



## Drie fundamenteën van het gezondheidsinformatiestelsel:



### Databeschikbaarheid

Data moeten beschikbaar, bereikbaar en bruikbaar zijn voor preventie, het primaire zorgproces en secundair gebruik. Burgers kunnen meebeslissen over voor hen passende zorg en hebben alle informatie beschikbaar om dat te kunnen doen. Zorgverleners kunnen met de juiste data betere en veilige zorg leveren en hebben meer mogelijkheden om gezondheid te bevorderen. Met de beschikbare data kan kennis worden vergroot, gefundeerd effectief gestuurd en toepassingsgericht geïnnoveerd worden.



### Vertrouwen

Betrouwbare en beschikbare data zijn een vanzelfsprekendheid. Burgers, zorgverleners, zorgaanbieders, onderzoekers en beleidsmakers hebben vertrouwen in elkaar en in het zorgvuldig gebruik van data. We werken in vertrouwen met elkaar samen om op een efficiënte manier passende zorg en ondersteuning te leveren. Er zijn afspraken om het vertrouwen te borgen.



### Regie

Om het gezondheidsinformatiestelsel te realiseren en het vertrouwen een rotsvaste basis te geven is regie nodig. Een doortastende governance geeft sturing aan een effectief en duurzaam gezondheidsinformatiestelsel en houdt rekening met internationale ontwikkelingen. Afspraken borgen het vertrouwen en geven de burger controle mogelijkheden.



## Vier leidende principes



Data is beschikbaar voor de burger en alle betrokkenen in het zorgnetwerk.



Data is beschikbaar voor secundair gebruik met minimale registratie last voor zorgverleners.



Data is gescheiden van functionaliteit.



De databeschikbaarheid creëert een open markt die innovatie stimuleert.

De visie en strategie is samengesteld door



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# Nationale visie op het gezondheidsinformatiestelsel

## Passende hybride zorg

Gezondheid van de burger en preventie staan centraal. Het gezondheidsinformatiestelsel moet daarop zijn ingericht. De inzet van effectieve digitale zorg, technologie en het beschikbaar hebben van data zorgen ervoor dat de zorgverlener passende hybride zorg kan verlenen. Zorg is toegankelijk, van goede kwaliteit en betaalbaar voor iedereen. Zorg is persoonsgericht en ondersteunt maatwerk. Zelf als het kan, thuis als het kan, digitaal als het kan.



## Wat willen we bereiken?



De **beweging** naar gezondheid, persoonsgerichte zorg en preventie mogelijk maken.



**Zorgverleners ondersteunen** in het zorgproces door de juiste informatie op het juiste moment beschikbaar te hebben.



Goede zorg blijven leveren en deze **toegankelijk** houden voor iedereen.



**Passende hybride zorg** mogelijk maken met de burger als volwaardig deelnemer in het zorgproces.



De zorg verbeteren door **gezondheidsdata toepasbaar** te hebben voor primaire zorg, preventie, wetenschappelijk onderzoek, zorgorganisatie en beleid.



Een **gezondheidsinformatiestelsel realiseren** dat vertrouwd kan worden door alle deelnemers.

## Voor wie doen we dit?



**Burgers** kunnen meebeslissen over voor hen passende zorg en hebben alle data beschikbaar om dat te kunnen doen.



**Onderzoekers en beleidsmakers** kunnen met de beschikbare data kennis vergroten en gefundeerd effectief sturen.



**Zorgverleners** kunnen met de juiste data betere en veilige zorg leveren met meer mogelijkheden om gezondheid te bevorderen.



**Leveranciers** kunnen met gestandaardiseerde en beschikbare data toepassingsgericht innoveren.



## Strategie in drie plateaus:

2023  
2026

### Interoperabiliteit georganiseerd

- › Zorggebruiker en zorgverlener ondersteunen in zorgprocessen (IZA, Wegiz).
- › Focus op uitwisseling en verwerking van ZIBs.

2027  
2030

### Netwerk georganiseerd

- › Passende hybride zorg is de (nieuwe) norm.
- › Verbinden van primair en secundair gebruik voor zorg en gezondheid.
- › Focus op uitwisseling en databeschikbaarheid.

2031  
2035

### Integraal georganiseerd

- › Passende hybride oplossingen voor zorg, preventie en gezondheid.
- › Focus op databeschikbaarheid.



## Doorvertaling perspectief

| Van                               | Naar                                  |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Zorggeoriënteerd                  | Persoongeoriënteerd                   |
| Dossier van zorgaanbieder         | Dossier van de persoon                |
| Zorgprocesgericht                 | Mensgericht                           |
| Issuedossier                      | Levensloofdossier                     |
| Gebrek aan vertrouwen             | Model van vertrouwen                  |
| Focus op misbruik                 | Focus op gebruik                      |
| Dossier per zorgverlener          | Dossier per persoon                   |
| Verspreide deeldossiers           | Virtueel centraal dossier             |
| Zorgproces centraal               | Hybride zorg centraal                 |
| Datagedreven                      | Functioneel gedreven                  |
| Burger als object van zorg        | Burger is deelnemer in het zorgproces |
| Uitwisseling tussen zorgverleners | Data beschikbaar in het zorgnetwerk   |

● Zorgstelsel ● Informatiestelsel



## Deze visie houdt rekening met:

**IZA**  
Integraal  
Zorgakkoord



**GALA**  
Gezond en Actief  
Leven Akkoord



**WOZO**  
Programma Wonen,  
Ondersteuning en  
Zorg voor Ouderen



**TAZ**  
Toekomstbestendige  
arbeidsmarkt zorg  
en welzijn

