



## **(Aanvullende) toelichting bij bijlage 1 van de NVVC Procedure Innovatie**

**Verantwoordelijkheid, werkgebied en taken van instanties  
buiten de NVVC.**



## **(Aanvullende) toelichting bij bijlage 1 van de NVVC Procedure Innovatie – verantwoordelijkheid, werkgebied en taken van instanties buiten de NVVC.**

Dit is een aanvullende toelichting bij bijlage 1 van de NVVC Procedure Innovatie. Deze aanvullende bijlage is geen onderdeel van de procedure en wordt bekend verondersteld voor eenieder die actief vanuit de NVVC is binnen de procedure innovatie.

Het speelveld van de medisch specialistische zorg is complex. Buiten de NVVC zijn onderstaande instanties betrokken bij (de introductie van) innovatieve zorg. Afhankelijk van de innovatieroute zal met één of meerdere instanties samengewerkt worden.

1. [\(Andere\) wetenschappelijke verenigingen en branchepartij Federatie Medisch Specialisten.](#)
2. [Patiëntenorganisaties, o.a. Harteraad en branche partij Patiëntenfederatie Nederland.](#)
3. [Zorgverzekeraars Nederland branchepartij \(ZN\) en individuele zorgverzekeraars.](#)
4. [Zorginstellingen en branchepartijen](#) Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ, Nederlandse Federatie Universitair Medische Centra (NFU), Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN).
5. [Zorginstituut Nederland \(ZiN\).](#)
6. [Nederlandse Zorgautoriteit \(NZa\).](#)
7. [Nederlandse Hartregistratie \(NHR\).](#)
8. [Dutch CardioVascular Alliance \(DCVA\).](#)
9. [Hartstichting.](#)
10. [ZonMw.](#)
11. [Industriële partijen binnen of buiten Nefemed en/of FME.](#)
12. [Dutch Hospital Data \(DHD\).](#)
13. [Eerstelijns branchepartijen als LHV, NHG, InEen, ActiZ.](#)
14. [Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport \(VWS\).](#)

De verantwoordelijkheden, werkgebied en taken van bovengenoemde partijen zijn hieronder kort weergegeven zoals vermeld op de betreffende websites. Daarbij is summier vermeld welke raakvlakken de NVVC (deels) met deze partijen heeft. Een uitgebreide bespreking daarvan valt buiten het bestek van deze leidraad en kan verkregen worden middels het bezoeken van de websites van deze partijen.

### **(Andere) wetenschappelijke verenigingen, regelmatig betrokken zijn bij cardiologie innovatie trajecten:**

Zoals **NVT**, **NVN**, **NVR**, **NIV** en de branchepartij **Federatie Medisch Specialisten**.

- a. **NVT:** Nederlandse Vereniging voor Thoraxchirurgie. De NVT is de Wetenschappelijke Vereniging voor cardiothoracaal chirurgen. De NVT heeft als doel "het bevorderen van de ontwikkeling der thoraxchirurgie in de ruimste zin van het woord". Dossiers zoals TAVI, andere percutane klepinterventies en hartdoorsluiting zijn onderwerpen die de NVVC samen met de NVT oppakt. <https://www.nvt.net.nl/vereniging>.
- b. **NVN:** De Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) is de wetenschappelijke beroepsvereniging van neurologen en artsen in opleiding tot neuroloog. De NVN richt zich op de kwaliteit van zorg voor mensen met aandoeningen van het zenuwstelsel of van de spieren. De vereniging doet dit bijvoorbeeld door het ontwikkelen van richtlijnen, het verrichten van visitaties en het verzorgen van nascholing. De NVN is o.a. samen met de NVVC betrokken (geweest) bij het dossier hartdoorsluiting en voorts is er afstemming tussen NVN en o.a. de NVVC m.b.t. medicamenteuze en invasieve behandelingen van intracerebrale infarcten (IAT/EVT) en intracerebrale bloedingen (m.n. bij patiënten die op cardiale gronden behandeld worden met stollingswerende medicamenten. <https://www.neurologie.nl>.
- c. **NVR:** De Nederlandse Vereniging voor Radiologie (NVvR) behartigt de belangen van haar leden, zorgt mede voor een goede toegankelijkheid en kwaliteit van de radiologie en draagt bij aan een positieve beeldvorming



rond de radiologie en de radiologen in Nederland. Er zijn vooral raakvlakken en is samenwerking tussen de NVVR en NVVC m.b.t. diverse cardiovasculaire beeldvormingstechnieken en richtlijnen daaromtrent.

