

Webinar IZA-digitalisering

actiz



**IZA: Digitaal
denken en doen!**

Jan de Boer
jandeboer@wedotrust.nl
WeDoTrust
19 april: 16:00-17:00

Even voorstellen

actiz



Jan de Boer, WeDoTrust



Steeds Beter

Op weg naar digitaal leiderschap!

Het eBoekstellen wij sinds de Covid-crisis nu gratis beschikbaar aan de zorg. Je mag de link zoveel als je wilt verspreiden!



STRATEGIE BIJEENKOMST 26 APR 2022 LEESTIJD 3 MIN

Masterclass Digitaal Leiderschap in de VVT

Krijg als bestuurder grip op digitale ontwikkelingen

[Kopieer de link](#)



Digitaal denken en doen met beide voeten op de grond!

Overzicht inhoud

The logo for ActiZ, featuring the word "actiz" in white lowercase letters on a dark blue square background, which is tilted slightly to the right.

- 1. Korte toelichting op IZA vanuit ActiZ (algemeen)**
- 2. Wat is er eigenlijk afgesproken in IZA over digitalisering?**
- 3. De vier digitaliseringsdoelstellingen nader toegelicht**
- 4. Wat nu zelf doen?**
- 5. Links / bronnen naar meer informatie**

Algemeen IZA

actiz

Integraal Zorg Akkoord

Samen werken aan gezonde zorg



Integraal Zorgakkoord

Samen werken aan gezonde zorg

Nederland heeft een hoogontwikkelde gezondheidszorg. Maar de **kwaliteit** en de **toegankelijkheid** van onze zorg en ondersteuning staan onder druk. De vraag naar zorg neemt toe, vooral door de vergrijzing. Tegelijkertijd zijn er grenzen aan de beschikbaarheid van zorg, door de toenemende **krachte op de arbeidsmarkt**. De groeiende zorgvraag zorgt bovendien voor een uitdaging bij het **betaalbaar houden** van de zorg. Als we doorgaan op de huidige weg, loopt het vast en kan niet meer iedereen rekenen op goede en tijdige zorg en ondersteuning. Daarom werken we aan verbetering. Dat doen we **samen**: patiëntenverenigingen, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten en de overheid. We vragen **iedereen in Nederland** met ons mee te doen. Want alleen samen kunnen we zorgen voor goede zorg, ondersteuning én voor een gezonde samenleving.

Scenario als we doorgaan op de huidige weg

- Patiënten en cliënten geen tijdige zorg en ondersteuning
- Overbelaste zorgprofessionals
- Geld van ons nationaal inkomen dat nodig is voor zorg
- Nederlandse werknemers die nodig zijn in de zorg

13% 2021 20% 2040

2021 1 op de 6 2040 1 op de 4

Samenwerking tussen en over sectoren

Hier gaan we aan werken:

- Toegankelijkheid van zorg en ondersteuning
- Kwaliteit van zorg en ondersteuning
- Betaalbaarheid van zorg en ondersteuning

Waar gaan we naartoe?

- Meerwaarde voor de patiënt of cliënt
Zorg is aantoonbaar effectief
- Samen met de patiënt of cliënt
Patiënt en zorgprofessional staan samen aan het roer
- Juiste zorg op de juiste plek
Dichtbij huis waar het kan, verder van huis voor complexe zorg
- Gericht op gezondheid i.p.v. ziekte
Kwaliteit van leven staat centraal
- Goede werkomgeving voor zorgprofessionals
Verminderen werkdruk en administratief gedoe

Wat gaan we doen de komende jaren?

- Zorg die echt helpt en past bij de situatie van de patiënt
- Meer samenwerking binnen de regio en tussen sectoren
- Eerstelijnszorg laagdrempelig en dichtbij
- Samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en ggz
- Zorg voorkomen door gezond leven en preventie
- Vergroten werkplezier in de zorg
- Verbeteren van digitalisering en gegevensuitwisseling
- Verbeteren contractering

Boodschap: Het Integraal Zorgakkoord (IZA) heeft als doel de zorg voor de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Dit wordt de beweging richting passende zorg genoemd.

Wat afgesproken digitalisering

actiz

Integraal Zorg Akkoord

Samen werken aan gezonde zorg

Welke woorden worden gebruikt?

