



Ondersteuning koepelorganisaties Zorg 2023



Toelichting thema OKZ 2023



Thema OKZ 2023

Ondersteuning bieden bij:

- Het organiseren, inrichten en uitvoeren van de sectorale vraagarticulatie en –bundeling
- Organisatie van de samenwerking met ICT leveranciers
- De ontwikkeling van een sectorale ICT ontwikkelkalender, aansluitend op de ontwikkeling van de landelijke meerjarenagenda ICT portfolio



Vraagbundeling: landelijk en sectoraal

Landelijke ontwikkelingen:

Opdrachtgever: VWS

- Nationale Visie en Strategie Gezondheidsinformatiestelsel
- Actieplan Zorg-ICT-markt:
 - Samenwerking leveranciers
 - Ontwikkeling meerjarenagenda ICT-portfolio

Ondersteuning koepelorganisaties: opdracht: Koepel/sector

- Inrichten van sectorale vraagarticulatie en -bundeling
- Realisatie sectorale ontwikkelkalender: volgt en geeft voeding aan meerjarenagenda
- Sectoraal: afstemming over inhoud en prioriteitstelling van ICT vraagstukken met ICT leveranciers

Samenwerking met leveranciers

- Inventarisatie huidige samenwerking in de branche/sector:
 - Huidige status en werkwijze van:
 - Vraagarticulatie/-bundeling
 - Samenwerking met ICT-leveranciers
- Eenduidige structuur biedt overzicht en inzicht van alle deelnemende koepelorganisaties > kruisbestuiving
- Benoemen haalbare ambitie/resultaat voor 2023 en verder (op basis van aanvraag ondersteuning)

Kennis sessies

- Eenduidige werkwijze > herkenning tussen sectoren en andere stakeholders (w.o. VWS)
- Verdiepen vraagstelling met helpers > Project canvas
- Inventariseren sectorbeeld > Sectorbeeld
- Inventarisatie stakeholders > Oog op de zorg (stakeholders)

- Lessons learned > kennisdeling tussen sectoren

Huisartsenzorg

Waar komen we vandaan?

- Stakeholders, elk met een eigen belang:
 - Koepels NHG, InEen, LHV
 - Gebruikers(verenigingen)
 - Leveranciers(vereniging)
 - Regio's
 - VWS (en Informatieberaad Zorg)
 - VZVZ
 - ZN
 - En vele anderen!
- “wij” versus “zij”
- 10 leveranciers, 13 HISSen, 4 HAPIS'en



Leden aan tafel

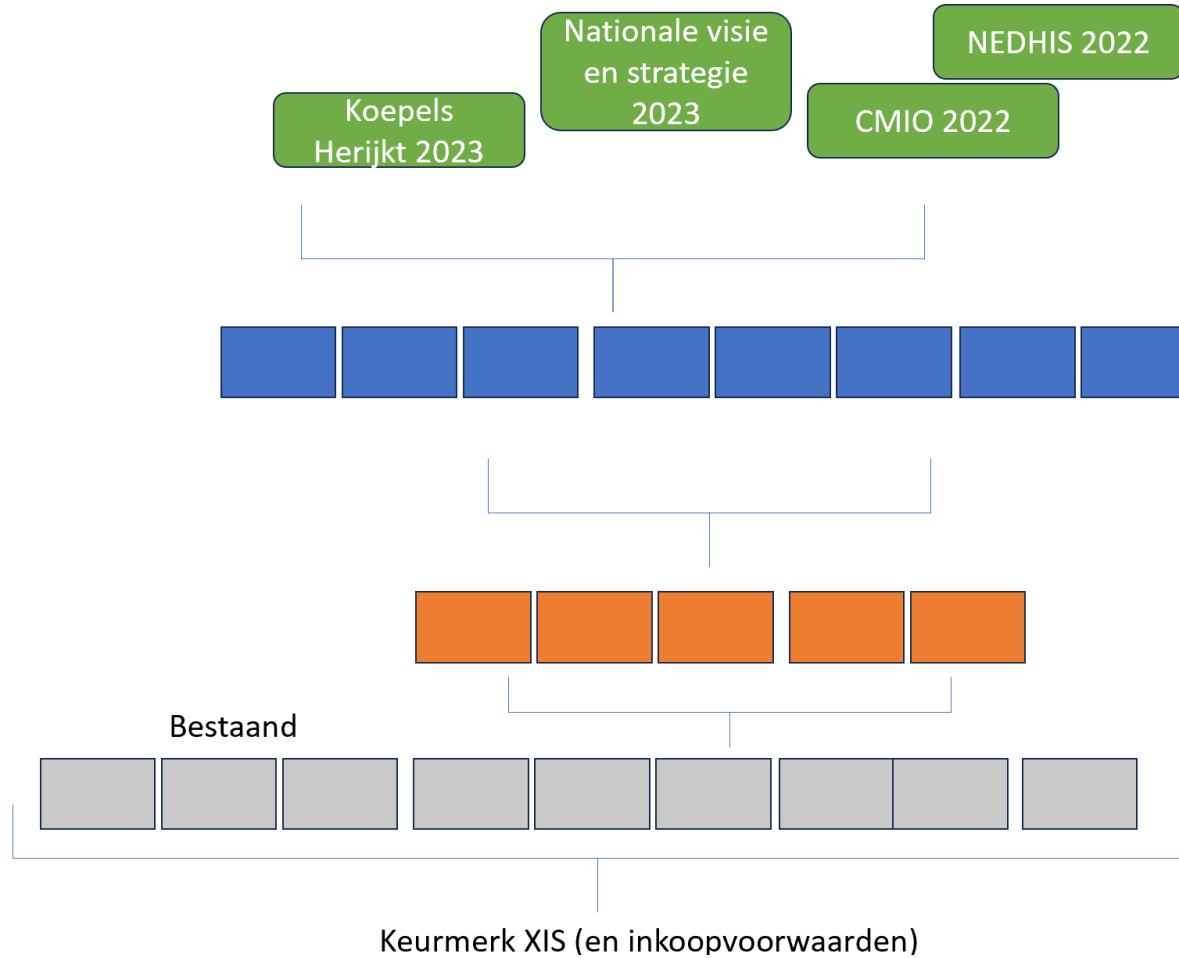
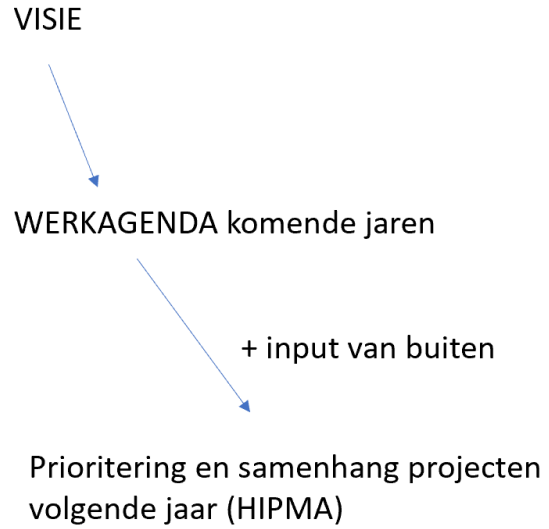


Wat we beseften



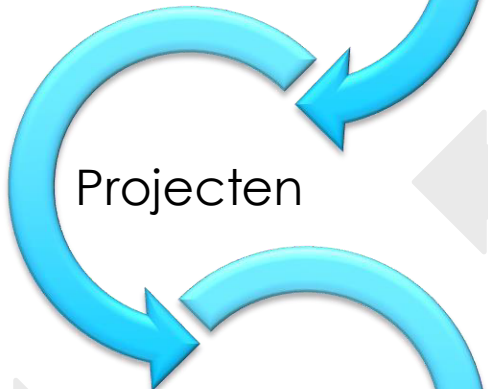
- Betere interoperabiliteit vereist meer afdwingbare standaardisatie
- Harmonisatie van ontwikkelagenda's is cruciaal
- De huisarts moet als ICT klant beter ondersteund worden
- Ambities sector, IZA, NVS, etc.
- Alles tegelijk willen = niks realiseren

Vraagarticulatie; een reis



Wat hebben we gedaan?

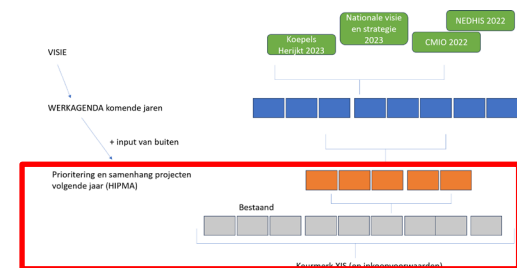
- Sinds 2021
- Informeel begonnen
- Uitgebouwd
- Initieel: inhoud voor proces



- Sinds 2018
- exploreren
- Uitgaan van bestaande normen
- Incl inkoophandboek en algemene voorwaarden



- VIPP OPEN
- Leveranciersmanagement door LEGIO
- Lessons learned



Waar staan we nu?

- Eisen stellen (HIPMA)
 - Ronde tafel met NHG/LHV/InEen, NedXIS, NedHIS, VZVZ, ZN (toehoorder)
 - Tafel adviseert, bestuur NHG/LHV/InEen stelt vast
- Toetsen (XIS keurmerk):
 - Basiseisen gereed, klaar voor vaststelling en toetsen eerste systemen
 - Doorstart na onzekerheid over financiering
- Ervaringen uit projecten
 - Beproefde aanpak Stichting LEGIO nu ingezet voor meerdere projecten (o.a. MP9, MSB, XIS, DVZA, MITZ)



Waar willen we naartoe?

- Uitbreiden XIS keurmerk:
 - Naar andere systemen in de huisartsenzorg (HAPIS, KIS, etc)
 - Duurzaam inbedden

- Professionaliseren van HIPMA proces:
 - Beter communicatie
 - Borging van het proces in cyclische verbetering
 - Oplijnen met bovensectorale ambities (NVS, IZA), maar óók met de regio's
 - Duurzaam inbedden
 - Uitbreiden stakeholderstafel



Portfoliomanagement

- Wat verstaan we er onder?

Portfoliomanagement brengt het hele portfolio aan lopende en gewenste projecten in kaart, en geeft inzicht in de onderlinge samenhang, afhankelijkheden en benodigde capaciteit. De voortgang wordt in het overleg bewaakt, besproken én bijgestuurd. Prioritering van projecten wordt gezamenlijk besloten.

- Wat willen we ermee?

Optimalisering van de organisatie van de landelijke ICT projecten voor de huisartsenzorg

- Hoe hebben we het georganiseerd?

