

## Factsheet Digitale gegevensuitwisseling bij Acute Zorg

<b>Onderwerp: Actute zorg (spoed)</b> <b>Naam dossierhouder</b> <b>Telefoonnummer dossierhouders</b>		5.1.2e 5.1.2e
Kernboodschap	<u>Corona-opt in</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De Corona opt-in is een <u>tijdelijke</u> oplossing om ervoor te zorgen dat informatie van de eigen huisarts raadpleegbaar is bij huisartsenpost (HAP) en spoedeisende hulp (SEH).</li> <li>• Met de Corona opt-in wordt van de mensen die nog geen antwoord hebben gegeven op de vraag of deze gegevens vooraf klaargezet mogen worden voor gebruik door een waarnemend huisarts, de gegevens klaargezet. Hierbij ontbreekt dus nog hun expliciete toestemming, die wel wettelijk vereist is. De opvragende zorgverlener vraagt ter plekke wel toestemming aan de patiënt voor het raadplegen van de gegevens.</li> <li>• Van diegenen die eerder met een 'nee' op de toestemmingsvraag hebben geantwoord, worden de huisartsgegevens niet raadpleegbaar gemaakt voor HAP en SEH.</li> <li>• De Corona opt-in is in werking voor de duur van de COVID19-crisis en deze toestemmingen kunnen na de crisis technisch weer teruggedraaid en verwijderd worden.</li> <li>• De Corona Opt-In is nog steeds nodig. Er zijn nog steeds maatregelen van kracht om het virus onder controle te krijgen. Zorgverleners benadrukken het belang van de Corona Opt-In en de cijfers laten zien dat ze er gebruik van maken. Zo worden tussen de 40.000 en 45.000 professionele samenvattingen van de huisarts per week opgevraagd op HAP en SEH (dit cijfer is inclusief gewone opvragingen, los van de Corona Opt-in).</li> <li>• De Corona Opt-In zal juridisch verankerd worden in een AMvB zodat de maatregel gecontinueerd kan worden voor zover hij noodzakelijk wordt geacht. Hier wordt momenteel aan gewerkt. Dit duurt enkele maanden. De AMvB gaat idealiter dan 1 januari 2021 in.</li> <li>• De Autoriteit Persoonsgegevens (AP) is vooralsnog akkoord met deze maatregel, maar zal dit uiterlijk 1 oktober opnieuw bekijken. De AP is ook één van de partijen die de AMvB ter goedkeuring zal ontvangen.</li> <li>• <i>De Corona-opt in valt onder de beleidsverantwoordelijkheid van MVWS.</i></li> </ul> <u>Duurzame oplossing</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Met de Corona Opt-in is een <u>tijdelijke</u> oplossing beschikbaar gekomen om zo informatie van de eigen huisarts beschikbaar te krijgen bij HAP en SEH.</li> <li>• Om ook ná de COVID-19 crisis deze gegevens op de huisartsenpost en spoedeisende hulp beschikbaar te krijgen, wordt gewerkt aan een duurzame oplossing. De Corona Opt-in wordt immers na afloop van de COVID-19 crisis weer teruggedraaid.</li> <li>• Inmiddels is de implementatie gestart van de richtlijn 'Gegevensuitwisseling tussen huisarts, huisartsenpost, ambulancedienst en spoedeisende hulp' op initiatief van een aantal partijen, waaronder koepelorganisaties InEen en de Patiëntenfederatie.</li> <li>• Obstacle bij het realiseren van gegevensuitwisseling bij spoed is dat dit op dit moment grotendeels via een uitwisselingssysteem plaatsvindt. Zo'n uitwisselingssysteem vereist volgens de huidige wetgeving dat hiervoor expliciet vooraf toestemming wordt gevraagd aan patiënten. 7,6 miljoen Nederlanders hebben toestemming gegeven. Een klein deel heeft expliciet geweigerd.</li> <li>• Deze toestemming kan ofwel door de huisarts worden gevraagd en</li> </ul>	