- Passende zorg > 200 x genoemd in IZA
- Digitale zorg > 15 x genoemd in IZA
- Hybride zorg > 35 x genoemd in IZA
- Gegevensuitwisseling > 60 x genoemd in IZA

Nieuw:

Passende zorg betekent steeds vaker hybride zorg

(eHealth lijkt als begrip te zijn verdwenen)

‘Een mix van digitaal en fysiek aangeboden zorg en ondersteuning van gezondheid, waar mogelijk gepersonaliseerd en op maat’

Boodschap: veel wordt er verwacht van digitalisering! (gehele zorg en niet alleen VVT)

Wat afgesproken digitalisering

actiz

WOZO: Zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan!



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

WOZO
Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg
voor Ouderen

4 juli 2022

Zelf als het kan We vergroten de mogelijkheden voor ouderen om zo lang mogelijk, met ondersteuning van de eigen omgeving, zelfredzaam te blijven, ook als zich gebreken behorend bij de ouderdom zich aandienen. Dat is ook wat de (huidige en toekomstige) ouderen willen. We investeren in het vermogen van ouderen om te leven zoals voor hen, gegeven hun mogelijkheden, passend is. We stimuleren en activeren ouderen zelf verantwoordelijkheid te nemen voor de wijze waarop zij wonen, hun sociale contacten onderhouden en hun welzijn en gezondheid op peil houden.

Thuis als het kan We maken ouderen beter bewust van de noodzaak zich voor te bereiden op ouder worden en welke woonvorm en woonomgeving daarbij het beste past. We realiseren voldoende passende woonvormen in een leefomgeving die activeert en ontmoetingen stimuleert. We werken samen om te zorgen dat ouderen op een plek kunnen wonen waar ze zich thuis voelen in de buurt van hun sociale netwerk. We organiseren ondersteuning en zorg zoveel mogelijk dichtbij. Bij het werken aan toekomstbestendige ondersteuning en zorg voor ouderen moeten we in het bijzonder oog hebben voor de meest kwetsbare groep. Zij moeten kunnen rekenen op hulp als het even niet lukt, ondersteuning en zorg dichtbij als nodig en passende zorg in een verpleeghuis als de kwetsbaarheid groot is en de zorgvraag complex.

Digitaal als het kan We beantwoorden zoveel mogelijk zorgvragen met een digitale oplossing. Dit vraagt een andere manier van werken in de zorg. Digitale technologieën helpen ouderen hun zelfstandigheid te behouden en hun kwaliteit van leven te bevorderen. Deze technologieën bestrijken uiteenlopende levensdomeinen: huishouden, sociale interactie, bewegen, veiligheid, (vrijwilligers)werk, vrijetijdsbesteding, gezond en actief leven en zorg.

Boodschap: Norm/uitgangspunten WOZO-programma overgenomen in IZA

Wat afgesproken digitalisering

The logo for 'actiz' is located in the top right corner. It consists of the word 'actiz' in a white, lowercase, sans-serif font, set against a dark blue, tilted square background.

Een aparte paragraaf voor digitalisering en gegevensuitwisseling met vier doelstellingen:

1. Elektronische gegevensuitwisseling is in 2025 de standaard in de zorg.
2. Inwoners van Nederland hebben in 2025 digitaal toegang tot en de beschikking over hun eigen zorggegevens.
3. Om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden is transformatie nodig naar hybride zorg.
4. Data wordt digitaal, eenduidig en gestandaardiseerd geregistreerd in het zorgproces en beschikbaar gesteld voor diverse secundaire doelen.

Boodschap: Op elk van de 4 wordt van zorgorganisaties en regio's actie verwacht!
Opmerking: voor de meeste VVT-organisaties is dit niet nieuw. **Begin niet opnieuw en bouw door op waar je mee bezig bent.**

Doelstelling 1: gegevensuitwisseling



Veel aandacht voor gegevensuitwisseling = randvoorwaarde realiseren doelstellingen IZA:

- a. In 2025 alle kerngegevens uiterlijk binnen 24 uur na registratie beschikbaar voor elke zorgverlener met een behandelrelatie, ongeacht het tijdstip en de plek cliënt.
- b. De kerngegevens betreffen de EU-patiëntsamenvatting (inclusief medicatiegegevens), labuitslagen, beelden, verslagen en (verpleegkundige) zorgplannen die nodig zijn voor het verlenen van netwerkzorg (eenheid van taal).