Via een vergadercyclus, zie volgende dia

Cyclus

Adviestafel

Stand van zaken geprioriteerde projecten bespreken

Maart



Juli

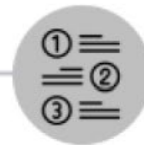
Stand van zaken geprioriteerde projecten bespreken

Adviestafel

Adviestafel

Prioritering komend jaar bespreken

November



December

Advies HIPMA tafel bekrachtigen

Bestuurlijke tafel

Lessons learned: randvoorwaarden

- Lerend voorwaarts
- Werk aan een onderlinge relatie (en vertrouwen) tussen de stakeholders
- Compatibiliteit
 - Kennis en houding tafelgenoten
 - Begeleiding tafel: neutraal, maar met de juiste achtergrond
- Zorg dat HIPMA-leden het belang zien en voelen, men sluit aan bij de HIPMA-tafel voor het overstijgende doel
- Je doorloopt fases iteratief: weet goed in welke fase je zit



Lessons learned procesmatig

- Inhoud en verduidelijking voorafgaand aan tafel. Gebruik tafel voor update en prioritering
- Inhoud en proces scheiden is lastig
- Zuiverheid bewaken in de aanvraag is een uitdaging
- Rolling forecast
 - Projectplanning valt moeilijk in een jaar te vatten
- Elk project heeft een projecteigenaarschap aan de HIPMA tafel
- Verantwoordelijkheid deelnemers tafel
 - Eigenaarschap
 - Voorbereiding
 - Tijdsinvestering
- Planning en prioritering is geen exacte wetenschap

Lesson learned

- Inhoud en verduidelijking voorafgaand aan tafel.
Gebruik tafel voor update en prioritering
- Inhoud en proces scheiden is lastig
- Zuiverheid bewaken in de aanvraag is een uitdaging
- Rolling forecast
 - Projectplanning valt moeilijk in een jaar te vatten
- Elk project heeft een projecteigenaarschap aan de HIPMA tafel
- Verantwoordelijkheid deelnemers tafel
 - Eigenaarschap
 - Voorbereiding
 - Tijdsinvestering
- Planning en prioritering is geen exacte wetenschap

Genomen actie:

Canvassen worden 2-4 weken voorafgaand aan overleg gedeeld, verantwoordelijkheid voor verduidelijking bij deelnemers tafel

Voor elk canvas staat een HIPMA-lid vermeld als projecteigenaar

Probeer aan te haken bij de werkwijze van de ICT-leverancier m.b.v. rolling forecast en Kanban

Project canvas: Opdracht koepel aan helper

Opdrachtgever <ul style="list-style-type: none"> • LHV • InEen • NHG 	Randvoorwaarden <ul style="list-style-type: none"> • Cofinanciering vanuit koepels • Meerjarige borging • Concreet resultaat • Bestuurlijk draagvlak 	Kwaliteit	Aanpak <ul style="list-style-type: none"> • 2x per jaar een adviestafel met koepel en leveranciers • Project prioritering • Capaciteitsplanning • Afspraak = afspraak
Stakeholders <ul style="list-style-type: none"> • NedHIS • ZN • VZVZ • NedXis • NHG • LHV • InEen 	Probleem/uitdaging <ul style="list-style-type: none"> • Dynamische omgeving • Veel stakeholders • Uiteenlopende belangen 	Doelen <p>Komen tot een werkwijze waarmee we in de komende jaren de samenwerking kunnen bestendigen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitvoeren proces 'as is' • Procesbegeleiding • Procesverbetering • Ambassadeurschap • Borging binnen de Sector 	Risico's <ul style="list-style-type: none"> • Grip op capaciteit bij leveranciers • Bijkomende projecten (andere leveranciers) buiten dashboard om.
Projectteam <ul style="list-style-type: none"> • Johan Snijders • Arthur Eyck • Heleen van Boetzelaar • Brechtje Bak • Sanne van Delft 	Achtergrond <p>Sectorale vraagbundeling al enige tijd geleden gestart met overlegtafel en de opzet van een cyclus.</p> <p>Het blijft zoektocht naar de optimale wijze om dit in een zeer dynamische omgeving met veel stakeholders en uiteenlopende belangen vorm te geven.</p>	Afbakening <ul style="list-style-type: none"> • Portfoliomanagement • Vaststellen sectorale prioriteiten • Prioritering in overleg met leveranciers <p>= Huisarts Informatiesysteem Portfolio Management</p>	Afhankelijkheden <ul style="list-style-type: none"> • Contacten met de leveranciers • Veranderingen in de zorg • Versnelde (wens tot) digitalisering
	Tijd Aantal uur OKZ <ul style="list-style-type: none"> • 150 Sanne • 100 Brechtje 	Geld	

Resultaat

- Bijgewerkte dashboards
- Verbeterd procesplan
- Meerjarenkalender afgestemd op landelijke en sectorale ambities
- Borgingsplan duurzaam proces

Sectorbeeld

Vraagbundeling en samenwerking leveranciers

Huidige status sector/Huidige werkwijze INVENTARISATIE per sector 2023	Sector
Overzicht leveranciers, gebruikersverenigingen, (sector)commissie digitalisering/inkoop, stakeholders, etc	NedHIS, ZN, VZVZ, NedXis, LHV, InEen, NHG
Hoe is de huidige inrichting van de samenwerking met leveranciers?	4 HIPMA tafel bijeenkomsten: 2x voor prioritering, 2x voor verdieping/voortgang
Wat is de behoefte van de achterban aan ondersteuning op het gebied van vraagarticulatie/-bundeling en leveranciers samenwerking?	Voorkomen dat problemen bij de achterban terechtkomen Langlopende vragen/frustraties over systemen (HIS) oplossen
Wat is de rol die de koepel wil, kan, moet spelen in de vraagbundeling en samenwerking met leveranciers? (huidig beeld)	Regierol voor het landelijk oppakken van vraagbundeling en samenwerking met de leveranciers (verantwoordelijkheid van de koepel)
Wat is benodigd aan kennis en bewustwording bij de koepel en achterban?	Een plek krijgen in de landelijke organisatie, duidelijke communicatie, kennis van landelijke ontwikkelingen (o.a. IZA afspraken), kennis van wensen/eisen huisartsen, ICT ontwikkeling, samenwerking is essentieel
Welke initiatieven spelen er binnen de sector? (leverancierstafels, regionale samenwerking, etc)?	Huisartsen: samenwerking in ketenzorgorganisaties en regio-organisaties Leveranciers: NedXIS, NedHIS
Wat kan de koepel/sector leren van andere (zorg)koepels/sectoren?	Het organiseren van middelen, duurzame bekostiging van traject
Wat zijn de grootste kansen voor de sector?	Samenwerking, transparantie, vooruitgang
Wat zijn de grootste uitdagingen?	Concurrentie, snelle ontwikkelingen op ICT vlak, enorme werkdruk bij huisarts
..	

Oog op de zorg

Landelijk beleid en regelgeving



VWS



Zorginstituut Nederland



Europese Unie



NZa

Sector organisaties



Koepel NHG



Koepel LHV

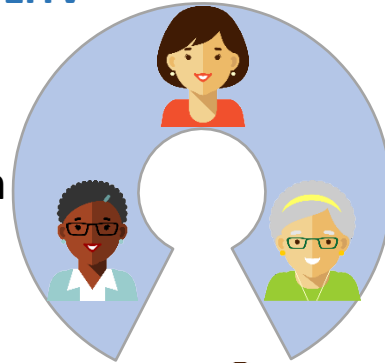


Koepel InEen



Overige (kleinere) koepels

Sector: huisartsen zorg



Gebruikers



Regionale huisartsorganisaties



NedHis



IT managers / CIO



CMIO



Professionals

Landelijke en regionale organisaties



Nictiz



ZN



Gemeente



Patiëntenfederatie

Leveranciers



NedXis



VZVZ

Medisch Specialistische Zorg

Medisch specialistische zorg



Programma Ondersteuning Koepelorganisaties zorg:
In 2023 ondersteuning bieden aan (samenwerkende) koepelorganisaties bij inrichting en realisatie van vraagarticulatie – bundeling en organisatie van samenwerking met leveranciers op sectoraal niveau, in aansluiting op landelijke ontwikkelingen.

Output opdracht

Ontwikkeling sectorale ICT-ontwikkelkalender

Onderzoeken mogelijke rol koepel- en/of brancheorganisaties

Organiseren, inrichten en uitvoeren van sectorale vraagbundeling richting ICT leveranciers

