

Migratie van AIS naar HiX AIS

Informatie voor poliklinische apotheken

WANNEER EEN POLIKLINISCHE APOTHEEK WIJZIGT VAN APOTHEKERSINFORMATIESYSTEEM (AIS) EN OVERGAAT OP HET HiX AIS VAN CHIPSOFT, DAN IS ER SPRAKE VAN EEN AANTAL AANDACHTSPUNTEN BIJ HET OVERZETTEN (MIGRATIE) VAN DE MEDICATIEDOSSIER EN OPT-INS (TOESTEMMINGEN) VAN HET OUDE NAAR HET NIEUWE SYSTEEM.

IN DIT DOCUMENT INFORMEREN WIJ U OVER DE MIGRATIE VAN DE MEDICATIEDOSSIER EN OPT-INS.

Goed om te weten is dat een aantal poliklinische apotheken u al is voorgegaan bij de overgang naar het HiX AIS. Ons advies is om met een aantal van hen contact op te nemen voor mogelijke aanvullende aandachtspunten waarmee u rekening dient te houden en/of voor het verkrijgen van tips.

1. Migratie van medicatiedossiers

Voor de overgang van het oude AIS naar het HiX AIS dienen de medicatiedossiers gemigreerd te worden.

In de meeste gevallen wordt gekozen voor een gedeeltelijke migratie:

- Daarbij worden de medicatieverstrekkingen alleen tekstueel (als platte tekst) gemigreerd.
- De contra-indicaties, overgevoeligheden en opt-ins kunnen wel gestructureerd worden gemigreerd.

Aandachtspunten bij de migratie zijn:

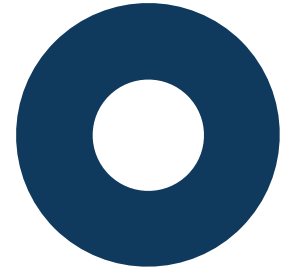
Niet toegankelijk voor andere zorgaanbieders

Als de medicatieverstrekkingen als tekst worden gemigreerd, dan kan deze informatie alleen door de desbetreffende poliklinische apotheek zelf worden ingezien. Openbare apotheken, huisartsen, ziekenhuizen en andere opvragende zorgaanbieders beschikken dan niet over deze informatie. Dat komt omdat tekstuele informatie niet in deze vorm via het LSP opgevraagd kan worden door andere systemen.

Contra-indicaties en overgevoeligheden

Hoewel contra-indicaties en overgevoeligheden wel gestructureerd gemigreerd kunnen worden, kan deze informatie niet meer gedeeld worden met andere zorgaanbieders. De reden hiervan is dat deze gemigreerd worden naar het ziekenhuisdossier. Daarbij is het niet duidelijk welke gegevens van de poliklinische apotheek of van het ziekenhuis zijn.

- Vraag Chipsoft om meer informatie.



Historie opbouwen met oude AIS-systeem

Wanneer de dossiers alleen tekstueel worden gemigreerd, adviseren wij u om het oude AIS 6 tot 12 maanden aan te houden **naast** uw HiX AIS. Hiermee blijven de verstrekte medicatie, contra-indicaties en overgevoeligheden gedurende die periode beschikbaar voor opvraging vanuit andere zorgaanbieders.

U kunt hiermee tevens de historie vanuit het oude AIS in uw nieuwe HiX AIS opbouwen. Wanneer u zelf met HiX medicatieverstrekkingen voor een patiënt opvraagt, bevrageet het LSP alle systemen die een medicatiedossier van deze patiënt bij het LSP hebben aangemeld, **inclusief** uw eigen oude AIS.

De opvraging uit uw oude AIS wordt in HiX verwerkt als een opvraging uit externe bron. Hieraan kunt u zien dat deze opvraging uit de migratie komt. Een zorgaanbieder die uw oude AIS en uw HiX AIS bevrageet, kan in HiX geen migratiegegevens opvragen.

Voorkom dubbeling

Los van het feit dat dit om technische redenen niet mogelijk is, wordt hiermee ook voorkomen dat medicatieverstrekkingen vanuit het oude AIS en HiX AIS dubbel bij de opvragende zorgaanbieder terechtkomen.

