

29/1/25



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister VWS

Deadline: 30 januari  
2025

## TER BESLISSING

Directie Informatiebeleid -  
CIO

Opgesteld door

## Datum

22 januari 2025

## Kenmerk

4042804-1077037-DICIO

## Zaaknummer

1077037

## Bijlage(n)

0

## nota

beslisnota Kamerbrief AcICT advies Mijn  
Gezondheidsoverzicht/Aanbesteding PGO**1. Aanleiding**

Het Adviescollege ICT-toetsing (AcICT) adviseert de regering en het parlement over verbetering van de beheersing van ICT-projecten en informatiesystemen. Op 16 december 2024 heeft het college een advies aan de minister gestuurd. Het advies gaat over twee onderdelen van het gezondheidsinformatiestelsel, namelijk de ontwikkeling van Mijn Gezondheidsoverzicht en de aanbesteding van de Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO).

Het advies, voorzien van een bestuurlijke reactie, moet binnen 30 dagen door de minister worden aangeboden aan de Tweede Kamer.

**2. Geadviseerd besluit**

U wordt geadviseerd in te stemmen met het verzenden van de bestuurlijke reactie bij het advies van het AcICT.

**3. Kernpunten**

Het AcICT heeft haar advies als volgt opgebouwd:

- A. De aanbesteding PGO alleen kan de gebruikerstevredenheid niet verbeteren.
- B. VWS voert onvoldoende regie op de verbetering van de inzage van zorggegevens.
- C. De ontwikkeling van Mijn Gezondheidsoverzicht is voorbarig.

Het AcICT adviseert VWS om de nadruk te verleggen van zelf doen naar regisseren van andere partijen en geeft daarvoor de volgende aanbevelingen:

1. Realiseer de randvoorwaarden voor een beter PGO-stelsel.
2. Zorg voor een passende juridische onderbouwing.
3. Versterk de rol van VWS als opdrachtgever.

VWS onderschrijft veel van de genoemde conclusies en aanbevelingen en geeft in de brief aan hoe deze opgevolgd gaan worden. Daarmee komt VWS tegemoet aan veel van de adviezen van het college,



Punten van het advies waar VWS in de brief een andere zienswijze presenteert:

1. Dat VWS concurreert met de markt. VWS beoogt scheiding van data en functionaliteit, conform de NVS. Met beide ontwikkelingen werken we aan databeschikbaarheid en niet aan functionaliteiten. Bovendien werkt VWS met opensource.
2. Dat de ontwikkeling van Mijn Gezondheidsoverzicht voorbarig is. We onderschrijven het advies om wetgeving en ICT-ontwikkeling parallel te laten lopen. De urgentie is hoog en burgers hebben recht op toegang tot gezondheidsgegevens. Het proces voor wetgeving t.b.v. Mijn Gezondheidsoverzicht wordt afgestemd met o.a. die voor de EHDS.
3. Gebruik van BSN-koppelregister. Hierover is overleg geweest met BZK. De reactie in de brief (het huidige BSN-k is te complex, we ontwikkelen gezamenlijk een beter alternatief) is door BZK akkoord bevonden.
4. Gebruik DigiD Hoog: als VWS DigiD Hoog verplicht stelt zouden veel burgers het recht op toegang op de data over hun gezondheid ontnomen worden. De Autoriteit Persoonsgegevens (AP) stelt dat niveau hoog pas verplicht kan zijn als brede beschikbaarheid gegarandeerd is. Dat is nu nog niet het geval.

**Datum**

22 januari 2025

**Kenmerk**

4042804-1077037-DICIO

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

Gezien de unanieme steun voor de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz) en de verzoeken vanuit de Kamer, het zorgveld en patiëntenorganisaties op dit dossier, verwachten wij voldoende politiek draagvlak voor deze reactie op het advies. Met de werkwijze sluiten we ook aan de Nationale Visie en Strategie.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Er is brede roep om regie van VWS op dit dossier en om samenhang te creëren met andere onderdelen van het gezondheidsinformatiestelsel. De reactie van sommige (PGO) leveranciers op de aanscherping van het beleid en de aanbesteding is afwijzend. Met deze aanscherping komen we tegemoet aan onze rol vanuit de Nationale Visie en Strategie, waarin we een scheiding willen maken tussen data en functionaliteit. Beide trajecten werken aan het beschikbaar stellen van data voor de burger. Daar is veel draagvlak voor.

Het kan zijn dat er door deze brief er publiciteit vanuit de Zorg-ICT media komt over dit onderwerp, hierover is afstemming met woordvoering.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

De door het AcICT onderzochte onderwerpen, zijn trajecten waarvoor vanuit CA middelen financiering is geregeld. Er zijn dus geen extra financiële gevolgen.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

De juridische grondslagen van de inzagefunctie en vertrouwde authenticatiedienst(VAD), en de mogelijk publieke aansturing van het MedMij-afsprakenstelsel worden onderzocht en voorbereid. Daarbij wordt de rol en betekenis van de EHDS meegenomen.



*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

**Datum**

22 januari 2025

Intern DICIO: Landelijk dekkend netwerk(LDN), leveranciersmanagement, CIO office, Generieke Functies (GF), iRealisatie, Toegang, Wegiz, EHDS, Communicatie VWS kern: Publieke Gezondheid

**Kenmerk**

4042804-1077037-DICIO

Interdepartementaal: BZK: dit in relatie tot de Wet Digitale Overheid (WDO). Deze wetgeving is leidend voor de identificatie en authenticatie van burgers.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

Efficiënte digitalisering en verbeterde databeschikbaarheid kunnen helpen om de administratiedruk in de zorg te verminderen.

*g. Toezeggingen*

In deze brief worden geen nieuwe toezeggingen gedaan.

*h. Fraudetoets*

Niet van toepassing

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

*a. Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.*