



Regionaal Zorg Communicatie Centrum

Webinar eOverdracht

In samenwerking met bureau eOverdracht

5 februari 2024

Huishoudelijk

Het webinar wordt opgenomen, zodat het ook teruggekeken kan worden.

Vragen kunnen gesteld worden in de chat.



Agenda

11.00
Welkom



**Terugblik &
actueel**

11.05 – 11.25



**Vooruitkijken
eOverdracht ,
Wegiz, IB&P**

11.25 – 11.45



Hoe verder?

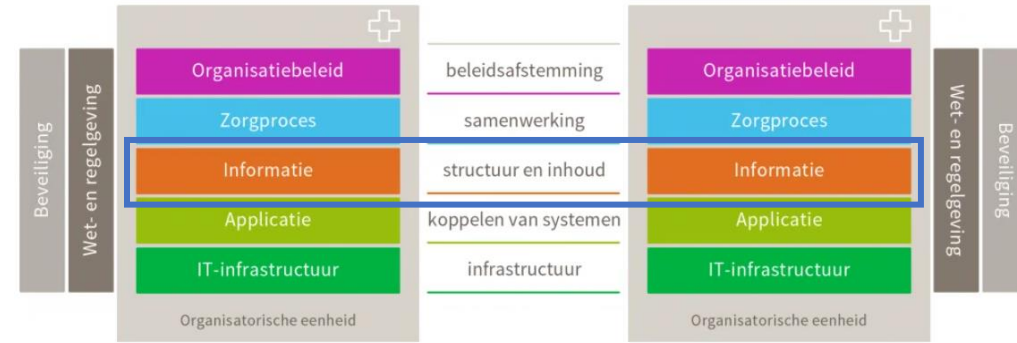
11.45 – 11.55

12.00
Afsluiting

Terugblik &
actueel

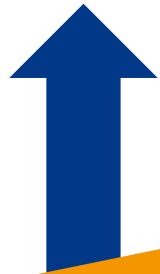


De overdracht is breder dan alleen verpleegkundig



Verpleegkundige overdracht
58 ZIBS. Wegiz 2028.
NEN norm Q1 2024

minimale eOverdracht
14 ZiBS



“eOverdracht” = afspraken over inhoud en techniek

Transmurale overdracht
o.a. over sociale situatie en woonomgeving

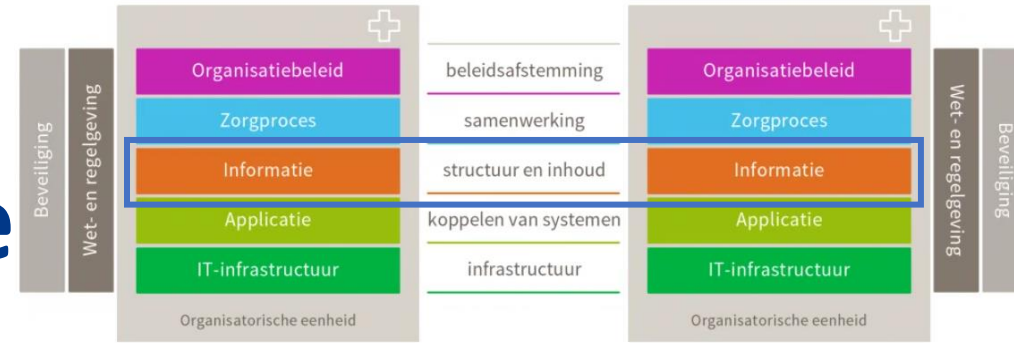
Medicatie overdracht
Landelijk verbeterd door programma samen voor medicatieoverdracht

Medische overdracht
In de toekomst Basis Gegevensset Zorg (BGZ)

Paramedische overdracht

Kleine steekproef: medische overdracht, medicatie en bijzonderheden paramedisch zijn minstens zo belangrijk

Overdracht op meerdere momenten met verschillende doelen



“Het groene boekje” van 1995 - 2016

SAMENWERKENDE ZORGINSTELLINGEN ZUIDOOST-BRABANT



algemene gegevens

6. COGNITIE EN WAARNEMING

Cliënt draagt: Bril Contactlenzen Gehoorapparaat anders, nl. _____

Cliënt heeft problemen met:

zien, nl. _____ oriëntatie, nl. _____

horen, nl. _____ geheugen, nl. _____

spreken, nl. _____ concentratie, nl. _____

smaak, nl. _____ _____

Cliënt gebruikt hier hulpmiddelen voor Nee Ja, nl. _____

Cliënt heeft pijn: Nee Ja, nl. _____

Cliënt gebruikt pijnmedicatie: Nee Ja, zie medicatielijst!

Cliënt gebruikt andere interventies voor pijn Nee Ja, nl. _____

7 pagina's papier om de verpleegkundige overdracht te verzorgen

naam:voorletters _____

geb. datum _____

adres _____

postcode _____ woonplaats _____

telefoonnummer _____

mobielfnummer _____

verz. Maatschappij _____

polisnummer _____

BSN _____

instelling _____

afdeling _____

ingevuld door: _____

functie: _____

te bereiken via tel: _____

opname indicatie _____

datum opname/start zorg _____

datum ontslag/stop zorg _____

indicatie opname ziekenhuis vervallen

behandeling voortzetten in een ander ziekenhuis

anders, nl: _____

Reden van overplaatsing of ontslag naar huis

Reden voortzetting zorg

thuiszorg

kort verblijf

MSVT

GRZ / revalidatie

Verpleeghuiszorg

palliatieve zorg

contactpersoon 1 _____

relatie _____

telefoonnummer _____

mobielfnummer _____

contactpersoon 2 _____

relatie _____

telefoonnummer _____

mobielfnummer _____

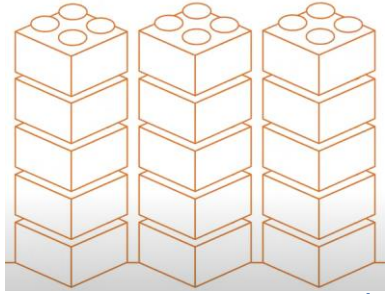
reanimatiebeleid: besproken ja nee

afpraak _____

euthanasieverklaring ja nee

Na lang zoeken weer gevonden!

De regio heeft al veel ondernomen



In 2017 een standaard overdracht gedefinieerd op basis van ZIBs voor Zuidoost Brabant



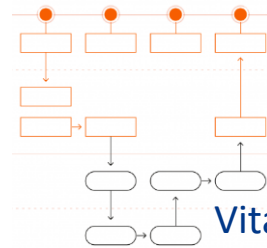
Vorbereiding op deelname aan VIPP Inzicht: stakeholder analyse en plan van aanpak 0.6

2021 besluit om niet deel te nemen aan VIPP Inzicht voor eOverdracht

Onderzoek klinisch informaticus naar eOverdracht Elkerliek - Zorgboog

Als pdf via zorgmail verstuurd (aanvulling op papier)

In regio Helmond nog steeds gebruikt, maar niet doorontwikkeld.
In regio Eindhoven is het verwaterd



Vitalis en Archipel hebben recent alle in- en uitgaande informatiestromen in kaart gebracht

