

# Nieuwe generatie gegevensuitwisselingen huisartsenzorg

Erica Bastiaanssen, Gert Koelewijn

Zaal: San Francisco 1  
Ronde 2: 11:15-12:05  
Ronde 4: 15:05-15:55

20 maart 2024

# Disclosure sheet belangen spreker

(Potentiële) belangenverstrengeling

Geen

Voor bijeenkomst mogelijke relevante relaties met bedrijven

Geen

Sponsoring of onderzoeksgeld

Geen

Honorarium of andere (financiële) vergoeding

Geen

Aandeelhouder

Geen

Andere relatie, namelijk ...

Geen



# Erica Bastiaanssen

Senior wetenschappelijk medewerker  
Programma Informatisering Huisartsenzorg



# Gert Koelewijn

Productmanager  
Informatiestandaarden huisartsenzorg,  
acute zorg en paramedische zorg



# Leerdoelen

Inzicht in:

- voordelen van gestandaardiseerd uitwisselen.
- generieke manier van verwijzen naar paramedicus, medisch specialist en GGZ.
- meerwaarde van de nieuwe dossieroverdracht.
- gegevens die in de waarneemsituatie worden uitgewisseld.

# Agenda

## *Nieuwe generatie gegevensuitwisseling huisartsenzorg*

1. Voorstellen
2. Inleiding
3. Praktijkervaringen
4. Gewenste situatie
5. Route van huidige naar gewenste situatie
6. Tot slot

# Voorstellen

- Wie zitten er in de zaal?
- Wat doet u met gegevensuitwisseling?
- Kent u HL7 FHIR?

# Agenda

## *Nieuwe generatie gegevensuitwisseling huisartsenzorg*

1. Voorstellen
2. Inleiding
3. Praktijkervaringen
4. Gewenste situatie
5. Route van huidige naar gewenste situatie
6. Tot slot





# Problemen in de praktijk

Bron: Nivel

Nieuws

12-07-2023

Problemen in huisartsenpraktijken groeien: veel patiëntenstops, onverminderd hoge werkdruk en naar verwachting grotere personeelstekorten

Bron: NHG meerjarenbeleidsplan

## Onder druk

De huisartsenzorg staat onder druk. Het volume en de complexiteit van zorgvragen nemen toe. Huisartsen hebben in hun dagelijkse praktijk onder andere te maken met de gevolgen van het tekort aan personeel, gebrek aan verwijsmogelijkheden in de ggz, ouderenzorg en het sociaal domein, en de substitutie van tweede- naar eerstelijnszorg. En ze vragen zich af welke digitale ondersteuning van huisartsenzorg doelmatig en passend is.



