Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan Minister LJS Deadline: 28-10-2026

[redacted]

27-10

Nota actief openbaar
Ja

Opgesteld door
[redacted]

nota

TER BESLISSING 3-den Verzoek Carepoint

Datum
20 oktober 2026

Kenmerk
4515628-1103123-DICIO

Bijlage(n)
0

1. Aanleiding

In de procedurevergadering van 2 september 2027 heeft de commissie besloten een reactie van de minister op de ingezonden brief d.d. 1 juli 2026 over "Verzoek Carepoint Nederland (CN) om interventie m.b.t. negeren van advies van Adviescollege ICT-toetsing (AcICT) over programma Implementatie Generieke Functies te willen ontvangen. Deadline hiervoor is 28 september.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met het verzenden van bijgaande brief aan de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

CN schrijft in haar brief dat er geen reactie heeft plaats gevonden op het rapport van AcICT. Echter, u heeft de Tweede Kamer, volgens de procedure van het AcICT, op 15 juni een reactie doen toekomen. In de brief van CN worden een aantal aannames gedaan die er op duiden dat deze reactie niet bekend is bij CN. Het verzoek van de Tweede Kamer om te reageren op de aantijgingen uit de brief van CN geeft u de gelegenheid om tevens een update te geven over de opvolging van de adviezen van de AcICT. Hiermee reageert u ook inhoudelijk op een aantal van de punten van CN.

4. Toelichting

a. Politieke en maatschappelijke context

De ingezonden brief van CN staat in context van de regie die VWS pakt om te komen tot een gezondheidsinformatiestelsel. Gegevensuitwisseling en databeschikbaarheid houden de zorg toegankelijk, goed en betaalbaar voor iedereen. Om de juiste gezondheidsgegevens op het juiste moment op de juiste plek te krijgen, zijn afspraken, standaarden en voorzieningen nodig voor onder andere generieke functies. De generieke functies zijn bedoeld om ervoor te zorgen dat gezondheidsgegevens veilig vindbaar, toegankelijk en uitwisselbaar zijn. Om gegevens opvraagbaar en uitwisselbaar te maken, moet bijvoorbeeld duidelijk zijn: wie logt er in? Wie mag de gegevens inzien? En is de patiënt/cliënt ermee akkoord dat de gegevens worden ingezien of gedeeld? VWS werkt daarom samen met het zorg- en ICT-veld aan zes generieke functies. Daarmee zijn de generieke

functies essentieel om de juiste gezondheidsgegevens op het juiste moment op de juiste plek te krijgen.

De analyse van het Adviescollege AcICT van 28 mei 2026 jl., waar deze brief een reactie op is, richt zich op diverse elementen rond de totstandkoming van generieke functies. Het Adviescollege plaatste kritische kanttekeningen bij de gekozen aanpak om de generieke functies via een samenhangend programma en vanuit een generieke benadering te ontwikkelen. Het Adviescollege gaf aan dat de gekozen aanpak om zes generieke functies gelijktijdig en sectorbreed te realiseren de voortgang belemmert. Daarbij werden kritische kanttekeningen geplaatst bij de pragmatische inrichting van de governance van het programma, die in de tijd is meegegroeid met de regierol van VWS en de beperkte inzet van sturingselementen zoals formele doorzettingsmacht en wettelijke verplichtingen naar het zorgveld.

5. Afstemming

N.v.t.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege bescherming van de persoonlijke levenssfeer.