

verslag

Digitaal Transitie Orgaan (DTO)

Betreft Digitaal Transitie Orgaan (DTO)
Vergaderdatum en - tijd 30 maart 2026 om 10:00
Vergaderplaats MvVWS, Parnassusplein 5, Den Haag (VIP-room A-04.41)
Aanwezig Floor Bos (online), Marc van Dijk, Corine van Geffen, Iman Merison, Leonique Niessen (online), Martijn Nieuwhof, Bianca Rouwenhorst (voorzitter), Arno van Son, Koos Veefkind, Susanne van Vegten, Carolien van der Werf, Robert van Wijk (online), Nina de Jong (verslag)
Afwezig Tinie van Duppen, Rein Souwerbren
Kopie aan

plv. SG
Directie Informatiebeleid -
CIO
Cluster iRegie
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

Contactpersoon
N. de Jong
(Senior) Beleidsmedewerker
M 06-21447976
n.d.jong@minvws.nl

Datum
30 maart 2026

Aantal pagina's
4

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

1. Opening en agenda/verslag

- Dit is het laatste DTO van Arno van Son en zijn opvolgster Carolien van der Werf wordt welkom geheten.
- Leonique deelt dat de publieksversie plan van aanpak Zib-transitie deze of volgende week naar de DTO-leden gestuurd wordt met het verzoek om mee te lezen.
- ToZo/uniform informatiemodel. Er zijn 2 onderwerpen naar voor gekomen waarvoor Leonique binnenkort aan tafel zit; integraal capaciteitsmanagement en het informatiemodel. Uitkomsten worden ingebracht in CDS-werkgroepen en voortgang is daarmee geborgd.
- Beeldbeschikbaarheid. Koos licht toe: De uitrol is complex, maar loopt op schema. Op 22 april worden alle partijen geïnformeerd over de stand van zaken. Naar verwachting zal in juni/juli de Alpatron- en XDS-omgeving aan elkaar gekoppeld zijn, inclusief Mitz. Daarnaast wordt gekeken hoe zo snel mogelijk verder te gaan met de uitrol waarbij Mitz als belangrijke randvoorwaarde geldt en Chipsoft de grootste afhankelijkheid is. Momenteel is Chipsoft bezig met de uitrol in het Franciscus gasthuis waarna een planning voor de verdere uitrol door hen wordt uitgegeven. Zodra deze er is kunnen de ziekenhuizen verder met de uitrol.
De Epic-ziekenhuizen kunnen reeds worden aangesloten. Om de contractuele last zo laag mogelijk te houden wordt het Twiin-afsprakenstelsel gehanteerd. Robert geeft aan dat de complexe omgeving van ziekenhuizen veel vraagt van de leveranciers. Het is niet bekend wat de status bij Nexus is, dus Koos vraagt dit na en geeft hierover terugkoppeling aan het DTO.
Aangezien beeldbeschikbaarheid niet kan draaien zonder Mitz zou een gecombineerde implementatie het meest ideaal zijn. Doordat er nog een pilot voor Mitz loopt met de oude

Alphatron-omgeving houden bepaalde ziekenhuizen, waaronder het Erasmus MC, momenteel twee omgevingen in de lucht.

- Logius PKIO heeft aangekondigd dat organisaties uiterlijk november 2028 verplicht over moeten naar de nieuwe generatie G4 PKI-overheidscertificaten en dat de afnemers zich hierop moeten voorbereiden. Zoals in het DTO van 26 februari jl. besproken komt Koos met een terugkoppeling waarin hij aangeeft dat VZVZ vanwege prioritering van taken de komende periode geen commitment kan aangaan op de coördinatie hiervan. Het DTO zal dus moeten kijken naar alternatieve scenario's. Naast VZVZ kan het uitgeven van certificaten mogelijk bij RSO Nederland worden belegd. Ook moet de financiering worden meegenomen. De afspraak dat Koos met een impactanalyse naar het DTO van 11 mei komt blijft staan en de coördinatiegroep wordt gevraagd om de scenario's uit te werken. In elk geval VWS en VZVZ hebben vóór het volgende DTO nader bestuurlijk contact. Een update rondom dit onderwerp komt komende tijd elk DTO terug.

Conceptverslag 26 februari 2026

Het conceptverslag wordt met inachtneming van de reeds verwerkte reactie van Robert vastgesteld.