Bron: LHV

# Huisartsenzorg in Nederland

## Huisarts



> 4800 praktijken

> 100 HAP's

24/7 bereikbaar

## Huisartsenpost



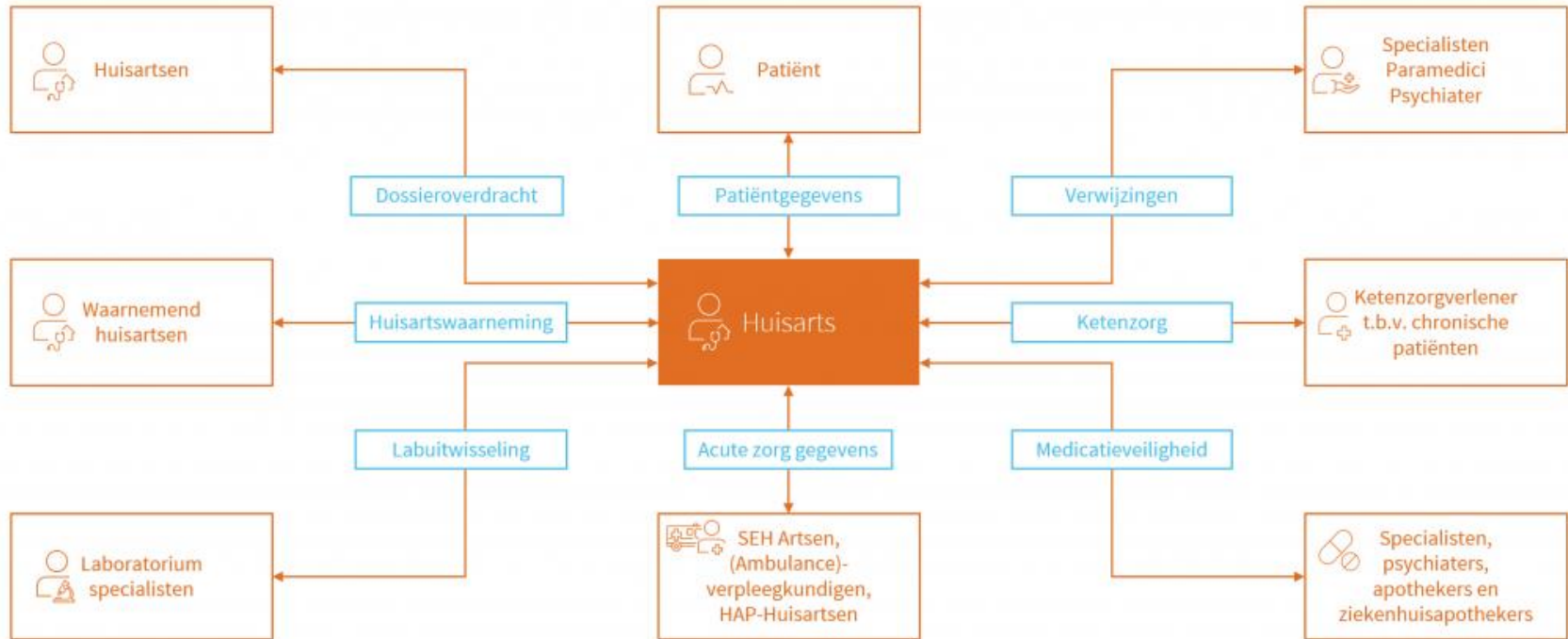
# Huisarts staat centraal in zorgsysteem