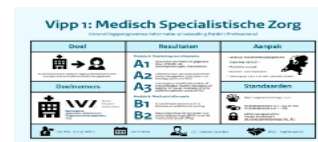
VIPP BabyConnect (geboortezorg)



VIPP InZicht (langdurige zorg)



VIPP Farmacie



VIPP1 Medische specialistische zorg



VIPP2 Overige instellingen voor medisch specialistische zorg



VIPP3 GGZ



VIPP4 GGZ vrijvestigden



VIPP5 Ziekenhuizen, UMCs en zelfstandige klinieken



VIPP OPEN (huisartsen)

Boodschap: Wees als VVT-sector kritisch, heb een stem en denk mee wat werkt in de praktijk
Wordt het werk voor onze zorgprofessionals er eenvoudiger door?

Doelstelling 1: Gegevensuitwisseling



Een aantal afspraken uitgelicht t.a.v. gegevensuitwisseling:


 **Eerste Kamer** der Staten-Generaal

Wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg (WEGIZ)

(18 april 20123 unaniem aangenomen)

De Wegiz richt zich op 5 gegevensuitwisselingen die geschikt zijn om als eerste digitaal te laten verlopen. Deze vier geprioriteerde gegevensuitwisselingen zijn:

- Overdracht Basisgegevensset Zorg
- eOverdracht
- Beeldbeschikbaarheid
- Medicatieoverdracht
- Vanuit IZA: Acute zorg

 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Actieplan Zorg-ICT-markt

...open, transparant en toekomstgericht...

[Actieplan Zorg-ICT-markt | Publicatie | Rijksoverheid.nl](#)

1. Informatiestelsel & de zorg-ICT-markt
 - a. Landelijke Meerjarenagenda zorg-ICT-portfolio
 - b. Monitor zorg-ICT-markt
 - c. Communicatie
 - d. Governance en vertegenwoordiging
2. Vraagkant
 - a. (Cross)sectoraal leveranciersmanagement
 - b. (Academy) digitaal leiderschap
 - c. Sturing op ICT-kwaliteit en betaalbaarheid via zorg inkoop
 - d. Catalogus/marktplaats ICT-systemen
3. Aanbodkant
 - a. Convenant/gedragscode
 - b. (Juridisch) onderzoek naar verantwoorde winsten
4. ICT-systemen
 - a. ZIB transitie
 - b. Onderzoek verplichting landelijk dekkend netwerk
 - c. Strategie Data beschikbaar in openXis

Routekaart informatiebeveiliging ActiZ (NEN7510)

A. Implementatie/ aanscherping NEN-7510 door leden

1. Aanstellen projectleider/coördinator en projectinitiatie
2. Uitvoeren 0-meting en rapportage aan bestuur
3. Uitwerken actieplan gaps en opstellen projectplan
4. Implementeren ISMS en Governance (NEN 7510-1)
5. Realisatieplan aanvullende beheersmaatregelen
6. Uitvoeren 1-meting/interne audit en directiebeoordeling
7. Afronding implementatietraject, nazorg, overdracht lijn

B. Uitvoeren reguliere PDCA cyclus NEN 7510

C. Tussentijds rapportage voortgang aan bestuur

//tech van de redactie van skipr en ZORGVISIE

IGJ: beveiliging e-health in wijkverpleging ver onder de maat

Boodschap: Zorg-ICT kent zijn uitdagingen, echter je hoeft het niet allemaal zelf te doen (ook niet met je leveranciers)!

Doelstelling 2: Inwoners digitaal toegang



Samen beslissen en het PGO voor digitale toegang client:

- a. Meer eigen regie op gezondheid en zorg incl. invulling samen beslissen met zorgverlener (bevordering goede toegankelijkheid zorg en kan zorgverleners ontlasten).
- b. In 2025 beschikken alle inwoners die dat willen over een gebruiksvriendelijke en goed gevulde persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) die van meerwaarde is in het zorgproces en voor iedereen begrijpelijke informatie bevat.



