



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

## ICT & eHealth

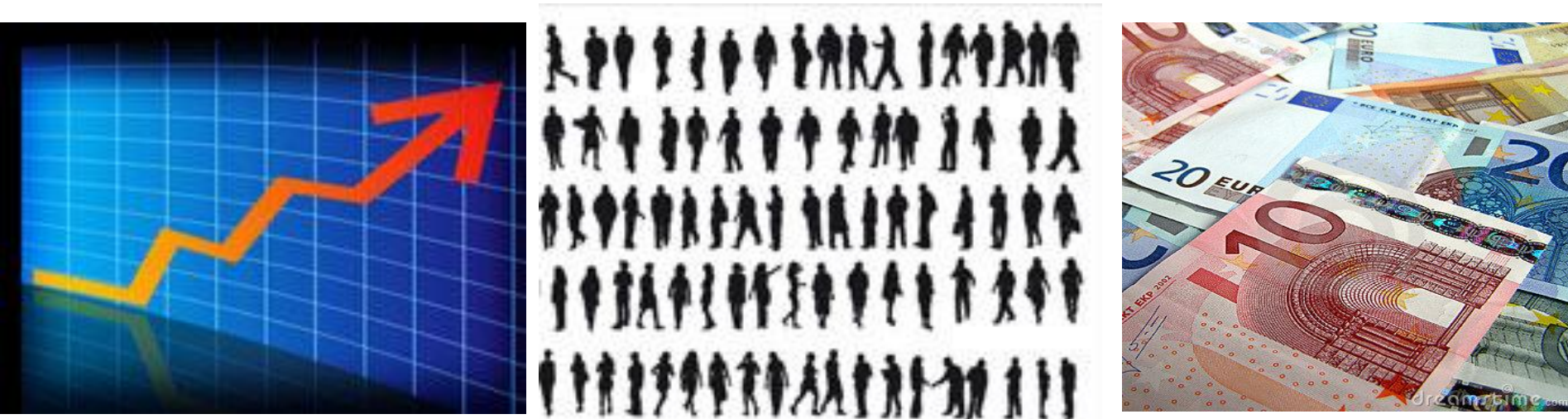
Programmadirecteur  
Innovatie & ICT

Ellen Maat

Amsterdam, 05-11-2010



## Uitdagingen voor de toekomst



Behoud van kwaliteit, toegankelijkheid en beschikbaarheid van zorg



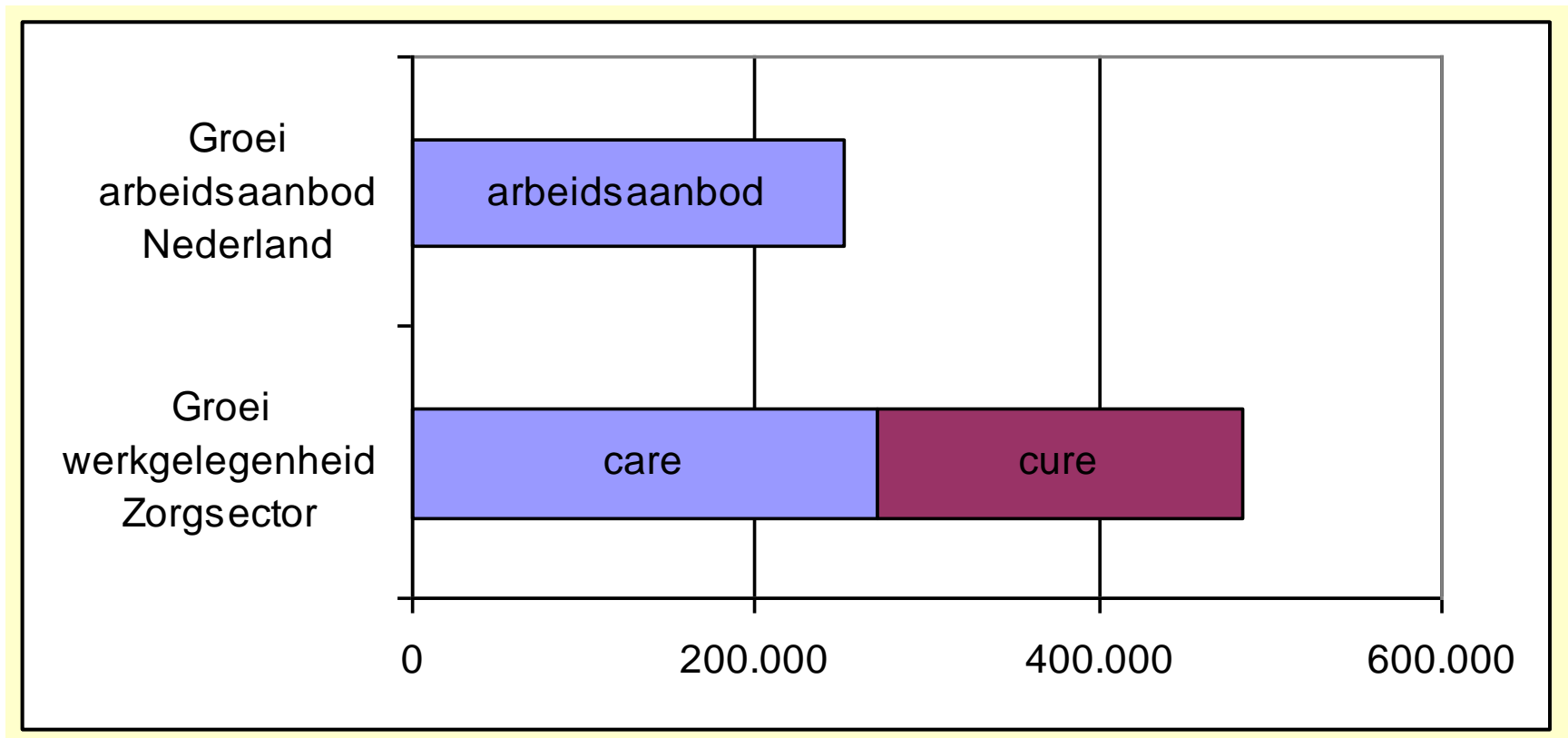
## Trends: toename chronische ziekten

	Aandoeningen 2003 x 1.000	Idem in 2025 x 1.000	Toename
Hartfalen	179	263	47%
Dementie	102	148	45%
Beroerte	229	329	44%
Gezichtsstoornissen	543	779	43%
Coronaire hartziekten	676	959	42%
COPD	316	438	39%
