

GGD GHOR NEDERLAND

INHOUD ▶

APRIL 2024

Digitale transformatie
in de publieke gezondheid

Uitwerking iStrategie

2024 - 2027

verbinden  versterken


GGD
GHOR
NEDERLAND

Inhoud

Voorwoord	3
iStrategie: onze kijk op digitale transformatie	4
De impact van maatschappelijke trends op de publieke gezondheid	6
Digitale transformatie: het lonkend perspectief	9
Wat is er nodig?	12
Stap voor stap bouwen aan de toekomst	17
Zo gaan we aan de slag	19
Tot slot	21

Toelichting

Deze iStrategie is een gezamenlijk plan van de professionals van de 25 GGD'en (o.a. vertegenwoordigd in Publieke Gezondheid Informatiemanagers) en de CIO van GGD GHOR Nederland voor de periode 2024 - 2027.

Opdrachtgever

Bestuurscommissie IV

Contact

verbindenenversterken@ggdghor.nl

In dit document spreken we overwegend over de GGD en GGD'en. Vanzelfsprekend bedoelen wij daarmee ook de GHOR-bureaus en GGD GHOR Nederland. Waar het een taak van de GHOR of GGD GHOR Nederland betreft, benoemen we die partij expliciet.

Voorwoord

Er is een toegenomen behoefte om de publieke gezondheid sterker te maken en te houden door de transformatie van zorg. Daarvoor zijn informatievoorzieningen, eHealth, data en digitalisering onmisbaar. De noodzaak om nu met een visie en strategie te komen neemt toe door de beschikbaarheid van digitale hulpmiddelen, door stijgende kosten in de gezondheidszorg en de afname van de hoeveelheid beschikbaar personeel. Daarom moet de publieke gezondheid een netwerk vormen en samenwerken met ketenpartners, kennisinstellingen én inwoners. Hierin zijn digitalisering, data en de transformatie naar datagedreven werken, de kernbegrippen.

Digitaal als het kan, fysiek als het moet. Dit wordt gezien en (h)erkend door de GGD-directies en het ministerie van VWS, en ligt in lijn met de maatschappelijke ontwikkelingen, beweging bij ketenpartners en de integrale zorgvisie op de digitale overheid. Digitalisering is geen optie meer, maar onvermijdelijk om te kunnen bijdragen aan de transformatie van zorg – van ziekte – naar gezondheid.

Wie de data heeft, heeft de toekomst. Zonder een ferme datapositie verzwakt de positie in de keten en daarmee de positie van GGD en GHOR. Tijdens de pandemie was data de sleutel tot succesvol bron- en contactonderzoek, geslaagde vaccinatiecampagnes en crisismanagement. In de iStrategie gaan we echter niet meer uit van één centrale databron, maar van decentrale en regio-specifieke databronnen. Dat betekent dat werken aan datatoegankelijkheid, datastandaarden en datakwaliteit essentieel is. Die ontwikkeling sluit aan bij de bredere ontwikkelingen voor het delen van informatie over de hele zorgketen evenals bij de ontwikkelingen voor het delen van zorgdata (Nationale visie en strategie op het gezondheidsinformatiestelsel, NVS) en (EHDS)¹.

De **(digitale) transformatie naar datagedreven werken** is de feitelijke verandering van de GGD'en die de transformatie naar een datagedreven organisatie doormaken en daarbinnen de adoptie van de 'digitale snelweg' realiseren. De ervaring leert dat een digitale transformatie gepaard gaat met een brede verandering in beleid en organisatie, net als met meerjarige kapitaalintensieve ontwikkelingen. Dit vereist een vergaande samenwerking tussen de verschillende partijen.

Fase 1 van de iStrategie realiseren we door het programma Pandemisch Parate Informatievoorziening voor de infectieziektebestrijding (IZB) en werkt per definitie binnen het IZB-domein. De architectuur voor de pandemisch parate technologie wordt dusdanig gekozen en uitgewerkt dat deze ook geschikt is voor andere GGD-applicaties en andere GGD-domeinen.

Dit visiedocument is onze iStrategie waarin we u meenemen in hoe we dat voor ons zien.

Namens de Bestuurscommissie Informatievoorziening,

Edward John Paulina - DPG Hollands Noorden, voorzitter Bestuurscommissie IV

¹ European Health Data Space

iStrategie: onze kijk op digitale transformatie

De wereld om ons heen verandert in hoog tempo en dat heeft invloed op de (publieke) gezondheidszorg. We staan voor de uitdaging om meer zorg te leveren met minder mensen en middelen. Beschikbare nieuwe technologie vraagt om toepassing op een manier die aansluit bij ons werk en onze organisaties.

De COVID-19 pandemie drukte ons met de neus op de feiten: toekomstige pandemieën kunnen we alleen adequaat bestrijden als de informatievoorziening (IV) én de uitwisseling van betekenisvolle data tussen de GGD'en, het ministerie, haar ketenpartners en private ondernemingen optimaal werken. Goede digitale basisvoorzieningen zijn onmisbaar om de juiste informatie op het juiste moment veilig op de juiste plek te kunnen raadplegen.

Om informatie én kennis te kunnen uitwisselen, moeten we georganiseerd bovenregionaal en landelijk gaan verbinden via digitale technologie. Dat vraagt ook om regie over alle domeinen in de publieke gezondheidszorg heen. Om bovengenoemde redenen scharen de 25 GGD'en en branchevereniging GGD GHOR Nederland zich unaniem achter het realiseren van een toekomstbestendig bovenregionaal informatie- en datalandschap van de publieke gezondheid. Met landschapdoelen we op een gemeenschappelijke moderne digitale infrastructuur die gebruikers bij alle GGD'en helpt om hun werk iedere dag én tijdens een pandemie optimaal te kunnen doen en burgers beter te kunnen bedienen via een PGO².

Medio 2021 heeft de Chief Information Officer (CIO) van GGD GHOR Nederland een lonkend perspectief geschetst voortkomend uit vier belangrijke drijfveren binnen en buiten de GGD:

- 1. Datagericht werken versterkt de publieke gezondheid³.** De 25 GGD'en delen deze ambitie. De ambitie sluit aan op diverse akkoorden en convenanten tussen zorgorganisaties, gemeenten en ministeries.
- 2. Informatievoorziening op orde tijdens crises.** De [Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding \(LFI\)](#)⁴ stelt sinds de COVID-19 pandemie landelijke eisen aan informatievoorzieningen en data voor de infectieziektebestrijding waar het gaat om bijvoorbeeld toegang, veiligheid en fraude. De 25 GGD'en, GHOR-regio's en GGD GHOR Nederland hebben nadrukkelijk geleerd van de COVID-19 periode en onderschrijven de eisen van het LFI.
- 3. Adequate digitale veiligheid.** Europese en Nederlandse wetgeving vereisen [sterkere en controleerbare digitale beveiliging](#)⁵ om de digitale kwetsbaarheid van organisaties in de zorg en in de publieke gezondheid het hoofd te bieden en [de veerkracht te versterken](#)⁶.
- 4. Gereguleerde toegankelijkheid en beschikbaarheid van kwalitatieve data.** Vanuit de visie op digitalisering in combinatie met het economisch belang streeft [de Europese Unie in haar wetgeving naar een brede toegankelijkheid van data tussen sectoren en lidstaten onderling voor bepaalde essentiële domeinen](#)⁷. De Wegiz is daarvan de Nederlandse variant.

