

# Een stille revolutie

**Elektronisch verwijzen en terugverwijzen  
Ervaringen vanuit de koploper regio ZuidOost Brabant**

**FMCC themamiddag d.d. 12 november 2009**

**Mariëtte Oostindiër**, medisch coördinator SMáSH /  
Máxima Medisch Centrum

# Aanleiding digitaal verwijzen



# Gezamenlijk initiatief in ZOB van

- de ziekenhuizen,
- de regionale zorgverzekeraars,
- het District Specialisten Beraad (DSB)
- de Districts Huisartsen Vereniging (DHV)

à **Regionale + lokale projectleiding**

# Wat is ZorgDomein?

- Webbased applicatie waarmee de huisarts digitaal een patiënt kan verwijzen naar de 2<sup>e</sup> lijn  
(dus los van HIS)
- Per ziekenhuis/specialisme is zorgaanbod geformuleerd + toegangstijd:
  - **Reguliere verwijzing**
  - **Verwijsafpraak**
  - **Combinatieafpraak**
  - **Verkorte toegangstijd**
  - **Spoedverwijzing**

## Wat is ZorgDomein? (2)

- Huisarts kan digitale verwijsbrief opstellen automatisch gevuld vanuit het HIS  
(NB vulling van de brief is afhankelijk van de registratie in het HIS)
- Patiënt krijgt papieren verwijsbericht van huisarts mee
- Polikliniek in ziekenhuis ontvangt verwijsbericht + verwijsbrief (als e-mail)

# Ontstaansgeschiedenis binnen ZOB

## **Maart 2003:**

Start van het project:

samenwerking rond het verwijfmodel van Plexus  
middels ZorgDomein

Regionale projectorganisatie + per vakgebied regionale  
multidisciplinaire WG die verwijfsafspraken  
(= verwijfsaanbod) ZorgDomein formuleren

## Ontstaansgeschiedenis binnen ZOB

**2004/5:** gefaseerde start met verwijsapplicatie ZorgDomein  
aanmelding TMS-en

**RVW:** ziekenhuizen financieren infrastructuur HA + zijn  
betalende contractant voor firma ZorgDomein

**RVW:** TMS-en beheren de inhoud van de verwijsapplicatie

Evaluatie door iBMG Erasmus Rotterdam

# Ontstaansgeschiedenis binnen ZOB

## 2005:

- Afronding implementatiefase
- Regionaal bedrijfsbureau ZorgDomein à  
Stichting Zorgverwijzing

*Doelstelling: eenduidige aansturing + één toegangspoort voor huisartsen, ziekenhuizen en de leverancier ZorgDomein*

- **Regionaal; EDIFACT retourberichten naar huisartsen**

# Ontstaansgeschiedenis binnen ZOB

## **2006/7:**

Start regionale evaluatie verwijsafspraken in multidisciplinaire regionale werkgroepen → niet haalbaar

taaltechnische uniformering / evaluatie content ZorgDomein

## **2007:**

financiële vergoeding per ZD verwijzing voor HA gefinancierd door zorginstellingen (€ 5,25 per verwijzing)

# Ontstaansgeschiedenis binnen ZOB

## 2008:

NMA haalt streep door vergoedingen aan huisarts per verwijzing à enig tumult, maar leidt NIET tot een daling van het aantal verwijzingen per ZD

Continue door de jaren heen heeft ZOB geparticipeerd in / aan de wieg gestaan van:

- Ontwikkeling 1<sup>e</sup> lijnsdiagnostiek
- Managementrapportage
- Aanvullingen/ wijzigingen landelijke verwijsboom

## Wat heeft ZorgDomein ons gebracht in ZOB?

- **bijna 350 (=98%)**

regionale huisartsen zijn aangesloten op ZorgDomein

### **1<sup>e</sup> lijn à 2<sup>e</sup> lijn**

- 2008: > 120.000 verwijzingen per ZorgDomein/jaar ZOB  
*echter ~ 40% van de eerste consulten verwezen door adherente HA*

### **2<sup>e</sup> lijn à 1<sup>e</sup> lijn**

- 2008: > 1.250.000 EDIFACT berichten retour/jaar ZOB  
*(Poli)klinische berichten, lab uitslagen, radiologieverslagen,  
op- en ontslagberichten (inclusief DCE)*