<https://www.radiologen.nl/nvvr>.

- d. **NIV:** de Nederlandse Internisten Vereniging, is de wetenschappelijke vereniging voor internisten (in opleiding) en als zodanig aanspreekpunt voor alle beroepsinhoudelijke en maatschappelijke aangelegenheden het specialisme Interne Geneeskunde betreffend. Missie: de vereniging stelt zich ten doel het bevorderen van de kwaliteit van de intern geneeskundige zorg door het bevorderen van de kennis en vaardigheden in het voorkomen, tijdig opsporen en behandelen van interne ziekten, het bevorderen van de opleiding en nascholing van degenen die werkzaam zijn in de intern geneeskundige praktijk en het behartigen van de maatschappelijke belangen van hen die dit deel van de geneeskundige praktijk beoefenen. Visie: de patiënt centraal in een optimale en geïntegreerde interne geneeskundige zorg. De NVVC en NIV hebben veel raakvlakken m.b.t. de diverse metabole en vasculaire ziektebeelden die samenhang en overlap hebben bij de patiënten die bij beide specialismen behandeld worden (hypertensie, diabetes mellitus, hypercholesterolemie, schildklierproblematie, etc.), de richtlijnen en medicamenteuze behandelingen die het hier betreft. Verder ook bij innovatieve behandelingen, zoals renale denervatie. <https://www.internisten.nl>.
- e. **FMS:** Federatie Medisch Specialisten. Wij staan voor 22.000 toegewijde dokters in ziekenhuizen en instellingen. Dag in dag uit werken zij aan het leveren van de beste zorg aan de patiënten. Wij verenigen alle 33 specialismen, ondersteunen bij de uitoefening en ontwikkeling van het vak en spreken met één krachtige stem in politiek en samenleving. Samen gaan we voorop in vernieuwing zodat 17 miljoen Nederlanders kunnen rekenen op de beste zorg ter wereld. De NVVC is zeer actief binnen de FMS m.b.t. commissies, werkgroepen, JZOJP, eHealth, regelgeving en zorgprestaties, strategisch beleid, etc. en dit zowel op bestuurlijk als bureau niveau. <https://www.demedischspecialist.nl>.

## Patiëntenorganisaties als Harteraad en evt. andere binnen of buiten de Patiëntenfederatie Nederland

(PFN, <https://www.patiëntenfederatie.nl>).

- a. **Harteraad:** Harteraad is hét expertisecentrum voor het leven met hart- en vaataandoeningen. Wij helpen mensen met een hart- of vaataandoening en hun naasten met praktische, sociale en emotionele steun. Samen met vrijwilligers, vaak ook ervaringsdeskundigen, in heel Nederland biedt Harteraad een veilige plek voor het uitwisselen van kennis, ontmoetingen en ervaringsverhalen. Zodat je je leven weer zo optimaal mogelijk kan leven, ondanks je aandoening. Harteraad komt ook op voor de belangen van 1,5 miljoen mensen met een hart- en vaataandoening. Door de kennis en ervaringen van deze mensen weet Harteraad wat er speelt en nodig is. En vertegenwoordigt hen bij de overheid, wetenschappelijk onderzoek, verzekeraars en zorgprofessionals. Op de site van de Harteraad staat vermeld: 'Harteraad komt op voor de belangen van 1,5 miljoen mensen met een hart- en vaataandoening.' De Harteraad streeft daarbij om te helpen te zorgen 'dat mensen met een hart- en vaataandoening hun leven weer zo optimaal mogelijk kunnen leven.' De NVVC heeft op veel vlakken contact met de Harteraad, zowel wat betreft patiëntenvoorlichting, keuzehulp(ontwikkeling), cardiologische innovaties en m.b.t. dit laatste dus ook binnen de NVVC Procedure Innovatie. <https://harteraad.nl>.

## Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en individuele zorgverzekeraars:

**Zorgverzekeraars Nederland (ZN)** behartigt de belangen van alle zorgverzekeraars. Alle zorgverzekeraars in Nederland zijn lid van ZN. Op dit moment zijn dat elf zorgverzekeraars: ASR, CZ, DSW, Eno, EUCARE, IptiQ, ONVZ, Menzis, VGZ, Zilveren Kruis en Zorg en Zekerheid. De vereniging heeft als doel om de zorgverzekeraars te ondersteunen bij hun missie: het realiseren van goede, betaalbare en toegankelijke zorg voor alle verzekerden, gericht op het bevorderen van gezondheid en kwaliteit van leven. ZN ondersteunt de zorgverzekeraars bij het verwezenlijken van deze missie door zich de komende jaren voor de branche in te zetten voor versterking van de maatschappelijke verankering van zorgverzekeraars en acceptatie van de rol en verantwoordelijkheid van



zorgverzekeraars in ons stelsel. Zorgverzekeraars zien voor zichzelf zes opgaven waarmee zij een substantiële bijdragen willen leveren aan het realiseren van de ambitie. Per opgave is een agenda geformuleerd die zij, samen met de andere partijen in de zorg, gaan uitvoeren: ondersteunen van verzekerden bij de voor hen passende zorg en stimuleren van gezondheid, stimuleren van passend zorglandschap bij veranderende zorgvraag, samenwerken met zorgverleners vanuit gerechtvaardigd vertrouwen (betrouwbare en deskundige zorginkoop gericht op goede en doelmatige zorg; vereenvoudigen en vergemakkelijken van de administratie voor zorgverleners), vernieuwen verzekeraarschap, versterken van het vertrouwen in het zorgsysteem en tenslotte borgen van de juiste randvoorwaarden in het zorgsysteem. Er is regelmatig overleg tussen NVVC en zorgverzekeraars betreffende (innovatieve) cardiologische behandelingen die zich in de verzekerde zorg bevinden ofwel daar naar op weg zijn, maar ook t.a.v. keten- en netwerkzorg projecten (bijv. NVVC Connect) op cardiologisch gebied. Voorts is de NVVC ook frequent (direct of indirect) betrokken bij overleggen met participatie van branchepartijen als ZN, NVZ, NFU en FMS, zoals bij de technische overleggen bij de NZa en (samenhangende) werkgroepen. <https://www.zn.nl>.