In 2022 is het lonkend perspectief voor de toekomstige informatievoorziening in de infectieziektebestrijding door het ministerie van VWS, het RIVM en de GGD'en, onder leiding van de CIO GGD GHOR Nederland, vertaald in een conceptueel ontwerp ([High Level Design/HLD](#)). Het uitgangspunt van dit ontwerp is om voor de reguliere infectieziektebestrijding een informatievoorziening te maken die geschikt is voor opgeschaald gebruik. Voor de totstandkoming hiervan zijn subsidies toegekend. Voor de organisatorische uitvoering is het programma IV voor IZB ingericht waarin het ministerie, het RIVM, GGD GHOR Nederland en de GGD'en samenwerken.

De iStrategie 2024-2027 beschrijft de meerjarige visie van de GGD'en op de informatievoorziening en hoe we die verder gaan professionaliseren en laten aansluiten bij de maatschappelijke en technologische ontwikkelingen van deze tijd. Zo versterken we de publieke gezondheid (PG) en realiseren we onze lokale, regionale en landelijke (beleids-) doelstellingen.

Dit is een richtinggevend en kaderstellend document dat de basis is voor lopende en toekomstige projecten van én voor de 25 GGD'en en GGD GHOR Nederland. De focus van onze iStrategie is gericht op het realiseren van generieke, toekomstvast en herbruikbare elementen in een omgeving (IV-landschap) waarin de GGD'en werken met generieke voorzieningen waar dat kan en beschikken over GGD-specifieke voorzieningen waar dat moet. Onze professionals in de verschillende domeinen en regio's beschikken over kennis en inzichten ten behoeve van het beschermen, bewaken en bevorderen van de gezondheid; over hoe we ziekten kunnen voorkomen en hoe we gezondheidsrisico's kunnen beperken. Deze competenties worden versterkt door de toegankelijkheid van data en technologie.

Wat is informatievoorziening?

Bij informatievoorziening (IV) staat de mens centraal. Informatie begint bij de menselijke behoefte om iets te willen weten. Informatievoorziening is het geheel aan mensen, procedures en middelen waarmee relevante informatie beschikbaar komt voor klanten, medewerkers, managers, bestuurders en andere belanghebbenden zodat zij hun (professionele) taken kunnen uitvoeren, beslissingen kunnen nemen en sturing kunnen geven aan de organisatie en haar processen. Informatievoorziening omvat dus alle informatieverwerkende processen van een organisatie, inclusief alles dat daarvoor benodigd is, zoals infrastructuur en informatiesystemen.

Ik wil van informatievoorziening...

- ... als verpleegkundige reizigerszorg een vaccinatieoverzicht van deze cliënt, zodat ik de juiste vaccinatie kan geven.
- ... als algemeen commandant geneeskundige zorg (ACGZ) een actueel en eenduidig situatiebeeld hebben van slachtoffers en situatie in de zorg om te kunnen gebruiken in crisisoverleggen.
- ... als directeur Publieke Gezondheid weten welke problematiek er in gemeente X speelt, zodat ik de wethouder of burgemeester kan adviseren.

² PGO = Persoonlijke Gezondheidsomgeving

³ Publieke gezondheidszorg vereist goede informatievoorziening: Position paper, 2020

⁴ www.rivm.nl/ifi

⁵ z-cert.nl/kennisbank/kwetsbaarheden

⁶ www.ncsc.nl

⁷ www.gegevensuitwisselingindezorg.nl/european-health-data-space-ehds

Scan de QR-code voor meer informatie over het High Level Design (HLD):



De impact van maatschappelijke trends op de publieke gezondheid

Maatschappelijke ontwikkelingen

Onderstaande maatschappelijke ontwikkelingen hebben invloed op wat wij doen in de publieke gezondheid en hoe we dat doen.

TOENEMENDE SOCIAALECONOMISCHE VERSCHILLEN EN ONGELIJKE KANSEN OP GEZONDHEID

Ondanks de inzet van de afgelopen jaren blijven de sociaaleconomische verschillen toenemen. Omdat ongezond gedrag (in een ongezonde leefomgeving) verantwoordelijk is voor twintig procent van de ziektelast, is het belangrijk om gezonde keuzes te stimuleren en ongezonde keuzes te ontmoedigen. Door collectieve preventie met extra aandacht voor kwetsbaren, dragen GGD'en bij aan het verkleinen van de gezondheidsverschillen voor onze inwoners. Ook blijft aandacht nodig voor de achterliggende oorzaken van gezondheidsachterstanden zoals schulden, eenzaamheid en huisvesting.

INFECTIEZIEKTEN HEBBEN GROTE INVLOED OP DE MAATSCHAPPIJ

De COVID-19 pandemie heeft bewezen dat infectieziekten een grote invloed hebben op de maatschappij. Infectieziektebestrijding is een kerntaak van de GGD'en. Om bij te dragen aan het gewenste niveau van de infectieziektebestrijding, hebben we een betrouwbare en opschaalbare informatievoorziening nodig.

TOENEMENDE BEHOEFTE AAN MENTALE ONDERSTEUNING

Uit onderzoek van het CBS blijkt dat de mentale ongezondheid in Nederland sterk is gestegen sinds de COVID-19-uitbraak. Daarom moeten we stevig inzetten op preventie. Een goed voorbeeld hiervan is het digitale platform 'Jouw GGD' dat laagdrempelig hulp biedt om mentaal gezond te blijven.

ARBEIDSMARKTKRAPTE EN GRENZEN AAN DE ZORG

Net als veel andere sectoren kampt de zorg met krapte op de arbeidsmarkt. Door vergrijzing is meer zorg nodig, terwijl er minder personeel beschikbaar is. Door het versterken van de gezondheid dragen de GGD'en bij aan het vergroten van het arbeidspotentieel en het afremmen van de zorgvraag. De arbeidsmarktkrapte vraagt ook om andere oplossingen zoals hybride zorg: digitale ondersteuning waar dat kan en fysieke ondersteuning waar dat nodig is. Dat betekent meer investeren in bijvoorbeeld eHealth en digitale platformen.

Deze maatschappelijke trends gaan gepaard met andere ingrijpende ontwikkelingen, denk aan klimaatverandering, polarisatie in de samenleving, afnemend vertrouwen in de overheid en de opeenvolging van crises. Dit leidt onmiskenbaar tot toenemende werkdruk bij de GGD'en en GHOR-bureaus. Deze ontwikkelingen benadrukken de rol van digitalisering, data en datatoegankelijkheid.

Landelijke beleidsvisie en (zorg) akkoorden

De hiervoor genoemde maatschappelijke ontwikkelingen leiden tot een aantal landelijke initiatieven.

VWS: NATIONALE VISIE EN STRATEGIE OP HET GEZONDHEIDSINFORMATIESTELSEL

Het ministerie van [VWS heeft haar visie en strategie op het gezondheidsinformatiestelsel](#)⁸ uiteengezet. Die houdt rekening met vastgesteld beleid en afspraken, huidige en komende wet- en regelgeving, lopende onderzoeken en programma's, en maatschappelijke en technologische ontwikkelingen. VWS werkt stapsgewijs toe naar een integraal

georganiseerd gezondheidsinformatiesysteem met passende hybride oplossingen voor zorg, gezondheid en preventie. De focus ligt daarbij op databeschikbaarheid en een landelijk dekkend netwerk. De regie, rollen en verantwoordelijkheden zijn daarin goed georganiseerd. Dit heeft ook consequenties voor de (ICT-)leveranciers en hoe zij zich verhouden tot de zorgaanbieders, beschreven in het actieplan Zorg-ICT-markt.

