



Grip op je eigen
gezondheidsgegevens

MedMij Meetup

Welkom!

Carlos Villa Baars

2 april 2026

Programma

14:00 uur

Welkom en opening

Carlos Villa Baars

14:05 uur

MedMij en de EHDS

Linda Mattheij

14:55 uur

Carrousel: Implementatie oncologie

Esther van Noort

14:55 uur

Carrousel: het PGO-informatiepunt

Alexander de Jong & Susan Ott

15:35 uur

Generieke ontwikkelingen VWS

Uriëll Malanda e.a.

16:20 uur

Muziekquiz

Carlos Villa Baars

16:30 uur

Borrel & diner

EHDS en MedMij

Van wettelijke verplichting
naar werkende praktijk



Jouw stem: *Hoe goed ben jij bekend met de EHDS?*



Mijn bekendheid met de EHDS is:



Join at menti.com | use code 1671 4470



menti.com
1671 4470

Waiting for participants



Mentimeter

Menti

MedMij Meetup



Select which slide to add



European Health Data Space brengt veranderingen



De vraag is niet óf, maar hoe we dit organiseren

Wat betekent EHDS voor zorgverleners?

- ✔ Sneller toegang tot medische informatie
- ✔ Minder vertraging bij raadplegen patiëntgegevens andere zorgaanbieders
- ✔ Ook grensoverschrijdend (cross-border)
- ✔ Verbetering van kwaliteit van zorg
- ✔ Verbetering onderzoek en opleiding:
 - toegang tot geanonimiseerde gegevens voor klinisch onderzoek
 - ontwikkeling van best practices, wat bijdraagt aan voortdurende professionele ontwikkeling



Wat betekent EHDS voor (systemen van) zorgaanbieders?

Zorgaanbieders gaan:

- ✓ gezondheidsgegevens digitaal beschikbaar maken
- ✓ werken met gestandaardiseerde data
- ✓ correcties en aanvullingen van patiënten verwerken
- ✓ voldoen aan eisen voor datakwaliteit



Wat betekent EHDS voor mensen in Europa?

✓ Meer regie over eigen gegevens:

- Eenvoudige toegang tot gezondheidsgegevens
- Gegevens laten aanvullen of corrigeren

✓ Veilige uitwisseling:

- Gegevens delen met zorgverleners (NL + EU)

✓ Privacybescherming:

- Toegang beperken
- Inzicht via logging
- Mogelijkheid tot opt-out zodat data niet gedeeld wordt



Hoe gaan mensen hun EHDS-rechten uitoefenen?

- ✓ Er komt een centrale voorziening 'Dienst(en) voor Toegang'
- ✓ Via deze DvT kunnen mensen de EHDS-rechten uitoefenen:
 - Inzage en afschrift alle gezondheidsgegevens
 - Mogelijkheid tot corrigeren en aanvullen
 - Inzage in wie heeft toegang gehad
 - Beperken van toegang

Dit werkt alleen wanneer zorgdata beschikbaar en uitwisselbaar is.

De Dienst voor Toegang verbindt zorgaanbieders en patiënt; MedMij doet dit al een aantal jaren veilig en betrouwbaar



EHDS – Dienst(en) voor toegang



MedMij als fundament

✓ Afsprakenstelsel voor veilige gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieder en patiënt/burger/mens.

- Voldoen aan wet- en regelgeving
- Versleutelde uitwisseling
- Geen BSN in applicaties
- Governance en toezicht

Alleen partijen die voldoen aan alle afspraken hebben het MedMij-label en mogen gegevens uitwisselen.

✓ Basis voor:

- PGO's (persoonlijke gezondheidsomgevingen)
- Mijn Gezondheidsoverzicht/Dienst voor Toegang

MedMij maakt EHDS in Nederland uitvoerbaar en is de route om eraan te voldoen



Mijn Gezondheidsoverzicht of PGO

Mijn Gezondheidsoverzicht

- ✔ Publieke voorziening (overheid)
- ✔ Voor iedere burger van Nederland
- ✔ Kosteloos
- ✔ Beoogde Dienst voor Toegang voor uitoefenen burgerrechten

Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO):

- ✔ Private leveranciers
- ✔ Inzage en opslag van je gezondheidsgegevens (een leven lang)
- ✔ Extra functionaliteit bv apps
- ✔ Afgestemd op persoonlijke behoefte of situatie
- ✔ Gratis of betaald

Mijn Gezondheidsoverzicht en PGO's, beide mogelijk gemaakt door MedMij

Wanneer moet het klaar zijn? Tijdslijnen EHDS



Geen tijd te verliezen maar nú starten met de voorbereiding

Wat betekent EHDS concreet voor zorgaanbieders?

