

14/12/24



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**TER BESLISSING**

**Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal**  
Directie Informatiebeleid / CIO  
Cluster iRegie

**Ongesteld door**

Aan

Minister VWS

Deadline: 16 december  
2024

nota

Oplegnota Kamerbrief Nationale Strategie voor het  
Gezondheidsinformatiestelsel

**Datum**  
4 december 2024

**Kenmerk**  
4025609-1076436-DICIO

**Uw kenmerk**

**Zaaknummer**  
1076436

**Bijlage(n)**  
2

**1. Aanleiding**

In de brief over de **AGENDA VAN** databeschikbaarheid in de zorg informeert u de Kamer over het gezondheidsinformatiestelsel en de diverse onderdelen waar dit stelsel uit bestaat. De Kamer kent nu het overkoepelende verhaal. In deze brief zoomen we in op één specifiek onderdeel, namelijk: de Nationale strategie op het gezondheidsinformatiestelsel.

In april 2023 heeft uw ambtsvoorganger het eerste deel van de Nationale Visie en Strategie voor het gezondheidsinformatiestelsel (hierna: NVS) gedeeld met de Kamer. Dit eerste deel omvatte de Nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel en de bijhorende Kamerbrief<sup>1</sup>. Hierin is het toekomstbeeld voor het gezondheidsinformatiestelsel tot 2035 geschetst. Het bevat ook de strategische richting voor de korte termijn, plateau 1 (2023-2026): het organiseren van interoperabiliteit. In de bijhorende Kamerbrief is aangegeven dat het tweede deel, de Nationale Strategie voor het gezondheidsinformatiestelsel, welke ook ingaat op de strategie na 2026 later verder zou worden uitgewerkt. Met deze brief en bijbehorend strategisch document wordt hier invulling aan gegeven.

**2. Geadviseerd besluit**

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de inhoud van de Kamerbrief inzake 'Nationale Strategie voor het Gezondheidsinformatiestelsel' en deze te ondertekenen.

**3. Kernpunten**

Totstandkoming strategie

Met de Nationale visie en strategie werken we aan het gezondheidsinformatiestelsel met als doel maximale databeschikbaarheid in 2035. De Nationale strategie is de uitwerking van de visie naar wat er voor nodig is om dat doel te bereiken voor zowel de korte termijn als de lange termijn. Ter realisatie van een integraal georganiseerd gezondheidsinformatiestelsel in 2035 zijn acht overkoepelende strategische doelen gedefinieerd om dit te bereiken. De strategie is opgesteld door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Nictiz en de Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie (VZVZ). Bij de

<sup>1</sup> Kamerstukken II 2022/23, 27529, nr. 292



totstandkoming van de strategie is daarnaast een breed veld van organisaties betrokken ter inhoudelijke vorming en consultatie.

**Datum**  
31 mei 2024

**Kenmerk**  
4025609-1076436-DICIO

#### Inhoudelijke kern strategie en Kamerbrief

De strategische doelen en de trapsgewijze manier waarop die te bereiken, via het behalen van subdoelen, staan in deze Kamerbrief toegelicht. Daarnaast staat in de Kamerbrief aan de hand van een aantal voorbeelden per doel opgenomen wat er gerealiseerd gaat worden, wat op dit moment de status daarvan is en welke te maken keuzes dat op de korte termijn vraagt. Gezien het overkoepelende karakter van de NVS in relatie tot specifieke onderwerpen betreffende informatiebeleid, is een groot aantal van de korte termijn keuzes ook in andere Kamerbrieven terug te vinden welke op eerdere momenten met de Tweede Kamer zijn gedeeld<sup>2</sup>.

#### Aanpak voor realisatie strategie

Om de voortgang van de realisatie van de strategische doelen te kunnen bewaken en daarop te kunnen sturen wordt uitgegaan van een basisportfolio. VWS neemt daarbij de regie, maar zoekt ook samenwerking met andere partijen op. Dit portfolio is dynamisch van aard en verandert door de tijd heen door periodiek te herijken en te leren van de praktijk, waarbij het realiseren van de strategische doelen wel altijd het uitgangspunt blijft. Daarmee vraagt dit om oog voor integraliteit waarbij continu de balans moet worden gezocht tussen korte termijn handelen om de problemen van vandaag op te lossen en investeren in wat op langere termijn noodzakelijk is. Het realiseren van een integraal gezondheidsinformatiestelsel is een grote gezamenlijke opgave waarbij de kernbegrippen voor de realisatie van deze strategie; integraliteit, samenwerken en lerend vermogen, essentieel zijn.