	<p>verwerkt, ofwel door de patiënt zelf worden geregistreerd op volgjezorg.nl. De huisartsen hebben echter aangegeven hier dit najaar geen tijd voor te hebben.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een goed, breed uitrolbaar alternatief voor een uitwisselingssysteem is op dit moment nog niet beschikbaar.</li> <li>• Er wordt gekeken naar een systeem waarbij huisartsgegevens 24/7 zonder voorafgaande beschikbaarstelling geraadpleegd kunnen worden door de HAP en SEH. Dan is geen sprake van gegevens die vooraf klaar worden gezet en is uitdrukkelijke toestemming <i>voor dit klaarzetten</i> niet nodig. Maar ook andere oplossingsrichtingen (bijvoorbeeld aanpassen wetgeving) worden nog besproken.</li> </ul>
Argumentatie	<p><u>Corona-opt in</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Voor detectie, triage en behandeling van een patiënt met of verdacht van COVID-19 is het noodzakelijk dat zo snel mogelijk op de HAP en SEH huisartsinformatie kan worden geraadpleegd.</li> <li>• Dit scheelt veel kostbare tijd doordat deze informatie niet (opnieuw) uitgevraagd hoeft te worden en te worden geregistreerd.</li> <li>• Voor het opvraagbaar maken van huisartsinformatie voor nog onbekend later gebruik is uitdrukkelijke toestemming noodzakelijk volgens artikel 15 van de 'Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg' (Wabvpz).</li> <li>• Deze toestemmingen zien niet op het opvraagbaar maken voor gebruik op de SEH, maar uitsluitend op het opvraagbaar maken door andere huisartsen, zoals op de HAP.</li> <li>• Op verzoek van eerstelijnsparitien is een oplossing gezocht zodat tijdelijk huisartsinformatie toch beschikbaar is en dit niet zorgt voor vertraging bij de triage op de HAP (indien geen toestemming is verleend) en SEH.</li> <li>• Met instemming van AP, IGJ en OM is een beleidslijn opgesteld waarbij onder voorwaarden wordt afgezien van vervolging bij overtreding van het artikel in de Wabvpz.</li> <li>• Deze voorwaarden zien op het tegengaan van misbruik en zorgen voor transparantie over wie de gegevens wanneer raadpleegt.</li> <li>• Daarnaast dient een patiënt ter plekke om toestemming gevraagd te worden door de zorgverlener om de gegevens te mogen raadplegen, wanneer de patiënt zich meldt op HAP of SEH.</li> <li>• Indien eerder 'nee' is gezegd tegen beschikbaarstellen vooraf, blijft die 'nee' gelden.</li> <li>• Mensen die n.a.v. de Corona opt-in toch niet willen dat hun gegevens opvraagbaar zijn, kunnen dit melden bij de huisarts of bij volgjezorg.nl.</li> </ul>
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	<p><u>Corona-opt in</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het wetsartikel (Wabvpz art. 15a) waarmee het toestemmingsvereiste is vastgelegd is destijds met algemene stemmen aangenomen. Echter, recent is door de Kamer al aangegeven dat er een aantal onbedoelde effecten zijn waarvoor bereidheid bij de Kamer is om hier oplossingen voor te vinden.</li> <li>• Zo met de huidige technische inrichting van een elektronisch uitwisselingssysteem niet mogelijk onmiddellijk de gegevens op te halen worden als de burger ter plekke toestemming geeft.</li> <li>• Naar aanleiding van het AO Gegevensuitwisseling van oktober 2019 is een advies toegezegd over gespecificeerde toestemming vragen bij reguliere zorg (GTS), zie separaat factsheet.</li> <li>• Op 16 maart jl. is door uw voorganger een brief<sup>1</sup> aan de Kamer gestuurd hoe omgegaan kan worden met het toestemmingsvereiste in geval van acute zorg: aparte toestemming vragen en tijdelijk gebruik maken van het LSP waar de (politieke) ambitie voor is hier juist van af te komen. Hierover</li> </ul>

<sup>1</sup> Tweede Kamer 2019-2020, 27529 nr. 214

	<p>is vooraf overleg geweest met de coalitiefracties.</p> <p><u>Duurzame oplossing</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De tijdelijke Corona Opt-in en de duurzame oplossing zijn in de Kamerbrieven over COVID-19 aan elkaar gekoppeld;</li> <li>• “Tegelijk met de Corona Opt-in wordt gewerkt aan een duurzame oplossing”. De betreffende partijen hopen binnen 1 à 2 jaar hiervoor een oplossing te hebben.</li> <li>• De duurzame oplossing wordt ook al benoemd in de Kamerbrief van 16 maart die is opgesteld voor de COVID-19 crisis. De oplossing wordt gepresenteerd als een middellange termijn vervolgstap.</li> <li>• Gebruik maken van adresboek zou onderdeel van de duurzame oplossing zijn. Maar voor de duidelijkheid: hoe de duurzame oplossing eruit gaat zien, weten we nog niet. Het blijkt een taai vraagstuk.</li> </ul>
Feiten en cijfers	<p><u>Corona Opt-in</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 7,6 mln Nederlanders hebben toestemming gegeven voor het beschikbaar stellen van huisartsinformatie bij waarnemen. Slechts een klein deel heeft dit expliciet geweigerd.</li> <li>• In de laatste weken wisselt het aantal opvragingen van de professionele samenvatting op de HAP en SEH (inclusief reguliere opvragingen) tussen de 40.000 en 45.000.</li> </ul> <p><u>Duurzame oplossing</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Meer dan 50% van de bezoekers aan de SEH komt binnen via de HAP. Hier is sprake van rechtstreekse doorverwijzing. Gegevens volgen de behandelrelatie waardoor de SEH over de gegevens kan beschikken.</li> <li>• Het probleem doet zich dus voor bij patiënten die op een andere wijze binnenkomen op de SEH, bijvoorbeeld via de ambulance, of die op eigen initiatief naar de SEH komen.</li> </ul>
Overig (zoals heikele punten en pers)	<p><u>Privacy</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De Autoriteit Persoonsgegevens dreigde rond 1 juni zijn toestemming voor de maatregel in te trekken, omdat volgens de AP de grootste crisis voorbij was. Na overleg hebben zij bekend gemaakt om de maatregel voorlopig goed te blijven keuren, maar uiterlijk 1 oktober dit opnieuw te bezien.</li> <li>• Ook de Eerste Kamer heeft kritische vragen gesteld, o.a. over de vraag of burgers voldoende geïnformeerd zijn over de Corona opt-in.</li> </ul> <p><u>Duurzame oplossing</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• VZVZ, verantwoordelijk voor het Landelijk Schakelpunt (LSP), heeft eerder aan VWS de suggestie gedaan om het LSP te gebruiken voor rechtstreekse bevraging. Hier wordt naar gekeken.</li> </ul> <p><u>Whitebox</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ook een kleine partij die huisartsen bedient in de omgeving Amsterdam en Maastricht kan tijdelijk meer informatie beschikbaar maken op de HAP en wordt daarin ondersteund door VWS.</li> <li>• Whitebox en het LSP kunnen zich in de pers over en weer nog wel eens kritisch uitlaten over de andere partij. VWS uit steeds in haar communicatie dat goede zorg voorop staat, ongeacht de infrastructuur die wordt gebruikt. Burgers en zorgverleners hebben keuzevrijheid en kunnen zelf wegen met welke infrastructuur ze willen werken, of dat nu het LSP is of Whitebox of een andere infrastructuur.</li> </ul>