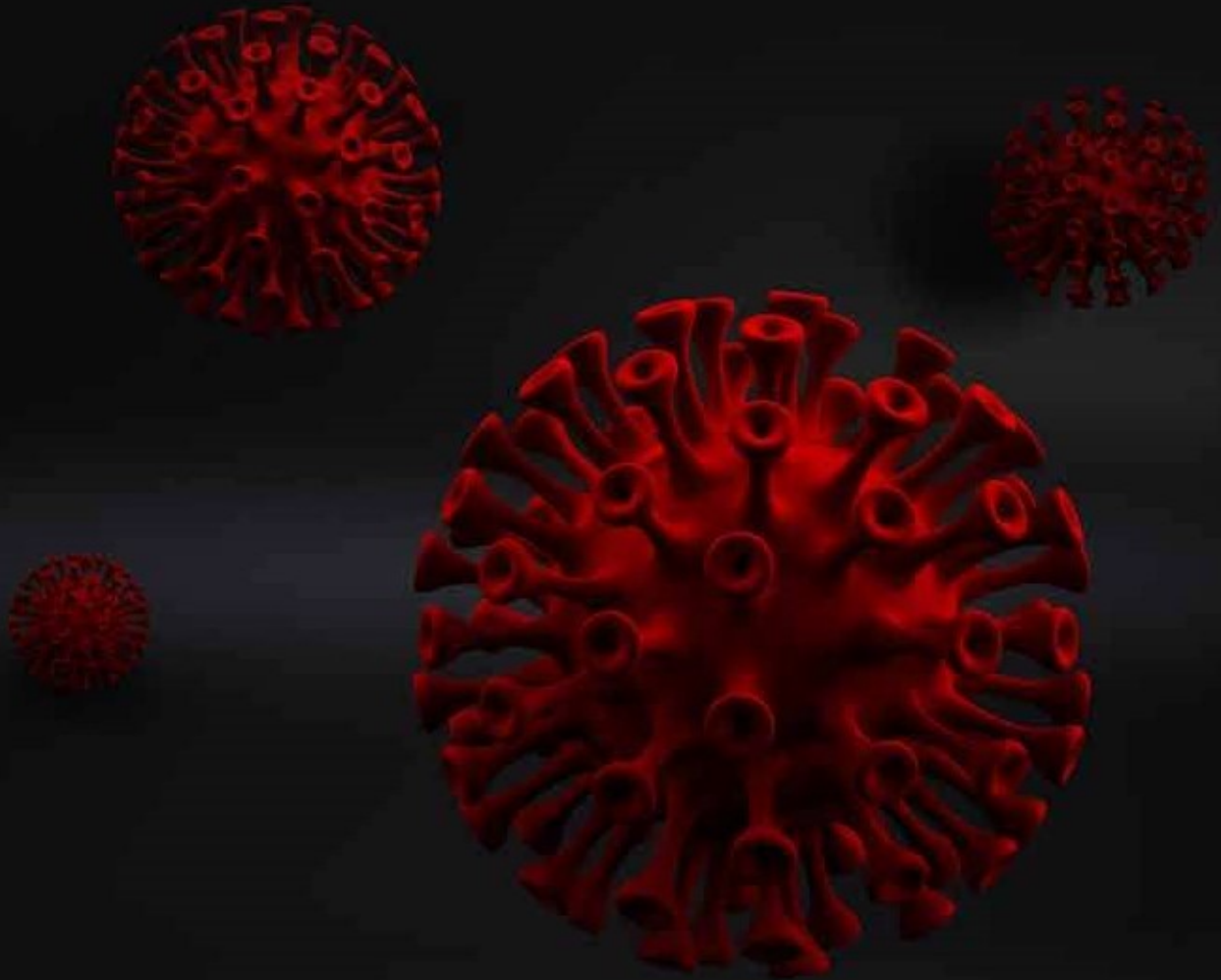


# COVID-19-testuitslagen van GGD naar huisarts



In het verloop van de COVID-19-pandemie hebben de GGD'en in toenemende mate getest. De positieve testuitslagen werden telefonisch doorgegeven aan de huisarts van de patiënt. Dat was niet alleen bewerkelijk, maar het bleek ook lastig. Doordat het aantal parttimers groeit en praktijken grootschaliger worden weten patiënten weten niet altijd meer precies wie hun huisarts is. Of ze weten wel de naam van de praktijk, maar die niet van de huisarts.

