



Het uitwisselingskompas; Van model naar praktijk

VZVZ-dag 2023

2 november 2023

Kirsten de Wilde
Klinisch Informaticus

Even voorstellen

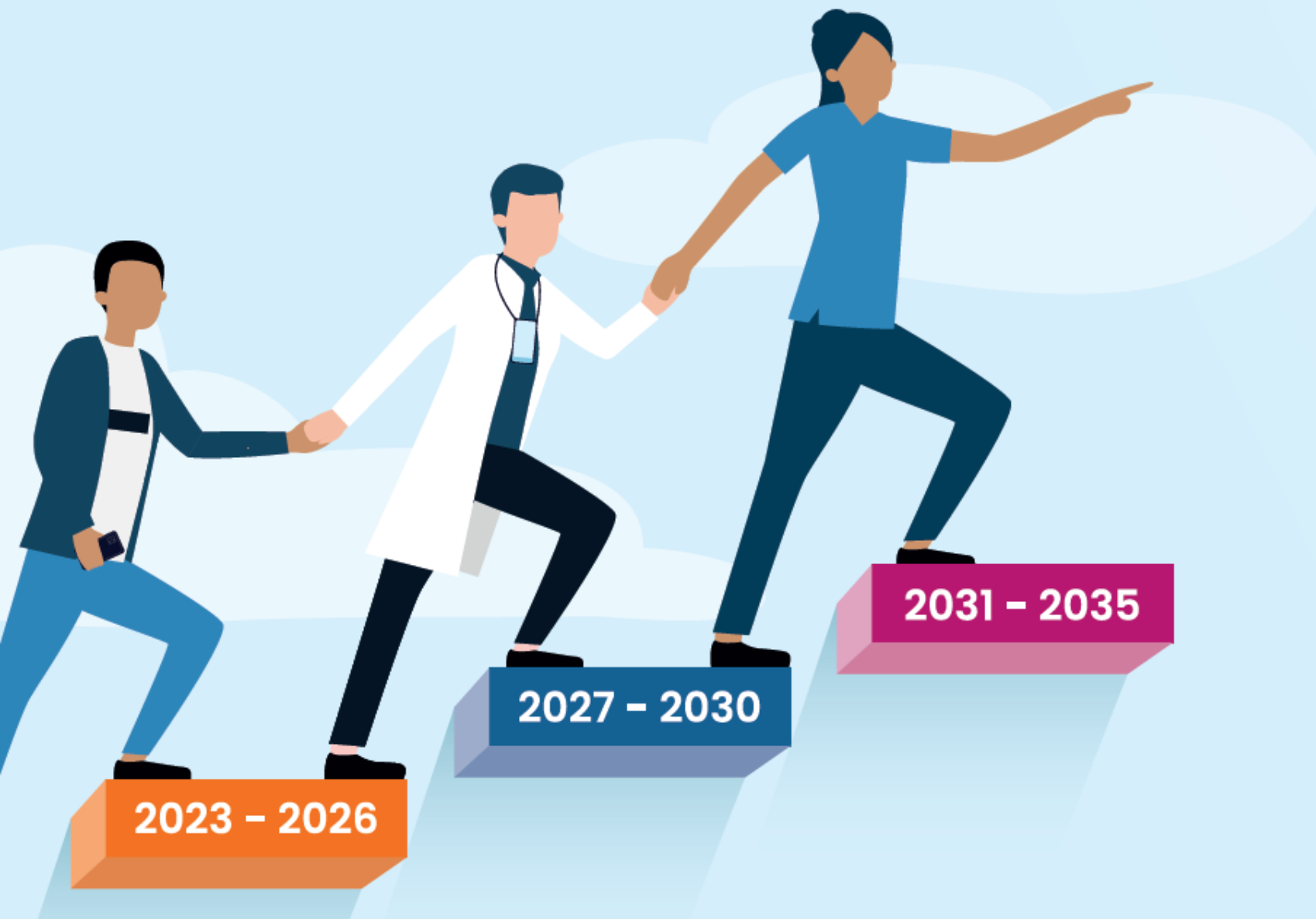


Kirsten de Wilde
Klinisch informaticus

Achtergrond:

- Management Consultant
- Consultant Zorg en ICT bij D&A Medical Group
- Klinisch informaticus i.o. in Bernhoven ziekenhuis
- Klinisch informaticus VZVZ

