

To: [redacted] ([redacted]@minvws.nl); [redacted] ([redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted] ([redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 3/31/2020 7:36:00 AM
Subject: RE: Corona Opt - in ~~ KNMP vragen en generieke aanpak?
Received: Tue 3/31/2020 7:36:01 AM
[image001.png](#)

Beste [redacted]

Dank je wel voor deze uitgebreide toelichting!
 Ik zal deze lijn ook terugkoppelen aan de KNMP.

Hartelijke groet,

[redacted]



[redacted]

Directie Geneesmiddelen en Technologie
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

M 06 [redacted]

[redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl
 (werkdagen: [redacted])

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 30 maart 2020 20:18

Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Corona Opt - in ~~ KNMP vragen en generieke aanpak?

dag [redacted]

zie hier standpunt en dus scope van de taskforce van koepels. [redacted] zal nog contact opnemen met [redacted] hierover.

kijk graag aanvullend wel wat wij in de tussentijd kunnen doen. zal met [redacted] bespreken.

De afgelopen week hebben LHV, NHG, InEen en de Patiëntenfederatie het initiatief genomen om te komen tot een tijdelijke noodvoorziening om meer informatie op de huisartsenpost (HAP) of spoedeisende hulp (SEH) beschikbaar te hebben gedurende de Coronacrisis. Het gaat daarbij, met name, over de professionele samenvatting van het dossier bij de huisarts van die patiënten die zich nog niet hebben uitgesproken over het delen van hun gegevens met de HAP in een acute situatie. (de 'Corona Opt-in'). Van deze personen wordt tijdelijk de toestemming verondersteld.

Naar aanleiding daarvan zijn er vragen binnengekomen bij de initiatiefnemers over de verbreding van de noodvoorziening met medicatiegegevens en de daarbij benodigde Corona opt-in voor patiënten bij de apotheek.

De situatie ten aanzien van de medicatiegegevens is op een aantal punten anders dan de Professionele Samenvatting van het huisartsendossier. Zo zijn er aanzienlijk meer toestemmingen gegeven om medicatie-informatie te mogen delen. (circa 77% tegenover 44%).

De Taskforce heeft overwogen om ook de (leveranciers van) apothekers in de Corona opt-in te laten meelopen voor de groep patiënten die geen toestemmingskeuze hebben gemaakt voor het delen van medicatie-informatie.

De Taskforce is tot de conclusie gekomen dat verbreding van de Corona Opt-in om meerdere redenen op dit moment niet opportuun is. Overwegingen die daarbij een rol hebben gespeeld zijn de volgende: Operationeel betekent de verbreding een forse uitbreiding van de scope en werkzaamheden van de taskforce en alle betrokken partijen.

Gezien de beperkte noodzaak en de grote overlap tussen de apotheek (AIS) en huisarts (HIS) leveranciers wordt voorgesteld om de schaarse ontwikkel- en implementatiecapaciteit te focussen op de ontwikkeling van de huisartsen Corona Opt-in.

Eenzelfde overweging geldt ten aanzien van de beperkt beschikbare capaciteit bij de VZVZ.

De Taskforce moet gericht zijn op het realiseren van de noodzakelijke randvoorwaarden om de noodvoorziening Corona Opt-in zo snel mogelijk operationeel te krijgen omdat daar nu het primaire belang ligt.

Het verbreden van de Corona opt-in van de voorschrijvers naar ook de verstrekkers zou de juridische kaders in een ander daglicht kunnen stellen wat het projectrisico enorm vergroot

Overigens komen door de Corona Opt-in van meer patiënten ICA gegevens ter beschikking van de apothekers waardoor het medicatieverstrekkingsproces wordt verbeterd.

De Taskforce beseft dat het voor apothekers en andere betrokkenen, inclusief patiënten, op het eerste gezicht vreemd kan voorkomen dat we niet inzetten op uitbreiding van de noodvoorziening met medicatie-informatie. Het is om die reden dat hierover helder naar de achterbannen en de buitenwereld wordt gecommuniceerd. We zien hierin ook een rol weggelegd voor de KNMP en stellen voor dat de woordvoerders deze communicatielijn verder afstemmen.

Met hartelijke groet,

5.1.2e

Van: "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: 30 mrt. 2020 19:37

Naar: "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>

Cc: "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>; "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>; "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>; "5.1.2e)" <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Corona Opt - in ~~ KNMP vragen en generieke aanpak?

