

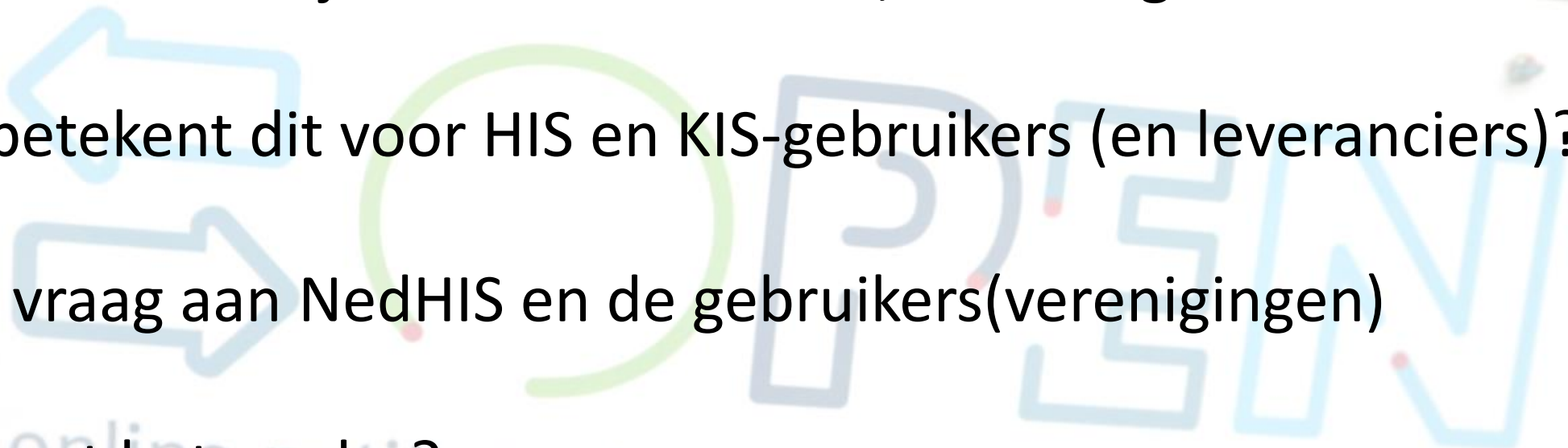
NedHIS, OPEN en MedMij



Arina Burghouts, MedMij en Bart Brandenburg, OPEN – 3 oktober 2018

Wat gaan we de komende 70 minuten doen?

1. OPEN en MedMij – wat houden ze in, hoe hangen ze samen?
2. Wat betekent dit voor HIS en KIS-gebruikers (en leveranciers)?
3. Onze vraag aan NedHIS en de gebruikers(verenigingen)
4. Hoe gaat het verder?

The logo for OPEN (Online Patient Involvement in Primary Care) features the word 'OPEN' in large, blue, outlined letters. To the left of the 'O' is a blue arrow pointing left, and below it is a blue arrow pointing right. A green circle is positioned behind the 'O'. The text 'online patienteninzage in de eerstelijnszorg' is written in a smaller, light blue font below the main logo.

online patienteninzage in de eerstelijnszorg



Je hoeft niet precies hetzelfde te zijn...



things
**fitting
perfectly
into other
things**

Meer inzicht en meer regie

Via MedMij al je gezondheidsgegevens in een persoonlijke gezondheidsomgeving

Arina Burghouts

Patiëntenfederatie Nederland & MedMij



Grip op je eigen
gezondheidsgegevens

MedMij is een initiatief van



Betere gezondheid
door betere informatie



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**INFORMATIE
BERAAD**



Wat wil MedMij bereiken?

In 2020 kan iedereen die dat wil beschikken over zijn of haar eigen gezondheidsgegevens in één persoonlijke gezondheidsomgeving.

Wat is een persoonlijke gezondheidsomgeving?

Een persoonlijke gezondheidsomgeving is een levenslang hulpmiddel om **gezondheidsgegevens** op één plek te **verzamelen, beheren** en **delen**, zodat jij meer **regie** kan nemen over je eigen gezondheid.

Dit geeft rust, vertrouwen en inzicht.



Het verschil tussen een portaal en een persoonlijke gezondheidsomgeving

Portaal	PGO
Inzage bij één zorgaanbieder	Inzage bij meerdere zorgaanbieders
Informatie verspreid over verschillende portalen	Informatie op één plek verzameld
Informatie van verschillende zorgaanbieders is niet te combineren	Informatie van verschillende zorgaanbieders is wel te combineren
Informatie is bij de zorgaanbieder	Informatie is bij de patiënt
Patiënt heeft geen keuzevrijheid	Patiënt kan zelf eigen PGO kiezen
Geeft geen mogelijkheid om informatie te delen met derden	Geeft wel de mogelijkheid om informatie te delen met derden

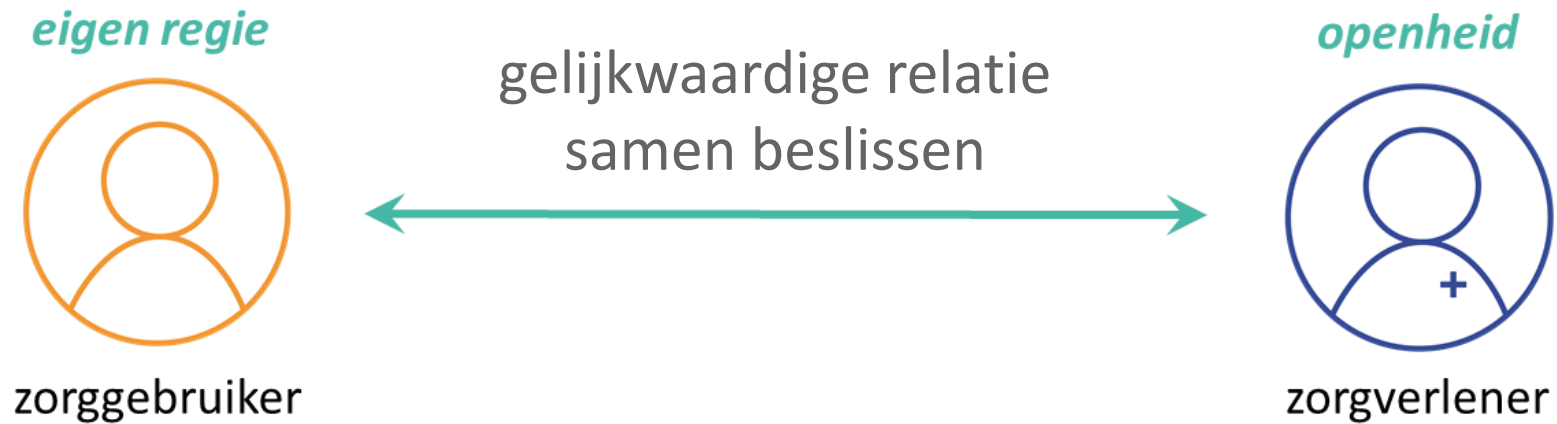
‘Ik hoef niet meer na te denken
of ik alles wel heb verteld.’

‘Ik krijg een goed beeld van
hoe mijn gezondheid zich
ontwikkelt en wat ik er aan kan
doen.’

