



Grip op je eigen  
gezondheidsgegevens

# Gecontroleerde livegang Achtse Barrier

Anne Koops (RZCC)  
Floris Horst (MedMij)  
Bart de Gans (MedMij)  
28 juni 2022



Grip op je eigen  
gezondheidsgegevens

# Rol van RZCC in de regio



Ziekenhuis

GGZ

Laboratoria

Apothekers

VVT

GGD

Overig 1<sup>o</sup> lijn

Huisartsen

Verloskundigen

# Inrichting GLG Achtse Barrier

## Drie gegevensdiensten

- Huisartsgegevens, Laboratoriumuitslagen, Basisgegevens GGZ
- Optioneel: BgZ via ziekenhuis



## 137 patiënten van vier zorgaanbieders

- Gezondheidscentrum Achtse Barrier
- Huisartsenpraktijk Artois
- Diagnostiek voor U
- GGzE

# Aanloop en realisatie

# Bevindingen

# Ervaringen van leveranciers

Kwalificatie en testen voor livegang kende veel uitdagingen, onder meer door:



kwalificatiescript  
sloot niet aan bij  
registratie in EPD



beschikbaarheid  
PKIO-certificaten



beschikbaarheid  
écht BSN voor  
productietesten

# Ervaringen van **zorgverleners**

## Beperkte toegevoegde waarde (vergeleken met portaal)

- PGO's helpen minder bij het ondersteunen van de zorgverlener in het zorgproces
- PGO's verschillen onderling dus minder *grip* op communicatie
- Belangrijke gegevens en functionaliteiten missen in PGO's (uitwisselen van vragenlijsten, het maken van afspraken en community building)
- zorgverleners missen 'door-patiënt-ingevulde' gegevens



# Ervaringen van patiënten

Patiënten/cliënten zien vooralsnog geen meerwaarde van een PGO ten opzichte van een portaal en geven de (MedMij-functionaliteit van de) PGO een onvoldoende (4,9/10)



opgehaalde gegevens beperkt



portaal biedt meer duiding bij de zorggegevens



te vaak moeten inloggen



eigen input komt niet bij zorgverlener terecht

Ondertussen zijn we al weer verder

# Voor leveranciers

Kwalificatie en testen voor livegang kende uitdagingen, onder meer door:



kwalificatiescript sloot niet  
aan bij registratie in EPD



Aangepast, opgelost



beschikbaarheid  
PKIO-certificaten



Alternatief, opgelost



beschikbaarheid écht BSN  
voor productietesten



Alternatief, maar nog niet opgelost



# Voor zorgverleners

- PGO is primair voor patiënten
- Portalen zullen nog een tijd bestaan naast PGO's

# Voor patiënten



Meer zorgaanbieders met meer gegevensdiensten



Digitale toelichting in de PGO via Inforum, Thuisarts.nl, Kijksluiter ...



Eenmaal inloggen voor meerdere gegevensdiensten tegelijk en op termijn bij meerdere zorgaanbieders



Usecase delen (vragenlijsten, zelfmetingen, e.a.)

# Tijdslijn met gegevensdiensten

**VIPP 5 versnellers:  
6 klinieken**

**VIPP 5: 215 ziekenhuizen en klinieken**

**Verplicht:** BgZ, PDF/a **Optioneel:** vragenlijsten, e-Health, wijzigingsverzoek (BgZ)

**OPEN: 4.750 huisartsen**

**Verplicht:** huisartsgegevens, PDF/a, e-Afspraak, zelfmetingen **Optioneel:** vragenlijsten

**VIPP GGZ: 87 instellingen**

**Verplicht:** BgGGZ, medicatie **Optioneel:** PDF/a

VIPP Farmacie: 2.000 apotheken

2021 Q1

Q2

Q3

Q4

2022 Q1

Q2

Q3

Q4

2023 Q1

Q2

 doorontwikkeling

 In ontwikkeling

# Wat kan nu & wat nog dit jaar

## Nu

- Verzamelen Huisartsgegevens (4.500)
- Verzamelen Pdf/a (± 4.000)
- Verzamelen BgGGZ (30 GGZ-instellingen)
- Verzamelen BGZ (ongeveer 23 instellingen)
- Verzamelen overgevoeligheden (350 huisartsen)
- Verzamelen medicatiegegevens (200)

## Straks

- Verzamelen en delen zelfmetingen (bij de huisartsen)
- Verzamelen en delen vragenlijsten (bij de huisartsen)
- Vaccinatiegegevens (Covid via RIVM)
- Verzamelen BGZ (200 instellingen)
- eAfspraak bij de huisartsen
- Labgegevens verzamelen (Saltro)

# Hoe gaan we verder



# Bouwblokken MedElkaar



## Inloggen

toewerken naar gebruikvriendelijke manier van inloggen



## Index

Gebruik index zorgdata (wie weet wat van mij?)



## Datakluis

Datakluis t.b.v. levenslange beschikbaarheid data

## de basis op orde

### Technisch

- » Registratie aan de bron / eenheid van taal
- » Unieke identificatie van gegevens
- » Goed versiebeheer
- » Herbruikbare koppelvlakken op bronsystemen (open API's)
- » Goede (keten)testfaciliteiten

### Organisatorisch

- » Wegnemen vrijblijvendheid (verplichting tot
- » ontsluiting naar PGO's én verplichting tot open systemen)
- » Ketenregie (binnen de keten van PGO's t/m bronsystemen van zorgaanbieders)
- » Synergie met andere ontwikkelingen t.a.v. gegevensuitwisseling in de zorg
- » Herzien implementatiestrategie (om sneller tot meerwaarde en draagvlak zorgaanbieders te komen)

### Financieel

- » Structurele financiering PGO's
- » Voorkomen dubbele financiering zorgaanbieders van portaal- en DVZA-leveranciers en voor ZA-ZA uitwisseling
- » Voorkomen financiering van non-concurrentiële functies, stimuleren concurrentie op functionaliteit

# Achtse Barrier – hoe verder na GLG?

- Continuering project door RZCC en uitbreiding met ziekenhuisgegevens & andere huisartsenpraktijken
- Zelfmeetgegevens van patiënt naar huisarts
- Verdere evaluatie & focusgroepen met zorgaanbieders, PGO's en patiënten
- Implementeren van wenselijke usecases o.b.v. huidige beschikbare techniek
- Meerwaarde voor patiënten door in PGO gegevens te verzamelen, ten behoeve van:



volledigheid en  
juistheid



overzichten en  
samenvattingen



bevordering van  
samen beslissen



overdracht naar andere  
zorgaanbieders

# Vragen/opmerkingen

