

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Leden KIZ

**Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg**  
Directie Langdurige Zorg  
Afdeling 4

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11

[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

**Inlichtingen bij**

5.1.2e

Langdurige Zorg

5.1.2e @minvws.nl

# memo

'In gesprek met ICT-leveranciers in de (langdurige) zorg'

**Datum**  
20 oktober 2022

**Bijlage(n)**  
2

**Aantal pagina's**  
1

## Aanleiding

De directie Langdurige Zorg (hierna: LZ) heeft als doelstelling om meer samenhang te organiseren binnen haar bestaande en nieuwe I-trajecten. Daartoe heeft LZ het Zorginstituut gevraagd de samenhang tussen de verschillende I-programma's (programma Inzicht, KIK-V en nu ook het Actieprogramma I-Wlz) binnen de langdurige zorg in kaart te brengen. Uit deze analyse volgt een reeks aanbevelingen, waarvan een groot deel is toegespitst op het organiseren van leveranciersmanagement. In dit memo is een voorstel opgenomen voor de verdere uitwerking van leveranciersmanagement in de langdurige zorg.

## Vraag aan de KIZ (Kerngroep Informatievoorziening Zorg) d.d. 1 november 2022

- Directie Langdurige Zorg ontvangt graag ervaringen, suggesties of aanvullingen van de leden van KIZ die van belang kunnen zijn voor de verdere uitwerking van het voorstel.

## Waarom leveranciersmanagement?

Uit de praktijk blijkt dat ICT-leveranciers goed kunnen aangeven hoe nieuw beleid doorwerkt in het zorgproces, wat eventuele effecten zijn voor de registratielast en wat de realiseerbaarheid is van nieuwe beleidsvoorstellen. ICT-leveranciers geven daarom aan dat ze graag eerder gekend willen worden in beleidsontwikkelingen die het zorgproces en de ICT-systemen zorginstellingen raken. Omdat ICT-leveranciers echter pas vaak na besluitvorming over een wet (amvb/besluit) in de Tweede en Eerste Kamer worden uitgenodigd, leidt dit tot implementatieproblemen. Een bekend voorbeeld hiervan is de Wet Zorg en Dwang. Kortom, als LZ/VWS maken we te weinig gebruik van de kennis die bij ICT-leveranciers voorhanden is. Met het inrichten van bijvoorbeeld een regulier overleg voor afstemming met ICT-leveranciers (leveranciersmanagement) ziet LZ een kans om bij nieuw beleid meer rekening te houden met de uitvoerbaarheid ervan. Naast het gebruiken van de kennis van ICT-leveranciers over het zorgproces, de wijze waarop registratie plaats vindt en advies over realiseerbaarheid van nieuw beleid, kan leveranciersmanagement ook bijdragen aan gerichtere vraagarticulatie door zorgaanbieders. De huidige vraagarticulatie door zorgaanbieders aan ICT-leveranciers vindt nu nog veelvuldig per organisatie en/of locatie plaats en is vaak nog gericht op de techniek als eindoplossing. Dit in combinatie met de vraag aan ICT-leveranciers om maatwerkoplossingen in te bouwen, vertraagt de implementatie van bijvoorbeeld de geprioriteerde gegevensuitwisselingen uit het Wetsvoorstel elektronische gegevensuitwisseling in de Zorg (Wegiz). Met leveranciersmanagement kan meer aan de voorkant worden gestuurd op het bundelen van de vraagarticulatie (bijv. de implementatie van een

informatiestandaard), standaardisatie (bijv. een ECD) en goede, tijdige implementatie van wet- en regelgeving.

#### **Kader voor leveranciersmanagement**

De brief<sup>1</sup> aan de TK over het rapport 'Marktwerking in de zorg-ICT-markt' wordt voor de uitwerking van het leveranciersmanagement als kader gebruikt. In deze brief stelt de minister van VWS dat hij bereid is een grotere rol in te nemen bij de totstandkoming van die samenwerking.

*'Concreet werk ik aan een actieplan dat ondersteuning moet bieden aan de vraagkant bij de organisatie, financiering en rolverdeling van onder andere koepels, regionale organisaties, verzekeraars en inkooporganisaties. Hiermee wil ik helpen meer en nieuwe gebruikersorganisaties te laten formeren en de kennis en expertise in het veld vergroten. Het onderzoek geeft diverse handvatten hierover mee, welke ik met voornoemde partijen verder zal bespreken.'*

#### **Gebruik term leveranciersmanagement en rol VWS/DLZ**

Het begrip leveranciersmanagement vraagt om een duiding. Zorgaanbieders zijn immers de feitelijke opdrachtgevers van de ICT leveranciers en niet VWS/DLZ. De term leveranciersmanagement lijkt te suggereren dat VWS/DLZ zich een rol toe-eigent, die het feitelijk niet heeft. Het is echter niet de bedoeling dat VWS/DLZ het opdrachtgeverschap van de zorgaanbieders overneemt, maar zoals eerder is benoemd, stuurt op het bundelen van de vraagarticulatie en het betrekken van leveranciers in samenwerking met branches bij de totstandkoming van nieuw beleid. Wel zullen we hiervoor de term leveranciersmanagement gebruiken.

