

Notulen

|  |  |
| --- | --- |
| ***Datum overleg*** | 13-6-2022 |
| ***Aanwezig*** | Jos Ridderbeks, Thom Geven, Patrick Smeets, Marc Munnik, Gerton Reitz, Judith Hazelzet, Stan Swaen, |
| ***Afwezig*** | Gaspard Knops, Caro van Uden |

***Besproken onderwerpen 13-6-2022***

|  |
| --- |
| **Onderwerpen** |
| 1. **Notulen en actiepunten overleg** 21-02-2022    * Notulen zijn akkoord    * Actiepunten zijn opgepakt of komen terug op de agenda |
| 1. **Ingekomen stukken**  * Melding slechte leesbaarheid specialistenbrieven (lifeline brieven) bij CGM gebruikers. Speelt dit probleem ook bij Tetra/ Mira?   + De BAC leden geven aan hier geen probleem mee te ervaren |
| 1. **Stand van zaken OPEN**  * Stan geeft de stand van zaken weer   + Module 1:     - Alle praktijken staan op de ZAL lijst     - Alle praktijken hebben een portaal in gebruik     - De e-learning modules zijn door de meeste praktijken goed gevolgd   Overall overzicht module 1    Overall overzicht module 2     * + Module 2:     - Stimuleren van online inzage: de regio heeft een percentage van XX%     - De doelstelling is om boven de 20% online inzage uit te komen     - Er zijn 2 koplopers in de regio; Stan heeft hen bevraagd om tips en tricks te delen. Deze tips en tricks staan verwerkt in een nieuwsbericht in de RHZ/ ZIO nieuwsbrief     - De BAC leden vragen om deze tips en tricks nogmaals te delen     - **Actie Stan:** nieuwsbericht opstellen met update van spiegelinformatie en tips en tricks nogmaals delen. Het nieuwsbericht is geplaatst in de nieuwsbrief en in de bijlagen van deze notulen bijgevoegd.   + Algemeen:     - OPEN is geslaagd wanneer alle praktijken ook de mogelijkheid voor de patiënt kunnen bieden dat er gekoppeld kan worden met een PGO. De His leveranciers moeten nog een aantal aanpassingen doorvoeren. Het is belangrijk dat de praktijken deze ook implementeren (dat kan bijvoorbeeld een update zijn van je his).     - Landelijk worden de PGO’s getest. Momenteel 23 PGO’s in het land. Wellicht blijven er maar 5 over. OPEN en Stan monitoren dit   + Module 3:     - Module 3 is het toegankelijk maken van meer data bronnen voor de patiënt bij online inzage; de patiënt logt in 1 systeem in en kan minstens van 1 andere zorgverlener de data inzien.     - Stan is dit traject aan het voorbereiden met het MUMC     - Dit zal in pilot worden uitgetest in een paar praktijken   + Overig:     - Stan en Judith hebben gesprek gehad met de landelijke coördinatoren van OPEN; de aanpak van onze regio is goed. |
| 1. **Digitalisering in de regio**  * Stand van zaken huisartsenportaal   + Het idee is vanuit ZIO/ RHZ ingebracht bij het MUMC   + Momenteel onduidelijk of dit de wenselijke route is.   + Er wordt meyt tarnsmuraal MUMC gekeken hoe de huisartsen de gestructureerde gegevens meteen in hun eigen HIS kunnen gaan zien. Hiervoor wordt in het nahaar een proefopstelling opgezet. De lessen geleerd uit deze proefopstelling kunnen dan in afstemming en overleg met de stakeholders verder worden uitgerold. Dit sluit aan bij de rest van de gegevensuitwisseling uiteenzetting in de regio * Overig:   + ZIO / RHZ is met MUMC en Envida in overleg om gestandaardiseerde gegevens uit te kunnen wisselen in de regio   + Dit gebeurt aan de hand van het landelijke Nictiz 5 lagen model: zie hieronder. M.b.t gegevensuitwisseling zal op ieder niveau van de 5 lagen afstemming worden gedaan.   Interoperabiliteit - Nictiz   * + Er zal een gezamenlijk besluit document (met scenario’s en risico analyse) worden opgesteld. Dit document zal met de besturen van ZIO/ RHZ, het MUMC en Envida worden gedeeld.   + Het idee is om vanuit de eigen systemen te blijven werken   + Marc geeft aan dat er ook ziekenhuis systemen zijn met een huisartsen functie; zou dat niet een optie kunnen zijn     - Het is goed om na te gaan in het land of dit de gewenste oplossing is     - De vraag is of de ontwikkelagenda dan niet erg wordt bepaald door de ziekenhuizen   + **Actie**: dit punt blijft terugkeren op de agenda |
| 1. **Terugkoppeling procesanalyse**  * Stan heeft met Marc en Thom een procesanalyse gemaakt * Er is opgehelderd welke data de huisarts nodig heeft: de data set is klaar * Vervolgstap is hoe kan deze data landen in het his? * Wat wil je via push principe laten landen en wat via pull? * De procesanalyse geeft inzicht waar op welke momenten in het zorgproces de gestandaardiseerde datagegevens tussen huisarts en medisch specialist uitgewisseld dienen te worden. |
| 1. **De Whitebox**  * Men wil de Whitebox inbouwen in het HAP systeem (topicus) * De whitebox wil echter afwachten wat Amsterdam doet (ook whitebox gebruikers) * Tot die tijd wordt de huidige manier van werken gecontinueerd |
| 1. **Overige onderwerpen**  * Stand van zaken TIPP:   + De GGZ brief is aangepast   + Jos geeft aan dat er zaken zijn verbeterd, maar dat sommige zaken nog onlogisch zijn.   + Over een paar maanden evalueren   + Er zijn vanuit het bestuur vragen gesteld over TIPP versus Zorgdomein.   + Het MUMC gaat zorgdomein implementeren; dit is voor de verwijzingen van buiten de regio   + Het bestuur vraagt aan de BAC ICT om te monitoren wat dit voor effect heeft.   + Jos geeft aan met beide systemen te werken en heeft de voorkeur voor verwijzen met TIPP:     - Tipp is vanuit de huisartsen/ verwijzer ingestoken, zorgdomein vanuit aanbieder     - Tipp heeft een verwijsbureau   + Judith geeft aan dat Linda een overzicht heeft gemaakt met de functionaliteiten van TIPP versus Zorgdomein. Zij zal dit delen * Stand van zaken digitale diagnostiek:   + De verdere uitrol (beelden / foto’s) is afhankelijk van het tempo van het MUMC+.   + MUMC wil dit nu zorgdomein komt niet 2 koppelingen bouwen.   + Dat is ook niet nodig; tipp moet op de ‘stekker’ kunnen inpluggen (net zoals bij koppeling bij Zuyderland. |
| 1. **Rondvraag**  * Marc vraagt of andere BAC leden bij overdracht van patiënten ook problemen ervaren met het feit dat de brieven niet goed koppelen? Andere leden ervaren geen problemen * Judith geeft aan contact op te nemen met Eric Bleus bij problemen |

