



NEN-EGIZ

Normontwikkeling voor generieke functies

17 mei 2021

Standaard voor
vooruitgang 

Code of Conduct

- Tijdens de webinar staat uw camera en microfoon automatisch uit
- Op verzoek microfoon aanzetten
- Gebruik een headset
- Vragen stellen via de Q&A
- Het webinar wordt opgenomen
- De presentatie zal na het webinar worden meegezonden



Programma

- 14.00 Opening (Jolien van Zetten)
- 14.05 Normalisatie & NEN-EGIZ programma (Imola Ferro & Shirin Golyardi)
- 14.15 Wegiz – Generieke functies (Mark de Lange)
- 14.50 Toelichting generiek functies en normontwikkeling (Beer Franken)
- 15.10 **Korte Pauze**
- 15.15 Verkenning toegang tot patiëntgegevens (Marlous Arentshorst)
- 15.40 Praktische zaken (Laura Wolters)
- 15.50 Afsluiting

NEN normalisatie

Imola Ferro – Cluster manager Zorg & Welzijn

NEN

- Aangewezen door Nederlandse Staat
- Open transparant proces
- Toewerken naar consensus
- Belanghebbenden hebben toegang tot proces
- Lid van CEN en ISO



Koninklijk Nederlands Normalisatie Instituut (NEN)

Over normalisatie

Normalisatie is een strategisch instrument om te komen tot breed gedragen afspraken die innovatie, duurzaamheid, veiligheid, efficiëntie en internationale handel mogelijk maken.

Over NEN

Stichting Koninklijk Nederlands Normalisatie Instituut (NEN) verbindt nationaal en internationaal belanghebbende partijen, helpt hen te komen tot breed gedragen afspraken en begeleidt de implementatie daarvan.

Onze kernwaarden

transparantie, consensus en all parties concerned (draagvlak)

Normen

- Afspraak tussen partijen over een product, dienst of proces. De status hangt af van het gebruik.
- Normen worden opgesteld door belanghebbenden.
- Vertrouwen in producten, diensten of organisaties.
- Normen ontsluiten kennis.

Normontwikkeling

Welke voordelen bij meedoen?

- Invloed op de inhoud van de norm.
- Draagvlak.
- Netwerk.
- Kennis.

5 stappen in normontwikkeling

- Voorbereiding
- Ontwikkeling norm-document
- Externe commentaarperiode
- Verwerking commentaren
- Publicatie

NEN-EGIZ programma



Shirin Golyardi – Programmaleider NEN-EGIZ

17 mei 2021

Opdracht ministerie van VWS aan NEN

Ontwikkel komende jaren samen met het veld een samenhangend normenkader en certificatieschema's voor elektronische gegevensuitwisseling in de zorg.



EGIZ Programma

Bestaande norm

Revisie van huidige editie

Toekomstige norm

Specifieke normen

Specifieke gegevensuitwisseling

Digitaal receptenverkeer

Basisgegevensset Zorg

Beelduitwisseling

eOverdracht

NTA 7516



Normontwikkeling voor generieke functies

Generieke aspecten

Identiteit

Rechtvaardiging

Berichtverkeer

Berichtinhoud

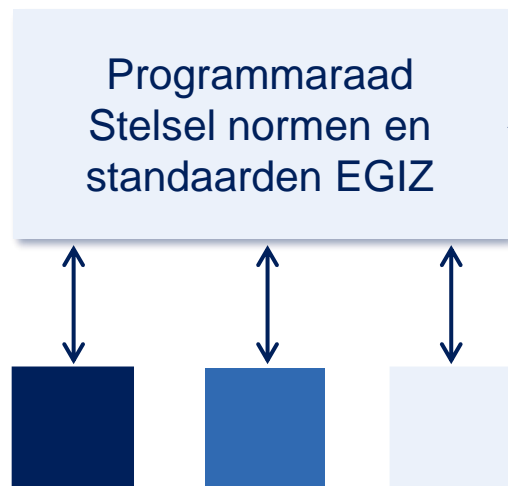
Informatiebeveiliging

NEN 7512

NEN 7513

NEN 7510

NEN 75XX



Projectoverzicht



-  Informatiebijeenkomst
-  Verwachte periode publicatie normontwerp
-  Verwachte periode publicatie norm

Vragen?

Wegiz - generieke functies

Mark de Lange – Projectleider VWS

Normen Programma Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Wegiz generieke functies

17 mei 2021

Mark de Lange
Projectleider Normen

**Programma Elektronische
Gegevensuitwisseling in de Zorg**



Voorstellen Mark

- > 30 jaar ervaring strategie en innovatie
- > 15 jaar ervaring strategie en innovatie in de gezondheidszorg
- Sinds medio 2018 werkzaam voor VWS als senior adviseur gegevensuitwisseling.
Oa.:
 - projectleider Veilige Mail -> basis voor Wegiz
 - projectleider Normen binnen programma Egiz
 - bijdrage aan diverse beleidsadviezen



Onderwerpen

1. Wegiz: Wet Elektronische Gegevensuitwisselingen In de Zorg
2. Generieke functies, hoe passen die in het stelsel rond de Wegiz?
3. Consultatie generieke functies zomer 2020
4. Gemeenschappelijke voorzieningen versus normen
5. Richtinggevende kaders