Beste 5.1.2e

Ik heb je al geprobeerd te bellen. Je bent vast druk met corona.

Ik heb begrepen dat jij bezig bent met de `Corona - opt - in`. In aanvulling op deze opt-in bij corona spoed, ontvang ik onderstaande vraag vanuit de KNMP.

Is het mogelijk dat apothekers die gebeld worden door het ziekenhuis over medicatie van opgenomen corona patiënten, deze informatie op basis van de corona opt - in verstrekken aan de zorgverlener in het ziekenhuis?

Apothekers willen hier graag duidelijkheid over. Kan dit meegenomen worden in de uitwerking? Ik hoor graag.

KNMP laat weten signalen te ontvangen uit mn. regio Utrecht:

Apothekers in de regio Utrecht worden gebeld door ziekenhuizen over de medicatie van opgenomen corona patiënten. Ziekenhuizen zien nl. in de huisartsgegevens van de patiënt de naam van de apotheek staan en bellen hier naar toe voor aanvullende medicatiegegevens.

Het is onduidelijk of het nabellen vooral hoog risico patiënten betreft; het is ook niet duidelijk of dit beleid van Utrechtse ziekenhuizen is.

Verder zijn we vanuit GMT graag goed betrokken bij de gele passage. 5.1.2e had het hier op 10 maart jl. ook over. Is hier al een PZo/dI /GMT werkgroep gestart? Ik hoor graag meer. Het zou geweldig zijn als we dit goed kunnen regelen.

Ik zie uit naar je reactie.

Hg 5.1.2e

Uit de TK brief

4 Tweede Kamer, vergaderjaar 2019–2020, 25 295, nr. 171.

Kenmerk 1666694-203573-PG

9. Beschikbaarheid medische informatie

Op verzoek van onder andere de LHV, Ineen en Patiëntenfederatie is bezien op welke wijze omgegaan kan worden met het toestemmingsvereiste (op grond van artikel 15a van de Wabvpz) voor het beschikbaar maken van huisartsinformatie voor Huisartsenposten (HAP). Op dit moment hebben ongeveer 8 miljoen Nederlanders aangegeven of zij hier toestemming voor geven. Slechts een klein deel heeft deze toestemming expliciet geweigerd. De overige Nederlanders hebben nog geen keuze omtrent toestemming kenbaar gemaakt. Dit betekent dat voor deze laatste twee groepen de triage langer duurt dan noodzakelijk en niet alle informatie op tijd beschikbaar is om de juiste zorg te leveren. Door het ontbreken van toestemming ontbreekt er nu informatie, die ter plekke moet worden uit- en opgevraagd. Vooral buiten kantoor tijden leidt dit tot grote vertragingen. Als hier niet op korte termijn een oplossing voor komt en de stijging van het aantal patiënten doorzet is het denkbaar dat de triage zal vastlopen. Om dit te voorkomen, wordt gewerkt aan een constructie met tijdelijke veronderstelde toestemming (Corona-opt in) voor die mensen die nog geen toestemmingskeuze kenbaar hebben gemaakt. Hierbij blijft de mogelijkheid voor een opt-out bestaan.

Tegelijkertijd wordt gewerkt aan een meer duurzame oplossing waarbij niet wordt uitgegaan van het beschikbaar stellen van informatie vooraf, waarvoor de specifieke toestemming van artikel 15 wabvpz vereist is, maar aan een oplossing waarin informatie opgehaald wordt op het moment dat de informatie nodig is door de zorgverlener die op dat moment een behandelrelatie heeft met de patiënt.

Niet alleen op de Huisartsenposten, maar ook op de spoedeisende hulp (SEH) is behoefte aan huisartsinformatie. De NVZ heeft verzocht ook hier een tijdelijke oplossing voor te vinden. De tijdelijke veronderstelde toestemming (Corona-opt in) zal ook voor het toegankelijk maken van huisartsinformatie voor de SEH gaan gelden. Om de informatie beschikbaar te maken voor de SEH, wordt een tijdelijke technische oplossing gerealiseerd die het mogelijk maakt om na de Corona-crisis de Corona-opt in toestemmingen te verwijderen. Als gevolg van de verplaatsingen van patiënten over het land, wordt tot slot ook met leveranciers bekeken op welke wijze patiëntendossiers (beter) tussen ziekenhuizen versneld elektronisch overgedragen kunnen worden. Afhankelijk van de technische mogelijkheden, moet hier mogelijk ook een (al dan niet tijdelijke) juridische basis voor gemaakt worden.,