



VZVZ

5.1.2e

5.1.2e

LHV-bureau Utrecht
 Domus Medica
 Mercatorlaan 1200
 Postbus 20056
 3502 LB Utrecht

(085) 0480000

5.1.2e@lhv.nl

www.lhv.nl

Datum 26 maart 2020
 Uw kenmerk -
 Ons kenmerk 2020/989292/JvdR/mrw
 Betreft Realisatie tijdelijke noodvoorziening

Geachte heer 5.1.2e

Nederland bevindt zich in een ongekende crisissituatie die veel vraagt van de samenleving en de zorg in het bijzonder. Op grote schaal moeten mensen met verschijnselen die kunnen wijzen op een COVID-19 besmetting getrieerd worden, om goed te kunnen bepalen of mensen verantwoord thuis kunnen uitzieken of een verhoogd risico op een snelle verergering van het ziektebeeld hebben. Deze triage vindt deels plaats in de huisartsenpraktijk, maar daarnaast op de huisartsenpost, de SEH en in toenemende mate speciaal ingerichte Corona-posten (24/7). Dit leidt tot een uitzonderlijk zware belasting van de huisartsenzorg en de SEH.

Om de beoordeling van patiënten adequater en sneller te kunnen uitvoeren, is inzicht in de voorgeschiedenis en actuele klachten van een patiënt nodig bij de huisartsenpost, de alternatieve Corona-post en de SEH. Deze gegevens zijn beschikbaar via de professionele samenvatting van de patiëntdossiers bij de eigen huisarts.

Betere beschikbaarheid van patiëntgegevens verhoogt de kwaliteit van de triage, de daarop volgende beoordeling en de kwaliteit van de geboden zorg, verkort de wachttijden voor patiënten, de doorlooptijd op de huisartsenpost, SEH of Corona-post en vermindert daarmee de toch al bovenmatige werkdruk van de betrokken triagisten, huisartsen en spoedeisende hulp artsen.

LHV, InEen, NHG en de Patiëntenfederatie hebben op basis van de noodsignalen uit de praktijk een plan voor een tijdelijke noodvoorziening opgesteld waarbij tijdelijk, op basis van veronderstelde toestemming met de mogelijkheid van bezwaar, ook de dossiers beschikbaar worden gesteld van die patiënten die zich nog niet hebben uitgesproken over de toestemmingsvraag. De VZVZ is gevraagd de technische haalbaarheid en de benodigde randvoorwaarden te onderzoeken. Aan het Ministerie van VWS en Zorgverzekeraars Nederland is de steun gevraagd om dit plan te kunnen uitvoeren.

Inmiddels is een Taskforce ingericht om deze noodvoorziening op zo kort mogelijke termijn ook daadwerkelijk te realiseren.

De initiatiefnemers willen u daarom dringend verzoeken om de realisatie van de noodvoorziening te helpen verwezenlijken. Meer in het bijzonder willen we u, namens de huisartsensector, verzoeken om de noodzakelijke technische aanpassingen aan de huisartseninformatiesystemen (HIS'en) en aan de huisartsenposteninformatiesystemen (HAPIS'en) door de betrokken leveranciers op de kortst mogelijke termijn te doen realiseren.



Op dit moment is nog niet helemaal duidelijk hoe het ministerie van VWS de juridische randvoorwaarden voor de noodvoorziening zal uitwerken. Zodra daar meer duidelijkheid over bestaat, zullen we met u en de leveranciers in contact treden over de daadwerkelijke uitvoering van ons verzoek om de tijdelijke noodvoorziening te realiseren.

Voor alle helderheid, wij vragen u er ook voor te zorgen dat in de noodvoorziening Corona opt-in het eerder afgegeven 'nee' van patiënten wordt gerespecteerd dus dat de patiënt de mogelijkheid van opt-out behoudt. En dat de patiënten die geen toestemmingskeuze hebben gemaakt en nu tijdelijk op basis van veronderstelde opt-in worden aangemeld, na de crisis weer zullen worden afgemeld bij het LSP.

Daarnaast willen wij u namens de initiatiefnemers, daarin ondersteund door Zorgverzekeraars Nederland en de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, verzoeken om gedurende de huidige crisissituatie de bestaande regiogrenzen tijdelijk buiten werking te (doen) stellen opdat we een optimale beschikbaarheid van gegevens op huisartsenpost en SEH kunnen waarborgen.

Met vriendelijke groet,

mede namens InEen, NHG en PFN,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e