Wanneer na 6 tot 12 maanden uw oude AIS wordt uitgezet, is het wenselijk dat vanaf dat moment het “externe bron vlaggetje” voor de verstrekkingen uit de eigen apotheek wordt uitgezet. Daarmee worden het feitelijk interne verstrekkingen en worden zo ook meegenomen als het dossier van een patiënt bij de poliklinische apotheek via het LSP wordt opgevraagd.

- Vraag Chipsoft of zij dit mogelijk kunnen maken.

Patiënten langer dan 6-12 maanden niet geweest in poliklinische apotheek

Voor het behoud van historische data is het wenselijk om de dossierinformatie van patiënten die langer dan 6 tot 12 maanden geleden bij u in de poliklinische apotheek zijn geweest, ook te migreren naar HiX.

● Mogelijk kan dit via een batchquery. U kunt de leverancier van uw oude AIS vragen of dit mogelijk is. Wij gaan er vanuit dat 6 tot 12 maanden voldoende is om met het oude AIS historie op te bouwen in HiX. Het is belangrijk dat u zich realiseert dat het aanhouden van uw oude AIS extra kosten met zich meebrengt.

Praktijkvoorbeeld

Alle patiënten die in de afgelopen 3 jaar bij ons zijn geweest, hebben wij 'actief' aangemaakt in HiX als deze patiënten daar nog niet in stonden. Daarnaast hebben wij ervoor gezorgd dat alle patiënten met een opt-in 'nee' ook aangemaakt werden in HiX, zodat deze opt-ins goed zijn geregistreerd.

Los hiervan hebben wij van de data uit ons oude AIS een inzagedocument gemaakt, bij ons in Qlik. Hierin kunnen wij alle aflevergegevens, receptscans, medicatiebewaking, etc. terugvinden. Dit om aan de wettelijke eisen te voldoen.

Patiëntportaal/app

Mocht u via uw oude AIS een patiëntportaal/app beschikbaar hebben, dan is het goed om te weten dat, deze gegevens ook niet meer voor patiënten via dat portaal/app ingezien kunnen worden wanneer u uw oude AIS na 6 tot 12 maanden uitzet. Mogelijk dat u hierover vragen krijgt van uw patiënten. Let op: Via het patiëntportaal van het ziekenhuis wordt op dit moment **niet** de verstrekte medicatie vanuit de poliklinische apotheek getoond.

2. Migreren van opt-ins

Voor de overgang van het oude AIS naar het HiX AIS dienen ook de verkregen opt-ins gemigreerd te worden. Deze zijn namelijk verleend aan de apotheek en niet afhankelijk van het AIS. De opt-ins worden **gekopieerd** van het oude AIS naar het HiX AIS, omdat de opt-ins in het oude AIS ook nog aanwezig dienen te blijven tijdens de opbouwfase van de historie.

● LET OP: EVENTUELE LEGE DOSSIERS

Bij het migreren van de opt-ins worden ook de medicatiedossiers aangemeld bij het LSP. Als de medicatiedossiers op basis van **platte tekst** binnen HiX zijn gemigreerd dan krijgt een zorgaanbieder, die dit dossier bevraagt vanuit HiX, een leeg dossier te zien. De opvragende zorgaanbieder kan mogelijk de conclusie trekken dat er geen verstrekkingen voor deze patiënt in de desbetreffende periode zijn geweest, wat mogelijk onjuist is.

Voorgaande is niet van toepassing als het oude AIS nog 6 tot 12 maanden actief blijft. Dan wordt de informatie gedurende die periode nog vanuit het oude AIS verstrekt aan opvragende zorgaanbieders.

● TIP: STEM AF MET ZORGAANBIEDERS IN UW REGIO

Wij adviseren u om hierover werkafspraken te maken met de openbare apotheken en andere opvragende zorgaanbieders in uw regio over wat te doen als men een leeg medicatiedossier ontvangt. In het kader van medicatieveiligheid is het belangrijk dat zij contact kunnen opnemen met uw medewerkers voor een aanvullend medicatieoverzicht van de desbetreffende patiënt. Dit kan extra werk betekenen voor zowel uw poliklinische apotheek als voor opvragende zorgaanbieders.