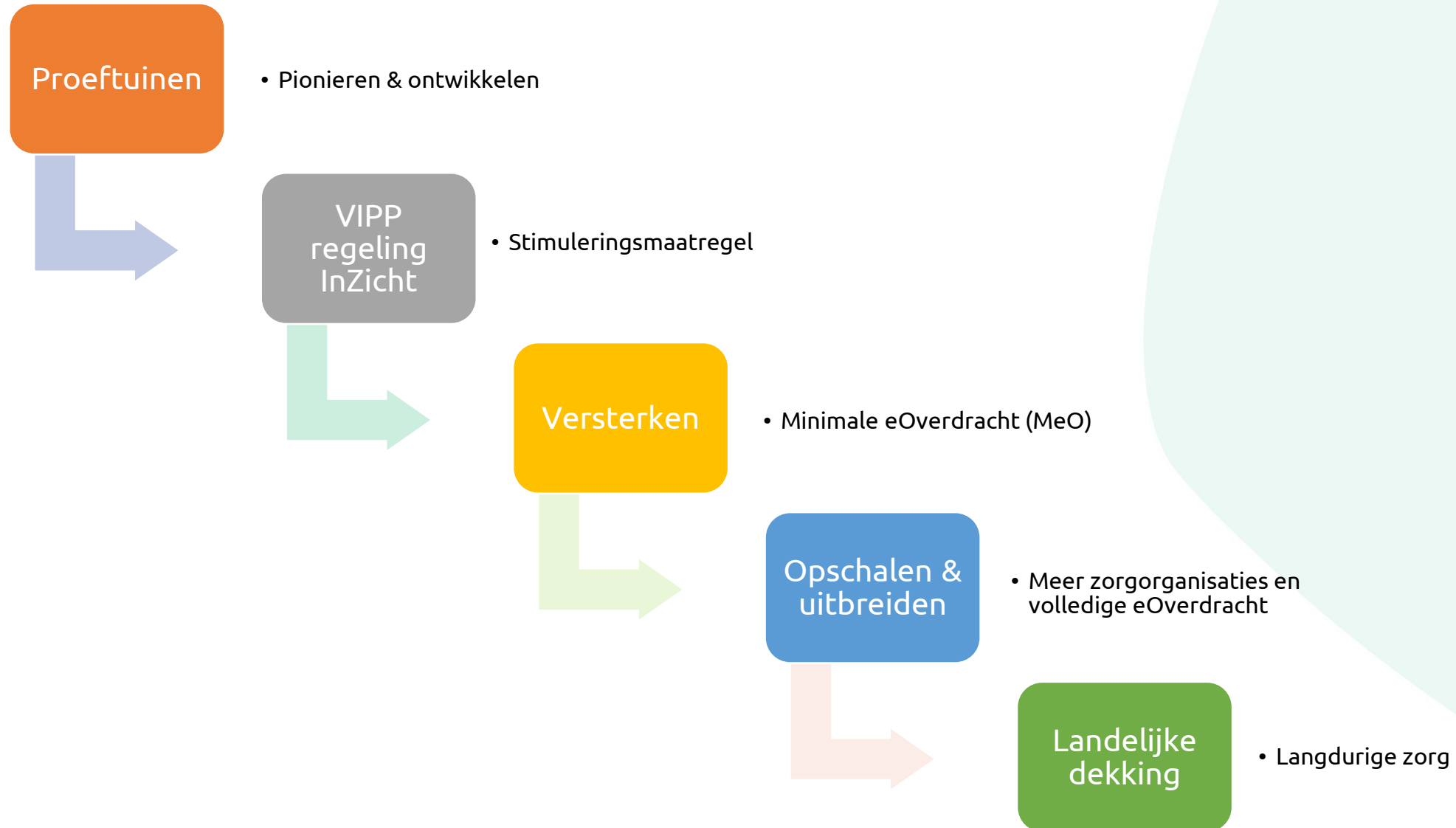


Onderzoek Aranea naar:

- 2019: digitale strategie ZO Brabant
- 2021 eOverdracht voor Eindhoven de Kempen

De route naar landelijke dekking

e0✓verdracht



2017



2026

2028

Regeling InZicht

VIPP InZicht langdurig zorg is gericht op het stimuleren van gestandaardiseerde, elektronische gegevensuitwisseling tussen zorgorganisaties in de care (VVT, GGZ en Gehandicaptenzorg) en met zorgorganisaties in de cure zoals ziekenhuizen en huisartsen. **Looptijd:** 2019- 1 december 2023



Deelnemers InZicht eOverdracht

- 95 organisaties
- 18 samenwerkingsverbanden
- 12 leveranciers
 - Adapcare
 - ChipSoft
 - Ecare
 - Enovation
 - Gerimedica
 - KPN
 - Nedap
 - Pink Roccade
 - SDB
 - Tenzinger
 - Qurentis
 - Zorgdomein

MeO (Minimale eOverdracht)

e0✓verdracht

Doel van de MeO is het consolideren van de 14 zibs, en zorgdragen dat deze op een gedragen wijze van aanmelden, authenticeren, verzenden/ontvangen/verwerken en op geteste wijze in gebruik genomen wordt.

Deelnemende regio's:

1. Achterhoek
2. Amsterdam-Amstelveen
3. Connect4Care
4. Friesland
5. Groot-Zwolle
6. Midden-Brabant
7. Noord-Holland Noord
8. Noord-Limburg
9. RijnmondNet
10. Twente
11. Zeeland

Deelnemende leveranciers/applicaties:

ChipSoft
HiX

ECARE

enovation
point

Epic

kpn
Health



SDB
GROEP zorgnieuwend

Ysis

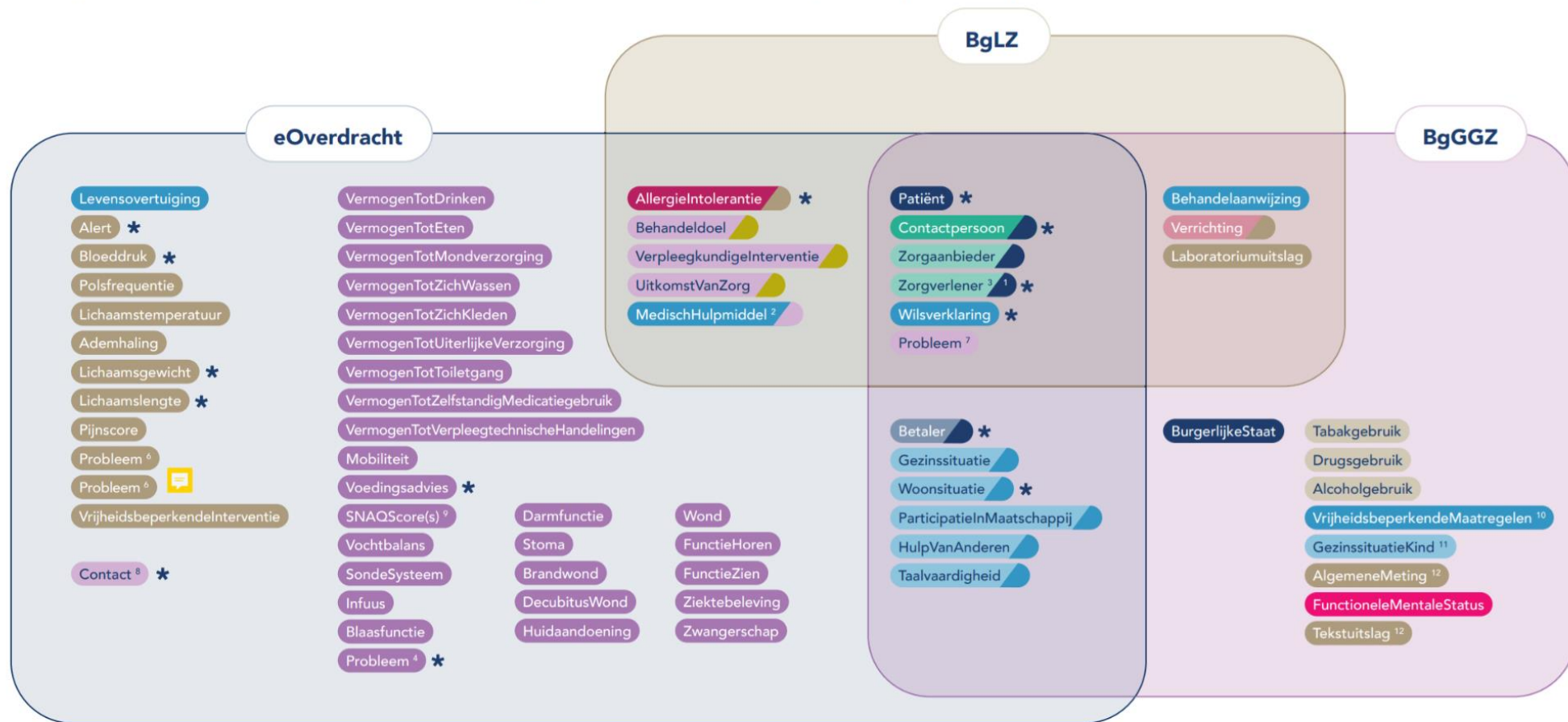
ZorgDomein

MeO

14 zibs (zie *)

