN ALL POLICIES? World Health Organization

Good health requires policies that actively support health

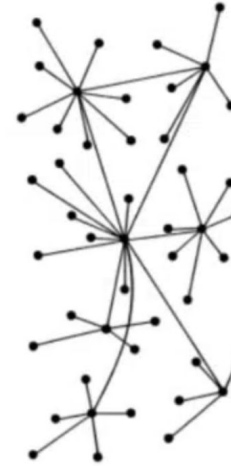
It requires different sectors working together, for example:

- HEALTH
- TRANSPORT
- HOUSING
- WORK
- NUTRITION
- WATER & SANITATION

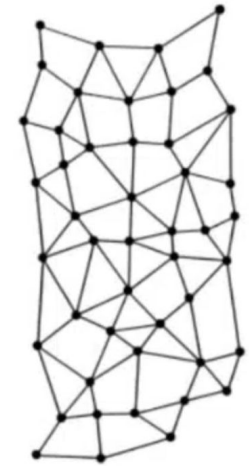
Stap voor stap van Keten naar Network



CENTRALIZED
(A)



DECENTRALIZED
(B)



DISTRIBUTED
(C)

Over domeinen heen

Zorginzage

eOverdracht

Netwerkzorg

Secundair data
gebruik

Data standaarden

ZIBs

HL7 FHIR

openEHR

DICOM

Vertrouwen

nits

Identiteit

Autorisatie

Register

Logging

Internet

European Digital Identity Wallet Architecture and Reference Framework

1 Introduction

1.1 Context

On 3 June 2021, the Euro RECOMMENDATION (EU) coordinated approach to calling on Member States Architecture and Reference technical specifications a

The Recommendation sp of the proposal for a Euro Toolbox interfering with, c

The Recommendation se Commission and, where r Expert Group is tasked as Recommendation. The Ex

The eIDAS Expert Group I European Digital Identity adopted by the co-legisla

Table of contents

- 1 Introduction
 - 1.1 Context
 - 1.2 Purpose of this document



Workgroup: OpenID Connect
 Published: 28 November 2023
 Authors: K. Yasuda M. Jones T. Lodderstedt
 Microsoft Self-Issued Consulting sprind.org

Self-Issued OpenID Provider v2 - draft 13

Abstract

OpenID Connect defines mechanisms by which an End-User can leverage an OpenID Provider (OP) identity information (such as authentication and claims) to a Relying Party (RP) which can act on the information. In this model, the RP trusts assertions made by the OP, i.e. the OP is the issuer of the assertions.

This specification extends OpenID Connect with the concept of a Self-Issued OpenID Provider (Self-OP) controlled by the End-User. The Self-issued OP does not itself assert identity information at User. Instead the End-User becomes the issuer of identity information. Using Self-Issued OPs, End-Users authenticate themselves with Self-Issued ID Tokens signed with keys under the End-User's control present self-attested claims directly to the RPs.

Self-Issued OPs can also present cryptographically verifiable claims issued by the third parties trusted RPs, when used with separate specifications such as [OpenID4VP], or Aggregated and Distributed defined in Section 5.6.2 of [OpenID.Core]. This allows End-Users to interact with RPs, without RPs interacting directly with claims issuers.

1. Introduction

This specification extends OpenID Connect with the concept of a Self-Issued OpenID Provider (Self-OP) which is within the End-User's control. Using Self-Issued OPs, End-Users authenticate themselves with Self-Issued ID Tokens and present self-attested claims directly to the Issued OPs can also present cryptographically verifiable claims issued by the third parties trusted when used with separate specifications such as [OpenID4VP], or Aggregated and Distributed Claim in Section 5.6.2 of [OpenID.Core]. This allows End-Users to interact with RPs, without RPs interacting directly with claims issuers.