### Zorginstellingen en branchepartijen als NVZ, NFU, ZKN:

- a. **NVZ:** Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen. De Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) is de branchevereniging voor algemene ziekenhuizen en categorale instellingen in Nederland. Wij behartigen de belangen van onze leden op zorginhoudelijk, economisch en sociaal vlak. Daarnaast ondersteunen wij onze leden met hun kennisontwikkeling, bijvoorbeeld via trainingen en digitaal via verschillende tools en NVZ Kennisnet. De NVZ is uitgegroeid tot een invloedrijke belangenbehartiger in de zorgsector. De vereniging zorgt ervoor dat de Nederlandse ziekenhuisbranche een krachtige branche is. Ons doel is om alle randvoorwaarden en waarborgen te creëren die onze leden nodig hebben om kwalitatief hoogwaardige en doelmatige medisch-specialistische zorg aan patiënten te verlenen. Voor de NVZ gaat het hierbij om zorg die in medisch opzicht tot het best mogelijke resultaat leidt. De NVVC is (deels indirect) betrokken bij zorginnovatie, zoals bij het NVZ programma JuMP en bij onderzoekstrajcten binnen NVZ ziekenhuizen. Voorts is de NVVC ook frequent (direct of indirect) betrokken bij overleggen met participatie van branchepartijen als ZN, NVZ, NFU en FMS, zoals bij de technische overleggen bij de NZa en (samenhangende) werkgroepen. <https://nvz-ziekenhuizen.nl>.  
Binnen de NVZ zijn er meerdere onderlinge samenwerkingsverbanden tussen zorginstellingen, zoals de STZ (Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen) die daarbinnen soms ook weer kleinere samenwerkingsverbanden hebben (zoals bijvoorbeeld de 'Santeon' groep, een samenwerkingsverband van 7 topklinische ziekenhuizen) en de SAZ (Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen). Vooral in de STZ zorginstellingen wordt, evenals in academische ziekenhuizen, veel innovatief onderzoek gedaan.
- b. **NFU:** Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra. De Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) vertegenwoordigt de acht samenwerkende umc's in Nederland, als belangenbehartiger en als werkgever van ruim 65.000 mensen. De NFU bestaat sinds 2004 en komt voort uit de Vereniging Academische Ziekenhuizen (VAZ) die in 1989 werd opgericht. Het doel bleef hetzelfde; ervoor zorgen dat instanties die beslissen over zorg, onderwijs en wetenschap in Nederland rekening houden met de bijzondere rol van destijds de academische ziekenhuizen en nu de umc's. De NVVC is (deels indirect) betrokken bij zorginnovatie, zoals bij het NFU Citrien programma en bij onderzoekstrajcten binnen UMC's. Voorts is de NVVC ook frequent (direct of indirect) betrokken bij overleggen met participatie van branchepartijen als ZN, NVZ, NFU en FMS, zoals bij de technische overleggen bij de NZa en (samenhangende) werkgroepen.
- c. **ZKN:** Zelfstandige Klinieken Nederland. Behartigt als branchevereniging sinds 1990 de belangen van haar leden. In 2020 heeft ZKN 128 leden met het ZKN-keurmerk en 8 kandidaat-leden, die samen 420 vestigingen door heel Nederland hebben. Onze leden beschikken allemaal over het ZKN-keurmerk. Dit keurmerk staat voor medische specialistische zorg van hoge kwaliteit, voor persoonlijke aandacht, korte wachttijden, patiëntveiligheid en uitstekende service en nazorg. De NVVC is (meest indirect) betrokken bij ZKN via zelfstandige cardiologische klinieken (zoals de CCN-groep en een aantal, deels losstaande hartklinieken). <https://www.zkn.nl>.



### Zorginstituut Nederland (ZiN):

**ZiN:** Kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid zijn de pijlers van het Nederlandse gezondheidszorgsysteem. Zorginstituut Nederland heeft een belangrijke positie in dit systeem: zij zorgen ervoor dat die pijlers een sterk fundament vormen. Iedereen die in Nederland woont of werkt heeft recht op goede zorg uit het basispakket. Niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk. Het zorgstelsel is gebaseerd op solidariteit. Rijk en arm, jong en oud, gezond en ziek, in Nederland heeft iedereen toegang tot dezelfde zorg. We betalen daar allemaal aan mee, via premies en belastingen. Het basispakket moet zorg bevatten die we nodig hebben, die werkt en van goede kwaliteit is. Tegelijkertijd moet het basispakket toegankelijk en betaalbaar blijven. Het Zorginstituut voert verschillende werkzaamheden uit om al deze aspecten te bewaken. Zorginstituut Nederland levert met zijn wettelijke taken een belangrijk bijdrage aan het op peil houden van de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de gezondheidszorg: adviseren over en verduidelijken van het basispakket aan zorg, bevorderen kwaliteit en inzichtelijkheid van de zorg, Zinnige Zorg – Systematisch doorlichten van het basispakket en voorts financiering en kostenontwikkeling Zvw en Wlz. De NVVC is toenemend betrokken bij en in overleg met het ZiN m.b.t. cardiologische innovaties, indicatie uitbreidingen en de ZiN standpuntbepalingen (duidingen) die daarbij op gezette tijden bij van toepassing zijn. Dat geldt ook voor de zogenaamde ‘Verbetersignalement’ trajecten op cardiovasculair gebied. De NVVC Procedure Innovatie is door het ZiN positief ontvangen, tegengelezen en van feedback voorzien. <https://www.zorginstituutnederland.nl>.