---

---

# HET BLEEK EEN HELE TOER OM VAN TESTRESULTAAT BIJ DE GGD NAAR TESTUITSLAG IN HET HIS TE KOMEN

Het doorgeven van positieve testresultaten aan huisartsen is effectief omdat zij nu eenmaal voor verreweg de meeste patiënten de nazorg doen. Er waren bovendien initiatieven om positief geteste mensen actiever te monitoren vanuit de huisartsenpraktijken. Wanneer er fouten worden gemaakt bij het doorgeven van de uitslagen door de GGD'en is dat niet alleen ineffectief, maar vanuit privacyoverwegingen bovendien ook erg onwenselijk. Sinds de AVG spreken we hier over datalekken, die eigenlijk gemeld zouden moeten worden bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

Om deze fouten te voorkomen werd gezocht naar een mogelijkheid om patiënt en huisarts uniek te koppelen. Van de patiënt is het BSN bekend en in de ION-database, Inschrijving Op Naam, is die unieke koppeling reeds vastgelegd. Deze database wordt onderhouden door VECOZO en beheerd door de Stichting ION.

Een dergelijk gebruik van de database is nieuw voor Stichting ION, omdat ze oorspronkelijk is opgericht voor het declareren van de inschrijftarieven door de huisarts. En data voor een ander doel gebruiken dan waarvoor ze verzameld zijn, stuit op de nodige weerstand. Na juridische consultatie bleek toch het voorkomen van datalekken van groter belang. Bovendien werd het werk van de huisarts erdoor verlicht en verbeterd.

## Een hele toer

Na het juridische fiat kwam het er op aan het proces vorm te geven. Testuitslagen moeten via de regionale GGD-registratiesystemen naar het centrale informatiesysteem van de landelijke koepelorganisatie GGD GHOR Nederland. Dan volgt via VECOZO de raadpleging van de actuele huisarts in de ION-database en naar Enovation voor het toevoegen van en het doorzenden aan de huisartsen Zorgmail-postbussen. Ten slotte komt de informatie in het HIS terecht. Kortom: het bleek een hele toer om van testresultaat bij de GGD naar testuitslag in het HIS te komen. Zo blijkt nog maar eens hoe versnipperd de zorg is.

De pandemie heeft echter een groot gevoel van urgentie met zich meegebracht. Waar dergelijke pro-

cessen in normale tijden soms buitengewoon stroperig zijn, bleek samenwerken tussen alle partijen nu zeer gemotiveerd en flexibel te kunnen verlopen.

Net toen de hele procedure in de praktijk getest kon gaan worden kwamen echter de datalekken bij de GGD'en in de publiciteit. Onmiddellijk werd op de inmiddels beroemde pauzeknop gedrukt. Eerst moest een externe audit plaatsvinden om het vertrouwen en de beveiliging in de techniek én procedures bij GGD'en te herstellen.

Daarnaast kwam er ook een andere wens naar voren: niet alleen de testuitslagen, maar ook de door de GGD'en toegediende vaccins zouden via deze route moeten worden doorgegeven aan de huisartsen. Dat betekent dus naast het verwerken van een testuitslag, een labbericht, ook het doorgeven van een verstrekking, met de naam van het vaccin en het batchnummer. Nieuwe specificaties dus, waarbij gelukkig de route al vaststond, maar opnieuw getest en bijgestuurd moest worden.

## Lessen

We zijn inmiddels vier maanden na de start van de geautomatiseerde berichtgeving en hebben de nodige praktijkervaring kunnen opdoen. Het geeft veel voldoening om vast te kunnen stellen dat het proces prima verloopt. Vrijwel altijd wordt een match gevonden tussen BSN en huisarts in onze ION-database, zodat het aantal fouten tot vrijwel nul is teruggebracht. Huisartsen kunnen de testuitslag inlezen in hun diagnostisch archief, en er eventueel een actieve episode van maken. De toegediende vaccins worden direct opgenomen in het medicatieoverzicht.

## Welke lessen kunnen we leren?

- Een zorgvuldige juridische afweging in het begin bespaart veel gedoe in het verdere traject.
- Samenwerken in de Nederlandse gezondheidszorg moet dikwijls met veel partijen, in dit geval zes. Maar waar een wil is, blijkt een weg!
- Een gemotiveerd team, waarbij alle partijen betrokken zijn, kan in relatief korte tijd veel tot stand brengen. ■