Doel Wegiz

Goede zorg door beschikbaarheid van juiste informatie op het juiste moment

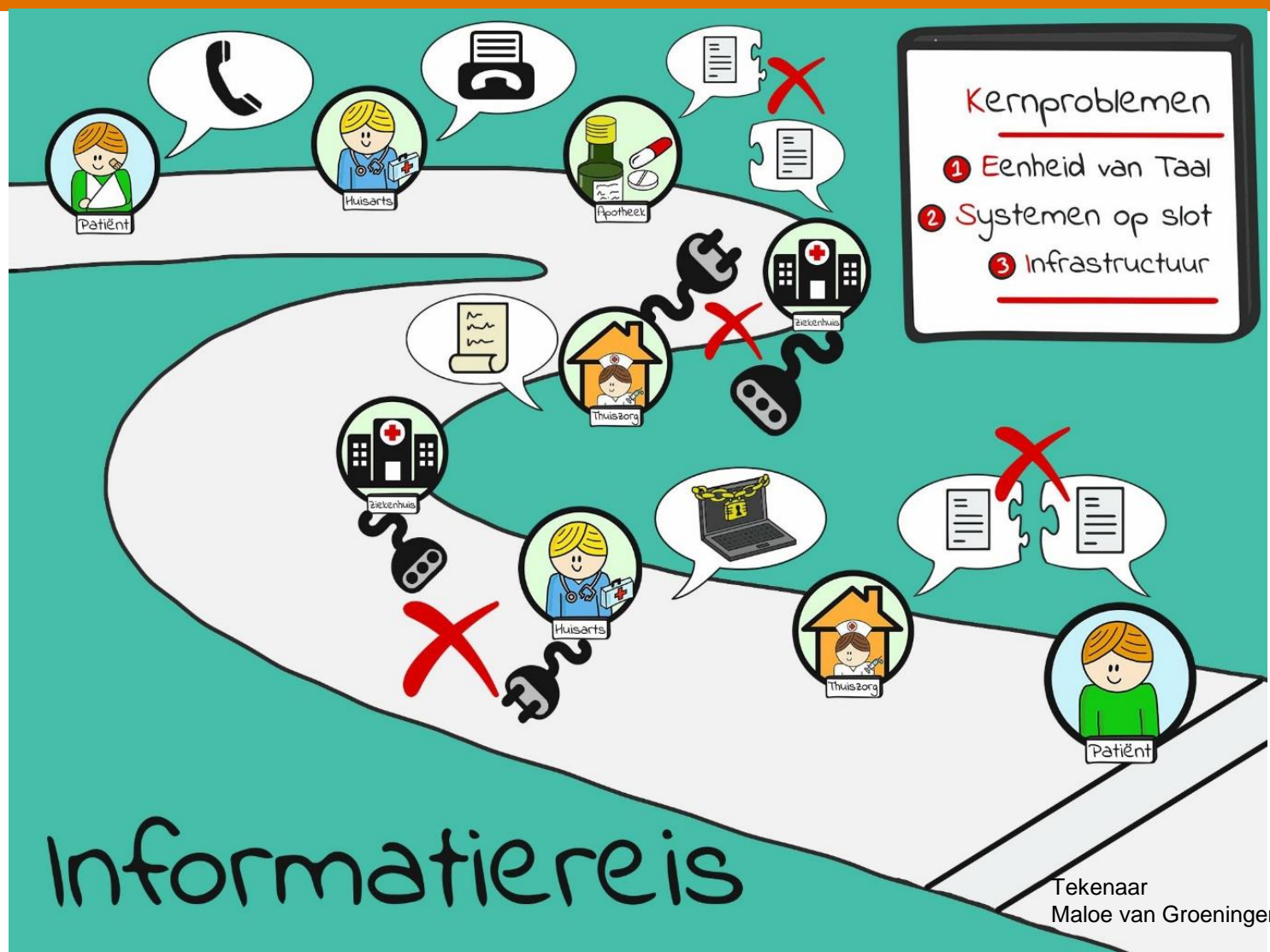




Oplossing

Verplichte elektronische gegevensuitwisseling

Eisen aan taal en techniek





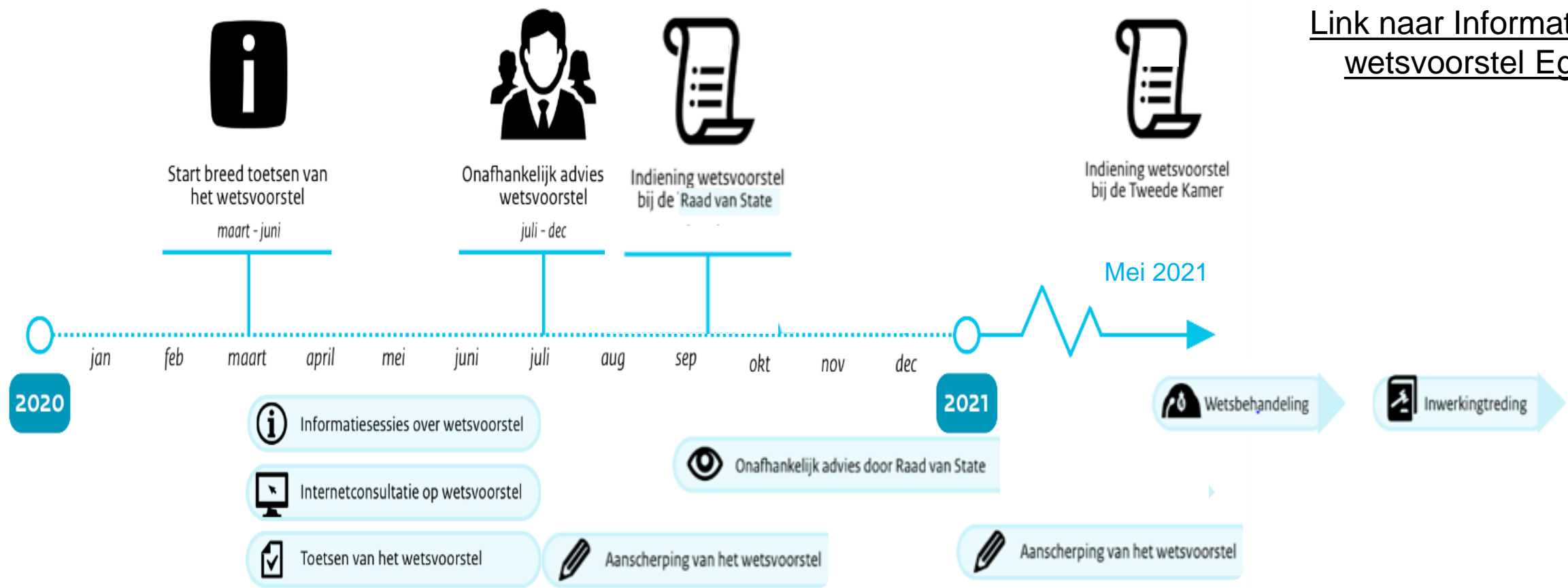
Doel en scope van de wet

- Uitgangspunt: **Juiste informatie op het juiste moment**
Goede en tijdige gegevensuitwisseling tussen zorgverleners is nodig voor goede kwaliteit van zorg.
- Wet is een **kaderwet** waaronder specifieke uitwisselingen verplicht gesteld kunnen worden via Algemene maatregel van bestuur (AmvB)
- Het **“wat”** wordt bepaald door het veld, via een kwaliteitstandaard.
Wegiz stelt eisen aan **“hoe”** gegevens moeten worden uitgewisseld.
- **Twee soorten verplichtingen**
Spoor 1: specifieke gegevensuitwisseling dient ieder geval elektronisch uitgewisseld te worden
Spoor 2: dient daarnaast ook genormaliseerd uitgewisseld te worden

Doel is bereiken **volledige interoperabiliteit** tussen verschillende door zorgverleners gebruikte informatietechnologieproducten en -diensten door standaardisatie en normalisatie = spoor 2