***Actiepunten vergadering***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **onderwerp** | **Actiepunt** | **Wie** | **Eind**  **datum** |
| **1** | OPEN | OPEN actiepunten: module 3 | ZIO/ RHZ | 2021 |
| **2** | Whitebox | Plan van aanpak Whitebox integratie Topicus | Whitebox leden | Q3 ‘21 |
| **3** | ZIB’s | Overleg HA – Stan | Thom, Marc, Stan | Q4 21 |
| **4** | digitaliseringsplan | Opstellen digitaliseringsplan in de regio | Stan | 2022 |
| **5** | security | Ophalen info security officer mumc+ | Stan | 2022 |

**Bijlagen: Nieuwsbericht over OPEN (is geplaatst in nieuwsbrief)  
Evaluatie en tips & tricks voor het gebruik van portalen in de regio.**

**Beschouwingsgebied**

In een wereld waar het heel gewoon is geworden om cadeaus en boodschappen online te kopen, zien we in deze tijd dat steeds meer zorg(diensten) gedigitaliseerd hun weg vinden. De digitalisering van de zorg neemt een enorme vlucht. De recente Coronaperiode(s) hebben deze ontwikkeling alleen maar versneld.

Digitalisering is een ruim begrip en bestrijkt een breed spectrum. Het gaat over processen met informatie, maar ook over ICT-machines waarin deze processen draaien en wie daarover iets te zeggen heeft en afspraken mag maken. De werkelijkheid leert de zorg dat digitalisering een proces is dat nooit af is en met kleine stapjes gemaakt wordt.

