

## Tien vragen en antwoorden over het EPD

### Inleiding

De Eerste Kamer heeft het voorstel verworpen waarmee artsen, apothekers en andere zorgverleners elektronisch informatie over patiënten en hun medicijngebruik landelijk moesten gaan uitwisselen: het EPD. Tien vragen en antwoorden over het EPD en hoe nu verder.

#### **1) De Eerste Kamer wil geen landelijk EPD. Wat gaat minister Schippers nu doen?**

De minister heeft NICTIZ (het uitvoerende orgaan voor het EPD) gevraagd om binnen drie maanden met een voorstel te komen over hoe het verder kan met het EPD. Dit omdat de Eerste Kamer unaniem aan de minister heeft gevraagd verdere beleidsinhoudelijke, financiële en organisatorische medewerking aan het landelijke systeem te beëindigen. Als er nieuwe informatie beschikbaar is, dan delen wij die informatie via onze website knmp.nl met u.

#### **2) Wat merken patiënten ervan dat er nu geen EPD komt?**

Voor de dagelijkse zorgpraktijk verandert er nu nog weinig. Apothekers wisselen regionaal medische gegevens uit en kunnen dit met toestemming van de patiënt blijven doen. Momenteel zijn er verschillende partijen die de komende drie maanden onderzoeken of een ander soort EPD mogelijk is. Denk hierbij aan huisartsen, apothekers, NICTIZ, maar ook zorgverzekeraars. Essentieel is dat patiëntgegevens ook in de toekomst veilig en verantwoord uitgewisseld kunnen worden. Als er informatie beschikbaar is, dan delen wij die informatie via onze website knmp.nl met u.

#### **3) Is zo'n dossier überhaupt nodig?**

Ja! Voor de patiëntveiligheid is een goede veilige uitwisseling van actuele medische gegevens essentieel. Het EPD was een middel om dergelijke informatie bij de juiste zorgverlener te krijgen. Dit middel is nu door de politiek verworpen. De politiek moet binnen drie maanden besluiten of het door NICTIZ voorgestelde middel geoorloofd is om patiëntgegevens op een veilige en betrouwbare manier uit te wisselen.

#### **4) Als de minister het EPD niet meer gaat betalen, wie dan wel?**

Momenteel onderzoekt NICTIZ\* (het uitvoerend orgaan van VWS voor het EPD) de mogelijkheden om met marktpartijen zoals zorgverleners, apotheker en zorgverzekeraars, een ander soort EPD op te zetten. NICTIZ noemt hierbij een bedrag tussen de vijf en tien miljoen euro per jaar. Hoe eventuele kosten van deze grove schatting verdeeld moeten worden, is niet duidelijk. Als hierover nieuwe informatie beschikbaar is, dan delen wij die informatie via onze website knmp.nl met u.

#### **5) Wat doet de KNMP nu?**

De KNMP overlegt met de politiek, patiëntverenigingen, het Ministerie van VWS, zorgverleners en zorgverzekeraars. Apothekers zullen in overleg met het Ministerie van Volksgezondheid gegevens op een verantwoorde en veilige manier blijven uitwisselen op primair regionaal niveau. Uiteraard worden hierbij alle geldende regels in acht genomen, denk hierbij aan de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp). Ook worden alle geldende richtlijnen, zoals de richtlijn Medicatieoverdracht, nageleefd. En, de implementatie van een gestandaardiseerd medicatieoverdrachtdocument waaraan wordt gewerkt, wordt verder uitgevoerd.

#### **6) Hoe staat er KNMP tegenover uitwisselen van gegevens?**

Voor de KNMP staat voorop dat de patiënt de best mogelijke en veilige zorg moet krijgen. Om goede zorg te kunnen leveren is het nodig dat zorgverleners beschikken over de juiste actuele informatie. Hierbij valt te denken aan actueel medicijngebruik, labwaarden van bijvoorbeeld de werking van de nieren, de reden van voorschrijven en stopzetten van de behandeling en allergieën. Het is het meest veilig volgens de KNMP medische gegevens uit te wisselen volgens landelijke standaarden.

**7) Moet ik als apotheker nu alles weer gaan faxen?**

Nee, dat hoeft niet. Maar, let op! Per 1 januari 2011 is de richtlijn Medicatieoverdracht van kracht. IGZ handhaaft deze richtlijn. Hierin staat onder meer dat goede medicatieoverdracht geregeld moet zijn. Hoe staat niet expliciet benoemd.

**8) Hoe zit het nou juridisch, met de privacywetgeving zoals WBP en WGBO. Mag ik nog patiënten aanmelden bij het EPD?**

Ja, zorgaanbieders die aansluiten op het LSP melden, met hun toestemming, patiënten aan met het BSN waarbij de zorgverlener aangeeft over welke categorie gegevens hij beschikt. Er worden geen medisch inhoudelijke gegevens aangemeld of uitgewisseld. Zodra een andere zorgverlener medisch inhoudelijke gegevens via het LSP wil raadplegen, moet toestemming aan de patiënt worden gevraagd.

**9) Ben ik in overtreding als ik het LSP open/gebruik?**

De zorgaanbieder moet vooraf toestemming vragen aan de patiënt om de gegevens op het LSP te zetten. Is er toestemming dan mag een zorgaanbieder alleen de gegevens raadplegen van een patiënt waarmee op dat moment een behandelrelatie is. Volgens de wet mogen alleen gegevens geraadpleegd worden die van belang zijn voor de uitvoering van de eigen behandeling (die binnen het eigen vakgebied vallen). Als dit allemaal in orde is dan is de zorgaanbieder niet in overtreding bij het gebruiken van het LSP.

**10) Waar kan ik meer informatie over het EPD vinden?**

Op de website [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl), trefwoord EPD kunt u alles vinden over de status en achtergronden van het EPD.

**Versie 27 april 2011**

**Disclaimer**

Aan de inhoud van dit document kunnen geen rechten worden ontleend. Het samenstellen van de inhoud van dit document gebeurde met uiterste zorgvuldigheid. Desondanks kan de KNMP geen aansprakelijkheid aanvaarden voor eventuele opgelopen schade, die zou kunnen voortvloeien uit het gebruik van de informatie op deze site.

\*) <http://www.zorgvisie.nl/ICT/Huisartsenposten-en-apothekers-willen-mee-betalen-aan-voortbestaan-LSP.htm>