

Wat doen politieke partijen op het thema Digitale Zorg

De Patiëntenfederatie benoemde in haar [Verkiezingsmanifest 'Passende zorg: niet minder maar anders'](#) 8 verbeterpunten voor de zorg. Inmiddels zijn de verkiezingsprogramma's gereed. Nog een paar weken te gaan en dan brengen Nederlanders, waaronder miljoenen patiënten, hun stem uit. Patiëntenfederatie Nederland bekeek verkiezingsprogramma's van 15 politieke partijen en zette hun standpunten op een rij. In de tweede aflevering van de rubriek 'Wat doen politieke partijen voor de zorg' heeft Patiëntenfederatie Nederland op een rijtje gezet welke plannen de politieke partijen hebben voor digitale zorg.

Digitale Zorg - Standpunt Patiëntenfederatie

Mensen moeten zelf kunnen kiezen of ze de zorg digitaal en/of fysiek krijgen. Bied patiënten zorg op de manier die zij passend vinden. En voorkom daarmee ook reistijd en -kosten voor patiënten en hun naasten. Daarom moet er in alle zorgsectoren versneld voldoende aanbod van hybride zorg beschikbaar komen. Bevorder dat de zorg die hybride gegeven kan worden, binnen afzienbare termijn ook digitaal beschikbaar komt. Zo wordt beschikbare capaciteit binnen de zorg ook slimmer ingezet en dragen we bij aan duurzame zorg.

Digitale Zorg - Wat zijn de ambities van politieke partijen in hun verkiezingsprogramma?

VVD en D66 willen, zoals Patiëntenfederatie bepleit, dat patiënten vaker kunnen kiezen voor digitale zorg en ook digitaal contact moeten kunnen opnemen met hun zorgverlener. CU, NSC, Volt, DENK, JA21 en SGP willen dat slimme innovaties en digitale zorg vaker worden toegepast. CU, NSC en SGP willen daar goede financiering voor organiseren. NSC wil dat patiënten betrokken worden bij de ontwikkelingen van innovaties.

1. Digitale zorg

-VVD wil digitale zorgdiensten en technologie die de zorg beter inrichten, kwaliteit van leven verbeteren of werk uit handen nemen, definitief onderdeel maken van de zorgverlening. Senioren en mensen met een beperking willen niet onnodig hoeven reizen voor zorg, en moeten makkelijk en snel contact kunnen maken met bijvoorbeeld hun mantelzorger, huisarts of wijkverpleegkundige als dat nodig is. VVD wil zorg makkelijk thuis of dichtbij organiseren waarbij zorgdiensten ook digitaal aangeboden worden zodat mensen daarvoor kunnen kiezen.

VVD wil de digitale vaardigheden van senioren en mensen met een beperking versterken zodat zij makkelijk en veilig geholpen kunnen worden bij hun zorgvraag.

-D66 wil dat patiënten op een veilige manier, via apps, thuis-monitoring en digitale consulten, zorg op afstand kunnen krijgen als zij dit willen. Dit verhoogt de autonomie van een patiënt en bespaart tijd voor zowel de patiënt als de zorgverlener. D66 wil patiëntenrechten zoals autonomie en toegang tot digitale zorg versterken en uitgebreider opnemen in wetgeving. D66 wil digitale zorg vastleggen in richtlijnen en succesvolle innovaties meer verplichtend invoeren.

-CU wil dat slimme technologie die bewezen goed werkt in de thuissituatie onderdeel wordt van het dagelijkse leven en de zorgverlening. De bekostiging in de zorgwetten wordt hierop aangepast.

-NSC wil snellere structurele financiering voor innovaties die de zorg aantoonbaar kwalitatief verbeteren en goedkoper maken. Goede ICT en technologie moeten ruim baan krijgen. De eindgebruiker, de patiënt en/of zorgprofessional, moet betrokken worden bij de ontwikkeling van innovaties.

-Volt wil dat veel meer gebruik gemaakt wordt van de kansen die digitale en hybride zorginnovaties bieden, onder andere door het stimuleren van de toepassing van AI en e-health in de zorg.