ICTU

MSZ Bundeling sectorale ICT-vraag en -articulatie

Oog op de zorg

Medisch Specialistische Zorg

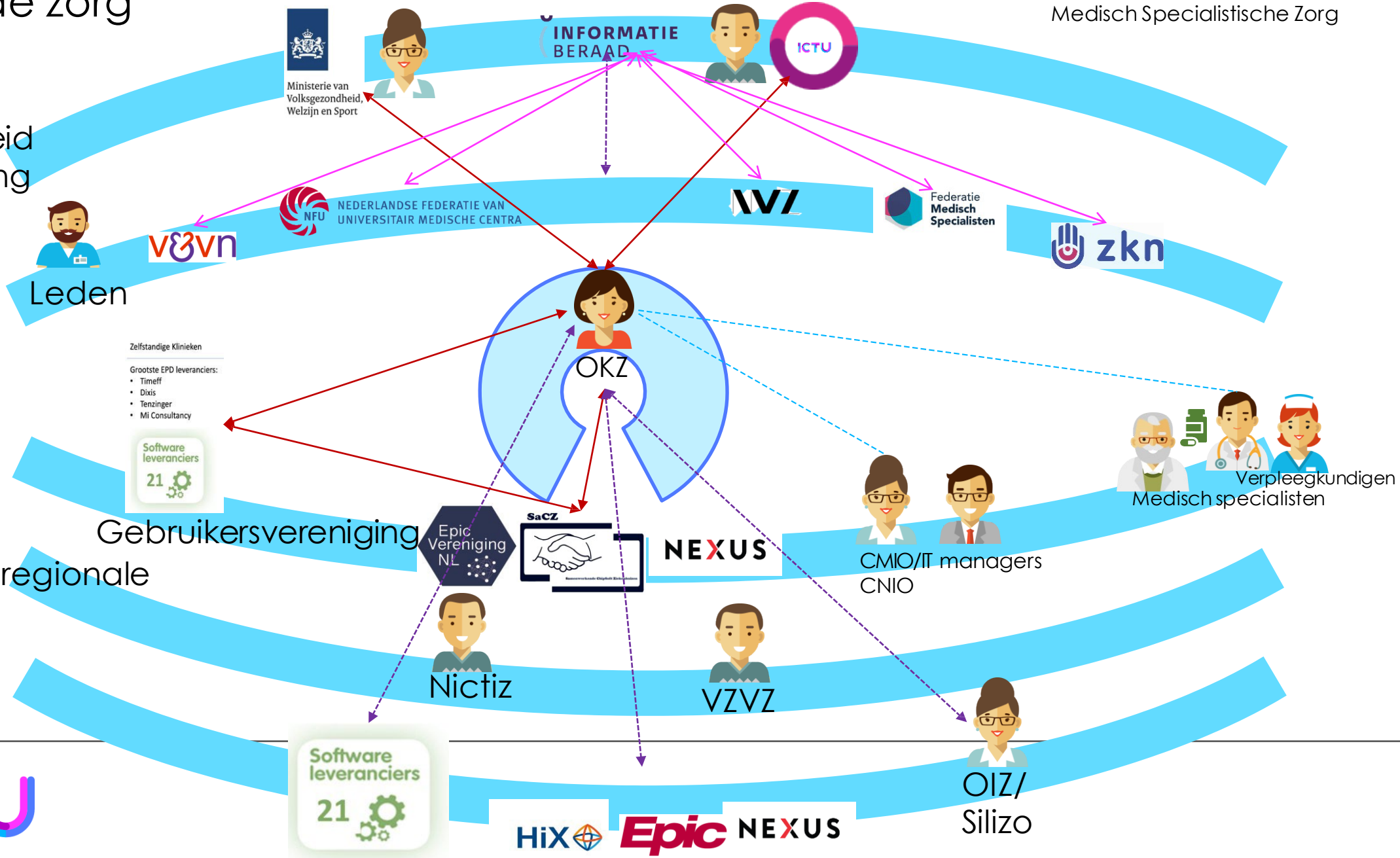
Landelijk beleid en regelgeving

Sector organisaties

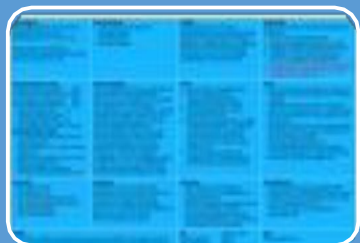
Gebruikers

Landelijke en regionale organisaties

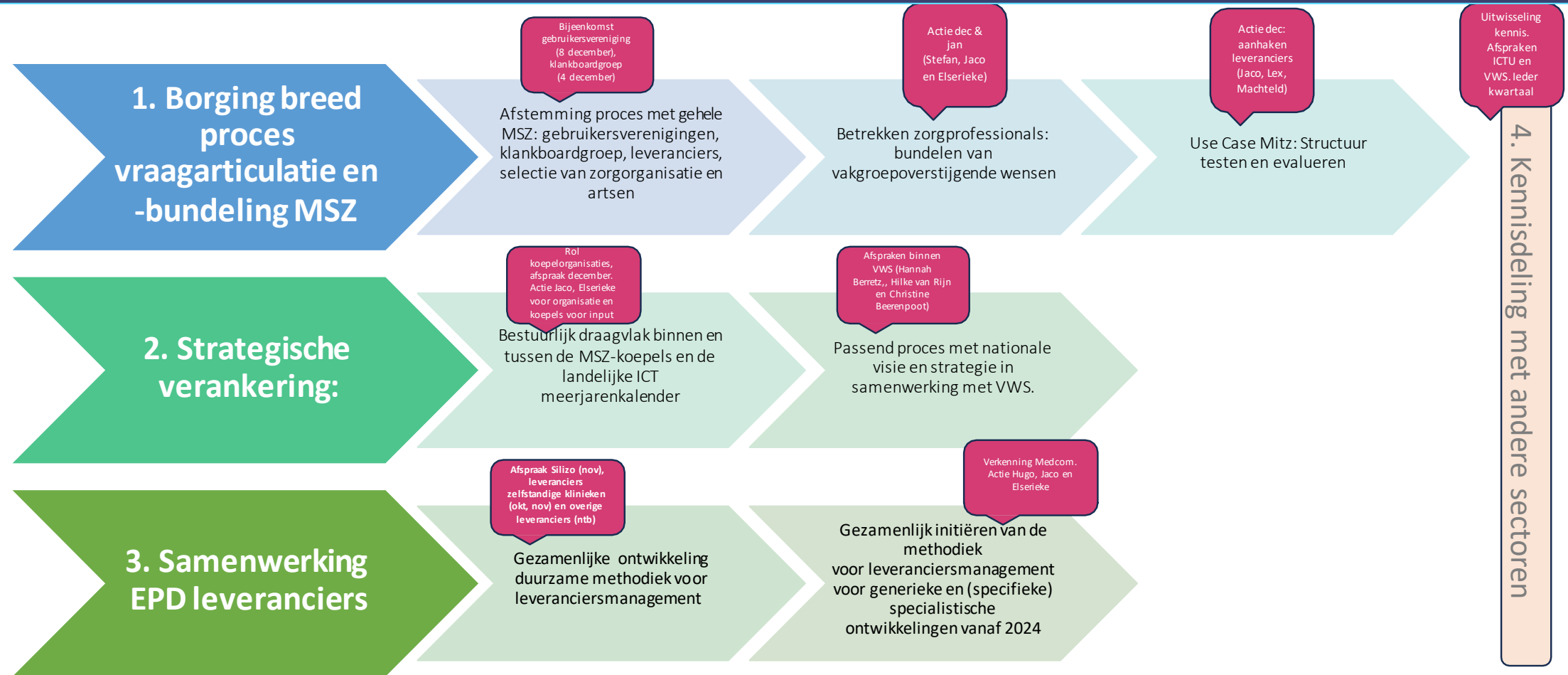
Leveranciers



Aanpak sinds mei 2023



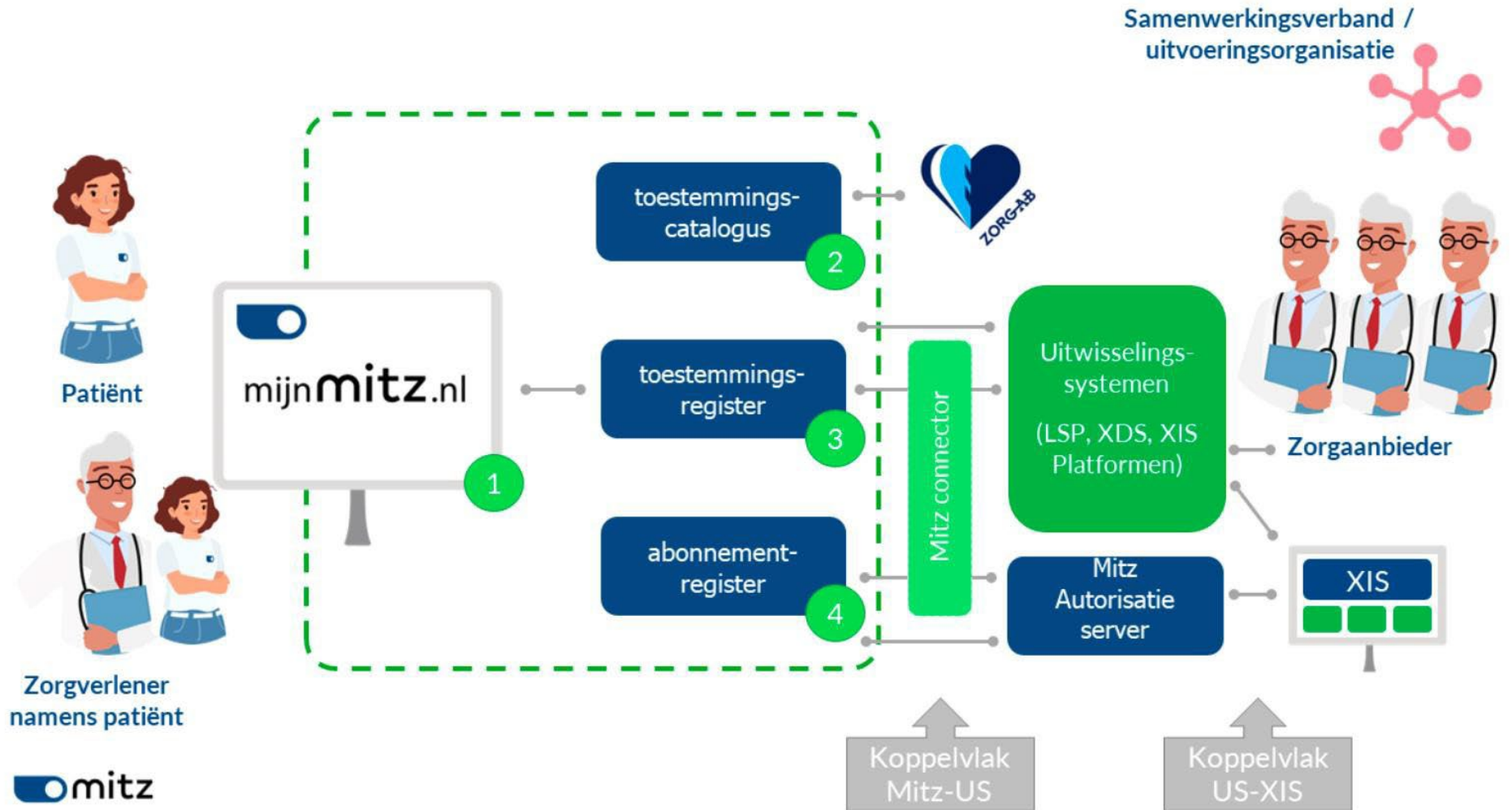
Huidige status: 4 focuspunten vraagarticulatie MSZ



Mitz als use-case

In Mitz registreren burgers hun toestemmingskeuzes. Ook zorgverleners kunnen keuzes voor de patiënt registreren, mits in het bijzijn van de patiënt.

Een uitwisselingsysteem (US) koppelt met Mitz en kan daarmee Mitz bevragen of er wel of geen toestemming is om medische gegevens beschikbaar te stellen.



Lessons learned MSZ

- Complex MSZ-veld met vele agenda's waardoor rekening houden met:
 - Variëteit in o.a. achterban, belangen, professionaliteit, omvang
 - Medisch specialistisch én verpleegkundig perspectief
 - De gevestigde overleglijnen en routes
- Complex leveranciers speelveld waardoor rekening houden met:
 - Verschillende belangen en ontwikkelstatus
 - Bestaande organisatiegraad, overlegtafels, gebruikersverenigingen
- Ontbreken van landelijke routekaart en regie vraagt om sectorale daadkracht
- Concretisering van vraagarticulatie vraagt dan ook veel doorlooptijd, afstemming en inzet van betrokkenen (projectteam)

Wat willen we bereiken?

- Huidige en toekomstige wijze van sectorale vraagarticulatie/-bundeling en samenwerking met ICT-leveranciers binnen de MSZ-sector onderzoeken en een basis neerleggen voor de komende jaren.
- Zorgen voor een gebruiksvriendelijk systeem dat het zorgproces ondersteunt.
- Eenduidige informatie over ontwikkelingen in de ambitie voor de digitale gezondheidszorg
- Juiste 'tafels' om de onderwerpen te bespreken.
- Nadruk in 2024 ligt op:
 - De borging van de vraagarticulatie en -bundeling
 - De samenwerking met EPD leveranciers
 - Strategische verankering
 - Kennisdeling

- Routekaart Digitalisering MSZ biedt houvast bij meerjarenplanning
- Doel: individuele ziekenhuizen en zorgorganisaties helpen bij het bepalen van relevante IZA-afspraken over digitalisering voor hun meerjarenbeleid en jaarplan 2024.

IZA digitaliseringsroutekaart - sector Medisch Specialistische Zorg (MSZ)

Onder-deel	Voorstelling IZA	Huidig-afspraken	MSZ Thema	Categorie	Item	IMPACT over MSZ			WANNEER relevant							
						Fin.	Org.	Impl.	2024	2025	2026					
MSZ	Eenheids-gevoerde-voorziening	140	Infrastructuur	1	Infrastructuur	7	7	7	1	✓	✓	✓				
				2	Acute zorg (opt taal)	7	7	7	1	✓	✓	✓				
				Generieke voorzieningen	3	MITZ	3	3	3	1	✓	✓	✓			
					4	Landelijke autorisatieafspraken	7	7	7	1	✓	✓	✓			
					5	Zorg-48	7	3	3	1	✓	✓	✓			
				Standaard-tafels	6	Verwijzing UZI	7	3	3	1	✓	✓	✓			
					7	Eenheden van taal/ SNOHED CT	3	3	3	1	✓	✓	✓			
				MSZ	Eenheids-gevoerde-voorziening	140	Onderwijs-ontwikkeling	8	FHR	3	3	3	1	✓	✓	✓
								9	Kerngegevens	7	7	7	1	✓	✓	✓
								10	Basis Ingevoerd Zorg (BIGZ)	3	3	3	1	✓	✓	✓
11	Breedtoegankelijkheid	7	7					7	1	✓	✓	✓				
Wijzig	12	Progressieve invoering Acute zorg	7					7	7	1	✓	✓	✓			
	13	Medicatieoverdracht	3					3	3	1	✓	✓	✓			
	14	oVerdracht	7					7	7	1	✓	✓	✓			
Informatie-beroving & privacy	15	Faseit	3					3	3	1	✓	✓	✓			
	16	MENT310	3					3	3	1	✓	✓	✓			
	17	Aanmelding 3-CERT	3					3	3	1	✓	✓	✓			
Tegeng-stand	140	140	PGO	18	BIB-2	7	7	7	1	✓	✓	✓				
				19	PGO	7	7	7	1	✓	✓	✓				
				20	Implementeren zorgpaden	3	3	3	1	✓	✓	✓				
Tegeng-stand	140	140	Hybride zorg	21	Secundair gebruik	7	7	7	1	✓	✓	✓				
				22	Secundair gebruik	7	7	7	1	✓	✓	✓				

