

# Vijf jaar LSP – heeft het systeem de verwachtingen waargemaakt?

Vijf jaar na de ingebruikname van het Landelijk Schakelpunt (LSP) maakt de Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie (VZVZ) de balans op. Destijds was het doel een betrouwbare en veilige gegevensuitwisseling te realiseren voor een goede, snelle en veilige zorg. Is dat gelukt? In het rapport *Effecten en baat zorginfrastructuur* presenteert de VZVZ de resultaten van verschillende onderzoeken naar de effecten en de baten van het LSP. Wij haalden er enkele highlights uit.

FEMKE BERENDS  
FEMKEBERENDS@PLANET.NL

Op dit moment zijn driekwart van de huisartsenpraktijken en vrijwel alle huisartsenposten, apothekers en ziekenhuizen op het LSP aangesloten. Ruim zesduizend zorgaanbieders nemen deel aan dit systeem en dit aantal groeit nog steeds. Daar komen ook ander type aanbieders bij, zoals ggz- en VVT-instellingen en ketenzorggroepen. Wekelijks worden er tussen de 6 en 7 miljoen berichten via het systeem uitgewisseld, waarvan 1 miljoen met medische gegevens, en in totaal zijn er al meer dan een miljard berichten verstuurd.

## Gebruik door huisartsen

Van de individuele huisartsen die op het LSP zijn aangesloten, maakt minder dan de helft (42%) gebruik van het systeem. Een kwart gebruikt een ander uitwisselingssysteem. Op de huisartsenposten (HAP) is het LSP steeds vaker geïntegreerd in de vaste

werkprocessen. Huisartsen geven aan het systeem daar vaker te gebruiken dan in de eigen praktijk. Twee derde van de huisartsen gebruikt op de HAP de informatie via het LSP voor de medische besluitvorming.

## Hoe ervaren gebruikers het systeem?

Twee derde van de gebruikers vindt dat het gebruik van het LSP het patiëntendossier completer en betrouwbaarder maakt. Positief is ook dat er tijdens het (waarnemings)consult minder informatie hoeft te worden opgevraagd. Daar staat tegenover dat het verkrijgen van opt-ins juist extra tijd kost. Maar als zorgaanbieders het gebruik van het LSP vergelijken met de uitwisseling via andere (traditionele) vormen van uitwisseling, zoals nabelen en faxen, ervaren ze tijdswinst met het LSP.

In het algemeen vinden huisartsen het LSP nuttig, maar niet altijd even prak-

tisch. Een voorbeeld daarvan is het ophalen van de professionele samenvatting, wat bij drukte lastig is. Doordat steeds meer zorgaanbieders op het LSP zijn aangesloten, is het opvragen van medicatiegegevens wel steeds vaker succesvol: van 37% in 2015 tot 70% in 2017. Kritiek is er op de gebruiksvriendelijkheid; het gaat dan om traagheid, onoverzichtelijke weergave, het gebruik van de UZI-pas, foutmeldingen en storingen. Zorgaanbieders vinden wel dat de privacy van de patiënt goed is gewaarborgd, maar ook dat de middelen om dat te regelen afbreuk doen aan het gebruiksgemak.

## Goede voorlichting is belangrijk

Onder patiënten bestaat een breed draagvlak voor digitale uitwisseling van medische gegevens. Bijna 90 procent zegt toestemming te geven als de zorgverlener daarom vraagt. De belangrijkste reden om toestemming te weigeren is de angst voor onveilige opslag van gegevens. Goede voorlichting is daarom belangrijk.

## De toegevoegde waarde

De meeste geïnterviewde zorgaanbieders zouden het LSP missen als dat er niet meer was. Als toegevoegde waarde zien zij de verbetering van de effectiviteit en efficiëntie van de werkprocessen, en de kwaliteit en veiligheid van de zorg. Het LSP zou nog meer toegevoegde waarde hebben wanneer er meer aansluitingen en opt-ins zouden zijn, en als het gebruiksgemak zou verbeteren. ■