‘Ik weet beter wat er
met mij aan de hand is
en dat er goed voor mij
wordt gezorgd.’

‘Ik vind het belangrijk om ook
zelf de voorgeschreven
medicijnen te checken en ook
de brieven te lezen die de
specialist stuurt aan de huisarts
of andere specialist.’

‘Dit helpt mij om mijn vragen
beter en meer toegespitst op
de uitslagen te formuleren.’



Goed geïnformeerde mensen zijn meer betrokken bij hun zorg en kunnen beter meebeslissen

Waarde voor Professionals

Passende zorg leveren

'Ik bied de best mogelijke zorg voor mijn cliënt.'

Inzicht in context cliënt

'Ik weet wie ik voor me heb en wat er speelt. Dit bevordert de patiëntveiligheid.'

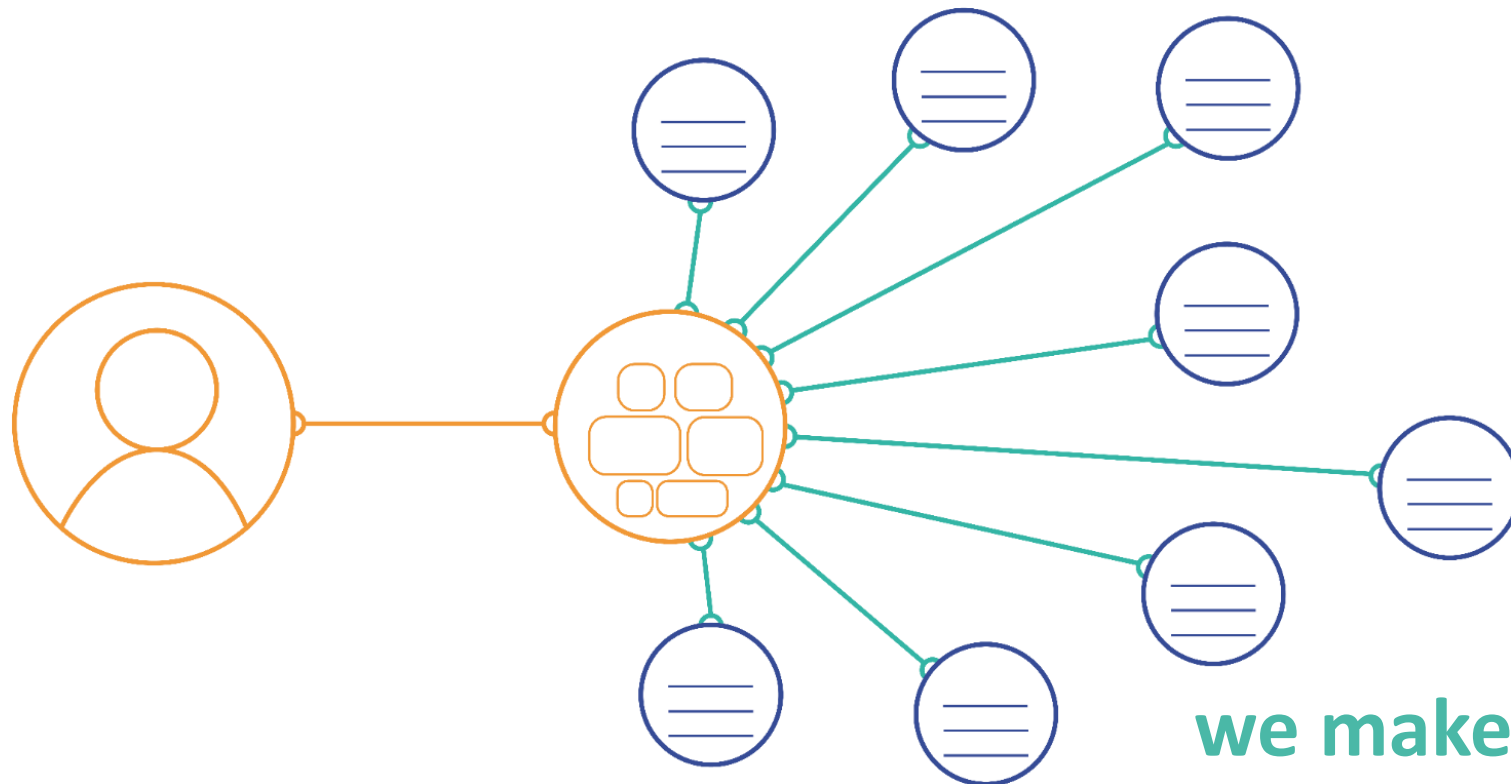
Geïnformeerde partner

'De persoon tegenover mij weet wat er speelt.'

Vakkennis verdiepen

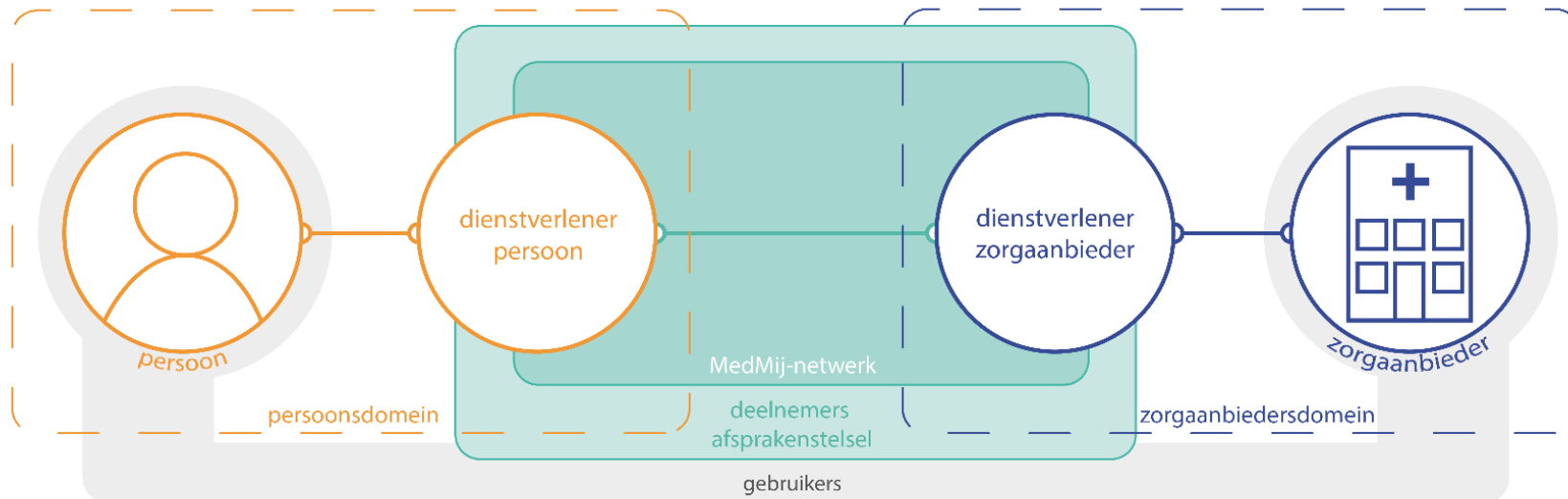
'Ik leer regelmatig bij door wat cliënten mij aandragen.'

