

Convenant

Digitaal Verzenden medicatie- voorschrift via het LSP in de Mijnstreek

Datum: 18 februari 2020

Versie 1: Definitief

Thema Coalitie Farmacie Mijnstreek

Inhoudsopgave

- Inhoudsopgave..... 2
- 1. Inleiding 3
- 2. Wettelijk kader 4
- 3. Voorwaarden en uitgangspunten 5
- 4. Processtappen en conclusie 6
- 5. Risicoanalyse 7
- 6. Beheer van het convenant..... 7
- 7. Ondertekening betrokken partijen 8

1. Inleiding

Dit convenant is bedoeld om de afspraken in de regio van het adherentiegebied (Oostelijke en Westelijke) Mijnstreek in Limburg rondom het digitaal verzenden en ontvangen van een medicatievoorschrift via het LSP vast te leggen.

Het convenant is gebaseerd op het door de NVZ aangereikte modelconvenant in 2019. Uitgangspunten, randvoorwaarden en werkafspraken zijn zoveel mogelijk aangepast op de specifieke situatie in de Mijnstreek in Limburg.

Het convenant beschrijft de afspraken die zijn gemaakt tussen de partijen over de werkwijze bij het verzenden en ontvangen van het digitale medicatievoorschrift via het LSP. De afspraken zijn gemaakt op basis van het wettelijk kader (hoofdstuk 2), de uitgangspunten en randvoorwaarden hierbij (hoofdstuk 3).

In een volgend convenant, jaargang 2021 worden de maatregelen en werkafspraken meegenomen die voortkomen uit de risicoanalyse van het proces van digitaal versturen van de vooraankondiging via het LSP en inventarisatie van de op dit moment bestaande werkafspraken.

Voorschrijvers worden geacht - conform de richtlijn elektronisch voorschrijven¹ - geneesmiddelen voor te schrijven met behulp van een elektronisch voorschrijf systeem (His, AiS, EVS). Alleen medewerkers met voorschrijfbevoegdheid voor medicatie kunnen voorschrijven in het voorschrijfsysteem.

Digitale verzending van een medicatievoorschrift is echter complexer dan het verzenden van een papieren medicatievoorschrift, al dan niet per beveiligde e-mailverbinding verstuurd. Een medicatievoorschrift is pas rechtsgeldig wanneer dit is voorzien van een handtekening van de voorschrijver.

De beschikbare middelen om digitale medicatievoorschriften te verzenden (LSP en EDIFACT) beschikken nog niet over de mogelijkheid om een digitale handtekening mee te zenden of de digitale medicatievoorschriften via een zodanige code te beveiligen zodat de ontvanger van het digitale medicatievoorschrift de authenticiteit ervan met zekerheid kan vaststellen. Hierdoor kan een digitaal ontvangen medicatievoorschrift, conform de wet, slechts als een vooraankondiging beschouwd worden. Huisartsen verzenden echter al sinds 1996 digitaal medicatievoorschriften naar apotheken via EDIFACT zonder digitale handtekening en zonder het papieren medicatievoorschrift na te sturen. Hoewel dit niet geheel conform wet- en regelgeving is, is dit al jaren geaccepteerd in de Mijnstreek.

Doel van het convenant is het regionaal afstemmen van de werkwijze rondom het digitaal verzenden en ontvangen van een medicatievoorschrift via het LSP vanuit zowel de tweede lijn als de eerste lijn én deze vooraankondiging door alle deelnemende partijen als een volwaardig medicatievoorschrift te laten beschouwen waardoor het (na)zenden van een papieren medicatievoorschrift overbodig is.

¹ <https://www.knmg.nl/advies-richtlijnen/knmg-publicaties/elektronisch-voorschrijven.htm>

2. Wettelijk kader

Geneesmiddelenwet artikel 1

De Geneesmiddelenwet (artikel 1 lid 1 pp²) stelt dat een medicatievoorschrift door de voorschrijver dient te worden ondertekend of, wanneer het niet is ondertekend, te worden beveiligd met een zodanige code dat de ontvanger (apotheker) de authenticiteit van het medicatievoorschrift kan vaststellen.

Geneesmiddelenwet, artikel 1 lid pp:

medicatievoorschrift: een door een met naam en werkadres aangeduide beroepsbeoefenaar als bedoeld in artikel 36, veertiende lid, van de onder II genoemde wet dan wel een daartoe in een andere lidstaat bevoegde beroepsbeoefenaar, opgesteld document waarin aan een persoon of instantie als bedoeld in artikel 61, eerste lid, een voorschrift wordt gegeven om een met zijn stofnaam of merknaam aangeduid geneesmiddel in de aangegeven hoeveelheid, sterkte en wijze van gebruik ter hand te stellen aan een te identificeren patiënt, en dat is ondertekend door de desbetreffende beroepsbeoefenaar dan wel, zonder te zijn ondertekend, met een zodanige code is beveiligd dat een daartoe bevoegde persoon of instantie de authenticiteit ervan kan vaststellen.