Samenwerken aan databeschikbaarheid



Dromen

Integraal
georganiseerd

Denken

Netwerk
georganiseerd

Doen

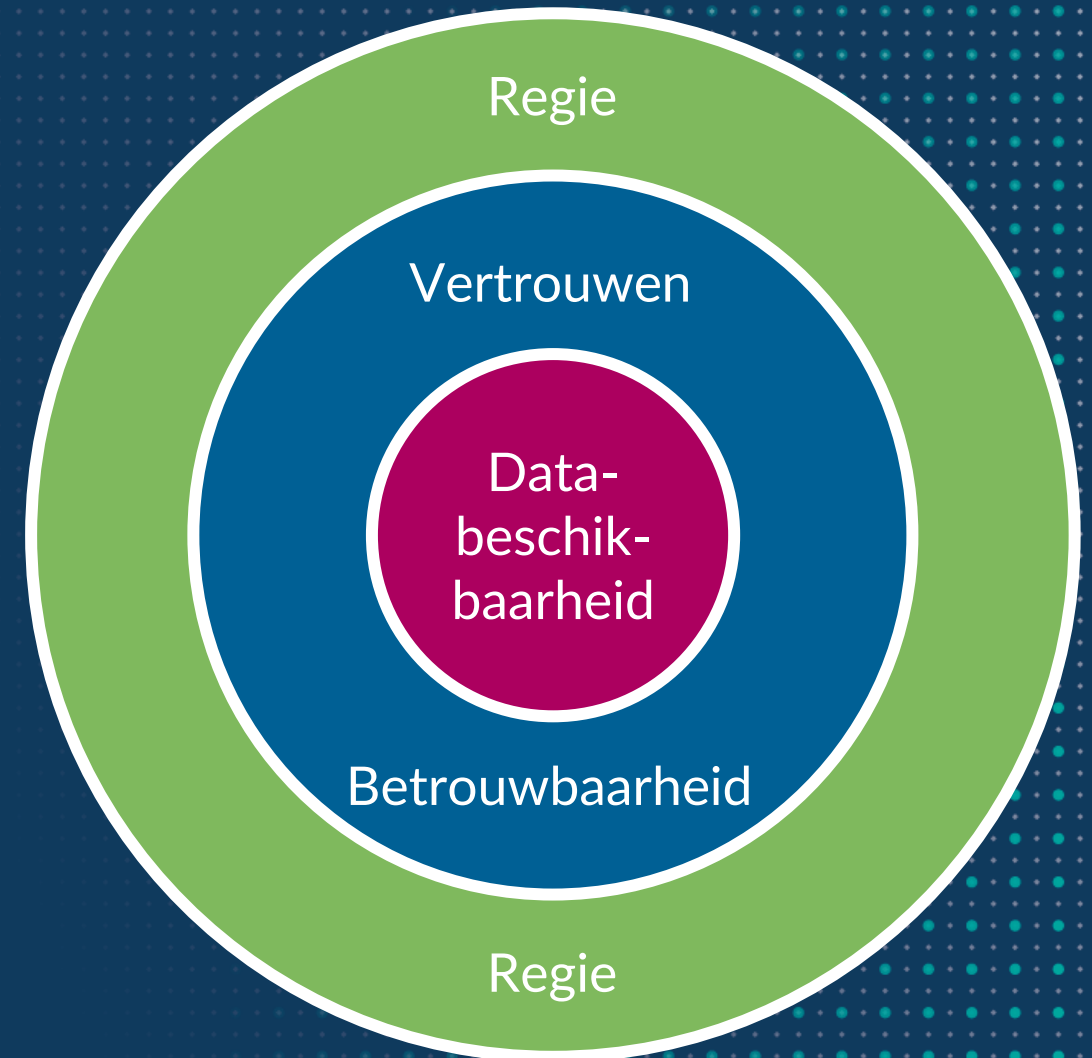
Interoperabiliteit
georganiseerd

De nationale visie en strategie (NVS) beschrijft hoe het gebruik van gezondheidsdata bijdraagt aan passende zorg en gezondheid

Het gezondheidsinformatiestelsel moet ervoor zorgen dat data op een eenduidige manier beschikbaar komt en wordt gebruikt.

De visie op het gezondheidsinformatiestelsel rust op drie fundamenten:

1. Databeschikbaarheid
2. Vertrouwen
3. Regie



Vertrouwen vs. betrouwbaarheid

- **Vertrouwen** betekent dat personen en partijen elkaar vertrouwen en vertrouwen hebben in het zorgproces.
- **Betrouwbaarheid** gaat over het vertrouwen in de data zelf.

