

Hieronder vindt u de meest gestelde vragen en antwoorden met betrekking tot het *één regionaal HIS*-project

- *Ben ik straks als Hadoks-lid verplicht om over te stappen op het gekozen regionaal HIS?*

Nee, uiteraard niet. U blijft praktijkhouder en dus onafhankelijk in uw keuze. Het is uiteraard wel zo dat als meer huisartsen meedoen we via Hadoks makkelijker financiering kunnen vinden bij de zorgverzekeraars en het voordelen gaat bieden om gezamenlijk de (digitale) aansluiting te vinden met de andere zorgpartners in de regio. Hierdoor wordt de ondersteuning in hardware, software en begeleiding door Hadoks eenvoudiger en professioneler te organiseren. De meerwaarde van dit project zit in de collectiviteit.

- *Waarom willen we één systeem, wat zijn de voordelen van één HIS?*

Helaas lopen we als huisartsen achter op het gebied van ICT en automatisering. We zien een verschuiving optreden van ketenzorg naar netwerkzorg en onze ICT-systemen zijn hierop nog niet voldoende ingericht. Hadoks heeft een visie op digitalisering geschreven die regionaal onderschreven is door alle leden van de Hadoks Coöperatie en breed in de regio is gedeeld (ziekenhuizen, VVT, GGZ, zorgverzekeraars, STZ). In de visie op digitalisering wordt gesteld dat het komen tot een regionaal HIS (in plaats van 7 verschillende) een voorwaarde is om de diverse ambities waar te maken. [Klik hier](#) om meer te lezen over de voordelen van één systeem.

- *Welk HIS wordt er gekozen?*

Er is op dit moment nog geen keuze voor een HIS gemaakt. Er is een projectgroep ingericht en een [selectiecommissie](#), met daarin een vertegenwoordiging van huisartsen en Hadoks-medewerkers. Hierin proberen we tot een afgewogen keuze te komen en leggen de manier waarop we kiezen en hoe we tot die afwegingen komen voortdurend voor aan de ledenraad. Uiteindelijk beslissen de leden over de keuze.

Update april 2021: Inmiddels is de selectiecommissie op basis van door de ledenraad vastgestelde preselectiecriteria gekomen tot een shortlist van drie leveranciers. Deze leveranciers hebben het Programma van Eisen beantwoord en demo's gegeven van door de projectgroep opgegeven use cases (praktijksituaties). Daarnaast zullen (virtuele) referentiebezoeken worden georganiseerd aan praktijken/regio's die het HIS van deze leveranciers gebruiken. Medio 2021 wordt een keuze voor het preferente regionale HIS door de selectiecommissie voorgelegd aan de ledenraad.

- *Door wie worden de projectkosten betaald?*

We krijgen, per gerealiseerd deelontwerp, onderweg naar één HIS, financiële middelen van de zorgverzekeraars om dit te kunnen bewerkstelligen. De zorgverzekeraars hebben belang bij het migreren naar één HIS, evenals de overheid. Daarom hebben zij in het hoofdlijnenakkoord 2019-2022 gelden beschikbaar gesteld voor onder andere regionale HIS-trajecten. De totale implementatiekosten zijn afhankelijk van de keuze van het HIS (de kosten van dit HIS en het aantal al van dit HIS gebruik makende praktijken).



FAQ één regionaal HIS

- *We zijn door het kiezen van één HIS afhankelijk van deze HIS-leverancier. Zijn we hierdoor niet kwetsbaar? En zorgt onze keuze ervoor dat andere HIS'en niet meer ontwikkeld worden?*

De regio Haaglanden is een grote regio maar niet groot genoeg om de concurrentie in Nederland significant te verminderen. De afhankelijkheid van de gekozen leverancier van het regionale HIS wordt groot maar ook de invloed die we kunnen uitoefenen wordt groter dan in de huidige situatie waarin we als individuele huisartsen of via gebruikersverenigingen onze stem moeten laten gelden. We zullen daar in de contractering duidelijke afspraken over maken. Ook staat er voor de leverancier van dit HIS veel op het spel; een slechte performance in een regio met de omvang zoals Haaglanden zal ook effect kunnen hebben op de (negatieve) uitstraling van deze leverancier in de markt.

- *Is er samenhang tussen één regionaal HIS, het LSP en het project OPEN?*

Het LSP blijft altijd van belang, ook als we een geïntegreerde HIS-HAPIS oplossing kiezen met een gedeeld patiëntenbestand. Het LSP is immers landelijk en onze HIS-HAPIS-oplossing regionaal. Er is geen relatie tussen OPEN (Programma voor ondersteuning van Online Inzage) en het LSP. Online Inzage (via Portaal of PGO) is met een regionaal HIS wel makkelijker te ondersteunen omdat je dit dan maar vanuit één HIS i.p.v. zeven verschillende HIS'en hoeft te doen.

- *Hoe zit het met de NMA?*

De regio Haaglanden is een grote regio maar niet groot genoeg om de concurrentie in Nederland significant te verminderen. De kans dat de NMA bij de HIS-leveranciers gaat ingrijpen is erg klein.

- *Kost het overstappen naar een ander HIS veel tijd?*

Ja, het overstappen kost tijd en moeite. Praktijken zullen zelf tijd en energie moeten investeren in o.a. conversie en het leren werken in een ander HIS om daarna te profiteren van de voordelen van één regionaal HIS. Hadoks zal hierin de praktijken ondersteunen en zo veel als mogelijk taken overnemen. Hadoks richt hiervoor een zogenaamde overstapservice in om praktijken te ontlasten.

- *Het KIS/HAPIS kan al synchroniseren met mijn HIS. Waarom dan toch een ander HIS?*

We hebben een KIS en we gaan ook de komende jaren nog door met dit KIS. Hoe het KIS in de toekomst gebruikt wordt is niet bekend. De ketenzorg ontwikkelt zich naar netwerkzorg en er is grote behoefte bij huisartsen om zoveel mogelijk vanuit één systeem (het HIS) te werken. We volgen de ontwikkelingen op de voet. Ondertussen worden in het eisenpakket aan het te selecteren HIS wel voorwaarden gesteld over de in het HIS ingebouwde functies voor keten- en netwerkzorg, zodat bij een mogelijke toekomstige overstap deze functies zoveel mogelijk in het bronsysteem beschikbaar zijn.

Met betrekking tot het HAPIS willen we graag meer integratie en samenhang tussen de dagpraktijk en de ANW. Dit lukt nu maar beperkt en het gaat vaak gepaard met fouten. Met een geïntegreerde HIS-HAPIS oplossing ondervangen we dit.



FAQ één regionaal HIS

- *Wordt er samengewerkt met de apotheken in dit traject?*

Jazeker. We zijn in gesprek met SAHEL en EFDH over dit project en de plannen met betrekking tot digitalisering. Ook hebben we de functionele eisen met betrekking tot de samenwerking met apotheken meegenomen in het programma van eisen.

- *Op welke manier blijven we samenwerken met de aangesloten fysio's en diëtisten van Chronische Zorg?*

De fysio's en diëtisten die gebruikmaken van het KIS blijven daar voorlopig nog gebruik van maken. Verder zijn in het eisenpakket voorwaarden opgenomen met betrekking tot de digitale samenwerking met ketenpartners vanuit het HIS, in het mogelijke geval dat in de toekomst de functionaliteiten van het KIS worden overgenomen in het HIS.