### Nederlandse Zorgautoriteit (NZa):

Over de **NZa:** iedereen in Nederland moet erop kunnen vertrouwen dat er op tijd goede en betaalbare zorg beschikbaar is. Hiervoor maken we regels en houden we toezicht op zorgaanbieders en zorgverzekeraars. De NZa doet onderzoek en adviseert het ministerie van VWS. Zij praten met zorgaanbieders en zorgverzekeraars. De NZa maakt en onderhoudt regelgeving voor alle partijen in de zorg, zowel voor de 1e lijn, MSZ, GGZ en overige en stelt waar nodig (maximum) tarieven voor zorgprestaties vast. Zij doet m.b.t. de MSZ het onderhoud van het DBC-DOT zorgproductsysteem met inbouwen daarin van nieuwe zorg, het beoordelen van wijzigingsverzoeken en heeft voorts een controlerende en regulerende functie m.b.t. declaraties en is toezichthouder m.b.t. de zorgmarkt. De NZa is organisatorisch onder te verdelen in een meer technische afdeling en een juridische afdeling met daarboven een overkoepelende Raad van Bestuur. De NVVC is frequent (direct of indirect) betrokken bij overleggen met participatie van branchepartijen als ZN, NVZ, NFU en FMS en de NZa, zoals bij de technische overleggen bij de NZa en (samenhangende) werkgroepen. De NVVC had en heeft diverse onderwerpen m.b.t. JZOJP, digitale zorg en eHealth (zorgprestaties), samen met de FMS, geïnitieerd bij de NZa. <https://www.nza.nl>.

### Nederlandse Hartregistratie (NHR):

De **Nederlandse Hart Registratie (NHR)** houdt in opdracht van de deelnemende ziekenhuizen, die vertegenwoordigd worden door gemandateerde artsen, landelijke registraties in stand. De artsen en ziekenhuizen beogen met deze registraties, en de spiegelinformatie die op basis daarvan door de NHR wordt aangeleverd, kwaliteit van zorg op cardiologisch en cardiochirurgisch gebied te bewaken en te bevorderen. De gemandateerde artsen uit de ziekenhuizen geven inhoudelijk richting aan de kwaliteitsregistraties. Dit gebeurt in samenwerking met de NVVC en NVT, met wie de NHR ook op beleidsmatig niveau intensieve afstemming heeft. Op de site van de NHR staat vermeld: ‘de Nederlandse Hart Registratie is een servicegerichte kwaliteits- en registratie-organisatie waar een kwalitatief hoogwaardige en volledige registratie van alle hartinterventies en hartoperaties in Nederland plaatsvindt. Daarnaast worden ook registraties vormgegeven voor diverse, veel voorkomende, ziektebeelden.’ De NVVC is op veel vlakken nauw betrokken bij alles wat de NHR doet, waarbij dit een elkaar versterkend effect heeft en waarbij de insteek is dat ontwikkelingen bij de NHR een positief en stimulerend effect op de NVVC (leden) heeft en vice versa. <https://nederlandsehartregistratie.nl>.



## Dutch CardioVascular Alliance (DCVA):

**DCVA:** Op de site staat vermeld: Cardiovascular disease is still one of the biggest health challenges of our time. Thanks to excellent science, innovation and effective organisation of care, we have been able to successfully combat acute cardiovascular events. We have saved many lives. This, combined with aging, changing lifestyles and diabetes, leads to an increase in the number of chronic heart patients: almost 2 million people in 2030 in the Netherlands, which is 33% more than today. The ambition of the alliance is to lower the cardiovascular disease burden by 25% in 2030 by earlier recognition of disease and rapid translation of excellent science into health improvement. Together with the best Dutch scientists, fifteen leading organisations representing patients, academia, healthcare professionals, industry and government, have joined forces to establish the Dutch CardioVascular Alliance (DCVA). A strong foundation has been laid, but we also believe that so much more impact can be achieved by the Dutch cardiovascular community by designing consortia around health, social and economic impact. To realise our ambitions, we will invest in creating an excellent and sustainable environment for cardiovascular breakthroughs, working on five priorities: 1. Research policy designed to maximise impact; 2. Fast tracks from idea to company; 3. Fast tracks from lab to patiënt; 4. Career perspectives for research talents; 5. Improve data infrastructure. De NVVC participeert in de DCVA en heeft daarmee (en samen met andere partijen binnen de DCVA) diverse gezamenlijke projecten lopen, ook via bijv. NVVC Connect. <https://dcvalliance.nl>.