#### **Wat gaan we doen?**

De analyse<sup>2</sup> van het Zorginstituut bevat verschillende aanbevelingen om het leveranciersmanagement binnen de langdurige zorg vorm te geven (zie bijlage 1 voor nadere toelichting aanbevelingen en in bijlage 2 staat o.a. aangegeven welke leverancier bij welk beleidsprogramma is betrokken). De directie LZ wil de komende periode – samen met de branche-organisaties en de ICT-leveranciers met Nictiz en ZINL – de volgende activiteiten uitwerken:

1. Leveranciers: Het inrichten van leverancieroverleggen. Dit kan een centraal leverancieroverleg zijn en/of een overleg per leverancier en/of programma specifieke bijeenkomsten
2. Leveranciers: Het ontwikkelen van een releasekalender
3. Zorgaanbieders: Zorgaanbieders en professionals stimuleren om adequate ICT-systemen te gebruiken die passen bij de zorg die ze leveren
4. Zorgaanbieders: Het stimuleren van eenduidige vraagbundeling over het zorgnetwerk (bestaande samenwerkingsverbanden) heen
5. Leveranciers: Zorgdragen voor eenduidige communicatie richting de leveranciers (bijvoorbeeld door prioritering)
6. Zorgaanbieders: Zorgaanbieders en professionals stimuleren om te investeren in gebruikersgroepen/platforms<sup>3</sup> (toetsing op passende ICT-diensten) in samenwerking met de branches

#### **Hoe gaan we het doen?**

<sup>1</sup> [kamerbrief-over-de-zorg-ict-markt-voor-elektronische-gegevensuitwisseling.pdf \(overheid.nl\)](#)

<sup>2</sup> Rapport Vergelijking InZicht-Kik-V d.d. 20 december 2021

<sup>3</sup> Gebruikersgroepen/platform; elke ICT-leverancier heeft dit op verschillende wijze georganiseerd met zorgaanbieders. Zorgaanbieders toetsen daarin of de ICT-ontwikkeling nog passend is bij de zorg die ze leveren en of de afspraken contractueel worden nagekomen.

De directie LZ wil in afstemming met DI en samen met Nictiz, ZiNL en met Actiz, VGN en Zorgthuis.nl in aanwezigheid van ICTU een eerste sessie organiseren met ICT leveranciers eind november/begin december. In het gesprek met de leveranciers willen we ons voorstel bespreken over hoe en met wie we hier op een praktische wijze handen en voeten aan kunnen geven. Hierbij kijken we ook naar de reeds bestaande structuren van het ZiNL en Nictiz met leveranciers.

5.1.2e



**Bijlage 1:****Huidige context ICT leveranciers**

De ICT leveranciers die we recentelijk hebben gesproken op verzoek van Actiz naar aanleiding van de regeling InZicht (Actiz, VWS, ICTU) gaven aan dat ze uitgaan van bewezen technologie en dat ze pas investeren in innovatie als die zich reeds bewezen heeft. Zorgaanbieders hebben daarnaast in het verleden als opdrachtgevers van ICT leveranciers (zorgaanbieders) veelvuldig om het inbouwen van maatwerk gevraagd. Het ontbrak en ontbreekt nu ook nog aan gezamenlijke vraagarticulatie vanuit de zorgaanbieders aan de ICT leveranciers en kan soms ook onbedoeld tot extra regeldruk leiden. Hier komt langzaam verandering in. Deze vraagarticulatie zou meer gebundeld vanuit de regio kunnen plaatsvinden richting ICT-leveranciers. Dit vraagt een andere vorm van opdrachtgeverschap. Bijvoorbeeld door het opdrachtgeverschap vanuit de regio te organiseren met behulp van bijvoorbeeld een inkooporganisatie en inkoopvoorwaarden door zorgverzekeraars/kantoren. Wat verder niet helpt is dat VWS een groot deel van de VIPP regelingen sectoraal heeft aangevlogen. Hierdoor volgden sectoraal gedreven opdrachten die door zorgaanbieders aan ICT-leveranciers zijn gegeven. Deze keuzes werken uiteindelijk door in het andere zorgdomein en zijn vaak bepalend hoe het in de uitwisseling van de cliëntgegevens gaat (zie ook documentaire Dodelijke Zorg 2 doc). De ziekenhuizen zijn daarbij tot nu toe vaak de dominante partij die het meeste aandacht krijgen of hebben gekregen binnen de VWS programma's. Veel partijen in de zorg verkeren daarnaast in de veronderstelling dat uitwisseling van cliëntgegevens vanuit het ziekenhuis naar de VVT leidend en bepalend is, maar Vektis heeft eerder op verzoek van VWS (CIVA's CZ en LZ) aangetoond dat er 60% meer uitwisseling (cliëntoverdrachten) is vanuit wijkverpleging (thuisituatie) naar ziekenhuis dan andersom. Daarnaast gaven zorgverleners eerder tijdens werkbezoeken aan te hechten aan hun eigen unieke manier van werken wat tot maatwerk in systemen kan leiden. Hierdoor is een versnipperd ICT landschap ontstaan dat lokaal en sectoraal wordt aangestuurd en niet wendbaar, flexibel en onderhoudsintensief is en leveranciersafhankelijkheid stimuleert met mogelijke gevolgen voor de regeldruk. Daardoor kan het steeds duurder worden om dit te onderhouden en beheren. Gestandaardiseerd registreren aan de bron is een ontwikkeling en het uitgangspunt voor het Wetsvoorstel elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz) op verzoek van de zorgbranches. Deze wet is op 27 september 2022 in de TK aangenomen.