## **4. Toelichting**

### *a. Draagvlak politiek*

Met deze verdere uitwerking van de strategie zet u een volgende stap in de realisatie naar een integraal georganiseerd gezondheidsinformatiestelsel. De Kamer heeft u en uw voorgangers meermaals gevraagd om meer regie rondom de digitale transitie in de gezondheidszorg. Daar geeft u met de nationale visie en strategie invulling aan.

Vanuit het Hoofdlijnenakkoord en het Regeerprogramma is er veel steun voor digitale transitie en de wens om te komen tot versnelling. Vanuit de oppositiepartijen wordt een positieve grondhouding verwacht.

Eventuele kritische vragen zullen zich waarschijnlijk voornamelijk richten op privacy, informatieveiligheid en marktmacht.

---

<sup>2</sup> O.a. Kamerstukken II 2022/23, 27529, nr. 294, Kamerstukken II 2023/24, 27529, nr. 312, Kamerstukken II 2023/24, 27529, nr. 313, Kamerstukken II 2022/23, 27529, nr. 295, Kamerstukken II 2022/23, 27529, nr. 294, Kamerstukken II 2023/24, 27529, nr. 317,- Kamerstukken II 2023/24, 36121, nr. 5



*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

**Datum**  
31 mei 2024

**Kenmerk**  
4025609-1076436-DICIO

Maatschappelijk draagvlak

Een breed veld van organisaties is betrokken bij de inhoudelijke vorming en consultatie van deze strategie. Via een open, online platform konden de organisaties hun feedback plaatsen. Meer dan 1500 opmerkingen zijn gemaakt, welke op transparante wijze zijn verwerkt. De doelen die in deze strategie benoemd staan en die richting geven aan de realisatie van het integraal georganiseerde gezondheidsinformatiestelsel werden breed gesteund.

Communicatie

Het uitdragen van de Nationale Visie en Strategie blijft een belangrijk thema. Aandacht wordt hier onder meer op gevestigd tijdens verschillende congressen en evenementen door het ministerie van VWS en betrokken samenwerkingspartners gedaan. Communicatieproducten voor burgers en zorgverleners, zoals informatievideo's maken hier onderdeel van uit.

*c. Financiële en personele gevolgen*

Voor de korte termijn strategie (t/m 2026) wordt aangesloten bij de IZA-afspraken en lopende beleidsactiviteiten. Het beschikbaar blijven van de aanvullende post voor standaardisatie in de zorg in het coalitieakkoord van het kabinet Rutte IV is daarvoor wel een noodzakelijke voorwaarde. Daarnaast zal voor deze grote digitale transitie in de gezondheidszorg zowel incidenteel (inclusief transitiekosten) als structureel financiering nodig zijn. Er zullen nieuwe landelijk dekkende systemen en voorzieningen moeten worden opgebouwd, we zullen afscheid moeten nemen van andere toepassingen.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

Zodra er duidelijkheid is over welke wetstrajecten nodig zijn om vanuit het perspectief van databeschikbaarheid het gezondheidsinformatiestelsel te realiseren wordt de Kamer daarover geïnformeerd.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De strategie is naast VWS-breed te zijn getoetst ook getoetst met het Informatieberaad Zorg alsmede met een nog breder veld van organisaties, bestaande uit onder meer de vertegenwoordigers van de eerstelijnszorg, de tweedelijnszorg, ICT-leveranciers in de zorg, standaardisatie organisaties, patiënten, secundaire gebruikersdoelen, het sociaal domein en het domein van de publieke gezondheid.

De Kamerbrief is VWS-breed afgestemd en gedeeld met het Digitaal Transitie Orgaan (DTO) en het Informatieberaad Zorg.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

De realisatie van het integraal georganiseerde gezondheidsinformatiestelsel moet bijdragen aan een sterke reductie van administratieve lasten. Een van de acht overkoepelende strategische doelen in het strategisch document is hier specifiek aan gewijd en schetst waar er door de jaren heen op wordt ingezet om dat doel te bereiken.

*g. Toezeggingen*

Met deze Kamerbrief wordt invulling gegeven aan de volgende toezeggingen:



- De Kamer wordt regelmatig geïnformeerd over de voortgang op de nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel (11392).
- De Kamerbrief over de Nationale Visie en Strategie voor het gezondheidsinformatiestelsel van april 2023<sup>1</sup> benoemt daarnaast dat een verdere uitwerking van de strategie later zou volgen. Met deze Kamerbrief en het bijbehorende strategie document wordt hier invulling aan gegeven.

**Datum**

31 mei 2024

**Kenmerk**

4025609-1076436-DICIO

*h. Fraudetoets*

N.v.t.

#### **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.