## Hartstichting:

De **Hartstichting** strijdt tegen hart- en vaatziekten. Dit middels wetenschappelijk onderzoek, voorlichting, preventie en behartiging patiëntenbelangen. De hartstichting werkt momenteel aan 4 doelen (website): 1. Iedereen een hartgezonder leven; 2. Iedereen kent zijn hart; 3. Iedereen snelle hulp; 4. Iedereen de beste behandeling. De NVVC participeert o.a. samen met de Hartstichting in de DCVA en heeft daarmee (en samen met andere partijen binnen de DCVA) diverse gezamenlijke projecten lopen, bijvoorbeeld via NVVC Connect. Er zijn ook diverse andere raakvlakken tussen de NVVC en de Hartstichting. <https://www.hartstichting.nl>.

## ZonMw:

**ZonMw** stimuleert gezondheidsonderzoek en zorginnovatie. Vooruitgang vraagt om onderzoek en ontwikkeling. ZonMw financiert gezondheidsonderzoek én stimuleert het gebruik van de ontwikkelde kennis. Daarmee draagt ZonMw bij aan het verbeteren van de zorg en gezondheid. Op de site staat vermeld: 'ZonMw werkt aan een goede gezondheid voor iedereen. Ook voor mensen voor wie dat niet vanzelfsprekend is. We financieren gezondheidsonderzoek, stimuleren het gebruik van de ontwikkelde kennis en signaleren waar meer kennis nodig is. Van onderzoek gedreven door nieuwsgierigheid tot implementatie in de praktijk: samen maken we het verschil.' De NVVC heeft diverse projecten lopen die (deels) gefinancierd worden door ZonMw. Dat zijn o.a. projecten op gebied van AF (met vroegdetectie) en hartfalen (deels via NVVC Connect), maar ook Veelbelovende zorg (innovatie) trajecten, zoals CardioMEMS en hartoorsluiting. <https://www.zonmw.nl>.

## Industriële partijen binnen of buiten Nefemed en FME:

(onderzoekers en andere medewerkers)

- a. **Nefemed:** Nederlandse Federatie Medische hulpmiddelen. Nefemed is de belangenorganisatie van producenten, importeurs en handelaren van medische hulpmiddelen en medische technologie. Medische hulpmiddelen en medische technologie vormen een onmisbare schakel in de gezondheidszorg. Daarom staan kwaliteit, beschikbaarheid en toegankelijkheid van medische hulpmiddelen en technologie voor de patiënt bij Nefemed centraal. Nefemed maakt zich sterk voor: een sterk imago van de branche, intensivering samenwerken met zorgprofessionals, waarde gedreven zorg en maatwerkoplossingen voor de patiënt, een werkbaar en voorspelbaar wettelijk kader en het borgen van de financiële kaders en ruimte voor innovatie. <https://www.nefemed.nl>.
- b. **FME:** de FME is de werkgeversorganisatie voor de technologische industrie in Nederland. Op de site van de FME staat vermeld: we mobiliseren en verbinden de technologische industrie en de samenleving voor elke



vraag of uitdaging waarop technologie het antwoord is. We gaan voor een toekomstbestendige wereld, met welzijn en welvaart, waarin iedereen meedoet. Nederland behoort tot de top van de meest innovatieve landen in de wereld. Dat is in belangrijke mate de verdienste van onze technologische industrie en daar zijn we trots op. De vindingrijkheid van onze ondernemers en hun medewerkers zorgt al decennialang voor economische groei. Met innovaties die ons productiever maken en die perspectief bieden. Technologie helpt immers steeds vaker bij het oplossen van maatschappelijke vraagstukken. In de zorg, bij de energietransitie en voor een duurzame voedselketen. Om de positie van de technologische industrie te versterken, richten wij ons op het realiseren van impact op drie grote transitie: technologische transitie, maatschappelijke transitie en arbeidsmarkttransities. De technologische industrie speelt een grote rol in deze transitie. FME helpt bedrijven om een bijdrage te leveren en om kansen te benutten. <https://www.fme.nl>.