Relevante leveranciers zijn grofweg te verdelen in vier categorieën<sup>4</sup>:

- Ondersteuning in het primaire zorgproces (EPD, ECD, etc)
- Ondersteuning in ondersteunende/logistieke bedrijfsprocessen, zoals HRM en financiële administratie en planning
- Business Intelligence en Datawarehouse en Daas (kopie en bewerkte data vanuit de bronsystemen)
- Communicatie en onderlinge verbinding tussen applicaties (waaronder ook Veilige mail en brokers)

**Onderstaande aanbevelingen zijn opgesteld in samenwerking met VWS**

**(bron: Rapport Vergelijking InZicht-Kik-V d.d. 20 december 2021;**

**Rapport Berenschot Regeldruk door het ECD d.d. 28 juni 2022<sup>5</sup>)**

**1) Centraal leveranciersoverleg (nader uitwerken met ICT leveranciers)**

Het is van belang dat VWS samen met branches en beroepsgroepen tijdig in gesprek gaat met ICT leveranciers over wijzigingen, voornemens en de toekomstige gevolgen. Doel is om zowel opdrachtgevers (inkoopsamenwerkingen samen met de beroepsgroepen) als leveranciers mee te nemen in de samenhang en overlap in dossiers waardoor implementatie makkelijker zou kunnen verlopen. Een implementatie of wijziging heeft vaak doorwerking op de zorgketen. Vanuit dit overleg is een eenduidige communicatie mogelijk met de leveranciers om te toetsen hoe werkbaar voornemens en/of wijzigingen zijn in het zorgproces en of deze de zorgprofessional ondersteunen in hun primaire taak, en hoe uitvoerbaar deze zijn en wanneer deze te implementeren zijn. Doorwerking op andere sectoren en domeinen dient hier structurele aandacht te krijgen. Gegevensuitwisseling beperkt zich niet tot een sector maar is sectoroverstijgend. De customer journey van een cliënt/patiënt valt niet op te knippen.

<sup>4</sup> Concept Handreiking pilot Achterhoek (InZicht en KIK-V) opgesteld door het ZiNL in samenwerking met VWS (DLZ)

<sup>5</sup> [rapport-regeldruk-door-het-ecd-juni-2022.pdf \(overheid.nl\)](https://overheid.nl/rapport-regeldruk-door-het-ecd-juni-2022.pdf)



Achtergrondinformatie:

Door de onderlinge afhankelijkheden tussen de verschillende applicaties (bronsystemen, overdrachten en afgeleide systemen, zoals PGO, BI en datastations) is duidelijkheid over de ontwikkelingen van alle componenten in het netwerk van groot belang (geworden). Zodra iets in het netwerk door periodieke releases wordt verstoord, vervalt namelijk de functionaliteit gedeeltelijk of volledig. Door het organiseren van een centraal leveranciersoverleg, al dan niet opgesplitst in specifieke deeloverleggen met een centrale organisatie en coördinatie, zijn alle netwerkpartijen op de hoogte van (voor hen) relevante ontwikkelingen.

**1.a) Programma specifieke bijeenkomsten (*nader uitwerken met ICT leveranciers*)**

Het betreft hier overleggen met leveranciers die een (belangrijke) rol spelen in de totstandkoming van de doelstelling van het programma. Hierbij wordt volgens de kaders van het centrale leveranciersoverleg gewerkt.

Onderwerpen:

- Toelichten gewenste doelstelling(en) programma en toetsing
- Onderzoeken mogelijke oplossingsrichtingen binnen de grotere kaders en gericht op samenhang en ondersteuning zorgprofessional met minder regeldruk
- Creëren draagvlak
- Eenduidige uitvraag functionele specificaties
- Implementatietools

**1.b) Faciliteer leverancierstafels per leverancier (*nader uitwerken met ICT leveranciers*)**

Leveranciers hebben klanten van verschillende werkniveau's die in verschillende samenstellingen bij elkaar komen (o.a. functioneel beheerder, CIO, bestuurders, CMIO's, CNIO's etc). Gebruikersgroepen worden vaak geïnitieerd door de leverancier. Vanuit alle zorgsectoren is het belangrijk om de stem van de zorgaanbieder/ professional beter naar voren te laten komen. En dat deze in regioverband de inkoop en vraag gaan organiseren richting leverancier vanuit het crosssectorale denken (customer journey van de cliënt houdt niet op bij de muren van een zorginstelling).