Zibs voor de regeling InZicht

Onderstaande is een momentopname als indicatie van de situatie. Voor het actuele overzicht van zibs verwijzen wij u naar Nictiz. De zib probleem komt in meerdere onderdelen terug met verschillende waardenlijsten en probleemttypen. s



Legenda -> deze zib komt voor in twee secties

- Demografie en identificatie/ Administratieve gegevens
- Algemene patiëntcontext
- Medische context
- Verpleegkundige context: zorgplan

- Verpleegkundige context: specificatie gezondheidstoestand
- Financiële informatie
- Contactpersonen
- Zorgsetting
- Behandelrestricties
- Sociale anamnese

- Uitslagen
- Middelengebruik
- Klachten en diagnoses
- Functionele status
- Verrichtingen
- Allergieën
- Zorgplan

* Deze 14 zibs overlappen met de BgZ

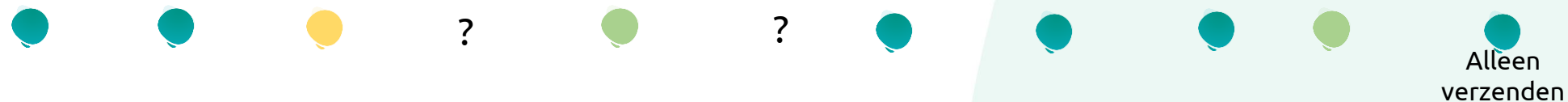
- Hiermee doelen we op de drie afzonderlijke zibs met respectievelijk de gegevens van huisarts; hoofdbehandelaar en overige behandelaars
- Betreft medische hulpmiddelen (bijv. verbandmiddelen) behorend bij verpleegkundige interventies
- Betreft verpleegkundige / verzorgende uit zorgorganisatie
- Betreft observaties rondom mentale status, met ander probleemttype

- Betreft alle (verpleegkundige) probleemttypen incl. diagnoses
- Betreft medische diagnose en voorgeschiedenis
- Betreft hier actuele patiëntproblemen
- Dit is onderdeel van het zorgplan
- Betreft ook SNAQrc, SNAQ65+ en MUSTScore
- Hieronder valt ook juridische status
- Behoort binnen de InZicht regeling niet tot de eOverdracht zibs
- Hieronder vallen ook vragenlijsten en verslagen

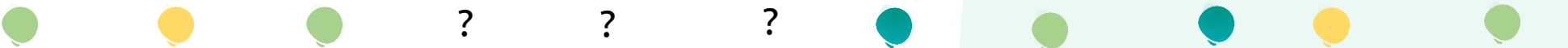
(Voorafgaand)MeO wat kan al wel/wat kan nog niet

Afgegeven commitment > **ChipSoft** **Ecare** **Enovation** **EPIC** **Gerimedica** **KPN** **Nedap** **PinkRoccade** **SDB** **Tenzinger** **ZorgDomein**

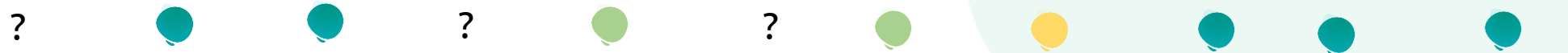
Verzenden
Ontvangen
Verwerken



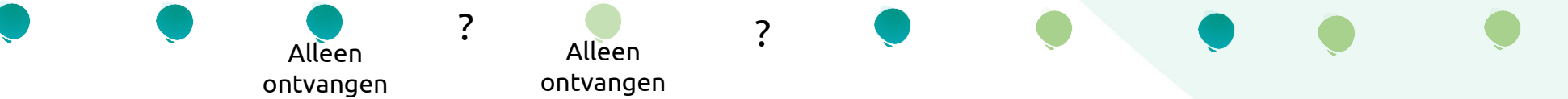
Inbouwen
Aanmeld bericht



Uitzetten Authenticatie



Testen



Dubbele dossiers

Gerimedica (Ysis) regio's Achterhoek, Zwolle, NHN, Zeeland

Vooruitblik eOverdracht, Wegiz, IB&P



Bureau eOverdracht: Opschalen naar landelijke dekking



Doelen:

- Werkbare eOverdracht
- Gebruik door verpleegkundigen, verzorgenden en later ook door begeleiders in de GHZ
- Bewezen meerwaarde
- Kritieke massa voor AMvB

Parallel aan opschalen ook uitbreiden:

- Zibs, zorgplan; van minimale eOverdracht naar volledige eOverdracht
- Na langdurige zorg ook GHZ

Opschaling routes

1. Via MeO deelnemers

Aanhaken voormalig InZicht deelnemers, binnen eigen samenwerkingsverband, regiopartners, mond tot mond reclame

2. Via de bij de MeO betrokken leveranciers

Aanbieden eOverdracht module en ondersteuning bij bestaande en nieuwe klanten.

3. Via Programma & Bureau eOverdracht

Aanhaken van nieuwe en voormalig InZicht deelnemers via website [samenwerken aan eOverdracht](#), webinars, bijeenkomsten. Actief onder de aandacht brengen en promoten om al met MeO te starten zodat men op tijd gereed is en gewend aan werken ermee voor Wegiz/Amvb.

Opschalingsplanning

2024 -2027

2028

Bureau eOverdracht: Implementatie ondersteuning/facilitering

MeO

GHZ (GGZ?)

Behoeftte onderzoek (en), effectmeting(en), monitoring voortgang

Webinars, Stimuleer sessies

Roadmaps
leveranciers

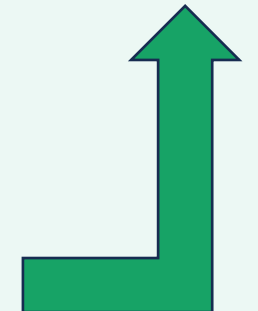
Zorgplan
(V&VN)