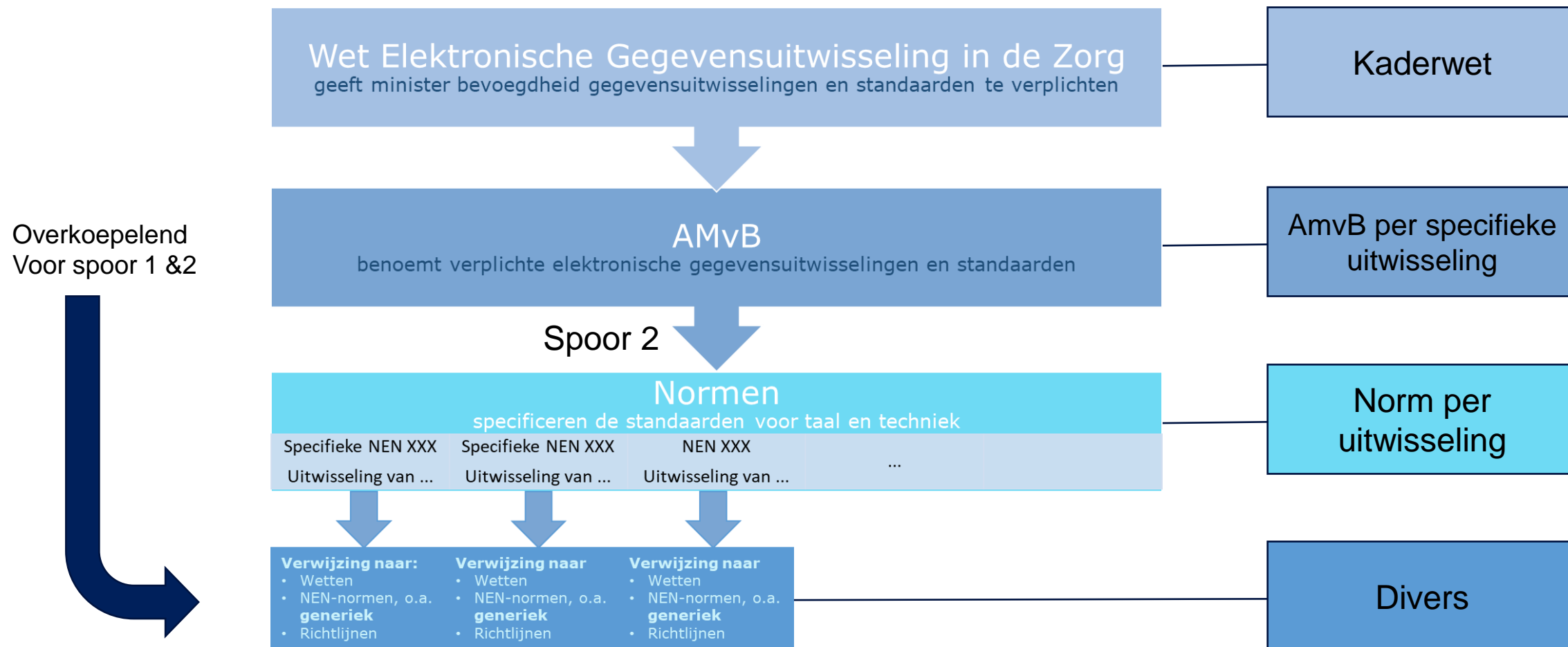
Tijdspad tot indienen wetsvoorstel bij de Tweede Kamer



[Link naar Informatie wetsvoorstel Egiz](#)



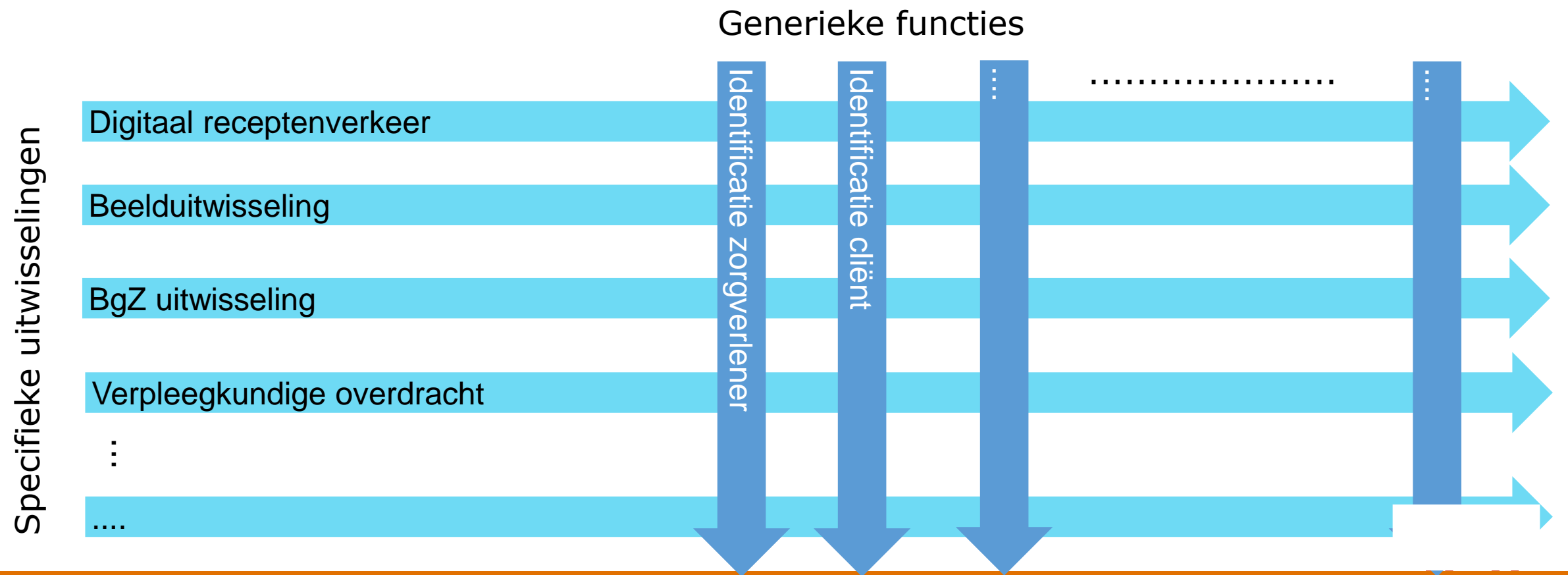
Gelaagdheid wetgeving Wegiz





Generieke functies van belang voor veel uitwisselingen

... het wiel hoeft niet telkens opnieuw te worden uitgevonden!





Generieke functies in consultatie zomer 2020

1. Identificatie zorgverlener
2. Identificatie cliënt
3. Autorisatie zorgverlener
4. Machtiging zorgverlener
5. Toestemming cliënt
6. Lokalisatie / vindbaarheid cliëntgegevens
7. Berichtenstandaard
8. Mapping gegevensset naar gestructureerde data-elementen
9. Transformatie
10. Vinden & adresseren zorgverlener



