



Corona opt-in i.r.t. Waveland.nu

5.1.26



Onderwerpen

Informatiebeleid ten behoeve
van Corona

Wet Elektronische
Gegevensuitwisseling in de
zorg



Corona

Huisartsinformatie op de
huisartsenpost en SEH



Overdracht van medische
gegevens bij overplaatsing

Inzicht in bedden capaciteit



Delen van medische informatie (buiten crisis)

WGBO (beroepsgeheim)

> **In de behandelrelatie: veronderstelde toestemming**

Bij behandeling, consultatie, medebehandeling, doorverwijzing, etc. kan informatie worden gedeeld met veronderstelde toestemming

> **Uit vorige behandelrelaties: met uitdrukkelijke toestemming**

Versturende behandelaar doorbreekt beroepsgeheim, dit vereist toestemming

> **Spied: met uitdrukkelijke toestemming**

Informatie vooraf beschikbaar stellen doorbreekt beroepsgeheim. Oplossing voor deze situatie wordt nu met het veld gezocht (aparte toestemming voor spiedzorg)

Wabvpz (techniek)

> **Informatie vooraf technisch raadpleegbaar maken (i.p.v. uitwisselen binnen behandelrelatie) vereist uitdrukkelijke toestemming**

Sommige technische oplossingen (zoals het LSP) werken met raadpleegbaar maken van gegevens voor onbekend later gebruik. Dit vergt uitdrukkelijke toestemming vooraf

> **Informatie vooraf technisch raadpleegbaar maken vereist gespecificeerde toestemming**

Dit artikel is nog niet in werking en is onwerkbaar gebleken. Herijking vindt nu plaats.



Huisartsinformatie op de huisartsenpost en SEH, artikel Waveland.nu

- › Waveland.nu meldt "Delen van medische gegevens kan. AP kijkt naar de verkeerde wetgeving."
- › Delen mag inderdaad conform WGBO
- › Waveland.nu meldt ook "Delen van gegevens via het LSP mag alleen na toestemming van de patiënt."
- › Dat is ook correct conform de Wet Aanvullende Bepalingen Verwerking Persoonsgegevens in de Zorg ook.
- › Om huisartsinformatie te mogen *klaarzetten* is expliciete toestemming nodig volgens art 15 Wabvpz.
- › Omdat dan nog niet bekend is wie gaat raadplegen en de huisarts niet meer nodig is bij raadplegen.
- › Het gaat hier nu juist om het LSP (enige infrastructuur die hiertoe nu beschikbaar is).

COVID-19: Delen medische gegevens kan. Mening AP is onjuist.

Delen van medische gegevens met huisarts is toegestaan bij een COVID-19 opname.
AP kijkt naar de verkeerde wetgeving.



Huisartsinformatie op de huisartsenpost en SEH in crisis

- > Als huisartsinformatie niet beschikbaar is bij HAP en SEH kost dit extra tijd bij intake en triage.
- > Om huisartsinformatie te mogen *klaarzetten* is expliciete toestemming nodig volgens artikel 15 van de Wabvpz.
- > Zo'n 50% van de burgers heeft toestemming gegeven. Een klein deel heeft 'nee' gezegd. De rest heeft nog geen keuze vastgelegd.
- > Met de "Corona-opt in" wordt van iedereen die nog niet heeft laten weten of hij/zij toestemming geeft, ervan uit gegaan dat zij met 'ja' antwoorden als ze de vraag zouden krijgen.
- > Daarmee wordt van iedereen die niet expliciet 'nee' heeft gezet de informatie opvraagbaar voor HAP en SEH.
- > De "Corona-opt in" is een tijdelijke oplossing tot er een duurzame oplossing is of de crisis voorbij is. De toestemmingen met het corona-label worden dan weer verwijderd.