INTEGRAAL ZORGAKKOORD

De zorgpartijen verdiepen de visie van VWS in het [Integraal Zorgakkoord \(IZA\)](#)⁹. Een van de onderwerpen is 'digitalisering en gegevensuitwisseling in de zorg'. Zowel het IZA als de Wegiz (wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg) hebben twee belangrijke vertrekpunten, namelijk:

- A. elektronische gegevensuitwisseling is dé standaard in de zorg en
- B. alle inwoners van Nederland hebben toegang tot hun eigen zorggegevens via een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO). De zorg verbetert door een optimale samenwerking tussen partijen in de zorgketen, ondersteund door een goed werkende (digitale) infrastructuur. Maar ook door bewezen innovaties die snel en effectief op- en afschaalbaar zijn. Technologische toepassingen (zoals eHealth) ondersteunen het werk van de (schaarse) zorgmedewerkers, bovendien krijgen mensen zo meer regie over hun eigen gezondheid.

GEZOND EN ACTIEF LEVEN AKKOORD (GALA)

Op het gebied van preventie en gezondheid is het [Gezond en Actief Leven Akkoord](#)¹⁰ de leidraad voor een gerichte lokale en regionale aanpak. Het doel van GALA: een gezonde generatie in 2040 met weerbare en gezonde mensen die opgroeien, leven, werken en wonen in een gezonde leefomgeving waarin sprake is van een sterke sociale basis. De fysieke en mentale gezondheid wordt vanaf het prille begin bevorderd en behouden. Speciale aandacht gaat uit naar mensen in kwetsbare situaties. De uitvoering van dit

akkoord levert een belangrijke bijdrage aan het betaalbaar houden van het zorgstelsel waardoor mensen kunnen blijven rekenen op goede zorg. Een belangrijk instrument bij de uitvoering van GALA zijn de regiobeelden: met behulp van verschillende databronnen wordt de sociale - en gezondheidssituatie van de bevolking in een regio inzichtelijk gemaakt. De GGD'en spelen hierbij een belangrijke rol vanwege onze kennis van de volksgezondheid, duiding van data en regionale regie.

Met de iStrategie zetten de 25 GGD'en en GGD GHOR Nederland in op digitale transformatie. Daarmee zorgen we dat we genoemde maatschappelijke ontwikkelingen aankunnen en dat we bijdragen aan oplossingen om de publieke gezondheid te versterken.

⁸ www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2023/03/31/nationale-visie-en-strategie-gezondheidsinformatiestelsel

⁹ www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2022/09/16/integraal-zorgakkoord-samen-werken-aan-gezonde-zorg

¹⁰ www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2023/01/31/gala-gezond-en-actief-leven-akkoord

Doelen vereniging GGD GHOR Nederland

Gezondheid is voor iedereen belangrijk. De publieke gezondheidszorg streeft ernaar dat alle mensen in Nederland zich gezond voelen en in staat zijn om gezond te leven in een gezonde en veilige fysieke en sociale leefomgeving. Van voor de geboorte tot aan de dood. In reguliere tijden en in crisissituaties. De 25 GGD'en, GHOR-bureaus en branchevereniging GGD GHOR Nederland beschermen, bevorderen en bewaken de gezondheid van alle mensen in Nederland, elk vanuit hun eigen rol en verantwoordelijkheid.

De vereniging GGD GHOR Nederland heeft de volgende zes doelen gesteld¹¹:

1. Vergroten van gelijke kansen op gezondheid voor iedereen.
2. Voorbereid zijn om de gezondheid te beschermen tijdens rampen en crises.
3. Voorbereid zijn op gezondheidsbedreigingen.
4. Gebruiken van onze data voor een betere publieke gezondheid.
5. Uitdragen van onze uitgesproken mening en beïnvloeden van de publieke gezondheid.
6. Bieden van een aantrekkelijk werkveld voor goed opgeleide professionals.

Onze publieke gezondheid is nauw verweven met maatschappelijke ontwikkelingen en daarmee volop in beweging. Hot topics zijn de focus op preventie in verschillende gezondheidsakkoorden, de versterking van de pandemische paraatheid, de focus op data en informatievoorziening en het belang van de gezondheid van onze jeugd. Uiteraard gaat het ook over onze crisisbestrijding en over de problemen op de arbeidsmarkt.

¹¹ ggdghor.nl/home/over-ggd-ghor-nederland

Digitale transformatie: het lonkend perspectief

De zes doelen van de vereniging GGD GHOR Nederland vertalen zich naar vier doelen en ambities voor de iStrategie.

1. DE GGD IS LOKAAL GEORIËNTEERD EN NATIONAAL VERBONDEN

De 25 GGD'en versterken hun onderlinge samenwerking en die met ketenpartners. Wij kunnen onze regionale taken beter uitvoeren als we leren van de situaties in andere regio's en kennis hebben van het landelijke beeld ('spiegelinformatie'). Zo ondersteunen we de publieke gezondheid over grenzen heen. De 25 GGD'en werken in een vereniging maar behouden een sterke autonomie. Die lokale eigenheid bewaren we zoveel mogelijk. Generieke (basis) voorzieningen richten we samen eenmalig en beter in om het collectief sterker te maken. Het eigendom van data ligt bij de GGD, de toegankelijkheid en het gebruik organiseren we op landelijk niveau.

2. DE GGD VOLDOET AAN DE EISEN VAN EEN MODERNE DIGITALE ORGANISATIE

Als moderne organisatie zijn wij digitaal als het kan en fysiek als het moet. Wij zijn een organisatie die, in zowel ons reguliere werk als in opgeschaalde crisissituaties, beschikt over eenvoudig wendbare, schaalbare en betrouwbare digitale systemen. Onze systemen voldoen aan alle belangrijke digitaliserings- en beveiligingseisen alsmede aan de informatiebeheerwet- en regelgeving. Deze systemen stellen burgers in staat tot veilig en beschermd digitaal contact met de GGD. Daarnaast zijn onze systemen duurzaam toegankelijk. Dat betekent dat diegene die recht hebben op de informatie (professionals en burgers) hier ook duurzaam toegang toe hebben. Dat geldt voor de primaire informatie maar ook voor de contextinformatie. De digitale veiligheid

en privacy vergroten het vertrouwen van mensen in de overheid. Onze professionals gebruiken moderne digitale hulpmiddelen en hebben toegang tot de juiste relevante data. Wij zien digitalisering als onderdeel van onze zorgdienstverlening, als noodzaak. Digitalisering stelt ons optimaal in staat het hoofd te bieden aan de druk op de zorg en de arbeidsmarkt, het 'nieuwe digitale normaal' van jonge professionals, en de horizontale samenwerking in het netwerk met zorginstellingen.

3. DE GGD BUNDELT KRACHTEN OM DE ISTRATEGIE TE REALISEREN

We hebben een sterk deskundig, betrouwbaar en landelijk dekkend netwerk en werken meer samen met alle andere spelers in de publieke gezondheid om klaar te zijn voor de toekomst. Een toekomst waarin we, met behulp van moderne technologie, apps, data en data-analysmogelijkheden, de publieke zaak beter en naar huidige maatstaven kunnen dienen. Om uiteindelijk de gezondheidssituatie van inwoners in de regio beter te ondersteunen. Binnen de vereniging heeft elk lid haar eigen rol, competenties en ervaringen, ook in de informatievoorzieningen en ICT. Het doel van de iStrategie is ook om onze IV-community te inspireren en alle kennis en kunde van professionals en IV-collega's te mobiliseren voor een succesvolle uitvoering van de iStrategie.