Dit betekent dat bij het digitale medicatievoorschrift het volgende moet kunnen worden vastgesteld:

- de identiteit van de voorschrijver,
- de instelling (zorgaanbieder) waar hi/zij werkzaam is,
- de voorschrijver is bevoegd tot het voorschrijven van geneesmiddelen,
- de authenticiteit en integriteit van het voorschrift is niet gewijzigd tijdens de verzending

Alle betrokken professionals handelen conform wet- en regelgeving rondom voorschrijfbevoegdheid en ter hand stellen.

Geneesmiddelenwet artikel 6 en 66

De Geneesmiddelenwet (*artikel 6.10³*) stelt dat een zorgverlener afwijkende nierfunctiewaarden actief dient te delen met een door de patiënt aangewezen apotheker. Vanuit het oogpunt van patiëntveiligheid kunnen apotheken beschikken over labwaarden als de patiënt daarvoor toestemming heeft verleend op grond van artikel 66a van de Geneesmiddelenwet.

In de Mijnstreek zijn werkafspraken gemaakt over het actief delen van labwaarden tussen voorschrijver en apotheek. Daarnaast hebben apothekers toegang tot het beveiligde online programma Cyberlab met labwaarden, dat geraadpleegd kan worden na toestemming van de patiënt.

Regeling Geneesmiddelenwet (artikel 6.10): Indien een beroepsbeoefenaar bij een patiënt nader onderzoek heeft laten uitvoeren naar de nierfunctie, deelt hij afwijkende nierfunctiewaarden mee aan de daartoe door de patiënt aangewezen apotheker.”

² <https://wetten.overheid.nl/BWBR0021505/2019-01-01#Hoofdstuk1>

³ <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2013-18918.html>

3. Voorwaarden en uitgangspunten

- De Thema Coalitie (TC) Farmacie Mijnstreek heeft opdracht gegeven tot uitwerking en ondertekening van het convenant 'Digitaal Verzenden medicatie-voorschrift via het LSP in de Mijnstreek'. De TC Farmacie hecht grote waarde aan digitale verzending van medicatievoorschriften en analyse van risico's in dit proces.
- De deelnemende partijen kiezen voor het LSP als infrastructuur voor het delen van medicatiegegevens.
- De deelnemende professionals zijn aangesloten op het LSP en zorgen ervoor, dat de software voor het versturen en ontvangen goed is geïnstalleerd en werkt.
- Er zijn een werkgroep medicatie-overdracht en een Kerngroep Medicatieveiligheid operationeel, die de werkwijze rond medicatie-overdracht begeleidt en continu evalueert.
- Alle bevoegde voorschrijvers sturen medicatievoorschriften digitaal als vooraankondiging.
- Voor het uitwisselen van de vooraankondiging wordt in dit convenant uitgegaan van het gebruik van de geldende informatiestandaard Medicatieproces (versie 6.12) of versie 9.0x zodra deze beschikbaar en geïmplementeerd is de regio.
- Er is een helpdesk operationeel voor vragen van alle deelnemende partijen m.b.t. elektronisch receptenverkeer, te weten: EMS Helpdesk (emshelpdesk@zuyderland of tel. 088-4598640).
- Zuyderland zorgt ervoor dat alle medisch specialisten digitaal voorschrijven en - waar mogelijk - niet langer gebruik maken van het papieren medicatievoorschrift.
- De patiënt bepaalt waar hij/zij de medicatie op wil halen.

4. Processtappen en conclusie

Processtappen

Onderstaande tabel geeft kort de processtappen weer binnen het volledig digitale voorschrijfproces via het LSP.

| Processtap | Omschrijving |
|------------------------------|--|
| Identificatie | <ul style="list-style-type: none">• Ieder medewerker moet zich met zijn persoonlijke gegevens aanmelden in het HIS/EVS, AIS, EMS middels gebruikersnaam en wachtwoord.• Er is een autorisatiebeleid opgesteld waarin geregeld is welke personen toegang hebben tot welke functionaliteiten. De personen die de bevoegdheid en bekwaamheid hebben om voor te schrijven zijn conform wetgeving. |
| Voorschrijven | <ul style="list-style-type: none">• Voorschrijver vraagt de patiënt naar welke apotheek het medicatievoorschrift verzonden mag worden, selecteert de gekozen apotheek en verzendt het medicatievoorschrift via het LSP. |
| Transport | <ul style="list-style-type: none">• Medicatievoorschrift wordt digitaal verzonden naar de apotheek.• Het servercertificaat wordt gecontroleerd (identificatie) en voorschrift wordt over een LSP beveiligde lijn verzonden naar de apotheek. |
| Ontvangst | <ul style="list-style-type: none">• Alle digitale voorschriften via het LSP komen bij de apotheek in de buffer binnen. |
| Controle en bereiding | <ul style="list-style-type: none">• Medicatievoorschrift wordt verwerkt in het AIS.• Het medicatievoorschrift wordt gecontroleerd door de apotheek. |
| Verstrekken | <ul style="list-style-type: none">• De identiteit van de patiënt wordt vastgesteld en de voorgeschreven medicatie wordt ter hand gesteld. |