- ✔ Sluit aan op gestandaardiseerde (Europees) uitwisseling
- ✔ Werk samen met gekwalificeerde leveranciers
- ✔ Maak data beschikbaar voor patiënten door aan te sluiten op MedMij

Advies:

- Begin op tijd met aansluiten op MedMij
- Werk met MedMij-deelnemers

Aansluiten op MedMij is de route om de EHDS-burgerrechten te realiseren



Wat betekent EHDS voor leveranciers?

✓ Bronsystemen moeten:

- Data registreren én uitwisselen
- Europese standaarden ondersteunen (zoals FHIR) en datasets (zoals patiëntsamenvatting)
- Koppelen met andere systemen en MedMij
- Aantoonbaar voldoen aan beveiliging en logging

✓ Voor MedMij deelnemers betekent dit:

- Er komen meer typen gegevens beschikbaar: medische beelden, labresultaten, ontslagbrieven
- Hogere datakwaliteit, beschikbaarheid (near real-time), volledigheid
- Meer usecase dan alleen verzamelen: ook delen van correctie en aanvulling

Van vrijwillige gegevensuitwisseling via MedMij
naar verplichte databeschikbaarheid



Conclusie

- ✔ EHDS maakt burgerregie via een Dienst voor Toegang (DvT) wettelijk verplicht. De vraag is niet óf, maar hoe we dit in Nederland gaan organiseren.
- ✔ De DvT verbindt zorgaanbieders en patiënt maar zonder werkende infrastructuur geen echte rechten.
- ✔ MedMij biedt nu al de infrastructuur voor veilig en betrouwbare gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders en patiënt.
- ✔ Aansluiten op MedMij wordt dé route om aan de EHDS-burgerrechten te realiseren.
- ✔ Dit betekent een verschuiving van 'vrijwillige gegevensuitwisseling' via MedMij naar 'verplichte data-beschikbaarheid'.



Meer informatie: Kennisplatform Digitale uitwisseling in de zorg



Meer informatie over recente
Europese ontwikkelingen
zijn te vinden op
het kennisplatform



Onderzoek Berenschot



Onderzoek door Berenschot

Vraag: Hoe kan het MedMij Afsprakenstelsel worden vormgegeven zodat het de dienst voor toegang binnen de context van de EHDS faciliteert?

1. Hoe zou invulling van de dienst voor toegang via het MedMij Afsprakenstelsel eruit kunnen zien?
2. Wat is er voor nodig om invulling van de dienst voor toegang via het MedMij Afsprakenstelsel te realiseren? Wat vraagt dit van
 - leveranciers,
 - zorgorganisaties,
 - het ministerie van VWS,
 - en Stichting MedMij?

Planning onderzoek



In groepen aan het werk



EHDS & MedMij: zijn we er klaar voor?

7 burgerrechten, 20 min., 3 opdrachten, groep 4-5 personen

Gegevens

1. Toegang tot/afschrift
2. Toevoegen
3. Wijzigen

Informatieoverdracht

4. Elektronisch overdragen

Privacy

5. Toegang beperken
6. Inzicht in logging
7. Opt out

Opdracht 1:

- **Wat werkt nu al/kan gaan werken binnen het stelsel?**

Opdracht 2:

- **Waar schuurt EHDS met MedMij-afspraken?**
- **Wat moet MedMij organisatorisch of technisch aanpassen?**

Opdracht 3:

- **Formuleer de belangrijkste observatie**
- **Wijs een vrijwilliger aan die dit plenair deelt**

Opdracht 1

	Hoe vormgeven via MM AS	Haalbaarheid en waarom  /  / 	Uitzoek- punten? Opdracht 2
1. Toegang tot gegevens over jouw gezondheid (inzage) en een afschrift daarvan			
2. Informatie laten toevoegen aan een dossier			
3. Informatie laten wijzigen in een dossier, bijvoorbeeld fouten			
4. Gegevens elektronisch overdragen (dataportabiliteit) aan een andere zorgverlener			
5. Een zorgverlener de toegang beperken			
6. Inzicht in wie de gegevens over jouw gezondheid bekijkt (logging)			
7. Bezwaar maken tegen delen van de gegevens over jouw gezondheid in brede zin (opt out)			

Opdracht 2

Waar schuurt de EHDS met het huidige MedMij Afsprakenstelsel?

Wat moet MedMij organisatorisch en/of technisch aanpassen?