Opschalings-
plan

Opschaling
&
Uitbreiding

Leveranciers overleggen, monitoren leveranciers agenda/roadmap

AMvB



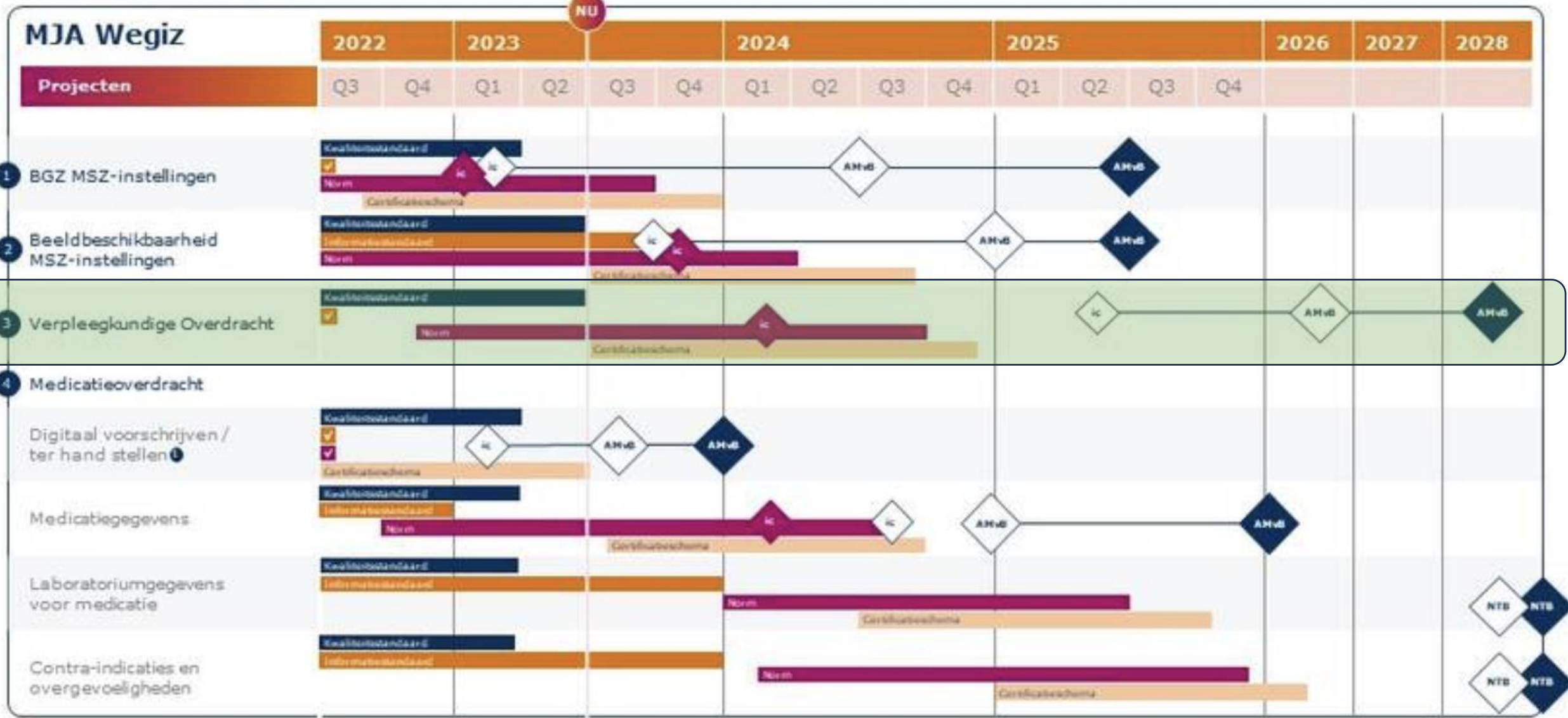
Vanaf 1 juli 2023 geldt de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz). Dit betekent dat zorgaanbieders wettelijk verplicht worden om zorggegevens elektronisch uit te wisselen.

Het doel van de Wegiz is dat ICT-systemen straks met elkaar kunnen communiceren, zodat zorgverleners eenvoudig gegevens met elkaar kunnen delen. De Wegiz richt zich op het verplichten van afspraken over elektronische uitwisseling

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft samen met alle partijen in de zorg een Meerjarenagenda Wegiz opgesteld. Daarin is bepaald welke gegevensuitwisselingen de komende periode prioriteit hebben

■ Kwaliteitsstandaard met IP (register ZIN)
 ■ Norm
 ◆ Internet consultatie
 ■ Informatiestandaard
 ■ Certificatieschema

? Verkenning
 ◆ AMvB - inwerkingtreding
 ◇ AMvB - publicatiedatum
 ◇ AMvB - Internet consultatie



¹ Eerst spoor 1 en daarna spoor 2

Informatieveiligheid & privacy (IB&P)



Informatiebeveiliging & privacy (IB&P)

Waarom IB&P?

- **Voor een goede kwaliteit van zorg is de juiste en volledige informatie essentieel.**

Borgen van informatiebeveiliging en privacy is daarvoor noodzakelijk, omdat hiermee de volgende zaken worden geborgd

 - Vertrouwelijkheid
 - Integriteit
 - Beschikbaarheid
- **Voor continuïteit van zorg van zorgorganisatie A naar B is gegevensuitwisseling van groot belang**

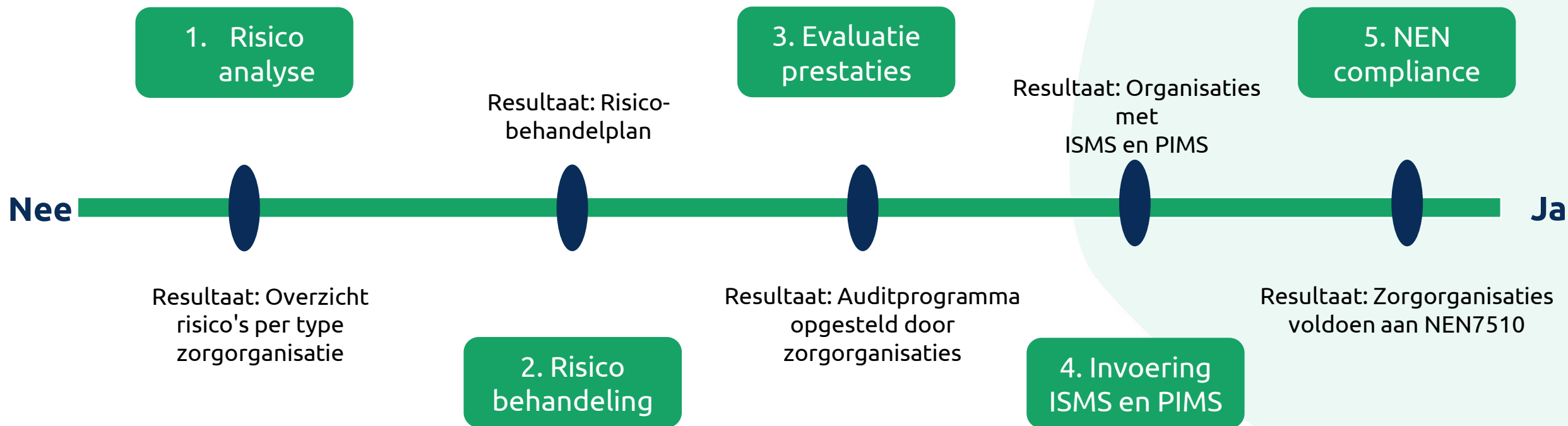
Hiervoor is het van belang dat de organisatie NEN7510 compliant is. Daarvoor dienen onder meer de volgende zaken geborgd te zijn in de organisatie

 - Informatie Beveiligings Management Forum (IBMF)
 - Implementeren en borgen van NEN7510 maatregelen, zie presentatie aan VWS met verwijzingen naar de NEN7510 maatregelen
- **Risico's op datalekken, identiteitsfraude, gijzelsoftware (ransomware) en andere incidenten nemen wereldwijd toe.**

Welke stappen kun je nu zetten?

1. Werken volgens de NEN7510 wetgeving, dit sluit aan bij toekomstige wetgeving:
* NIB2 wetgeving komt eraan – cybersecurity niet op orde: boete van 2% van de jaaromzet
2. Checken of de NIB2 ook op jouw organisatie van toepassing is:
[NIS 2 Zelfevaluatie NL \(regelhulpenvoorbedrijven.nl\)](https://www.regelhulpenvoorbedrijven.nl)
3. Als samenwerkingsverband of organisatie gebruikmaken van de tools & actieve ondersteuning 'doe jij het veilig'?

Doe jij het veilig?



Kennisbevordering, verbeteren & delen good practices



Actief aan de slag (fase 1: gegevensuitw.)