Tabel 1: Procesbeschrijving digitaal versturen van de vooraankondiging via het LSP

Conclusie

Alle deelnemende partijen committeren zich aan de werkwijze om een digitaal verzonden voorschrift te behandelen als een volwaardig medicatievoorschrift in plaats van een vooraankondiging. Er zal dus niet standaard een origineel medicatievoorschrift worden nagestuurd via beveiligde e-mailverbinding of post. Hierop wordt géén uitzondering gemaakt voor opiaten.

Zowel de voorschrijvers als de ontvangende apotheken hebben er baat bij om volledig digitaal te werken. Een papieren medicatievoorschrift meesturen naast een digitaal medicatievoorschrift is onwenselijk. Het beperkt doorgaans de voordelen en brengt nieuwe risico's met zich mee, zoals bijvoorbeeld het dubbel afleveren van het geneesmiddel.

De deelnemende partijen komen overeen dat wij bij het digitaal verzenden van het medicatievoorschrift via het LSP veiliger handelen en ook onbevoegd en onbekwaam voorschrijven voorkomen, dan volgens de strikte regels van de wet. We hebben daarom ervoor gekozen volgens deze afspraken onderling te handelen.

5. Risicoanalyse

Er wordt in de regio een risico-inventarisatie uitgevoerd op basis van de procesbeschrijving in het vorige hoofdstuk. Het doel van de risicoanalyse is vast te stellen waar de grootste risico's liggen en welke mitigerende maatregelen genomen dienen te worden. De risicoanalyse en eventuele maatregelen in de Mijnstreek richten zich met name op: papierloos werken, voorschrijven door bevoegde zorgverlener, laboratoriumwaarden zijn zichtbaar voor apotheken, Geneesmiddel Distributie Systeem patiënten, stoprecept en Actueel Medicatie Overzicht (AMO), verstrekken jaarreceptuur en beheer: LSP aansluiting en software update. Deze inventarisatie kan leiden tot aanvullende werkafspraken.


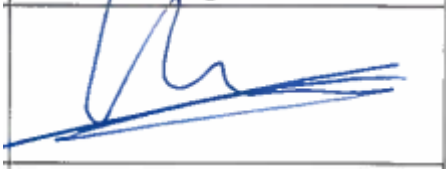


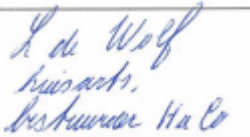


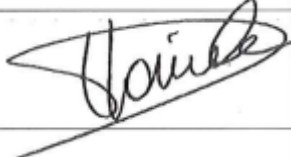
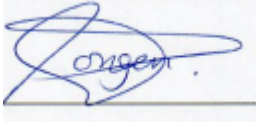
Deze specifieke risicoanalyse in de regio en de hiervoor gezamenlijk geformuleerde mitigerende maatregelen zullen in het convenant van 2021 als bijlage worden opgenomen.

6. Beheer van het convenant

Indien er na ondertekening van dit convenant nog verdere afspraken gemaakt moeten worden ter verduidelijking van de procedure digitaal verzenden medicatievoorschrift via het LSP, zal dit gebeuren via de reguliere overleggen binnen de TC Farmacie, de Kerngroep Medicatieveiligheid en de werkgroep medicatie-overdracht.

7. Ondertekening betrokken partijen

Dit convenant treedt na datering en ondertekening in werking voor de volgende organisaties:

| Organisatie | Naam / Functie | Datum | Handtekening |
|---|---|---------------------|---|
| Zuyderland MC |  | 26 mei 2020 |  |
| Corio Pharma zorggroep apothekers OZL | M. Maussen-Reijnen, bestuurder | 18-5-2020 |  |
| Samenwerkende Apothekers Maasland (SAM) | P.H.J. Uromen apotheker COMITE VAN HOOFD BESTUURDER | 11-6-20 12-06-20 |  |
| Huisartsen coöperatie West (HacoWest) |  | |  |
| Huisartsen OZL (HOZL) | B. Bauls (RvB) | 2/6/20 |  |
| Mondriaan | Merc. k. D'Hoine lid Raad van Bestuur | 17-03-2020 |  |
| Lionarons GGZ | S. van Dongen directeur ICT & Beleid | 3-3-20 |  |

