

Lijn gegevensuitwisseling bij spoed

Voor bespreking in MTDI

Versie 23 november 2020



Ergo: er is een dominante infrastructuur (voor digitale gegevensuitwisseling bij spoedzorg). Deze wordt steeds dominanter. Het grootste probleem bij werken richting een infrastructuuronafhankelijke oplossing voor spoed zijn de geldstromen (niet de techniek en niet de wet).

- Er is geen onverstoorde vrije markt (mogelijk) als het gaat om infrastructuur voor gegevensuitwisseling bij spoed*: LSP is dominant en wordt gefinancierd met publiek geld via ZN.
- VWS draagt hier aan bij door subsidies voor programma's die ook zien op voornamelijk gebruik LSP.
- Zorgkoepels willen gewoon een oplossing, liefst de goedkoopste / gemakkelijkste.
- Niet duidelijk welke rol VWS zelf wenst, én kan innemen: bepalend op inhoud, óf procesregisseur, en/of bepalend op randvoorwaarden.

* Vrije markt en infrastructuur gaan sowieso slecht samen.

What's new?

- Programma Met Spoed Beschikbaar is gestart, met als doel implementatie richtlijn Acute Zorg. Deels gefinancierd door ons.
- VZVZ heeft 5,5 miljoen euro subsidie van ons gekregen voor realiseren 'Corona Opt-in tweede fase'.
- AP en ATR adviseren n.a.v. AMvB Corona Opt-in om AMvB uit te breiden naar alle acute zorg, ook buiten covid19-crisis, en daarmee dus een permanente opt-out voor gegevensuitwisseling bij spoedzorg te realiseren.
- Huisartscoepels willen niet inzetten op meer opt-ins registreren.

Voorstel inzet VWS (nu tot nieuw regeerakkoord)

- VWS faciliteert werken aan snelle oplossingen, o.a. met financiering;
- VWS verantwoordelijk voor (oplossen van obstakels in) juridisch kader;
- En dus aan de slag met de vraag hoe wet gewijzigd kan worden om noodzaak tot toestemming vooraf bij GU bij spoed te schrappen;
- Gesprek Min MZ&S met huisartsenkoepels over voor nu nog opt-ins registreren (waar gewenst ondersteund door overheids campagne).

Voorstel: toestemmingen bij spoed-vraagstuk

- VWS heeft correcte toestemmingsvraag voor gegevensuitwisseling bij spoed gecommuniceerd, en zal het gesprek over uitrol hiervan voeren in stuurgroep programma Met Spoed Beschikbaar.
- Onderzoek onder huisartsen naar bereidheid opt-ins te registreren.
- MT WJZ stelt vast hoe WGBO geïnterpreteerd moet worden: dit wordt dan VWS-lijn hierover - discussie afgerond.
- Daarna samen met WJZ in kaart brengen hoe wettelijk kader aangepast zou kunnen worden, en welke impact dit heeft (langs format van startnota wetgeving; ook samen met CZ en PZo).

En dus:

- Programma Met Spoed Beschikbaar ondersteunen, niet daarnaast nog eigen leveranciersbijeenkomsten -> geen gesprek Min met EPIC en Chipsoft.
- Voor nu niet meer inzetten op uitwisseling BgZ bij acute zorg binnen huidige project.
- Gesprek met huisartsenkoepels organiseren, met minister of hoogambtelijk, over registreren opt-ins (en onderzoekje onder hun achterban) -> daarna beslissen over motie Raemakers over campagne toestemmingen voor spoed.
- Aanpassen wettelijk kader onderzoeken.

Bespreekpunten / vragen aan MT

- Zijn jullie akkoord met deze lijn?
- Zo ja, dit communiceren aan minister? (Advies: ja, want wijkt af van Kamerbrief maart 2020 over GU bij spoed.)