INLEIDING
 Het doel van de routekaart is om de IZA doelen te duiden en focus aan te brengen. Zodat MSZ-instellingen in bij met landelijk beleid de IZA doelen kunnen in de jaarplannen en meerjaren-afspraken van de instelling. En de sector MSZ gezamenlijk toewerkt naar passende lokale zorg.
 De routekaart geeft duidelijkheid over:
 • De doelen van het IZA en de IZA-gemeenschappelijke en digitale zorg
 • Welke instellingen en implementatieafspraken moeten voor de komende jaren worden gemaakt en welke afspraken er al zijn
 • De prioriteit voor de MSZ-instellingen en het meerjarenbeleid
 • Het veranderen en ontwikkelen van infrastructuur
 • Implementatie en ontwikkeling gemeenschappelijke voorzieningen (Generieke functie)
 • Het veranderen van taal (standaardisatie van taal)
 • De IZA op basis van de Algemene maatregel van bestuur
 Door met elkaar landelijk, regionaal en op instellingniveau dezelfde focus te hebben werken we toe naar gemeenschappelijke en scherpere doelen.
 Voor het realiseren van deze routekaart is een verandering van de IZA-doelen en afspraken gemaakt naar categorieën waarin de relevante instellingen voor MSZ-instellingen functioneel zijn geïntegreerd. Daarnaast worden de overzichts-afspraken naar verandering van de meest actuele informatiebronnen over de doelen van IZA.
 Het doel van de doelen van de IZA is om nog niet geïmplementeerd of hebben nog geen lokale of regionale afspraken. Daarom zal dit overzicht periodiek bijgewerkt worden.
 Dit document is een voorbeeld van het document dat zal worden gemaakt, naarmate de landelijke contexten duidelijk worden.
 Voor elk item is een factsheet met verdere informatie opgesteld.
 • Klik op een item van de afbeelding factsheet te zien.
 Dit scherm biedt een compacte weergave. Voor de volledige versie van de routekaart klik op de afbeelding factsheet.

Kennis sessies

- Eenduidige werkwijze > herkenning tussen sectoren en andere stakeholders (w.o. VWS)
- Verdiepen vraagstelling met helpers > Project canvas
- Inventariseren sectorbeeld > Sectorbeeld
- Inventarisatie stakeholders > Oog op de zorg

ActiZ & VGN

Vandaag

1. Ambitie & vraagstelling
2. Aanpak
3. Bevindingen
4. Oplossingsrichting(en)
5. Lessons learned



Ambitie

- Meer regie op en inzicht in ontwikkelingen bij leverancier
- Focus op strategische samenwerking, leveranciersoverstijgende thema's
- Volwaardig partner voor o.a. leden, leveranciers en VWS
- Reduceren van aantal (operationele) overleggen



Opdrachtgever ActiZ/VGN	Randvoorwaarden <ul style="list-style-type: none"> • Cofinanciering vanuit koepels • Meerjarige borging • Concreet resultaat • Bestuurlijk draagvlak • Vorm van commitment leveranciers • Kennis/kunde bij branches 	Kwaliteit <ul style="list-style-type: none"> - Breed gedragen plan - Concrete handvatten - Geen externe ondersteuning nodig 	Aanpak <ul style="list-style-type: none"> - Onderzoek leveranciers-afstemmingen/modellen, etc. - Interviews - Voorstel - Toetsing/validatie - Oplevering
Stakeholders Niet uitputtend: <ul style="list-style-type: none"> - ActiZ/VGN - VWS - Leveranciers care - VIPP-programma's/andere branches - Leden brancheverenigingen 	Probleem/uitdaging <ul style="list-style-type: none"> • Geen contractpartij van leverancier • Branche vertegenwoordigt maar een deel van de klanten van de leveranciers • Kennis/kunde bij branches omtrent leverancierssamenwerking 	Doelen <ul style="list-style-type: none"> • Samenwerking met leveranciers: meer/beter/tijdig/op bestuurlijk niveau • Samenwerking met VWS: op strategisch niveau ontwikkelingen delen/toetsen 	Risico's <ul style="list-style-type: none"> • Kennis/kunde/capaciteit branches • Acceptatie door leveranciers
Projectteam <ul style="list-style-type: none"> • Beleidsmedewerker VGN • Beleidsmedewerker ActiZ 	Achtergrond <ul style="list-style-type: none"> - Duidelijk beeld op verdere digitalisering komende jaren: NVS, IZA, WOZO, VIPP's, etc. - ActiZ/VGN willen hun leden hierin helpen door samen met leveranciers 'de juiste dingen te doen' 	Afbakening <ul style="list-style-type: none"> • Care: ouderenzorg/gehandicaptenz org • Leveranciers: m.n. ECD's • Zorgorganisaties: alleen leden ActiZ/VGN 	Afhankelijkheden <ul style="list-style-type: none"> • Overlap andere branches/sectoren
	Tijd Aantal uur OKZ: 328	Geld	

Huidige status sector/Huidige werkwijze	Sector: VVT & VG (ActiZ & VGN)
Overzicht leveranciers, gebruikersverenigingen, (sector)commissie digitalisering/inkoop, stakeholders, etc	Zicht op leveranciers in de markt is er, evenals de verschillende thema commissies binnen de branches. Nog niet expliciet duidelijk welke leveranciers met welk 'model' werken. Dit wordt nog geïnventariseerd.
Hoe is de huidige inrichting van de samenwerking met leveranciers?	<p>Contacten met leveranciers zijn divers:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Structureel, bijvoorbeeld voor iWlz (onder leiding van het Zorginstituut) en Geriatrische revalidatiezorg (GRZ); • Projectmatig: in het kader van VIPP InZicht hebben de afgelopen twee jaar overlegtafels plaatsgevonden met (bijna) alle betrokken leveranciers (zo'n 10 stuks); • Incidenteel: bijvoorbeeld in kader NUTS, ANW, stappenplan Wet Zorg en dwang in het ECD.
Wat is de behoefte van de achterban aan ondersteuning op het gebied van vraagarticulatie/-bundeling en leveranciers samenwerking?	<ul style="list-style-type: none"> • Inventarisatie van de verschillende modellen en manieren van leverancierssamenwerking • Inzicht in hoe andere branches/VIPP's dit oppakken en lessen die hieruit te leren zijn • Behoeftbepaling bij VWS, leveranciers en leden van ActiZ/VGN • Ondersteuning bij planvorming om te komen tot meer strategische samenwerking tussen VWS, leveranciers en leden
Wat is de rol die de koepel wil, kan, moet spelen in de vraagbundeling en samenwerking met leveranciers? (huidig beeld)	Meer samenwerking met leveranciers op bestuurlijk niveau om gezamenlijk de transformatie die de zorg doormaakt te bewerkstelligen. ActiZ/VGN willen hierin ook actief een rol vervullen.
Wat is benodigd aan kennis en bewustwording bij de koepel en achterban?	Kennis bij VGN/ActiZ is veelal 'beleidsmatig' en richting leveranciers 'op afstand'. Meer regie nemen richting leveranciers vraagt ook andere kennis en vaardigheden.
Welke initiatieven spelen er binnen de sector? (leverancierstafels, regionale samenwerking, etc)?	<p>VWS (directie LZ) is bezig om ook de samenwerking met leveranciers te verbeteren. Dit is een mooi aangrijpingspunt voor ActiZ en VGN om bij aan te haken (ook om geen zaken dubbel te doen). Verder zijn er zoals gezegd de incidentiele afstemmingen, structureel en projectmatig (vooral InZicht). Vanuit InZicht zijn er diverse initiatieven waarbij ActiZ/VGN bij zijn aangesloten/zijn uitgenodigd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • leverancierstafels per leverancier, • coördinatieoverleg met leveranciers onderling en • coördinatieoverleg met de trekkers van de leverancierstafels onderling waarbij ActiZ & VGN zijn uitgenodigd.
Wat kan de koepel/sector leren van andere (zorg)koepels/sectoren?	Dat is onderdeel van de onderzoeksvraag; het antwoord hierop is nu nog niet te formuleren
Wat zijn de grootste kansen voor de sector?	Alle initiatieven die er nu spelen rondom NVS, IZA, WOZO, VIPP, KIK-V, wet- en regelgeving (Wegiz, EHDS, ...), etc. Leveranciers moeten veranderen/aanpassingen doen. Een goed moment voor ActiZ/VGN om op aan te haken.
Wat zijn de grootste uitdagingen?	Hoe bewerkstellig je veranderingen met een leverancier zonder dat je een contractpartij bent? En hoe zeker ben je er dan van dat de verandering gewenst is/nodig is? Heb je daarvoor de juiste kennis/kunde?

Vraagstelling



Hoe wordt er tussen zorgorganisaties in de GHZ, VVT en andere velden van de zorg en leveranciers van systemen samengewerkt? Welk modellen en werkwijzen zijn te zien, wat zijn voor- en nadelen (inspanning, kosten en opbrengsten)? Welk model of werkwijze lijkt voor de GHZ en VVT het best te passen en waarom? Wat zijn de globale stappen voor VGN en ActiZ in gezamenlijkheid om daar te komen?

Voetnoot 1: voor de Nederlandse GGZ loopt een vergelijkbaar traject, dat we goed op elkaar willen laten aansluiten.

Voetnoot 2: focus ligt in eerste instantie op ECD-leveranciers (als opmaat naar meer)

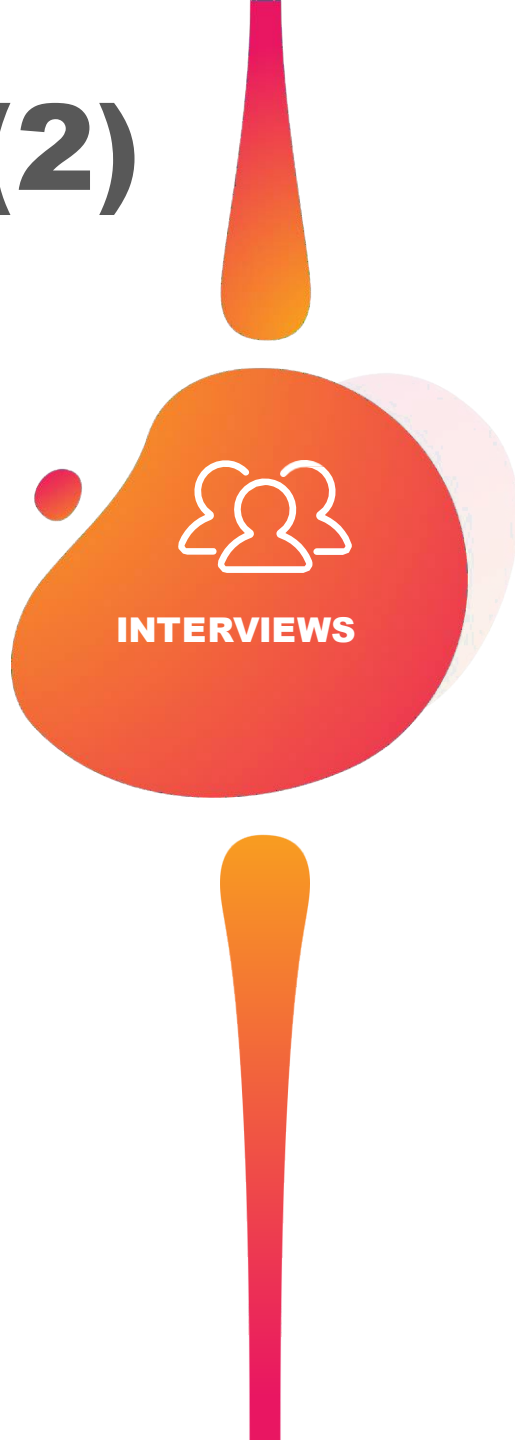
Aanpak (1)



Vormen van samenwerking

Wat is er aan verschillende vormen van leveranciers-samenwerking- en aansturing? Hoe hebben andere sectoren het georganiseerd? Welke punten wil/kan VGN en ActiZ hier wel/niet van overnemen?