	1. Risico inventarisatie en - analyse	2. Risicobehandeling	3. Evaluatie van de prestaties
Beschrijving	<p>Workshop risico inventarisatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vaststellen scope gegevensuitwisseling - Inventarisatie risico's - Analyse risico's - Prioriteren risico's 	<p>Workshop Effectieve maatregelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vaststellen behandelstrategie - Keuze maatregelen - Nul-meting (optioneel) <p>Interviews:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Analyse van de belemmerende en de bevorderende factoren per implementatie van elke type maatregel (Organisatorisch, Mensgericht, Fysiek, Technologisch) 	<p>Workshopreeks voor verschillende organisaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opzetten en uitvoeren van auditprogramma incl. collegiale review - Meerdere sessies
Benodigd van organisatie	<p>Dagdeel tijdsinvestering, betrokkenen: bestuurder, FG, CISO, beleidsadviseur en risico-eigenaren</p>	<p>Dagdeel tijdsinvestering + 3 gesprekken van een uur. Betrokkenen: FG, CISO, risico-eigenaren en zorgprofessionals</p>	<p>CISO, interne auditor</p>
Resultaat	<ul style="list-style-type: none"> - Overzicht huidige risico's en bedreigingen - pilot: 4 VVT-organisaties 	<ul style="list-style-type: none"> - Risicobehandelplan - Inzicht in belemmerende en bevorderende factoren voor elk type maatregel - Implementatieadvies incl. advies voor monitoring en meten per maatregel - pilot: 4 VVT-organisaties 	<ul style="list-style-type: none"> - Overzicht geïnteresseerden voor collegiale review - Meerdere organisaties hebben een auditprogramma opgesteld en (deels) uitgevoerd

> Voorbereiding

- > Awareness bij bestuurders (interviews of webinar) [Neem contact op met eoverdracht@ictu.nl](mailto:eoverdracht@ictu.nl)
- > Formuleren visie en koppelen informatieveiligheid aan kwaliteit van zorg, zie [Handreiking Informatiebeveiligingsbeleid](#)
- > Awareness sessie Informatiebeveiliging bij eOverdracht? [Neem contact op eoverdracht@ictu.nl](mailto:eoverdracht@ictu.nl)
- > Opstellen projectplan incl. Informatiebeveiliging, zie [Format Plan van aanpak](#)
- > Borgen van de [gedragscode gegevensuitwisseling](#) in de organisatie



Tip!

> Actief aan de slag

- > In kaart brengen risico's voor jou als zorgorganisatie, [neem contact op eoverdracht@ictu.nl](mailto:eoverdracht@ictu.nl)
- > Opstellen [DPIA](#) en [Verwerkersovereenkomst voor nieuwe leveranciers bronsystemen en/of brokers](#)
- > Periodieke risico-analyse op basis van nieuwe risico's en dreigingen, zie [Z-CERT](#)
- > Flitscolleges over het inrichten en borgen NEN 7510, NEN 7512, NEN 7513 en NTA 7516 maatregelen in het ISMS (Information Security Management System)
- > Periodieke awarenesscampagnes vanuit ICTU bij zorgorganisaties
- > Workshopreeks evaluatie van de prestaties
- > Voorbereiden op interne audit, collegiale review en facilitering
- > Masterclass / eLearning
- > Referenties voor certificering, zie [NEN website](#)



Tip!

Regionale pool privacy en security RZCC

In nauwe samenwerking met een aantal participanten start RZCC:

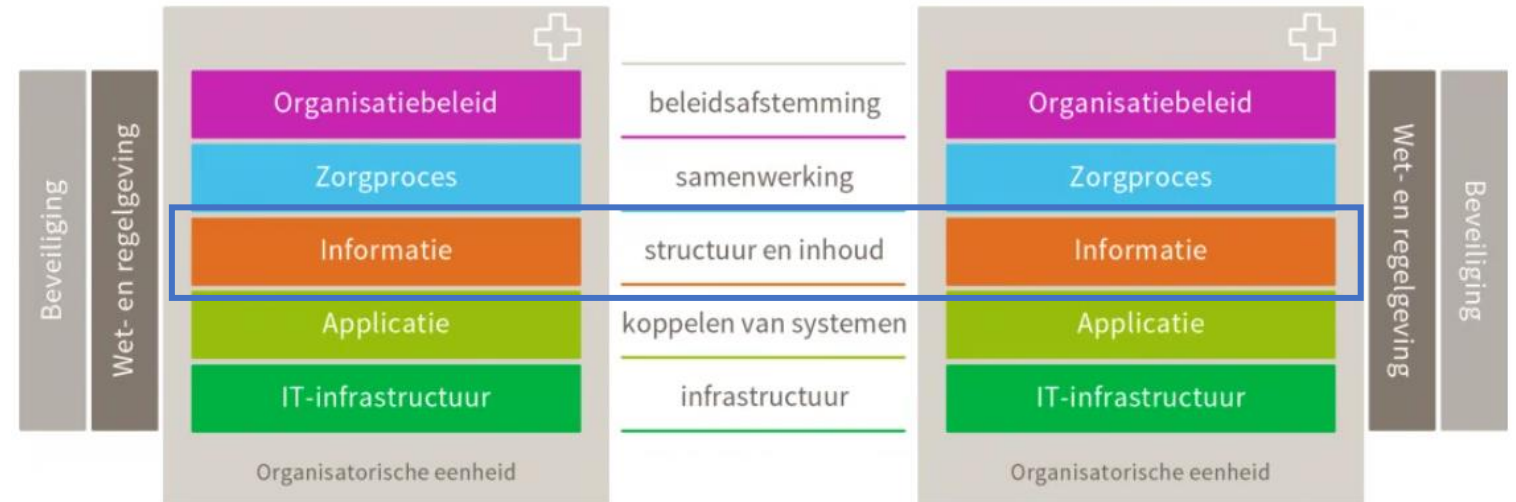
- Regionale pool van privacy en security officers (selectieprocedure loopt)
- Kennisnetwerk voor iedereen in de regio met deze rol. We faciliteren deze vanuit de contributie. Desgewenst kan ook scholing via dit netwerk afgenomen (daar zullen dan wel kosten aan verbonden zijn)

Interesse? We horen het graag: secretariaat@rzcc.nl

Hoe verder?



Complexiteit op alle lagen



Op het informatiedomein:

- Meer informatie dan alleen de verpleegkundige overdracht
- Overdracht op meerdere momenten in de tijd met verschillende doelen:
 - Vinden van een passende plek
 - Voorbereiden aankomst
 - Alle informatie overdragen bij overdracht patiënt / cliënt