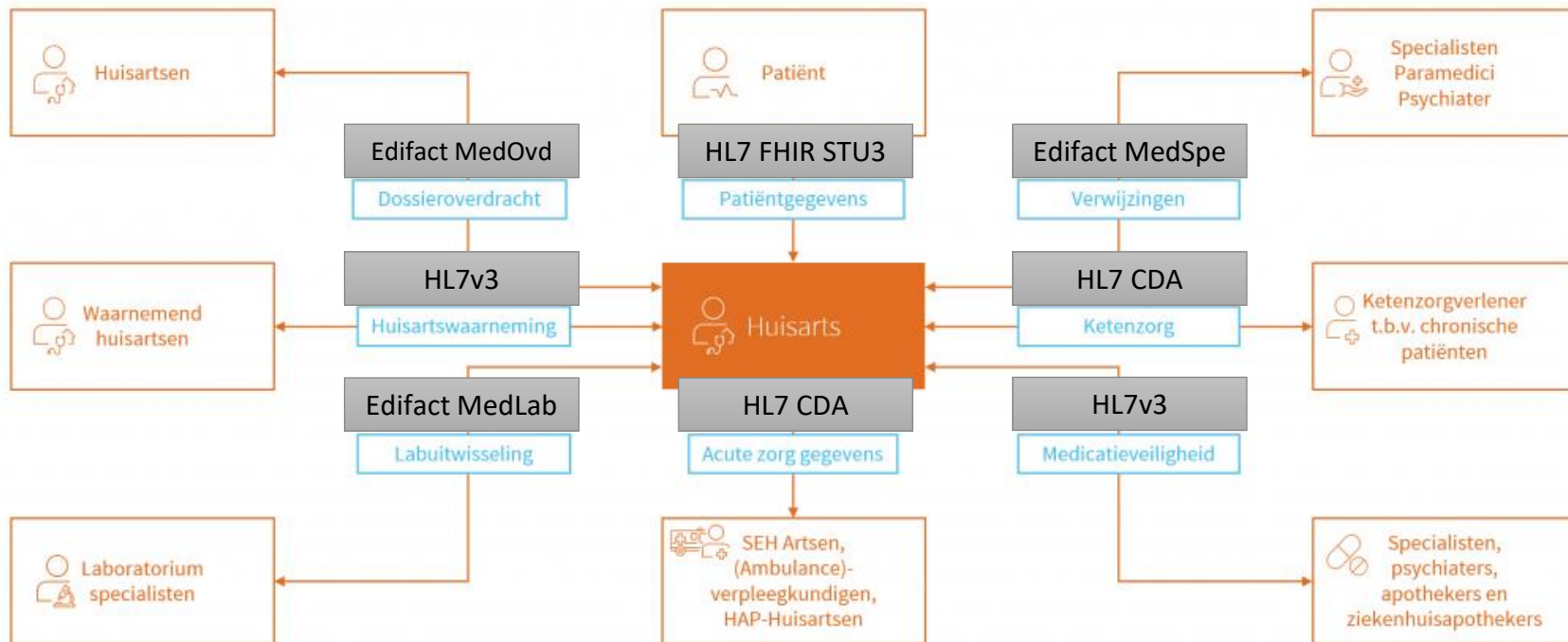
# Richtlijnen & informatiestandaarden

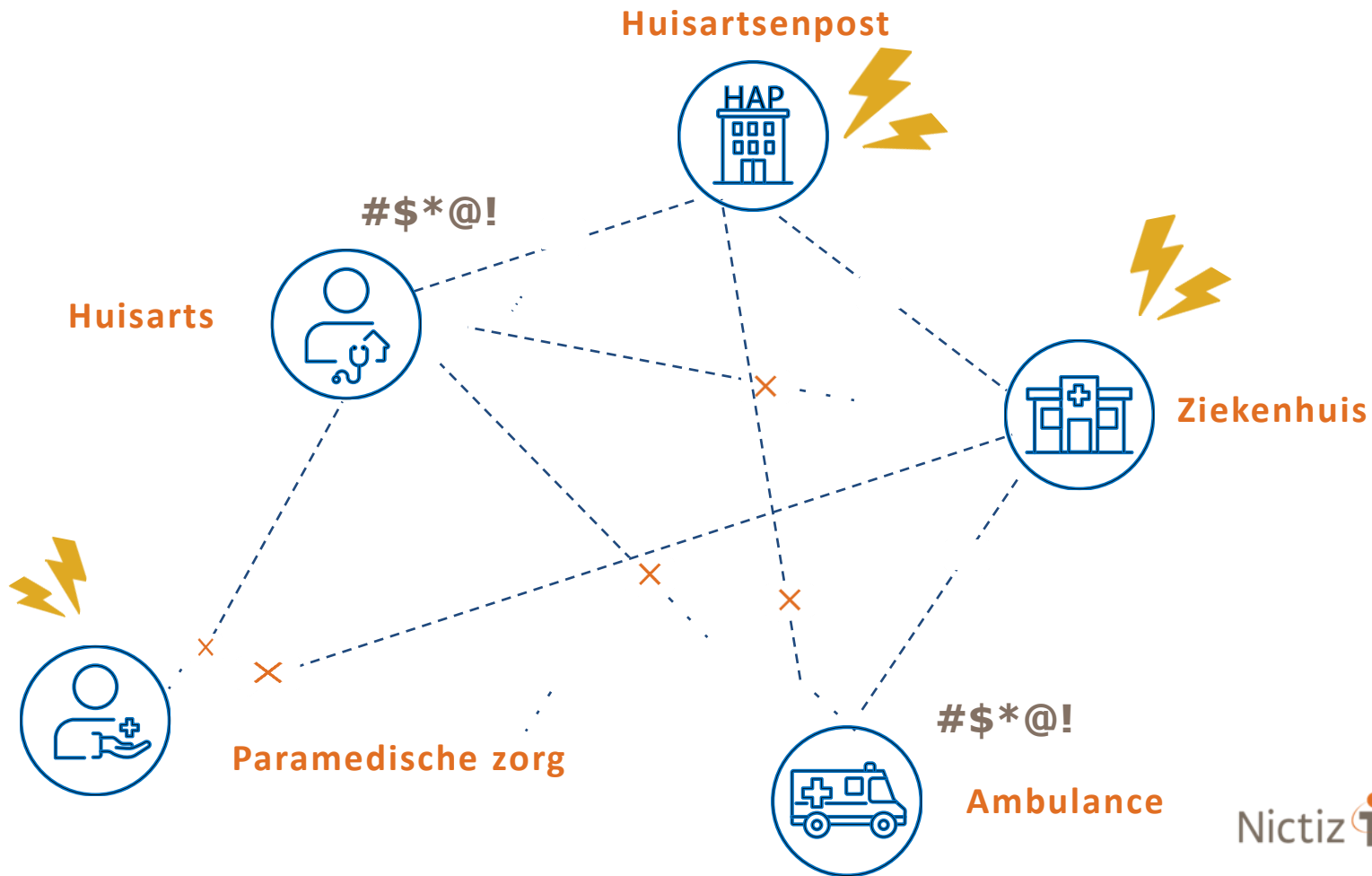
| NHG Richtlijn   | Nictiz Informatiestandaard  |
|---|---|
| Richtlijn voor dossieroverdracht                                | Huisartsenzorg - Dossieroverdracht                                  |
| Richtlijn HASP-Paramedicus                                      | Paramedische Zorg   |
| Online inzage in het H-EPD door patiënt                         | Huisartsenzorg – Patiënt raadpleegt dossier huisartsgegevens        |
| Informatie-uitwisseling tussen huisarts en medisch specialist   | Huisartsenzorg – Verwijsoverdracht medisch specialist en Rapportage |
| Richtlijn Informatie-uitwisseling huisarts-tweedelijns GGZ      | Huisartsenzorg – Verwijsoverdracht GGZ en rapportage                |
| Richtlijn gegevensuitwisseling huisarts-centrale huisartsenpost | Huisartsenzorg – Waarneemsamenvatting en waarneemrapportage         |
| Richtlijn gegevensuitwisseling acute zorg                       | Acute Zorg  |