Aanpak (2)



Interviews

Met verschillende betrokkenen wordt het gesprek gevoerd op welke wijze VGN en ActiZ hun rol kunnen pakken in de samenwerking met leveranciers. Waar is behoefte aan vanuit de leden en leveranciers?

Gesprekken worden o.a. gevoerd met:

- Bestuurders, leden en bureaumedewerkers VGN/ActiZ
- Bureau InZicht/eOverdracht
- Projectleiders/leverancierstrekkingen InZicht
- Collega brancheverenigingen (De Nederlandse GGZ, LHV, ..)
- Leveranciers (OIZ, ECD, NUTS)
- VWS

...

Aanpak (3)



Planvorming

Op basis van alle input wordt het eerste plan opgesteld. Dit wordt bij verschillende belanghebbenden gevalideerd en waar nodig bijgesteld. Eind van het jaar ligt er een plan met concrete aanbevelingen voor uitvoering. Deze uitvoering kan starten in 2024 (mits akkoord, voldoende middelen, etc.).

Bevindingen: wat is er al wel/niet?

- Het aantal gebruikersverenigingen in de LZ is beperkt (PinkRoccade, Adapcare in oprichting). VWS/brancheorganisaties zijn geen partij bij gebruikersverenigingen.
- Behoeftte bij leden tot gestructureerd overleg met leveranciers is aanwezig (voorbeeld Nedap in de VG).
- Er zijn veel (ad-hoc) overleggen met leveranciers: Nictiz, NUTS, VWS, NEN, OIZ, regionaal, etc.
- NUTS meer ingebed bij ActiZ dan VGN
- Een deel van de leveranciers in de care is lid van OIZ (maar niet allemaal). Veel leveranciers uit andere sectoren zijn ook lid van OIZ.



Bevindingen en handvatten

1

Poortwachter

Leden van VGN en ActiZ zien het als een verantwoordelijkheid van VGN/ActiZ om het gesprek te voeren met VWS omtrent strategische ontwikkelingen/visie; VGN/ActiZ als poortwachter.

2

Uitdragen visie

VGN/ActiZ dienen meer aandacht te besteden aan het uitdragen van deze visie/ontwikkelingen richting leden en leveranciers (PO, WOZO, IZA, WZD, EHDS, referentie-architectuur, etc.)

3

Diversiteit

Er is een grote diversiteit genoemd aan zaken die VGN/ActiZ kunnen oppakken: kwaliteitskeurmerk, private equity, kennis bundelen, centrale inkoop, innovatie/technologie, opzetten coöperaties, etc. Hier moet een keuze in gemaakt worden.

4

Best practices/ specificaties

Leden en branches moeten werken aan best practices/specificaties en dit uitdragen richting leveranciers (rol op inhoud voor branches). Ook hierin dienen er keuzes gemaakt te worden. Er komt teveel op partijen af.

5

Kennis & kunde

VGN/ActiZ moeten een slag maken in kennis, kunde en capaciteit om samenwerking met leveranciers te verbeteren.

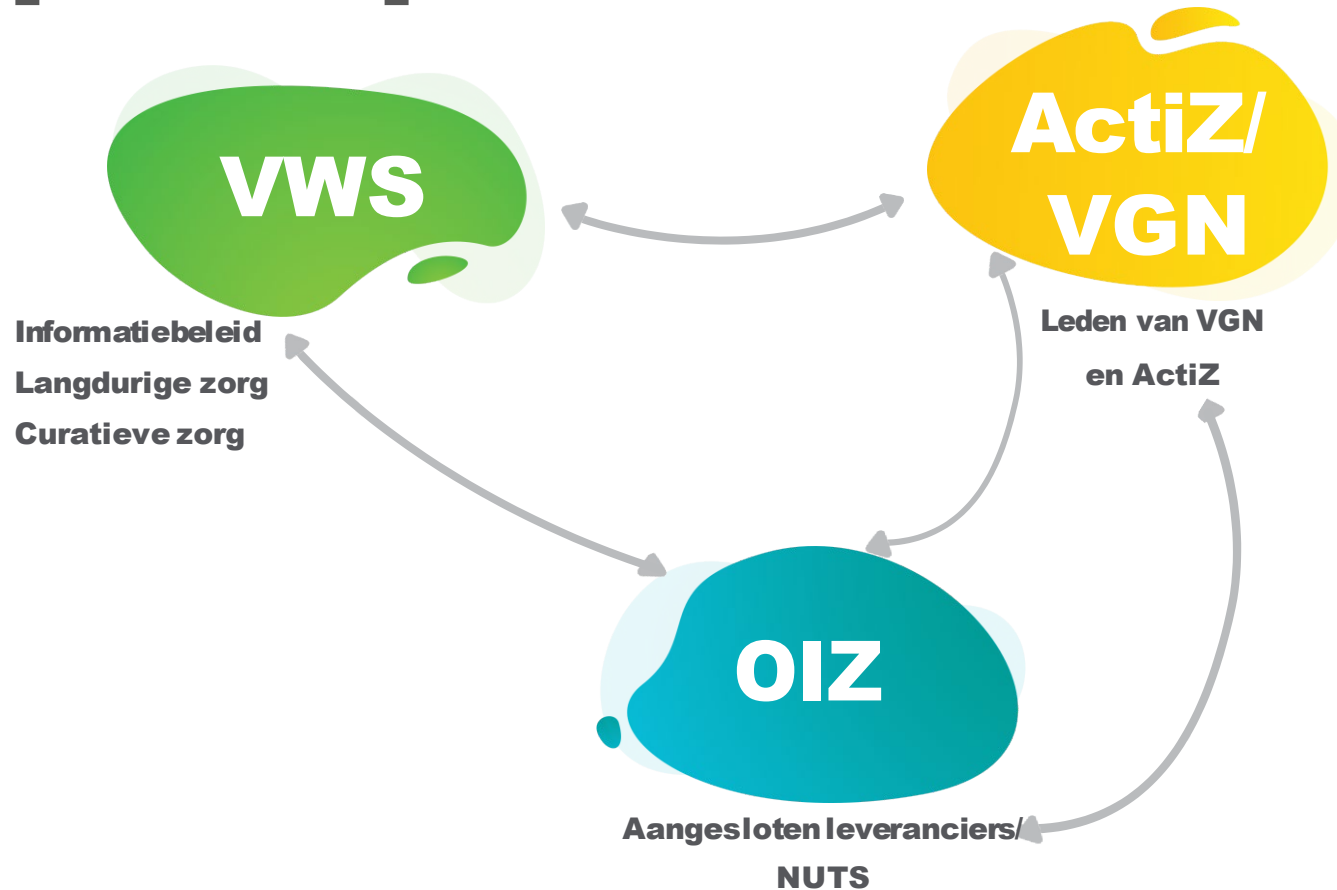
6

Governance

Welke plek hebben de branche-organisaties in landelijke governance en in constructies als bijvoorbeeld NUTS? Duidelijkheid hieromtrent is noodzakelijk.



Oplossingsrichting: Één aanspreekpunt



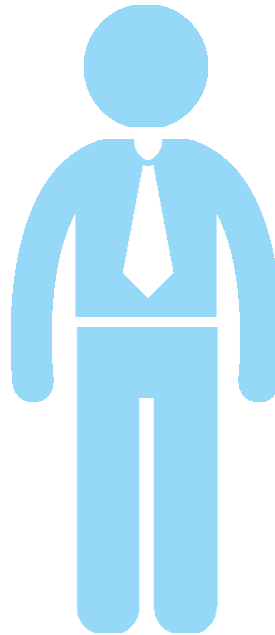
Is het voor alle partijen mogelijk om met 1 stem te spreken (namens de achterban)?

Oplossingsrichting: Wat willen VGN/ActiZ doen?

(op i-component)

Cruciale stap

Positionering van VGN & ActiZ. VGN en ActiZ ambiëren een meer coördinerende rol, zodat de vraagbundeling ook beter/eenduidig geformuleerd wordt. VGN en ActiZ zijn/worden een serieuze gesprekspartner van de leveranciers en hun



Denk aan:

- Investeren in kennis/kunde (op i-component)
- Ophalen/vaststellen belangrijkste strategische thema's & uitwerking visie hierop (i-component)
- Regie pakken op best-practices, specificaties opstellen, etc.
- Omringen door experts uit het veld (klankbordgroep leden)
- Periodiek met leveranciers bespreken

Oplossingsrichting: komen tot onderwerpen



Op basis van (markt)ontwikkelingen (WOZO, IZA, PO), wet- en regelgeving (Wegiz), nationale visie, etc. formuleren VGN/ActiZ een duidelijke visie. Hierbij gelden de uitgangspunten zoals genoemd: DIZRA, etc.



VGN/ActiZ maken een keuze voor primaire processen/thema's die de komende jaren leidraad zijn voor gesprekken met leveranciers: medicatie, PGO, huisartswaarneming, eOverdracht, etc.



Deze thema's worden aangevuld met ondersteunende processen, o.a. voortkomend uit wet- en regelgeving: Wegiz, WDO, iStandaarden, ...



Het overzicht wordt getoetst met een klankbordgroep van leden en vastgesteld.



Dit leidt tot een conceptoverzicht van leveranciersvraagstukken en thema's, aangevuld met tijdlijnen en inzicht of er financiering voor is of dat het wet- en regelgeving betreft.



Per thema wordt periodiek beoordeeld welke onderdelen de leveranciers aangaan (voortgang oplevering, werking in de praktijk, rol generieke functies, etc.)