Veel betrokkenen, geen gestandaardiseerd proces



>25 verpleegafdelingen in 5 ziekenhuizen

>50 wijkzorgorganisaties = 200-300 teams

>12 V&V instellingen = >25 huizen

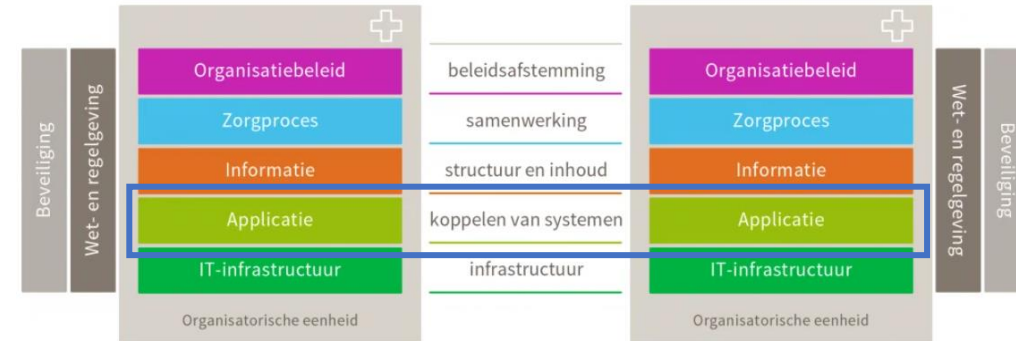
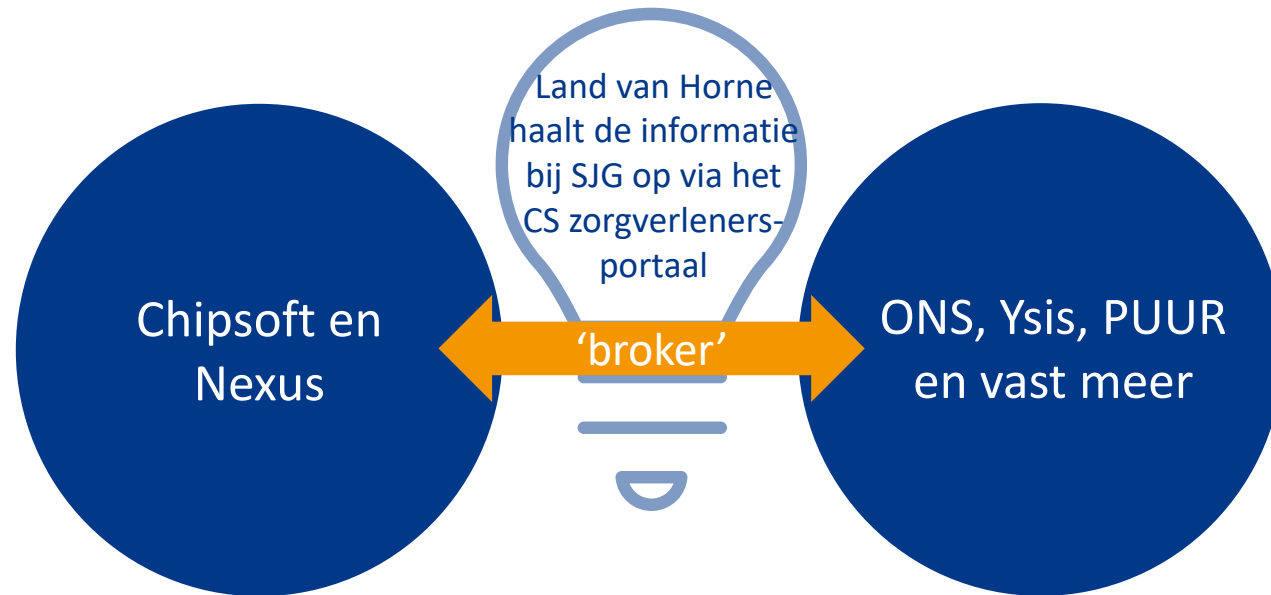


Verschillende ziekenhuizen met verschillende werkmethodeken (soms zelfs op afdelingsniveau)

2 opleidingsziekenhuizen met veel arts assistenten = veel wisselingen in personele inzet

Meerdere grotere VVT instellingen, maar ook een onbekend aantal zeer kleine thuiszorgorganisaties. Per organisatie, en mogelijk per team, uiteenlopende werkmethodeken.

Meerdere ICT-systemen betrokken & hoe dan?



Uitkomst VIPP Inzicht: gegevens delen lukt alleen met een 'broker' ertussen: Nuts, veilige mail/Edifact, transfer module van ZorgDomein, Point,

Wij willen aansluiten op de landelijke ontwikkelingen – knooppunten & CumuluZ

Het is op zijn minst een bord spaghetti...



... en misschien een olifant om op te eten

Dus hoe beginnen met die olifant?

Ons voorstel: begin om het proces te structureren

- Proceseigenaren en procesmanagers per organisatie, werkafspraken maken, naleven, opvolgen en continue verbeteren
 - Bijvoorbeeld, welke taal gebruiken we?
 - Gordon, ABCDE of
 - Gaas noemen we niet bij de merknaam
 - Bij een katheter sturen we altijd merknaam en datum van inbrengen mee
 - Barthel score komt altijd mee bij revalidatie etc
 - Wanneer versturen we wat? Hoe gaan we om met wijzigingen nadien?
 - Leren van incidenten
- RZCC coördineert, volgt ontwikkelingen Wegiz, dataplatformen etc. en brengt in 2024 alle applicaties in beeld



Wie wil er gezamenlijk voorbereiden op een juiste en efficiënte (e)Overdracht?



- Wij vragen in eerste instantie tijd van een proceseigenaar (besluitvormend) en een procesmanager (verbinder met kennis van de processen)
- Wat willen jullie in scope nemen?
 - Verpleegkundige overdracht? Of ook medisch, paramedisch en transfer?
 - Medicatie wordt opgepakt met een apart programma
- Aanmeldingen en of vragen graag voor 31 maart naar secretariaat@RZCC.nl

Vragen?

eO✓verdracht



Gestelde vragen tijdens het webinar I

Vraag	Antwoord
<p>Is er een overzicht welke organisaties klaar zijn om uit te wisselen? Vooral de vraag welke software-leveranciers klaar zijn?</p>	<p>Er zijn nog veel ontwikkelingen vanuit ECD-leveranciers nodig. Op dit moment hebben Ecare en SDB de volledige eOverdracht ingebouwd (zie slide 13). Daarnaast is er een 'broker' (een andere ICT-leverancier) nodig om uitwisseling daadwerkelijk te realiseren.</p> <p>Advies is om de status van de ontwikkelingen na te vragen in gesprekken die jullie met jullie ECD/EPD-leverancier hebben. Op deze manier kan ook de druk richting de leveranciers verhoogd worden.</p>
<p>Heeft Nexus zich gemeld bij eOverdracht als leverancier?</p>	<p>Nexus was geen deelnemer van VIPP Inzicht of Minimale eOverdracht. Informeel is er wel contact mee. Zeker goed om zelf als klant bij Nexus de status op te halen en de wens kenbaar te maken.</p>
<p>Zijn er in het land al revalidatieklinieken die deelnemen?</p>	<p>Nog niet, wel geriatrische revalidatie (VVT), maar nog niet geneeskundig.</p>

Gestelde vragen tijdens het webinar II

Vraag	Antwoord
Wat is de relatie tussen KIK-V en de zib's?	<p>Bureau eOverdracht en Zorginstituut werken in een aantal regio's samen, daar komen eOverdracht en KIK-V mooi samen. Bureau eOverdracht is met de handreiking eOverdracht-KIK-V aan de slag met regio Noord-Holland Noord, Friesland, Achterhoek en heeft inleidende gesprekken met midden Brabant en west Brabant. Zie ook:</p> <p>https://www.kik-v.nl/actueel/nieuws/2023/01/26/handreiking-inzicht-en-kik-v-beschikbaar https://www.linkedin.com/pulse/netwerkmodel-de-achterhoek-eenmalig-registreren-voor-meervoudig-nwkse/</p> <p>Algemene handreiking KIK-V: https://www.kik-v.nl/documenten/publicaties/2021/03/05/handreiking-starten-met-kik-v</p>
Hoe zit het met de thuiszorg?	<p>Met VVT bedoelen we ook Thuiszorg. Deelnemers vanuit de thuiszorg waren aanwezig bij het webinar. Daarnaast werkt bureau eOverdracht samen met de branche organisaties Actiz en Thuiszorgnl. Vanuit de Wegiz komt er vermoedelijk een minimale grens voor de wettelijke verplichting, waardoor de verplichting waarschijnlijk niet gaat gelden voor hele kleine instellingen en/of een beperkt aantal verpleegkundige overdrachten.</p>

Kijk voor meer informatie en hulpmiddelen op
[samenwerkenaaneoverdracht.nl](https://www.samenwerkenaaneoverdracht.nl)



Voor meer informatie over de Wegiz
<https://www.gegevensuitwisselingindezorg.nl>

Samen werken aan eO✓verdracht



Bedankt voor uw aandacht!

Regionaal Zorg Communicatie Centrum

www.rzcc.nl

info@rzcc.nl

Kastanjelaan 400
5616 LZ Eindhoven
040-23 93 000, optie-3

Ter naslag

eOverdracht (informatiestandaard)

eOverdracht is een verzameling afspraken over de inhoud en techniek van de elektronische verpleegkundige overdracht tussen zorgorganisaties.

Het doel is zorgen voor continuïteit van zorg, zonder informatieverlies en onnodig overtypen.