Deze presentatie richt zich op vertrouwen.



Het uitwisselen van informatie vraagt om vertrouwen tussen:



De patiënt:

- Moet erop kunnen vertrouwen dat er vertrouwelijk met zijn gegevens wordt omgegaan
- Moet zijn rechten kunnen uitvoeren, bijvoorbeeld:
 - inzage in wie zijn gegevens heeft geraadpleegd
 - het geven van toestemming voor delen



De bron: zorgaanbieder/zorgverlener

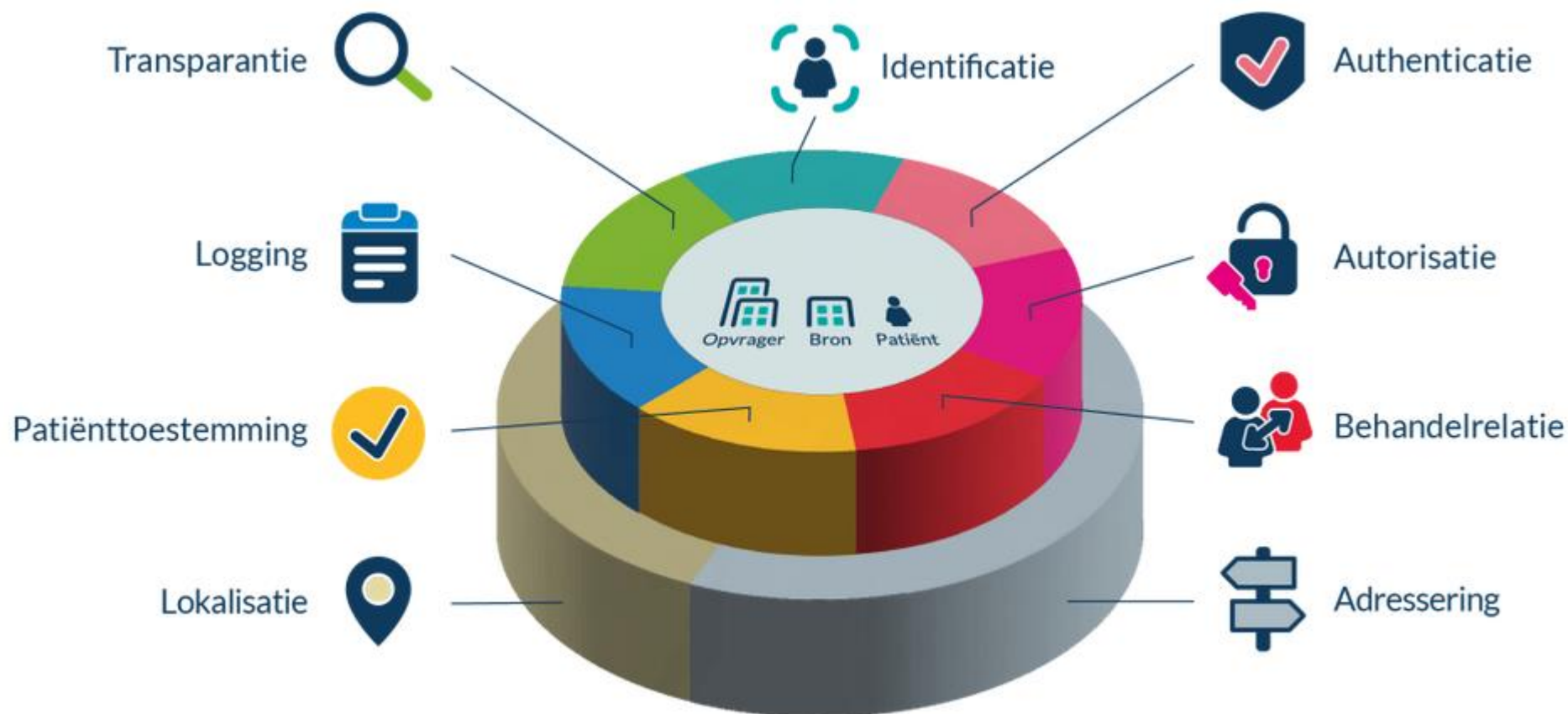
- Mag zijn beroepsgeheim niet zomaar breken
- Moet erop kunnen vertrouwen dat de gegevens niet onrechtmatig gebruikt worden



