VOORTGANG AANPAK CORRESPONDENTIE

Dossieroverdracht: verbetering in fasen

Uiteindelijk gaat digitale gegevensuitwisseling werken via zorginformatiebouwstenen (zibs) en via een infrastructuur zoals het Landelijk Schakel Punt (LSP). Dat geldt ook voor de overdracht van een patiëntendossier van de ene naar de andere huisarts. Voordat het zover is, zullen huisartsen stap voor stap merken dat de dossieroverdracht beter verloopt. De redactie spreekt over de te verwachten vooruitgang met Marcel Leijten (projectleider Dossieroverdracht), Theo Peters (manager Public Affairs CGM en voorzitter expertgroep Dossieroverdracht) en Johan Snijders (beleidsadviseur LHV).

NICOLE VAN WETTEN
INFO@NICCOMMUNICATIE.NL

Als een patiënt met dossier van de ene naar de andere huisarts verhuist, veroorzaakt dat vooral bij de ontvangende huisarts veel extra werk. Sinds voorjaar 2020 zetten verschillende organisaties zich samen in om de dossieroverdracht te verbeteren: Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie (VZVZ), Nictiz, Stichting ION, NHG, LHV, InEen, Zorgverzekeraars Nederland, gebruikersverenigingen en de HIS-leveranciers. In februari 2021 lag er een plan met het advies de dossieroverdracht in fasen te vernieuwen. De hele dossieroverdracht in een keer vernieuwen zou namelijk veel tijd en geld kosten, zonder merkbare verbetering op de korte termijn.'

Expertgroep Dossieroverdracht

Theo Peters: 'In februari 2021 werd gekeken naar de oplossing: zorginformatiebouwstenen of zibs, plus het LSP als infrastructuur. Het leek verstandig te beginnen met de correspondentie. Huisartsen ervaren in de huidige oplossing daar het grootste probleem. Toen is de expertgroep Dossieroverdracht in het leven geroepen. Deze expertgroep koos een bouwsteen Correspondentie te combineren met de Bestaande infrastructuur ZFT (Zorgmail File Transfer, red.).'
De expertgroep werkt samen met Stichting ION en LHV en brengt zorginhoudelijke en technische kennis

'DE UITDAGING IS DE LINK TUSSEN CORRESPONDENTIE EN DOSSIER NIET VERLOREN TE LATEN GAAN – EN DAT GAAT LUKKEN!'

Theo Peters, voorzitter expertgroep Dossieroverdracht

‘EERST BESTAAT ER EEN HYBRIDE SITUATIE MET ZORGINFORMATIEBOUW-STENEN EN ZORGMAIL FILE TRANSFER’

Marcel Leijten,
projectleider Dossieroverdracht

in. Peters: ‘In de expertgroep Dossieroverdracht zijn van alle HISsen productmanagers vertegenwoordigd.’ De LHV gaf aan voor dit project als opdrachtgever te willen optreden. Op de vraag wat maakte dat de LHV zich aanbood, antwoordt Johan Snijders, beleidsadviseur van de LHV: ‘Ongeduld. We wilden echt voortgang. We merkten dat iedereen met de juiste intenties aan tafel zat, maar ook dat iedereen een ander beeld had van hoe zaken op te lossen. We proefden stuurloosheid. Het leek ons goed het opdrachtgeverschap te pakken. Enerzijds omdat we minder technisch in deze materie zitten en anderzijds omdat we deelnemen vanuit het huisartsenperspectief.’

Vertrouwen tussen LHV en HIS-leveranciers

Johan Snijders vervolgt: ‘Het vertrouwen tussen de LHV en de HIS-leveranciers is gegroeid. Het samen werken aan gegevensuitwisseling tijdens de COVID-pandemie liet zien dat het werkt: met dezelfde focus tegelijkertijd ontwikkelen en elkaar bevragen. Deze werkwijze leidt tot kwalitatief betere resultaten.’ Theo Peters, namens NedXis voorzitter van een expertgroep Dossieroverdracht, beaamt dit.
Marcel Leijten, sinds februari 2022 vanuit Stichting ION projectleider Dossieroverdracht: ‘Duidelijk is dat we uiteindelijk gaan werken met zibs en het LSP. Voordat we zover zijn, bestaat er een hybride situatie met zibs en ZFT. Zo krijgen leveranciers meer voorbereidings- en ontwikkeltijd. Uiteindelijk verdwijnt ZFT en krijgt de functionaliteit Elektronische dossieroverdracht een plaats in elk HIS.’