Actiepuntenlijst van 26 februari 2026

Gedragscode/Spelregels Zorg ICT Markt: Iman geeft aan dat er een nader gesprek heeft plaatsgevonden waaruit naar voren is gekomen dat het gevoel van urgentie niet overal gelijk is. Met name aan de kant van leveranciers wordt bepleit zaken verder te werken voordat er een versie ligt die voor consultatie uit kan. Een volgende meeting van de werkgroep staat voorlopig gepland voor 3 juni. Het belangrijkste punt is dat helder moet worden wat publiek is en wat privaat en dat hier een gezamenlijk beeld over ontstaat. Dit gaat breder dan alleen het Landelijk Dekkend Netwerk (LDN) en is ingewikkeld om vooraf generiek op papier te zetten. Bianca geeft aan dat de oplevering van de gedragscode na 1,5 jaar te lang duurt, ze geeft aan hiermee terug te willen naar de Kamer om aan te geven dat we niet in staat zijn om dit met elkaar op te leveren als we hier voor deze zomer geen zicht op hebben.

Iman deelt de concepttekst van de samenwerkingsovereenkomst met het DTO zodat alle leden op de hoogte zijn van de laatste ontwikkelingen.

2. LDN-beleidsafwegingskader

Ulco de Boer/VWS licht het beleidsafwegingskader toe aan de hand van een presentatie. Het ministerie van VWS wil transparant zijn over de afwegingen die het maakt bij de realisatie van het LDN en de mate van invloed en controle die het hierop voert. Deze zogenoemde 'publieke zeggenschap' kan gaan van het beïnvloeden van gedrag tot bijvoorbeeld het verstrekken van subsidie met voorwaarden of zelfs het in publiek beheer nemen van producten of ICT-systemen. Wettelijke verplichtingen behoren tot de mogelijkheid om die publieke zeggenschap te versterken. Dit beleidsafwegingskader is een update van het in 2022 met de Tweede Kamer gedeelde 'afwegingskader generieke functies'. Het beleidsafwegingskader volgt bestaande kaders zoals het beleidskompas, de NVS en EHDS richtlijnen. Wat generieke functies nu doen volgt dit kader al, alleen wordt hiermee opnieuw transparant gemaakt dat we dit doen en hoe we dit doen. Het beleidsafwegingskader heeft twee doelen; enerzijds verantwoording kunnen afleggen over het proces en de keuze om producten voor het LDN wel of niet onder publieke zeggenschap te ontwikkelen. Anderzijds kunnen vaststellen of het, vanuit het maatschappelijk belang en de doelstellingen van het LDN, nodig is om een bestaand ICT-systeem onder publieke zeggenschap te brengen.

Ulco vraagt aan het DTO of dit beleidsafwegingskader voldoende helderheid geeft als het gaat om transparantie en de afweging in keuzes die VWS maakt ten aanzien van de realisatie van het LDN.

De DTO-leden geven aan het een goed en helder stuk te vinden. Ze geven aan het een belangrijk onderwerp te vinden o.a. omdat er nu verschillende denkbeelden over bestaan en het in bepaalde sectoren risicovol kan zijn om functies onder te brengen in het privaat domein. De DTO-leden merken op dat het kader nog niet voldoende SMART geformuleerd is. Het moet duidelijker worden welke vraag beantwoord wordt en hoe dit er concreet uitziet qua kosten/baten, hoe de publieke rol ingevuld wordt en wat dit betekent voor bestaande governance structuren en de overgang die hiervoor nodig is. Daarnaast moeten de definities van 'product' en 'systeem' aangescherpt worden; wat valt eronder en wat is de verhouding ertussen. Ook zien de DTO-leden een parallel met de gedragscode, dus afstemming is wenselijk. Koos merkt op dat kwaliteitsinformatie buiten scope geplaatst is, maar vindt dat dit binnen scope hoort. Dit is een definitiekwestie, secundaire informatie valt wel binnen scope, dus dit moet aangescherpt worden. Floor geeft aan tekstsuggesties in te sturen.

Opgemerkt wordt dat het stuk de indruk kan wekken dat VWS op alle niveaus kan bepalen wat publiek noodzakelijk is. De zorg in Nederland is sectoraal ingericht en met het LDN wordt geprobeerd dit vorm te geven. Voor het oprichten van de ADG/HDAB worden uitgangspunten beschreven over hoe VWS kijkt naar regie en regie op uitvoering. Het vertrekpunt is dat regie op uitvoering op de publieke diensten in de ADG plaatsvindt en dat uitvoering privaat plaatsvindt tenzij er andere redenen zijn om dit niet te doen. Deze tenzij is gebaseerd op het beleidsafwegingskader. De DTO-leden geven aan dat ze deze uitleg en het feit dat het een beleidsstuk is terug willen zien in de inleiding van het stuk ter verduidelijking.

