



Aan: Huisartsen in de regio Zuid-Holland Noord
Betreft: Regionale afspraken ten behoeve van de digitale verwijzingen van huisartsen naar VVT via ZorgDomein
Datum: 23 januari 2019
Contactpersoon: Christi Ouwerkerk (couwerkerk@sleutelnet.nl)

De Huisartsenvereniging Rijnland, de NZLO en acht VVT-organisaties hebben onder leiding van Sleutelnet gewerkt aan de implementatie van ZorgDomein voor het aanvragen van zorg en welzijnsdiensten bij VVT-organisaties. In de werkgroep samenwerkingsafspraken zijn afspraken gemaakt om de samenwerking rondom de digitale aanvragen via ZorgDomein zo goed mogelijk vorm te geven. Deze werkgroep (eveneens een vertegenwoordiging van de VVT-organisaties en de huisartsen) heeft daartoe samenwerkingsafspraken opgesteld die de gemene deler vormen tussen de werkwijze van huisartsen en die van de VVT-organisaties en die een optimaal gebruik van ZorgDomein moeten waarborgen.

De regionale afspraken zijn op te splitsen in twee delen: 1) afspraken met betrekking tot het verwijzingsproces, en 2) afspraken met betrekking de inrichting van de verwijzingsapplicatie ZorgDomein. De afspraken worden hieronder uiteengezet.

1. Regionale samenwerkingsafspraken met betrekking tot het verwijzingsproces

- a. Met ZorgDomein kan informatie digitaal, op een veilige manier worden overgedragen. De fax wordt vanaf moment van livegang **niet** meer gebruikt.
- b. Een verwijzing in ZorgDomein naar een VVT instelling wordt gezien als aanvraag en **niet** als opdracht. De zorg is dus nog niet gegarandeerd.
- c. De VVT-organisaties vullen geen toegangstijden in ZorgDomein (omdat dat een te grote administratieve last betekent voor de VVT-organisaties). Bij toegangstijd wordt niets ingevuld door de VVT-organisaties, dit blijft dus leeg.
- d. In de aanvraag geeft de verwijzer aan wanneer de zorg gestart dient te worden.
- e. Als de huisarts binnen de afgesproken reactietermijn geen reactie ontvangt, dan kan hij ervan uitgaan dat de VVT-organisaties de gevraagde zorg kan leveren.

Als de gevraagde zorg niet geleverd kan worden dan belt de VVT-organisaties de huisarts binnen de afgesproken reactietermijn op de overleglijn, of indien deze niet aanwezig is via de spoedlijn. Indien het niet lukt om de huisarts te bereiken, dan wordt er via ZorgDomein een terugrapportage gestuurd. Deze komt als zorgmailbericht in het HIS.

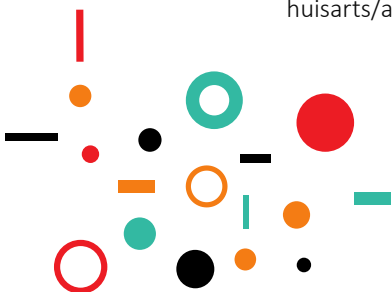
De volgende reactietermijnen worden afgesproken: *

Aanvraag door HA	Reactie van VVT-organisaties als <i>niet</i> in zorg wordt genomen
Voor 13.00 uur	Zo snel mogelijk, en uiterlijk dezelfde werkdag voor 15.00 uur
Tussen 13.00 en 15.00	Zo snel mogelijk, en uiterlijk dezelfde werkdag voor 16.30 uur
Na 15.00 uur**	Uiterlijk de volgende werkdag om 10.00 uur

* Met uitzondering van de welzijns- en paramedische diensten.

** Indien de aanvraag na 15:00 op vrijdag wordt gestuurd dan vindt de reactie uiterlijk plaats op maandag.

- f. Het versturen van een terugrapportage is een extra handeling voor de VVT-organisaties. Om extra handelingen zoveel mogelijk te beperken wordt alleen een terugrapportage gestuurd wanneer:
 - Een cliënt niet in zorg genomen kan worden, en het de VVT-organisatie niet lukt om de huisarts/assistente hier telefonisch over in te lichten.