The screenshot shows a news article header with a red navigation bar containing 'AD' and 'Abonneren'. Below the bar are menu items: 'Nieuws', 'Regio', 'Sport', 'Show', and 'Video'. The article title is 'Hebben we al niet te veel van onze privacy weggegeven in de bestrijding van het coronavirus?'. The first paragraph of the article reads: '„De privacynormen zijn voor de volle honderd procent intact. Alleen over inzage in medische gegevens is discussie geweest. Artsen liepen tegen het probleem aan dat ze het medisch dossier van coronapatiënten niet konden inzien als daar niets over was vastgelegd. Als Autoriteit Persoonsgegevens hebben we daarover meege gedacht en besloten dat tijdelijk - alleen ten tijde van coronacrisis - van die regel mag worden afgeweken. De patiënt kan ter plekke, óp de spoedeisende hulp, toestemming geven voor inzage, óf als hij daartoe niet in staat is kan de arts ook zonder toestemming kijken. Dit maakt het makkelijker om de wil van patiënten uit te voeren, want zonder zijn of haar toestemming mag het dossier niet worden ingezien.'"



Overdracht van medische gegevens bij overplaatsing

- > Landelijke uitwisseling van dossiers is er nog niet
- > Op verzoek VWS heeft Philips hiertoe een portaal ingericht
- > Handmatig, maar het werkt en voldoet aan eisen omtrent veiligheid
- > 95% van de ziekenhuizen heeft zicht aangemeld
- > De helft gebruikt het ook al
- > Gratis en alleen voor de duur van de crisis

Philips uitwisselportaal

Het overplaatsen van patiënten naar andere ziekenhuizen wordt gecoördineerd door het Landelijk Centrum Patiënten Spreiding (LCPS) en het Regionaal Centrum Patiënten Spreiding (RCPS). Om patiënten goed over te dragen aan een ander ziekenhuis, is het belangrijk dat op eenvoudige wijze patiëntgegevens uitgewisseld kunnen worden. Hier was eerder geen uniform systeem voor. Landelijk is afgesproken om voor de overdracht van patiënten gebruik te maken van het Philips uitwisselportaal. Het portaal maakt het mogelijk om beelden en documenten veilig uit te wisselen, zodat de overdracht van patiënten soepeler verloopt. Het Bravis ziekenhuis neemt het portaal vanaf vandaag in gebruik.



Systemen voor inzicht in bedden capaciteit

- > Er worden in de zorg al langer twee systemen gebruikt om bedden capaciteit te bewaken: zorgcapaciteit.nl en de kwaliteitsregistratie NICE van de intensivisten
- > Het RIVM gebruikt deze gegevens die handmatig worden vastgelegd
- > Het LCPS wilde daarnaast 2TWNTY4 invoeren (geautomatiseerd, volgens zorgveld minder betrouwbaar)
- > Er is sprake van een gemelde (schijn van) belangenverstremgeling
- > VWS heeft het veld daarom verzocht beide systemen te gebruiken
- > Journalisten hebben kennis van gewisselde standpunten (brieven CMIO's en nieuwsbrief NVIC)

NIEUWS SOFTWARESISTEEM

Omstreden systeem om ic-bedden te tellen werkte niet, zeker één ernstige situatie ontstaan

Het nieuwe softwaresysteem 2Twnty4, dat ziekenhuizen van het Landelijk Coördinatiecentrum moesten gebruiken om de bedden capaciteit op de ic's in kaart te brengen, heeft alweer afgedaan.

