

Standpunt HKA aangaande het LSP

Zoals u weet heeft de huisartsenkring Amsterdam/ Almere tegen het convenant LSP gestemd; afdeling Almere is wel voor het convenant. Het bestuur van de huisartsenkring Amsterdam/ Almere is voor regionale uitwisseling van relevante gegevens voor de huisartsenpost, maar ziet, ondanks toezeggingen van het LHV bestuur, nog enkele haken en ogen bij het LSP als middel hiervoor

Het merendeel van de LHV huisartsenkringen heeft begin februari in de Ledenraad voor het convenant LSP gestemd. Dit houdt in dat er nu gewerkt gaat worden met het LSP, ook in de regio Amsterdam.

Aansluiting blijft vrijwillig. De zorgverzekeraars hebben toegezegd aansluiting geen voorwaarde voor contractering te maken zolang dit geen beroepsnorm is.

Het LHV bestuur heeft de volgende toezeggingen gedaan:

Het gaat om een proefperiode van 3 jaar waarin het gaat om REGIONALE uitwisseling van het waarneemdossier huisartsen en het medicatieoverzicht. Dit wil zeggen dat een waarnemend huisarts op de huisartsenpost de professionele samenvatting kan inzien en dat het medicatiedossier van de apotheek kan worden ingezien door de huisarts op de HAP en dienstdoende apotheek.

In deze periode zal er geen aansluiting van ander zorgverleners op het WDH plaatsvinden. Pas na evaluatie in de ledenraad kan er een aanpassing plaatsvinden.

De patiënt

De patiënt heeft de keuze om zijn/ haar gegevens beschikbaar te stellen voor andere specifieke zorgverlener. Voor uitwisseling van gegevens heeft u altijd expliciete toestemming van de patiënt nodig. De opt-in toestemming van de patiënt geldt alleen voor het regionale WDH en het EMD. Wanneer andere zorgverleners aansluiten zal de patiënt hiervoor opnieuw toestemming moeten verlenen. De patiënt kan op elk moment deze eerder gegeven toestemming weer intrekken. Dit kan de patiënt bij de zorgverleners doen aan wie eerder toestemming verleend is. De VZVZ kan ook voor de patiënt de toestemming intrekken bij alle zorgverleners. Daar is op [de VZVZ site](#) een formulier voor beschikbaar.

Het is goed u te realiseren dat er patiënten zullen zijn die gebruik willen maken van het waarneemdossier huisartsen. Indien u zelf hieraan niet mee wilt werken zult u patiënten moeten overtuigen van uw standpunt of verwijzen naar een collega.

Vóór regionale uitwisseling, maar is het LSP het juiste middel?

Het bestuur van de huisartsenkring Amsterdam/ Almere is voor regionale uitwisseling van relevante gegevens voor de huisartsenpost, maar ziet, ondanks toezeggingen van het LHV bestuur, nog enkele haken en ogen bij het LSP als middel hiervoor:

1. Veiligheid. Bij uitbreiding van gegevensoverdracht via een landelijk schakelpunt zijn er meer passen en meer computers geschakeld. Hoewel de veiligheid van het LSP systeem voldoet aan de huidige eisen, is het systeem net als andere systemen hackbaar. Hoe meer schakels des te groter dit risico. Wij denken dat een regionaal systeem veiliger is en ook goedkoper. Het LSP is een landelijk systeem, waarbij nu regionale schotten zijn ingebouwd, die er later weer uitgehaald worden als de huisartsen over hun 'koudwatervrees' zijn.
2. Inhoud van de professionele samenvatting/ privacy. Door het NHG is de inhoud van de professionele samenvatting samengesteld. Veel huisartsen vinden een weerslag van de laatste 4 consulten of 5 maanden niet relevant voor de overdracht. Het LHV bestuur verwijst hiervoor naar het NHG.

3. Pilot en dan. Wat voorligt is een pilot van een proefperiode van 3 jaar. Het businessplan van VZVZ is een uitgebreider plan dan dat wat nu voorligt. Er wordt duidelijk uitgesproken dat het streven is dat meer zorgverleners gebruik gaan maken van hetzelfde systeem, waarbij expliciet ook de aansluiting van de SEH wordt genoemd. In het plan staat ook een uitsluiting van andere manieren van gegevensuitwisseling (OZIS) waardoor er maar 1 mogelijkheid overblijft.

Wat betekent dit voor u?

In de loop van 2013 zal het WDH op de huisartsenposten operationeel worden. Hierover kunt u dus uw patiënten inlichten en hen na toestemming aanmelden. Wij houden u op de hoogte wanneer het echt operationeel is.

Voor een tegemoetkoming in de aansluitkosten moet u echter al eerder stappen zetten.

Voorwaarden voor tegemoetkoming in de kosten:

Naast een structurele en een eenmalige vergoeding is er de OPT-in vergoeding Deze bestaat uit een basisvergoeding en een toeslag

1. Een huisarts krijgt altijd 59 eurocent (basis) als hij een patiënt aanmeldt op het LSP. Het maakt niet uit hoe hij het vragen van toestemming heeft gedaan, op consult, per brief, aan de balie of hoe dan ook. Daarvoor hoeft hij niet bekend te zijn op de VECOZO site. De aanmelding (=toestemming) ziet VZVZ gewoon in hun systeem en zij informeert de stichting derden gelden die de opt-in uitkeringen doet.
2. Bij het vaststellen van deze tegemoetkomingregeling is er vanuit gegaan dat meer dan 50% van de patiënten via de site www.ikgeeftoestemming.nl zal lopen. Dat zou dan redelijk gemakkelijk door de huisartsen te verwerken zijn en daarvoor is de basisvergoeding van 59 eurocent dan genoeg.
3. Maar er is tevens afgesproken dat, ondanks een mogelijkheid van geautomatiseerde toestemming, het er toch minder zullen kunnen worden dan 50%. Dan moet die betreffende huisarts in aanmerking komen voor een extra tegemoetkoming van 25 eurocent (toeslag) per patiënt. Want dat is veel meer werk. Let wel, dat toeslag wordt dan uitgekeerd over alle patiënten ongeacht of ze via de site of via andere kanalen op het LSP zijn gekomen.
4. Belangrijke voorwaarde voor die opslag is dat het voor patiënten natuurlijk wel mogelijk moet zijn geweest om op via de site toestemming te geven. Daarvoor moet je als huisarts zelf op die site vindbaar zijn. Want als jij je praktijk er niet of pas heel laat op aanmeldt, dan is het logisch dat je minder dan 50% via die site krijgt.

Daarom geven wij u het advies dat u zich aanmeldt op de VECOZO site vóór 15 maart. Dan heeft u in ieder geval voldaan aan de eis u tijdig kenbaar te maken voor de patiënt. Als dan later blijkt dat, om wat voor redelijke maar verder niet omschreven reden dan ook, toch minder dan 50% van de patiënten via de site kwam, dan komt de huisarts in aanmerking voor de extra 25 cent.

Actuele Informatie

De vergoedingen en andere belangrijke zaken kunt u nog eens nalezen in [de folder LSP](#)

Ook verwijzen wij u nogmaals naar [het dossier LSP en opt-in](#) op de LHV site. Daar vindt u altijd de meest actuele informatie en verwijzingen over dit onderwerp.

Met vriendelijke groet,
namens het kringbestuur

Stella Zonneveld,
portefeuillehouder ICT en afgevaardigde landelijke ledenraad