Met daarbij primaire aandacht voor

- Actieve rol voor zorgprofessional als gebruiker (klanten) als goed opdrachtgever
- Contractuele gevolgen
- Gezamenlijke vernieuwing opdrachtgeverschap door empowerment te organiseren i.s.m. de branches en de beroepsgroepen
- Omzetten algemene specificaties naar productspecificaties
- Afspraken beheer en onderhoud

Door met iedere leverancier afzonderlijk het gesprek aan te gaan en samen de (gewenste) ontwikkelingen door te nemen, krijgen leveranciers een beter beeld van de gewenste en/of noodzakelijke aanpassingen in hun systemen, waardoor hun bereidheid tot het doorvoeren van de aanpassingen mogelijk wordt vergroot.

**2) Ontwikkel een releasekalender (*nader uitwerken met ICT-leveranciers*)**

Veel ontwikkelingen en aanpassingen in de gegevensuitwisseling zijn/worden afhankelijk van elkaar. Centraal inzicht op de releasekalender van alle onderdelen in de keten (EPD, ECD, (technische) standaarden, classificaties etc zijn al/worden van elkaar afhankelijk. Inzicht en afstemming is gewenst. Elke leverancier heeft een eigen beleid ten aanzien van releases. Dit is onderdeel van de relatie tussen de klant en de leverancier en is daarmee niet van buitenaf centraal te sturen. Het kan echter wel haalbaar en nuttig zijn om voor relevante applicaties centraal een kalender bij te houden, waarin wordt opgenomen wanneer die releases plaatsvinden en wat deze releases inhouden, zodat de onderlinge afhankelijkheden hiervan in kaart gebracht kunnen worden. Hierdoor ontstaat er inzicht in de gevolgen van releases binnen een netwerk. Wanneer bijvoorbeeld een leverancier aanpassingen doorvoert maar de andere leveranciers in het netwerk niet, kan dit ertoe leiden dat de gegevensuitwisseling tussen de zorgaanbieder in dit netwerk wordt

bemoeilijkt. Met de releasekalender en transparantie in de onderlinge afhankelijkheden kunnen dit soort situaties mogelijk worden voorkomen. Overwogen zou kunnen worden om voor de Langdurige Zorg het ontwikkelen van een releasekalender als taak bij het Zorginstituut neer te leggen in opmaat naar een Nationaal Agentschap. Het Zorginstituut voert deze taak al voor de iWLZ uit naar zowel tevredenheid van de ICT-leveranciers als de zorgaanbieders.

**3) Stimulering vernieuwing systemen door zorgaanbieders en professionals met inzet borging zorgcontinuïteit door empowerment opdrachtgeverschap**

Veel vernieuwing en innovatie blijft achterwege omdat zorgaanbieders/instellingen er zelf ook niet om vragen. Ze hebben de expertise en de tijd niet om deze kennis zelf op te doen en binnen te halen en daardoor vernieuwing te stimuleren. Het rapport "Markwerking in de zorg-ICT-markt" van Deloitte stelt dat voor effectieve implementatie en opschaling van innovaties en ICT-toepassingen vaak de expertise en financiële middelen bij zorgorganisaties ontbreken. De grotere en complexe systemen die de ICT leveranciers leveren gaan veelvuldig uit van bewezen technologie. Dit zorgt ervoor dat koppelingen met andere systemen arbeidsintensief en complex zijn en tot hoge blijvende investeringen kunnen leiden. Door gezamenlijk crosssectoraal georiënteerde wensen ten aanzien van vernieuwing van technologie en zorginhoud over te brengen aan leveranciers kan een belangrijke impuls worden gegeven. Dit vraagt ook om empowerment van de branches en de zorginstellingen/zorgaanbieders/beroepsgroepen en investeren op expertise over ontwikkelingen in de ICT. Aandachtspunt is natuurlijk ook dat vernieuwing tot extra investeringen leidt. Maar stilstand kan op termijn ook leiden tot kostenverhogingen doordat koppelingen in stand moeten worden gehouden en releases op verouderde technologie moet plaatsvinden. Zorgprofessionals kunnen daardoor ook te maken hebben met onnodige regeldruk.

**4) Stimuleer eenduidige vraagbundeling over het zorgnetwerk heen**

De vrijheid en onafhankelijkheid in het kiezen van ondersteunende systemen is voor zorgaanbieders een belangrijk punt. Het werken in netwerken vraagt echter ook om eenduidigheid en standaardisatie om data te kunnen delen binnen het netwerk. Om deze keuzevrijheid en onafhankelijkheid binnen een netwerk te behouden, is het noodzakelijk dat er over het zorgnetwerk heen een eenduidige vraagbundeling van gewenste aanpassingen en functionaliteiten in de systemen naar de leveranciers ontstaat. Naast de leveranciers en zorgaanbieders zelf, spelen de bijbehorende brancheverenigingen en beroepsgroepen ook een rol in deze vraagbundeling/articulatie. Een voorbeeld hiervan zijn de activiteiten georganiseerd door ActiZ gericht op het creëren van een visie op de ontwikkeling en informatisering van ECD's. Zorgverzekeraars en zorgkantoren zouden vraagbundeling in de inkoopvoorwaarden kunnen stimuleren.