5.1.2e 7 april 2020, 5:00



Wet Gegevensuitwisseling in de zorg

Doel

Wat regelt de wet

Belangrijkste aspecten

Hoofdkeuzes

Stand van zaken



Doel van het wetsvoorstel dat in consultatie is

Focus

Met alle bij de betreffende gegevensuitwisseling betrokken zorgaanbieders, zorgverleners en leveranciers wordt aan dezelfde gegevensuitwisseling tegelijk gewerkt

Eenduidigheid in standaarden

Er wordt één keuze gemaakt voor een eisenset per gegevensuitwisseling, zodat er een einde komt aan talloze varianten in taal en techniek voor gegevensuitwisseling

Integraliteit

Zowel zorgaanbieders alsook de leveranciers worden gehouden aan dezelfde eisen in taal en techniek



De wet gaat (niet) regelen

Niet: Wat en welke

Uitgegaan wordt van kwaliteitsstandaarden die zijn opgenomen in het openbaar Register en die gezamenlijk zijn voorgedragen door organisaties van cliënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars

Wel: Dat & hoe elektronisch

Aanwijzingen over *dat & hoe* gegevens elektronisch moeten worden uitgewisseld die zien op taal en techniek op basis van deze kwaliteitsstandaarden

Kwaliteitsstandaard

Acute astma bij kinderen

"Na 1 à 2 maal inhaleren met salbutamol en ipratropiumbromide en onvoldoende effect: start laagdrempelig prednison. Nivo A2/2. Dosering: 1-2 mg/kg in 2dd gedurende 3-5 dagen (max 60 mg/dag) (nivo A2/2), bij voorkeur in drankvorm, (nivo B/3)."

Prostaatcarcinoom

"Maak bij primaire stadiëring gebruik van PSMA-PET/CT indien beeldvorming voor detectie van metastasen geïndiceerd is."

Wet Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg

Aanwijzingen over (bijvoorbeeld):

- digitaal recept
- beelduitwisseling



Belangrijkste aspecten

- > Stapsgewijze verplichte elektronische uitwisseling
- > Werken met normen
- > Verplichte certificering van producten

Wet Publieke Gezondheid, artikel 5, lid 3b.

Het college van burgemeester en wethouders draagt er zorg voor dat gebruik wordt gemaakt van digitale gegevensopslag, onder bij regeling van Onze Minister te stellen eisen, voor zover het gaat om vastleggen van patiëntgegevens

Nederlandse norm

NEN 7503
(nl)

Medische informatica - Berichtenverkeer -
Elektronische uitwisseling van recept- en
verstrekkingberichten





Hoofdkeuzes voor het wetsvoorstel

- **100% digitaal, de zorg volgend**
- Kwaliteitsstandaarden als uitgangspunt
- Passend binnen de WGBO
- Kaderwet, met in lagere regelgeving aanwijzingen verplichtingen per gegevensuitwisseling
- Vanuit voor goede zorg bestaande & benodigde gegevensuitwisseling tussen zorgverleners
- Ruimte in 'slechts' aanwijzen dat elektronisch verplicht (zonder specificatie met norm over *hoe* precies) *of* aanwijzen met ook verwijzing naar norm met uitgewerkte eisenset.
- Géén verplichte infrastructures of systemen, tenzij bij AMvB aangewezen
- Normalisatie via NEN-normen
- Verplichting voldoen aan NEN-norm per gegevensuitwisseling door zorgaanbieders en leveranciers
- Verplichting certificeren van producten en diensten van leveranciers
- Toezicht en handhaving op naleven norm door zorgaanbieders en op certificering door leveranciers



Stand van zaken

- Wetsvoorstel is in consultatie (termijn verlengd tot 10 juni)
- 5.1.2e is geworven, start binnenkort
- 5.1.2e is stuurgroep, 5.1.2e opdrachtgever en 5.1.2e gedelegeerd opdrachtgever
- Vier gegevensuitwisselingen worden nu uitgewerkt (beelduitwisseling, digitaal recept, patiëntsamenvatting tussen ziekenhuizen en verpleegkundige overdracht)
- Contract met NEN bijna rond
- Dan kunnen normalisatietrajecten starten
- Voorlopers gaan worden begeleid
- Financiering in principe uit de bedrijfsvoering. Voor elke uitwisseling wel eerst een MKBA vanuit deelproject financiering en wellicht verschuiving in bekostiging en instrumenten om initiële kosten te dekken