



UITLEG

We gebruiken data voor een betere publieke gezondheid

Dit is het verhaal over de informatievoorziening (IV) van de 25 GGD'en en GGD GHOR Nederland. We beheren een groeiende hoeveelheid GGD-data. Die data leveren ons waardevolle inzichten op voor de verbetering van de infectieziektebestrijding én de publieke gezondheid. Deze schat aan informatie gebruiken wij om gemeenten en samenwerkingspartners onderbouwd te adviseren over hun gezondheidsbeleid. Om onze IV te professionaliseren werken de GGD'en samen aan een toekomstbestendig bovenregionaal IV-landschap. Voor burgers en professionals, voor lokale en landelijke vraagstukken, voor 'dagelijks gebruik' en voor crisissituaties.

verbinden  versterken


GGD
GHOR
NEDERLAND

We versterken de infectieziektebestrijding door onze informatievoorziening (IV) en ICT te professionaliseren.

Waar gaat IV over?

IV staat voor informatievoorziening. IV zorgt ervoor dat de juiste persoon op het juiste moment de juiste informatie krijgt. De IV van de 25 GGD'en en GGD GHOR Nederland richt zich op:

- het ontwerpen en realiseren van een toekomstbestendig bovenregionaal IV-landschap. Daarmee doelen we op een gemeenschappelijke moderne, betrouwbare en veilige digitale infrastructuur die gebruikers bij alle GGD'en helpt om hun werk iedere dag en tijdens een pandemie optimaal te kunnen doen;
- de ontwikkeling en implementatie van betrouwbare en veilige IT-systemen, apps, websites en digitale communicatiemiddelen om meer data-gedreven te werken;
- het realiseren van waardevolle inzichten op basis van data.

Voor wie is IV?

DE INWONER VAN NEDERLAND

Digitaal is van nu. Iedereen merkt dat. De (publieke) gezondheidszorg is steeds meer hybride ingericht: digitaal als het kan, fysiek als het moet. Door zoveel mogelijk te digitaliseren, kunnen professionals meer tijd geven aan de behandeling van en het gesprek met hun cliënten. Bovendien weten we dat het in de toekomst moeilijker is om genoeg mensen te vinden die in de zorg willen werken. Het is dus belangrijk om efficiënt met tijd en menskracht om te gaan. Betrouwbare en veilige digitale informatie-uitwisseling en communicatie ondersteunen ons daar bij.

PROFESSIONALS IN DE ZORG

IZB-professionals zoals artsen, verpleegkundigen en epidemiologen zijn het startpunt voor de (verbetering van de) informatievoorziening. Hun werk(proces) is leidend. Als IV op orde is:

- kost de administratie minder tijd;
- kunnen de zorgprofessionals beter tijd - en plaatsonafhankelijk werken;

- is communicatie met collega's en samenwerkingspartners gemakkelijker;
- is er meer tijd voor het inhoudelijke werk;
- zijn we beter bestand tegen crises.

BESTUURDERS

Ook voor bestuurders en beleidsmakers is het belangrijk dat informatievoorziening hun dagelijkse werk ondersteunt. Als IV goed is ingericht kunnen zij gerichter werken. Zo kan informatie makkelijker uitgewisseld worden met andere organisaties, regio's en landen. Ook krijgen ze via dashboards actuele informatie die weergeeft wat er speelt en waar hulp nodig is. Dit helpt bij het maken van goed onderbouwde beslissingen.

NIET ALLEEN, MAAR SAMEN

De GGD'en werken samen met de veiligheidsregio, de GHOR, gemeenten, zorginstellingen, maatschappelijke instanties en scholen. Tijdens een pandemie werken de GGD'en samen met het ministerie van VWS, het RIVM en de Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding (LFI). Om goed samen te kunnen werken, moeten alle samenwerkingspartners veilig informatie kunnen delen en snel en gemakkelijk met elkaar kunnen communiceren.

‘Niet alleen,
& maar samen’

Zo kunnen we ons dagelijks werk beter doen, zijn we klaar voor een volgende pandemie en versterken we de publieke gezondheid.

Hoe is het nu?

Om te zorgen dat IV optimaal is ingericht, in lijn ligt met wetgeving en met de Nationale visie en strategie op het gezondheidsinformatiestelsel, moeten we weten wat er niet goed werkt. Dit leerden we onder andere van de COVID-19-pandemie:

- Er zijn vaak technische oplossingen ontworpen om een specifiek probleem op te lossen. Hierdoor kunnen weinig van deze oplossingen opnieuw worden gebruikt.
- Tijdens de COVID-19 pandemie zijn er in hoog tempo veel technische oplossingen ontwikkeld en aanpassingen gedaan aan bestaande systemen. Die zijn niet ontworpen voor de verre toekomst.
- Veel informatie is niet makkelijk en geautomatiseerd toegankelijk.
- Op dit moment zijn er veel verschillende leveranciers en laten veel opdrachtgevers (gemeenten en verschillende directies van VWS) los van elkaar technische oplossingen ontwikkelen.

