

## NOTA TER BESPREKING



### Uitwisseling huisartsen en medisch specialisten

DATUM  
4-02-2021

OPGESTELD DOOR  
Bureau Informatieberaad Zorg

AFGESTEMD MET  
NHG

BIJLAGE(N)  
Bijlagen 1

#### **Aanleiding**

Bij de vaststelling van de BgZ en de zib's hebben bij monde van het NHG de huisartsen destijds een voorbehoud gemaakt. Voor hen was onduidelijk of de BgZ wel toepasbaar zou zijn in hun eigen domein en in de uitwisseling tussen huisartsen en medisch specialisten. De behoefte aan het versterken van deze gegevensuitwisseling is door het Informatieberaad onderschreven. Hierbij is de afspraak gemaakt dat het NHG in samenwerking met andere partijen de toepasbaarheid van BgZ en zibs in de uitwisseling vanuit de huisartsenzorg verder zouden onderzoeken.

Naar aanleiding van deze afspraak hebben het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) laten onderzoeken wat nodig is om gegevensuitwisseling op basis van de Richtlijn Informatie-uitwisseling tussen Huisarts en Medisch specialist (richtlijn HASP), te versterken en of, hoe en welke zibs hierin op dit moment een rol kunnen spelen. Het onderzoek heeft geleid tot bijgesloten rapport. De vraag die in dit rapport uiteindelijk wordt beantwoord is welke logische stappen kunnen worden gezet om te komen tot een of meer pilots met de richtlijn HASP, die rekening houden met zibs in het algemeen en de zibs uit de BgZ in het bijzonder, en die de weg wijzen naar landelijke toepasbaarheid.

#### **Bespreekpunt(en)**

Steunt het Informatieberaad het initiatief om een Informatiestandaard te ontwikkelen in het verlengde van de HASP-richtlijn en deze in een aantal regio's ook te gaan beproeven.

#### **Toelichting**

##### 1. Samenhang

Het onderzoek naar de toepasbaarheid van BgZ en ZIB's heeft een samenhang met andere signalen over de toepasbaarheid van ZIB's.

##### 2. Draagvlak (politiek)

Het onderwerp heeft vooralsnog weinig politieke betekenis.

##### 3. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Het rapport is afgestemd met direct betrokken koepels: LHV, InEen, FMS, NVZ en NFU. De inhoud en lijn van het rapport hebben instemming van de kerngroep.

---

#### 4. Impact implementatie

Er is hier nog geen sprake van een implementatie. De voorgestelde informatiestandaard moet uiteindelijk wel worden geïmplementeerd.

#### 5. Financiële consequenties (eenmalig of structureel)

De inzet is in de eerste plaats gericht op de ontwikkeling van een informatiestandaard. De ontwikkeling van de Informatiestandaard heeft relatief weinig financiële gevolgen. De beproeving in verschillende regio's vraagt een investering in begeleiding en middelen (aanpassing systemen).

#### 6. Relatie met wet- en regelgeving

Er is een indirecte relatie met WEGIZ. Indien op enig moment onder deze uitwisseling een wettelijke verplichting komt zijn de bouwstenen hiervoor gereed.

### **Samenvatting**

Het rapport trekt een aantal conclusies:

- Het is een goede gedachte om implementatie HASP en zibs samen op te pakken. HASP geeft een goede borging met zowel zorginhoudelijke als administratieve werkprocessen, voor zowel zorgverlener als organisatie als IT. HASP kent een opdeling in rubrieken die een duidelijke basis vormen voor koppeling van zibs.
- In deze oplossing moet eerst de uitrol van HASP worden opgepakt opdat ziekenhuizen en medisch specialisten overstappen naar een voldoende uniforme wijzen van registreren. Dat zorgt er voor dat informatie gestructureerd aanwezig is voor gestructureerde communicatie.
- Het werken met zibs is onvoldoende geborgd om in dit proces leidend te zijn. Ook zijn de huidige zibs veelal niet geschikt voor uitwisseling vanuit de huisartsenzorg. Het is een beter idee om stapsgewijs zibs aan de HASP berichten toe te voegen om daarmee ervaring op te doen. Welke zibs dat zijn, is nu nog niet aan te geven. De aanpak voor het aanwijzen van preferente zibs zoals gedaan in de proeftuin van GGZ kan daarbij worden gehanteerd aangevuld met tips uit het veld.
- Een Nictiz-informatiestandaard - om te beginnen een pre-vorm daarvan - moet beschikbaar komen voor HASP. Deze ondersteunt dat voor de ontvanger direct leesbare opgemaakte bericht als steeds meer zibs kunnen worden uitgewisseld. Nictiz staat achter deze wens.
- Voor de landelijke brede invoering van HASP kan de aanpak zoals bij de VIPP trajecten als voorbeeld dienen.

Adviezen uit het rapport:

Het rapport komt ook met een aantal adviezen. In de kern is het advies om gegevensuitwisseling tussen specialisten en huisartsen te stimuleren nadrukkelijk in te zetten op HASP en zibs. Eerst HASP: HASP is uitontwikkeld en het nut ervan is direct inzichtelijk en meetbaar. Dan zibs, waarvan de uitrol zich dan kan richten op hergebruik via uniforme bouwstenen van met HASP uitgewisselde informatie. Dit geeft een win-win

---

DATUM  
4-02-2021

OPGESTELD DOOR  
Bureau Informatieberaad Zorg

AFGESTEMD MET  
NHG

---

situatie, gericht op zowel verbetering van continuïteit van zorg door goede informatie-uitwisseling via HASP, als op herbruikbaarheid van informatie. Om concreet invulling te geven aan dit advies is een aantal stappen voorzien.

- Ontwikkeling van een informatiestandaard: Een Nictiz-informatiestandaard - om te beginnen een pre-vorm daarvan - moet beschikbaar komen voor HASP die ondersteunt dat zowel het voor de ontvanger direct leesbare opgemaakte bericht als steeds meer zibs kunnen worden uitgewisseld. Nictiz staat achter deze wens.
- In lijn met de diverse bestaande (VIPP-)regelingen adviseren we om ook voor de invoering van Richtlijn HASP inclusief het gebruik van zibs (HASP / zib) een stimuleringsregeling op te zetten en hiermee op korte termijn te starten.
- De praktijk laat zien dat stimuleringsregelingen regelmatig aangepast dienen te worden op basis van ervaringen in de weerbarstige praktijk. Om dit bij deze regeling te voorkomen, stellen wij voor om nu al in 4 tot 6 proefregio's te starten met de invoering van HASP / zib en hiervoor implementatiegelden ter beschikking te stellen.

Het vervolg wordt opgepakt met bovengenoemde koepels in samenwerking met Nictiz. NHG neemt daarin, ondersteund door Bureau Informatieberaad Zorg, het initiatief.

---

**DATUM**  
4-02-2021

**OPGESTELD DOOR**  
Bureau Informatieberaad Zorg

**AFGESTEMD MET**  
NHG