In 2026 (2028 AmvB) willen we met de eOverdracht kunnen werken.

Uitbreiden

De eOverdracht moet verder uitgewerkt worden van een minimale eOverdracht naar een volledige eOverdracht. De uitbreiding van het aantal zibs is een taak die bij de leveranciers ligt. In het kader van een landelijke eOverdracht zijn er drie soorten uitbreiding noodzakelijk:

1. Uitbreiden van het aantal zibs;
 - Van 14 zibs naar het volledige aantal zibs inclusief zorgplan.
2. Uitbreiden van het aantal leveranciers (binnen VVT zorg);
 - Niet alle leveranciers nemen deel aan de MeO.
3. Uitbreiden naar andere usecases/sectoren (buiten VVT zorg);
 - Ghz, ggz, jeugdzorg, geneeskundige revalidatie, zelfstandige klinieken, e.a.
 - In andere sectoren (m.n. GGZ) zijn ook andere dan de huidige leveranciers actief.

Het zorgplan en de 4 zibs die daar expliciet onderdeel van uitmaken moeten ingebed zijn in de eOverdracht modules in ECD's en EPD's. De ontwikkeling en uitwerking van het zorgplan is op dit moment onderhanden bij V&VN. Zij voorzien dat implementatie start wanneer MeO gereed is.

NOOT: als we spreken over VVT zorg spreken we in dit kader ook over cross-sectorale uitwisseling met ziekenhuizen.

Onder Opschalen verstaan we:

De verdere uitrol van eOverdracht tot een landelijke dekkinggraad in de VVT zorg. (Kritische massa).

Onder Uitbreiden verstaan we:

1. Het vermeerderen van het huidig aantal zibs (MeO) naar een volledige eOverdracht (taak leveranciers) inclusief Zorgplan (conform Roadmap V&VN)
2. Het uitbreiden van usecases en sectoren die met eOverdracht werken. (Na VVT bijv. ook GHZ en GGZ)
3. Het uitbreiden met leveranciers/applicaties die nog niet deelnemen aan de eOverdracht.

Uitbreiden (2)

Eén van de eerdergenoemde uitbreidingen gaat over uitbreiding naar andere usecases en/of sectoren (w.o. GHZ en GGZ en mogelijk nog andere bijv. jeugdzorg).

Dit kent een aantal uitdagingen, waaronder:

- Zowel GHZ als GGZ kennen geen sec verpleegkundige overdracht maar eerder een multidisciplinaire overdracht. Om dan te kunnen opschalen naar GHZ en/of GGZ zal dit niet alleen vragen om uitbreiding van zibs zoals we die kennen in de eOverdracht. Maar ook om uitbreiding met specifieke zibs om de verpleegkundige overdracht voor deze sectoren en hun usecases voldoende relevant te doen zijn. (expliciete wens van GHZ deelnemer(s) aan InZicht).
- Informatie-uitwisseling (al dan niet conform eOverdracht) met huisartsen en of POH's speelt in deze sectoren een belangrijke rol (zowel voor extramurale als intramurale GHZ cliënten/bewoners blijft de huisarts en/of POH actuele rol innemen).
- De Nederlandse GGZ vraagt zich daarnaast sterk af of er sprake is van voldoende eOverdrachten om deze standaard te omarmen.

Door Bureau eOverdracht voorgestelde aanpak:

1. Verrichting verdiepingsslag zibs. Onderzoek (bij VGN/De Nederlandse GGZ) welke aanvullende en specifieke zibs zijn vereist voor GHZ, GGZ;
 - GHZ heeft hier inmiddels onderzoek naar gedaan, pleit voor acht aanvullende zibs en financiering voor realisatie ervan (en verwachting dat deze ook voor GGZ kunnen gelden).
2. Wat is ervoor nodig deze te realiseren, wat is het tijdpad daarvan en sluit dit aan/integreert dit met de standaard eOverdracht (V&VN);
3. Is er hiermee (e.a. factoren) voldoende grondslag binnen De Nederlandse GGZ om de standaard eOverdracht te omarmen voor hun sector/usecases?
4. Onderzoek dit ook voor andere sectoren (Jeugdzorg, geneeskundige revalidatie, zelfstandige behandelcentra, e.a.)

NOOT: Gezien kennis, expertise en ervaring kan Bureau eOverdracht hier de structurele gecentraliseerde faciliterende rol in nemen.

Onder Opschalen verstaan we:

De verdere uitrol van eOverdracht tot een landelijke dekkinggraad in de VVT zorg. (Kritische massa).

Onder Uitbreiden verstaan we:

1. Het vermeerderen van het huidige aantal zibs (MeO) naar een volledige eOverdracht (taak leveranciers) inclusief Zorgplan (conform Roadmap V&VN)
2. Het uitbreiden van usecases en sectoren die met eOverdracht werken. (Na VVT bijv. ook GHZ en GGZ)
3. Het uitbreiden met leveranciers/ applicaties die nog niet deelnemen aan de eOverdracht.

Bureau eOverdracht

Rol van Bureau eOverdracht wordt, aansluitend op de aandachtspunten en thema's uit MeO traject, daarmee die van:

Ambassadeur

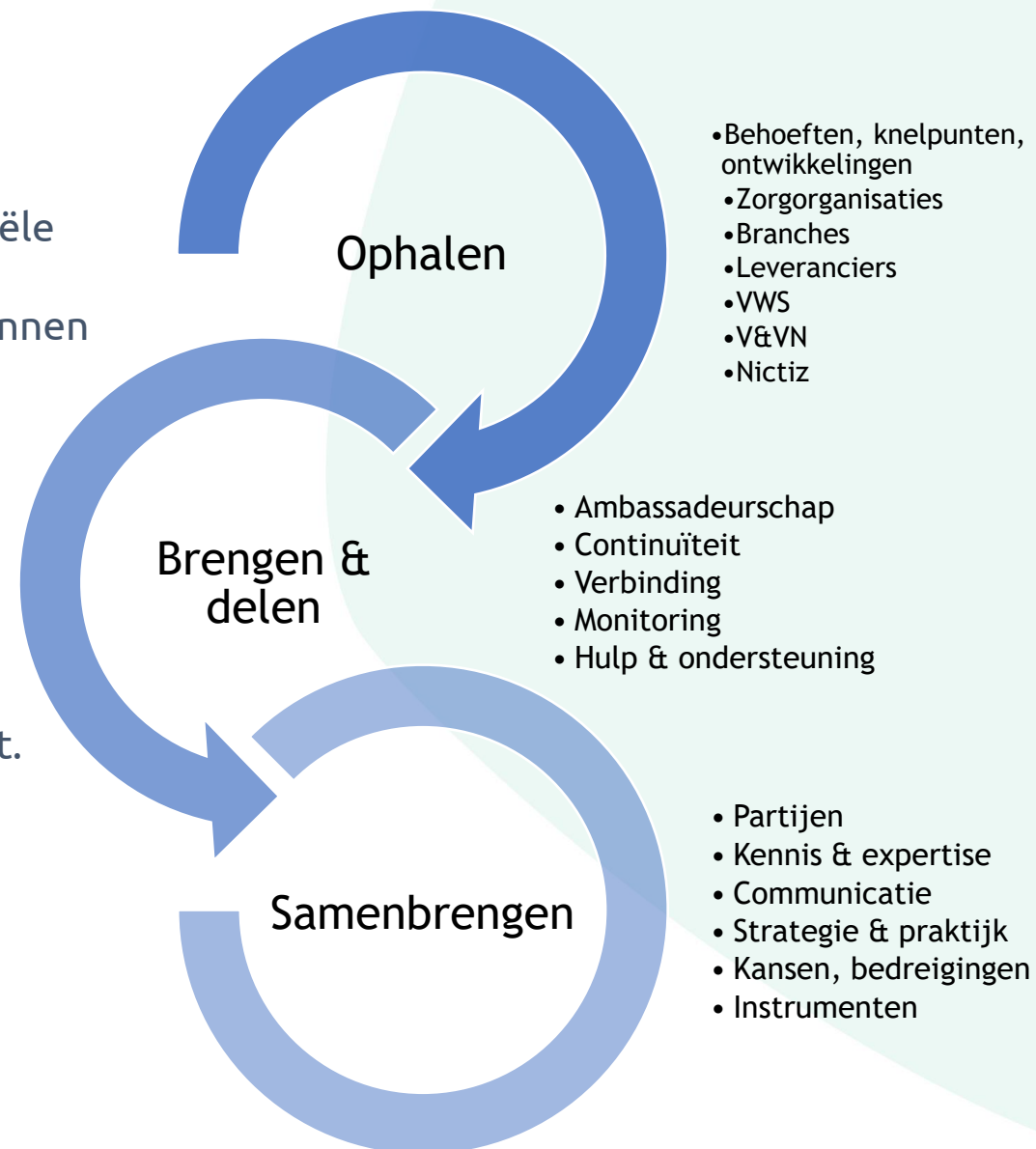
- Parallel aan en aansluitend op MeO zendingswerk naar potentiële gebruikers/nieuwkomers;
- Zorgorganisaties die denken dat niet zelfstandig te kunnen, kunnen zich melden bij BeO voor ondersteuning;
- Ondersteuning BeO aan GHZ/GGZ e.a. voor (door)ontwikkeling eOverdracht