## Wat heeft ZorgDomein ons gebracht in ZOB?

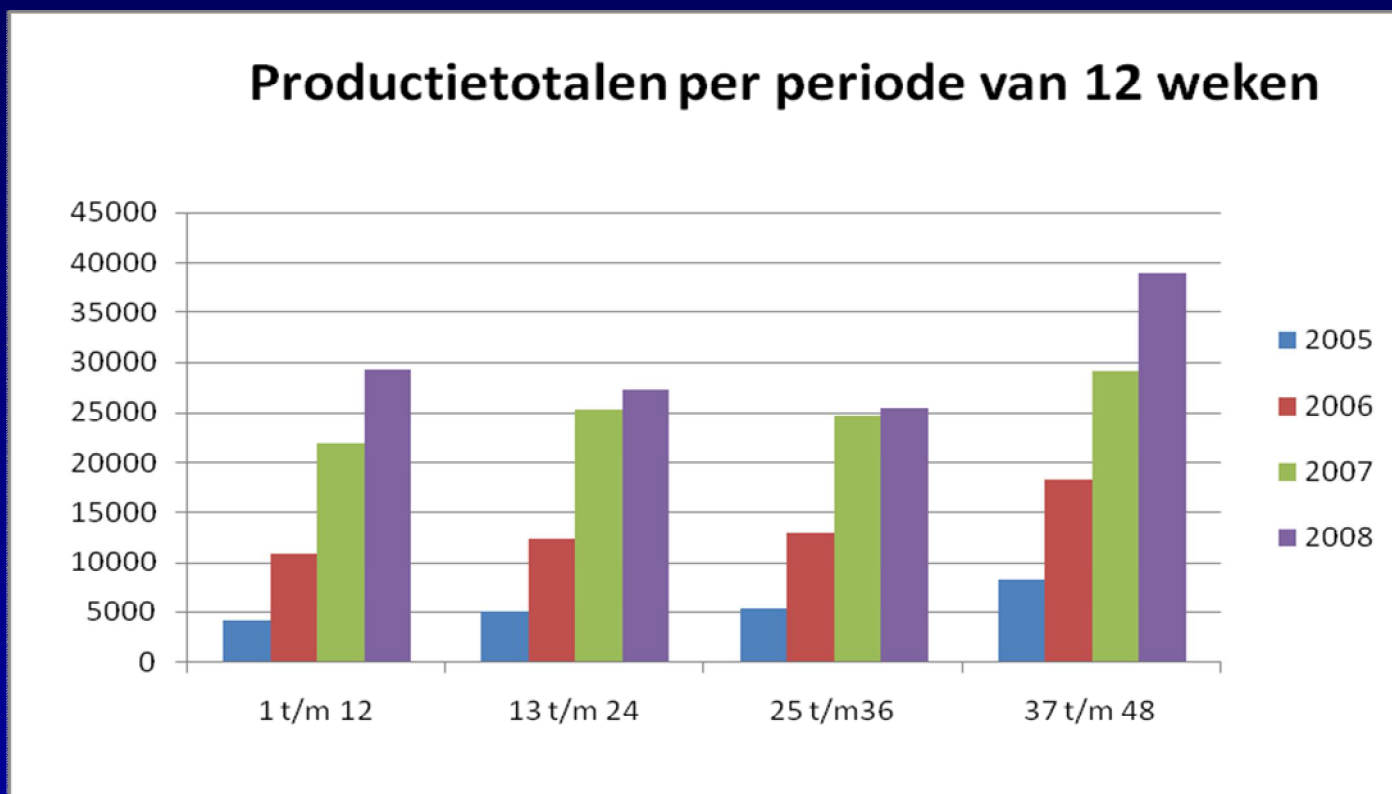
1. Webbased applicatie met een koppeling naar alle HISSen die het mogelijk maakt om een landelijke standaard verwijsbrief door te voeren (HASP richtlijn) die grotendeels automatisch wordt gevuld
2. Transparante leesbare verwijzing/ indicatie stelling:
  - à *Patiënt op de juiste polikliniek (m.n. bij meervoudige problematiek)*
  - à *Patiënt bij de juiste dokter*
3. Managementinformatie over het verwijsproces

