

7/4/25



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister VWS

Deadline: 08-04-2025

Directie  
Informatiebeleid/CIO  
Cluster iRegie

Ontworpen door

# nota

(ter beslissing)  
(PGO)

problemen met de Persoonlijke Gezondheidsomgeving

Datum Document  
4 april 2025

Kenmerk  
4083521-1081005-DICIO

Bijlage(n)  
1

## 1. Aanleiding

Naar aanleiding van de uitzending van omroep Max Meldpunt heeft lid Bushoff van PvdA/GL Kamervragen gesteld naar aanleiding van deze uitzending en specifiek over het faillissement van Drimpy BV.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om de aanbestedingsbrief aan de Tweede Kamer te ondertekenen waarmee u akkoord gaat met verzending.

## 3. Kernpunten

De hoofdlijnen van de beantwoording zijn in lijn met datgene wat u ook in de uitzending gezegd heeft:

- VWS heeft op verzoek van de Tweede Kamer de regie op het dossier gegevensuitwisseling in de zorg. Deze pakt VWS op door onder andere de recent afgeronde aanbesteding van PGO-leveranciers, benodigde wetgeving Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz), European Health Data Space (EHDS).
- VWS heeft geen rol in faillissementen van PGO-leveranciers. Dat is geregeld in de faillissementswet. In het geval van een faillissement van een PGO, heeft de curator de taak ervoor te zorgen dat de PGO-leverancier overeenkomstig de AVG handelt. Zodra een faillissement is afgehandeld moeten gegevens onder toezicht van de curator worden verwijderd.
- Het kost tijd om alle zorgaanbieders aan te sluiten op het MedMij Afsprakenstelsel zodat gezondheidsgegevens naar PGO's kunnen.



#### 4. Toelichting

Directie Informatiebeleid/CIO  
Cluster iRegie

**Kenmerk**  
4083521-1081005-DICIO

*a. Draagvlak politiek*

De afgelopen jaren is er veel aandacht geweest voor het onderwerp PGO en databeschikbaarheid voor de burger. Donderdag 10 april staat een commissiedebat gepland over het onderwerp gegevensuitwisseling in de zorg waar onderwerp Databeschikbaarheid voor de burger (Mijn Gezondheidsoverzicht/PGO) onderdeel van uit maakt.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) zijn afspraken gemaakt over het ontsluiten van gezondheidsgegevens richting PGO's. Vanuit patiënten is er behoefte voor het gebruik van PGO's, zoals ook blijkt uit de uitzending van Max Meldpunt.

Er is brede roep om regie van VWS op dit dossier en om samenhang te creëren met andere onderdelen van het gezondheidsinformatiestelsel. De reactie van sommige (PGO) leveranciers op de regierol van VWS en daardoor de aanscherping van het beleid door middel van onder andere een aanbesteding is afwijzend. Met deze aanscherping komen we tegemoet aan onze rol vanuit de Nationale Visie en Strategie, waarin we een scheiding willen maken tussen data en functionaliteit. Beide trajecten werken aan het beschikbaar stellen van data voor de burger. Daar is veel draagvlak voor.

*c. Financiële en personele gevolgen*

Nvt.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

De juridische grondslagen van Mijn Gezondheidsoverzicht worden onderzocht en voorbereid. Daarbij wordt gekeken of de juridische grondslag in het implementatietraject van de EHDS meegenomen kan worden.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

Intern: DICIO, WJZ, FEZ.

Extern: Stichting MedMij

*f. Gevolgen administratieve lasten*

Efficiënte digitalisering en verbeterde databeschikbaarheid kunnen helpen om de administratiedruk in de zorg te verminderen.

*g. Toezeggingen*

In deze Kamerbrief worden geen toezeggingen gedaan.

*h. Fraudetoets*

Nvt.

#### 5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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