MedMij gaat ervoor zorgen dat al jouw
gezondheidsgegevens samen komen in één
persoonlijke gezondheidsomgeving



Belangrijk:
we maken géén persoonlijke
gezondheidsomgeving!

MedMij creëert randvoorwaarden voor uitwisseling



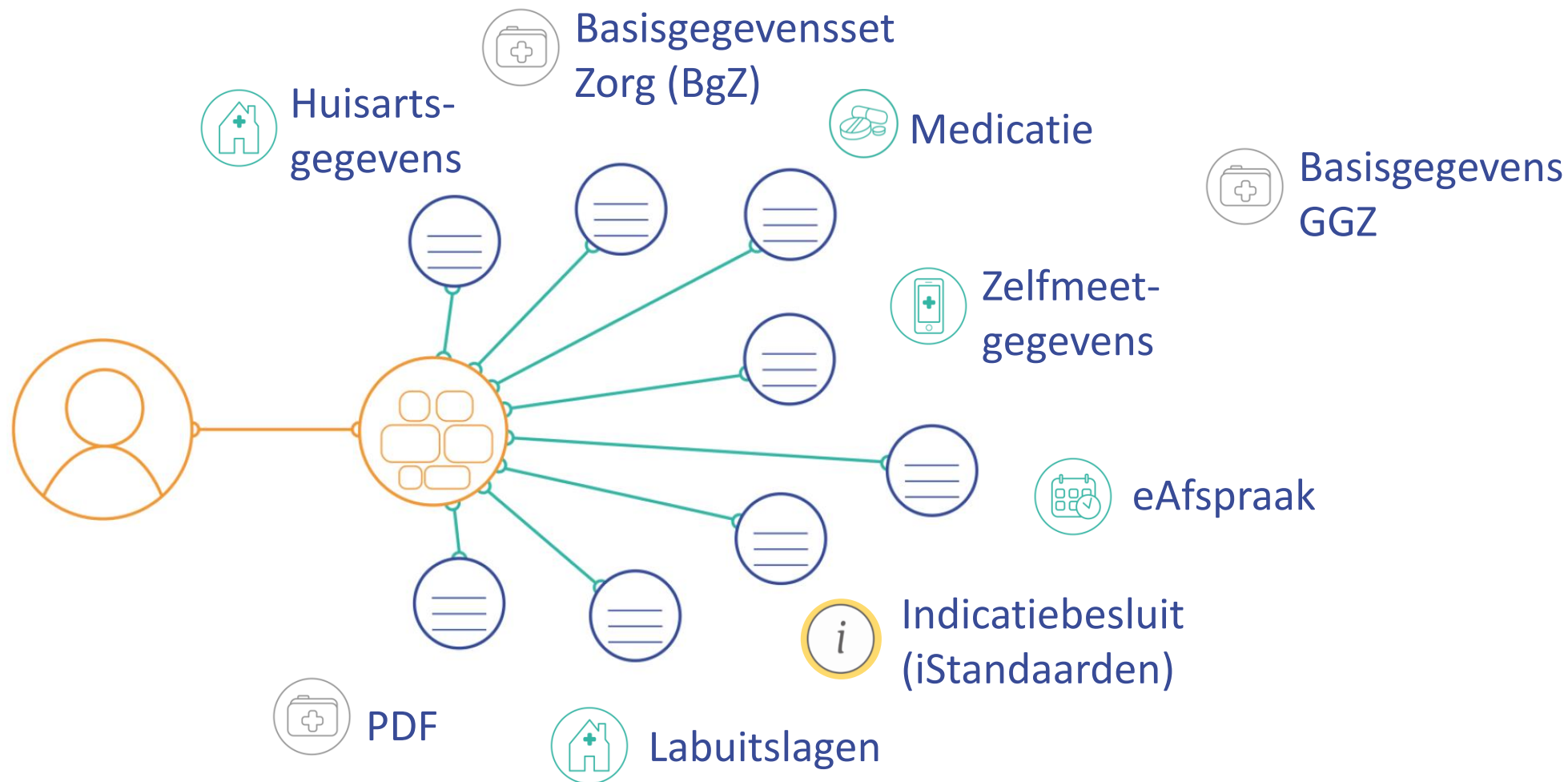
Mogelijk maken en stimuleren van uitwisseling van gezondheidsgegevens
tussen burgers en hun zorgverleners

Creëren van **vertrouwen** dat dit op een **veilige en toekomstvaste**
manier gebeurt

MedMij levert drie producten op voor de uitwisseling van gezondheidsgegevens



MedMij-informatiestandaarden

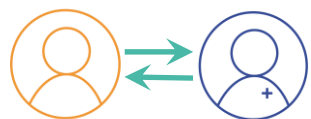


Inzicht in welke huisartsgegevens?

- Actuele episodes (met en zonder attentiewaarde)
- Afgesloten episodes met attentiewaarde
- Behandeling
- Profylaxe en voorzorg
- Actuele medicatie
- Medicatie-overgevoeligheid
- Correspondentie
- Resultaten bepalingen (laatste 14 maanden)
- E- en P-regels van het consult



De essentie van MedMij *voor inwoners van Nederland*



Dialogoog en samen beslissen



Gemak: alles op één plek



Recht op gegevens



Regie (toestemming)



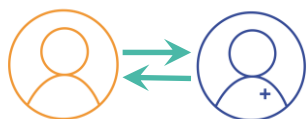
Keuzevrijheid



Veiligheid & vertrouwen



De essentie van MedMij *voor zorgverleners*



Beter gesprek in de spreekkamer



Veilige uitwisseling gegarandeerd



PGO \neq medisch dossier



Geen inzage in persoonlijke notities



Up-to-date met wetten & regels



Mijn beroepsgeheim is veilig



Ook aansluiten
bij MedMij?
Je kunt al aan de slag!

Hoe sluit ik aan bij MedMij?

Stappenplan voor zorgverleners

1.

Besluit dat je bij MedMij wilt aansluiten

- Bepaal wat u wilt bereiken
 - O.b.v. wensen patiënten en zorgverleners
 - O.b.v. wet- en regelgeving
- Neem uw professionals mee
- Zoek uit welke financiering mogelijk is
- Richt project-organisatie in

MedMij verzorgt:

- Uitleg over juridisch kader
- Financieringsregeling leveranciers
- Factsheets
- Gebruikersvoorlichting zorgaanbieders
- Antwoord op veelgestelde vragen voor zorgverleners

2.

Definieer welke gegevens je gaat delen

- Bepaal welke gegevens u gaat delen met patiënten via MedMij
- Stel vast in welk ICT-systeem deze gegevens zich bevinden
- Neem contact op met de leverancier van dit systeem

MedMij verzorgt:

- Informatiestandaarden zoals:
 - Basisgegevensset Zorg
 - Medicatieproces
 - eAfspraak
 - Zelfmetingen
- Proces voor zelf ontwikkelen van standaarden

3.

Leverancier klaar voor MedMij?

- Check of uw leverancier deelnemer is of gaat worden bij MedMij
- Check of uw leverancier voldoet aan de relevante informatiestandaarden
- Sluit verwerkersovereenkomst met uw leverancier

MedMij verzorgt:

- Overzicht deelnemende leveranciers
- Overzicht relevante informatiestandaarden
- Model verwerkersovereenkomst

4.