Table of Contents

- 1. Introduction
 - 1.1. Requirements Notation and Conventions
 - 1.2. Notable Differences between OpenID Connect Core and Self-Issued OP Models
 - 1.3. Terms and Definitions

Table of Contents

- 1. Abstract
 - 1.1 Audience
- 2. Status of This Document
- 2.1 Description
- 2.2 Scope
 - 2.2.1 Within Scope
 - 2.2.2 Out of Scope
- 2.3 Future Work
- 3. Structure of this Document
- 4. Terminology
- 5. Profile
 - 5.1 Overview of the Open Standards
 - 5.2 DID Methods
 - 5.2.1 did:web Method
 - 5.2.2 Removal of did:ion Method
 - 5.2.3 Addition of did:jwk Method
 - 5.3 Signature Scheme
 - 5.4 Credential Format
 - 5.5 Revocation Algorithm
 - 5.6 Issuance
 - 5.6.1 OID4VCI
 - 5.7 Presentation

DIIP

Decentralized Identity Interop Profile v2

Profile Status: Draft

Latest Draft: <https://dutchblockchaincoalition.github.io/DIIP>

Editors:
[Niels Klomp](#) (Spheroon)
[Timo Glastra](#) (Animo Solutions)
[Maaik van Leuken](#) (TNO)

Contributors:
[TODO](#)

Special Thanks:

This profile is based on a lot of work done by the Decentralized Identity community, given this profile is largely based on and uses sections of the [DIF_JWT_VC Presentation Profile](#), we would like to place special thanks to the editors and contributors of that profile.

Participate:
[GitHub repo](#)
[File a bug](#)
[Commit history](#)

§ 1. Abstract

The Decentralized Identity Interop Profile, or DIIP for short, defines a set of requirements against existing specifications to enable the interoperable issuance and presentation of Verifiable Credentials (VCs) between [Wallets](#) and [Verifiers](#).



> Nieuws

> Publicaties

Elektronische gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid alleen bestaan als men erop kan vertrouwen dat gezondheid veilig zijn en dat bij het gebruik van die gegevens de privacy beschermd. Om dit vertrouwen te borgen, wordt er gewerkt aan landelijke kaders voor standaardisatie van taal en techniek: het Landelijk Vertrouwensstelsel (LVS).

Een Landelijk Vertrouwensstelsel omvat alle technische, organisatorische en juridische afspraken die nodig zijn voor een veilige en betrouwbare gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid in de gezondheidszorg. Het stelsel zorgt ook voor structuur en samenhang tussen al die afspraken.

Welke afspraken vallen onder een Landelijk Vertrouwensstelsel?

De technische, organisatorische en juridische afspraken aan over...



> Identificatie en authenticatie

> Autorisatie

> Adressering

> Lokalisatie

> Toestemming

Gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid houden de zorg toegankelijk, goed en betaalbaar voor iedereen. Om de juiste gezondheidsgegevens op het juiste moment op de juiste plek te krijgen, zijn afspraken, standaarden en voorzieningen nodig: de generieke functies.