-SGP wil dat zorg op afstand wordt bevorderd. Digitale innovaties waarvan nut en noodzaak is bewezen, moeten worden opgeschaald. Er moet een eigen bekostigingsstructuur komen voor bewezen effectieve toepassingen van eHealth. Niet alles kan online en op afstand. Digitale innovaties zijn niet dé oplossing voor alle problemen in de zorg. De overheid moet daarom ook blijven investeren in andere oplossingsrichtingen.

-Denk wil doorpakken met investeringen in e-health en domotica.

-JA21 vindt dat het technologisch zeer goed mogelijk en wenselijk is om veel zorg thuis te leveren door middel van bijvoorbeeld smart homes, telemonitoring, teleconsultatie, telediagnostiek en telebehandeling.

2. Gegevensuitwisseling

VVD, D66, GL/PvdA, BBB, NSC en SGP willen inzetten op betere gegevensuitwisseling in de zorg en bevorderen dat patiënten meer inzicht hebben in hun eigen gezondheidsgegevens. De partijen hebben daarbij verschillende voorstellen voor de mate waarin en door wie gegevens gedeeld mogen worden. Ook verschillen ze in de mate waarin patiënten zelf zeggenschap hebben over het delen van hun gegevens.

-VVD wil mogelijk maken dat gegevens bij spoedgevallen direct bij de juiste zorgprofessional beschikbaar zijn. Gegevens moeten makkelijker en veilig kunnen worden uitgewisseld tussen patiënten en zorgverleners en tussen zorgverleners onderling.

-D66 wil gegevensuitwisseling tussen zorgverleners en ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek makkelijker maken en het delen van gegevens voor onderzoek over Europese grenzen aanmoedigen. D66 wil dat het voor mensen makkelijker wordt om op één plek alle gezondheidsgegevens in te zien en deze op een veilige manier en met behoud van gewenste privacy te delen met zorgverleners. De overheid moet meer regie nemen en één Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) aanbieden gekoppeld aan het BSN, naar voorbeeld van België en Estland.

-CDA vindt dat patiënten over hun eigen gezondheidsdata gaan. Zorgprofessionals moeten in het belang van de patiënt en behandeling gegevens kunnen delen zonder tegen doorgeslagen privacyregels aan te lopen. Databeheer moet beter geregeld worden en mensen moeten beschermd worden tegen ondernemingen die veel geld willen verdienen aan de medische data van mensen.

-GL/PvdA wil dat wanneer het nodig is en toegestaan door de patiënt, zorggegevens snel gedeeld kunnen worden tussen zorgverleners en verschillende aanbieders. Zowel binnen het zorgdomein, als ook tussen het zorgdomein en het sociaal domein.

Voor acute zorg van groot gezondheidsbelang krijgen zorgverleners inzage in informatie, tenzij mensen aangeven toestemming te onthouden (opt-out). Voor alle andere zorg geven mensen actief toestemming voor inzage door zorgverleners. Je moet op elk moment kunnen bekijken welke zorgverleners informatie van je hebben ingezien, en wanneer dat was.

-BBB wil dat er bij de implementatie van het elektronisch patiëntendossier aandacht is voor privacy en gegevensbeveiliging. BBB is voorstander van een veilig en gecentraliseerd elektronisch patiëntendossier waar het eigendom, dragerschap en beheer in handen is van de patiënt. Dit zorgt voor betere coördinatie van zorg tussen verschillende zorgverleners en voorkomt dat patiëntgegevens versnipperd raken. Uiteraard mits de privacy en gegevensbeveiliging worden gewaarborgd.

-NSC wil samen met zorgprofessionals en patiëntenorganisatie landelijke standaarden voor elektronische patiëntendossiers (EPD's) vastleggen. De patiënt is eigenaar van het eigen dossier en geeft hiervoor toegang.

-SGP wil dat de overheid een goede landelijke voorziening voor het uitwisselen van patiëntgegevens faciliteert. Patiënten krijgen online toegang tot hun medisch dossier, mits de veiligheid en de privacy goed gewaarborgd zijn.

16 november 2023