IZA digitaliseringsroutekaart - sector Medisch Specialistische Zorg (MSZ)



IZA							IMPACT voor MSZ			Prio	WANNEER relevant		
Onderdeel	Doelstelling D&G	Hoofd-afspraken	MSZ Thema	Categorie	Item	Fin.	Org.	Impl.	2024		2025	2026	
D&G	Elektronische gegevens-uitwisseling	1ab	Gegevens-uitwisseling	Infrastructuur	1	Infrastructuur	?	?	?	!	▲	▲	▲
				Generieke voorzieningen	2	Acute zorg (opt out)	?	?	?	!	▲	🔧	✓
					3	MITZ	🟡	🟡	🟡	!	🔧	🔧	✓
					4	Landelijke autorisatieafspraken	?	?	🟡	!	🔍	🔧	✓
					5	Zorg-AB	?	🟡	🟡	!	▲	🔧	✓
					6	Vervanging UZI	?	🟡	🟡	!	▲	🔧	✓
					7	Eenheid van taal/ SNOMED CT	🟡	🔴	🔴	!	▲	🔧	🔧
				Standaardisatie	8	FHIR	🔴	🟡	🔴	!	▲	🔧	✓
					9	Kerngegevens	?	?	?	!	▲	🔧	✓
				Wegiz	10	Basis Gegevensset Zorg (BGZ)	🟡	🟡	🟡	!	🔧	🔧	✓
					11	Beeldbeschikbaarheid	?	?	?	!	▲	🔧	✓
					12	Gegevensuitwisseling Acute zorg	?	?	?	!	▲	▲	🔧
					13	Medicatieoverdracht	🔴	🔴	🔴	!	▲	🔧	🔧
					14	eOverdracht	?	?	?	!	▲	🔧	🔧
	Informatiebeveiliging & privacy	15	Faexit	🟡	🟡	🟡		🔧	✓	✓			
		16	NEN7510	🟢	🟡	🟢		🔧	✓	✓			
		17	Aansluiting Z-CERT	🟡	🟢	🟢		🔧	✓	✓			
		18	NIB-2	?	?	?		🔧	✓	✓			
	Toegang	2ab	PGO				?	?	?		▲	▲	▲
	Hybride	3abcd	Hybride zorg				🟡	🔴	🔴		▲	🔧	🔧
	Data	4ab	Secundair gebruik				?	?	?		🔍	🔍	🔍

Legenda

Legenda

IZA digitaliseringsroutekaart sector Medisch Specialistische Zorg (MSZ)

Laatste update: 29-09-2023 (v1)

INLEIDING

Doel van de routekaart

Het doel van de routekaart is om de IZA doelen te duiden en focus aan te brengen. Zodat MSZ-instellingen in lijn met landelijk beleid de IZA doelen opnemen in de jaarplannen en meerjaren strategie van de instelling. En de sector MSZ gezamenlijk toewerkt naar passende hybride zorg.

De routekaart geeft duidelijkheid over:

- De doelen van het IZA m.b.t. gegevensuitwisseling en digitale zorg
- Welke initiatieven en implementatievraagstukken wanneer voor ziekenhuizen en zorginstellingen op de IZA-agenda staan;
- Welke stappen de ziekenhuizen en zorginstellingen vooraf kunnen of zouden moeten nemen;
- De prioritering voor de MSZ-instellingen en het meerjarenperspectief.

Waarbij de focus voor de sector MSZ ligt op de basis op orde, dat betekent:

- het verbinden en ontwikkelen van infrastructuren;
- implementatie en ontwikkeling gemeenschappelijke voorzieningen (generieke functies);
- eenheid van taal (gestandaardiseerde vastlegging);
- de Wegiz (op basis van de Algemene maatregel van Bestuur).

Door met elkaar landelijk, regionaal en op instellingsniveau dezelfde focus te hebben werken we toe naar gegevensuitwisseling en uiteindelijk databeschikbaarheid.

Voor het realiseren van deze routekaart is een vertaling van de IZA-doelen en afspraken gemaakt naar categorieën waarin de relevante trajecten voor MSZ-instellingen functioneel zijn geclusterd.

Daarnaast bevat dit overzicht ook links naar websites die de meest actuele informatie bevatten over de doelen van IZA.

Veel van de doelen in de IZA zijn nog niet geconcretiseerd of hebben nog geen tijdslijn of financieringsplan. Daarom zal dit overzicht periodiek geüpdatet worden.

De bruikbaarheid en volledigheid van het document zal dus in de tijd toenemen, naarmate de landelijke contouren duidelijk worden.

Voor elk item is een Factsheet met verdiepende informatie opgesteld.

🔍 **Klik op een item om de bijbehorende factsheet te zien.**

Dit scherm biedt een compacte weergave. Voor de volledige versie van de routekaart klik op de afbeelding hieronder.



Toets F11 = Fullscreen aan/uit

Voorbeeld: routekaart

Oog op de zorg

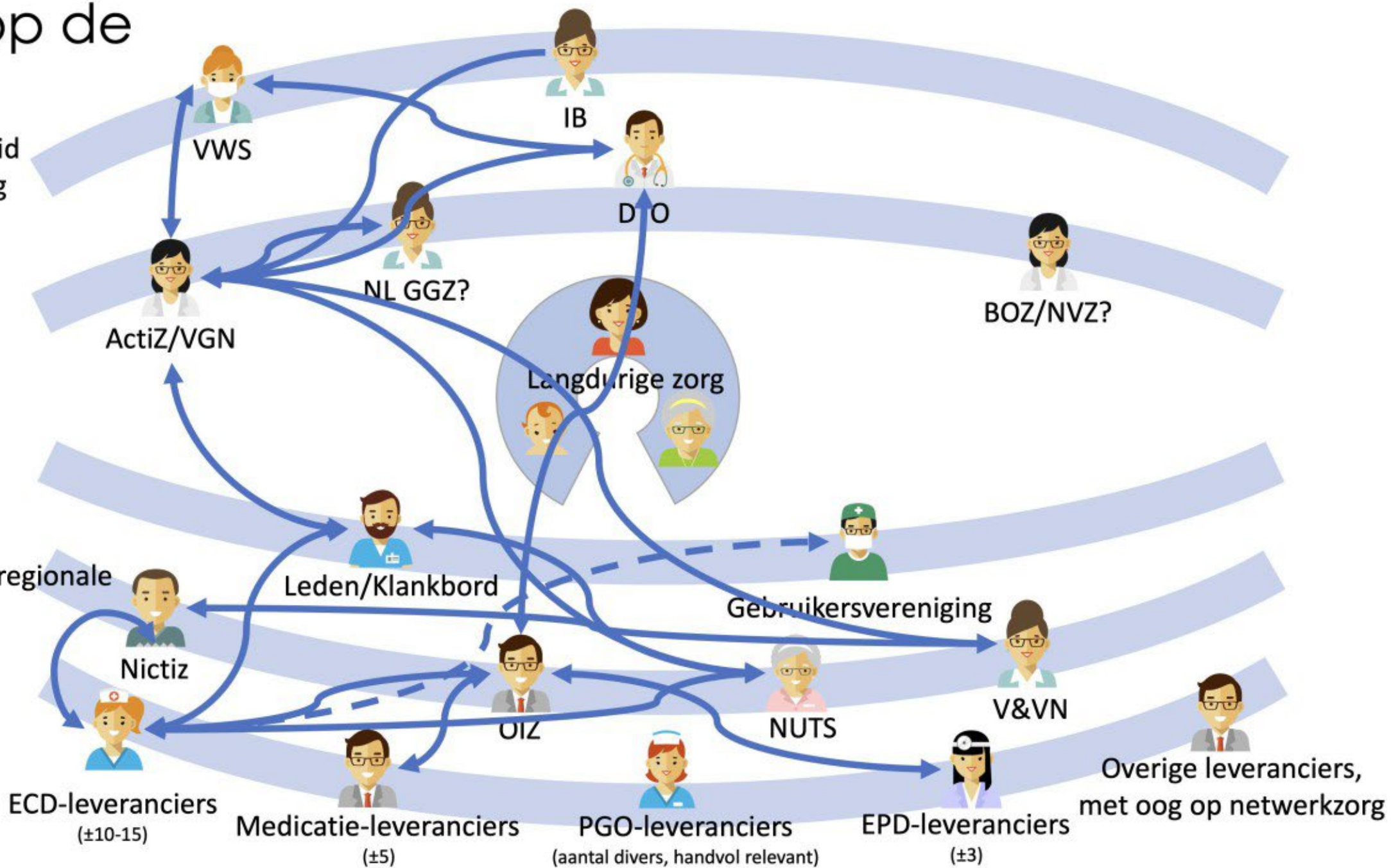
Landelijk beleid en regelgeving

Sector organisaties

Gebruikers

Landelijke en regionale organisaties

Leveranciers



Overlegstructuur



Werkt aan één stem naar buiten, meerjarenkalender is hier een eerste goede stap in. Dit is belangrijke input voor ActiZ/VGN en IB

VGN/ActiZ

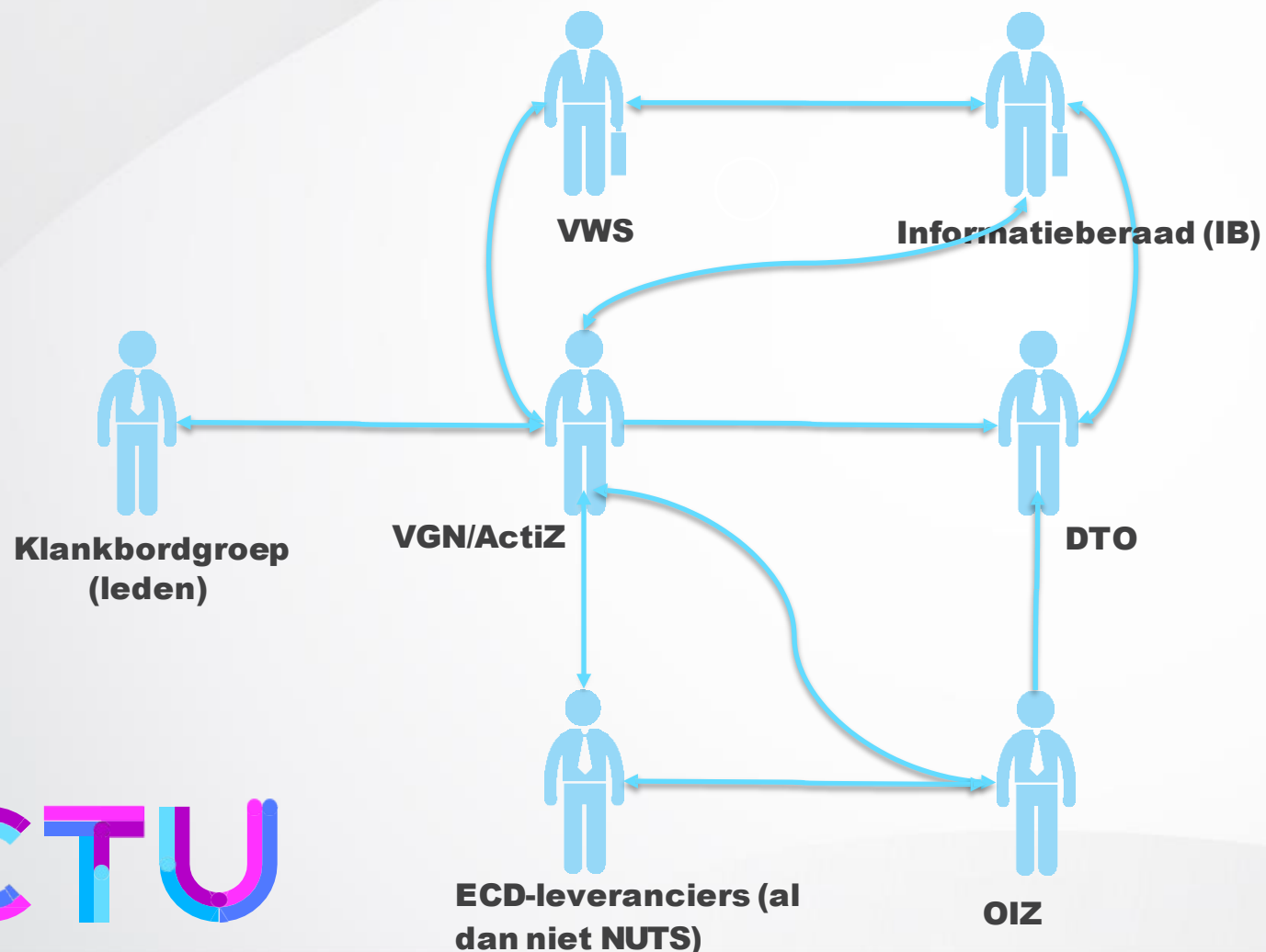
- Werken de visie uit, mede op basis van meerjarenkalender VWS en toetsen dit bij de klankbord. Maken de IZA-routekaart actueel.
- Knelpunten worden geadresseerd bij DTO (via vertegenwoordiger care (InEen))
- Nemen het initiatief tot overleg met ECD-leveranciers en OIZ (indien cross-sectoraal).