Niet alleen registreren voor jezelf

- Zorg dat de gegevens zoveel mogelijk gestructureerd zijn vastgelegd
- Besteed aandacht aan begrijpelijk vastleggen
- Zorg dat uw informatiebeveiliging op orde is

MedMij verzorgt:

- Informatiestandaarden
- Normenkader informatiebeveiliging

5.

Aangesloten bij MedMij?

- Informeer uw medewerkers
- Toon MedMij-vinkje
- Communiceer naar patiënten

MedMij verzorgt:

- MedMij-logo
- Communicatiehandboek
- Informatiemateriaal voor patiënten

Kunnen wij je verder helpen? Laat het ons weten!

Arina Burghouts – MedMij Support
a.burghouts@medmij.nl

Ook de MedMij-nieuwsbrief ontvangen? Meld je aan via www.medmij.nl.

info@medmij.nl

twitter @MedMij

Ontsluiten Patiëntengegevens Eerstelijnszorg Nederland

Het sectorprogramma voor huisartsen en ketenzorgpartners



Bart Brandenburg, kwartiermaker OPEN – 3 oktober 2018

Help! De patiënt gaat digitaal!

Twijfels alom

Binnenkort gaat de Persoonlijke Gezondsomgeving (PGO) ervoor zorgen dat patiënten een digitaal overzicht van hun medische gegevens hebben. Of we hier blij mee moeten zijn, peilde VvAA onder haar leden.

Vanaf volgend jaar kan iedereen in Nederland zijn medische gegevens – van medicatieoverzicht tot labuitslagen – verzamelen en delen in een zogeheten Persoonlijke Gezondsomgeving (PGO), een soort digitaal kluisje (zie kader). Dat beloofde minister Bruins van VWS dit voorjaar in een interview in *de Volkskrant*. Zorgverleners vinden het in principe prima dat patiënten hun medische gegevens online kunnen inzien, maar zij hebben wel praktische bezwaren. Zo maakt bijna driekwart zich ernstige zorgen over de beveiliging van de PGO's. Dat geldt tenminste voor de respondenten uit een peiling die het platform voor onderzoeksjournalistiek Investico in samenwerking met VvAA deze zomer

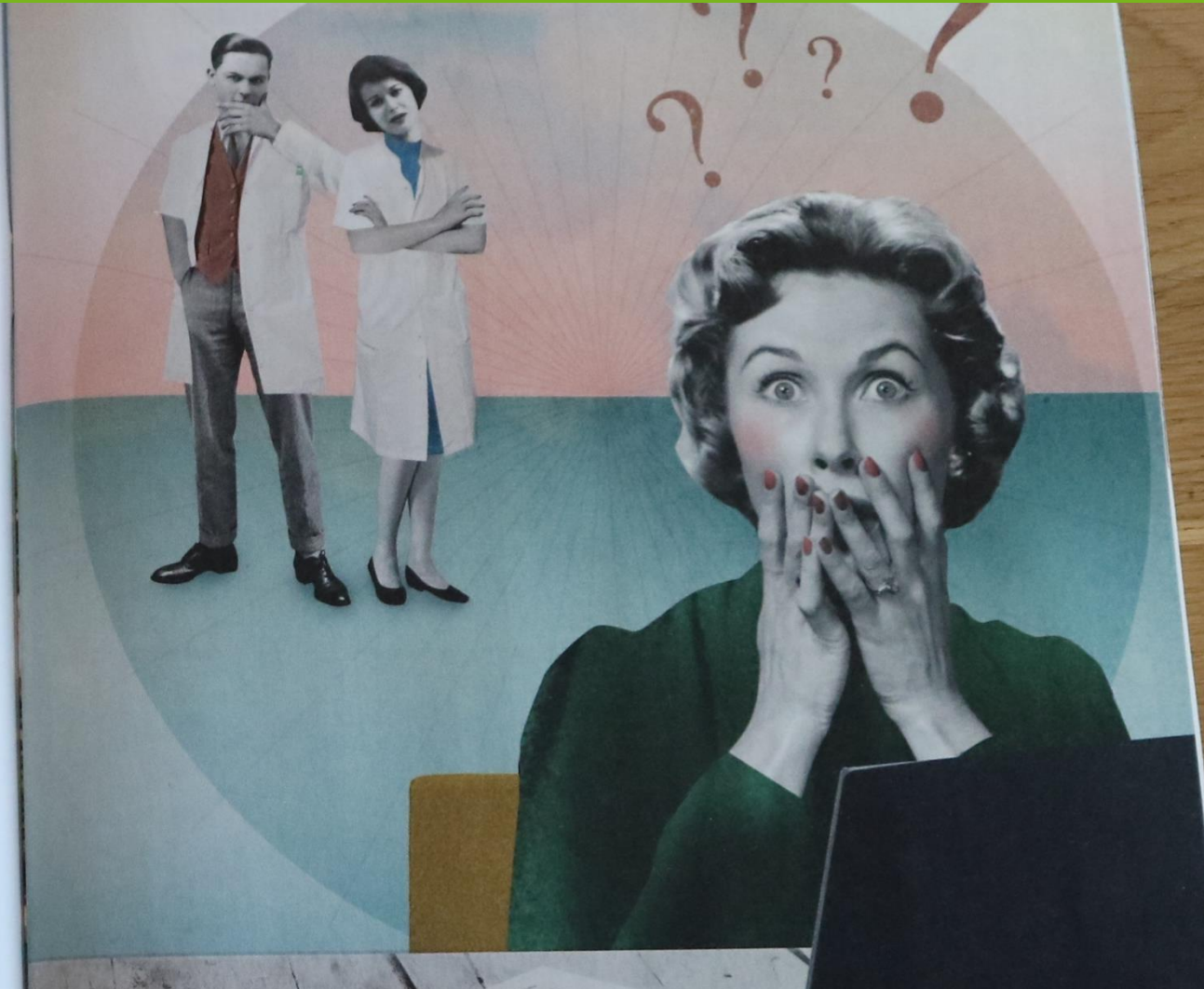
term 'persoonlijke gezondsomgeving' en men kreeg een aantal stellingen voorgesteld over mogelijke voor- en nadelen van PGO's (nadat was uitgelegd wat een PGO is). Het onderwerp lijkt niet enorm te leven. Iets meer dan de helft van de ondervraagden had er nog nooit van gehoord.

Grootste zorg: veiligheid

De grootste zorg onder de deelnemers is veiligheid. Maar liefst driekwart geeft aan bezorgd te zijn over beveiligingslekken bij een digitale toepassing als de PGO. De PGO's zijn – omdat ze met medische gegevens werken – aan strenge wetgeving gebonden. Maar zoals de VvAA-leden aangeven, blijven risico's aanwezig: 'Het lekt altijd.' En: 'Digitale beveiliging blijkt keer op keer door hackers te kunnen worden doorbroken. Soms door slecht ontworpen

hier misbruik van kunnen maken. 'Dit maakt patiënten kwetsbaar', reageert een huisarts. Zijn antwoord weerspiegelt een fundamenteel bezwaar tegen het zelf delen van medische data door patiënten: artsen hebben een medisch beroepsgeheim, patiënten niet.