4. GGD DATA-AUTORITEIT VOOR DE PUBLIEKE GEZONDHEID

Wie over data beschikt, heeft de toekomst. Als GGD'en benutten we beschikbare data voor de versterking van de publieke gezondheid. Dat geeft ons een stevige positie in de zorgketen. Niet als individuele GGD maar als netwerk van informatie-knooppunten binnen de publieke gezondheidssector.

‘We pleiten dus voor collectiviteit waar dat kan’

Hierbij hebben we als GGD'en grip op de toegankelijkheid, de kwaliteit en het gebruik van data. Ook borgen we de (verbetering van de) kwaliteit van data door gemeenschappelijke kwaliteitsnormen, toegangseisen en gemeenschappelijke eisen aan informatiebeveiliging en dataprivacy. Daarnaast zorgen we voor een landelijk toegankelijke en kwalitatief hoogwaardige dataset¹², die is essentieel voor de reguliere én opgeschaalde taken van de GGD. Onze data zijn beschikbaar, bereikbaar en bruikbaar voor preventie, de uitvoering van onze primaire taken en voor onderzoek (secundair gebruik). We versterken en verrijken (het zicht op) de publieke gezondheid doordat we de juiste data op de juiste plaats organiseren en beschikbaar stellen voor professionals, beleidsmakers, ketenpartners en burgers. De data blijven bij de bron, dus dáár waar het gemaakt is.

Technologische data-innovatie, zoals datascience en artificial intelligence (AI) ondersteunen ons om data optimaal te gebruiken ([Zorginstituut Nederland, 2022](#))¹³. Zo krijgen we sneller inzichtelijk hoe ziekten ontstaan, wat het effect is van vroegtijdige behandelingen en welke preventieve interventies waar en waarom nodig zijn. Dankzij digitale technologie verbinden we collectieve data met individuele data en met data uit andere domeinen.

Voordelen en opbrengsten digitale transformatie

Voor de burger: beschikbaar en betrouwbaar

De inwoners van Nederland weten dat zij kunnen vertrouwen op de kwaliteit van onze moderne digitale dienstverlening. Zij hebben er vertrouwen in dat hun gegevens in veilige handen zijn bij de GGD én zij beschikken zelf over hun eigen gegevens. Fraude wordt voorkomen en (persoonlijke) data van mensen zijn veilig voor onrechtmatige blootstelling. Inwoners maken gebruik van onze moderne dienstverlening, denk aan online afspraken maken, zelf zorggegevens achterlaten en kunnen chatten als

daar behoefte aan is. Door van de GGD een data-gedreven organisatie te maken, verbeteren we de inzichten voor, en de dienstverlening aan de burger. Notabene, gemeenten baseren hun lokale gezondheidsbeleid op de data en duiding die zij van de GGD aangeleverd krijgen. Investeren in de beschikbaarheid en in de kwaliteit van data is dus in het belang van alle inwoners van Nederland.

Een burger

‘Op de site van mijn GGD vind ik gemakkelijk waardevolle en bruikbare informatie. Die kwam bijvoorbeeld prima van pas toen ik mijn buitenlandse reis voorbereidde. Ik ben blij dat ik zelf digitaal mijn afspraken kon maken voor het spreekuur. Het vooraf invullen van de vragenlijst was ook handig. Zo had ik meer tijd om mijn persoonlijke situatie met de arts te bespreken.’

Voor de professionals: ondersteuning in uitvoering en besluitvorming

De digitale transformatie zorgt ervoor dat professionals in de publieke gezondheid optimaal zorg kunnen bieden. Zij werken in een solide en veilige applicatie/elektronische patiëntendossier (EPD). Die ondersteunen hun dienstverlening zodanig dat zij minimale administratieve lasten ervaren. Op basis van data vergaren professionals informatie en kennis waarmee ze hun werk kunnen verbeteren. Met behulp van toegekende rollen en rechten hebben zij eenvoudig en veilig toegang tot hun EPD en de relevante data.

Een arts Maatschappij & Gezondheid

‘Ik registreer informatie over mijn casuïstieken eenmalig in mijn digitaal dossier. Waar ik een hekel aan heb is overtypen, opnieuw invullen. Dus als mijn systemen gekoppeld zijn aan landelijke systemen scheelt me dat veel tijd. Datagedreven werken en nieuwe visualisatietechnieken maken het onderzoek naar clusters van

infectieziekten en transmissieketens voor mij minder arbeidsintensief en bewerkelijk. Het helpt me bij het beoordelen van casuïstieken, onderzoek naar bronlocaties, het uitvoeren van bron- en contactonderzoek en om clusters te onderscheiden. Het helpt mij daadwerkelijk in mijn werk.'

Voor de GGD'en / de publieke gezondheidssector: collectief waar het kan, specifiek als het moet

Gezamenlijk optrekken bij de informatisering en digitalisering van onze werkprocessen en het genereren van waardevolle data gaat veel efficiënter. Wat de GGD'en gezamenlijk kunnen, richten we samen in en daarbij bundelen we de krachten van onze professionals. Een gemeenschappelijk digitaal informatie- en datalandschap geeft de publieke gezondheidssector een beter zicht op bovenregionale trends en risico's, de landelijke situatie en op de regionale verschillen. Nauwer samenwerken tussen de 25 GGD'en, GHOR-bureaus en GGD GHOR Nederland leidt tot meer verbinding en maakt het samen optrekken met landelijke ketenpartners gemakkelijker.

Door verregaande digitalisering wordt onze sector een aantrekkelijke werkgever: goed gefaciliteerde professionals voeren hun taken optimaal uit met minimale administratieve lasten. Zo sluiten we aan bij de IZA-ambities en dragen we bij aan het in toom houden van de kosten voor de gezondheidszorg.

Een bestuurder

'Als we collectief generieke basisvoorzieningen gebruiken en de ondersteuning daarvan centraal organiseren, levert dat ons voordelen op. Daarom is het nu hét moment om de samenwerking te zoeken zodat we regio-overstijgend antwoorden vinden op uitdagingen die ons allemaal treffen. Dit doen we bijvoorbeeld al bij schaarste op de arbeidsmarkt door bovenregionaal beschikbare medewerkers in te zetten. We pleiten dus voor collectiviteit waar dat kan. Het ontwikkelen van draagvlak hiervoor is de eerste stap naar verbetering.'

¹² Een dataset is een verzameling van gegevens (data), meestal gepresenteerd in tabelvorm.

¹³ www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/jaarverslag/2023/05/01/jaarverslag-2022-zorginstituut-nederland

Wat is er nodig?

Door versterking van de informatievoorziening verbeteren we de toegankelijkheid, kwaliteit en efficiëntie van de publieke gezondheid. Dát is het doel en impact van onze iStrategie.

Om dit te bereiken, gaan we in onze strategie uit van vijf kernthema's waarop we in actie moeten komen: verandering, technologie, data, innovatie en bedrijfsvoering. Hieronder lichten we ze toe.

1. Verandering

In voorgaande decennia hebben we repeterende taken en werkzaamheden in toenemende mate geautomatiseerd. Vandaag de dag zetten we beschikbare en nieuwe technologieën in om slimmer te werken en vastgelegde informatie te hergebruiken. Dit heeft impact op bestaande werkprocessen. De gewenste resultaten bereiken we alleen als we bereid zijn bestaande werkprocessen kritisch te bekijken en te herijken.