Resultaat consultatie

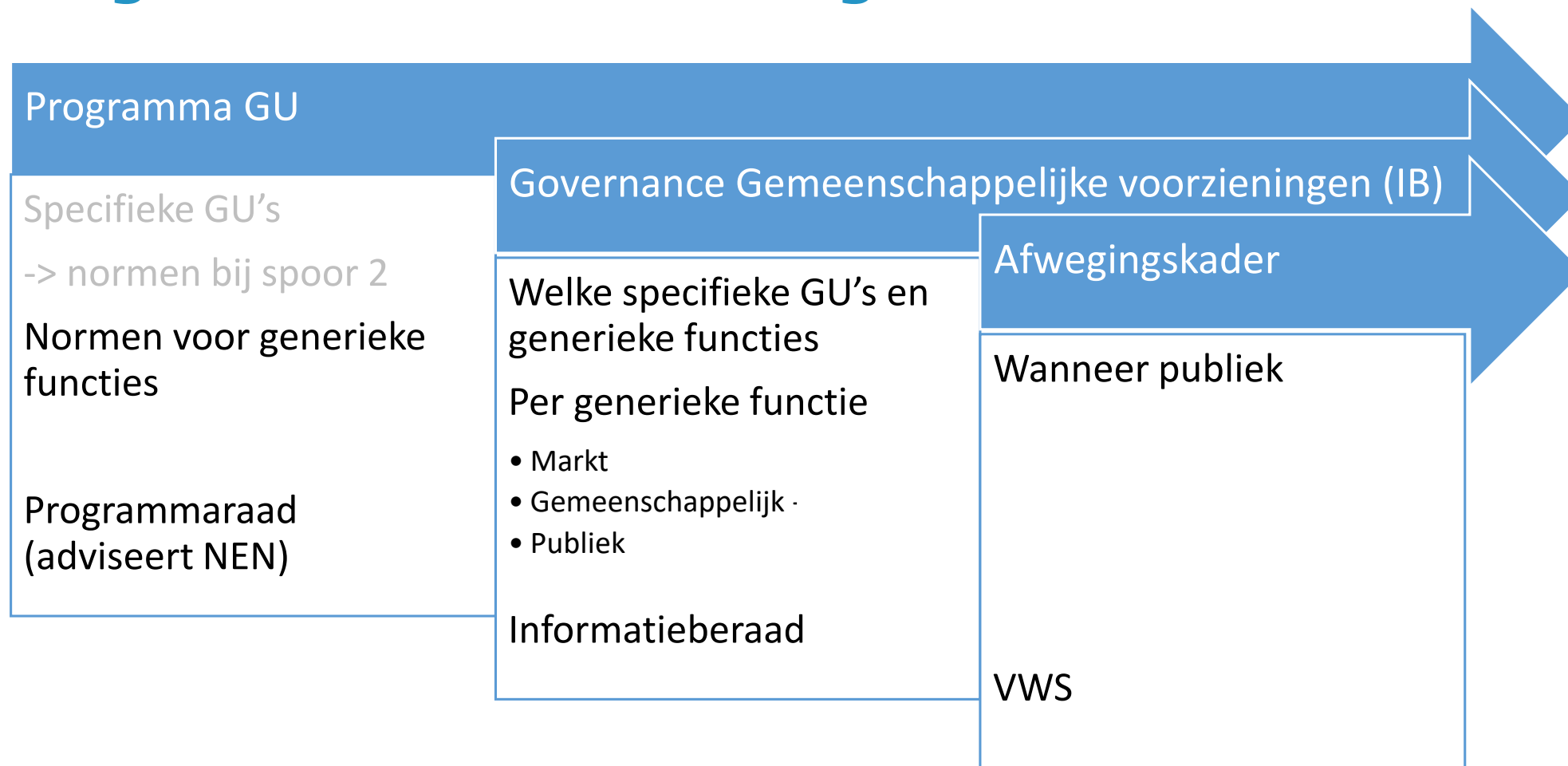
1. De 10 functies werden herkend
- 2. Geen duidelijke voorkeur**
 - Alle functies zijn belangrijk
 - Verschillende voorkeuren, gemiddeld alles belangrijk
 - Geen behoefte aan normen, maar aan voorzieningen
3. Geen andere genoemd dan in de lijst of die al opgepakt worden. Wel suggesties voor beschrijvingen in factsheets

Algemeen:

- Grote behoefte aan snel beschikbare oplossingen voor de generieke functies
- Voorkom te veel verschillende normen en eisen waaraan voldaan dient te worde

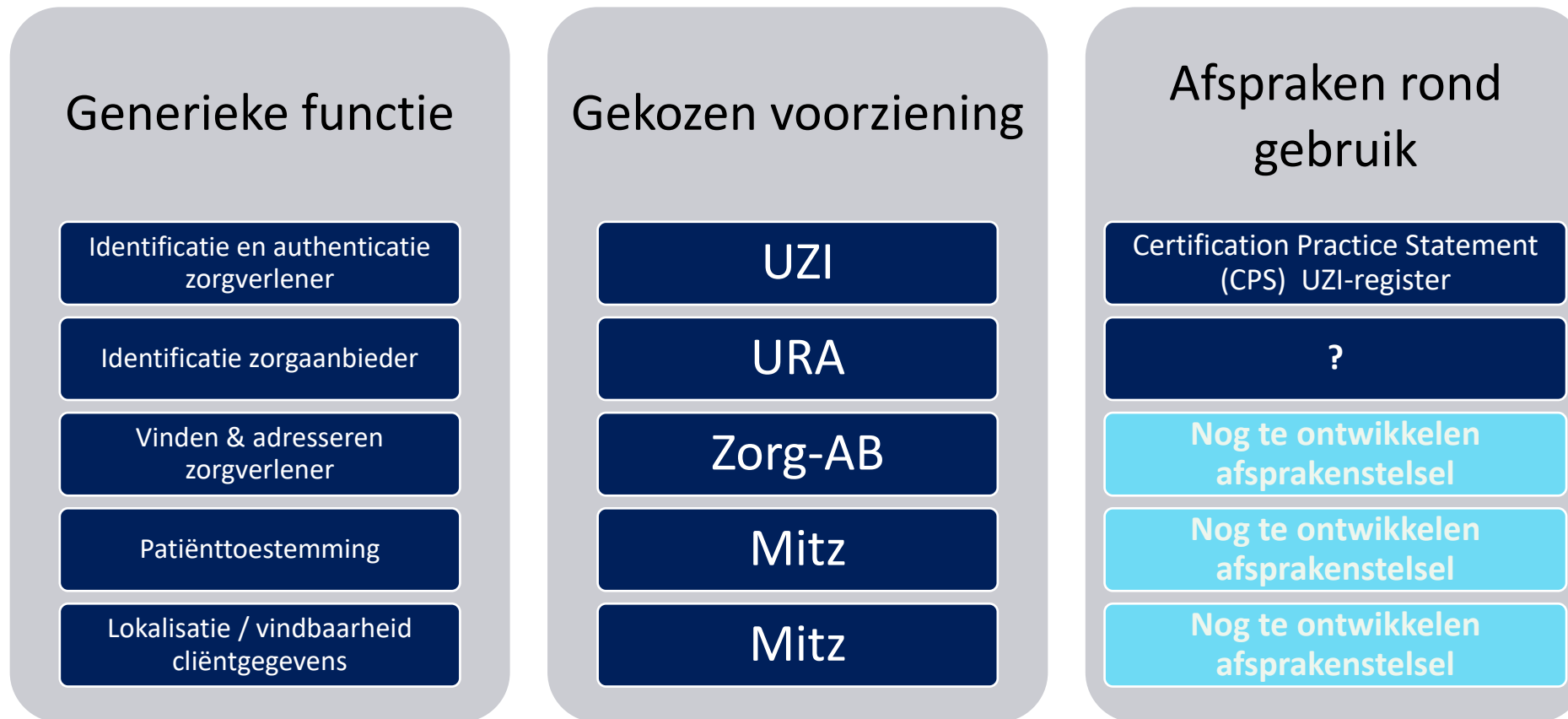


Samenhang normen en voorzieningen





Inzet voorzieningen, keuze gemaakt door IB





Waarom NEN-normen?

Normen voor specifieke uitwisselingen (spoor2)

Bereiken van volledige interoperabiliteit bij het elektronisch uitwisselen van gegevens tussen zorgverleners.