Artrose	682	929	36%
Doofheid	534	723	35%
Diabetes	609	807	33%
Reumatoïde Artritis	148	180	22%
Depressie	364	389	7%



# Arbeidsmarktknelpunt

*lange termijn (2020)*





# Innovatieopgaven

Mag ik van jou, van de innovaties,  
de allesoplossende?

UH...

Die heb ik niet.

-  
Mag ik dan van jou de  
voorwaardenscheppende?





# De kernboodschap van eHealth

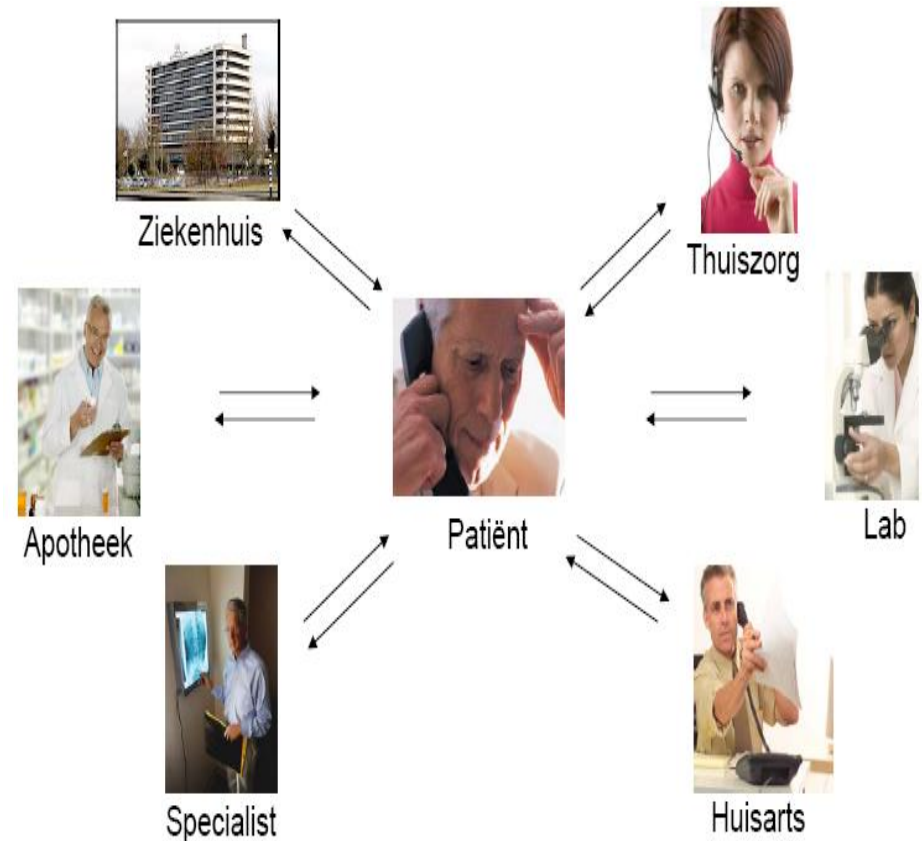
- Zonder eHealth loopt de zorg vast
- eHealth is hulpmiddel bij transitieproces in de zorg
- eHealth = Health
- Goede gegevensuitwisseling is voorwaarde voor eHealth-toepassingen