Verskillende specialismen werken samen aan vernieuwing. Dit vraagt van professionals uit het veld en van ICT-/IV'ers om met elkaar in gesprek te gaan: waar(om) kunnen we dit proces verbeteren? Hoe ziet de klantreis eruit? Wie zijn betrokken in het end-to-end proces (van de vraag van de klant tot het antwoord aan de klant)? Maken we voldoende gebruik van eerder of elders opgeslagen data en informatie? Kunnen we extra registratie voorkómen of terugdringen? In deze ontwikkeltrajecten werken we met multidisciplinaire teams waarin de vakinhoudelijke disciplines (professionals en ondersteunende diensten) nadrukkelijk participeren. Zij kijken vanuit hun vakgebied inhoudelijk naar het proces of thema. De focus ligt op het ondersteunen van de kerntaken. Door die voor professionals te standaardiseren waar het kan, ontstaat namelijk ruimte voor differentiatie als dat moet.

Professionals in de publieke gezondheidszorg werken volgens professionele standaarden, protocollen en richtlijnen. Deze bieden de kaders voor:

- A. het handelen van de professional, die daar indien nodig van kan afwijken;
- B. de werk- en opleidingssetting;
- C. samenwerking/afstemming met andere (zorgketen)partijen;
- D. de (door)ontwikkeling van informatievoorziening met betrokken disciplines en organisaties;
- E. een gevalideerde basis voor het bouwen van functionaliteiten in voorzieningen en applicaties.

Een manager



'Professionals in de publieke gezondheidszorg zijn gedreven om hun vakinhoudelijke kennis in te zetten voor de dienstverlening aan hun cliënten en het uitvoeren van hun surveillance- en preventietaken. Als manager creëer ik mede de kaders daarvoor en begeleid ik het veranderproces.'

We realiseren ons dat datagedreven (samen)werken en het anders organiseren van informatievoorziening een groot effect heeft op ieders individuele werk. Onze GGD-community groeit en is volop in beweging. We stimuleren onze professionals om met elkaar samen te werken, kennis te delen en te leren. Dit faciliteren we onder meer door: de GGD Academy, de GGD Werkplaats en het GGD Kennisplein (zie kader).

We stimuleren onze professionals om samen te werken, kennis te delen en te leren via:

• **GGD Academy**

Investeren in mensen is de sleutel tot succes. De GGD Academy biedt online cursussen, opleidingen, trainingen en presentaties aan. We bouwen aan de kennis van IT en IT-transities bij professionals, maar vergroten ook de kennis van de publieke gezondheid en infectieziekten bij IT'ers en IV'ers. We investeren in elkaars kennis en in kennis over specifieke onderwerpen, denk aan informatiebeveiliging, privacy en compliance. Kennis vergaren via de GGD Academy levert rechtsgeldige certificaten en academische punten op. Hiermee kunnen professionals altijd verder.

• **GGD Werkplaats**

De GGD Werkplaats is een fysieke locatie die beschikbaar is voor professionals en IT-collega's om samen aan een vraagstuk te werken, uitwerkingen te maken of demo's te geven. De GGD Werkplaats laat collega's effectief in beweging komen. Deze werkplek biedt verschillende digitale hulpmiddelen en ondersteuning aan om vastgestelde ontwikkel- en realisatieprocessen optimaal te laten verlopen. Ook organiseren we fysieke 'cafés' om de verbinding, het wederzijdse begrip en het plezier in de digitale transformatie te versterken.

• **GGD Kennisplein**

Het GGD Kennisplein geeft toegang tot alle directe en ondersteunende informatie over de iStrategie. Zo kan elke collega, manager en bestuurder continu zien waar we staan. Bij *topics of interest* sturen we een alert uit.

2. Technologie: generieke voorzieningen en diensten

Op technologisch vlak realiseren we als sector publieke gezondheid een landelijke, duurzame en goed beheerde IT-infrastructuur dat als technisch fundament dient voor landelijke generieke zorg- en bedrijfsapplicaties van ons bovenregionale IV- en datalandschap.

De generieke basisvoorzieningen van dit technisch fundament, de zogeheten digitale snelweg of platform van de toekomst, bevatten basisvoorzieningen met betrekking tot:

- **Veilige toegang:** veiligheid
- **Cloud:** schaalbaarheid en beschikbaarheid
- **Externe koppelvlakken:** uitwisselbaarheid
- **Fysieke netwerken:** uitwisselbaarheid en veiligheid
- **Security-diensten:** veiligheid en beschikbaarheid
- **Privacy-diensten:** waarborging van persoonsgegevens

Om de generieke basisvoorzieningen te ontwikkelen, implementeren, beheren en vernieuwen is passende dienstverlening nodig. In het kader op pagina 14 lichten we de opbouw van ons platform van de toekomst toe.

PLATFORM VAN DE TOEKOMST

Met het platform van de toekomst voegen we extra generieke voorzieningen toe aan de informatievoorziening van de GGD'en zowel in reguliere als in opgeschaalde situaties. Het platform van de toekomst bestaat uit een aantal basisvoorzieningen en servicevoorzieningen:

- **BASISVOORZIENINGEN:**

De basisvoorzieningen maken de landelijke IV-ondersteuning van onze primaire processen in de diverse werkvelden mogelijk. Ons gemeenschappelijke boven-regionale digitale samenwerkingsplatform om veilig te werken met data en applicaties, bevat vier basisvoorzieningen:

- **GGD Digitale identiteit:** veilige toegang tot GGD-systemen voor medewerkers en ketenpartners
- **GGD Digitale Werkplek:** veilige digitale toegang tot applicaties en data
- **GGD Connect:** koppelvlakken voor GGD'en en ketenpartners én koppeling naar PGO's voor burgers
- **GGD Dataservices:** generieke datadiensten om te gebruiken met lokale en authentieke brondatasets van GGD'en

- **GGD SHARED SERVICE ORGANISATIE**

De GGD Shared Service Organisatie (GGD SSO) ingericht bij GGD GHOR Nederland, levert de gezamenlijke IV-diensten op basis van beheer en onderhoud, leveranciersmanagement, inkoop, contractmanagement, diensten en servicelevels tegen een marktconforme prijs. De Shared Service Organisatie richt ook een beheerorganisatie van de toekomst in, waarbij beheer in een opgeschaalde situatie ook door een andere partij kan worden uitgevoerd.

- **GGD CLOUD COMPETENCE CENTER**

Het GGD Cloud Competence Center (GGD CCC) is een multidisciplinair team van professionals. Dat team ondersteunt organisaties op strategisch, tactisch en operationeel niveau bij het adopteren van en werken in de cloud. Het CCC is ook de centrale plek waar expertise over en afstemming tussen IV- en IT-teams samenkomen. Op die manier worden professionals optimaal bediend en is er transparante controle op veiligheid en kosten.

- **GGD SECURITY OPERATIONS CENTER**

Het GGD Security Operations Center (GGD SOC) monitort de computer- en netwerkactiviteiten in een organisatie. Log-informatie van applicaties en apparaten in het bedrijfsnetwerk wordt verzameld en onderzocht op afwijkende zaken. Hier draait het dus om relevante informatie over de beveiliging van alle systemen en apparaten en het monitoren van gebruiksgedrag en -risico's. Alle informatie leidt tot inzicht in hoe veilig de medewerkers, het netwerk, de systemen en hard- en software in de organisatie functioneren.