Advies MedElkaar: van knelpunt naar oplossing

| | | | | | |
|----------|--|----------|--|----------|--|
| 1 | Inloggen Hoe kan ik veilig en gebruiksvriendelijk inloggen, zodat dit proces géén drempel vormt voor het gebruik van PGO's? | 4 | Techniek op orde Hoe brengen we de technische basis voor PGO-gebruik op orde? Denk hierbij aan het releasebeleid van informatiestandaarden, een API- en Zib-strategie en de invoering van Unieke Identifiers (UID) van data. | 7 | Meerwaarde voor PGO-gebruikers Hoe kunnen we de bruikbaarheid en gebruiksvriendelijkheid van PGO's én het stelsel voor de gebruikers van de PGO's verbeteren? |
| 2 | Index (lokalisatie en toestemming) Welke zorgverlener heeft gezondheidsinformatie van mij, hoe vind ik die en hoe geef ik toestemming om deze te verzamelen in mijn PGO en te delen met anderen? | 5 | Regelgeving op orde Welke wet- en regelgeving is nodig? Bijvoorbeeld voor gebruik BSN in PGO's, coördinatie met andere programma's, continuïteit na de VIPP's en het door wetgeving wegnemen van blokkades voor informatie-uitwisseling in de zorg? | 8 | Meerwaarde voor zorgverleners Welke meerwaarde bieden PGO's in de samenwerking tussen patiënten en zorgverleners in de dagelijkse zorgpraktijk? Waar en hoe kunnen we die meerwaarde zo snel mogelijk benutten? |
| 3 | Dataopslag Wat is een efficiënte manier om de inwoners van Nederland toegang te geven tot een plek waar ze hun gezondheidsdata levenslang kunnen verzamelen, beheren en delen? | 6 | Financiering op orde Wat moeten we op korte en lange termijn regelen voor de financiering van het PGO-stelsel? | | |

Boodschap: Grootschalig gebruik van PGOs is in 2023 nog niet in zicht.

Doelstelling 3: Hybride zorg



Toegang, kwaliteit en betaalbaarheid door transformatie hybride zorg:

- a. In 2026 leidt hybride zorg tot aantoonbaar anders werken en het verlagen van de werkdruk van de zorgverleners met toegankelijkheids- en kwaliteitsbehoud.
- b. Veldpartijen (her)ontwerpen de zorgpaden en -processen en zorgen voor afschaling en aanpassing van bestaande traditionele werkwijze en processen. Overheidspartijen faciliteren waar nodig deze transformatie ook bij implementatie.
- c. Sectoren onderzoeken welke zorgpaden geschikt zijn voor digitale en/of hybride zorg. Van deze geschikte zorg komt 70% digitaal of hybride beschikbaar. Van alle zorg die hybride wordt aangeboden, streven we naar een inclusie van c.q. het gebruik door minimaal 50% van de patiëntenpopulatie waarvoor de hybride zorg- paden geschikt zijn. Hiertoe worden sectorale afspraken gemaakt.
- d. Veldpartijen zorgen dat de hybride zorg toegankelijk is voor mensen en bevorderen inclusiviteit van deze zorg. Overheidspartijen faciliteren deze ontwikkeling.

Boodschap: De grootste uitdaging en meest concrete kansen liggen voor zorgorganisaties en de regio's bij doelstelling 3.

Doelstelling 3: Hybride zorg



Een aantal afspraken uitgelicht t.a.v. hybride zorg:

Opzetten: landelijk platform (digitale) zorgtransformatie

Zorgverzekeraars hanteren in inkoopbeleid 2024 eigen definitie passende zorg

Stimuleren digitalisering

CZ gaat telemonitoring en digitalisering sterk stimuleren. Daarvoor heeft het concrete doelen gesteld voor 2024 en 2025: "Passende hybride en digitale zorg: zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan". De zorgverzekeraar wil dat aanbieders in de medisch-specialistische zorg snel aan de slag gaan om in kaart te brengen welke zorg vanaf volgend jaar hybride of digitaal geleverd gaat worden "en welke zorg hierdoor wordt afgeschaald".

Menzis: wijkzorg moet snel meer technologie inzetten



Frits Baltesen

Meer technologie moet de werkdruk in de wijkverpleging terugdringen. Zorgverzekeraar Menzis vindt dat uiterlijk volgend jaar 10 procent van de cliënten in de thuiszorg moet worden geholpen met technologie.

Bron: ZORGVISIE

ZN Kenniscentrum Digitale Zorg



Kennisbank Digitale Zorg

De Kennisbank Digitale Zorg is een centraal platform voor kennisuitwisseling over digitale zorg. We delen onafhankelijke informatie over verschillende typen zorgtechnologie waarbij aandacht is voor de harde en zachte kosten en baten en bij wie ze terecht komen. Daarnaast delen we kennis over (best) practices, ervaringen met pilots, de opzet van pilots, financieringsmogelijkheden en in welke context toepassingen waardevol zijn.

Kennisbank digitale zorg

- Bedsensor
- Beeldschermzorg
- Digitale wondzorgapplicatie
- ECD, Elektronisch

Boodschap: Het waarom van hybride en digitale zorg is bekend, het hoe veelal ook! Het gaat om "wat" ga je doen zonder het wiel zelf nogmaals uit te vinden.