Waar gaan we naartoe?

Onze ambitie: de GGD'en zijn in de toekomst dé GGD-data-autoriteit voor de infectieziektebestrijding en de publieke gezondheid. Om dat te bereiken, bouwen we een nieuw, betrouwbaar en veilig bovenregionaal IV-landschap voor de infectieziektebestrijding dat ervoor zorgt dat zorgverleners in de IZB alle systemen, processen en applicaties tot hun beschikking hebben om hun werk goed uit te voeren. Zowel in hun reguliere werkzaamheden als tijdens een pandemie. Een pandemisch paraat IV-landschap dus.

• We bouwen gezamenlijke digitale voorzieningen:

- voor professionals en burgers
- voor lokale en landelijke vraagstukken
- voor reguliere taken en voor crisissituaties, zoals een pandemie

• Ons IV-landschap is datacentrisch ingericht:

- de data in de werkprocessen hebben altijd dezelfde betekenis
- de data in de werkprocessen zijn beschikbaar nadat een GGD onder eigen voorwaarden toestemming heeft gegeven. Elke GGD bepaalt zelf voor welk doel en met wie ze data delen. De GGD blijft altijd verantwoordelijk voor de data
- de systemen zijn gebaseerd op (inter)nationale informatie- en uitwisselingsstandaarden
- privacybescherming en informatiebeveiliging realiseren we 'by design'. Dat betekent dat privacy en security al vanaf de ontwikkeling van producten en diensten centraal staat

Hoe komen we daar?

VWS, het RIVM, de GGD'en en GGD GHOR Nederland zijn partners in de realisatie van het pandemisch parate IV-landschap. De partijen richten hun IV-landschap zo in dat deze samen werken als één. Dat maken we mogelijk doordat we:

- samen afspraken maken over de kwaliteit van data en hoe we data registreren;
- samen protocollen en standaarden opstellen en werken aan generieke basisvoorzieningen voor de IZB. Daarmee bedoelen we de elementen die in verschillende gegevensuitwisselingen eenzelfde functie hebben én gestandaardiseerd kunnen worden;
- werken aan generieke voorzieningen die naast de IZB ook voor andere processen en werkvelden binnen de publieke gezondheid zijn in te zetten.

Wetten en regels

Wetten en regels helpen ons om te weten wat een goed IV-landschap nodig heeft en wat het moet kunnen. Dit zijn onder andere:

- Wpg (Wet Publieke Gezondheid)
- Wvvr (Wet Veiligheidsregio's)
- WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst)
- Wegiz (Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg)
- NEN 7510 (kwaliteitsnormering)
- Europese wet- en regelgeving o.a. EHDS (European Health Data Space, voorstel)

Informatievoorziening voor infectieziektebestrijding door de tijd



VOOR COVID-19:

- is elke GGD zelf verantwoordelijk voor de informatievoorziening en de financiering van de infectieziektebestrijding in de regio
- wisselen de GGD'en en andere partijen in de infectieziektebestrijding nauwelijks tot geen gegevens uit

TIJDENS COVID-19 (2020-2023):

- moeten alle GGD'en en andere partijen in de infectieziektebestrijding nauw samenwerken om het COVID-19 virus te bestrijden
- komt er landelijke financiering beschikbaar voor de uitvoering van de informatievoorziening om COVID-19 te bestrijden
- wordt de nationale inzet van de GGD'en gecoördineerd vanuit de Stichting Landelijke Coördinatie COVID-19 Bestrijding (LCCB)
- wordt het IV-landschap ontwikkeld om grootschalig te kunnen testen op en vaccineren tegen COVID-19

NA COVID-19 (2024-2027):

- leggen we een breed, modern en veilig digitaal fundament onder de publieke gezondheid
- werken we aan een nieuw en toekomstbestendig pandemisch paraat IV-landschap voor de IZB dat schaalbaar, wendbaar en betrouwbaar is



2027 EN VERDER:

- versterken we de brede publieke gezondheid door het uitbouwen van het digitale fundament onder alle GGD-domeinen. Daarmee is het ontwerp van het IV-landschap dus ook toepasbaar voor het delen van data in de andere werkvelden van de publieke gezondheid, denk aan Jeugdgezondheidszorg
- zijn data de basis (datacentrische structuur) en duurzaam en makkelijk toegankelijk voor burgers en professionals