Normen voor generieke functies:

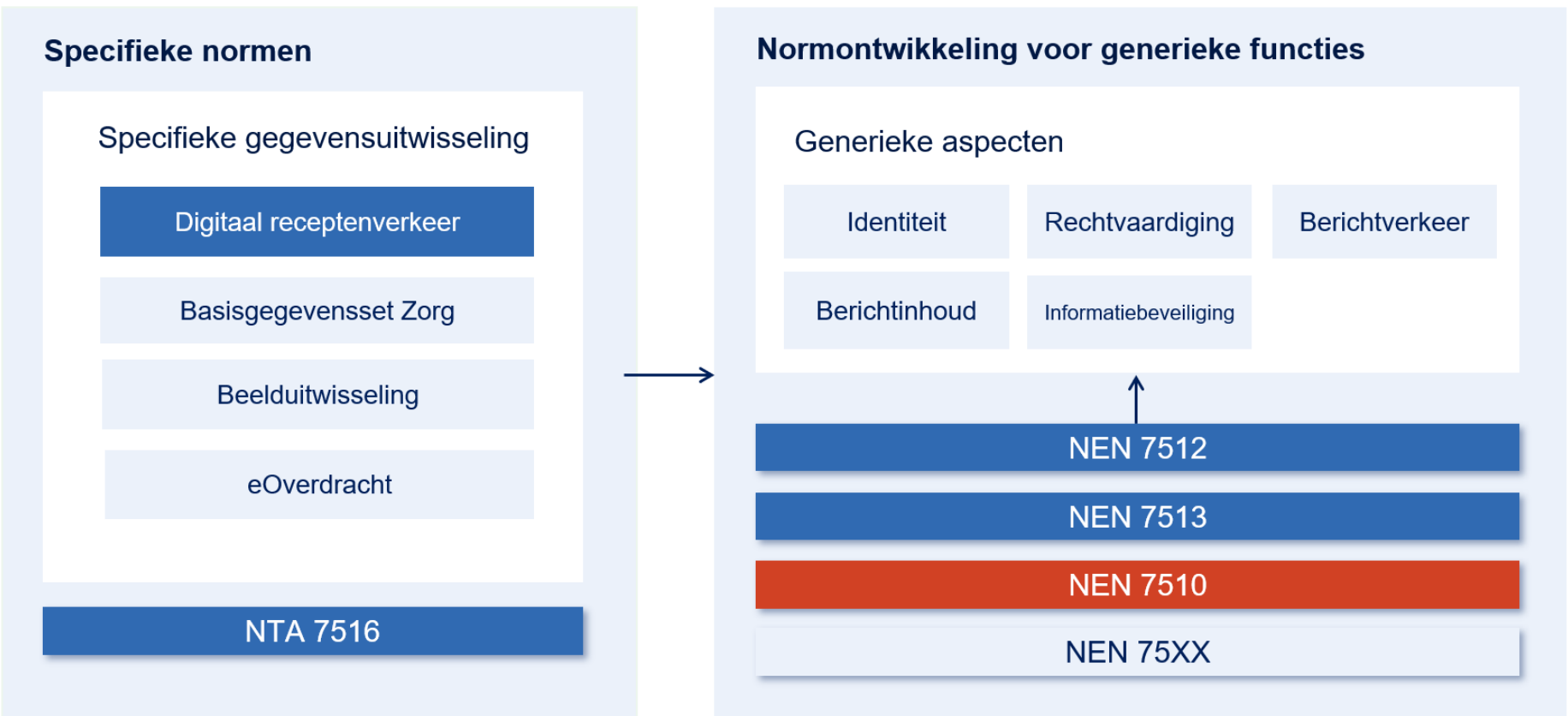
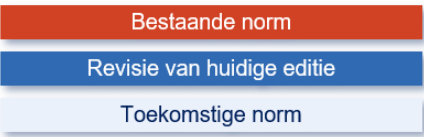
Eénduidigheid en versnelling ontwikkeling van normen voor specifieke gegevensuitwisselingen. Zorgt voor éénduidige oplossingskeuzes binnen de specifieke normen.

- Standaardisatie nodig (eisen aan taal en techniek)
- NEN-normen zijn een vorm van standaardisatie
- Vastgelegd, transparant proces met heldere spelregels
 - Alle stakeholders betrokken
 - Gebaseerd op consensus
- Brede expertise van de markt benut
- Wettelijke erkenning resultaat mogelijk



Samenhang normen binnen EGIZ

EGIZ Programma





Richtinggevende kaders algemeen (van toepassing op alle normen)

Memorie van Toelichting bij Wegiz bevat diverse algemene kaders, waaronder:

- cliënt kan zijn rechten onder de AVG effectueren – zoals recht op inzage, rectificatie of gegevenswissing;
- mag er niet toe leiden dat uitwisselen enkel kan via elektronisch uitwisselingssysteem als bedoeld in Wabvpz;
- dient in overeenstemming te zijn met architectuurprincipes DIZRA;
- dient zoveel mogelijk rekening te houden met bestaande afsprakenstelsels, zoals MedMij;
- gegevensuitwisseling buiten directe behandelingsrelatie om (secundair gebruik van gegevens) mag niet bemoeilijkt worden.

Ter voorkoming niet kunnen aanwijzen NEN-norm, maar afwijken toegestaan.



Richtinggevende kaders generieke functies

- Beschreven generieke functies dienen voor (vrijwel) alle specifieke uitwisselingen relevant zijn.
- In ieder geval generieke functies met hoge prio vanuit Informatieberaad Zorg. Factsheets en reactie op commentaarronde zijn input voor werkgroep.
- Elke norm voor generieke functies dient scope en onderlinge samenhang tussen functies in scope weer te geven.
- Bij verwijzing naar bestaande norm, dient aangegeven te worden welk deel bestaande norm relevant is en hoe die voor Wegiz dient te worden ingevuld.

Opzet normen voor generieke functies van Normcommissie 303006 input voor werkgroep.



Voor meer informatie

www.gegevensuitwisselingindezorg.nl

Vragen?

Toelichting generieke functies en normontwikkeling

Beer Franken – Lid normcommissie “Informatievoorziening in de zorg”

Toelichting generieke functies en normontwikkeling

Wie ben ik?