De opvrager/ontvanger: zorgaanbieder/zorgverlener

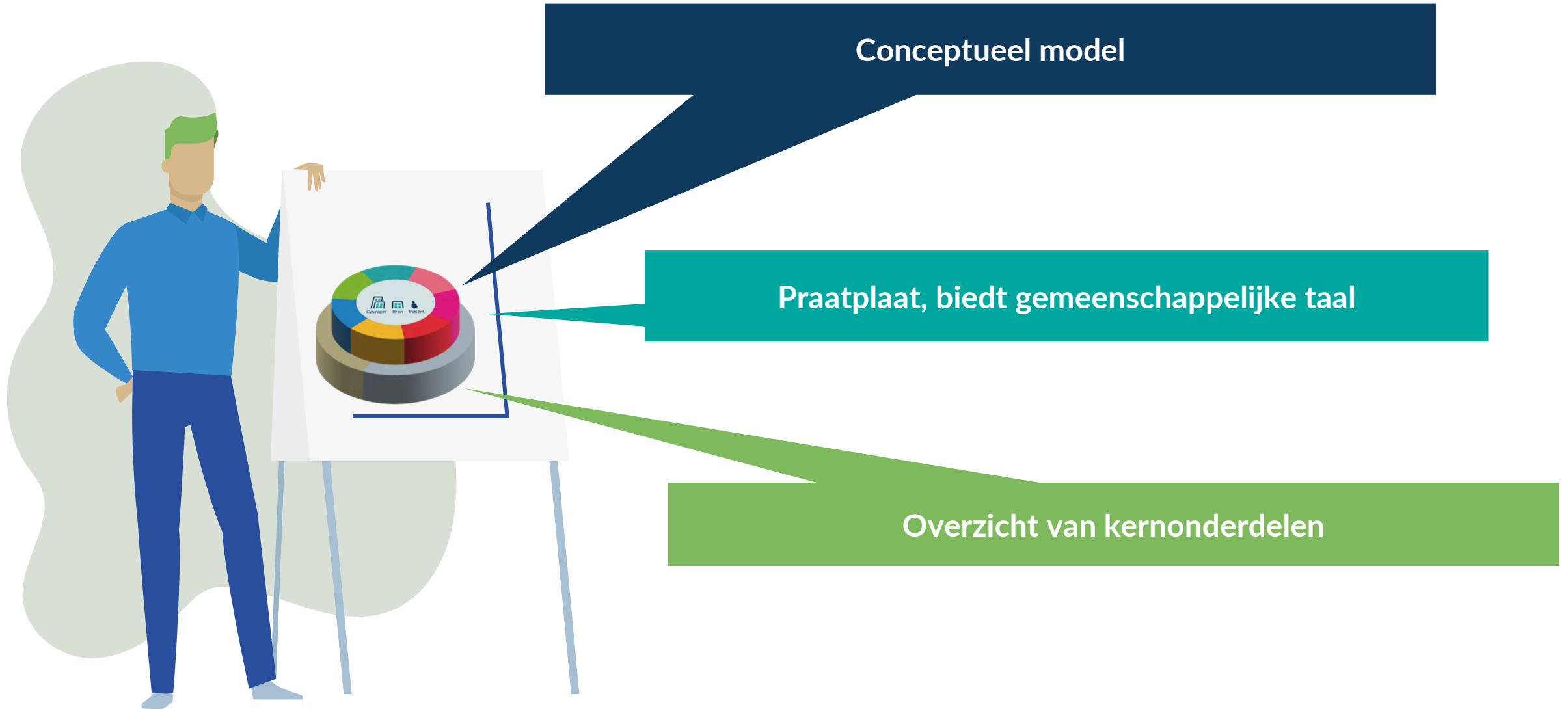
- moet er op kunnen vertrouwen dat hij voldoende relevante gegevens van de voorgaande zorgaanbieder krijgt

Het uitwisselingskompas; veilig en met vertrouwen gegevens uitwisselen door afspraken op kernonderdelen

