

Aan MedMij Deelnemers

Datum 6 februari 2025

Onderwerp Verslag en actiepunten Leverancierstafel 6 februari 2025

Notulist Lisa Schipper, Linda Mattheij

Deelnemers Fysieke bijeenkomst in Amersfoort, aanwezige deelnemers: Aart-Jan Boor, Davey Schilling, Eric Stappers, Eric de Vries, Erik Melis, Ester van Noort, Frank Lambooy, Gideon Kreijts, Hans Niendieker, Harald Dannenberg, Mark Heijnen, Martijn Brands, Tristan Garssen, Victor Voorzaat, Vincent van de Berg, Wilfred de Jonge.

Welkom en mededelingen Marc van Dijk	Actiepunten vorige overleg: de punten zijn afgehandeld, er loopt nog een gesprek over 'promotie PGO' Vaststellen agenda: op verzoek van deelnemers wordt de agenda uitgebreid met 'Financiering DVA's'.
Transitie MedMij Beheer Carlos Villa Baars	Er wordt toelichting gegeven bij de presentatie over de Transitie van MedMij Beheer. Gestelde vragen: <i>Hoe groot is de technische impact van de transitie?</i> Antwoord: De impact is nog niet helemaal duidelijk, er wordt een analyse gedaan om dat in kaart te brengen. Wanneer er grote aanpassingen worden gedaan, gaat dat via traject van POC's en pilots. Dit gebeurt altijd via Expertsessies en in gezamenlijk overleg. <i>Hoe is de planning tot stand gekomen en hoe realistisch is deze?</i> Antwoord: De getoonde planning is een eerste versie die gemaakt is op basis van aannames. De planning wordt op basis van input van inhoudsdeskundigen aangepast. Die aangepast planning is onderwerp van gesprek met de deelnemers. Wellicht dat de planning dan opnieuw wordt aangepast. <i>Ziet MedMij het risico dat technische aanpassing een reden is voor afhaken van deelnemers bv DVA's?</i> Antwoord: MedMij verwacht minimale aanpassingen vanuit deze transitie en doet bij iedere aanpassing een impact analyse.
Bronontsluiting projecten Linda Mattheij	Er wordt uitleg gegeven bij het agendapunt Bronontsluiting Projecten. Vragen/ opmerkingen daarover: <i>Wat houdt de digitale voordeur in?</i> Antwoord: De combinatie gemeente Amsterdam, huisartsen en ggz hebben een IZA aanvraag gedaan om sociale welzijnsdata te ontsluiten. MedMij sluit hierbij graag aan omdat het burger-gecentreerd is. <i>Door deelnemers aangedragen aandachtspunten bij weergaverichtlijn:</i> - Ga bij ontsluiten van gegevens uit van mobiele devices/ mobile first. - Kijk voldoende breed bij weergave van de gegevens. Soms lijkt een gegeven overbodig maar is het voor een burger toch belangrijk bv het vaccinatie batchnummer in geval er sprake is van een recall. - Hou er rekening mee dat een weergaverichtlijn haaks staat op 'geautomatiseerd testen'.
Aanbesteding VWS Benko Menger	Er wordt een toelichting gegeven op 'hoe verder' na de gunning door VWS. Vragen daarover: <i>Hoe komt de roadmap tot stand?</i> Antwoord: Het proces van het vaststellen van de roadmap blijft bijna gelijk. Wel is er – zoals in oktober toegeelicht - een rol voor het burgerpanel en de veldraad. <i>Gaat het vaststellen van de roadmap wel met PGO's en niet DVA's?</i> Antwoord: Nee, er verandert niet veel aan het proces om te komen tot de roadmap. PGO's hebben niet meer invloed dan andere deelnemers. Voor de duidelijkheid komt het roadmap-proces vóór de volgende leverancierstafel nog een keer langs. <i>Vindt er ook monitoring plaats op de gestelde tijdlijnen in roadmap en de governance daarop?</i> Antwoord: Dit zal worden meegenomen in het proces van vaststellen van de roadmap. <i>Hoe vindt monitoring plaats op de gestelde eisen van VWS in de aanbesteding?</i> Antwoord: Er zijn verschillende sets van eisen. De overheidstoegangseisen worden apart ge audit door een onafhankelijke partij. Voor de overige eisen wordt nog gekeken hoe die getoetst zullen worden.
Financiering DVA's Extra agendapunt op verzoek van deelnemers	Deelnemers uiten hun zorgen over de financiering van DVA's en bronsystemen voor het ontsluiten van gegevens naar de PGO. Denk aan beheer- en doorontwikkelingskosten maar ook die voor inbouwen Generieke Functies aan de DVA-kant en het aanhaken van nieuwe sectoren. <i>Herkent MedMij deze zorgen en wat daaraan te doen?</i> Antwoord: MedMij herkent de zorgen maar merkt ook dat financiering voor bronsystemen en DVA's - indirect via zorgaanbieders of direct aan leveranciers - niet kan worden afgedwongen. Wel is er het programma van VWS 'MeerMed' maar dat lost dit probleem niet op. Voorstel: deelnemers stellen

	samen met MedMij een brief op voor VWS met daarin het signaal dat er zorgen zijn en dat - indirecte of directe - financiering voor bronsystemen en DVA's structureel geregeld moet worden. Deelnemers zien het belang van structurele financiering maar verwachten dat dit veel tijd kost. Zonder financiering in de tussenperiode gaat de prijs omhoog met het risico dat zorgverleners afhaken. Ook meewerken aan de transitie en release 3.0 van het Afsprakenstelsel is afhankelijk van DVA-financiering. • <i>Hoe zit MedMij daarin?</i> <u>Antwoord:</u> MedMij stelt voor om dit mee te nemen in de brief. Als voorbeeld zou kunnen dienen wat er in andere landen gebeurt in het kader van EHDS: andere landen stellen eisen aan leveranciers waar tegelijkertijd ook de bekostiging mee wordt geregeld.
Rondvraag	• Er zijn zorgen over de impact van Afsprakenstelsel-release 3.0. Deze release wordt nu gepresenteerd als een major release met daarin alle Generiek functies. De impact daarvan is zo enorm groot dat implementatie ervan onhaalbaar lijkt. <i>Hoe kijkt MedMij aan tegen het opknippen van de release 3.0 van het Afsprakenstelsel in kleinere stukken waarbij de toegevoegde waarde de prioriteit bepaalt?</i> <u>Antwoord:</u> MedMij staat ervoor open om te kijken naar de grootte van de release. Zeker is dat er expertsessies georganiseerd worden om de impact in beeld te krijgen. • MedMij wil de frequentie van de Leverancierstafel verhogen naar drie keer per jaar te weten februari, juni en oktober. Dit i.v.m. het vervallen van de Deelnemersraad. <i>Wat vinden de deelnemers hiervan?</i> <u>Antwoord:</u> de deelnemers gaan akkoord met verhogen frequentie Leverancierstafel naar 3x per jaar.
Actiepunten	• Delen/ toelichten proces totstandkoming van de roadmap, prioritering en monitoring voor volgende leverancierstafel • Acties t.a.v. brief voor VWS over financiering - indirect of direct - van bronsystemen en DVA's – Opstellen voorzet (MedMij) en deze afstemmen met DVA-deelnemers Hinq en ChipSoft, – Delen brief met de overige deelnemers en versturen als gezamenlijke brief naar VWS (MedMij). • Intern bespreken opknippen release Afsprakenstelsel 3.0