

Implementatie PGO-koppeling

Een groot deel van de Nederlandse huisartsenpraktijken (97%) neemt deel aan het OPEN-programma. Het OPEN-programma wil bereiken dat iedere Nederlander bij zijn of haar huisarts terecht kan voor **online inzage** via een portaal of een zelfgekozen Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO). De patiënt kiest uiteindelijk op welke manier (via een portaal of PGO). Het is daarom van belang dat uw praktijk het ook mogelijk maakt om de patiënt via het PGO toegang te geven tot de gegevens.

De HIS'en hebben de (meeste) technische aanpassingen gereed om ook online inzage via een PGO mogelijk te maken.

Uiterlijk 1 juli 2021 moet het mogelijk zijn om als patiënt met een PGO online inzage te krijgen. Om dat te implementeren, krijgt u ondersteuning van de regionale coalitie en vanuit OPEN. Daarnaast zijn een aantal zaken landelijk opgepakt, zoals de aanpassing van de HIS'en en het beschikbaar stellen van informatiematerialen.

PGO en patiëntenportaal

Er bestaat soms wat verwarring over het verschil tussen een patiëntenportaal en een PGO-aansluiting. Elke Nederlander kan na 1 juli 2021 kiezen voor een PGO (naast de faciliteiten die door een portaal worden ondersteund). Elke praktijk moet hierop kunnen aansluiten. De huidige patiëntenportalen bieden aanvullende mogelijkheden omdat hiermee ook andere praktische online diensten kunnen worden aangeboden en ze bieden tevens een online inzagemogelijkheid voor patiënten die straks niet voor een PGO kiezen.

Dit nieuwsbericht is een vervolg op [het LHV-bericht van 15 december](#) en hangt ook samen met [de LHV-berichtgeving over de wet digitale overheid](#).

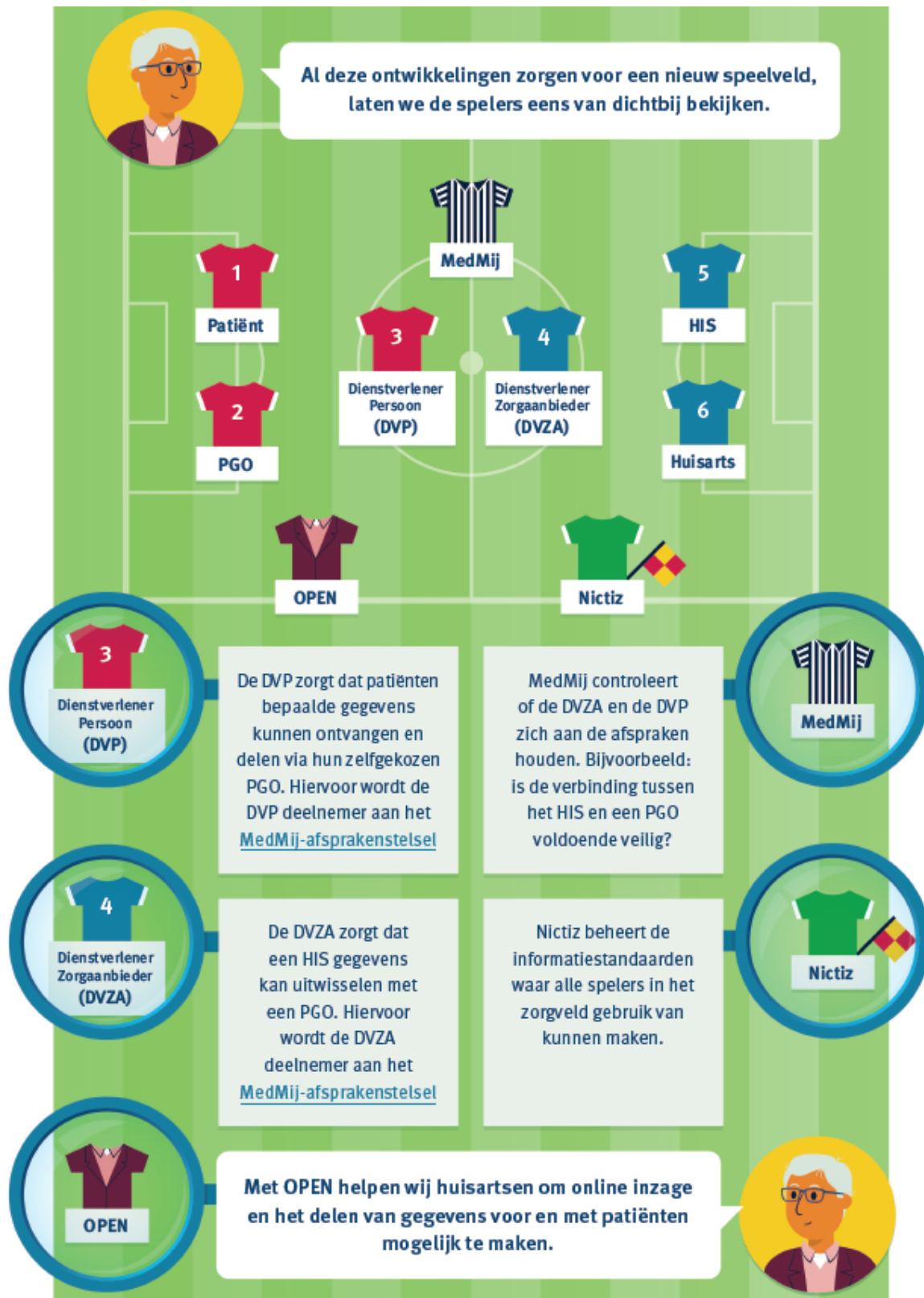
Wat is een DVZA en DVP?