### Dutch Hospital Data (DHD):

**Dutch Hospital Data (DHD):** Diagnose thesaurus (DT) en verrichtingen thesaurus (VT). DHD verzamelt, beheert en bewerkt data van ziekenhuizen en beheert standaarden voor de registratie ervan. Ziekenhuizen krijgen de data terug in de vorm van informatie voor het maken van onderbouwde keuzes op het gebied van kwaliteit van zorg en bedrijfsvoering. DHD is opgericht door de NVZ en NFU. Ziekenhuizen zijn intensieve informatieverwerkers. Data zijn intern van groot belang voor patiëntenzorg en secundaire processen, maar zijn ook extern belangrijk voor onderzoek, verantwoording, beleid en transparantie. De grote uitdaging is zoveel mogelijk rendement uit de informatiestromen te halen en tegelijkertijd de lasten van registratie te beperken. Als registratiehouder en dienstverlener ondersteunt DHD ziekenhuizen en brancheorganisaties in dit proces. DHD staat voor: het ondersteunen van ziekenhuizen bij het continu verbeteren van de kwaliteit van zorg en bedrijfsvoering, het verbeteren van de informatiepositie van ziekenhuizen en brancheorganisaties, het verminderen van administratieve lasten voor ziekenhuizen en het behalen van kostenreductie bij ziekenhuizen. De producten van DHD zijn betrouwbaar, veilig, van hoge kwaliteit en hebben landelijke geldigheid. Dit omvat o.a. de Diagnostische thesaurus (DT) en de Verrichtingsthesaurus (VT). DHD ondersteunt ziekenhuizen in de volledige informatiecyclus vanuit drie samenhangende productlijnen: Registratiestandaarden, Dataverzameling en Informatieproducten. Daarnaast biedt DHD expertise en ondersteuning aan ziekenhuismedewerkers bij de toepassing van haar producten en diensten. Zo krijgen medische specialisten en verpleegkundigen ondersteuning bij het verrichten van dossieronderzoek naar onbedoelde zorgschade, worden de verschillende managementlagen voorzien van stuurinformatie en biedt DHD advies bij de registraties. Gebruikers kunnen met hun vragen terecht bij de Servicedesk. Verder ontzorgt DHD ziekenhuizen door wettelijke verplichtingen (CBS) en gegevensverzoeken van branche, ziekenhuizen, overheid en onderzoekers af te handelen. De bewerkersovereenkomst en het gegevensprotocol bepalen hierbij wat wel en niet mag. Voor communicatie sluit DHD waar mogelijk aan bij de kanalen en overlegstructuren van de NVZ en NFU. De NVVC heeft voornamelijk connectie met DHD via de Diagnose Thesaurus en de Verrichtingen Thesaurus en het onderhoud wat daarvoor nodig is (en wat via de BBC loopt). <https://www.dhd.nl>.

### Eerstelijns branchepartijen als LHV, NHG, InEen, ActiZ:

- a. **LHV:** Landelijke Huisartsen Vereniging. De Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) is dé huisartsenvereniging van Nederland. Wij verbinden 12.000 leden (huisartsen en huisartsen in opleiding) met elkaar. We behartigen hun belangen. Zowel van huisartsen als professionals als van hun praktijken en van het huisartsenvak. We maken ons sterk voor de kernwaarden van de huisartsgeneeskunde: gezamenlijk, medisch-generalistisch, continu en persoonsgericht. We zorgen dat huisartsen optimaal hun vak kunnen uitoefenen. Alleen dan kunnen huisartsen de best mogelijke zorg voor hun patiënten bieden. We ondersteunen onze leden bij hun dagelijkse praktijkuitoefening. We zijn een betrouwbare gesprekspartner voor overheden, zorgverzekeraars, andere verenigingen van zorgverleners en andere organisaties. Via de FMS en middels NVVC Connect heeft de NVVC contact met de LHV. <https://www.lhv.nl>.
- b. **NHG:** Nederlands Huisartsen Genootschap. Het Nederlands Huisartsen Genootschap is de wetenschappelijke vereniging van huisartsen en heeft als doel een wetenschappelijk verantwoorde beroepsuitoefening door de



huisarts te bevorderen. Door vertaling van wetenschap naar de huisartsenpraktijk draagt het NHG bij aan de professionalisering van de beroepsgroep. Via richtlijn ontwikkeling en LTA's, alsmede via NVVC Connect, heeft de NVVC connectie met het NHG. <https://www.nhg.org>.