**5) Zorg voor eenduidige communicatie richting de leveranciers vanuit een centrale positie**

Om het overzicht van programma's te bewaken is het raadzaam om vanuit een centrale positie het geheel te monitoren en de samenhang tussen de programma's te duiden en zo tot een gezamenlijke communicatielijn en -strategie te komen richting in samenspel met de leveranciers.

De volgende aspecten kunnen in deze gezamenlijke communicatielijn worden opgenomen:

- Prioritering dossiers en doorwerking implementatie
- Overzicht Algehele (technische) infrastructuur
- Contacten met leveranciers
- Contacten tussen andere domeinen in de zorg (bijv. cure, 1e lijn, care en/of aangrenzend sociaal domein)
- Veranderingen in het applicatielandschap (bijvoorbeeld de inzet van ERP en verdere integraties binnen ECD)
- Onderdeel van Team Elektronische Gegevensuitwisseling (TEG)
- Releasebeheer en planning



- Wellicht is het mogelijk om deze gezamenlijke communicatielijns in de toekomst verder uit te breiden naar een bredere communicatielijns voor alle programma's gericht op gegevensuitwisseling en netwerksamenwerking.

**6) Investeer in gebruikersgroepen/platforms en stimuleer een actieve rol van zorgaanbieders in samenwerking met branches**

Er zijn leveranciers die gebruikersgroepen inzetten om de klantvraag te kanaliseren. De mate van professionaliteit van de gebruikersgroepen bepaalt het succes ervan. Stimulatie en ondersteuning gericht op een prominentere en actievere rol van de zorgaanbieders (met zorgprofessional) in de gebruikersgroepen kan veel voordelen in de toekomst opleveren. Zo kan deze actievere rol in gebruikersgroepen zorgaanbieders aanmoedigen om zelf de (regionale en crossectorale) afstemmingen met de leveranciers te regelen. VWS zou hier een stimulerende faciliterende rol in kunnen pakken door de branches te empoweren op dit onderdeel. Het gaat hier om de veranderkundige aanpak dat een generieke crossectorale aanpak vanuit de beroepsgroep leidend is.

**Bijlage 2:****Portfolio en ICT leveranciers LZ**

(bron: concept document Samenhang InZicht, KIK-V-ApiWlz door ZiNL en VWS  
gezamenlijk opgesteld en wordt doorontwikkeld i.s.m. Nictiz)

**1.1 Indeling leveranciers en stakeholders**

In onderstaande tabel staan de leveranciers weergegeven die actief betrokken zijn in de programma's KIK-V, InZicht en ApiWlz (Tabel 1).

| Leverancier     | HR | ECD | Tijd/<br>Plan | BI/<br>DWH | ESB/<br>Connect | KIK-V        | InZicht | ApiWlz       |
|-----------------|----|-----|---------------|------------|-----------------|--------------|---------|--------------|
| AdapCare        |    | X   |               |            |                 | actief       | P/E     | geïnformeerd |
| ECare           |    | X   |               |            |                 | actief       | P/E     | geïnformeerd |
| Enovation       |    |     |               |            | X               | actief       | P/E     |              |
| FierIT          | X  | X   | X             |            |                 | actief       | P/E     | actief       |
| Gerimedica      |    | x   |               |            |                 | geïnformeerd | P/E     |              |
| LableCare       |    | X   |               |            |                 | actief       | P/E     |              |
| Nedap           |    | X   | X             |            |                 | actief       | P/E     | actief       |
| Pink Roccade H. |    | X   |               |            |                 | actief       | P/E     | actief       |
| SDB Groep       | X  | X   | X             |            |                 | actief       | P/E     | actief       |

**Tabel 1.** Overzicht van de betrokken leveranciers in de projecten KIK-V en InZicht. Toelichting P/E: P duidt op deelname aan InZicht voor PGO, E duidt op deelname aan InZicht voor eOverdracht.

Vanuit de drie programma's zijn er geen formele (contractuele/opdrachtgevende) relaties met de betrokken leveranciers maar wel afspraken gemaakt. De zorgaanbieders hebben individuele contractuele relaties met de leveranciers en zijn daarmee de formele opdrachtgevers voor de benodigde aanpassingen in de systemen. Momenteel loopt er vanuit KIK-V een Proof of Concept (PoC), waarbij er vanuit het programma aan de betrokken leveranciers wordt gevraagd om een 'datastation as a service' te ontwikkelen. In deze PoC is het programmamanagement van KIK-V (standplaats ZIN) de centrale opdrachtgever. Voor het Actieprogramma loopt er momenteel ook een PoC voor een de aansluiting van een drietal PGO's (DVP<sup>6</sup>) en een DVA<sup>7</sup> op het indicatieregister. Er is geen opdrachtgeversrol. Wel krijgen de deelnemende leveranciers via Proves een deelnemersvergoeding.