Een Dienstverlener Zorgaanbieder (DVZA) is nodig voor het veilig kunnen uitwisselen van gegevens tussen een HIS en een PGO. De DVZA zorgt voor de 'stekker' aan de HIS-kant. Zorggebruikers met een PGO hebben te maken met een dienstverleners in het persoonlijke domein (DVP's). Deze dienstverlener is veelal de leverancier van de PGO.

Aan een DVZA en een DVP worden eisen gesteld, deze zijn opgenomen in het MedMij-

afsprakenstelsel. MedMij toetst of een DVZA en DVP voldoet aan de eisen. Meer hierover vindt u op de [website](#) van MedMij.



HIS-leveranciers kunnen kiezen om zelf een DVZA te bouwen. In onze regio hebben CGM, MicroHIS en Tetrakis dat zelf gedaan.

Wat moeten huisartsenpraktijken voor de PGO-koppeling doen?



De 3 hierboven getoonde voorwaarden zijn nodig om te realiseren dat alle praktijken een veilige en betrouwbare PGO-koppeling met het HIS aan hun patiënten kunnen aanbieden. Praktijken hebben tot 1 juli 2021 de tijd om deze in gebruik te nemen. Praktijken die nog niet in het UZI-register staan kunnen zich hiervoor nu al **gratis** aanmelden.

De voorwaarden houden verband met afspraken tussen de overheid en de zorg om de informatie-uitwisseling tussen zorgverleners en patiënten toegankelijker en veiliger te maken. Ze zijn dus niet alleen nodig voor OPEN.

1. Staat uw praktijk ingeschreven in het UZI-register?

Alle Nederlandse huisartsenpraktijken hebben een overeenkomst met een ICT-leverancier voor de levering van een HIS. Deze leverancier zorgt er voor dat het HIS kan koppelen met alle PGO's. De leverancier die deze koppeling bouwt wordt dienstverlener zorgaanbieder (DVZA) genoemd. Onderstaande tabel bevat binnen onze ZIO regiocoalitie de combinaties tussen HIS- en DVZA-leveranciers.

HIS (leverancier)	DVZA (leverancier)
CGM Huisarts (CGM)	CGM
Zorgdossier (CGM)	CGM
MicroHIS (DXC)	DXC
Bricks Huisarts (Tetrahis)	Tetra

U kunt voor meer informatie over de DVZA-koppeling bij uw HIS-leverancier terecht.

Veilig inloggen: extra stap voor praktijken die nog niet in UZI-register staan

Het is belangrijk dat informatie-uitwisseling in de zorg veilig gebeurt. De overheid stelt daarom steeds hogere eisen aan de inlogmiddelen voor patiënten en zorgaanbieders. Binnenkort moeten de HIS-leveranciers hun klanten kunnen aansluiten op DigiD en de toegangsverleningsservice (TVS), die zorgt voor een veilige koppeling tussen het HIS en alle erkende inlogmiddelen (zoals DigiD) waarvan patiënten gebruik kunnen maken.

Uw HIS leverancier neemt hierover contact met u op. Om veilig inloggen mogelijk te maken, moeten alle zorgaanbieders zijn geautoriseerd voor het gebruik van het BSN.

Zorgaanbieders die al in het UZI-register staan ingeschreven, zijn automatisch geautoriseerd

voor het gebruik van het BSN en hoeven hiervoor geen actie meer te ondernemen.

Uw praktijk staat nog niet in het UZI-register ingeschreven

Aanmelden via de website van het UZI-register is gratis. Gebruik dit [aanvraagformulier](#). Houd uw Kamer van Koophandel-nummer bij de hand. Twijfelt u of u al staat ingeschreven in het UZI-register? Vraag dit dan na via info@uziregister.nl.