Lid normcommissies (1) Informatievoorziening in de zorg & (2) Cybersecurity

Voorzitter normcommissie (3) Privacy & (4) Cloud computing

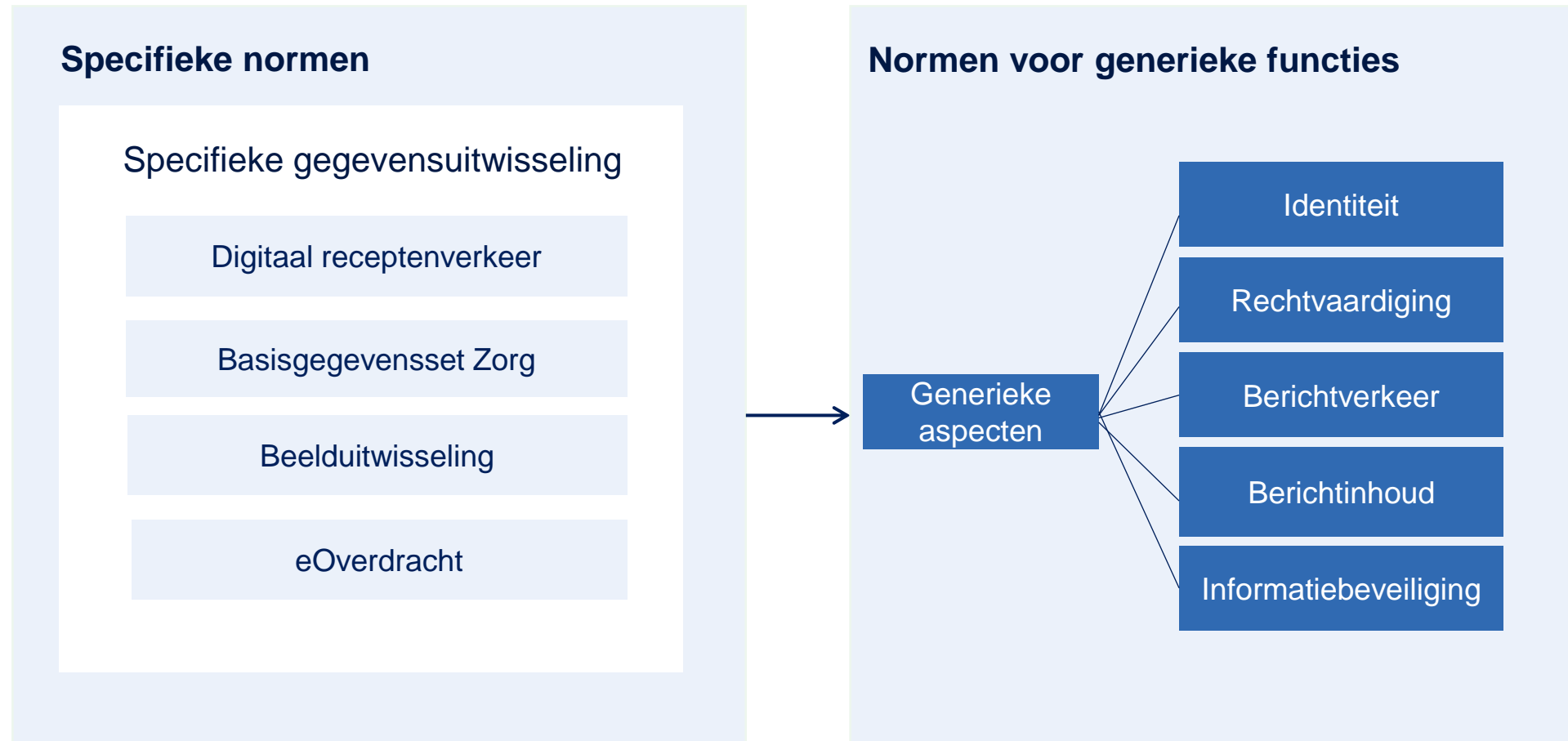
Buzzwords: Gegevensbescherming (Avg, Wgbo) en
Informatiebeveiliging (NEN 7510, ISO 27k)

Voorheen o.a. FG en CISO bij AMC (thans Amsterdam UMC)

Cliënten als Brocacef, Wolters Kluwer, IIR, Quintiles IMS, Baker McKenzie, Amerpoort,
Ministeries van VWS, EZK en BZK

mail: beer.franken@piasau.nl, tel: 06 5534 7977

Generiek – dus er is ook iets specifiek?



Wat is generiek en wat zijn functies?

Generiek = inhoudsagnostisch en meermalen bruikbaar

- maakt niet uit waar of waarvoor het wordt gebruikt

Functies = beschrijving van hoe iets dient te werken

- doet zelf niets (dat doen bijvoorbeeld generieke voorzieningen)

Standaard (synoniem: norm) = en zo spreken we dat met elkaar af

- eenduidig, toetsbaar etc.

Normen voor groepen generieke functies

- Eenduidigheid
- Gerechtvaardigd gebruik
- Berichtenverkeer
- Berichtinhoud
- Informatieveiligheid

Nota bene: Niets van de volgende vijf sheets is in beton gegoten: ze dienen slechts als illustratie bij waaraan gedacht kan worden bij de term "normen voor generieke functies".

Eenduidigheid

| | |
|-----------------------------|---|
| Identificatie zorgaanbieder | Eenduidig bepalen van de identiteit van een zorgaanbieder (-sorganisatie) |
| Identificatie zorgverlener | Eenduidig bepalen van de identiteit van een individuele zorgverlener |
| Identificatie cliënt | Eenduidig bepalen van de identiteit van een cliënt |
| Authentiseren | Met zekerheid vaststellen van iemands identiteit |

Gerechtvaardigd gebruik

| | |
|-----------------------------|--|
| Autorisatie zorgverlener | Rechten die een zorgverlener heeft voor toegang tot cliëntgegevens |
| Machtiging zorgverlener | Bevoegdhedenoverdracht van een zorgverlener aan een ander |
| Grondslag voor uitwisseling | Wijze waarop grondslag van uitwisseling kan worden bepaald |
| Loggen van toegang | Vastleggen van elke toegang tot cliëntgegevens (≈ NEN 7513) |

Berichtenverkeer

| | |
|-------------------------------------|--|
| Vinden/adresseren zorgverlener | Wijzen waarop een zorgverlener kan worden achterhaald en kan worden benaderd |
| Vinden/adresseren cliëntgegevens | Wijze waarop de aanwezigheid van cliëntgegevens kenbaar kan worden gemaakt zodat ze door een andere zorgaanbieder kunnen worden benaderd (bv XDS repository) |
| Abonneren/Notificeren | Wijze waarop zorgverlener kan aangeven dat hij/zij van bepaalde nieuwe cliëntgegevens op de hoogte wil worden gebracht en wordt gebracht |
| Gestructureerd sturen resp. ophalen | Ook bekend als push en pull |
| Routeren | Gegevensverkeer binnen een uitwisselingssysteem en interoperabel en veilig tussen uitwisselingssystemen |

Berichtinhoud

| | |
|-------------------------------|--|
| Berichtenstandaard | Wat bij de ontwikkeling van berichtenstandaarden moet worden overwogen en waar berichtenstandaarden aan moeten voldoen |
| Gebruik generieke standaarden | Wijze waarop een berichtenstandaard gebruik moet maken van generieke standaarden |
| Transformatie | Regels voor het omzetten van gegevens in een bepaald formaat naar een ander formaat |

Informatieveiligheid

| | |
|---------------------------------------|--|
| Veilige informatievoorziening | = NEN 7510 |
| Veilige ad-hoc communicatie | = NTA 7516 (veilig versturen en ontvangen van e-mail- en chat-berichten) |
| Veilig bewaren cliëntgegevens | Wijze waarop opgeslagen cliëntgegevens en gegevensuitwisselingen worden bewaard |
| Veilig bewaren uitgewisselde gegevens | Wijze waarop (informatie over) verstuurde/ opgehaalde gegevens moeten worden bewaard |

Wat doet de werkgroep?

Niets van de voorgaande vijf sheets is in beton gegoten: ze dienen slechts als illustratie bij waaraan gedacht kan worden bij de term "generieke standaarden"

- De werkgroep dient de ontwikkeling van normen voor generieke functies te sturen: prioriteren, afstemming bewaken, grenzen stellen etc.
- De normen voor generieke functies zelf worden ontwikkeld in sub-werkgroepen
- Alle normen ondergaan een publieke commentaarronde.
- De sub-werkgroep moet vaststellen of ingediende commentaren afdoende zijn verwerkt dan wel beantwoord.
- Formeel stelt de normcommissie vast, maar werkgroep draagt voor.

Vragen?

Beer Franken

beer.franken@piasau.nl

tel 06 5534 7977

Korte pauze

Verkenning toegang tot patiëntgegevens

Marlous Arentshorst – Consultant Zorg en Welzijn NEN

Toegang tot patiëntgegevens

Hoe ziet de toegang tot patiëntgegevens er volgens
zorgprofessionals uit in een ideale situatie?

Voor deze verkenning

- Digitaal interview
 - Centrale vraag: **hoe ziet de toegang tot patiëntgegevens er uit in de ideale wereld?**
 - Totaal met 27 mensen gesproken
- Gesproken met diverse zorgprofessionals in het veld van
 - Cardiologie
 - Psychiatrie
 - Verpleegkunde
 - Eerste lijn
 - Nefrologie
 - Endocrinologie
 - Patiëntenvertegenwoordiging

In een ideale wereld...