Een andere zorg is de onrust die bij patiënten kan ontstaan als ze inzicht krijgen in hun medische gegevens. De helft van de ondervraagden is het eens met de stelling dat online inzage in de eigen medische gegevens onnodige onrust kan geven. Zoals een 62-jarige geriater toelicht: 'Ik betwijfel of inzien tot inzicht leidt. Inzage zonder uitleg geeft misverstanden.' Meerdere artsen die ervaring hebben met inzage door patiënten via een online patiëntenportaal, vertellen in de peiling over patiënten die in paniek waren vanwege uitslagen die ze niet begrepen. 'In ons ziekenhuis kunnen patiënten zelf al inloggen in hun dossier en ze bellen soms op de gekste tijdstippen (bijvoorbeeld zaterdagavond) naar het ziekenhuis met een vraag over iets wat ze in hun digitale dossier gezien hebben', zegt een arts in opleiding. Van alle respondenten zijn de medisch specialisten, vaak behalve zijn met patiëntenportalen



Bron: Arts & Auto – augustus 2018 – ledenonderzoek VvAA door Ingenico naar mening over PGO's

De kernboodschap van OPEN

Waarom?

Inzicht in de eigen medische gegevens kan mensen meer grip geven op hun gezondheid. Huisartsen vinden dit belangrijk!

Wat?

OPEN gaat *alle* huisartsen van Nederland helpen om deze inzage veilig en betrouwbaar mogelijk te maken zodat *alle* patiënten die dit willen hier gebruik van kunnen maken.

Hoe?

OPEN helpt mee aan het efficiënt organiseren van de praktijkvoering **en organiseert – onder andere – de ICT-aanpassingen die daarvoor nodig zijn**. OPEN biedt praktische hulp op regionaal en praktijkniveau en **regelt de financiering** voor de benodigde extra inspanningen.

Met wie?

De activiteiten van OPEN staan op zichzelf maar hebben raakvlakken met andere programma's waar huisartsen mee te maken hebben, zoals MedMij en Zelfzorg Ondersteund. OPEN zorgt voor een goede afstemming, zodat al deze activiteiten elkaar versterken.

Wat is het doel van OPEN?

LHV, NHG en InEen willen eerstelijns zorgverleners helpen om in 2020 aan iedere inwoner van Nederland die dat wil veilig, betrouwbaar en zonder kosten, digitaal toegang te verlenen tot de eigen gezondheidsgegevens.

We beginnen bij de patiëntengegevens van de huisarts en daarna, waar mogelijk, ook van de andere zorgverleners uit de multidisciplinaire eerstelijnszorg.

Wettelijk
verplicht
m.i.v. 2020

Waarom OPEN?

eigen regie

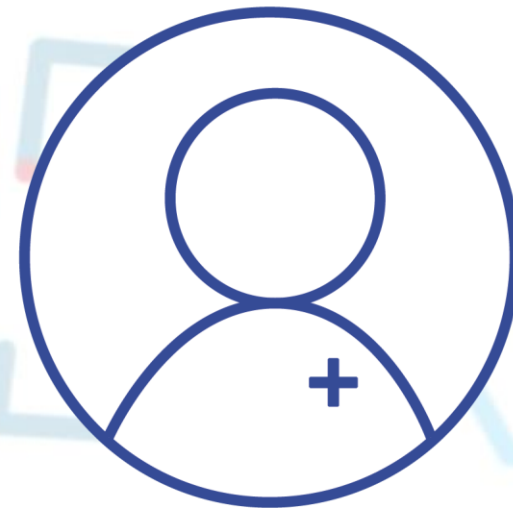


zorggebruiker

gelijkwaardigheid



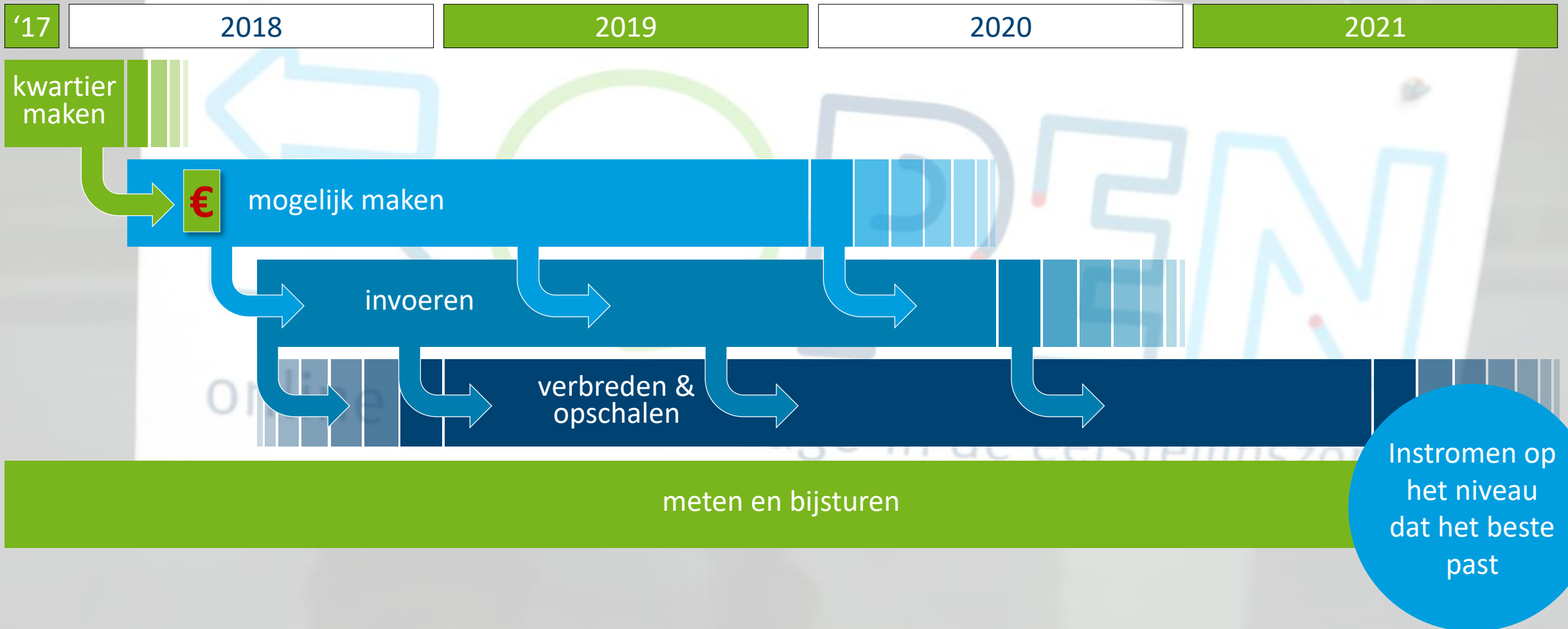
openheid



zorgverlener

Goede zorg
toegankelijk
maken!
(met hulp van
technologie)

Hoe gaat OPEN haar doel bereiken?