3. Landelijke implementatiestrategie

Het onderwerp wordt toegelicht door Hielke van Rijn/VWS. Als uitvoering van de AZWA-afpraak (A5) is een landelijke implementatiestrategie voor het gezondheidsinformatiestelsel opgesteld. Deze is op 28 jan jl. vastgesteld in het Informatieberaad Zorg (IB). Als onderdeel van deze implementatiestrategie is een werkagenda opgesteld van onderwerpen die verder uitgewerkt moeten worden om tot uitvoering van de strategie te komen. De onderwerpen op de werkagenda zijn geordend op prioriteit.

Op dit moment wordt er gewerkt aan 3 onderdelen: inzicht in de financiering vanuit VWS en ZN. Het streven is om dit te agenderen op het IB van 1 juni. Daarnaast wordt voor de intersectorale leverancierstafel (tactisch niveau) aangesloten aan bij de intersectorale tafel die vanuit OKZ wordt opgezet. De eerste intersectorale tafel vindt vandaag (30 maart 2026) plaats. Iman licht hierover toe dat er een programmabureau is opgezet met ICTU en Nictiz, zolang er nog geen ADG/HDAB is. Vanuit de implementatiestrategie is aangegeven welke vraag en behoefte er liggen voor de intersectorale tafel. Dit wordt meegenomen in de doorontwikkeling. Het derde onderdeel is afstemming met de landelijke programma's. Het doel hiervan is om per programma afspraken te maken hoe en wanneer ze overgaan op de brede implementatieaanpak ('handshake').

De DTO-leden reageren het fijn te vinden dat de implementatiestrategie een vervolg krijgt, maar hebben daarbij enkele opmerkingen. Ze geven aan behoefte te hebben aan een planning bij de werkagenda waarin ook de intersectorale tafel wordt opgenomen. Hierbij is het inzicht krijgen in monitoring van belang. Ze adviseren de onderdelen uit de werkagenda middels een programmaorganisatie te realiseren waarbij procesmatig de toepasbaarheid over de sectoren heen kan worden gemonitord. De overgang van realisatie naar implementatie gaat namelijk vaak moeizaam en dus is vraagarticulatie in de realisatie- en implementatiefase belangrijk. Daarnaast dient de eenmalige en structurele financiering rond de programma's duidelijk te worden omschreven. Tot slot zal de rol van en samenwerking met regio's verder uitgewerkt moeten worden. Wanneer er meer duidelijkheid komt met betrekking tot verantwoordelijkheden zal er ook meer tempo komen.

4. Beproeving beheerorganisatie MIO Zorg

Leonique en Koos geven een update rondom het project MIO Zorg. Het project heeft als doel het in kaart brengen van de bruikbaarheid van actuele sectorale visualisaties en gegevensuitwisselingsoverzichten en wat de benodigde inspanning is voor het actueel houden van bestaand materiaal en het ontwikkelen van de repository. Het DTO wordt gevraagd kennis te nemen van de opgeleverde stukken en te bespreken of het project past binnen de huidige prioriteiten en initiatieven.

De DTO-leden reageren dat monitoring van groot belang is nu we in de implementatiefase komen; naar één repository gaan is logisch maar niet noodzakelijk. De DTO-leden zien over het algemeen geen grote toegevoegde waarde in dit traject en zien niet dat dit nu nodig. Ook is het onduidelijk wat er gebouwd wordt en hoe dit samenhangt met de NVS-doelstellingen. Het MIO zit op een ingewikkeld abstractieniveau, de DTO-leden raden aan voor nu terug te gaan naar een meer praktisch niveau, zoals de Boozt-monitor.

De DTO-leden krijgen de handen niet op elkaar om dit plan verder uit te voeren, de meerwaarde wordt onvoldoende gezien. Afgesproken wordt dat Nictiz contact zoekt met de Boozt-monitor om te kijken of hier synergie mogelijk is. Voor nu worden er dus geen verdere stappen ondernomen op het project MIO Zorg.

5. Rondvraag/sluiting

Niet aan de orde geweest.

Het volgende DTO-overleg vindt plaats op:

11 mei 2026 van 13.00 – 15.00 uur
(online)