Naast de betrokken leveranciers zijn er nog andere diverse stakeholders in beeld. De stakeholders van beide programma's staan in onderstaande tabel weergegeven (Tabel 2).

| Functie                    | Cure/ LZ | EPD/ ECD | BO | BI/ DWH | ESB/ Connect |
|----------------------------|----------|----------|----|---------|--------------|
| Informatiemanager          | C/LZ     | X        | X  | X       | X            |
| CNIO                       | C        | X        |    |         |              |
| Vplk Informatie specialist | LZ       | X        |    |         |              |
| Man Bedrijfsvoering        | C/LZ     |          | X  | X       |              |
| Man ICT                    | C/LZ     |          |    | X       | X            |
| Zorgmanager                | C/LZ     | X        |    |         |              |
| Kwaliteitsadviseur         | C/LZ     | X        |    | X       |              |

**Tabel 2.** Overzicht van de diverse betrokken stakeholders in de programma's KIK-V en InZicht op 12-11-2021. Toelichting afkortingen: C = cure, LZ = Lagdurige Zorg binnen care.

**1.2 KIK-V**

Bij KIK-V worden vanuit het programma diverse bijeenkomsten voor leveranciers georganiseerd, variërend in aanleiding, beoogde doelen en samenstelling van het gezelschap. Het gaat om onder andere de volgende bijeenkomsten:

<sup>6</sup> Dienstverlener Persoon

<sup>7</sup> Dienstverlener Aanbieder



- **Bijeenkomsten met de OIZ** (de grootste branchevereniging van (software)leveranciers in de langdurige zorg)
- **Bijeenkomsten met individuele (software)leveranciers:** om het doorvoeren van de KIK-V principes in eigen systemen te borgen.
- **Bijeenkomsten met alle betrokken leveranciers:** voor het bespreken van de voortgang van KIK-V, het gezamenlijk ontwikkelen van referentieontwerpen en het bieden van handvatten om hiermee aan de slag te gaan.
- **Bijeenkomsten voor de zorgaanbieder, georganiseerd in samenwerking met de leveranciers:** om gezamenlijk met de KIK-V principes aan de slag te gaan.

Naast deze bijeenkomsten vindt er in het kader van leveranciersmanagement vanuit het programma centraal sturing plaats in de vorm van ondersteuning bijvoorbeeld bij het ontwikkelen van referentiemodellen. Hiervoor wordt met iedere leverancier de volgende cyclus doorlopen: *afstemmen, ontwikkelen, bouwen en testen*. Het doorlopen van deze cyclus dient niet alleen als individueel leerproces, maar geeft iedere leverancier ook duidelijkheid in zijn positie t.o.v. andere betrokken leveranciers.<sup>8</sup> De deelnemende zorgaanbieders betalen voor deze aanpassingen middels de overeenkomsten die zij individueel met de leveranciers hebben. De betrokkenheid van het programma KIK-V is groot bij alle onderdelen van deze cyclus.

### 1.2.1

#### Leveranciers KIK-V

Onderstaande tabel bevat de leveranciers die een relatie hebben met het programma KIK-V (Tabel 3).

| Leverancier                                   | HR | FIN | ECD | Behandel-dossier | Tijdreg/Planning | BI/DWH | ESB/Connect | KIK-V             |
|-----------------------------------------------|----|-----|-----|------------------|------------------|--------|-------------|-------------------|
| Afas                                          | X  | X   |     |                  |                  |        |             | Actief            |
| Axians                                        |    |     |     |                  |                  | X      |             | Actief            |
| Bince                                         |    |     |     |                  |                  | X      |             | Actief            |
| Centric                                       |    |     |     |                  |                  |        |             | Geïnformeerd      |
| SDB groep (incl CPM4Care, Infent)             | X  |     | X   |                  | X                | X      |             | Actief            |
| CWZ                                           |    |     |     |                  |                  |        |             | Geïnformeerd      |
| Farmedvisie                                   |    |     |     |                  |                  | X      |             | Geïnformeerd      |
| Ilionx                                        |    |     |     |                  |                  | X      |             | Actief            |
| Pink Roccade HealthCare                       |    | X   | X   |                  | X                | X      |             | Geïnformeerd      |
| Accordis                                      |    |     |     |                  |                  | X      |             | Geïnformeerd      |
| Provelu                                       |    |     |     |                  |                  | X      |             | Geïnformeerd      |
| Intersystems                                  |    |     |     |                  |                  |        | X           | Geïnformeerd      |
| Itzos                                         |    |     |     |                  |                  |        | X           | Geïnformeerd      |
| NICom                                         |    |     |     |                  |                  | X      |             | Actief            |
| Orchestra                                     |    |     |     |                  |                  |        | X           | Geïnformeerd      |
| Tenzinger/ Fierit                             | X  | X   | X   |                  | X                |        |             | Actief            |
| TTOserve                                      |    |     | X   |                  |                  |        |             | Geïnformeerd      |
| Unit4                                         |    | X   |     |                  |                  |        |             | Niet geïnformeerd |
| Visma Connect                                 |    |     |     |                  |                  | X      |             | Actief            |
| Visma/Raet (Beaufort, Visma HR en Financieel) | X  | X   |     |                  |                  |        |             | Actief            |
| Zorg voor Kennis – MIKZO                      | X  |     |     |                  |                  |        |             | Geïnformeerd      |
| AdapCare                                      |    |     | X   |                  |                  |        |             | Actief            |

<sup>8</sup> Naast de implementatieondersteuning voor softwareleveranciers biedt KIK-V ook implementatie-activiteiten voor zorgaanbieders en andere ketenpartijen. Deze activiteiten staan beschreven in hoofdstuk 4.

