

Convenant

Delen van informatie

in de regio Kennemerland, Amstelland en Meerlanden



November 2013

Delen van informatie

De partijen zoals vermeld in bijlage I van dit Samenwerkingsconvenant, hierna te noemen de deelnemers,

overwegende dat

- cliënten/patiënten gebruik maken van meerdere zorgverleners en zorgorganisaties
- de zorgverlener voor goede en veilige levering van zorg aan een patiënt / cliënt de juiste informatie op het juiste moment nodig heeft;
- cliënten/patiënten niet steeds opnieuw hun verhaal willen vertellen en zorgverleners niet steeds opnieuw de gegevens willen vastleggen;
- een adequate, veilige en doelmatige uitwisseling van gegevens over patiënten en cliënten daarvoor noodzakelijk is;
- cliënten/patiënten moeten weten welke informatie over hen vastgelegd en beschikbaar is en moeten kunnen bepalen wie deze informatie mag inzien;
- ICT het transmurale zorgproces en de informatie-uitwisseling zoveel als technisch mogelijk en financieel verantwoord is moet ondersteunen;
- de partijen hierover afspraken willen maken en vastleggen in dit convenant.

stellen zich tot doel:

- gezamenlijk vorm te geven aan de uitwisseling van patiënt- en cliëntgebonden informatie tussen zorgaanbieders en patiënten/cliënten in de regio Kennemerland, Amstelland en Meerlanden;
- de positie, de privacy en de rechten van de cliënt / patiënt daarin optimaal te garanderen en te faciliteren
- te bewerkstellingen dat alle ICT toepassingen en systemen ten behoeve van de registratie en uitwisseling van gegevens passen in een samenhangende regionale informatiearchitectuur

Hun commitment hiertoe blijkt uit het ondertekenen van dit convenant. Dit convenant formuleert de gezamenlijke ambitie, in het besef dat niet alles meteen al waargemaakt en gerealiseerd kan worden.

Elke WTZI erkende instelling of georganiseerde BIG-geregistreerde beroepsgroep in de zorg , werkzaam in de regio KAM, kan het convenant ondertekenen. Ondertekening van het convenant is niet vrijblijvend en leidt tot de verplichting eraan bij te dragen om naar vermogen de doelen en afspraken te realiseren.

UITGANGSPUNTEN VOOR INFORMATIE DELEN

- Deelnemers zijn bereid en in staat om informatie te delen in het belang van de cliënt / patiënt.
- De cliënt /patiënt en diens belang staan bij keuzes en beslissingen voorop.
- De cliënt /patiënt kan de vastgelegde informatie over hem/haar inzien.
- De cliënt /patiënt bepaalt welke informatie mag worden gedeeld of welke zorgverleners de vastgelegde informatie mogen inzien.
- De patiënt / cliënt kan zelf informatie/commentaar toevoegen.
- Het wettelijk kader en de gedragscode EGiZ worden gevolgd bij het delen van informatie.

- Deelnemers verplichten zich om informatie tijdig vast te leggen, om de juiste informatie op het juiste moment met elkaar te kunnen delen.
- De regio hanteert de landelijke erkende open standaarden (zoals de NICTIZ datasets).
- Uitgangspunt is om bronsystemen (de systemen van elke zorgaanbieder) te koppelen en informatie slechts één keer vast te leggen. Hoe er wordt omgegaan met synchronisatie zal nader worden uitgewerkt.
- Elke deelnemende partij kan binnen het regionale systeem aanbieder en vrager van informatie zijn.
- Als aanbieder van informatie is iedere deelnemer verantwoordelijk voor het beschikbaar stellen en toegankelijk maken van de eigen informatie en het invoeren van de afgesproken informatie standaarden.
- Als vrager van informatie is iedere deelnemer verantwoordelijk voor de benodigde techniek om de informatie van anderen te kunnen gebruiken.

PRIVACY

- De informatiehouders zorgen voor het verkrijgen van de toestemming (autorisatie) van de cliënt /patiënt om informatie te delen (opt-in) en legt dit vast zijn eigen bronsysteem.
- Uitsluitend de voor die zorgverlener relevante informatie wordt getoond.
- De patiënt/cliënt weet welke zorgverlener toegang heeft tot zijn/ haar gegevens.
- De patiënt / cliënt kan de verleende toestemming later wijzigen of intrekken.
- Zorgverleners krijgen -indien en zodra technisch mogelijk- notificatie als autorisatie wordt ingetrokken. De zorgverlener moet beslissen of hij de cliënt /patiënt kan helpen zonder toestemming om informatie te delen, met inachtneming van de zorgplicht bij acute gevallen.
- Autorisatie van de cliënt /patiënt geldt tot opzegging door de patiënt. De opzeggingsprocedure moet voor de cliënt /patiënt helder en eenvoudig zijn.
- Het regionale systeem voor inzage en uitwisseling / delen van patiëntgegevens moet optimale veiligheid bieden. Cliënten /patiënten maken daarom gebruik van een beveiligde voordeur. Zorgorganisaties maken contact met elkaar over beveiligde verbindingen of maken gebruik van erkende protocollen aan de voordeur (Vb. digid, UZI pas).