Meldingen van Volgzorg aan patiënten

De migratie van opt-ins kan voor patiënten leiden tot een notificatie over hun gegeven toestemming binnen Volgzorg.

Het migreren van de opt-ins vindt vaak in de avonden plaats en kan mogelijk tot onrust en vragen leiden van patiënten naar apothekers en apothekersassistenten.

Ons advies is om een bericht hiervoor op de website van de poliklinische apotheek te plaatsen en de apothekers en apothekersassistenten hierover te informeren, zodat ze de patiënten hierover gerust kunnen stellen.

Patiëntmelding via Volgzorg

Beste heer, mevrouw,

U ontvangt deze e-mail omdat u zich heeft aangemeld voor meldingen van Volgzorg.

Kijk op uw dashboard om te zien wat er met uw medische gegevens is gebeurd via het Landelijk Schakelpunt.

Log in dat geval in op uw persoonlijke omgeving op volgzorg.nl en kies op het dashboard 'Toestemmingen' en 'Uitwisselingen'.

● Overigens zal dit niet voor al uw patiënten gelden, aangezien niet alle patiënten notificaties op Volgzorg.nl hebben aanstaan.

● TIP: GEBRUIK OOK NARROWCASTING

Een mogelijkheid is om gebruik te maken van narrowcastingschermen om daar de informatie op te tonen voor uw patiënten.

Voorbeeldtekst (naar wens aan te passen)

In <maand?> vindt er onderhoud plaats aan de computersystemen van onze apotheek. Wij stappen over op een ander systeem waarin wij patiëntinformatie bijhouden.

Heeft u toestemming gegeven voor het beschikbaar stellen van uw medische gegevens aan andere zorgaanbieders? Dan wordt deze toestemming automatisch omgezet naar ons nieuwe systeem. Deze omzetting is puur administratief. Voor u verandert er niets en uw gegevens blijven gewoon beschikbaar voor andere zorgaanbieders.

Meldingen van Volgjezorg

Deze omzetting gebeurt meestal 's avonds of 's nachts. Het kan zijn dat u daardoor meldingen van www.volgjezorg.nl ontvangt over uw toestemming of dossierinzage. U kunt erop vertrouwen dat deze meldingen te maken hebben met de omzetting naar het nieuwe systeem en niet met een onterechte opvraging.

Dit kunt u altijd zelf controleren door in te loggen op www.volgjezorg.nl. Hier heeft u uw eigen DigiD voor nodig.

Nog geen toestemming gegeven?

Heeft u nog geen toestemming gegeven voor het uitwisselen van uw medische gegevens? Doe het dan nu. Vertel het aan de balie tegen de apotheker of ga naar www.volgjezorg.nl om het zelf te regelen.

Het omzetten van onze systemen duurt nog tot eind <maand?>.

3. Gevolgen voor ontvangen vooraankondiging medicatievoorschrift

De medicatievoorschriften van het ziekenhuis worden in het vervolg rechtstreeks bij de poliklinische apotheek afgeleverd. Deze verzending verloopt niet via het LSP.

Mocht de poliklinische apotheek ook van andere zorgaanbieders medicatievoorschriften ontvangen via het LSP, dan moeten deze zorgaanbieders het nieuwe applicatielID van HiX in hun systeem instellen bij de poliklinische apotheek. Neem daarvoor contact op met deze zorgaanbieders.

4. URA ziekenhuis en poliklinische apotheek zijn gelijk

Let op als de poliklinische apotheek onder dezelfde URA (UZI abonneenummer) is aangesloten als het ziekenhuis, neem dan contact met uw adviseur van VZVZ.

Meer informatie

Heeft u vragen of meer informatie nodig? Neem dan contact op met één van onze adviseurs:

- Irma Jongeneel, adviseur Medisch-specialistische Zorg en Acute Zorg
email: irma.jongeneel@vzvz.nl
- Lydia Telnekes, regioadviseur
email: lydia.telnekes@vzvz.nl

Versie: 1.1, februari 2024