|            |   |   |   |   |                       |  |                   |
|------------|---|---|---|---|-----------------------|--|-------------------|
| LableCare  |   |   | X |   |                       |  | Actief            |
| Nedap      |   |   | X |   | Onderdeel van het ECD |  | Actief            |
| ECare      |   |   | X |   |                       |  | Actief            |
| Ortec      |   |   |   |   | X                     |  | Niet-geïnformeerd |
| Monaco     |   |   |   |   | X                     |  | Niet-geïnformeerd |
| Gerimedica |   |   |   | X |                       |  | Geïnformeerd      |
| Intus      |   |   |   |   | X                     |  | Actief            |
| Exact      |   | X |   |   |                       |  | Niet-geïnformeerd |
| Loket.nl   | X |   |   |   |                       |  | Actief            |

**Tabel 3.** Overzicht van leveranciers die een relatie hebben met het programma KIK-V op 22-11-2021.

Bij dit overzicht moeten een aantal opmerkingen geplaatst worden m.b.t. een aantal leveranciers:

- De Heer Software is inmiddels onderdeel van FIERIT/ Tenzinger
- Tenzinger is de leverancier van het FIERIT/ecd
- TToServe is een nieuwe cloud-based ECD die nog niet betrokken is bij programma InZicht (PGO/ eOverdracht)

Ondanks hun rol in enkel het programma KIK-V, is het voor deze leveranciers van toegevoegde waarde om op de hoogte te zijn van de gewenste veranderingen in de gehele LZ om inzicht te hebben in de totale complexiteit. Een integrale benadering voor leveranciersmanagement in de LZ heeft daarom de voorkeur.

### 1.3

#### InZicht

Binnen InZicht is gekozen om per leverancier een 'leverancierstafel' te organiseren (Ictu met branches), waarvoor alle deelnemende zorgaanbieders worden uitgenodigd die opdrachtgever zijn van de betreffende leverancier om actief deel te nemen om gezamenlijk de gewenste aanpassingen in de applicaties vast te leggen in een specificatiedocument. Vanuit het programma wordt (technische) ondersteuning geboden in de vorm van secretariële ondersteuning en specifieke kennis op de noodzakelijke verandering. Vanuit de zorgaanbieders wordt een voorzitter ('trekker') aangewezen. Het resultaat is een eenduidige vraagstelling voor de leverancier en waar mogelijk een discussie rondom de prijsstelling voor de aanpassing(en). Iedere (toekomstige) zorgaanbieder zal zelfstandig de contractgevolgen dragen. Leverancierstafels kennen drie pijlers;

1. *Kennisverspreiding samen met alle deelnemende zorgaanbieders:*  
Om zorgaanbieders te betrekken bij het programma zijn eerder proeftuinen georganiseerd. Naar aanleiding van deze proeftuinen is het aantal nieuwe deelnemende zorgaanbieders toegenomen.
2. *Monitoren van voortgang bij de leveranciers:*  
Betrokken leveranciers hebben deels een resultaat- en deels een inspanningsverplichting. Periodiek zal de voortgang worden verwerkt; hierin wordt bijgehouden of alles op schema loopt, of er stagnatie is en zo ja, waarom? De zorgaanbieders zijn voor hun planning namelijk sterk afhankelijk van de productplanning van de leveranciers en de realisatie hiervan. Tevens zal feedback worden georganiseerd op de (benodigde/ gerealiseerde) gebruikersfunctionaliteit.
3. *Kennisuitwisseling tussen leveranciers:*  
Het delen van kennis tussen leveranciers is van cruciaal belang om een vlotte uitwisseling van data mogelijk te maken. Hierbij staat samenwerking tussen de leveranciers centraal.

#### 1.3.1

##### Leveranciers InZicht

Onderstaande tabel bevat een overzicht van de betrokken leveranciers van het programma InZicht (Tabel 4).

| Leverancier | HR | ECD | Tijd/<br>Plan | BI/<br>DWH | ESB/<br>Connect | Ref.<br>model | InZicht |
|-------------|----|-----|---------------|------------|-----------------|---------------|---------|
|-------------|----|-----|---------------|------------|-----------------|---------------|---------|



|                 |   |   |   |   |  |     |
|-----------------|---|---|---|---|--|-----|
| AdapCare        |   | X |   |   |  | P/E |
| Chipsoft        |   | X |   |   |  | E   |
| DXC             |   |   |   | X |  | P/E |
| ECare           |   | X |   |   |  | P/E |
| EPIC            |   | X |   |   |  | E   |
| Enovation       |   |   |   | X |  | P/E |
| FierIT          | X | X | X |   |  | P/E |
| Gerimedica      |   | X |   |   |  | P/E |
| HINQ            |   |   |   | X |  | P   |
| LableCare       |   | X |   |   |  | P/E |
| Mextra          |   | X |   |   |  | E   |
| Nedap           |   | X | X |   |  | P/E |
| OpenHealthHub   |   |   |   | X |  | P   |
| Pink Roccade H. |   | X |   |   |  | P/E |
| SDB Groep       | X | X | X |   |  | P/E |
| Vobesoft        |   | X |   |   |  | P   |
| ZorgDomein      |   |   |   | X |  | E   |

**Tabel 4.** Overzicht van de betrokken leveranciers van het programma InZicht op 12-11-2021. Toelichting P/E: P duidt op deelname aan InZicht voor PGO, E duidt op deelname aan InZicht voor eOverdracht.