- Een VVT-organisatie aanvullende informatie nodig heeft.
- g. In het geval van spoed belt de huisarts om af te stemmen of de VVT-organisaties de desbetreffende cliënt in zorg kan nemen. (Spoed: als de zorg binnen 24 uur gestart dient te worden.)
- h. Als een huisarts een nog niet geaccepteerde aanvraag wil intrekken om wat voor reden dan ook, verstuurt hij een annuleringsbericht (regieoverzicht / aanvraag overzicht / verwijzing annuleren). Als de huisarts de aanvraag naar een andere VVT-organisaties wilt sturen, kiest hij voor *hergebruiken verwijzing* van de verwijfsbrief. Er wordt dan automatisch een annulering verzonden naar de VVT-organisaties waar de aanvraag eerder bij is gedaan.
- i. De afstemming over of een cliënt in zorg genomen kan worden, vindt tussen de huisarts en de VVT-organisaties plaats. Indien een cliënt in zorg genomen kan worden, neemt de VVT-organisaties contact op met de cliënt, in plaats van andersom. De cliënt hoeft hierdoor geen actie te ondernemen na de aanvraag door de huisarts.

2. Regionale afspraken omtrent inrichting ZorgDomein

- a. Vanuit ZorgDomein worden drie berichten verstuurd wanneer de verwijzer een aanvraag doet, namelijk: 1. afspraakbericht, 2. patiëntbericht, en 3. de verwijfsbrief. Over die eerste twee zijn regionale afspraken gemaakt, namelijk:
- afspraakbericht: het afspraakbericht kan gezien worden als een notificatie naar de ontvangende partij dat er een aanvraag hun kant op komt. In het afspraakbericht staan: de NAW-gegevens van de cliënt, de verwijfsredenen en de gegevens van de verwijzer. Het afspraakbericht biedt onvoldoende informatie voor een VVT-organisaties om te bepalen of iemand in zorg genomen kan worden. Dit kan alleen op basis van de verwijfsbrief. Daarom wordt de notificatie van het afspraakbericht uitgezet, en ontvangen de VVT-organisaties in de regio Zuid-Holland Noord het afspraakbericht niet.
 - patiëntbericht: met het patiëntbericht wordt de cliënt geïnformeerd over de aanvraag. Omdat op dat moment nog niet duidelijk is of de VVT-organisaties de cliënt daadwerkelijk in zorg kan nemen, kan het patiëntbericht onterechte verwachtingen wekken bij de cliënt. Vanwege deze, en andere praktische redenen, is het van belang dat de huisarts er voor kiest om het patiëntbericht niet te delen met de patiënt. Dit kan door de printopdracht te annuleren (zie ook 1i). Technisch kan dit (nog) niet worden uitgezet, vandaar deze afspraak.
- b. Het zorgaanbod en/of de uitvoeringsverzoeken die de zorginstellingen inricht in ZorgDomein is gebaseerd op het door de projectgroep opgestelde uniforme aanbod. Dit regionale zorgaanbod is opgesteld door de projectgroep van het project Verwijzing HA naar VVT, met als doel om te streven naar uniformering van het zorgaanbod in de regio. De naam van het zorgproduct is regionaal vastgesteld, de overige aspecten van een zorgproduct (inclusiecriteria, traject, aanwijzingen, gevraagde voorbereidingen en invulinstructies) kan de organisatie naar eigen inzicht aanpassen.
- c. Indien een VVT-organisaties een nieuw zorgproduct toevoegt in ZorgDomein, wordt dit gedeeld met Sleutelnet. Hierdoor kan, wanneer meerdere organisaties hetzelfde gaan aanbieden, het zorgaanbod regionaal gestroomlijnd worden (onder één naam). Eén keer per jaar komt de werkgroep zorgaanbod bijeen om dit regionaal af te stemmen.
- d. Er worden alleen uitvoeringsverzoeken ingericht voor de voorbehouden en risicovolle handelingen. Voor de overige handelingen is een zorgproduct 'Overige verpleegtechnische handelingen' ingericht. De aanvraag via het zorgproduct 'Overige verpleegtechnische handelingen' is overigens optioneel en niet verplicht, deze mag bijvoorbeeld ook via het thuiszorgdossier of mondeling worden gedaan.

