



# Digitale gegevensuitwisseling: wat betekent het voor mijn organisatie in 2024?

*Vastgesteld 26 september 2023*

# Werken aan veilige en soepele gegevensuitwisseling in 2024

Deze Powerpoint geeft je inzicht wat op het gebied van digitale gegevensuitwisseling vanuit RZCC in 2024 te verwachten.

Op de volgende slide vind je allereerst een **checklist**. Dit zijn randvoorwaarden die je organisatie in 2024 geregeld moet hebben. Mis je ergens een vink? RZCC coördineert/faciliteert kennisdeling over (realisatie van) al de bouwstenen voor gegevensuitwisseling. Enerzijds door het faciliteren van het CIO-platform en andere overleggen, anderzijds door het vormgeven/redigeren van een 'bibliotheek' op Teams waar instellingen documenten aan elkaar beschikbaar stellen, vragen kunnen stellen en elkaar op alle gebieden kunnen ondersteunen en versterken.

Daarna volgen twee slides met concrete **projecten** en de voorbereiding daarop die GGD Brabant Zuidoost raken of zouden kunnen raken. Fijn als jullie die meenemen in jaarplannen en waar nodig begrotingen voor 2024.

Er gebeurt landelijk veel op het gebied van digitale gegevensuitwisseling in de zorg. Hoe hangen al die digitaliserings-programma's, de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz) en het Integraal Zorgakkoord (IZA) nu precies samen? RZCC heeft alles overzichtelijk als kapstok bij elkaar gezet in een document dat een goed beeld geeft van de tijdlijnen en de programma's en projecten.

# Checklist

- Wij hebben in kaart met wie en op welke manier **buiten** de organisatie patiëntgegevens uitgewisseld worden.
- Wij streven er – waar mogelijk – naar om gegevens **gestructureerd** vast te leggen.
- Wij kennen de door ons ingezette leverancier(s) voor **veilig mailen** en voldoen aan de zelfverklaring in het kader van NTA 7516.
- Wij **faxen** niet meer én werken niet meer op **papier** met patiëntgegevens: **elektronische gegevensuitwisseling is de standaard**.
- Wij of onze **ICT-leveranciers** kunnen voldoen aan geldende wettelijke verplichtingen omtrent gegevensuitwisseling en zijn op de hoogte van **de roadmap van onze ICT-leveranciers** wat betreft toekomstige verplichtingen.
- Wij zijn **NEN 7510** compliant (of hebben accreditatie behaald).
- Wij hebben een proceseigenaar voor het **medicatieproces** en hebben het proces - inclusief - knelpunten in beeld. Dit is een noodzakelijke randvoorwaarde om te zijner tijd medicatieproces 9 te kunnen gaan implementeren.
- Wij zijn door een bestuurder vertegenwoordigd in de **Participantenraad** van RZCC, nemen deel aan het **CIO-platform** en aan relevante andere kennisnetwerken die RZCC heeft opgezet (zoals VIPP-PGO en Zorgverwijzing).

## Voldoet je organisatie nog niet aan alle punten?

Wij adviseren je hier actie op te ondernemen. Heb je hierbij hulp nodig van RZCC? Of heb je een vraag voor ons? Neem dan contact met ons op via [info@rzcc.nl](mailto:info@rzcc.nl).

# GGD: Digitaliseringskalender 2024

Wat staat er in 2024 zeker op de kalender?

- Implementatie **Babyconnect** tot eind 2024. Benodigde mankrachtinzet is bij organisatie bekend, financiering ICT-middelen (binnen looptijd subsidie, voor JGZ dus nog onzeker) komt uit subsidie waarvoor RZCC penvoerder is.
- **Regio-architectuur ontwikkelen** vanuit landelijke ontwikkelingen, ook naar sociaal domein.
- Dit laatste is mogelijk interessant voor GGD, inzet in aantal gemeenten op sociaal domein met eigen app.
  - Landelijke ontwikkelingen - zoals landelijke doelarchitectuur van VWS - zijn leidend; waar van toepassing wordt het Twiin Afsprakenstelsel toegepast. NB. Bij RZCC is bekend dat er een landelijke doelarchitectuur is en gezamenlijke informatievoorzieningen voor GGD's, die voor jullie organisatie leidend is

# GGD: Digitaliseringskalender 2024

Wat komt in 2024 dat impact gaat hebben maar waarvan we nu nog niet weten hoeveel impact?

- Relevant voor ambulancediensten:
  - Implementatie gemeenschappelijke voorzieningen zoals **Mitz, ZORG-AB, ZORG-ID Smart** voor generieke functies. Volgens het IZA zijn uiterlijk in 2025 de 6 generieke functies ingevuld met voorzieningen, sector overstijgend beschikbaar en in de praktijk gebruikt. Dat gaat werk vragen in 2024! We weten alleen nog niet wanneer, de voorzieningen zijn nog niet klaar.
  - Landelijk programma **medicatieoverdracht**. Uitrol kan vanaf eind 2024 plaats gaan vinden, wordt landelijk bepaald.
  - Vervolgstappen digitalisering **spoedzorg** om richtlijn acute zorg te realiseren (nu 8 van 24 berichten geïmplementeerd).
  - VWS stuurt er daarnaast op aan dat in 2025 in elke acute zorgregio een **zorgcoördinatiecentrum** is ingericht.
- Mogelijk opvolging na pilot **Verwijzen**: alternatief voor ZorgDomein. Impact nog niet duidelijk (volgt uit pilot). Besluitvorming loopt via Participantenraad, RZCC zal coördineren
- Mogelijk verplichte ontwikkelingen om **PGO**-gebruik te stimuleren. Volgens het IZA moeten burgers in 2025 digitaal toegang hebben tot en beschikking hebben over hun eigen zorggegevens hebben middels een gebruiksvriendelijk en goedgevulde PGO.
- **Secundair** gebruik data (onbekend in welk tempo Health-RI, Cumuluz etc. tastbaar gaan worden)

# De volledige kalender RZCC 2024 op 1 A4

## Projecten

Wegiz: **eOverdracht** in brede zin, ziekenhuizen en VVT

BGZ+: uitwisseling **behandelwensen** tussen huisartsen, VVT en ziekenhuizen (met netwerk Precies!)

Wegiz: **Babyconnect** Brabant en Limburg: implementatie en inrichting beheer **HINQ** (tot eind 2024)

IZA: **Zorg/monitoring op afstand** (coördinatie en mogelijk projecten gefinancierd vanuit IZA)

## ICT-dienst

Regionaal contract **Zorgmail** én advies over veilig e-mailen/NTA7516

**ZorgDomein** regionaal contract en afstemming, opvolging na pilot met **Verwijzen (ontwikkeld door Vecozo)**

## Kernfunctie

IZA/Wegiz: voorbereiden op landelijk programma **medicatieoverdracht** (start nog onbekend) en VIPP Farmacie (start Q4 2024), volgen ontwikkelingen in **spoedzorg** en rond **PGO's** en regionale coördinatie op deze dossiers

Coördinatie regionale implementatie **generieke functies** (Mitz, ZorgAB etc.) en beheer **LSP** met VZVZ

Secretaris van CIO-platform. Organisatie van werkgroep **regio-architectuur** (o.a. uitwisseling gegevens BGZ+ vanuit huisartsen en VVT, meekijkconsult/verwijzen tussen instellingen, aanhaking sociaal domein). Coördinatie **GUTZ/beelduitwisseling**.

Toepassingen **GtK** dienstverlener (Twiin afsprakenstelsel). Mogelijk rol in **secundair** gebruik data (Cumuluz, Health RI)