

De Tweede Kamer de Staten Generaal  
t.a.v. Vast commissie VWS  
cie.vws@tweedekamer.nl  
Postbus 20018  
2500EA Den Haag

Onderwerp : Commissiedebat Digitale ontwikkelingen in de zorg  
Datum : 3 april 2025  
Referentie : 25-0980/CS  
Inlichtingen bij : Claartje Sadée, c.sadee@iederin.nl  
Bijlagen : 2

Geachte leden van de Kamercommissie Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Op 10 april spreekt u met Minister Agema over digitale ontwikkelingen in de zorg.

Digitalisering in de zorg biedt mogelijkheden voor nieuwe vormen van informatie, communicatie, behandeling en begeleiding, maar alléén als deze toegankelijk, gebruiksvriendelijk en begrijpelijk zijn voor iedereen. En er daarnaast analoge alternatieven blijven bestaan.

Dat is helaas vaak (nog) niet het geval. Bij de ontwikkeling van patiënten-portalen, persoonlijke gezondheidsomgevingen (pgo's), keuzehulpen, websites, (gezondheids-)apps en inlogmiddelen staat digitale toegankelijkheid niet of nauwelijks op de agenda. Mensen met een visuele, auditieve, motorische of (licht) verstandelijke beperking, een psychische kwetsbaarheid, ouderen en naasten van mensen met een (ernstige verstandelijke) beperking lopen daardoor tegen problemen aan bij de toegang tot en het gebruik van digitale zorg (zie ook bijlage 1).

Het GebruikersNetwerk Digitale Inclusie komt op voor hun belangen. Wij vragen u de volgende punten mee te nemen in het debat.

### **1. Kom met een tijdpad voor het wettelijk regelen van digitale toegankelijkheid in de zorg**

Het GebruikersNetwerk Digitale Inclusie vindt het onbegrijpelijk dat er geen wetgeving is voor digitale toegankelijkheid in de zorg. Deze sector valt namelijk zowel buiten de [Europese Toegankelijkheidsrichtlijn](#) als buiten het [Besluit Digitale Toegankelijkheid Overheid](#).

De [motie van Don Ceder](#) - aangenomen in november 2024 - verzoekt de regering om de Europese Toegankelijkheidsakte te verwerken in relevante wet- en regelgeving op het gebied van zorg. Daarnaast kan het toevoegen van de sector zorg aan het [Besluit Digitale Toegankelijkheid Overheid](#) eveneens een optie zijn aangezien zorgorganisaties essentiële publieke dienstverleners zijn.

*Wilt u de minister vragen:*

- Hoe zij invulling gaat geven aan de motie Ceder in samenwerking met staatssecretaris Szabó van Digitale Zaken;
- Met een tijdpad te komen voor het wettelijk goed regelen van digitale toegankelijkheid in de zorg;
- Digitale toegankelijkheid in de zorg te borgen in de Nationale Strategie voor implementatie van het VN-verdrag Handicap.

## **2. Gebruik Universal Design en de toegankelijkheidsrichtlijnen bij het ontwerpen van digitale zorg, informatie en communicatie**

Te veel mensen worden uitgesloten van digitale zorg en informatie. Benut de kansen van de huidige digitale innovaties in de zorg en ontwerp digitale producten en diensten die voor iedereen toegankelijk, gebruiksvriendelijk en begrijpelijk zijn. De prioriteit ligt daarbij op patiënten-portalen, persoonlijke gezondheidsomgevingen (pgo's), keuzehulpen, websites, (gezondheids-)apps en digitale inlogmiddelen van zorgaanbieders.

Maak deze diensten toegankelijk door de internationale [Web Content Accessibility Guidelines](#) (toegankelijkheidsrichtlijnen) toe te passen.

Maak ze gebruiksvriendelijk en begrijpelijk door het principe van [Universal Design toe](#) te passen.

Betrek ervaringsdeskundigen vanaf het begin bij het ontwerpproces door bijvoorbeeld de Code Inclusief Digitaal Ontwerpen (CIDO) te gebruiken (lancering op 10 april op de [User Needs First Conference](#)).

*Wilt u de minister vragen:*

- Het toepassen van de WCAG en de principes van Universal Design op te nemen in toetsings- en kwaliteitskaders voor patiëntenportalen, PGO's, websites, apps en digitale inlogmiddelen;
- Mensen met een beperking, psychische kwetsbaarheid, minder digitaal vaardige mensen en ouderen vanaf het begin te betrekken bij het ontwerpproces van producten en diensten middels de werkwijze van bijvoorbeeld CIDO;
- Met een voorstel en tijdpad hiervoor te komen.

## **3. Zorg voor inclusieve inzet van kunstmatige intelligentie (AI)**

Minister Agema ziet een belangrijke rol weggelegd voor kunstmatige intelligentie (AI) bij het verminderen van administratieve lasten in de zorg. Het Gebruikersnetwerk gelooft dat AI kan bijdragen aan efficiëntere uitvoeringsprocessen. Maar als AI-toepassingen niet zijn ontworpen in lijn met de menselijke diversiteit, vergroten ze uitsluiting en discriminatie van reeds achtergestelde groepen. Denk aan mensen met een beperking, vrouwen, mensen van kleur, etnische minderheden en ouderen. Daarom moeten ook AI-toepassingen - bij zowel besluitvormings- als uitvoeringsprocessen - worden ontwikkeld middels Universal Design zodat niemand wordt uitgesloten of gediscrimineerd. Zie ook in bijlage 2 het position paper van Ieder(in), ondersteund door het GebruikersNetwerk Digitale Inclusie, over AI.

Wilt u de minister vragen:

- Op welke wijze zij gaat zorgen dat AI-toepassingen in uitvoeringsprocessen inclusief en toegankelijk worden ontwikkeld en ingezet volgens Universal Design;
- Hoe zij mensen met een beperking en andere groepen die uitsluiting en discriminatie ervaren - en hun vertegenwoordigende organisaties - bij de ontwikkeling van de AI-toepassingen gaat betrekken, bijvoorbeeld middels de werkwijze van CIDO.

Het GebruikersNetwerk Digitale Inclusie werkt graag met u en het kabinet samen aan de verbetering van de digitale toegankelijkheid in de zorg. Wij verwachten dat u onze input meeneemt in uw werk in de Kamer en wensen u een goed debat toe.

Met vriendelijke groet,  
Namens het GebruikersNetwerk Digitale Inclusie,



Deborah Lauria  
Directeur Ieder(in)