3. Data

Een strategisch speerpunt in de publieke gezondheid is het verder ontwikkelen van datagedreven werken. Data gebruiken we voor onze surveillancetaken en epidemiologische (bevolkings)onderzoeken, bedrijfsvoering, campagnes en meer. Professionals en beleidsmakers zijn ervan overtuigd dat we met data de publieke gezondheid van de toekomst kunnen verbeteren en versterken. We hebben kwalitatief goede data nodig voor de continuïteit van onze diensten, het versterken van onze positie als 'partner in preventie' en het versterken van de GGD als data-autoriteit van de publieke gezondheid in de richting van de keten, onze professionals, de burgers en financiers.

De veranderingen voor een GGD liggen ook op het vlak van data, de kwaliteit van data en de beveiliging van data om collega-GGD'en met een gerust gevoel regionale data te laten gebruiken. Een van de basiseisen daarvoor is het NEN7510-certificaat dat een goede indicator is voor kwalitatief ingerichte informatieprocessen en geïmplementeerde technische beveiligingsmaatregelen.

Onze datastrategie hanteert de volgende beginselen:

- Standaardisatie in betekenis en uitwisseling van data
- 'FAIR: vindbaar, toegankelijk, uitwisselbaar en herbruikbaar (findable, accesible, interoperable, reusable)
- Data blijven staan waar ze gemaakt worden en worden goed en gestructureerd opgeslagen, bovenregionaal wordt data toegankelijk gemaakt
- Data zijn beveiligd tegen misbruik in welke vorm dan ook
- Iedereen mag bij de data, als je toestemming hebt
- Stimulering 'flow van data': data in beweging heeft waarde

We sluiten aan bij internationale datastandaarden om de beschikbaarheid en uitwisselbaarheid van data ten volle te benutten. Standaarden maken

betrouwbare data-uitwisseling en -verwerking mogelijk. Tevens gaan we 'datacentrisch werken' door in de ontwikkeling van applicaties en systemen de data- en applicatielaag te scheiden. Anders gezegd: in plaats van dat data gebonden zijn aan één bepaalde toepassing, worden ze op (een) afgesproken plek(ken) beheerd en kunnen verschillende applicaties op een afgesproken en veilige manier toegang krijgen tot dezelfde databron. Dit maakt het gemakkelijker om data te delen, te hergebruiken en te analyseren. Daardoor nemen flexibiliteit en efficiëntie in de verwerking en interpretatie van informatie toe.

Een epidemioloog

'Om ergens een goed beeld van te kunnen schetsen, heb je informatie van alle kanten nodig. Daar zorgen we voor als we samen datagedreven gaan werken. Zo krijgen we een breder, uniform en minder eenzijdig beeld dan wanneer we allemaal apart vanuit onze eigen organisatie werken. Goede data-toegankelijkheid en verbinding met onze datapartners helpt ons om een integraal beeld te schetsen. Laten we duidelijke afspraken maken over de datakwaliteit, dataverrijking, gebruik maken van datastandaarden én de registratielast verminderen waar dat kan.'

Om datagedreven en datacentrisch te kunnen werken richten we drie landelijke voorzieningen in, namelijk: GGD Datastandaarden, GGD Shared Analytics en GGD DataTTP (zie kader).

• GGD Datastandaarden

Voor de data worden datastandaarden op zo'n manier ontwikkeld dat deze digitaal uitwisselbaar zijn en de betekenis van data eenduidig is. Daarmee kunnen regionale ontwikkelingen tussen GGD'en met elkaar worden vergeleken. De GGD Datastandaarden maken deel uit van de data-laag.

- **GGD Shared Analytics**

GGD Shared Analytics bestaat uit generieke monitors, dashboards en datasets waarmee regionale en boven-regionale inzichten gemaakt kunnen worden.

- **GGD DataTTP**

De 25 GGD'en gebruiken de GGD DataTTP (Trusted Third Party) als vertrouwde derde partij. De GGD DataTTP is verantwoordelijk voor de uitwisseling, combinatie of pseudonimisatie van data tussen twee of meerdere verschillende partijen. De GGD DataTTP is juridisch zo ingericht dat zij binnen het wettelijk kader informatie van GGD'en verwerkt. De GGD DataTTP zorgt voor het zo kostenefficiënt mogelijk leveren van vastgestelde informatieproducten aan de GGD en haar ketenpartners.

4. Innovatie

Innovatie is de drijvende kracht van vooruitgang. Daarom hebben we het innovatie-atelier in het leven geroepen. Het is een kwartiermakers-team van professionals uit verschillende GGD'en dat innovatieve ideeën verzamelt, diverse stakeholders en initiatieven in kaart brengt en verbindingen legt. Het innovatie-atelier richt zich op de verbetering of vernieuwing van de processen, de dienstverlening en de informatiesystemen in de publieke gezondheid voor burgers en professionals. We stimuleren vernieuwing door andere manieren van samenwerking te promoten en innovatieve datatoepassing en technologische innovaties te stimuleren. Dit doen we door het organiseren van events zoals de hackathons en de GGD Academy-sessies.

5. Passende besturing en bedrijfsvoering

Een meerjarige digitale transitie van deze omvang vraagt om een passende besturing en beheersing. Qua besturing sluiten we vooralsnog aan bij de governance van de vereniging met gremia, zoals de DPG Tweedaagse en bestuurscommissies. De vereniging GGD GHOR Nederland richt, in afstemming met deze gremia, de besturing en beheersing van de landelijke projecten en programma's in. Dit neemt de 25 GGD'en veel zorg uit handen. Ook is het transparant voor opdrachtgevers en financiers bij het uitvoeren van audits.

De verbinding tussen landelijk en regionaal ontstaat door de samenwerking op bestuurlijk niveau, door de samenwerking met en tussen betrokken professionals en hun vakgroepen, én de samenwerking met IV-ICT-verantwoordelijken (vertegenwoordigd in het Strategisch Bedrijfsvoeringsoverleg) en informatiemangers (PGIM) van regionale GGD'en. Het C(M)IO¹⁴-office van GGD GHOR Nederland biedt desgevraagd regie, expertise en ondersteuning voor kwaliteitsborging ('quality assurance'), programma- en portfoliomanagement, planning, financiële controle en rapportages en contract-/ leveranciersmanagement.

Het is essentieel voor een grote verandering dat de GGD-bestuurders dicht bij de verandering staan en eigenaarschap tonen.

Een informatiemanager

'Met een afgestemde visie bepalen we gezamenlijk de IV-thema's in de publieke gezondheid. Die vormen een goede en duidelijke start waarmee we onze medewerkers in de teams en van de afdelingen, en de managers van 'de business', tijdig kunnen laten aanhaken in landelijke projecten. Ze worden betrokken om mee te denken over de op stapel staande ontwikkelingen. Zo gebruiken we hun vakinhoudelijke kennis en ervaringen. Samen bekijken we of we alle randvoorwaarden voor de realisatie van de beoogde doelen hebben ingevuld.'

¹⁴ Chief Medical Information Officer

Stap voor stap bouwen aan de toekomst

Een digitale transitie van deze omvang is meerjarig, dat zien we ook in andere sectoren en bij andere overheden. De eerste fase van onze iStrategie is drie jaar, namelijk van 2024 tot 2027. In dit tijdvak pakken we onderstaande speerpunten op. Daarmee leggen we een stevige basis voor de verdere doorontwikkeling van onze digitale transitie.