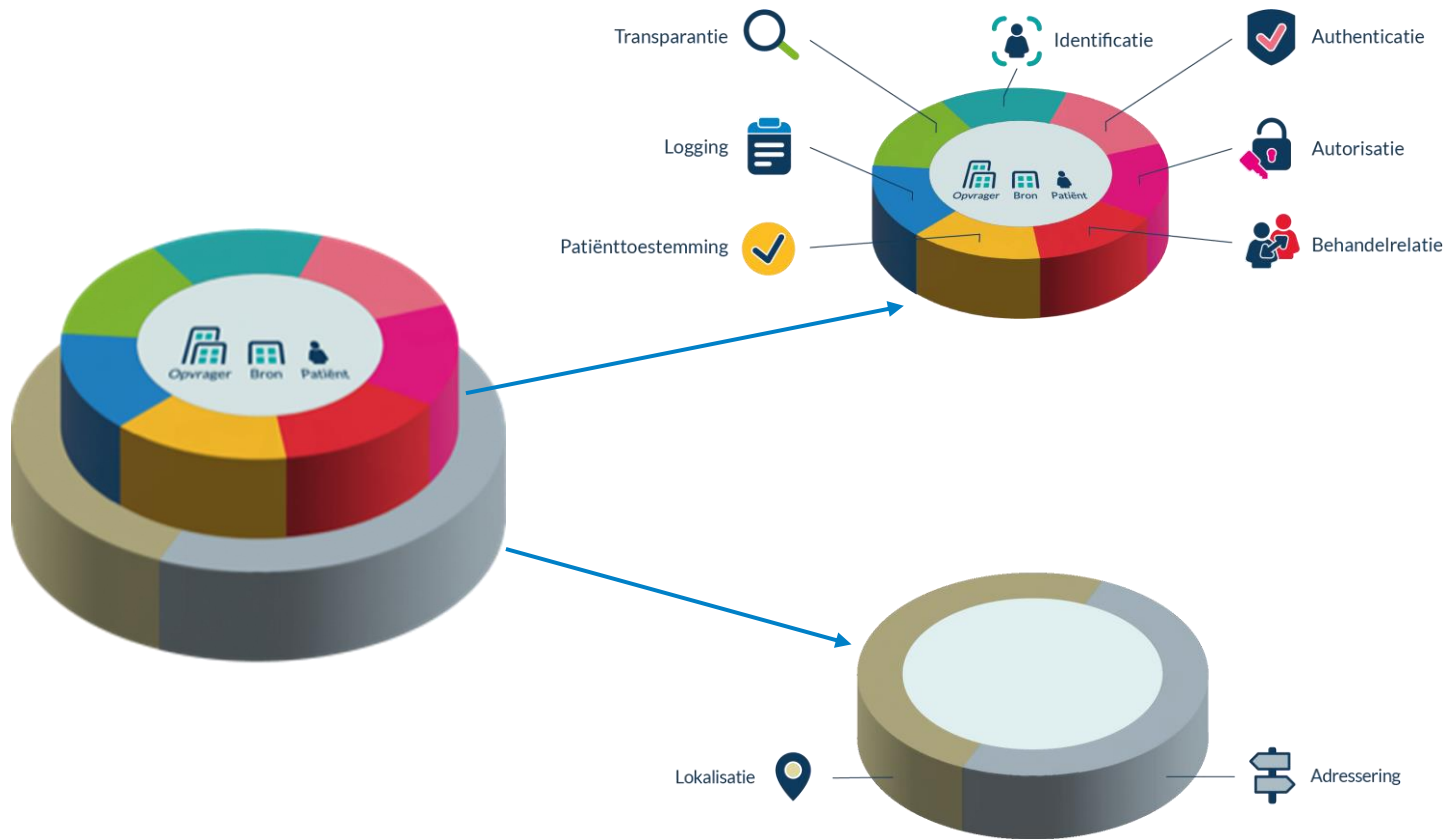


De kernonderdelen hangen samen!

Wat is het uitwisselingskompas?



Het uitwisselingskompas bestaat uit twee lagen



Bovenste laag = vertrouwensmodel*

- Afspraken binnen de zorgorganisatie (beleid)
- Afspraken tussen zorgaanbieders

Tweede laag = waar is de informatie?

Aanvullende afspraken die nodig (kunnen) zijn bij uitwisselingen tussen meerdere zorgaanbieders

Hoe werken de verschillende kernonderdelen van het model op elkaar in?

- Bij de uitwisseling zijn altijd 3 typen actoren betrokken:



Patiënt



Bron(nen)

- Zorgaanbieder(s)
- Zorgverlener(s)



Opvrager(s)/ontvanger(s)

- Zorgaanbieder(s)
- Zorgverlener(s)

- Alle kernonderdelen dienen in samenhang te worden beschouwd
- Als de invulling van een kernonderdeel verandert, kan dat gevolgen hebben voor andere kernonderdelen
- Omvang is van belang: als de uitwisseling tussen een beperkt aantal zorgaanbieders plaatsvindt, dan ligt de nadruk op de bovenste laag. Hoe meer zorgaanbieders er deelnemen, hoe belangrijker de afspraken op de tweede laag. Let op overbevraging!