OIZ

- Vertegenwoordigt de leveranciers (incl. NUTS) in het DTO.
- Overleggen met leveranciers/VGN/ActiZ over cross-sectorale onderwerpen..

ECD-leveranciers

- Stemt met VGN/ActiZ en haar leden de prioriteiten samen af.
- Leveren hun input aan DTO via OIZ.



Aantal 'lessons learned'

- 1 Leveranciers hebben handvatten nodig. Er gebeurt veel: IZA, WOZO, landelijk dekkend netwerk, nationale visie & strategie, databeschikbaarheid, eenheid van taal, etc. > meerjarenkalender VWS
- 2 Het is niet vanzelfsprekend dat de leveranciers zich (voldoende) door OIZ vertegenwoordigd voelen (en daarmee in het DTO). Werken aan vertrouwen met zowel VWS als leveranciers.
- 3 Leveranciers zijn welwillend om de handschoen op te pakken. Wordt nu b.v. al gewerkt aan IZA routekaart en portfolio uses-cases op NUTS
- 4 Er is nog een stap te zetten in positionering, kennis, kunde, capaciteit bij brancheorganisaties om het gesprek met leveranciers (inhoudelijk) goed te voeren.
- 5 'Keep it simple' in de uitwerking. Start met een overzichtelijk aantal thema's onderwerpen en werk met koplopers/volgers op onderwerpen. Hiervoor is draagvlak bij leveranciers.



Wat (in ieder geval) nog te doen?

- Concretiseren routekaarten branches
- Afstemmen routekaarten en meerjarenkalender met VWS
- Prioriteitstelling onderwerpen op basis van routekaart en realiseren hiervan > portfolio met koplopers & volgers
- Neerzetten overlegstructuur met leveranciers & OIZ (ook ter voorbereiding DTO)
 - Werken aan relatie tussen leveranciers, OIZ & branches
- Investeren in kennis, kunde, capaciteit bij branches op gebied van leverancierssamenwerking

ICTU

De Nederlandse GGZ



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

ICTU





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoud

1. Projectcanvas
2. Aanpak
3. Sectorbeeld
4. Tussenresultaten
 - Behoeften uit de sector
 - Proces vraagarticulatie en –bundeling
5. Advies voor vervolg

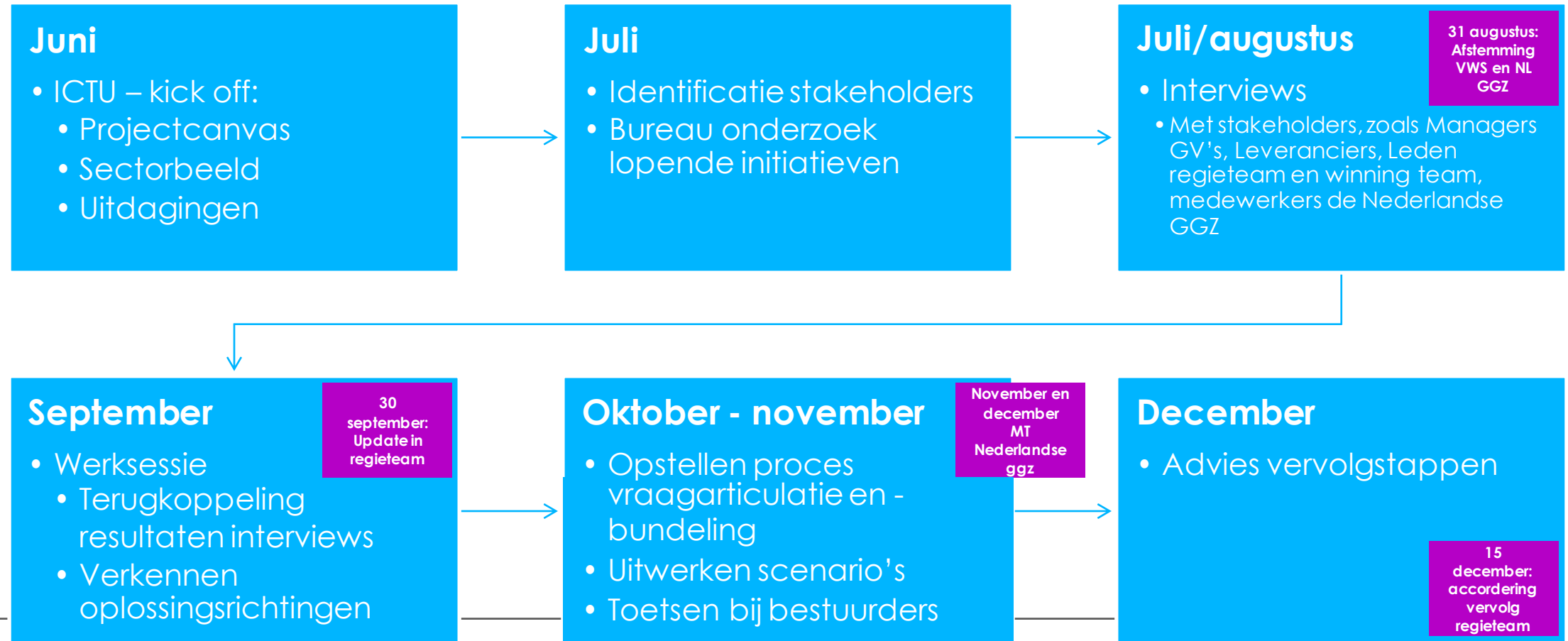
1. Projectcanvas

Project canvas: Opdracht koepel aan helper

<p>Opdrachtgever De Nederlandse GGZ (Jaap Schrieke)</p>	<p>Randvoorwaarden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cofinanciering vanuit koepels • Meerjarige borging • Concreet resultaat • Bestuurlijk draagvlak: commitment regieteam informatiebeleid op aanpak. 	<p>Kwaliteit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leren van andere sectoren • Mogelijke scenario's op een eenduidige manier beschrijven en vergelijken. • Betrekken van de achterban en advies toetsen op juiste lagen operationeel, tactisch, strategisch. • Het advies is bestuurlijk gedragen: er is akkoord regieteam informatiebeleid. 	<p>Aanpak</p> <ul style="list-style-type: none"> • Start interviews stakeholders: GV's en leveranciers, vertegenwoordiging de Nederlandse GGZ • Sessie(s) met vertegenwoordigers over resultaten en mogelijke oplossingsrichtingen • Borging bij de Nederlandse GGZ door regieteam, door het voorleggen van scenario's en plan van aanpak bij voorkeursscenario bij regieteam.
<p>Stakeholders</p> <ul style="list-style-type: none"> • De Nederlandse GGZ <ul style="list-style-type: none"> • Regieteam informatiebeleid • MT • Leveranciers EPD en EVS, OIZ • Gebruikersverenigingen • Zorgaanbieders: leden en niet leden. • LVVP • ICTU – OKZ • VWS (als opdrachtgever ICTU en opstellen beleid/actieplan) 	<p>Probleem/uitdaging</p> <ul style="list-style-type: none"> • Koepels hebben een rol in de uitvoering 	<p>Doelen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het gekozen scenario moet bijdragen 	<p>Risico's</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afbakening van de scope; deze kan snel breed worden. • Verliezen in details. • Veelheid aan mogelijke betrokkenen bij dit onderwerp en wie betrokken moeten worden. • Drukke agenda's
<p>Projectteam</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jaap Schrieke (de Nederlandse GGZ) • Tamara Moll (OKZ) • Betrekken vanuit de Nederlandse GGZ: <ul style="list-style-type: none"> • Anne Wil Roza (beleidskalender) • Bram Paul Spielman (informatiebeleid) • Marjon van der Ham (jurist) 	<p>Probleem/uitdaging</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nationale visie op het zorg informatiestelsel, realisatie van de visie. 	<p>Doelen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Invulling van een ggz-brede functie vraagarticulatie. • EPD- en EVS-leveranciers. • <i>Vraagarticulatie start bij het definiëren van een vraag aan een leverancier tot en met de oplevering.</i> 	<p>Afhankelijkheden</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beschikbaarheid van stakeholders voor interviews/werksessie(s)
	<p>Tijd Aantal uur OKZ</p> <p>18-12-2023</p>	<p>Geld Vanuit OKZ</p>	 <p>Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport</p>

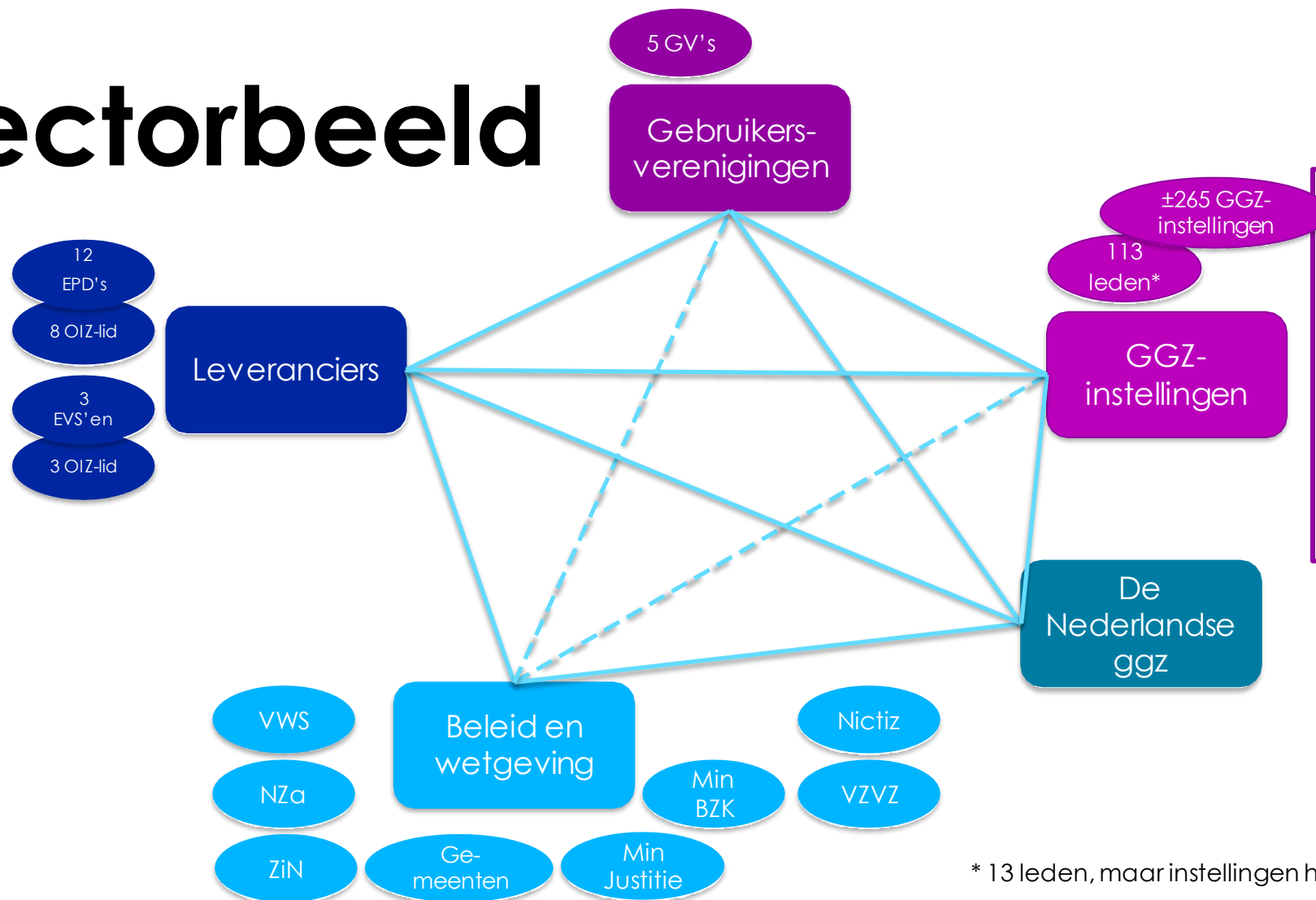
2. Aanpak

2. Aanpak - Tijdlijn



3. Sectorbeeld

Sectorbeeld



- Variatie in omvang, kennisniveau en voorkeuren in samenwerking met leveranciers;
- Grootste deel van de zorg wordt geleverd uit de ZVW, daarnaast ook WLZ en WMO, forensische zorg en jeugd;
- GGZ-instellingen hebben te maken met meerdere leveranciers: EPD, EVS, patiëntenportaal, eHealthplatforms, beeldapplicaties en ROM-applicaties.

