



Eerste Kamer der Staten-Generaal

Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Mevrouw drs. E.I. Schippers
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Binnenhof 22
postbus 20017
2500 EA Den Haag

telefoon 070-312 92 00
fax 070-312 93 90

e-mail postbus@eerstekamer.nl
internet www.eerstekamer.nl

Datum 29 november 2011
betreft Stand van zaken digitale gegevensuitwisseling in de zorg na aanvaarding van de motie-Mulder c.s.
Kenmerk 141709.127u

Geachte mevrouw Schippers,

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft kennis genomen van uw brief¹ van 18 november 2011, waarin u in globale bewoordingen uiteen zet hoe u voornemens bent te reageren op de recente aanvaarding door de Tweede Kamer van de gewijzigde motie-Mulder c.s.² Die motie verzoekt de regering de bij de plannen van het elektronisch patiëntendossier betrokken organisaties op te roepen om het elektronisch patiëntendossier alsnog van de grond te laten komen. De commissie VWS - langdurig en intensief betrokken bij de behandeling van het wetsvoorstel dat er toe strekte te komen tot een landelijk elektronisch patiëntendossier (hierna: EPD-voorstel)³ en dat op 5 april 2011 unaniem door de Kamer werd verworpen - wil in dit verband het volgende onder uw aandacht brengen.

De huidige samenleving is ondenkbaar zonder digitale gegevensuitwisseling. De commissie erkent dat dit ook geldt voor gegevensuitwisseling in de zorg en benadrukt dat de verwerping van het EPD-voorstel niet is ingegeven door de gedachte dat digitale gegevensuitwisseling in de zorg op zich ontoelaatbaar is. Naar de mening van de commissie VWS is een dergelijke gegevensuitwisseling echter uitsluitend aanvaardbaar indien de privacy van patiënten en cliënten volledig gewaarborgd is. Met de in het EPD-voorstel opgenomen opzet voor een Landelijk Schakelpunt (LSP) kon deze waarborg niet worden geboden.

Gegeven de alsmaar groeiende behoefte aan efficiënte gegevensuitwisseling in de zorg en de in de zorgpraktijk reeds bestaande vormen van gegevensuitwisseling op regionaal niveau, acht de commissie het voorstelbaar dat u gevolg geeft aan de oproep van de Tweede Kamer met partijen in overleg te treden, teneinde een voorziening te creëren die voorziet in die behoefte en die bovendien de reeds bestaande regionale initiatieven naar een hoger plan tilt. De commissie verzoekt u alleen dan over te gaan tot een dergelijk initiatief indien daarbij de volgende kaders en randvoorwaarden in acht worden genomen.

¹ EK 31 466, AH

² TK 33 000, 66

³ EK 31 466, A (Wetsvoorstel tot wijziging van de Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg in verband met de elektronische informatieuitwisseling in de zorg)



Datum 29 november 2011
Kenmerk 141709.127u
blad 2

In de eerste plaats dient de reikwijdte van de voorziening zich te beperken tot digitaal gegevensverkeer op regionaal niveau.

Dit vereist in de tweede plaats een voorziening met een wijze van gegevensuitwisseling die niet zondermeer uit gaat van de systematiek van het LSP. De commissie handhaaft haar bezwaar tegen het LSP, zoals opgenomen in het EPD-voorstel, vanwege de risico's verbonden aan de organisatorische opzet daarvan.

In de derde plaats moet de voorziening zodanig functioneren dat een veilig gegevensverkeer mogelijk is, zowel voor push- als pullgegevens. Terzijde merkt de commissie op dat het gegevensverkeer momenteel voor naar schatting 95% bestaat uit pushgegevens.

In de vierde plaats dient de juridische inkadering van de voorziening aan te sluiten bij de door u in juni 2011 geschetste juridische analyse⁴ elektronische gegevensuitwisseling in de zorg. De voorziening dient gebaseerd te zijn op een juridisch kader met duidelijke rechten en plichten voor zowel patiënt als zorgaanbieder.

Ten slotte ziet de commissie voor de minister een bijzondere taak weggelegd ten aanzien van de standaardisatie op het terrein van de gegevensuitwisseling in de zorg alsmede ten aanzien van de bewaking van eenheid in taal en terminologie op dit terrein.

Onder de hierboven geschetste voorwaarden ziet de commissie ruimte voor een stimulerende rol van de minister bij de afwikkeling van de huidige situatie. De commissie ziet uw reactie dan ook met belangstelling tegemoet en zou het op prijs stellen indien die reactie wordt gecombineerd met de voor het eind van het jaar aangekondigde⁵ brief over ICT en E-Health, waarin u ook zult reageren op het IGZ-rapport 'Staat van de Gezondheidszorg 2011'.

Hoogachtend,

Drs. T.M. Slagter-Roukema

Voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

⁴ EK 31 466, AE

⁵ TK 33 000 XVI, 10