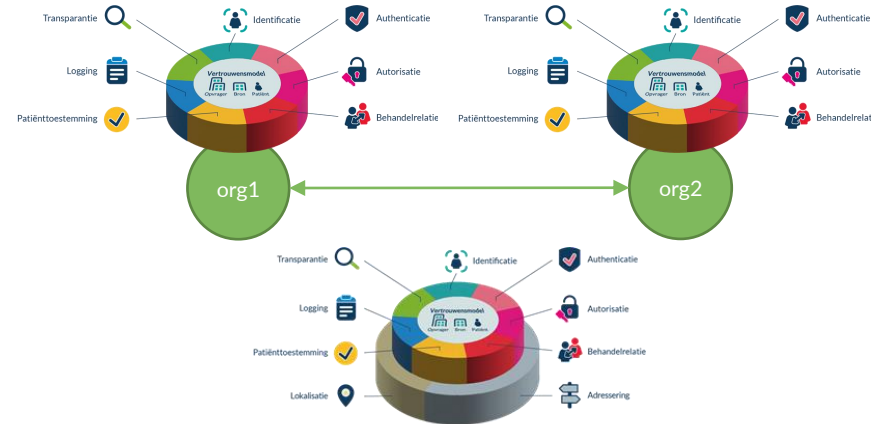


Vertrouwensmodel, uitwisselingskompas, afsprakenstelsel en generieke functies

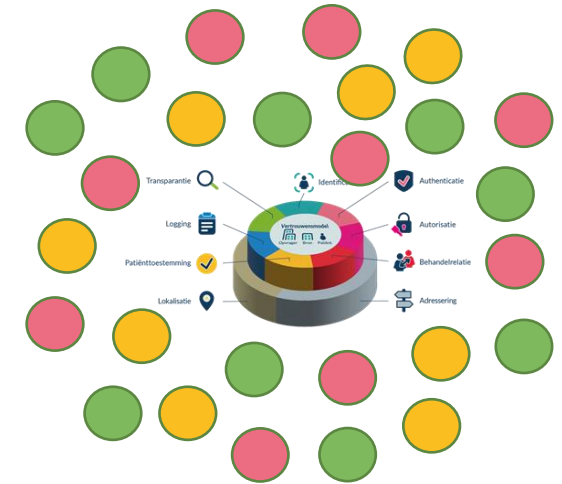
Vertrouwensmodel > intern beleid



Vertrouwensmodellen afstemmen > contracten/overeenkomsten op basis van het uitwisselingskompas



Uitwisselingskompas > afsprakenstelsel, generieke functies



Vertrouwensmodel, uitwisselingskompas, afsprakenstelsel en generieke functies

Vertrouwensmodel > intern beleid

Beleid binnen de zorgaanbieder om vertrouwen tussen patiënten en stakeholders (medewerkers, toezichthouders, etc.) te bewerkstelligen.

