



Wat u moet weten over de Wegiz

Wet en aanleiding

Voor patiënten is elektronische gegevensuitwisseling tussen hun behandelaars een belangrijke voorwaarde voor goede zorg. Alleen met de juiste informatie op het juiste moment op de juiste plek, krijgt een patiënt die zorg ook. Samen met het zorgveld en ict-leveranciers werkt het ministerie van VWS daarom aan een wetsvoorstel voor elektronische gegevensuitwisseling in de zorg: de Wegiz.

Verpleegkundigen, artsen en andere zorgprofessionals zijn in 2021 nog steeds veel tijd kwijt aan het overtypen van gegevens. En een patiënt moet soms nog steeds meerdere keren zijn situatie uitleggen aan verschillende zorgverleners. Dat verandert nu – stap voor stap – door de Wegiz. Goede gegevensuitwisseling in de zorg helpt vermijdbare fouten in de zorg voorkomen, zorgt voor minder vermijdbare ziekenhuisopnames en zorgt dat zorgverleners meer tijd overhouden voor hun patiënt.

Historie: VWS en gegevensuitwisseling

2005	Zorgveld vraagt om betere gegevensuitwisseling, overheid start ontwikkeling elektronisch patiënten-dossier (EPD)
2011	Wet EPD verworpen in de Eerste Kamer
2011-2014	Zorgveld neemt zelf het voortouw, overheid trekt zich terug
2014	Begin samenwerking overheid en zorgveld in Informatieberaad Zorg
2018	Oproep uit zorgveld en Tweede Kamer: meer publieke regie
2021	Indiening wetsvoorstel Wegiz

Uitgangspunten Wegiz

- > De Wegiz regelt dat het mogelijk wordt gegevensuitwisselingen tussen zorgaanbieders aan te wijzen die voortaan verplicht elektronisch gaan verlopen.
- > De Wegiz legt géén verplichting op om deze gegevens uit te wisselen als zodanig. Welke gegevens worden uitgewisseld, is onderdeel van goede zorg en wordt elders bepaald.
- > De Wegiz eist wél dat de bron waarin is vastgelegd welke gegevens worden uitgewisseld voor goede zorg een kwaliteitsstandaard is. Of andere wet- en regelgeving. Zoals de Wet publieke gezondheid speciaal voor de jeugdgezondheidszorg.

Goede informatie is van levensbelang

“De zorg rondom kwetsbare ouderen is heel versnipperd. Goede informatievoorziening is dus letterlijk van levensbelang. Bij kwetsbare ouderen is het heel belangrijk dat iedereen over de juiste informatie beschikt. Met één actuele set gegevens, waaronder het zorgplan en de medicatie, kan iedereen veel sneller werken. Nu moet een wijkverpleegkundige soms wel vier telefoontjes plegen om een bloedsuikeruitslag te achterhalen. Optimale digitale gegevensdeling vermindert bovendien ook nog eens de kans op fouten.”

Janneke Verhees, consultant Zorgprogramma kwetsbare ouderen en dementie bij Precies!



Foto: ANP

Wat regelt de Wegiz en wat niet?

- > De zorg verandert. Steeds meer zorg wordt geleverd vanuit een netwerk. Soms over domeinen heen. Zorgpartijen willen hierover graag afspraken maken, zodat er een betere gegevensuitwisseling komt en de zorg voor de cliënt verbetert. De Wegiz stimuleert die gegevensuitwisseling.
- > De Wegiz regelt dat bepaalde gegevensuitwisselingen tussen zorgaanbieders voortaan verplicht elektronisch gaan verlopen. Dus niet meer via papier, cd-rom of fax. De Wegiz schrijft niet voor welke gegevens er uitgewisseld moeten worden.
- > Voor goede gegevensuitwisseling is echter meer nodig. Daarover maken zorgpartijen en ict-leveranciers samen afspraken en leggen die vast in een norm. De Wegiz verplicht deze norm vervolgens, zodat iedereen zich aan de afspraken moet houden.
- > We starten met vier uitwisselingen. In de loop van de tijd zullen er meer uitwisselingen worden toegevoegd.

De eerste 4 gegevensuitwisselingen

- > De gegevensuitwisseling *Verpleegkundige Overdracht* zorgt ervoor dat duidelijk is of iemand bij overplaatsing van een ziekenhuis naar een verpleeghuis bijvoorbeeld nog zelfstandig kan traplopen.
- > Bij de *Basisgegevensset Zorg* gaat het om basisinformatie als allergieën of bloeddruk. De Basisgegevensset Zorg geldt voor alle vormen van overdracht binnen de medisch-specialistische zorg.
- > Bij *Beelduitwisseling* om foto's en ander beeldmateriaal, zoals MRI- of hartscans.
- > Door de gegevensuitwisseling *Digitaal voorschrijven* er ter hand stellen vermindert het aantal medicatiefouten en kunnen ziekenhuisopnames als gevolg daarvan worden voorkomen.

Hoe zorgt de Wegiz voor versnelling?

- > De gezamenlijke Meerjarenagenda Wegiz (MJA) geeft richting en laat zien waar iedereen zich op voor moet bereiden.
- > Leveranciers worden verplicht systemen aan te bieden die aantoonbaar aan de eisen voldoen.
- > Componenten uit een specifieke gegevensuitwisseling zijn herbruikbaar in volgende gegevensuitwisselingen.
- > De eerste uitwisselingen zullen waarschijnlijk de meeste energie vragen.

Eenheid van taal en techniek

Optimale uitwisseling van gegevens lukt alleen als de ict-systemen van zorgverleners elkaar begrijpen. Nu is dat vaak nog niet zo. Daarom moeten er bindende afspraken komen. Over eenduidige taal, en eenduidige techniek.

"Medische gegevens met elkaar uitwisselen met zo min mogelijk kans op misverstanden, dat is goed voor zowel zorgverlener als patiënt goed als zorgprofessionals. Eenheid van taal kan hier een belangrijke bijdrage aan leveren. Denk bijvoorbeeld aan de verpleegkundige in het ziekenhuis die moet begrijpen wat de huisarts eerder in het systeem heeft gezet over een patiënt. Belangrijk dus om afspraken te maken over de manier waarop vaktermen worden gebruikt."

– Hugo de Jonge, demissionair minister van VWS

Bij eenheid van techniek gaat het erom dat aan alle ict-systemen dezelfde eisen worden gesteld om informatie uit te wisselen. Zoals een wereldstekker verbinding mogelijk maakt met heel veel verschillende stopcontacten. Zo kunnen zorgverleners, ook al werken ze met verschillende systemen, toch gegevens uitwisselen.

"Onze samenleving digitaliseert in rap tempo en in de zorg hobbelen wij daar nu nog achteraan. Daarom zijn wij blij dat de minister regie neemt. Ik zie in de zorg allerlei kleine digitaliseringsprojecten ontstaan die het niet redden zonder regie en wettelijke verplichting."

– Maud Bessems, oncologisch chirurg bij het Jeroen Bosch Ziekenhuis