> Transitieplan

> Nieuws

> Publicaties

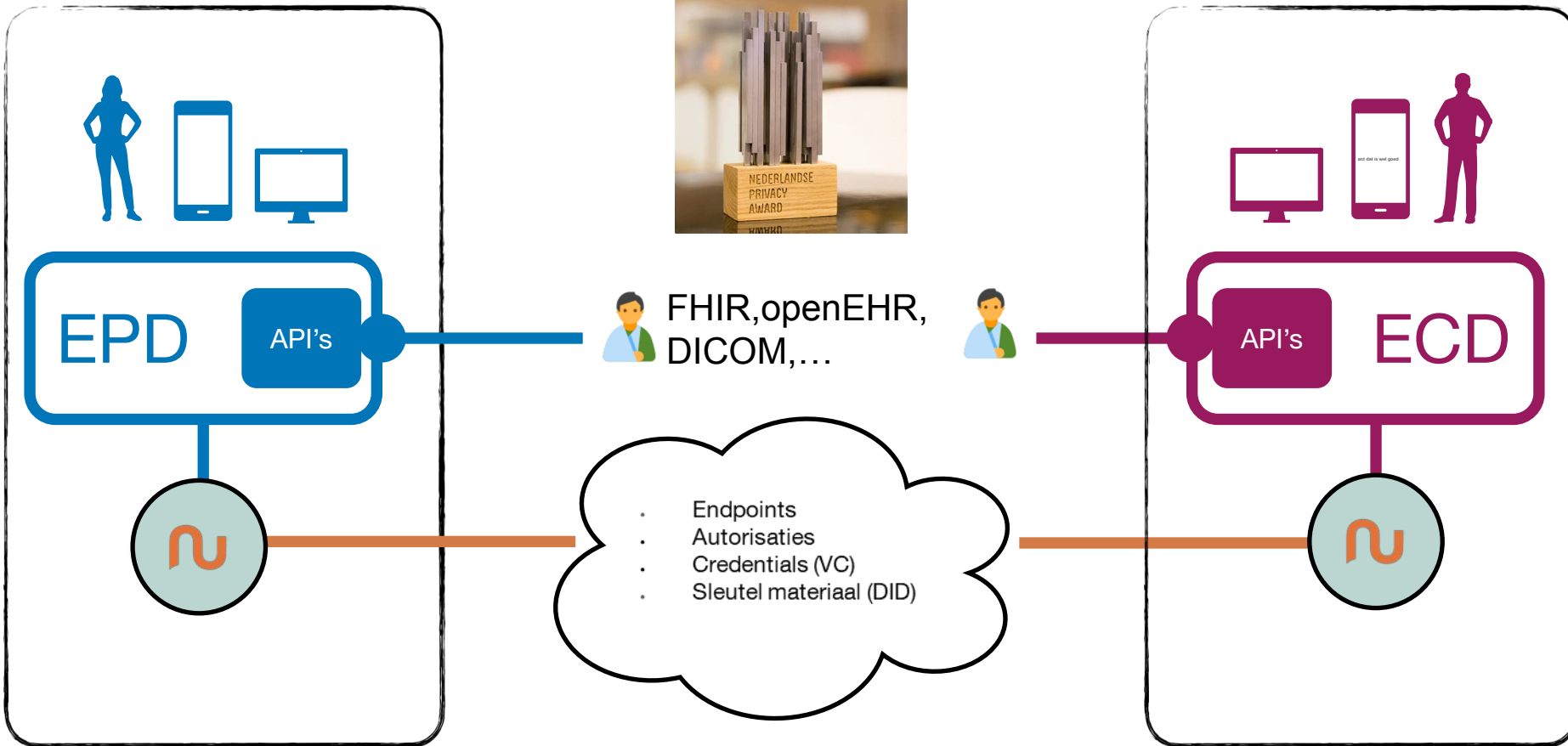
Zorgverlening vindt steeds vaker plaats in een netwerk van meerdere partijen. Daardoor wordt het leveren van goede en veilige zorg steeds meer afhankelijk van goede gegevensuitwisseling en – uiteindelijk – databeschikbaarheid. Maar het huidige zorglandschap is versnipperd. Er zijn veel sectorale en regionale en een aantal landelijke infrastructuren die niet met elkaar verbonden zijn. Daarom werkt het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) samen met partijen in zorg en ICT aan een landelijk dekkend netwerk (LDN).

Hoe werken deze standaarden?

Het internet & internationale standaarden

Ziekenhuis

Thuiszorg



Nuts missie en manifest bepalen de koers en de keuzes

- Nuts versnelt de adoptie en het gebruik van toepassingen voor integrale netwerkzorg
- Nuts vergroot de keuzevrijheid in applicaties voor zorgaanbieders en personen
- Nuts maakt een gelijk speelveld voor leveranciers op de landelijke infrastructuur
- Nuts maakt de kosten voor koppelingen beheersbaar

Door

1. Optimale samenwerking te faciliteren
2. De relaties in communities en netwerken centraal te stellen
3. Het eigenaarschap over data bij personen en zorgverleners te beleggen
4. Een netwerk zonder monopolist of central point of failure te faciliteren
5. Nuts op basis van open standaarden en open source, vrij en wederkerig te delen
6. Privacy by design toe te passen
7. Security by design toe te passen
8. Vertrouwen te borgen op cryptografische basis

Met als doel dat

"In 2026 zijn de Nuts specificaties een aanvullend en integraal onderdeel van het landelijk dekkend netwerk van zorginfrastructuren en worden met ondersteuning van de Nuts community dagelijks grote aantallen tevreden gebruikers geholpen in tenminste vijf praktijktoepassingen."

Toepassingen op Nuts voor informatie delen en data beschikbaarheid

Zorginzage

VORMEN VAN INZAGE

Huisarts live meekijken
in wijkzorg

Second opinion

Zorg tijdelijk overnemen

Beeldinzage

Medicatie inzage

MDO

Tandarts in VVT-dossier

Overdracht

VORMEN VAN
OVERDRACHT

Verpleegkundige
overdracht

Medisch
specialistische
overdracht

Medicatie
overdracht

Beeldoverdracht

.....