...zien zorgprofessionals een zorgsysteem voor zich waar toegang tot patiëntgegevens vanzelfsprekend is

“Een zelfde systeem waarmee je werkt alsof je in één zorgorganisatie werkt”


“Eén open systeem waarbij men uitgaat van goede intenties en het streven naar kwaliteit van zorg.”

“Een systeem waarin gegevens moeiteloos heen- en weer gaan.”

Een zorgsysteem waarin...

- Toegang tot patiëntgegevens een **vanzelfsprekend** basisonderdeel is om goede zorg te kunnen leveren
- **Vertrouwen** in zorgprofessionals is
- De **patiënt centraal** staat
- Zorgprofessionals **toegang** hebben tot 'elkaars data'

“Een rugzak met gegevens die met de patiënt meereist, waarbij de reis van de patiënt leidend is”



Een zorgsysteem vergelijkbaar met

- Scandinavische landen waar het BSN het patiëntnummer is en alles gekoppeld is aan 1 systeem
- Een opt-out model, zoals het nieuwe Donorregister

“Meer beschikking leidt niet tot meer misbruik. Misbruik kan altijd, dat hangt niet samen met de hoeveelheid gegevens [die je kan inzien als professional]”



In plaats van de huidige situatie

Tijdrovend, niet optimale veilige uitwisseling, die vaak resulteert in minder goed zorg

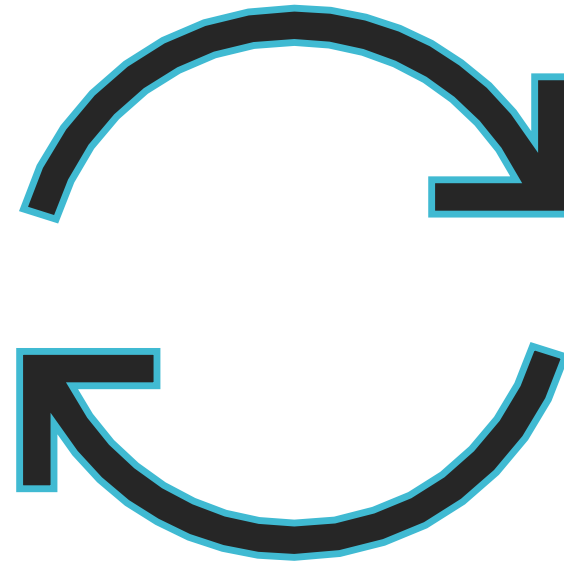
- Slechte tot niet toegankelijkheid van benodigde gegevens
- Diverse paden die standaard doorlopen moeten worden om toegang te krijgen tot de patiënt/cliëntgegevens die nodig zijn voor goede zorg

NB. Toegang tot patiëntgegevens is complex en bevat o.a. toestemmings-, technische, autorisatie- en privacyvraagstukken

“Het is een nachtmerrie als je ziet hoe het hier aan elkaar geknoopt is”



Barrières



Wet- en regelgeving

“Regelgeving en eisen zijn goed maar, regelgeving vereist zoveel dingen”

- De uitwerking van wet- en (interne) regelgeving in de zorgpraktijk is een barrière
 - Het **geheel** maakt de huidige situatie onwenselijk
 - Niet kunnen duiden welke specifieke wet- en regelgeving onderliggend aan het probleem is, illustreert de complexiteit

“Het moet werkbaar zijn. Ik heb last van die maatregelen omdat ik zo mijn werk niet kan doen.”

Wet- en regelgeving

Niet passend

- Wet- en regelgeving **past niet bij huidig zorgsysteem**
 - Zorg wordt niet verleend door 'die ene' zorgverlener.
“In een huisartsenpraktijk werken bijvoorbeeld meerdere mensen met verschillende rollen. Onder mandaat werken om wel bij gegevens te kunnen is ook geen ideale oplossing (...) niet veilig”
 - Wet niet ingericht op **ketenzorg** of **netwerkgzorg**
“Het enige constante is de patiënt zelf”

“Toestemming is een slechte grondlegger”

Toestemming

- Moment waarop **toestemming** wordt gevraagd is niet logisch
 - Mensen weten te weinig om een weloverwogen beslissing te maken
 - Mensen die zich gezond voelen zijn niet bezig om toestemming te verlenen
 - Artsen vinden het lastig om toestemming te vragen

“Het is sneller als je alles aanvinkt”

- Kwetsbare groepen: kan je een dergelijk beroep doen op deze mensen?

*“Het belang dat relevante gegevens beschikbaar zijn, is vaak van groter belang [dan toestemming] (...) De gegevens moeten beschikbaar zijn daar waar de patiënt komt. Dit vergt **nieuwe wetgeving of aanpassing van wetgeving.**”*

Wet- en regelgeving

Autorisatie

- **Autorisatie** per zorgprofessional is niet werkbaar

“De oplossing is niet dat je van te voren bijvoorbeeld gaat zeggen dat een bepaalde assistent niet in alle dossiers kan. Dat werkt niet in de praktijk. Dan worden andere wegen gezocht, inloggen onder doktersnaam bijvoorbeeld”

- **Misinterpretaties** van de AVG
 - Bijvoorbeeld de opvatting dat paramedici patiënten om toestemming moeten vragen om gegevens te delen met huisarts

*“De huisarts is altijd medebehandelaar, tenzij de patiënt zegt dat gegevens niet gedeeld mogen worden. Dit is **doorgeslagen** in vragen om toestemming”*

- Of dat zorgprofessionals geen gebruik mogen maken van gegevens als medebehandelaar.

“Als een huisarts een patiënt verwijst naar een longarts en er zijn al foto's gemaakt, maar de longarts ziet geen expliciete verwijzing hiernaar, dan kunnen beide [huisarts en longarts] als medebehandelaar gebruik maken van de foto's.”

Wet- en regelgeving

Administratieve taken

“De administratieve ballast is inherent hoe we georganiseerd zijn. Nederland wil alles tot in de puntjes geregeld hebben (...) We moeten een balans vinden wat nog werkbaar is. Nu is het overgeorganiseerd”

- Alle wet- en (interne) regelgeving gecombineerd resulteert in vele **administratieve taken**
- 50% of meer tijd kwijt aan administratieve zaken
 - Specialisten soms wel 80% van de tijd.

“Moet omgedraaid zijn”

Technisch

- Niet (goed) communicerende systemen
 - Bijna elke instelling heeft eigen systeem
 - Koppeling tussen systemen zijn er vaak niet of minimaal

“Als huisarts, betrokken bij een verpleeghuis, mag ik niet bij hun in het systeem. Dus verwerk ik gegevens in mijn eigen systeem.”

“Gegevens zijn niet transparant voor de zorgverlener waardoor het veel tijd kost om te registreren en op te zoeken. Dit kan voor schrijnende situaties zorgen als bijvoorbeeld een recept niet goed doorkomt in het systeem [van een verzorgingshuis] en de patiënt met pijn blijft liggen.”

Complex veld: vele spelers en belangen

- Veel actoren en daarmee ook veel **belangen**
- Verschillende **culturen, praktijken** en daarmee verschillende manieren van denken en werken
- Dragen er aan bij dat toegang tot patiëntgegevens zo **complex** is als deze nu is

...Kortom: tal van oplossingen, verschillend van aard en niveau om toegang tot patiëntgegevens te optimaliseren

Niet nieuw, maar nog steeds een complex probleem: wat gaat er mis?

