



Handreiking | Wat moeten huisartspraktijken doen voor de koppeling met PGO's?

Datum: 18 februari 2021

Waarom deze handreiking?

Een groot deel van de Nederlandse huisartspraktijken (97%) neemt deel aan het OPEN-programma. Met OPEN willen we bereiken dat iedere Nederlander bij zijn of haar huisarts terecht kan voor online inzage via een portaal of zelfgekozen *Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO)* met een [MedMij-label](#).

Een huisarts die meedoet met OPEN moet uiterlijk 1 juli 2021 beschikken over een werkende PGO-aansluiting op het huisartsinformatiesysteem (HIS). Iedere patiënt die dat wil kan vanaf dat moment met een PGO het eigen medisch dossier online inzien. De [regionale coalities](#), die het OPEN-programma uitvoeren, bieden ondersteuning bij het aansluitproces.

Wat moeten huisartspraktijken doen voor de koppeling met PGO's?



Bovenstaande drie voorwaarden zijn nodig om een veilige en betrouwbare PGO-koppeling met het HIS te realiseren. Alle huisartsen die deelnemen aan het OPEN-programma moeten aan deze voorwaarden voldoen. Deze voorwaarden zijn tot stand gekomen op basis van het MedMij-afsprakenstelsel en wettelijke verplichtingen, zoals de Wet digitale overheid. Op de [website van de LHV](#) vindt u meer informatie over deze wet.

Deze handreiking bevat uitleg over de drie voorwaarden. Deze informatie is ook verwerkt in een [stappenplan](#) op de OPEN-website.

1. De praktijk is ingeschreven in het UZI-register en beschikt over het juiste certificaat

De overheid stelt steeds hogere eisen aan de inlogmiddelen voor patiënten en zorgaanbieders. Alle zorgaanbieders, dus ook huisartsen, moeten aantonen dat zij burgerservicenummers (BSN) mogen verwerken. Huisartsenpraktijken kunnen dit aantonen als zij geregistreerd staan in het UZI-register.

Om een veilige verbinding tussen een PGO en het HIS tot stand te brengen, is in veel gevallen ook een [certificaat](#) nodig. Praktijken die zijn aangesloten op het LSP-netwerk staan geregistreerd in het UZI-register en hebben een certificaat. Zij voldoen dus aan de eerste voorwaarde.

Huisartsenpraktijken die (nog) niet zijn aangesloten op het LSP-netwerk horen van hun HIS-leverancier of zij zich nog moeten inschrijven in het UZI-register en of de aanschaf van een certificaat nodig is.

Inschrijven in het UZI-register via de [website](#) van het CIBG is gratis. Bij twijfel of de praktijk al staat ingeschreven in het UZI-register kan contact worden opgenomen via info@uziregister.nl. Een certificaat kost € 450,- en is 3 jaar geldig. Bij gelijktijdige aansluiting op het LSP-netwerk worden deze kosten vergoed. Meer hierover leest u in dit [nieuwsbericht](#) van de LHV.

2. De praktijk sluit een verwerkersovereenkomst met een DVZA-leverancier

Alle Nederlandse huisartspraktijken hebben een overeenkomst met een ICT-leverancier voor de levering van een HIS. De HIS-leverancier zorgt dat er een universele koppeling wordt gelegd tussen het HIS en de persoonlijke gezondheidsomgevingen met een MedMij-label. Om te zorgen dat de identiteit en de inzagerechten van uw patiënten juist gecontroleerd worden, maakt de HIS-leverancier gebruik van een zogeheten Dienstverlener Zorgaanbieder (DVZA). De DVZA-leverancier wordt door het HIS gekozen, in sommige gevallen is de HIS-leverancier zelf ook DVZA-leverancier.

Onderstaande tabel bevat de combinaties tussen HIS- en DVZA-leveranciers.

HIS (leverancier)	DVZA (leverancier)
CGM Huisarts (CGM)	CGM
Zorgdossier (CGM)	CGM
HiX (Chipsoft)	LSP+ (VZVZ)
Medicom (PharmaPartners)	HINQ
MicroHIS (DXC)	DXC
Omnihis (Omnihis)	LSP+ (VZVZ)
Promedico-ASP (Promedico)	LSP+ (VZVZ)
Promedico-VDF (Promedico)	LSP+ (VZVZ)
Bricks Huisarts (Tetrahis)	Tetra
TransHis (Stichting FaMe-net)	LSP+ (VZVZ)

De HIS en/of DVZA-leveranciers nemen in het 1^e kwartaal van 2021 contact op met hun klanten voor het afsluiten van een verwerkersovereenkomst. MedMij heeft een [modelovereenkomst](#) opgesteld, die de juiste onderdelen bevat. 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 de juridische ledenservice.

Voor specifieke informatie per HIS verwijzen we naar het [stappenplan](#). Wij verwachten dat de meeste praktijken in het 2^e kwartaal van 2021 de drie stappen uit deze handreiking kunnen afronden en op het MedMij-netwerk worden aangesloten. Daarmee is de PGO-koppeling gerealiseerd.

Voor het onderhoud en beheer van de HIS-DVZA-koppeling worden jaarlijks kosten in rekening gebracht. De hoogte daarvan varieert per HIS en is mede afhankelijk van andere producten of diensten die een praktijk gebruikt, zoals een patiëntportaal of eConsult. De prijzen die leveranciers momenteel afgeven voor de DVZA, variëren van enkele tientallen tot een paar honderd euro per praktijk per jaar. Sommige leveranciers en regionale coalities maken afspraken over mantelcontracten. De OPEN-projectleider van de [regionale coalitie](#) beschikt over meer informatie.

LHV en InEen staan op het standpunt dat er voor de vergoeding van deze kosten een structurele oplossing moet komen. Overleg hierover is gaande. Volg ook [het nieuws](#) van de LHV over dit onderwerp.

3. De praktijk beoordeelt de zorgaanbiedersnaam die de DVZA-leverancier voorstelt

Voor het realiseren van de PGO-aansluiting is het belangrijk dat de praktijk door de Stichting MedMij op de *zorgaanbiederlijst* (ZAL) wordt opgenomen. Uw HIS- en/of DVZA-leverancier doet een voorstel voor de *zorgaanbiedersnaam*. Via deze zorgaanbiedersnaam én met behulp van andere zoektermen kunnen patiënten met een PGO hun huisartspraktijk opzoeken en de beveiligde online toegang tot hun medische gegevens in het HIS tot stand brengen.

MedMij en OPEN werken samen om het proces van aanmelden op de ZAL soepel te laten verlopen. De ZAL-naam die de leverancier voorstelt voldoet aan de eisen van het MedMij [zorgaanbiedersnamenbeleid](#) en heeft altijd deze indeling: **naam.type.woonplaats@medmij**. De omschrijving van 'type' is 'huisartspraktijk' of 'apothekhoudendehuisartspraktijk'.

De voorgestelde naam kan worden geaccepteerd of gemotiveerd worden gewijzigd, bijvoorbeeld bij evidente onjuistheden of wanneer de praktijk onder de voorgestelde naam niet door uw patiënten wordt herkend.

Meer informatie

Meer informatie over de PGO-aansluiting vindt u in de [vragen & antwoorden](#) op de OPEN-website. Huisartsen kunnen zich met vragen ook wenden tot de [LHV](#). Regionale projectleiders en huisartsenorganisaties kunnen terecht bij [InEen](#).