# Informatiestandaarden



# Technische standaarden





# Wat loopt er landelijk?

- **2020:** Informatieberaad: overstap op generieke technische standaard HL7 FHIR is wenselijk.
- **2022:** Zorgorganisaties spreken af in [IZA](#) => afronden implementatie bij zorgaanbieders per **31-12-2025**.
- **2023:** De tijdelijke stelselhouder (VWS) besluit: alleen versies FHIR STU3 en R4 zijn toegestaan.
- **2023:** [VWS memo Implementatie FHIR](#) stel plannen op voor migratie naar FHIR.



# Agenda

## *Nieuwe generatie gegevensuitwisseling huisartsenzorg*

1. Voorstellen
2. Inleiding
3. **Praktijkervaringen**
4. Gewenste situatie
5. Route van huidige naar gewenste situatie
6. Tot slot

# Wat zijn uw ervaringen met gegevensuitwisseling?



# Pijnpunten

1. Dossieroverdracht is veel werk
2. Bij verwijsbrief veel overtikken
3. Ontslagbrief is ongestructureerd
4. Aangeleverde gegevens zijn niet te verwerken
5. Gegevens niet mee kunnen sturen
6. HIS-leveranciers hebben geen tijd voor aanpassingen

# Oorzaken?

- Verouderde techniek
- Uitbreiding berichten niet mogelijk
- Gebrek aan standaardisatie tussen domeinen
- Onvoldoende aansluiting tussen berichten en huidige HIS'en
- Meerdere infrastructuren en technieken operationeel
- Huisarts heeft andere prioriteiten dan gegevensuitwisseling
- ...?