Dit zijn de 8 uitgangspunten van OPEN

1. Volg de praktijk



zorgverlener

2. Snel doen wat kan



3. Regie bij patiënt



zorggebruiker

4. Regionale coalities



5. Veilig en wettig



8. Meten & bijsturen



7. Kosten & baten



6. Ontwikkelruimte

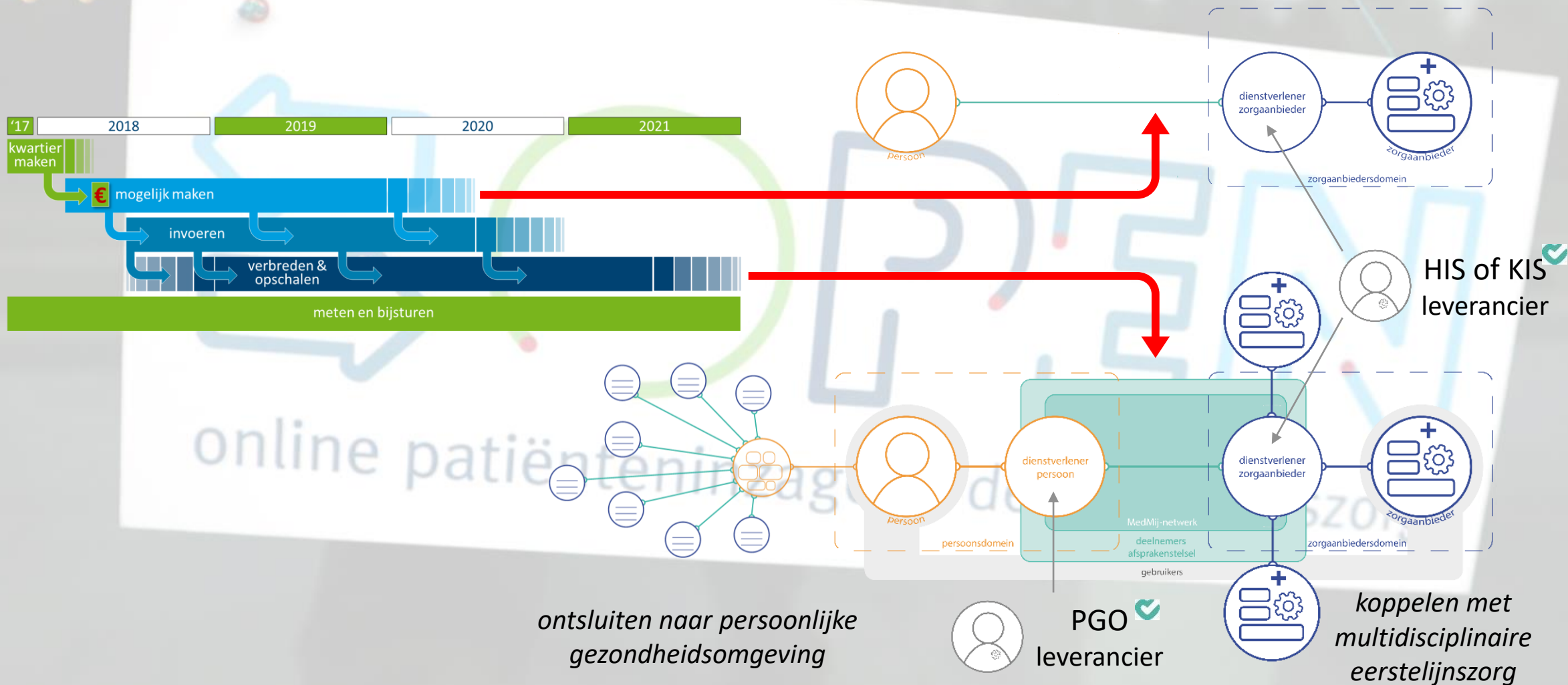


ICT-leverancier

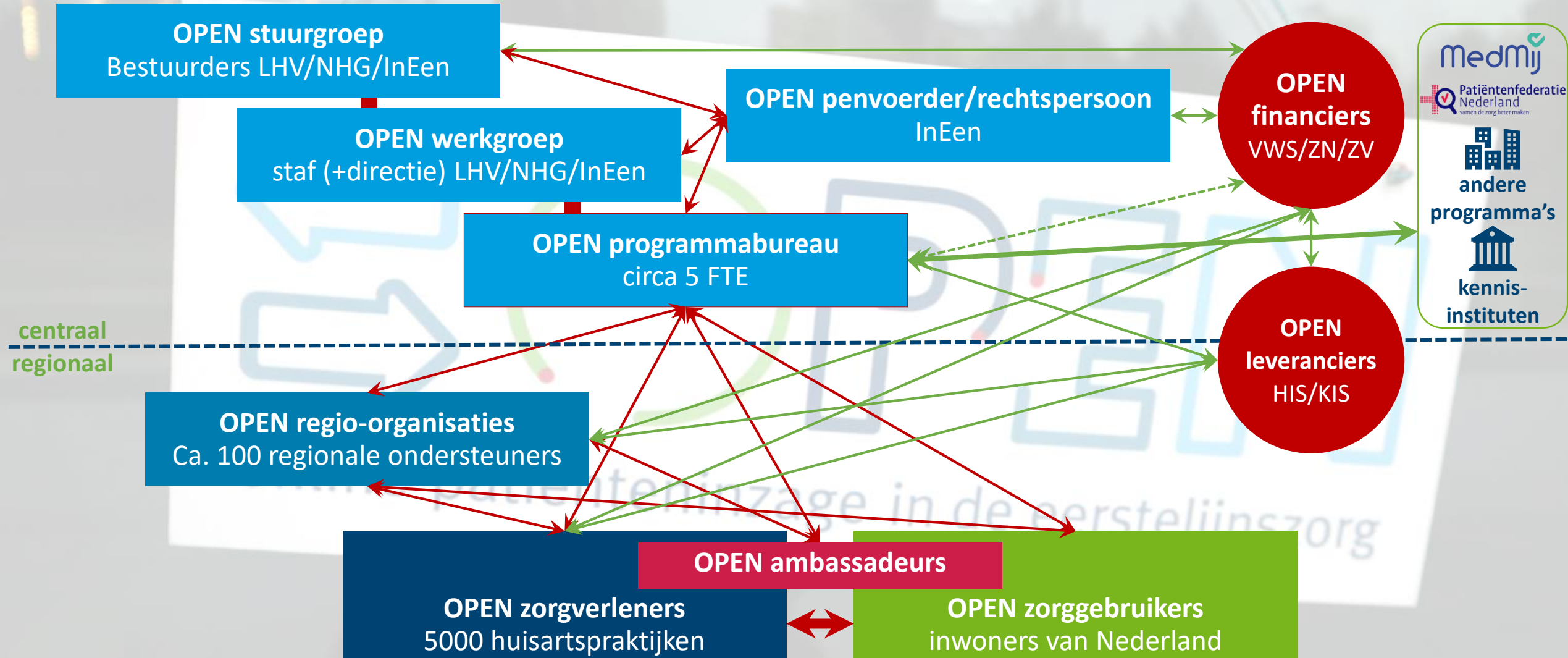


SRD
2,05

OPEN is een groeimodel voor MedMij



OPEN organiseert zich als een netwerk



Relatie met andere trajecten – 1^e schets

Afspraken uit het hoofdlijnenakkoord en samenwerking met andere programma's dragen bij aan de realisatie van belangrijke 1^e lijns-thema's