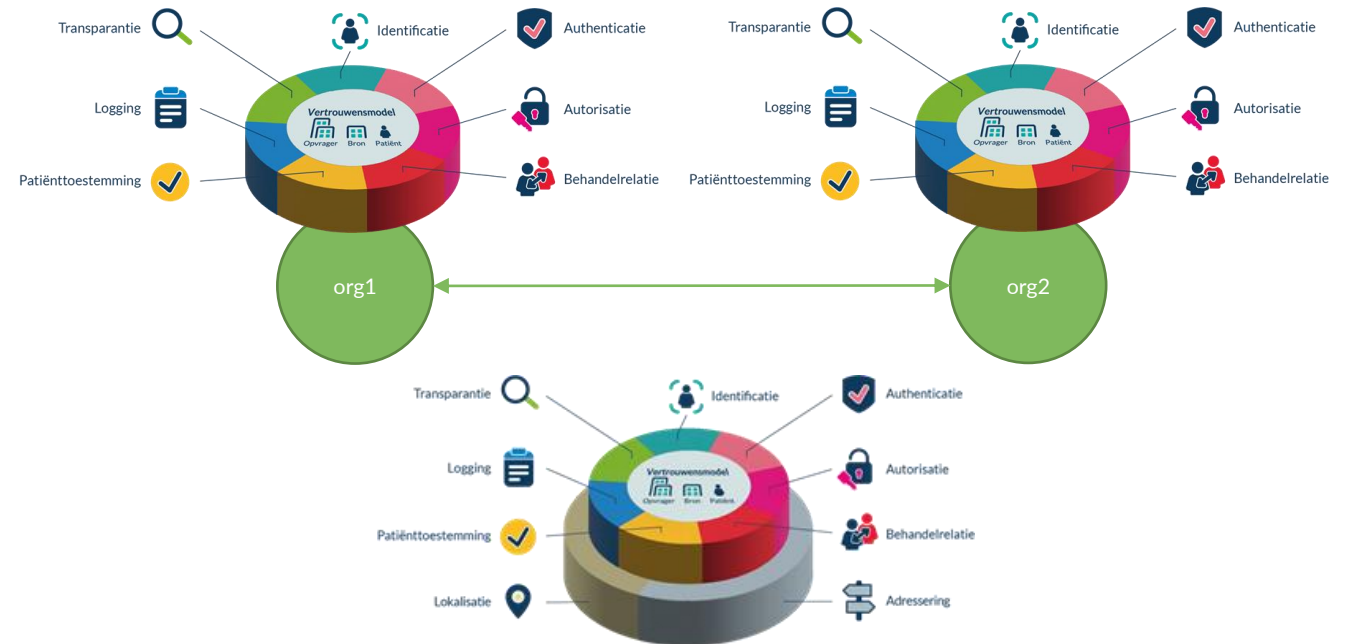


Vertrouwensmodel, uitwisselingskompas, afsprakenstelsel en generieke functies

Vertrouwensmodellen afstemmen > contracten/overeenkomsten op basis van het uitwisselingskompas

Afspraken om vertrouwen
tussen zorgaanbieders te
creëren: zorgaanbieders
maken afspraken met elkaar
en leggen deze vast in
**contracten en/of
overeenkomsten.**

Voorbeeld:
Twiin Modelovereenkomst



Vertrouwensmodel, uitwisselingskompas, afsprakenstelsel en generieke functies

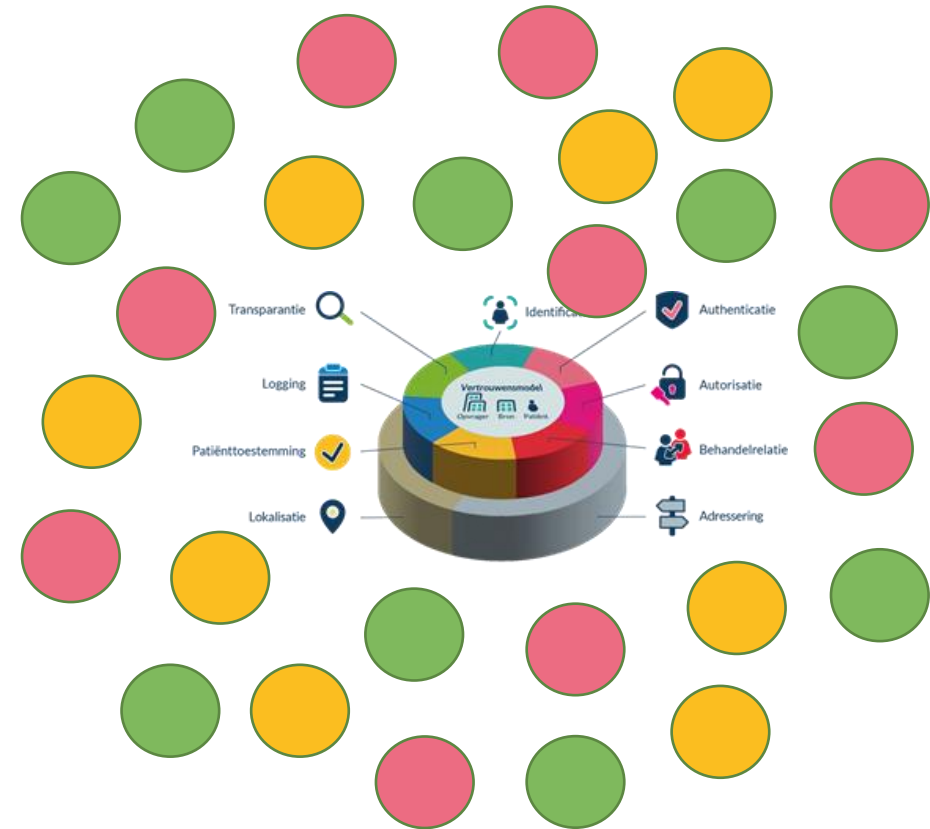
Afspraken om vertrouwen tussen zorgaanbieders te creëren: teveel partijen betrokken om nog onderling te regelen. Behoeftte aan landelijke uitwerking van de **generieke functies**.