Netwerkgzorg

VORMEN VAN
NETWERKGZORG

Geboortezorg

ANW-zorg

Casemanagement
(dementie)

Palliatieve zorg

Specialistische
(ziekenhuis)zorg bij
mensen thuis

Integrale
netwerkcommunicatie

Secundair gebruik

ANDERE VORMEN
VAN HERGEBRUIK

Kwaliteits
informatie: KIK-V

Wetenschappelijk
onderzoek in brede zin
Gezondheidsdata:
Health-RI

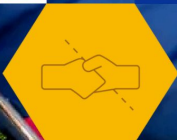
Datagedreven zorg,
beschikbaar maken data
uit silos, datahub
infrastructuur: CUMULUZ

Data Ruimte voor
Preventie: WellData
(Interreg)

WellData

Dataruimte voor Preventie

De gezondheidszorg in Vlaanderen en Nederland staat onder druk door chronische ziekten. WellData focust op preventie door gezondheidsdata te standaardiseren en uitwisselbaar te maken, volgens technische en ethische richtlijnen. Dit bevordert efficiënte, preventieve en data-gedreven zorg, verbetert samenwerking tussen zorgprofessionals, en ondersteunt bedrijven bij het ontwikkelen van gezondheidstoepassingen.

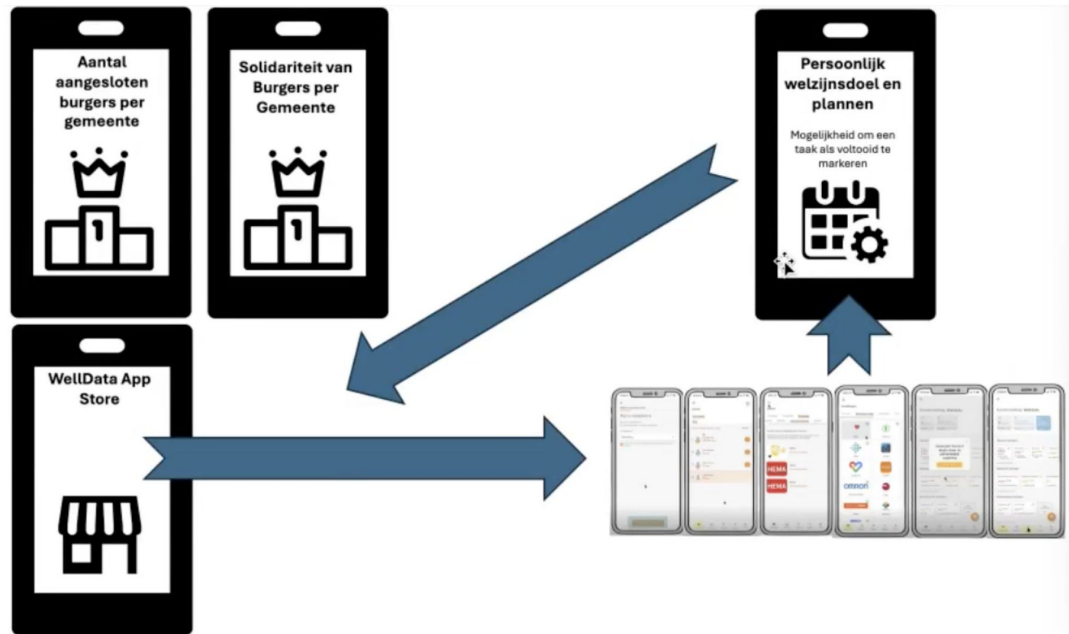


Interreg
Vlaanderen-Nederland
Gefinancierd door
de Europese Unie

welldata

VLAIO

Provincie
Antwerpen
Provincie Noord-Brabant



Vragen om samen verder over te praten

In welke situaties, over de grenzen van gezondheidsbevordering, welzijn, preventie, en zorg, zijn

- *cliënten;*
- *zorgprofessionals;*
- *en/of professionals als zorginkopers en beleidsmedewerkers*

het meest geholpen als zij goed ondersteund worden met data?