# Transitie in de zorg

- Beoogde paradigmashift: denken vanuit de cliënt
- Patiënt centraal, dwz uitgaan van 'patient needs' en patient als medebehandelaar (vgl elektronisch bankieren)
- Participerende zorg + zorg 2.0 (communicatie/interactie en zelfmanagement)





## En de paradigmaverschuiving?





# Barrières beperken kansen van eHealth

Opschaling van eHealth mislukt vaak door de volgende barrières:

- Perverse financiële prikkels in de zorg
- Belemmerende wet- en regelgeving (bv systeemschotten, privacy)
- Cultuur en draagvlak medische professionals
- Aanbod diensten en knowhow
- Medical evidence beperkt of ontbreekt
- Uniformering en standaardisatie
- Onvoldoende samenwerking
- Onbekendheid met wat ICT oplevert
- Kosten/baten onevenredig verdeeld
- Te weinig regie





# Aanknopingspunten voor succes

Voor (inter)nationale doorbraken is nodig:

- Interoperabiliteit van toepassingen
  - › *Standaardisatie van toepassingen ( kastjes, tv pc)*
  - › *Standaardisatie en uniformering*
- Cultuurverandering
  - › *Kruisbestuiving door delen van ervaringen en kennis*
  - › *Stimuleren van gebruik onder zorgverleners (trainingen, voorbeelden etc.)*
- Systeemprikkels voor innovatie
  - › *Wegnemen perverse prikkels*
  - › *Meer ruimte voor innoveren in wet- en regelgeving*
  - › *Invoeren van structurele tarieven en prikkels*



# Gezamenlijk optrekken is de sleutel

Er zijn veel partijen betrokken:

- Patiënten/consumenten
- Zorgaanbieders
- Verzekeraars
- Koepels
- Industrie (ICT, medical devices, diensten)
- Organisaties:
  - › *NICTIZ Kennisinstituut eHealth en interoperabiliteit*
  - › *NVEH (Nederlandse Vereniging voor eHealth)*
  - › *NEN (Nederlands Normalisatie-instituut)*
  - › *'eHealthNu'*
- Overheid (VWS, interdepartementaal, internationaal)





# Internationale kansen vanuit eHealth perspectief

- Nederlandse oplossingen brengen naar Europa (economische kans)
- Europese ontwikkelingen naar Nederland (zorgkans)
- Standaardisatie en uniformering
- Nederland als proeftuin voor Europa (EPD, Philips)





## Internationaal: Digitale Agenda voor Europa (EU-commissaris mw Kroes)

- Actie 13: In 2015 hebben Europeanen veilig online toegang tot hun medische gegevens en in 2020 worden telemedicine diensten breed toegepast
- Actie 14: Definieer in 2012 een minimum set van patiëntengegevens die Europees uitgewisseld kunnen worden.

### Andere acties:

- Bevorder standaarden, interoperabiliteitstesten en certificering van eHealth systemen in 2015 door de dialoog tussen stakeholders
- Versterk het bestaande Ambient Assisted Living (AAL) Joint Programme gericht op een onafhankelijk en actief leven van ouderen en personen met beperkingen



# Samengevat: accenten voor de komende periode

- Invoeren van structurele tarieven en prikkels, evenals het wegnemen van perverse prikkels
- Standaardisatie en interoperabiliteit
- Meer aandacht voor samenwerking stakeholders; commitment op resultaat
- Effectenonderzoek naar- en ontwikkeling van eHealth
- Stimuleren van eHealth-gebruik onder zorgverleners door voorbeeldprojecten, trainingen, cursussen, enz.
- Verdere ontwikkeling van de landelijke EPD-infrastructuur voor veilige uitwisseling van gegevens waarbij de patiënt zelf ook toegang krijgt