Uw praktijk heeft nog geen UZI- of PKloverheid-servercertificaat

Als u deze niet heeft, moet u deze aanvragen. Een UZI-servercertificaat kunt u [hier](#) aanvragen en een PKloverheid-servercertificaat via [deze link](#).

Voor inschrijving in UZI-register, ontvangst abonneenummer en aanvraag servercertificaat staat een doorlooptijd van zo'n 5 à 6 weken. **Advies:** doe dit zo snel mogelijk!

2. Uw praktijk kiest een zorgaanbiedersnaam

Huisartsen moeten hun deelname en de manier waarop ze via MedMij vindbaar zijn, aan hun patiënten kenbaar maken via hun *zorgaanbiedersnaam* (zorgaanbiedersnaam@medmij), waarmee zij op de *zorgaanbiederslijst* (ZAL) terug te vinden zijn. De aanmelding bij MedMij gebeurt door de DVZA-leverancier. Deze leverancier heeft hiervoor een verklaring nodig van de zorgaanbieder dat deze ermee instemt dat de leverancier, namens de zorgaanbieder, onder de zorgaanbiedersnaam medische gegevens mag ontsluiten op het MedMij-netwerk.

OPEN en MedMij hebben afspraken gemaakt over de aanmelding op de ZAL. Uw DVZA-leverancier stuurt u een voorstel voor een naam die voldoet aan de voorwaarden. U kunt deze naam gemotiveerd wijzigen. Wij adviseren u dat alléén te doen bij evidente onjuistheden of wanneer u verwacht dat uw patiënten uw praktijk onder de voorgestelde naam niet zullen herkennen.

MedMij heeft een beleid voor de [namen van de zorgaanbieders](#) waarin de regels staan waaraan de naam moet voldoen.

3. Uw praktijk sluit een verwerkersovereenkomst

Het ontsluiten van medische gegevens naar een PGO betekent dat er afspraken gemaakt moeten worden in een verwerkersovereenkomst. Deze verwerkersovereenkomst wordt afgesloten door de praktijk met de DVZA-leverancier. De betreffende leverancier neem contact met u op.

- Indien de HIS-leverancier zelf de DVZA invult, betekent dit dat de bestaande verwerkersovereenkomst met deze leverancier moet worden aangepast aan de nieuwe situatie.
- Voor het afsluiten van een verwerkersovereenkomst direct met een DVZA-leverancier heeft MedMij een [modelovereenkomst](#) opgesteld. Deze bevat de juiste onderdelen. Ook

de modelverwerkersovereenkomst van de Brancheorganisaties in de Zorg (BoZ) is door de LHV getoetst en in orde bevonden.

- LHV-leden kunnen de aangeboden overeenkomst laten toetsen door LHV Juridische Zaken (hz@lhv.nl).

Kosten en vergoedingen

Of uw HIS-leverancier nu zelf een DVZA bouwt of een overeenkomst sluit met een DVZA-leverancier, in beide situaties zijn er structurele kosten die in rekening worden gebracht bij de klanten, dus de huisartsen of een samenwerkingsverband van huisartsen. De HIS-leveranciers nemen hierover beslissingen, maar de huisartsen en de LHV zijn hier niet bij betrokken. En dat terwijl de praktijken wel de rekening hiervoor gepresenteerd krijgen. Daarom hebben LHV, InEen en OPEN verzocht om hier landelijk een oplossing voor te bieden. Bijvoorbeeld een vrije keuze voor praktijken in welke DVZA te gebruiken of bijvoorbeeld één landelijke, uniforme “stekker” met een bijbehorende kostenvergoeding voor zorgaanbieders. De LHV, InEen en OPEN zijn hierover in overleg met VWS, MedMij en Zorgverzekeraars Nederland.

Stappenplan

Het is belangrijk dat u vóór 1 juli 2021 voldoet aan de hiervoor genoemde vereisten. Gebruik hiervoor het [HIS-gerichte stappenplan](#) dat OPEN heeft ontwikkeld.

Gerelateerde ontwikkelingen

De overheid stelt veiligheidseisen aan de manier waarop patiënten kunnen inloggen in o.a. hun PGO en patiëntenportalen. Deze eisen zijn vastgelegd in de Wet digitale overheid (Wdo) die waarschijnlijk per 1 juli 2021 in werking treedt. Volgens deze wet moeten huisartsenpraktijken per 1 juli 2021 beschikken over een DigiD-aansluiting als zij gegevens beschikbaar stellen via PGO of portaal. Ook hiervoor is een UZI-abonneenummer en een UZI-servercertificaat nodig. Er wordt op dit moment nog gesproken over een overgangperiode voor de invoering van de wet. Voor meer informatie over deze wet: [Wat betekent de wet digitale overheid voor de huisartsenzorg](#).