# Regionale ZorgDomein verwijzingen 2008

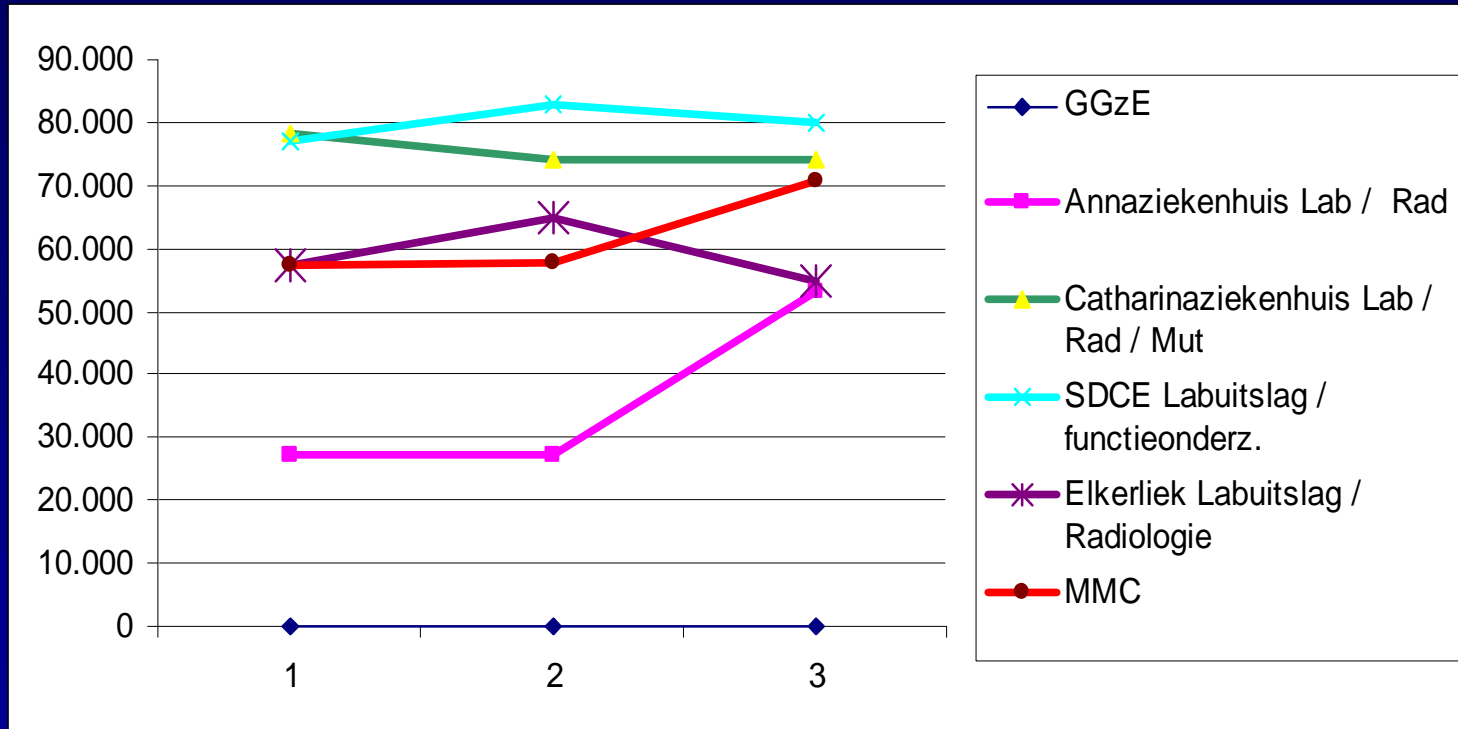
• Anna Ziekenhuis	20.419
• Catharina Ziekenhuis	27.317
• Elkerliek	33.473
• Maxima Medisch Centrum	38.252
• Stichting GGzE	1.471

<b>Totaal</b>	<b>120.932</b>
---------------	----------------

# Regionale ZorgDomein verwijzingen 2005- 2008 / kwartaal



# Regionale EDIFACT berichten (2008 t/m 3<sup>e</sup> kwartaal)



## Resultaten van de samenwerking

- **< 2 jaar tijd:**  
**Zorgaanbod van alle poortspecialismen gedefinieerd**  
*regionale multidisciplinaire WG*
- **Continue evaluatie van bestaande verwijsafspraken + toevoegen nieuwe verwijsmogelijkheden**
- **Landelijke, regionale en lokale organisatie om systeem te borgen**  
*St Zorgverwijzing Zuidoost Brabant, gebruikerscïe's*
- **Digitaal verwijzen met ZorgDomein en terugverwijzen met EDFACT is qua draagvlak en qua volume van berichten een niet meer weg te denken communicatie-instrument tussen 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn**

## **Ervaren Knelpunten**

**Leverancier ZorgDomein ziet de huisarts als klant en niet de betalende contractant (= zorginstelling):**

- LGF: bestaat alleen uit HA
- Verzoeken m.b.t. doorontwikkeling applicatie wordt niet/nauwelijks gehonoreerd; wat gebeurt er met wensen van de klant?
- Prioritering in (door)ontwikkeling lijkt alleen gebaseerd te zijn op het bedrijfsbelang van ZorgDomein
- ZorgDomein gaat optreden als partner richting verzekeraars
- Zonder overleg/communicatie met bestaande samenwerkingsverbanden worden ontwikkelingen in gang gezet met nieuwe partners/ klanten

**ZorgDomein applicatie is gebaseerd op e-mailverkeer  
= verouderde techniek**

# Toekomstige ontwikkelingen

In de regio ZOB wordt op initiatief van de TMS-en de verwijsapplicatie medisch inhoudelijk geëvalueerd:

- Worden de oorspronkelijke uitgangspunten gerealiseerd
- Wanneer en hoe worden verwijsafspraken/ combinatieafspraken en VTT's gebruikt en worden die gehonoreerd door de ontvangende partij; wat zijn de succes en faalfactoren?

Etc ....