

Inzage in het VVT-dossier vanuit de huisartsenpraktijk: wat u moet weten

Sinds de digitalisering van het VVT-dossier is het voor medewerkers van de huisartsenpraktijk niet langer mogelijk om tijdens een bezoek aan de patiënt het VVT-dossier in te zien. Deze inzage is daarentegen wel gewenst. Daarom biedt VIPLive de mogelijkheid om, met toestemming van patiënt en VVT-organisatie, relevante VVT-dossierinformatie in te zien vanuit de huisartsenpraktijk. Op dit moment wordt deze functionaliteit ondersteund door de VVT-systemen Nedap Ons® (Nedap) en PUUR. (Ecare).

In dit artikel informeren wij u over de stand van zaken, de belangrijkste voorwaarden die u moet weten als u geïnteresseerd bent in het gebruik van deze functionaliteit binnen uw regio en waar u terecht kunt met vragen of bij interesse.

Stand van zaken

Na technische oplevering van deze functionaliteit heeft in één regio een test plaatsgevonden waarbij het ophalen van een VVT-dossier succesvol is verlopen. Naar aanleiding hiervan zijn twee regio's gestart met het project om deze functionaliteit bij enkele praktijken in gebruik te nemen. De komende periode zal worden gebruikt om de eerste randvoorwaarden in te vullen, de functionaliteit in pilotvorm in te zetten en een blauwdruk te ontwikkelen voor de uitrol over een groter aantal praktijken.

Belangrijke voorwaarden

Het implementatieproces vraagt om zorgvuldige afstemming en kent een zekere doorlooptijd. Het is daarom belangrijk om hier expliciet aandacht aan te besteden. Er zijn drie belangrijke voorwaarden om gebruik te kunnen gaan maken van de functionaliteit inzage van het VVT-dossier.

- **Regionale afstemming**

Inzage in het VVT-dossier is een onderwerp dat regionale samenwerking en afstemming vereist. Zowel de huisartsenpraktijken, regionale organisaties als de VVT-organisaties en hun leveranciers spelen een belangrijke rol in het succesvol uitrollen hiervan. Daarom is het belangrijk om regionaal draagvlak en commitment te realiseren door vooraf af te stemmen welke organisaties deelnemen en welke verantwoordelijkheden eenieder heeft.

- **DPIA**

Naar alle waarschijnlijkheid zal voor deelnemende VVT-organisatie(s) gelden dat het een nieuwe gegevensverwerking betreft. In dat geval stelt de AVG dat een DPIA (Data Protection Impact Assessment) moet worden uitgevoerd. De partijen in het NUTS-initiatief stellen hiervoor een blauwdruk beschikbaar.

- **UZI servercertificaat**

De architectuur van de opgezette uitwisseling vereist dat huisartsenpraktijken in het bezit te zijn van een UZI-servercertificaat, in dit geval ook specifiek voor VIPLive. Dit is nodig om de identiteit van de praktijk vast te stellen bij het opvragen van het VVT-dossier. Voor de aanvraag worden kosten gerekend. Voor meer informatie kunt u terecht op de website van het [UZI-register](#).

Meer weten?

Voor meer informatie over hoe deze functionaliteit werkt voor de huisartsenpraktijk en welke gegevens vanuit het VVT-dossier worden getoond verwijzen wij u naar de handleiding [Inzien van het VVT-dossier vanuit de huisartsenpraktijk](#).

Bent u geïnteresseerd in het gebruik van deze functionaliteit? Neem dan contact op met uw regiomanager.