- c. **InEen:** InEen versterkt en verbindt de eerste lijn en behartigt de belangen van de georganiseerde eerste lijn. Een krachtige eerste lijn, met de huisarts als spin in het web, vormt het fundament voor goede, betaalbare en betrouwbare zorg. We verbinden de eerste lijn door: belangen te behartigen: we agenderen de toekomst van de eerstelijnszorg bij de politiek en landelijke stakeholders; kennis te delen: we vergaren kennis, stellen deze ter beschikking en faciliteren kennisdeling tussen leden. We werken aan een toekomstbestendige eerste lijn door: samenwerking op landelijk, regionaal en lokaal niveau te stimuleren en te organiseren; te innoveren waar nodig: samen ontwikkelen en omarmen we nieuwe concepten die helpen de zorg beter vorm te geven; trends te volgen, kansen te signaleren, leden hiermee te inspireren en ze te helpen deze te benutten en implementeren. We doen dit op 10 thema's: 1. Acute huisartsenzorg; 2. Bekostiging; 3. Digitalisering en informatiebeleid; 4. Juiste Zorg op de Juiste Plek; 5. Kwaliteitsbeleid; 6. Multidisciplinaire zorg; 7. Personeel & arbeidsmarkt; 8. Persoonsgerichte zorg; 9. Regionale samenwerking; 10. Wijkmanagement. <https://ineen.nl>.
- d. **ActiZ:** ActiZ is de branchevereniging van bijna 400 organisaties die actief zijn op het gebied van zorg en ondersteuning aan ouderen, (chronisch) zieken en jeugd. Onze leden zijn heel divers; in omvang en dienstverlening. Het betreft thema's verpleging, verzorging en thuiszorg (VVT). Met zo'n 380.000 medewerkers bieden zij zorg en ondersteuning aan circa 2 miljoen cliënten. Met elkaar voelen wij een maatschappelijke verantwoordelijkheid om de zorg dichtbij, professioneel, betaalbaar en toegankelijk te houden. <https://www.actiz.nl>.

### Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS):

Op de site van het **Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)** staat: we worden met z'n allen steeds ouder en blijven steeds langer vitaal. Daarnaast kunnen we steeds meer ziektes behandelen. Dat is prachtig. Tegelijk maken mensen zich zorgen over de toekomst van de zorg, die veel geld kost en met een tekort aan werknemers kampt. Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport wil dat mensen erop kunnen vertrouwen dat de zorg goed, betaalbaar en beschikbaar is en blijft.

Om dat te bereiken, maakt het ministerie afspraken met zorgverleners om de zorg dichterbij huis te bieden als het kan en zetten we in op preventie. Mensen hoeven dan minder vaak naar het ziekenhuis of een instelling. Dat is prettiger voor patiënten. Ook bespaart dat kosten. Het ministerie werkt er hard aan om meer mensen te werven voor de zorg en het werk beter te organiseren. Bijvoorbeeld door een andere taakverdeling en slim gebruik van nieuwe technologie. VWS stimuleert mensen tot gezond gedrag: meer bewegen, niet roken, matig alcoholgebruik, veilig vrijen en gezond eten. Mensen die problemen hebben met hun gezondheid moeten tijdig een beroep kunnen doen op de huisarts, het ziekenhuis of andere vormen van gezondheidszorg. Zij zijn daarvoor verzekerd en hebben dus recht op zorg. Samen met ziektekostenverzekeraars, aanbieders van zorg en patiëntenorganisaties zorgt het ministerie van VWS dat er genoeg voorzieningen zijn en dat mensen voldoende keuzemogelijkheid hebben. Zorg voor mensen, mensen voor de zorg. Dat is waar wij ons samen voor inzetten. De NVVC heeft, deels ook samen met de FMS, goede contacten met en bij VWS, bijvoorbeeld m.b.t. JZOJP en netwerkzorg, waarin de NVVC Connect programma's volgens VWS een goed voorbeeld zijn, en op het gebied van eHealth en telemonitoring. <https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport>.