Bij dit leveranciersoverzicht in Tabel 4 gelden de volgende aantekeningen:

- Chipsoft heeft met Zorgdomein een nauwe relatie voor het uitwisselen van gegevens. Chipsoft heeft haar zorgplatform (een generieke oplossing, gebaseerd op CDA, om informatie uit te kunnen wisselen tussen aangesloten organisaties) verbonden met Zorgdomein die uitwisseling met FHIR ondersteunt.
- HINQ is gebaseerd op de coöperatieve samenwerking van haar deelnemers en claimt daarmee als verlengde van de zorgaanbieders ook het gebruik van BSN te kunnen faciliteren.

#### 1.4 ApiWlz

Vanuit het Actieprogramma iWlz worden in samenwerking met iStandaarden diverse bijeenkomsten voor leveranciers georganiseerd, variërend in aanleiding, beoogde doelen en samenstelling van het gezelschap. Het gaat om onder andere de volgende bijeenkomsten:

- **Bijeenkomsten met de OIZ** (de grootste brachevereniging van (software)leveranciers in de langdurige zorg)
- **Bijeenkomsten met individuele (software)leveranciers:** gericht op het informeren van de (software)leveranciers over de komst van het netwerkmodel en wat er van hen verwacht wordt.
- **Bijeenkomsten met alle betrokken leveranciers:** voor het bespreken van de voortgang van ApiWlz en het krijgen van feedback op de ontwikkelingen
- **Bijeenkomsten voor zowel zorgaanbieders, als leveranciers (Referentiegroepbijeenkomsten):** Voor het gezamenlijk vormgeven van de specificaties van ApiWlz.

Naast deze bijeenkomsten vindt er in het kader van leveranciersmanagement vanuit het programma centraal sturing plaats in de vorm van ondersteuning, bijvoorbeeld bij het ontwikkelen van koppelvlakspecificaties.

##### 1.4.1 Leveranciers ApiWlz

Onderstaande tabel bevat de leveranciers die een relatie hebben met het ApiWlz (Tabel 4).

| Leverancier | HR | FIN | ECD | Tijdreg/<br>Planning | BI/<br>DWH | ApiWlz       |
|-------------|----|-----|-----|----------------------|------------|--------------|
| Centric     |    |     |     |                      |            | Geïnformeerd |

|                                                      |   |   |   |                             |   |              |
|------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------|---|--------------|
| <b>SDB groep<br/>(incl<br/>CPM4Care,<br/>Infent)</b> | X |   | X | X                           | X | Actief       |
| <b>Pink Roccade<br/>HealthCare</b>                   |   | X | X | X                           | X | Actief       |
| <b>Tenzinger/<br/>Fierit</b>                         | X | X | X | X                           |   | Actief       |
| <b>Unit4</b>                                         |   | X |   |                             |   | geïnformeerd |
| <b>AdapCare</b>                                      |   |   | X |                             |   | geïnformeerd |
| <b>Nedap</b>                                         |   |   | X | Onderdeel<br>van het<br>ECD |   | Actief       |
| <b>ECare</b>                                         |   |   | X |                             |   | Actief       |
| <b>Nexus</b>                                         |   |   | X |                             |   | Actief       |
| <b>Zorgmatch</b>                                     |   |   |   | X                           |   | Actief       |

**Tabel 4.** Overzicht van leveranciers die een relatie hebben met het Actieprogramma op 18-03-2022. Voor het Actieprogramma is alleen de kolom ECD relevant. Maar voor de compleetheit zijn de andere kolommen gehandhaafd.

Met 'actief' wordt in deze tabel bedoeld dat deze softwareleveranciers actief deelnemen aan de referentiegroep waarin de specificaties voor het netwerkmodel worden opgesteld. 'Geïnformeerd' doelt op leveranciers die niet in de referentiegroep zitten, maar bijv. wel deelnemen aan de leveranciersoverleggen.

Ondanks hun betrokkenheid bij enkel ApiWlz, is het voor deze leveranciers van toegevoegde waarde om op de hoogte te zijn van de gewenste veranderingen in de gehele LZ om grip te krijgen op de totale complexiteit.

## 1.5

### Conclusies

Bij de programma's KIK-V, InZicht en ApiWlz zijn diverse en soms dezelfde ICT-leveranciers betrokken. Voor alle drie de programma's geldt dat zij in hoge mate afhankelijk zijn van de medewerking van de ICT-leveranciers van EPD en ECD-systemen, BI tooling en ESB en HR-systemen. De leveranciers bepalen immers of en wanneer zij de benodigde en gewenste veranderingen die de programma's initiëren, gaan inbouwen in hun applicaties. Om zicht te krijgen op deze gewenste wijzigingen en het totale speelveld, heeft een integrale benadering voor leveranciersmanagement in de LZ de voorkeur.