

2016年10月21日

本朝食会では、「オランダにおける医療ICT政策の推移と教訓」と題して、オランダ国立医療ICT研究所（NICTIZ: National ICT Institute in de Zorg）シニア・アドバイザーのMichiel Sprenger氏にご講演頂きました。Sprenger氏が長年にわたり関わり、現在も戦略アドバイザーを務めるNICTIZの設立から現在までの経緯と、オランダにおける医療ICT政策の推移と教訓についてお話しいただきました。

**講演者** Michiel Sprenger氏（オランダ国立医療ICT研究所（NICTIZ）シニア・アドバイザー IT and innovation担当）

アムステルダム大学で（固体物理学）博士号を取得。1986年よりオランダ・アムステルダム自由大学附属病院に勤務し医療技術と医療ICTを担当。2008年以降、オランダ国立医療情報学研究所（NICTIZ）に在籍し、現在はシニア・アドバイザーとして活動。主に医療ICTの推進と教育を担当。また、2010年よりアイントホーフェン工科大学において医療情報の大学院教育にあっている。

## 講演内容要旨

### ■NICTIZの取り組み

NICTIZは、オランダ国内の医療ITシステムの連携および医療機関間の患者の情報共有を目的として発足した第三者機関であり、さまざまな医療システムにある患者の情報を、全国規模に整備されたITインフラを介して取り出す仕組みの開発に取り組んできた。一方で、その道のりは平坦ではなく、国主導の一体型の情報集約システムの構築と収集された情報の利活用に関するNICTIZの提案は、当初はプライバシー保護の懸念などの理由によって、議会で否決された。その後、国民的議論や欧州レベルでの議論を経て、2014年に、オランダ医療情報協議会(HC Information Council)が設立され、持続可能なすべてのステークホルダーが双方向的に接続可能な医療ICTプラットフォームの構築を目指している。

### ■国民主体の医療ICTプラットフォームの構築

2016年10月には、患者や市民が自分自身の医療情報に電子的にアクセスできる権利と、医療情報の共有範囲や共有相手を、患者や市民が個々人で決定できる権利についての法案が成立。患者主体で国民主体の医療ICTプラットフォームの構築を、常に目指している。

### ■医療ICTの推進について

医療ICTの推進にあたっては、電子カルテや医療ICTのシステムを導入すれば、すべてがうまくいくのではなく、適切な政策、適切な医療プロセス、適切な情報内容、適切な実施体制、適切なテクノロジーが一体となって、本質的な推進が可能となる。

## O&Aセッション

Q&Aセッションでは、現代の民主国家において、医療情報の収集と利活用について、どのようなコンセンサスを国民や患者などの利用者と得ていくべきか、日本とも共通する政策課題や倫理的課題も多く、会場からもオランダの好事例と教訓について、活発な質問やコメントが寄せられた。



## ヘルステクノロジー政策アクション・シリーズとは

持続可能な保健医療を実現するため、新たなテクノロジーやイノベーション（「ヘルステクノロジー」）を医療の現場の生産性向上やより効果的・効率的に医療制度設計に活かす動きが、世界各国で推進されています。

我が国でも、「日本再興戦略」や「保健医療2035」等において、ヘルステクノロジー領域について言及があり、ICT等の活用による医療の質、価値、安全性、パフォーマンスの向上や、ICTによる遠隔診断・治療・手術などの基盤整備が期待されています。

日本医療政策機構でも、この政策変革の機運を高めるべく、2015年から、「ヘルステクノロジー政策アクション」と題する、マルチステークホルダー結集型の政官民を巻き込んだ政策議論の場を、シリーズで設けています。当分野の課題や戦略を明らかにし、政策の推進につなげます。

Dr. Michiel Sprenger, senior advisor of the National ICT Institute in de Zorg (NICTIZ), gave a lecture entitled, "Health ICT policy: lessons and transitions in the Netherlands", at this breakfast meeting. Dr. Sprenger has many years of experience in this field. He talked about the establishment of NICTIZ, where he works as a strategic advisor, and its progress up until now, as well as policy transitions and lessons learned in health ICT policy in the Netherlands.

**Speaker** Dr. Michiel Sprenger, PhD, National ICT Institute in de Zorg (NICTIZ), Senior Advisor, IT and Innovation

Trained in physics at the University of Amsterdam, PhD in solid state physics. In 1986, he joined Free University Hospital. Responsible for the total field of physics, medical technology, informatics and ICT. In 2008, he served for the national institute for IT in healthcare of the Netherlands (NICTIZ) as a strategic advisor. Working on the strategic aspects of standardization, international contacts for the Netherlands, and educational challenges about eHealth and informatics in health care. In 2010, He was appointed to co-lead a post-master training program in clinical informatics at the Eindhoven Technical University on a part-time basis.

**Summary**

**Structure of NICTIZ**

NICTIZ is a third-party organization that aims to expand patient information sharing among hospitals through coordination among domestic health ICT systems. It was established with the goal of simplifying the sharing of patient records, which are stored in various health systems, through the introduction of country-wide ICT infrastructure.

In the beginning, there was opposition to legislation related to NICTIZ’s suggestion of making a unified system for information collecting and sharing due to privacy concerns. However, following intensive disputes among Dutch citizens, and Europeans in general, in 2014, the Netherlands’ Health Care Information Council was established. This Council brought together all stakeholders in the aim of achieving compromise and the construction of a sustainable health ICT platform.

**The formation of a people-centered health ICT platform**

As of October 2016, patients and citizens are now able to access their own health information electronically.

A law has been passed granting people the right to make their own decisions on how their medical information should be handled, and whom to share it with. The Netherlands continues to consistently aim for the creation of a patient and people focused health ICT platform.

**Promotion of health ICT**

The implementation of electronic clinical records and a health ICT system does not guarantee that everything will go smoothly for the promotion of health ICT. The essential promotion of health ICT is made possible through the integration and unification of appropriate policies, health processes, information, implementation systems, and technology.

**Q & A Session**

In modern democratic nations, there are concerns about the kinds of consensuses that must be achieved for users such as citizens and patients in regards to the collection and active use of health information. There were many questions and comments about lessons learned by the Dutch and useful examples that could be implemented elsewhere, as Japan also faces many of the political and ethical issues discussed.



**About the Action on Health Technology Series**

Countries around the world are working to secure health care sustainability through the use of innovation and technology, or health technology, to improve productivity and increase health system efficiency and effectiveness.

In Japan, critical policy documents, including the “Japan Vision: Health Care 2035” health policy vision released in June 2015 and the “Japan Revitalization Strategy” have brought health technology into focus. And it is clear that ICT will foster a telemedicine infrastructure and improve health care quality, cost, safety, and performance.

At this juncture for health technology, Health and Global Policy Institute has started a series over the next few months titled “Action on Health Technology,” which aims to foster cross-sector engagement on this topic. This series serves as a place where representatives from the various sectors can convene on health technology and engage in the critical discussions necessary to bring forth real action.