2023 stond in het teken van de voorbereiding, financiering en programma-inrichting. De komende drie jaar (fase 1) van de iStrategie richten we ons op het programma Pandemisch Parate IV. Vanaf 2027 wordt de iStrategie cyclisch doorontwikkeld naar andere GGD-domeinen. De opgeleverde generieke bouwstenen worden door GGD GHOR Nederland in beheer genomen en doorontwikkeld.

PANDEMISCHE PARAATHEID

Voor een sterke publieke gezondheid is het belangrijk om de infectieziektebestrijding te versterken. De COVID-19 pandemie was de ultieme stresstest voor het IV-landschap waarin we toen werkten. De crisis heeft diverse kwetsbaarheden blootgelegd op het gebied van wendbaarheid, schaalbaarheid en de betrouwbaarheid van de informatievoorziening. Onze uitdaging is dan ook: *samen zorgen dat informatie sneller stroomt dan een infectie zich verspreidt.*

Dit vraagt om een grondige verbetering van ons IV-landschap: het moet de reguliere infectieziektebestrijding optimaal ondersteunen én kunnen opschalen als er weer een pandemie uitbreekt. Het gaat hier om voorzieningen voor (grootschalig) bron- en contactonderzoek (BCO), vaccinaties, testen en business intelligence (surveillance en beleidsbepaling). De COVID-19 pandemie maakte duidelijk dat kritische randvoorwaarden daarbij een

vereiste zijn. Denk aan maximale beveiligingsmaatregelen, privacy (by design) en autorisatie- en toegangsmanagement.

In opdracht van en met financiering door het ministerie van VWS, pakken we deze uitdaging op als een [meerjarenprogramma](#)¹⁵. Dat doen we samen met het RIVM en de Landelijke Functie Opschaling Infectieziektebestrijding (LFI). Het nieuwe IV-landschap voor de infectieziektebestrijding richten we op zo'n manier in dat beheer, onderhoud en opschaling arbeidsextensief uitgevoerd kunnen worden. Dat houdt in dat belangrijke processen geautomatiseerd worden en softwarematig worden ingericht. Het servicemanagement ontdoen we ook zoveel mogelijk van 'handjes': automatisering, selfservice en virtualisering zijn daarin sleutelbegrippen.

PLATFORM VAN DE TOEKOMST

We starten dus met het bouwen van een informatievoorzienings- en datalandschap voor de infectieziektebestrijding: een pandemisch paraat IV-landschap. Dat zorgt ervoor dat zorgverleners in de IZB alle systemen en applicaties tot hun beschikking hebben om hun werk goed uit te voeren. Zowel in hun reguliere werkzaamheden als tijdens een pandemie.



¹⁵ Het meerjarenprogramma kunt u hier vinden:

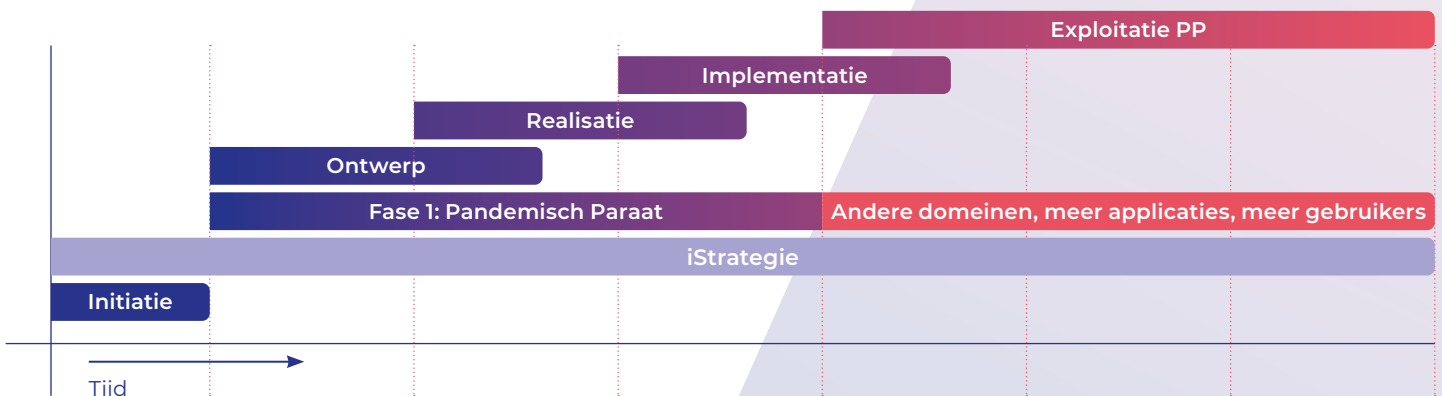
In de afgelopen jaren hebben we voor de verschillende domeinen in de publieke gezondheid een omgeving opgebouwd waarbij niet voor alle dossiersystemen of beschikbare technische (basis) voorzieningen sprake is van landelijke schaal-grootte. Het platform van de toekomst is de digitale snelweg; het technisch fundament dat onder het pandemisch parate IV- en datalandschap komt te liggen. In het platform van de toekomst creëren we op landelijk niveau de technische ‘basisvoorzieningen’ die we kunnen op- en afschalen. Bij het realiseren van de landelijke basisvoorzieningen hanteren we het motto ‘centraal als het kan, decentraal als het moet’. Dit vloeit voort uit de volgende overwegingen:

- Het gezamenlijk verwezenlijken van IV-voorzieningen is effectief, efficiënt en noodzakelijk. Een regionale GGD is individueel te klein om voorzieningen zoals softwareapplicaties te bouwen, te beheren, door te ontwikkelen of te exploiteren. Landelijk ontwikkelen en beheren is goedkoper dan op 26 plaatsen opnieuw het wiel uitvinden.
- Als we generieke basisvoorzieningen (zoals het inregelen van toegankelijkheid) beschikbaar maken vanuit één punt, hebben de regionale GGD'en er geen omkijken meer naar.
- Als we diensten (her)ontwerpen met samenwerkingspartners kunnen we die versterken en vernieuwen op basis van de landelijke, centraal beheerde en ontwikkelde applicaties, want die vormen immers een stevige basis.

- Een goede centrale ondersteuning van dossiervoering, registratie en werkprocesondersteuning is van belang bij de uitvoering van onze reguliere taken in de publieke gezondheid, evenals de taken die we in de pandemische setting met andere instanties en partijen (moeten) oppakken.
- Door met ketenpartners samen te werken kunnen we werken aan een optimale data-toegankelijkheid waarbij we ook datauitwisseling en dataverrijking realiseren.

De eerste stappen om te komen tot het platform van de toekomst betreffen het vaststellen van wat centraal en wat decentraal kan, het opstellen van de ‘technical roadmap’ en het creëren van noodzakelijke randvoorwaarden op regionaal en landelijk niveau. Zo maken we inzichtelijk welke voorzieningen de komende jaren worden opgeleverd en welke worden afgebouwd. In navolging van de infectieziektebestrijding sluiten onze andere domeinen aan op deze generieke infrastructuur.

Fasering iStrategie



Zo gaan we **aan de slag**

GOVERNANCE EN BEHEERSING VAN DE COMPLEXITEIT: WERKEN AAN KRACHTENBUNDELING

De 25 GGD'en en GGD GHOR Nederland hebben een sterk deskundig, betrouwbaar en landelijk dekkend netwerk. Hierin intensiveren we de samenwerking met elkaar, evenals met onze partners in de publieke gezondheids- en zorgsector. Met moderne technologie, apps, data en data-analysemogelijkheden werken we aan een toekomstbestendige publieke gezondheid die de gezondheidssituatie van inwoners in Nederland beter ondersteunt. Het doel van onze iStrategie is ook om onze IV-community te inspireren om hier samen aan te werken en alle kennis en kunde van professionals en IV-collega's te mobiliseren voor een succesvolle uitvoering van deze strategie.