In de doorkijk naar de toekomst wordt er gewerkt om een patiënt de mogelijkheid te bieden via een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) actief digitaal mee te laten doen in zijn zorgproces. Op de weg hiernaartoe worden er kleine stappen vooruit gemaakt. Zo is een actief gebruik van een huisartsenportaal een van die stappen. Daarbij is het portaal slechts een middel maar zijn de informatiestromen die het ondersteunt en de gestandaardiseerde data die er geleverd worden des te belangrijker.

**Gebruik patiëntenportaal**

Alle huisartsenpraktijken in de RHZ-coalitie hebben een patiëntenportaal. Hieronder treffen jullie informatie over hoe vaak het portaal wordt gebruikt.

Qua gebruik van de populatie van alle RHZ-huisartsenpraktijken gezamenlijk, is er een gebruik van **7%** (was 5% in febr. 2022). Deze groei komt met name door extra groei van de 2 koplopers die de gemiddelde van de hele groep omhoogtrekken. Vanuit landelijke OPEN-programma wordt een gezamenlijk doel van 20%; er is dus gezamenlijk een gat van 13% te dichten.

Als er wordt uitgesplist naar grootte van de praktijk op ION vanaf 16 jaar en type HIS kunnen er 3 groepen worden geformeerd:

1. Laag gebruik: minder dan 10% van de patiënten maakt gebruik van het portaal;
2. Midden gebruik: tussen de 10-20% maakt gebruik van het patiëntenportaal;
3. Koploper: meer dan 20% maakt gebruik van het patiëntenportaal.

Als deze drie groepen schematisch worden weergegeven ontstaat het volgende overzicht:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Groep** | **Laag** | | | **Midden** | | | **Koploper** | | |  |
| % gebruik | < 10% | | | 10-20% | | | >20% | | |
| Aantal praktijken | 41 | | | 10 | | | 2 | | |
| % verdeling van alle praktijken | *77%* | | | *19%* | | | *4%* | | |
| ION +16 | **<1500** | **1500-3000** | **>3000** | **<1500** | **1500-3000** | **>3000** | **<1500** | **1500-3000** | **>3000** |  |
| **TetraHis** | 8 | 14 | 6 | 1 | 3 | 3 | 0 | 1 | 0 | **36** |
| **MicroHis** | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | **5** |
| **CGM** | 1 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | **12** |
| Totaal | **9** | **21** | **11** | **1** | **4** | **5** | **0** | **1** | **1** | **53** |

Concluderend kan gesteld worden dat de grootste groep zich onder de 10% gebruik bevindt.

Overall moet de RHZ-coalitie ernaar streven om het gebruik van het portaal te verhogen.

**Wat zijn voordelen van een patiëntenportaal?**

Patiëntenportaal brengen voor iedere huisartsenpraktijk significante voordelen met zich mee zoals onder andere dat de registratielast wordt verminderd, de patiënt direct actief kan worden betrokken en informatie niet meer verspreid en versnipperd in de e-mailbox zit. Er ligt een basis, maar de stappen om meer gebruik te stimuleren en toe te werken naar een wereld waarin de patiënt volwaardig meedoet moeten genomen worden. Op die manier kunnen huisartsenpartijken in de regio als volwaardig actor participeren in een gegevensnetwerk in de regio dat, met goedkeuring van de patiënt, gestandaardiseerde gegevens uitwisselt.

**Tips en trick**

Hoe kun je als huisartsenpraktijk nu die stappen gaan maken om het gebruik van het patiëntenportaal te verhogen? Welke tips en tricks geven de koplopers om het gebruik van het patiëntenportaal te verhogen en toe te passen in de eigen huisartsenpraktijk

* De huisarts vindt het zelf belangrijk;
* Maak het patiëntenportaal een onderwerp in de wekelijkse bespreking;
* Maak één praktijkassistent expliciet verantwoordelijk voor het onderwerp;
* Leg folders in de spreekkamer;
* Ben proactief tijdens patiëntencontact: “Maakt u al gebruik van het portaal?”;
* Bij kennismaking met nieuwe patiënten is het een vast onderwerp van het gesprek;
* Spreek elkaar er als team op aan welke acties nog uitgevoerd kunnen worden.

Mocht u vragen en opmerkingen hebben of de score van uw eigen praktijk willen weten, dan kunt u mailen met Stan Swaen projectmanager OPEN en Digitalisering (s.swaen@zio.nl).