Theorie versus Praktijk

Handelen versus Ervaren

“Het moet werkbaar zijn. Ik heb last van die maatregelen omdat ik zo mijn werk niet kan doen”

“Het is een nachtmerrie als je ziet hoe het hier aan elkaar geknoopt is”

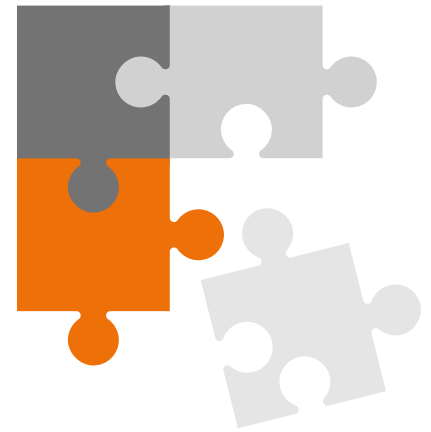
Andere
ontwikkelen
die meespelen:

maatschap-
pelijke trends

- **Andere trends**/ontwikkelingen rondom zorg(systeem) hebben ook effect op het vormgeven van de toegang tot patiëntgegevens, zoals:
 - Patiënt centraal
 - Netwerkgzorg
 - Juiste zorg op juist plek
 - Etc.
- In de huidige situatie sluiten deze ontwikkelingen niet altijd op elkaar aan, bijvoorbeeld:

“Optimaal zeggenschap geven aan de patiënt [patiënt centraal] is iets anders dan toestemming geven”

Hoe nu verder?



Verschillende
werelden die
elkaar moeten
gaan vinden

Samenwerking om complexiteit te begrijpen en adresseren

- **Doel:** zorgprofessionals en patiënten **faciliteren**
 - Regelgeving (incl. normen) en techniek zijn een **middel**

“Wederzijds begrip en andere manier van denken is nodig”

Verschillende werelden die elkaar moeten gaan vinden

“Vertrouwen bouw je op door het inzichtelijk te maken”

- **Transparantie**

- Alle belanghebbenden betrekken

“Normen moet je ontwikkelen en inrichten. Je moet goed nadenken over welke mensen schrijven. Doorgaans zijn dit degene die niet het meest praktisch zijn. Bureaus hebben er namelijk belang bij dat het moeilijk zit zodat zij vervolgens kunnen gaan certificeren.”

Verschillende werelden die elkaar moeten gaan vinden

- Volgens geconsulteerde professionals is hiertoe in ieder geval nodig:
 - **Wijziging van grondslagen** voor toestemming
 - Invulling van **privacyregelgeving**
 - **Brede vertegenwoordiging** zorgprofessionals in alles wat met toegang tot patiëntgegevens te maken heeft (*Theorie vs. praktijk*)
 - **Intern en branche-specifiek** op orde, zodat landelijk mogelijk wordt.
 - En vooral: het **zo simpel en makkelijk mogelijk** houden

Toegang tot patiëntgegevens

Vragen?

Werkgroep:

“Normontwikkeling voor
generieke functies”

Praktische zaken

Laura Wolters - Consultant Zorg & Welzijn NEN ,
projectleider generieke functies

Praktische zaken

- Opdracht werkgroep
- Uitgangspunten
- Uitkomst werkgroep
- Rollen en verantwoordelijkheden
- Tijdspad & planning
- Mogelijkheden tot deelname

Opdracht Werkgroep

- Gezamenlijk aan de slag om de basis te leggen voor de normen voor generieke functies;
- Prioritering en volgorde van de normontwikkeling van generieke functies;
- Ontwikkelt op korte termijn een plan van aanpak;
- Uiteindelijke besluiten, volgorde van normontwikkeling en plan van aanpak, zullen worden vastgelegd in ⁷⁶een publicatie.



Uitgangspunten

1. Waar mogelijk wordt voortgebouwd op bestaande initiatieven;
2. Het te ontwikkelen kader voor generieke functies verschaft duidelijkheid over de wijze waarop de normen voor generieke functies en specifieke normen zich tot elkaar en de bestaande praktijk verhouden.
3. De ontwikkeling van de generieke normen is niet vooraf 'in beton gegoten' maar kent een lerend en iteratief karakter.
4. De ontwikkeling heeft tot doel om de zorgpraktijk te verbeteren en zal daarom continu aansluiting vinden bij en afstemming met de zorgpraktijk. De lessen voortkomend uit de NEN-uitvraag 'toegang tot patiëntgegevens' geven hiervoor ook waardevolle input die meegenomen dient te worden.

Uitkomst Werkgroep

- Gezamenlijk de basis neerleggen voor de vervolg normontwikkelingstrajecten.
- Zodra **consensus** is bereikt over de voorgestelde clustering en prioritering in de normontwikkeling voor de generieke functies, → **start** met de ontwikkeling van de eerste geprioriteerde normen, op basis van de besluiten in de werkgroep en normcommissie.



Werkgroep

- Voor alle belanghebbende uit het veld
- Actieve bijdrage
- Pressure cooker → snel aan de slag
- Startdocumentatie



Rollen en verantwoordelijkheden

- Onafhankelijke voorzitter
 - Trekker van inhoud en dynamiek werkgroep
 - Neutrale positie
 - Inhoudelijke afstemming
 - Creëren draagvlak
- Werkgroep- & schrijfgroep leden
 - Schrijven van inhoud
 - Actieve bijdrage aan discussies
 - Indienen commentaren
 - Afstemming met achterban
- Secretariaat NEN
 - Onafhankelijke procesbegeleiding
 - Borgen transparantie
 - Borgen besluitvorming
 - Normtechnisch advies & ondersteuning
 - Faciliteren vergaderingen

Tijdspad – Fast track

Pressure cooker werkgroep bijeenkomsten:

- ± 1 x per week vergaderen
- Juni (en juli)
- Flexibele tijden (bijv. ontbijt sessie / begin avond)
- Iteratief
- Mogelijkheid tot leveren input bij missen vergadering
- 3 à 4 uur in de week tijdsinvestering

Eind juli 2021 : rapportage opleveren

Aug/sept 2021: start eerste sub-werkgroepen normontwikkeling

Winter 2021: eerste norm concepten opgesteld

Meedoen?

Heeft u interesse om deel te nemen aan de werkgroep “Normontwikkeling voor generieke functies”?

Laat uw gegevens (**uw naam en bedrijfsnaam**) dan achter bij **roesja.zwartjens@nen.nl** en u krijgt dan verdere informatie toegestuurd voor deelname aan deze werkgroep.

Er zijn geen kosten verbonden voor deelname aan deze werkgroep.

De deadline voor aanmelden is **uiterlijk 19 mei.**



Vragen?



Meer informatie?

Check **nen-egiz.nl** of
mail **egiz@nen.nl**

Bedankt voor het deelnemen!

Binnenkort ontvangt u de link naar presentatie en opname.

Ook ontvangt u de informatie voor het aanmelden voor deze werkgroep.

Mocht uw vraag niet zijn beantwoord in het webinar stuur deze alsnog naar NEN.

Voor meer inhoudelijke vragen over deze werkgroep kunt u contact opnemen met:
zw@nen.nl



Standaard voor
vooruitgang