- bestuurlijke verankering (governance);
- het vermogen om 'gezamenlijkheid' in te vullen: werken in coalities;
- de mate van impact op de GGD-organisaties: positieve business case en balans tussen draagvlak en draagkracht;
- de beschikbaarheid van benodigde financiële middelen.

UITVOEREN VAN PROGRAMMA'S EN PROJECTEN

De komende periode gaan we aan de slag met de uitvoering van het programma Pandemisch Parate IV. Dat gebeurt in lijn met het Meerjarenprogramma dat is opgesteld met het ministerie van VWS en het RIVM. Hierin geldt 2024 als voorbereidings- en opstartjaar.

Voor het platform van de toekomst is de eerste stap: het in kaart brengen van de huidige technische infrastructuur ('installed base'). Deze inventarisatie vormt de basis voor het collectief opstellen van de technologie-roadmap voor de komende jaren. Hierbij geven we antwoord op de vraag hoe we de bouwstenen op elkaar gaan stapelen.

VERANKEREN EN VERDIEPEN

GGD GHOR Nederland en de 25 regionale GGD'en voeren blijvende gesprekken over de iStrategie en onze strategische thema's zoals datagedreven werken. Daarbij houden we rekening met onder meer:

de iStrategie in een oogopslag

Maatschappelijke ontwikkelingen

- Toenemende sociaaleconomische verschillen en ongelijke kansen op gezondheid
- Infectieziekten hebben grote invloed op de maatschappij
- Toenemende behoefte aan mentale ondersteuning
- Arbeidsmarktkrapte en grenzen aan de zorg

Digitale transformatie

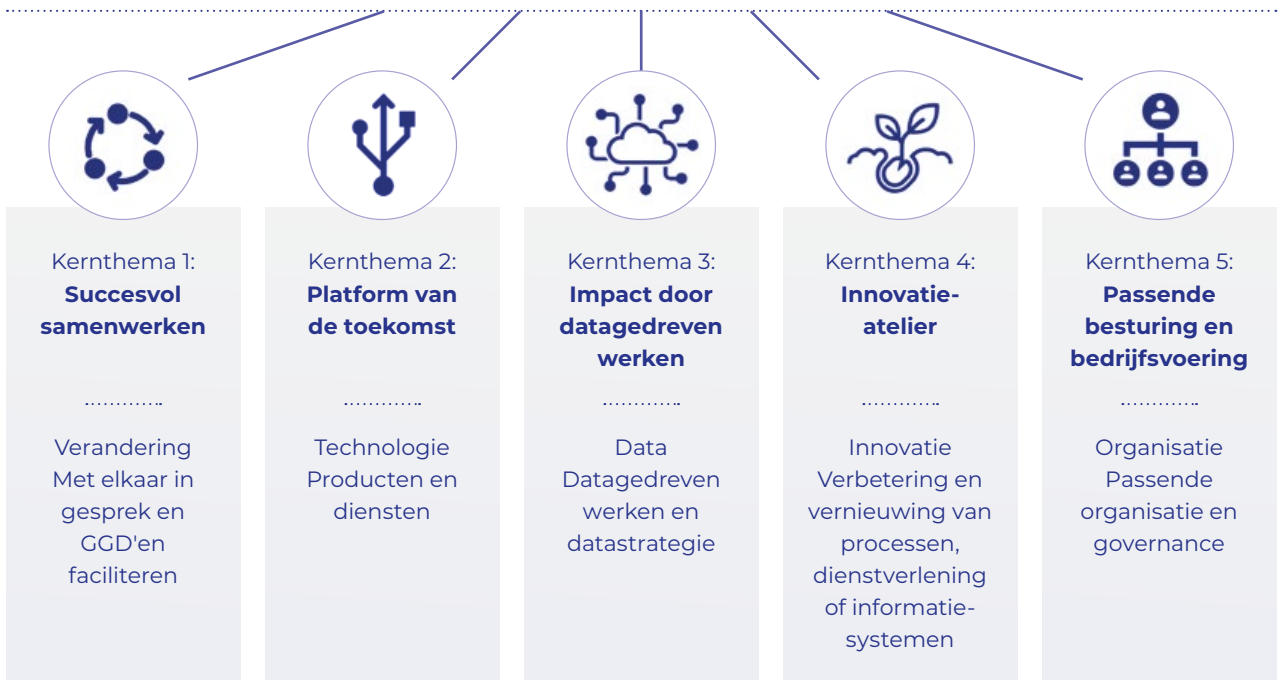
1. De GGD is lokaal georiënteerd en nationaal verbonden
2. De GGD voldoet aan de eisen van een moderne digitale organisatie
3. De GGD bundelt krachten om de iStrategie te realiseren
4. GGD Data-autoriteit voor de publieke gezondheid



Onze visie:
alle mensen in Nederland voelen zich gezond



ISTRATEGIE



Tot slot

De iStrategie is onze houvast om te komen tot een gemeenschappelijk boven-regionaal informatievoorzienings- en datalandschap in de wetenschap dat we één geheel zijn en we alleen samen onze doelen kunnen realiseren.

De modernisering van onze informatievoorziening gaat over mensen. Over interactie en kruisbestuiving tussen professionals, het vormen van netwerken, het leggen van nieuwe verbindingen binnen en buiten de organisatie, en het bouwen van bruggen en anders kijken naar de maatschappelijke opgave in een nieuwe tijd. Zeker, de moderne technologie ondersteunt ons daarbij maar is niet het doel.

De inzet van onze informatievoorziening is te allen tijde gericht op de versterking van de preventieve publieke gezondheid. Zo helpen wij om alle inwoners van Nederland gezond en veilig te houden.

De iStrategie kwam tot stand door gesprekken en werksessies met zorgprofessionals van GGD'en, vakgroepen, kennisnetwerken, ICT-afdelingen, bestuurders, managers van GGD'en, de Bestuurscommissie Informatievoorziening en partners zoals het RIVM en het ministerie van VWS.

Met dank aan al deze mensen hebben we met plezier onze gezamenlijke visie in woorden omgezet. Nu is het tijd voor daden. We kijken ernaar uit om met elkaar samen te werken aan het vervolg.

Huub Stiekema - CIO GGD GHOR Nederland

Extra's

Magazine Verbinden & Versterken

Om de bewustwording over de waarde van informatievoorziening en GGD-data voor de publieke gezondheid te vergroten, geven wij sinds 2022 jaarlijks een magazine uit, bedoeld voor de GGD'en en haar ketenpartners. Daarin laten we zien waarom het nodig is om met elkaar (bovenregionaal) datagedreven te gaan werken. De QR-code naar onze magazines vindt u hier:



Nieuwsbrief Verbinden & Versterken

Maandelijks op de hoogte blijven van onze IV-ontwikkelingen? Meld u dan aan voor onze nieuwsbrief Verbinden & Versterken via deze QR-code:



Contact

Heeft u vragen over de inhoud van dit document of wilt u met ons meedenken? Aarzel niet om contact met ons op te nemen. Dat kan via: verbindenenversterken@ggdghor.nl



Uitwerking iStrategie

2024-2027

Deze iStrategie is gemaakt mede dankzij de inhoudelijke bijdragen, inspiratie en reflectie van de betrokkenen van GGD'en en van GGD GHOR Nederland. Dank jullie wel!