Tevens behoefte aan een **afsprakenstelsel**: het uitwisselingskompas geeft handvatten waarover afspraken gemaakt moeten worden. Een afsprakenstelsel kent meer afspraken dan alleen over het uitwisselingskompas en generieke functies.

Voorbeeld:

Afsprakenstelsel AORTA voor LSP
Twiiin Afsprakenstelsel

Uitwisselingskompas >
generieke functies, afsprakenstelsel



De praktijk

Analyse van een uitwisseling

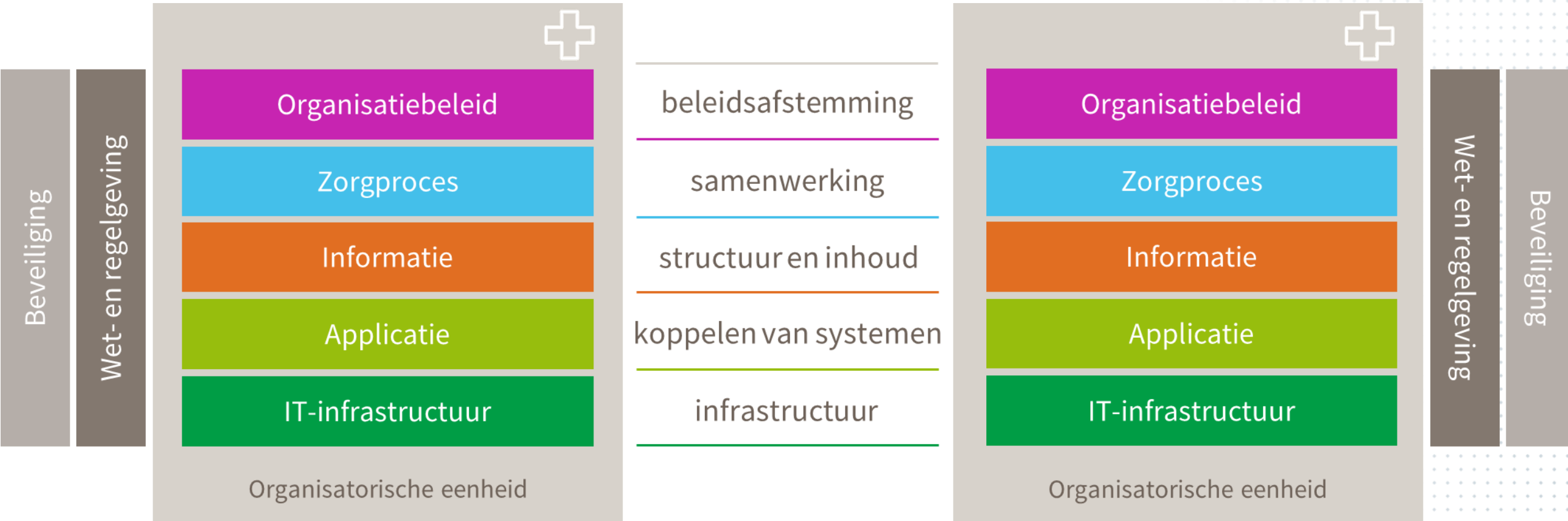
Hoe werkt het model in de praktijk?

Vragen die je kunt stellen per kernonderdeel:

- *Is dit (voldoende) afgedekt?*
- *Welke mogelijke oplossingen zijn er?*
- *Voldoet de oplossing aan wet- en regelgeving?*
- *Is de oplossing generiek? (ook toepasbaar voor andere zorgtoepassingen)*
- *Zit de oplossing de andere kernonderdelen in de weg?*
- *Wat betekent dit voor alle betrokken zorgaanbieders, zorgverleners en de patiënt?*



Hoe ziet de uitwisseling eruit? Interoperabiliteit: het lagenmodel*



Figuur uit de “Toolkit lagenmodel” te downloaden op: <https://nictiz.nl/publicaties/toolkit-lagenmodel/>

Wil je meer weten? Scan de code of ga naar....



VZVZ Uitwisselingskompas
www.vzvz.nl/het-uitwisselingskompas

