

To: (10)(2e) (10)(2e)@rivm.nl  
 From: (10)(2e)  
 Sent: Thur 8/6/2020 2:14:28 PM  
 Received: Thur 8/6/2020 2:14:29 PM

- Er zijn verschillende HIS systemen – elke regio/huisarts heeft een eigen systeem. Er zijn ongeveer 10 leveranciers
- De huisarts maakt voor ieder patiënt consult een episode aan. Hij selecteert daarbij een ICPC code (soortigemet van diagnose)
- ICPC codes kunnen heel specifiek zijn (diabetes, COPD), maar ook vaag (hoesten) – naar gelang de informatie die de huisarts op dat moment heeft van de patiënt
- Voor griep/pneumokokken zijn er in de HIS aparte modules gemaakt die eenvoudig patiënten uit de HIS halen die voor de vaccinatie in aanmerking komen. In principe kan de huisarts dit zelf ook door de juiste ICPC codes te selecteren.
- Voor griep is er na selectie door de griepmodule wel altijd nog wat handwerk van de huisarts nodig – het is niet helemaal te automatiseren, omdat sommige patiëntnuances zich moeilijk laten registreren. Bv. bij de ene patiënt is op 6 jarige leeftijd een keer astma vastgesteld maar als volwassenen nooit meer. Voor diegene is de griep niet nodig. Echter een andere volwassenen heeft nog steeds astma maar komt daarvoor gewoon niet meer bij de huisarts omdat het goed onder controle is. Hierdoor bekijkt de huisartsen de lijsten altijd nog na.
- De HIS heeft een externe koppeling met zorgdomein. Via zorgdomein verstuurt de huisarts een doorverwijzing naar het ziekenhuis. Dit gaat alleen over de verwijsbrief en informatie die daarin is opgenomen. Er wordt geen overige informatie naar zorgdomein toegestuurd (nog checken: kan je ook geen labuitslagen oid doorsturen). De meeste HIS'en (maar niet allemaal) hebben ook een koppeling met Nationaal Medicijnen Verificatie Systeem zodat apothekhoudende huisartsen medicatie kunnen afmelden. Dit is echter niet standaard geregeld. Voor pneumokokkenvaccinatie is deze koppeling er uiteindelijk niet gekomen, omdat de groothandel de medicatie hier voor afmeldt.

#### Overwegingen voor een COVID vaccinatie

- Huisarts selecteert patiënten en stuurt gegevens via zorgdomein naar GGD? Zou dat kunnen? Technisch kan het waarschijnlijk als GGD zich aansluit bij zorgdomein, maar mag het AGV technisch? Bij een reguliere doorverwijzing is dit op verzoek van de patiënt. Nu niet. Je zou patiënten om wie het gaat als HA een brief kunnen sturen met het verzoek zelf contact op te nemen met de GGD maar hoeveel mensen raak je dan wel niet kwijt?
- Huisarts vaccineert patiënten en registreert dit. Theoretisch kan er een koppeling worden gemaakt met een externe partij (bv een landelijk registratie register), maar deze bestaan nog niet veel – veel verschillende HIS en met net andere techniek zorgen mogelijk voor uitdagen. Daarnaast ook de AGV. Nu kan het ziekenhuis ook niks van de patiënt inzien en visa versa. Dus zou dit bij een vaccinatie opeens wel kunnen?
  - Wat zou je dan willen weten?
    - Naam, BSN, vaccinatiedatum, type vaccin + batch nummer

Patients between 45 and 65 years with the following comorbidities which are at risk for developing severe COVID-19: obesity, diabetes, hypertension, chronic cardiovascular, lung, kidney and liver diseases and haematological malignancies up to 5 years from diagnosis and all recent solid cancers (or recent cancer treatments).

Bv. overgewicht daar is wel een ICPC code voor, maar dan moet je dus wel eerst met je overgewicht naar de dokter.

In HIS staat ook wel gewicht – mensen die naar POH gaan wordt dit wel vaak voor geregistreerd maar zeker niet waterdicht

Hartelijke groet,

(10)(2e)

Programmamedewerker implementatie pneumokokkenvaccinatie volwassenen

**RIVM** Centrum voor Bevolkingsonderzoek (PB 49) | Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven

T: +31 (0) [redacted] (10)(2e) | M: +31 (0) [redacted] (10)(2e) | Kamer [redacted] (10)(2e) | [www.rivm.nl](http://www.rivm.nl)  
[redacted] (10)(2e)  
Bezoekadres; Antonie van Leeuwenhoeklaan 9, 3721 MA Bilthoven