Medmij

resultaat draagt bij aan

Meer tijd voor de patiënt

Zorg op de juiste plek

Persoonsgerichte zorg

Samen beslissen

Eigen regie voor patiënten

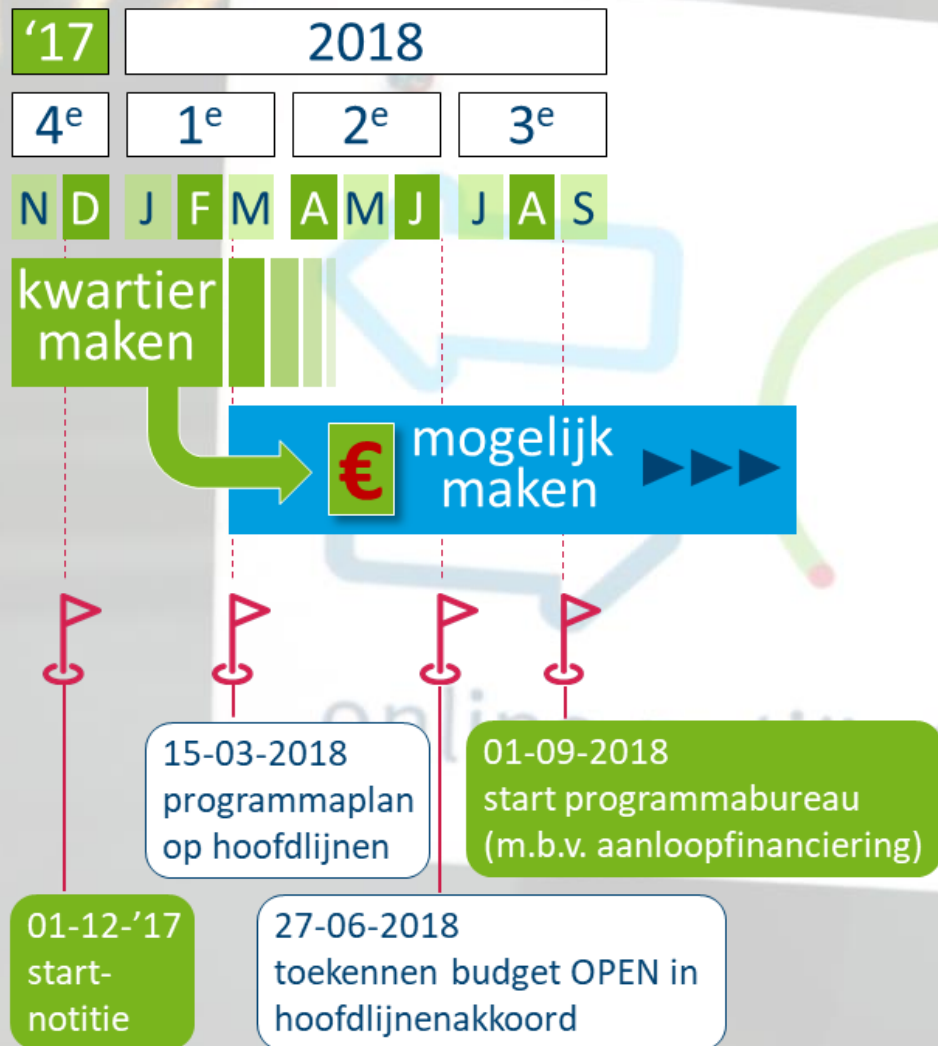


Zelfzorg
Ondersteund

~~Help!~~ Hoera! De patiënt gaat digitaal!



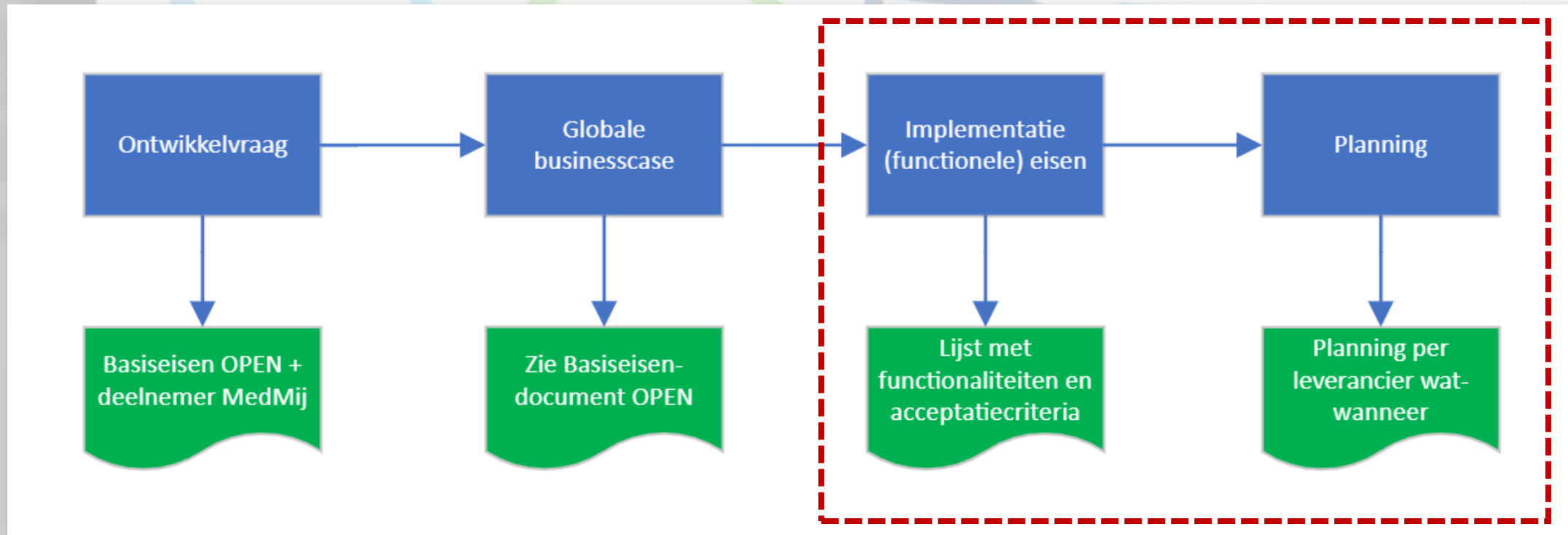
“Tot hiertoe heeft OPEN ons gebracht”



1. Programmaplan opgeleverd;
2. Budget in hoofdlijnenakkoord;
3. Organisatie voorbereiden
 - a. Financiering (aanloop + hoofdsom)
 - b. Organisatie programmabureau
 - c. **Basiseisen + normenkader ICT**
 - d. Inclusie + aanmelden regio's
 - e. Communicatie
 - f. Operationeel draaiboek 2019-2022

ICT-aanpassingen m.b.v. basiseisen en normenkader

Samenwerking met MedMij om impulsfinanciering XIS-leveranciers en eisen OPEN af te stemmen. Opdracht loopt via gebruikers(verenigingen) (NedHIS). Consultatieronde betrokkenen, leveranciersbijeenkomsten 12/07 en 24/09.



Consultatie basiseisen en normenkader

- Consultatieronde betrokkenen met versie 14/06 en 30/08 (± 100)
- Leveranciersbijeenkomsten op 12/07 en 24/09.