Koppeling tussen correspondentie en dossier

De expertgroep concludeert dat HISsen de verbinding tussen dossiers en bijbehorende correspondentie verschillend leggen. Dat vormt een groot probleem. Als Theo Peters dit vertelt, klinkt zijn trots: ‘De uitdaging is die link niet verloren te laten gaan. En dat gaat lukken! We geven de correspondentie zo’n relatie mee dat de ontvanger die kan interpreteren. Het HIS koppelt vervolgens de correspondentie aan het dossier. Tests met proefbestanden pakken goed uit en alle leveranciers bevestigen dat deze overdracht van correspondentie werkt.’
Een andere conclusie betreft de erkenning dat er onmogelijkheden bestaan. Theo Peters: ‘Soms leggen HISsen relaties, die andere HISsen niet kennen. Om dit te ondervangen is een vangnet afgesproken. Dit mechanisme blijft nodig, ook als je gaat “verbouwstenen” en LSP als infrastructuur geldt. Dit heeft te maken met de verschillende ontwikkelgeschiedenissen van de HISsen en met hun uiteenlopende leeftijden.’

Convenant als bevestiging

Het liefst schrijft de redactie nu wanneer huisartsen in de praktijk mogen ervaren dat correspondentie gekoppeld blijft aan het bijbehorende dossier. Daarvoor is het nog net te vroeg, aldus Johan Snijders. Hij licht dat toe: ‘Eerst moet er een plan komen met mijlpalen. Een soort convenant waarin alle deelnemende partijen bevestigen: “Ja, dit doen wij.”’
Voor dat plan is projectleider Marcel Leijten verantwoordelijk. Leijten: ‘Ik leg een projectplan voor aan de stuurgroep Dossieroverdracht waarin mijlpalen staan die de leveranciers samen hebben vastgesteld.’
Johan Snijders: ‘Een leverancier kan zijn eigen ontwikkellijn volgen, mits hij de mijlpalen uit het projectplan meeneemt. Alle HISsen hoeven dus niet op eenzelfde moment te presteren. Aan de andere kant bepaalt het aantal leveranciers dat klaar is, het succes van de aanpassing.’
In de praktijk zullen huisartsen in een periode van een tot twee maanden merken dat de dossieroverdracht

‘HET SAMEN WERKEN AAN GEGEVENSUITWISSELING TIJDENS DE COVID-PANDEMIE LIET ZIEN DAT HET WERKT: MET DEZELFDE FOCUS TEGELIJKERTIJD ONTWIKKELEN EN ELKAAR BEVRAGEN’

Johan Snijders, LHV

FOTO: ROB TER BEKKE

beter verloopt. De inzet naar de huisarts is dat die na een dossieroverdracht steeds minder correspondentie hoeft op te ruimen! Daarbij maken de drie heren gezamenlijk een kanttekening, namelijk dat zorgvuldige dossiervoering belangrijk blijft: ‘Tegen onzorgvuldige dossiervoering is geen bouwsteen of ICT-oplossing opgewassen.’
Zodra er een bètaversie[1] van de correspondentiefunctionaliteit bestaat, zal een aantal huisartsen die versie testen in een testomgeving. Daarna test een beperkt aantal huisartsen in de eigen praktijk. Tot slot volgt een volledige ingebruikname van de functionaliteit Correspondentie.

Werken aan interoperabiliteit

Theo Peters: ‘Alle leveranciers zijn er het over eens dat we uiteindelijk gaan werken met zibs. Dat levert interoperabiliteit[2] op. Binnen de huisartsenzorg, farmacie, ziekenhuizen en internationaal.’
Johan Snijders legt uit hoe complex dit ligt voor dossieroverdracht: ‘Het “verbouwstenen” van een HIS raakt het hele HIS-datamodel. Ter vergelijking: gegevensuitwisselingsprogramma’s als Medicatieoverdracht of Met spoed beschikbaar pakken drie of vier bouwstenen aan. Dat zijn megaprojecten. Voor dossieroverdracht raak je vrijwel alle zibs die de komende vijf jaar in uitwisselingsprogramma’s aan bod komen.’
Johan Snijders: ‘Nictiz ontwikkelt een dataset voor de elektronische dossieroverdracht van huisartsen. Die dataset omvat achttien zibs. De bijbehorende informatiestandaard is bijna klaar. Daarover gaan wij het gesprek aan met elkaar: moet elk HIS deze standaard inbouwen of kiezen we voor een andere oplossing?’

Tot slot

Wat willen jullie de lezers nog meegeven?
Marcel Leijten: ‘Huisarts, houd vol! Verbeterde dossieroverdracht zal echt zichtbaar en tastbaar worden in de praktijk.’
Johan Snijders: ‘Interoperabiliteit is complex. Ons streven is tussentijds winst behalen. We gaan binnen projecten nadrukkelijker sturen op wat we morgen al in de spreekkamer kunnen verbeteren.’
Theo Peters: ‘We gaan voor de grootste winst in de kortste tijd.’ ■

Noten

1 Een bètaversie is software die in ontwikkeling is: wel functioneel maar nog niet stabiel genoeg voor in-productie-name. De bètaversie wordt vaak verspreid onder een selecte groep gebruikers voor een gebruikerstest waarbij ze feedback kunnen geven.

2 Producten, systemen of organisaties zijn interoperabel als ze zonder beperkingen kunnen samenwerken of communiceren.