Ondersteuner, centrale voorziening

- 1^e lijn helpdesk bij/tijdens livegang(en)
- In contact met stakeholders het eerder genoemde uitbreiden faciliteren, ondersteunen;
- Monitoring van de voortgang en (i.s.m. V&VN) realiseren van evt. effectmetingen;
- Voortzetten van leveranciers overleggen;
- Faciliteren van Nictiz kwalificaties.

Verbinder

- Stakeholders
- Kennis & expertise
- Strategie & dagelijkse praktijk
- Landelijke ontwikkelingen/standaarden



IB&P – informatie over NIB2

- Deze Europese Network and Information Security directive volgt NIS1 op, in Nederland bekend als de NIB uit de Wet Beveiliging Netwerk- en Informatiesystemen. De voorschriften in de NIS1 en NIS2 richtlijn kunnen organisaties gebruiken om hun weerbaarheid tegen activiteiten van cybercriminelen te verhogen. De Europese Commissie, het Europese Parlement en de Europese Raad beogen hiermee het verbeteren van de weerbaarheid tegen cybercrimebedreigingen. Voor meer gedetailleerde informatie klik hier voor [NIS1](#) en hier voor [NIS 2](#).
- **Nieuw aspect NIS2**
Een zeer belangrijk nieuw aspect binnen NIS 2 is dat het lidstaten de mogelijkheid biedt behalve bedrijven en organisaties ook de CEO's zelf, of een raad van Commissarissen of Toezicht bij overtredingen enorme boetes op te leggen. Indien de cybersecurity niet op orde is, kan dat gaan om 2 procent van de jaaromzet.
- **Tijdljn**
De Europese lidstaten hebben tot eind 2024 de tijd om de NIS2 richtlijn op te nemen in nationale wetgeving. Zo moet volgens de richtlijn een zorgplicht en meldplicht worden opgenomen, waaraan zowel publieke als private organisaties binnen bepaalde sectoren moeten voldoen.
De definitieve Europese richtlijnen dient eerst uitgewerkt in de Nederlandse uitwerking van de wet NIS2. Momenteel wordt de volgende planning gevolgd in het vertalen van de CER- en NIS2-richtlijnen naar nationale wetgeving.
<https://www.ncsc.nl/over-ncsc/wettelijke-taak/wat-gaat-de-nis2-richtlijn-betekenen-voor-uw-organisatie/wat-betekent-de-nis2-richtlijn-voor-uw-organisatie>
<https://www.ncsc.nl/over-ncsc/wettelijke-taak/wat-gaat-de-nis2-richtlijn-betekenen-voor-uw-organisatie/tijdljn-van-eu-richtlijn-naar-nationale-wetgeving> <https://icthealth.nl/nieuws/wat-betekent-nis2-voor-jouw-cybersecurity/>
- **Handige tool om te bepalen of NIS2 voor jou als organisatie van toepassing is**
 - <https://regelhulpenvoorbedrijven.nl/NIS-2-NL/>

Uitnodiging Workshop Informatiebeveiliging | eOverdracht

Bureau eOverdracht helpt om de huidige verpleegkundige overdrachten betrouwbaar te maken en een goede basis te leggen voor de eOverdracht. Onderdeel daarvan is dat bij vier VVT-organisaties een pilot wordt gedaan, waarbij Bureau eOverdracht samen met de betreffende organisatie de aanpak conform NEN 7510 gaat opzetten. Het is de bedoeling om nu al aandacht te besteden aan in kaart brengen van de informatiebeveiligings- en privacyrisico's.

Daarna helpt Bureau eOverdracht met het opzetten van een risicobehandelplan en met het (in termen van de NEN 7510) evalueren van de prestaties: zijn de getroffen maatregelen effectief en is het risico nu ook echt kleiner geworden?

Om de risico's te kunnen behandelen is het in kaart brengen van alle risico's de eerste stap. Hiervoor wordt de workshop Risicoanalyse aangeboden. Tijdens deze workshop wordt inzicht gecreëerd in de huidige risico's en bedreigingen voor de organisatie in relatie tot de eOverdracht.

Hierdoor ontstaat een prioritering welke risico's als eerste opgepakt zouden moeten worden. Zo krijgt de organisatie meer grip op de implementatie van NEN7510. Na deze workshop is het ook mogelijk om de organisatie te helpen met de planning van de risicobehandeling.

Uitnodiging Workshop Informatiebeveiliging II ^{e0}✓verdracht

De pilot ziet er als volgt uit:

- Stap 1 is een risico-analyseworkshop van drie uur. Deelnemers vanuit de organisatie zijn in ieder geval FG, CISO, beleidsadviseur, zorgprofessional en risico-eigenaren aanwezig. Een bestuurder neemt een gedeelte van de sessie deel.
- Stap 2 is een workshop om de benodigde maatregelen vast te stellen, aangevuld met drie gesprekken op de werkplek. Deelnemers zijn in ieder geval FG, CISO, risico-eigenaren en zorgprofessionals.
- Stap 3 bepalen hoe de effectiviteit van de maatregelen kan worden getoetst met een collegiale review, wellicht in regioverband

Op deze manier maak je laagdrempelig kennis met de werkwijze, die NEN 7510 van je vraagt. De begeleiding en workshops worden kosteloos aangeboden – VWS draagt zorg voor de financiering -, maar uiteraard wordt er wel een serieuze betrokkenheid en inzet verwacht om de pilot tot een succes te maken. De start is zo snel mogelijk. De lessen die worden geleerd, worden gebruikt om na de pilots een algemene werkwijze voor alle zorgorganisaties te ontwikkelen. x

Wacht niet af! Zorg voor een goede voorbereiding

Zorg er voor dat je eigen huis op orde is

- Voldoe je aan NEN7510, 12, 13?
- Zijn de beheerprocessen en leveranciersmanagement op orde?
- Welke stappen zet je als organisatie ten aanzien van 2FA, identificatie, logging?
- Heb ik een CNIO nodig?

Bouw kennis op

- Wat weet mijn organisatie over zibs?
- Wat weet mijn organisatie over FHIR?
- Wat weet mijn organisatie over terminologie?
- Is mijn applicatie landschap klaar voor gegevens uitwisseling?

Begin

- Ondersteunt mijn leverancier de verpleegkundige overdracht?
- Welke zibs ondersteunt mijn leverancier ten aanzien van verslaglegging?
- Kan ik participeren in een PoC of Pilot?