

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline: ZSM

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Informatiebeleid /
CIO
Cluster Informatiebeleid

Ontworpen door
(10)(2e)

(Senior) Beleidsmedewerker

M (10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

Datum
20 maart 2020

Kenmerk
Zaaknummer

Bijlage(n)
1

nota

(ter beslissing)

Beschikbaarheid huisartsinformatie op de HAP en
SEH

Paraaf directeur

Paraaf SG

Directeur WJZ

Directeur FEZ

1 Aanleiding voor deze nota

De Landelijke Huisartsen vereniging (LHV) samen met InEen en de Patiëntenfederatie heeft aangegeven dat als gevolg van Corona de Huisartsenposten (HAP) vollopen en triage nu tot 1,5 uur wachttijd heeft. Het proces loopt onder andere vast doordat informatie van de eigen huisarts niet altijd beschikbaar is. Dit komt doordat niet alle Nederlanders toestemming hebben gegeven voor het delen van de informatie tussen huisarts en waarnemer. Op dit moment hebben ongeveer 8 miljoen Nederlanders deze toestemming gegeven. Slechts een klein deel heeft dit geweigerd. De rest heeft nog geen voorkeur voor toestemming kenbaar gemaakt. Dit betekent dat triage langer duurt dan noodzakelijk omdat alles ter plekke moet worden uitgevraagd. De eerdergenoemde partijen vragen VWS om een oplossing om deze informatie (tijdelijk) wel beschikbaar te maken.

Hiernaast komen signalen van SEH-artsen dat het ook nodig is om huisartsinformatie voor de Spoedeisende Hulp (SEH) beschikbaar te maken.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Het grootste deel van de bezoekers met Corona-verdenking komt niet bij hun eigen huisarts, onder meer vanwege de inrichting van speciale Corona-HAP's. Op basis van specifieke toestemming kan door de HAP op dit moment gebruik gemaakt worden van informatie die door huisartsen is klaargezet voor waarneming.

Voor de Nederlanders die nog geen enkele ja/nee toestemming hebben gegeven, moet op korte termijn een oplossing komen om de druk op de HAP's te verlichten. Er zijn twee werkbare routes om op korte termijn te zorgen dat huisartsinformatie, indien nodig, van iedereen beschikbaar is voor de HAP's en bij voorkeur ook op de SEH. (Met uitzondering van degene die eerder 'nee' hebben geantwoord op de toestemmingsvraag.)

Twee routes voor toegang tot huisartsinformatie op de HAP

1. Tijdelijke veronderstelde Corona-opt in op het LSP_voor alle Nederlanders die nog geen ja/nee toestemming hebben gegeven (= tijdelijke opt-out)
2. Technisch mogelijk maken van ad-hoc toestemming bij melden op HAP

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Informatiebeleid /
CIO
Cluster Informatiebeleid

Kenmerk

Beide opties vereisen juridische maatregelen, financiële investeringen en technische aanpassingen. (Zie bijlage voor uitgebreide beschrijving en visuele vertaling.)

Route 1: De eerste route is zowel juridisch als organisatorisch zwaar en technisch relatief eenvoudig te realiseren (weken)

(11)(1)

Route 2: De tweede route is juridisch minder ingrijpend, maar technisch zwaar (maanden).

(11)(1)

Parallele routes

(11)(1)

Voor beide routes moet is medewerking van betrokken handhavende partijen benodigd om te komen tot (snelle) invulling aan te geven.

De kosten voor beide opties samen bedragen ongeveer € 5 miljoen, te dragen door VWS.

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Informatiebeleid /
CIO
Cluster Informatiebeleid

U wordt gevraagd in te stemmen met het in gang zetten van beide routes, zodat op korte termijn de benodigde informatie beschikbaar komt via de juridisch uitzonderlijke weg van route 1 en tegelijkertijd gewerkt wordt aan de duurzamer, maar minder snelle oplossing van route 2.

Kenmerk

Toegang tot huisartsinformatie op de SEH

Met bovenstaande scenario's is toegang gewaarborgd voor waarneming/vervanging door huisartsen op de HAP. De samenvatting van de informatie van de huisarts is ook belangrijk voor de spoedeisende hulp. Het is technisch mogelijk om alle SEH's te voorzien van een webportaal op de informatie via het LSP. De eerstelijnsparitien zijn akkoord dat SEH artsen toegang krijgen tot de huisartsinformatie. De kosten bedragen € 50.000 per maand.

(11)(1)

(11)(1)

Ook toegang op de SEH vergt juridische beschouwing. Deze zal de komende dagen worden gemaakt.

3 Samenvatting en conclusies

Beide routes voor het beschikbaar maken van huisartsinformatie voor de HAP bevatten implicaties op juridisch, financieel en technisch (implementatie) terrein. In de bijlage vindt u de stappen die genomen moeten worden voor elk van beide routes.

(11)(1)

4 Draagvlak politiek

(11)(1)

(11)(1)

Secretaris Generaal / plv.
Secretaris Generaal
Directie Informatiebeleid /
CIO
Cluster Informatiebeleid

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

(11)(1)

Kenmerk

6 Financiële en personele gevolgen

De kosten voor het beschikbaar maken van de huisartsinformatie voor de HAP bedragen in totaal € 5,3 mln. Waarbij de eerste snelle route € 300.000 kost en de duurzame route € 5 mln. (zie bijlage voor nadere uitwerking). Deze kosten worden gedragen door de VWS begroting.

De kosten voor het tijdelijke webportaal voor de SEH bedragen 50.0000 euro per maand.

(11)(1)

(11)(1)

7 Juridische aspecten haalbaarheid

(11)(1)

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Deze nota is een samenwerking tussen DI en WJZ en is afgestemd met FEZ. Extern is afgestemd met de LHV, InEen, ZN, PFN, SEH-artsen, VZVZ, VEKTIS en ION (centrale database waarin van iedere Nederlandse huisarts de ingeschreven patiënten zijn geregistreerd).

9 Gevolgen administratieve lasten

Gezocht wordt naar een oplossing waarbij extra handelingen zo min mogelijk bij de zorgverleners komen te liggen en zo veel mogelijk in de techniek opgelost wordt. De bedoeling is juist om met deze maatregelen de administratieve lasten te verminderen.

10 Toezeggingen

Geen

11 Fraudetoets

Nvt

(Senior) Beleidsmedewerker