Doelstelling 4: Data

The logo for 'actiz' is located in the top right corner. It consists of the word 'actiz' in a white, lowercase, sans-serif font, set against a dark blue, tilted square background.

Data eenduidig, gestandaardiseerd in zorgproces en secundair gebruik:

- a. Uitgangspunt administratieve lasten in het operationele proces laag worden gehouden of zelfs lager.
- b. Om hergebruik voor secundaire doelen van gegevens te ondersteunen, worden bestaande knelpunten waar mogelijk weggenomen, met behoud van bescherming van de data van de burger en de zeggenschap daarover en rekenend houdend met proportionaliteit en doelbinding.

Let op:

Secundaire doelen zijn o.a. wetenschappelijk toepast onderzoek, zorginkoop, zorgcoördinatie, kwaliteits-evaluatie, procesverbeteringen, gepersonaliseerde zorg, management- en stuurinformatie, (medtech) innovaties in de breedste zin van het woord (waaronder AI-toepassingen).

Boodschap: Ga nu aan de slag met je "eigen" data in je eigen organisatie (data op orde). Deze moet goed zijn wil het worden gebruikt en gedeeld in het (regio) zorgnetwerk!

Doelstelling 4: Data



Een aantal afspraken uitgelicht t.a.v. hybride zorg:

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 registratielast voor zorgverleners.
- Data is gescheiden van functionaliteit.
- De databeschikbaarheid creëert een open markt die innovatie stimuleert.



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, preventie en persoonsgerichte zorg mogelijk maken.
- Goede zorg **toegankelijk** houden voor iedereen.
- De zorg verbeteren door **gezondheidsdata toepasbaar** te hebben voor primaire zorg, preventie, wetenschappelijk onderzoek, zorgorganisatie en beleid.
- Zorgverleners ondersteunen** in het zorgproces door de juiste informatie op het juiste moment beschikbaar te hebben.
- Passende hybride zorg** mogelijk maken met de burger als volwaardig deelnemer in het zorgproces.
- 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 |
| Datagredreven | Functioneel gedreven |
| Burger als object van zorg | Burger is deelnemer in het zorgproces |
| Uitwisseling tussen zorgverleners | Data beschikbaar in het zorgnetwerk |

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

Zie link: [Nationale visie gezondheidsinformatiestelsel \(overheid.nl\)](https://overheid.nl)

Boodschap: De eerste jaren vooral de focus op interoperabiliteit, daarna alles nog globaal

Wat nu doen?

actiz

Eur 2.8 miljard transformatiemiddelen

Aan de slag met het regiobeeld en de regioplannen voor de zorgkantoorregio's



[Link: Criteria regiobeelden en regioplannen \(overheid.nl\)](#)



[Link: Beoordelingskader Impactvolle zorgtransformaties en inzet transformatiemiddelen.pdf](#)

Wat is een regioplan en waar moet het aan voldoen?

De regiobeelden vertalen zich in een regioplan. De IZA-partijen hebben criteria opgesteld waaraan de regiobeelden en -plannen moeten voldoen. Hierbij zijn de volgende zaken van belang:

- Het regioplan wordt opgesteld door een afvaardiging van zorgaanbieders, zorgverzekeraars en gemeenten.
- Het regioplan is concreet en maakt duidelijk wat de regio-opgaven zijn, hoe deze worden aangepakt, wie daarbij betrokken zijn en hoe de voortgang zichtbaar wordt gemaakt. Bovendien wordt het plan door alle partijen uit de regio gedragen.
- De regioplannen kunnen van toepassing zijn op de zorgkantoorregio, bestaande of 'natuurlijke' samenwerkingsverbanden.
- Het plan beperkt zich tot een aantal opgaven waar de risico's het grootst zijn dat de toegankelijkheid, betaalbaarheid en de kwaliteit van zorg in het geding komen.
- Het borgen van de toegankelijkheid staat voorop. Het betreft dus geen besparingsdoelstelling (Integraal Zorgakkoord p.43).
- De gemaakte afspraken zijn niet vrijblijvend. Zorgverzekeraars en gemeenten moeten er daarom rekening mee houden bij de zorginkoop.
- De regioplannen moeten voor 2024 moeten de regioplannen gepubliceerd worden op www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl.