# Wat wordt er nu gebruikt?

- Rapportage van lab en medisch specialist: beveiligde mail, edifact
- Dossieroverdracht: ZFT (ION), edifact, LSP (VZVZ)
- Waarneming: LSP (VZVZ)
- Verwijzingen: voorziening als ZorgDomein of Vecozo met eigen bouwstenen

| Zorgmail met Edifact<br>Rapportage van lab en<br>medische specialist | ION<br>dossieroverdracht                    | LSP met HL7<br>Waarneming,<br>ketenzorg, PGO | ZorgDomein<br>verwijzingen                    |
|--|---|--|---|
| Gegevens overgenomen<br>uit dossier                                  | Gegevens overgenomen<br>uit dossier         | Gestructureerd                               | Leesbaar                                      |
| Werkt: breed in gebruik  | Werkt: in gebruik                           | In alle HIS'en                               | Werkt   |
| Bekend   | Correspondentie                             | Aansluiting 2 <sup>e</sup> lijn              | Aansluiting 2 <sup>e</sup> lijn               |
| Niet aan te passen   |   | Toestemming                                  | Veel overtikken                               |
| Niet toekomstbestendig   | Omslachtig, veel werk,<br>aparte applicatie | Geen afschrift in<br>correspondentie         | Beperkte overname van<br>gegevens uit dossier |
| Ieder bericht is specifiek:<br>tijdrovende implementatie             | Sluit niet aan bij nieuwe<br>richtlijnen    | Sluit niet aan bij nieuwe<br>richtlijnen     |   |

# Agenda

## *Nieuwe generatie gegevensuitwisseling huisartsenzorg*

1. Voorstellen
2. Inleiding
3. Praktijkervaringen
4. Gewenste situatie
5. Route van huidige naar gewenste situatie
6. Tot slot

# Gewenste situatie

- Informatiestandaarden met (herbruikbare) zorginformatiebouwstenen
- Primair gebaseerd op het NHG HIS-referentiemodel
- Afgestemd met bestaande informatiestandaarden, zoals lab en medicatieproces.
- Gebruik maken van 1 technische standaard HL7 FHIR