ORGANISATIE

De regionale organisatie voor coördinatie en regie alsmede uitvoering en beheer van de informatie-uitwisseling zal in ieder geval bestaan uit de volgende onderdelen :

A. Een onafhankelijke regionale programmaraad op bestuurlijk/ strategisch niveau

Doel: draagvlak, regionale coördinatie, maken van keuzes, feedback
Iedere zorgorganisatie of georganiseerde beroepsgroep werkzaam in de zorg in regio KAM kan lid worden van de programmaraad onder voorwaarde dat zij dit convenant ondertekenen.

De programmaraad formuleert het strategisch beleid en bewaakt de afspraken die zijn vastgelegd in dit convenant. Over de aansturing en werking van de programmaraad moeten nadere afspraken gemaakt worden.

B. Inhoudelijke commissies

1. Commissie architectuur
2. Commissie privacy/informatiebeveiliging

Doel: uitwerken van beleid op de deelgebieden architectuur en privacy/informatiebeveiliging .

De inhoudelijke commissies werken een kader uit waaraan de deelnemers kunnen spiegelen of bestaande ICT-oplossingen nieuwe initiatieven passen binnen de afspraken in het convenant. Daarnaast kunnen ze advies uitbrengen over vraagstukken op het gebied van uitwisseling van patiënt en cliëntgegevens. De commissies rapporteren aan de programmaraad .

C. Een uitvoeringsorganisatie

Taken:

1. regelen en ondersteunen van de bijeenkomsten van de programmaraad en de inhoudelijke commissies.
2. uitvoeren van projecten en beheer van bestaande toepassingen en diensten

De taken onder 1 en 2 kunnen bij één of verschillende organisaties worden ondergebracht. De programmaraad maakt de keuze voor de structuur van de uitvoeringsorganisatie. Waar mogelijk wordt aangesloten bij bestaande organisaties en structuren.

Deelname aan projecten en diensten van de uitvoeringsorganisatie is altijd een individuele beslissing per zorgaanbieder (nooit verplicht).

D. Projecten

Doel: onderzoeken en realiseren van ICT-oplossingen voor informatie-uitwisseling
Het onderzoek naar mogelijke ICT-oplossingen en het realiseren daarvan vindt plaats in zelfstandige projecten met een eigen financiering. Deelname aan projecten is altijd een individuele beslissing (nooit verplicht). Deelname aan projecten staat open voor alle convenantpartijen. Voorwaarde voor deelname aan een project is dat de eigen interne ICT wordt aangepast op de eisen van het project en dat er voldoende inspanningen kunnen worden geleverd voor de uitvoering en implementatie van het project (geen remmende factor).

HANDHAVING

- Deelnemers mogen elkaar aanspreken op de naleving van dit convenant bij de praktische invulling van informatiedeling.
- Indien dit niet leidt tot een bevredigende oplossing, wordt dit voorgelegd aan een in te richten onafhankelijke arbitragecommissie. Deze kan in uiterste consequentie besluiten tot uitsluiting.
- Per dienst / product worden afspraken en consequenties vastgelegd en gemonitord.

FINANCIEN

- Kosten worden zo laag mogelijk gehouden:
 1. waar mogelijk wordt gebruik gemaakt van subsidies/externe financiers, vb. verzekeraars;
 2. door te gebruiken wat er al is;
- De kosten van de uitvoeringsorganisatie voor het onderdeel ondersteuning van programmaraad en commissies komen voor gezamenlijke rekening, volgens een nader te bepalen verdeelsleutel.
- De kosten voor onderzoeken of projecten worden gedragen door de daaraan deelnemende partijen, deze komen niet voor rekening van het collectief.
- Als de later vastgestelde verplichte bijdrage bekend is en de hoogte van die bijdrage voor een deelnemer een bezwaar is, kan dit een grond zijn om de deelname te beëindigen.

EVALUATIE EN OPZEGGING

Het convenant wordt jaarlijks geëvalueerd in de programmaraad, deelnemers hebben jaarlijks de mogelijkheid om op te zeggen met een opzegtermijn van vier maanden.