Reacties: van wie?	Aantal
Leveranciers (HIS en KIS)	9
Zorgverleners (huisartsen)	10
Overige organisaties	11
Totaal	30

Reacties leveranciers (n=9): samenvatting

- Nuttige exercitie, goed initiatief.
- Combinatie MedMij – OPEN is (te) ambitieus , moeilijk te overzien voor leverancier van een bronsysteem. Veel nu al te realiseren via portalen.
- Richtlijn en ontwikkelvragen zijn te beperkt: scope uitbreiden! (bijv.: retourinformatie van patiënt naar HIS verplicht stellen).
- Sommige eisen zijn te globaal, verder uitwerken.
- Hoe breed leeft deze ambitie onder huisartsen?
- Graag regionale ontwikkeling maar wél met landelijke afspraken!
- Op termijn: persona's uitbreiden (o.a. “transmurale” persona).
- Zorg voor goede afstemming met architecten MedMij!

Reacties zorgverleners (n=10): samenvatting

- “Ontwikkelvragen” is te vrijblijvend: dwingend voorschrijven!
- Veel behoefte aan ontwikkelvraag 3: verplicht stellen?
- Brede twijfel over de opbrengstkant van de globale business case.
- Duidelijker aangeven welke info ontsloten wordt (richtlijn vs alles).
- Steun voor regionale aanpak “wanneer kunnen we beginnen?” en “we kunnen nu al heel veel via regionale portalen”
- Waarom niet direct multidisciplinaire aanpak?
- Aandacht voor de rol van de assistente, bijv. in een persona.
- Zorgen over wat patiënten met de info gaan doen (verzekeraars!)
- Zorgen over real time beschikbaar komen van uitslagen.
- Persoonlijke werkaantekeningen moet! (Risico: schaduw dossier!)
- Zorg voor een goede helpdesk voor patiënten en zorgverleners!

Reacties overige organisaties (n=11): samenvatting

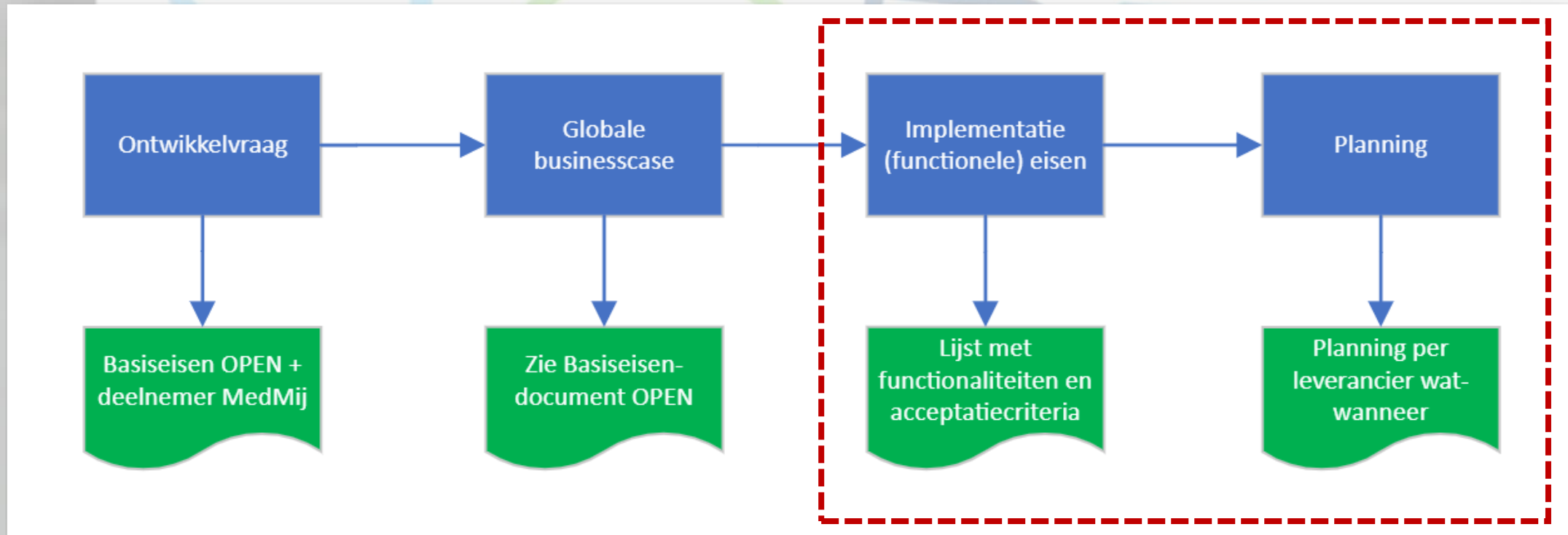
- Behoefte aan ontwikkelvraag 3: retourinformatie.
- Het MedMij-afsprakenstelsel voorziet niet in het “hele verhaal”, zoek dus ook de samenhang met andere programma’s.
- Gebruik de leveranciers community rond “centrale voorzieningen”.
- Begrip voor beperking scope >> maak een roadmap voor de rest!
- De use-cases moeten verder (technisch) worden uitgewerkt.
- Maak duidelijk welke informatiestandaarden verplicht zijn.
- Gebruik de “meedenkkraft” van patiëntenorganisaties.
- Neem de eHealth4all-eisen over in de basiseisen.
- Kijk breder naar informatie-uitwisseling dan alleen rond de huisarts
- Sluit aan bij de uitkomstdoelen van het Informatieberaad Zorg.
- Zorg voor een goede helpdesk voor patiënten en zorgverleners!

Conclusies van 24 september

- Meer duidelijkheid nodig over verschillen en overeenkomsten tussen OPEN en MedMij en wat van leveranciers verwacht wordt.
 - >> **MedMij en OPEN gaan hier gezamenlijk voor zorgen**
- De gebruikersverenigingen spelen een belangrijke rol bij het maken van afspraken over de ontwikkelagenda met de leveranciers
 - >> **Deze gesprekken worden binnenkort vanuit OPEN gevoerd, leveranciers zijn hierover ook al in gesprek met gebruikers**
- Volgende stap: lijst met functionaliteiten en acceptatiecriteria
 - >> **OPEN doet hiervoor een voorzet**

Hoe gaat het verder?

- Commentaren worden verwerkt in nieuwe versie basiseisen.
- Begin oktober: bijeenkomsten met NedHIS
- Waar nodig: individuele gesprekken met leveranciers



Discussie: hoe kunnen we...

- De use cases verder uitwerken en specificeren tot een lijst met functionaliteiten en acceptatiecriteria?
Welke mate van detaillering is daarbij gewenst?
- De juiste balans vinden tussen scope en ambitie?
- *Landelijke* afspraken maken over het moment waarop functionaliteit wordt opgeleverd en tegen welke kosten, op een manier die financiering door VWS mogelijk maakt?

Draagvlak bij bestuurders LHV, NHG en InEEN!





things
**fitting
perfectly
into other
things**

Dank je wel! Vragen? Goede ideeën?

1. Volg de praktijk



zorgverlener

2. Snel doen wat kan



3. Regie bij patiënt



zorggebruiker

4. Regionale coalities



5. Veilig en wettig



8. Meten & bijsturen



7. Kosten & baten



bart.brandenburg@open-eerstelij.nl

+31 6 55 84 18 85

www.open-eerstelij.nl

6. Ontwikkelruimte



ICT-leverancier