We horen of lezen graag over ervaringen, belemmeringen of zorgen en zijn ook benieuwd naar beschreven plannen. Neem hiervoor gerust contact op met beleidsadviseur Stephne van Seventer: s.van.seventer@actiz.nl.

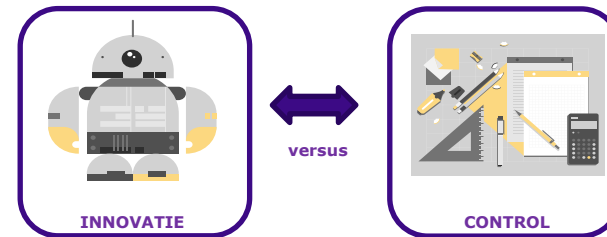
Boodschap: Organiseer je als VVT (samen) en laat het niet (alleen) over aan anderen → ziekenhuizen, gemeentes, etc.

Wat nu doen?

actiz

Wat nu doen voor digitalisering

1. Maak je eigen digitale verhaal, dus weet wat je zelf als zorgorganisatie wilt bereiken op digitaal gebied in je eigen organisatie en in de regio (mogelijke verplichting digitale strategie) → a. medewerkers/organisatie, b. client / mantelzorger, c. multidisciplinaire samenwerking.
2. Trek als VVT op het gebied van digitalisering samen in de regio met elkaar op (bouw op alle niveau's eigen kennis en capaciteit op) → maak je als VVT-sector sterk en gebruik wat binnen ActiZ al aanwezig is (zie sheet linkjes)
3. Ga digitaal door met wat al in gang is gezet. De vier digitaliseringsdoelstellingen IZA zijn niet nieuw → a. stop met alles moet anders en de zorg loopt vast, b. geen pilots uitvoeren die bewijslast moeten opleveren c. ga aan de slag met "bewezen" technologie, d. schaal op via programmaliijnen (InZicht, KiK-V, sterke use-casus, etc.).
4. Zoek altijd de balans tussen innovatie en control (beide wordt gevraagd: digitale regio zorgpaden versus NEN7510/AVG)



Boodschap: Centrale thema IZA "Zelf als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan" zal voor een belangrijk deel moeten worden opgelost in de VVT (niet ZkH, Gemeente, etc.)

Links naar meer informatie



IZA algemeen

Op [onze ActiZ website staat de algemene informatie over IZA op een rij](#): inhoud, links naar handige tools en links, en alle verstuurd directiemails over IZA zijn er te vinden.

Binnen het IZA is opgenomen dat zorgpartijen een regiobeeld moeten hebben opgesteld en/of het bestaande regiobeeld herijken. Vind hier [relevante informatie over de regiobeelden en -plannen](#).

Iza-fonds wijkverpleging: [hier staat de informatie op de ActiZ website](#) inclusief replay van het webinar hierover.

Voor aanvragen en alle laatste informatie kun je terecht op de [website van het Iza fonds wijkverpleging](#).

IZA digitale paragraaf: Hybride zorg

Om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden is transformatie nodig naar hybride zorg. Hiervoor zijn transformatiemiddelen beschikbaar voor impactvolle zorgtransformaties. Zorg dat je VVT organisaties goed aan tafel zit in de regio, en heb samen een sterk beeld wat nodig is voor de VVT. [Lees hier de informatie](#) over de transformatiemiddelen.

IZA digitale paragraaf: Elektronische gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid

De toekomstige zorg voor ouderen en chronisch zieken vraagt om meer ketenbrede samenwerking. Digitalisering, en met name ook een goede elektronische gegevensuitwisseling, is daarbij een essentiële voorwaarde.

De themacommissie Digitaal Denken en Doen heeft een handreiking opgesteld met daarin de ambities, uitgangspunten en handige vragen op het onderwerp gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid. In [dit artikel vind je ambities en uitgangspunten van ActiZ, en de handreiking](#) voor gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid in de zorg.

Het programma [Medicatieoverdracht onderhoudt deze website](#) waarop de voortgang en informatie te vinden is.

Het [ministerie van VWS onderhoudt deze algemene pagina](#) met de laatste informatie over elektronische gegevensuitwisseling in de zorg.

Kennisbank Digitale Zorg

De Vilans [Kennisbank is het verzamel- en informatiepunt](#) over bewezen zorgtechnologie.

Op [deze pagina van De juiste zorg op de juiste plaats vind je tips en websites](#) over vervanging van zorg door technologie en innovaties.

Bekijk ook het [e-magazine van ActiZ over leiding geven aan de digitale transformatie](#).