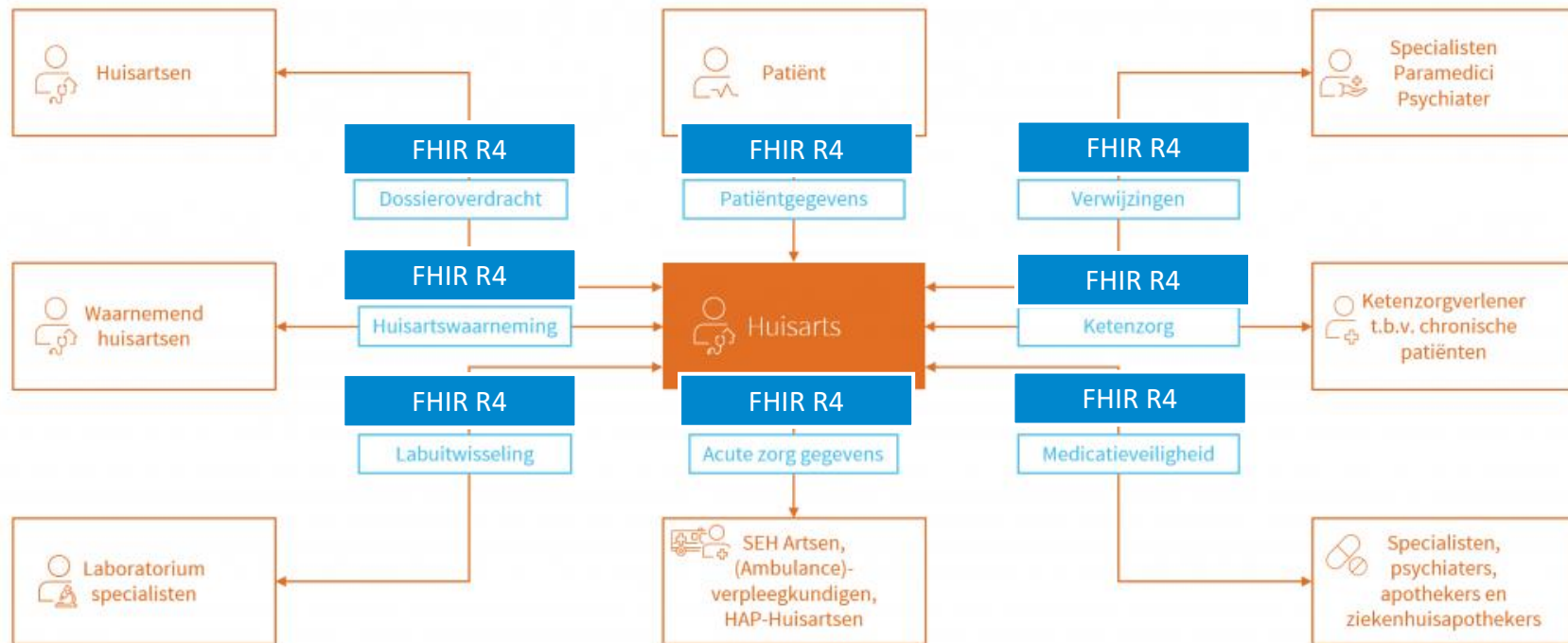


# Agenda

## Nieuwe generatie gegevensuitwisseling huisartsenzorg

1. Voorstellen
2. Inleiding
3. Praktijkervaringen
4. Gewenste situatie
5. Route van huidige naar gewenste situatie
6. Tot slot

# Migratie naar FHIR



# De route

- Maken van één dataset voor alle informatiestandaarden
- Maken van de use cases binnen de informatiestandaarden
- Maken van de FHIR R4 profielen
- Maken van de testversie informatiestandaard
- Testen van de testversie
- Publicatie van de informatiestandaard

Operationeel

Loopt

Gepland

Verwijzingen (huidige stijl)

Diverse niet-gestandaardiseerde oplossingen

Uitfaseren

Verwijzingen (nieuwe stijl)

Verkenning

Ontwikkelen

Testen

Publicatie

Implementeren

Ketenzorg (huidige stijl)

Informatiestandaard Ketenzorg

Uitfaseren

Ketenzorg (nieuwe stijl)

Verkenning

Ontwikkelen

Testen

Publicatie

Implementeren

Dossieroverdracht (huidige stijl)

Edifact (MEDOVD)

Uitfaseren

Dossieroverdracht (nieuwe stijl)

Verkenning

Ontwikkelen

Testen

Publicatie

Implementeren

Huisartswaarneming (huidige stijl)

Informatiestandaard HWG PS en Rapportage

Uitfaseren

Huisartswaarneming (nieuwe stijl)

Verkenning

Ontwikkelen

Testen

Publicatie

Implementeren

Patiënt online inzage – PGO (oude stijl)

Usecase MedMij Huisartsenzorg

Uitfaseren

Patiënt online inzage – PGO (nieuwe stijl)

Verkenning

Ontwikkelen

Testen

Publicatie

Implementeren

2021

2022

2023

202y

Routekaart Informatiestandaarden eerstelijnszorg

# Wat betekent dit voor de huisarts?

- De HIS'en worden aangepast met nieuwe techniek.
- HIS-leveranciers denken en ontwikkelen mee.
- Houd rekening met doorlooptijd, veranderingen HIS en zorgproces.
- Perspectief op gestructureerde en duurzame gegevensuitwisseling.

# Agenda

## *Nieuwe generatie gegevensuitwisseling huisartsenzorg*

1. Voorstellen
2. Inleiding
3. Praktijkervaringen
4. Gewenste situatie
5. Route van huidige naar gewenste situatie
6. Tot slot

# Samenvatting

- Nu:
  - Verschillende datasets
  - Verschillende technische standaarden
  - Missende gegevens
- Straks:
  - Eén dataset
  - Eén technische standaard
  - Flexibel en sneller vernieuwingen doorvoeren.



*Dank voor uw aandacht*



# Nieuwe generatie gegevensuitwisselingen huisartsenzorg

Erica Bastiaanssen, Gert Koelewijn

Zaal: San Francisco 1  
Ronde 2: 11:15-12:05  
Ronde 4: 15:05-15:55

20 maart 2024