

Vragenuurtje 2-9-2024

Bijgaand het overzicht van de vragen en antwoorden van dit vragenuurtje.

Hoe lopen de implementatietrajecten en welke knelpunten worden ervaren bij implementatie?

We zijn onderweg om juist de implementatietrajecten te ondersteunen. Digizo.nu volgt eerst de bestaande implementaties en haalt daar leerpunten uit. Dat doen we in de waardebeoordeling. Er zijn nu zeven (zorg)processen die volop in een waardebeoordeling zitten. Er is echter nog weinig ervaring opgedaan met het echte opschalen. Knelpunten die tot nu toe zijn opgemerkt, zijn in sommige processen een gebrek aan passende bekostiging en soms ontbrekende kennis of kunde binnen organisaties, waardoor externe hulp nodig is.

In welke fase van productontwikkeling is het beste om bij Digizo.nu aan te melden?

Het is slim om je bij Digizo.nu aan te melden wanneer je product al is geïmplementeerd is in een (zorg)proces bij minimaal drie tot vijf zorgaanbieders. Het moet geen pilot zijn, maar onderdeel van de dagelijkse zorg, met minimaal 20 patiënten per organisatie. Voor producten in een eerdere fase zijn er andere initiatieven, zoals Hi-NL en Zorg voor Innoveren, die ondersteuning bieden.

Kunnen jullie meer informatie geven over de toetsingsuitkomsten van digitale triage per leverancier, naast alleen "geslaagd"?

We zijn momenteel bezig met het maken van uitgebreide overzichten voor de toetsingsuitkomsten van digitale triage per leverancier. Naast "geslaagd" komen er details over interoperabiliteit en functionaliteit. Het volledige toetsrapport wordt niet openbaar gemaakt, omdat er ook zaken in zitten die leveranciers kunnen verbeteren, maar leveranciers kunnen dit rapport wel delen op verzoek. Binnen ongeveer twee weken zal er meer informatie op de website beschikbaar zijn.

Is de waardebeoordeling bij jullie voor het hele (zorg)proces of wordt dit per aparte toepassing uitgevoerd dat op de markt komt?

Tot nu toe wordt de waardebeoordeling per afzonderlijk device uitgevoerd, omdat de toepassingen nog te verschillend zijn in hoe ze worden toegepast. Het principe van waardebeoordeling is wel op een proces gericht, maar door de variaties tussen de toepassingen is het vaak nodig om ze apart te beoordelen. Dit is dus maatwerk per proces.

Bij de STOZ lijst staat geen samenwerkingspartner of leverancier aangegeven. Zijn er daarin vrij om een leverancier te kiezen?

Dat klopt inderdaad. De RVO maakt geen onderscheid tussen leveranciers en ook niet in sectoren ([link naar pagina RVO](#)).

Het is verstandig om iets met de STOZ-regeling te doen, aangezien deze nog niet volledig benut is. Zorg ervoor dat je de aanvraag voor 20 december 2024 rond hebt, want de financiën zijn dit jaar zeker beschikbaar, maar het is nog niet duidelijk of dit in 2025 ook zo zal zijn.

Daarnaast is het verstandig om te focussen op de leveranciers die we al getoetst hebben, omdat zorgverzekeraars waarde hechten aan bewezen effectieve zorg en de grootste verzekeraar of zorgkantoor moet mee tekenen op de aanvraag.

Hebben jullie tips voor me rondom het (zorg)proces van spraakgestuurd rapporteren?

Er zitten wat haken en ogen aan het gebruik van taalmodellen in de zorg. We werken nu aan een beknopt advies waar op te letten. Dit publiceren we binnenkort op onze website.

Ook deelnemen aan het Digizo.nu vragenuurtje?
Schrijf je in [via de website](#).