* 13 leden, maar instellingen hebben ±75% van de ZVW-omzet in de ggz

EPD-leveranciers (achterban NL GGZ)

Leverancier	Gebruikersvereniging	OIZ Lid*	Opmerkingen
Avinty (User EPD)	✓	✓	Is sinds 1 april 2023 onderdeel van SDB Groep
Nedap (ONS)			
PinkRoccade (MijnQuarant)	✓	✓	
Nexus	✓	✓	
Code24 (mConsole)			
Tenzinger (Medicore EPD)		✓	Ook klanten onder vrijgevestigden
Adapcare (Plurifom)		✓	
Careweb			Ook klanten onder vrijgevestigden
CRS-software (CRS)	✓		Grootste deel van de klanten onder vrijgevestigden
Chipsoft	✓	✓	1 klant NL GGZ
SDB Groep		✓	1 klant NL GGZ, gericht op vrijgevestigden
Technology to serve		✓	1 klant NL GGZ, gericht op vrijgevestigden

✓ Heeft een gebruikersgroep (geen vereniging)

*Het grootste deel van de GGZ-leveranciers is lid van OIZ. Maar, zij geven aan zich niet volledig vertegenwoordigd te voelen, omdat OIZ een hele brede groep vertegenwoordigd.

Wat gebeurt er al?

Lopende initiatieven

- **Winning teams**, samenwerking op onderwerpen:
 - De Beleidskalender: de Nederlandse ggz maakt samen met leveranciers en gebruikersverenigingen een beleidskalender, dit is het begin van het invullen van portfoliomanagement.
 - Andere onderwerpen: gegevensuitwisseling, leren van data, medicatieoverdracht, digitaal hybride werken
- **Regieteam** informatiebeleid

Kansen

- Bestaande samenwerkingen (gebruikersverenigingen, winning teams)
- Bereidheid tot samenwerken is hoog, zowel bij instellingen als leveranciers

Top 3 uitdagingen sector

1

Grote hoeveelheid ontwikkelingen (vanuit ICT en wetgeving) die leiden tot vraag, maar er is beperkte capaciteit beschikbaar.

2

Vraagarticulatie vanuit instellingen richting leveranciers, groot verschil in kennisniveau en zelfredzaamheid van instellingen.

3

De betekenis van landelijke ontwikkelingen voor de ggz is niet altijd duidelijk.

4. Tussenresultaten

Behoeften uit de sector

Uit de interviews zijn de volgende behoeften naar voren gekomen met betrekking tot vraagarticulatie en -bundeling*:

1. Positionering de Nederlandse ggz, tussen vragende partijen en de achterban: **twee kanten** op;
2. Invulling van een rol die zich bezig houdt met **operationele en ICT-gerelateerde zaken**;
3. Meer nadruk op **betekenis** voor de ggz;
4. Sector- en domeinoverstijgende vraagstukken dienen **sectoroverstijgend** opgepakt te worden;
5. Kennis is **versnipperd**, er is behoefte aan bundeling van kennis;
6. Het uitzetten van een duidelijke **richting** voor de sector.

*Behoeften komen met name voort uit eerdere ervaringen, zoals ZPM, Wvvgz en VIPP GGZ.

Invulling van de rol (samenvatting)

Strategisch

- De Nederlandse GGZ (blijft) deelnemen aan de **bestuurlijke tafels**.
- **Positionering twee kanten op**: richting de achterban, maar ook richting de wetgever/beleidsmaker.
- De **positie van de Nederlandse ggz versterken**: Maken van goede afspraken en vervolgens sturen op proces, timing, go/no go-momenten en inhoudelijke samenwerking.
- Inzetten op **samenwerking** met andere koepels, met name bij domein- en sectoroverstijgende ontwikkelingen.
- Het ontwikkelen en uitdragen van de visie (Regieteam) en het **toetsen** van projecten aan deze visie.

Tactisch

- Afspreken en invullen van een **proces om meerwaarde/betekenis voor de ggz inzichtelijk te maken en te evalueren**. Doel is dat op basis van deze evaluatie besloten wordt waar de GGZ-sector prioriteit aan geeft.
- Bij sectorbrede projecten: **opstellen en bewaken van het implementatieproces** met stakeholders.
- Invullen van het **gezamenlijk interpreteren van wet- en regelgeving en beleid** en waar nodig deze ook vertalen naar **veldafspraken**.
- Behouden van de **beleidskalender**, de **winning teams** en **gebruikersverenigingen**

Operationeel

- Het **aanscherpen en beoordelen van specificaties** in samenwerking met leveranciers.
- Bij de uitvoering van projecten: zoveel mogelijk starten vanuit **use cases**, zodat meerwaarde inzichtelijk wordt. In samenwerking met zorgaanbieders en leveranciers. Mogelijke rol RSO's bij pilots.
- Het ontwikkelen en onderhouden van een **referentiemodel voor EPD's in de GGZ**, zodat instellingen geholpen worden om de juiste vraag te stellen.
- Beschikbaar stellen van **deskundigheid** uit de sector om heldere specificaties te maken.
- Faciliteren dat **best practices** binnen de sector meer gedeeld worden.

Concept procesbeschrijving vraagarticulatie en -bundeling



4 scenario's voor de invulling

1. Het houden zoals het nu is

Samenwerking op ICT-gebied blijft gelijk aan hoe het nu gerealiseerd is

2. Invulling binnen de Nederlandse ggz

Invulling van alle behoeften rondom vraagarticulatie en leverancierssamenwerking binnen de Nederlandse ggz, hiervoor zijn twee mogelijkheden:

1. *Binnen het bureau van de Nederlandse ggz*
2. *Invulling met de leden van de Nederlandse ggz*

3. Kennis opschaalbaar beschikbaar hebben binnen de Nederlandse ggz

Kennis en capaciteit om de behoeften in te vullen inhuren op het moment dat er vraag is (bijvoorbeeld gekoppeld aan projecten)

4. Positionering Nederlandse ggz strategisch, overige taken elders beleggen.

De Nederlandse ggz richt zich op het invullen van de behoeften op het strategisch niveau, de overige behoeften worden in een andere organisatie belegd (vergelijkbaar met stichting Legio in de eerstelijns)

Voorlopige analyse scenario's

- Doel: eenduidige vergelijking tussen scenario's om een keuze te kunnen maken wat het meest passend is voor de Nederlandse ggz
- Aanpak:
 - SWOT-analyse per scenario
 - Impact analyse op basis van COPAFIJTH

Lessons learned

- Samenhang tussen activiteiten op strategisch – tactisch – operationeel niveau
- Afstemming van randvoorwaarden met alle betrokken partijen
- Interne samenwerking op onderwerpen
- Issue management vanuit beleidsmaker
- Bij totstandkoming besluiten: toets op uitvoerbaarheid

5. Advies voor vervolg

Vervolgstappen

AAN DE SLAG!

Voorstel: Proces als pilot één keer doorlopen (bij voorkeur binnen de bestaande structuur van de Nederlandse ggz).

Doel: Ervaring opdoen en meer leren over wat er nodig is om vraagarticulatie binnen de sector in te vullen. Dit moet meer input geven voor een duurzame invulling en de keuze voor een scenario.

Casus: de implementatie van generieke functies, omdat:

- Relevantie vanuit het IZA
- Invulling van de functies is randvoorwaardelijk voor gegevensuitwisseling, dus dit kan gekoppeld worden aan een voor de sectorrelevante gegevensuitwisseling
- Definitie van de functies is sectoroverstijgend, maar de aan de implementatie zit een sectorspecifiek component.

Vervolgstappen

Resultaat: Na de pilot moet er een keuze gemaakt kunnen worden voor een scenario waar de Nederlandse ggz op in gaat zetten.

De pilot geeft input aan de duurzame invulling, dit moet leiden tot:

- Aanscherping analyse vier scenario's
- Opstellen advies voorkeursscenario
- Bestuurlijk draagvlak creëren voor de duurzame invulling met een scenario

Resultaten OKZ 2023

Resultaten OKZ 2023

- Basis gelegd voor sectorale samenwerking voor de organisatie van:
 - Vraagarticulatie en-bundeling
 - Samenwerking met leveranciers
- Eén gedeeld inzicht binnen de sector van de organisatie van de status en werkwijze
- Alle deelnemende sectoren hebben de ambitie om een aandeel te nemen in de organisatie van de vraagarticulatie en samenwerking met ICT-leveranciers

Lessons learned OKZ-programma (1)

- **Eenduidig** thema leidt tot **focus** op de ontwikkeling van de gemeenschappelijke uitdagingen van de sectoren
- **Actieve inhoudelijke** sturing en rolinvulling vanuit de sector is noodzakelijk voor de organisatie (van vraagarticulatie/-bundeling en samenwerking met leveranciers)
- Verschuiving van ondersteuning aan individuele koepelorganisaties naar ondersteuning op sectorniveau is goed verlopen
 - De samenwerking binnen de sectoren op het thema vraagt ontwikkeltijd

Lessons learned OKZ-programma (2)

- De thema-doelstellingen zijn groot in relatie tot inzetbaarheid ondersteuning
 - Ureninzet van de helpers biedt een smalle basis voor de grote ambities
 - Urenspreiding over het gehele jaar leidt tot minder focus en snelheid
- Sectorale ondersteuning door 2 helpers versnelt de realisatie van de sectorale opdracht

- De relatie met andere actuele programma's vraagt veel afstemming binnen VWS en met de koepel-/brancheorganisaties
- OKZ programma is budgettair onderdeel van het Actieplan zorg-ict-markt, de inhoudelijke aansluiting is nog in ontwikkeling

OKZ-programma 2024-2027

- Commitment van de sectoren legt basis voor de ontwikkeling
- De inrichting vraagt om een meerjarige aanpak van de opdracht van de sector (aan zichzelf, in aansluiting op meerjarenkalender)
 - Verdere verkenning noodzakelijk
 - Gezamenlijke kennissessies (per sector) voor de inrichting van de organisatie, bijv Mitz
 - Relatie met andere projecten en leverancierstafels
 - Samenwerking tussen sectoren
- Hoe sluiten de (separate) sectorale inrichtingen aan bij het Actieplan zorg-ict-markt? > Gesprekken lopen

ICTU



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport