



Vorst, oktober 2013

Beste Dixis klant,

In dit informatie bulletin komen de volgende onderwerpen aan de orde:

- Digitaal medicijnen voorschrijven
- Controles Achmea en andere verzekeraars
- Aanpassingen 2014
- SMS/email notificatie module in DiSy aangesloten
- Informatie van een via Vecozo ingediende factuur aan patiënt verstrekken?
- Afkeuringen op vecozo
- Bereikbaarheid

Digitaal medicijnen voorschrijven

Volgens de KNMG richtlijn geldt het volgende:

Een elektronisch voorschrijfsysteem dient ten minste de volgende functionaliteiten te bevatten:

- *Bewaken op interacties met andere geneesmiddelen die de patiënt gebruikt;*
- *Bewaken op individuele gevoeligheden, ongevoeligheden of overgevoeligheden van de patiënt voor het desbetreffende geneesmiddel;*
- *Bewaken op onjuiste dosering;*
- *Bewaken op (pseudo) dubbelmedicatie;*
- *Bewaken op contra-indicaties en andere patiëntkenmerken.*

Een recept mag niet meer handgeschreven zijn en moet dus uitgeprint, en wordt bij voorkeur via een elektronische weg naar de apotheek gestuurd.

U moet per 1-1-2014 een plan van aanpak hebben om per 1-1-2015 aan de richtlijn te voldoen.

Of u al dan niet geheel elektronisch moet voorschrijven hangt af van uw eigen situatie. Een arts die een paar recepten voorschrijft hoeft aan minder eisen te voldoen dan een kliniek met meerdere artsen met veel voorschriften.

De volledige richtlijn is te downloaden op www.disy.nl bij de downloads

Wat gaan we hiermee doen in DiSy?

We gaan niet zelf een hele medicatie module bouwen, dit is ingewikkelder en duurder dan heel DiSy zelf, en om het voorschrijven goed te kunnen bewaken is een maand historie van de patiënt vereist. Dat wil zeggen landelijk, en dus moet deze informatie beschikbaar zijn. Ook moet uw informatie beschikbaar worden gesteld aan derden die dit willen raadplegen.

Het gebruikte medicatie voorschrijfsysteem moet tevens goedgekeurd zijn door de IGZ (gecertificeerd) en dit zou een erg duur audit traject zijn. Voor de bewaking zelf is een database en een standaard ontwikkeld, de G standaard. Aan het gebruik hiervan zijn ook hoge kosten verbonden.

Er is nog geen landelijk dekkend systeem om de historie van de patiënten in te zien, en ook geen landelijk systeem waarbij alle apothekers elektronisch kunnen worden benaderd.

De richtlijn kan dus door niemand volledig worden nageleefd. Er zijn wel een aantal bestaande voorschrijfsystemen (online) die gebruikt kunnen worden, maar geen 1 heeft landelijke dekking en wordt ook lang niet overal in het landelijke dossier ingelogd (Landelijk Schakel Punt, LSP)

De overheid stelt dat u verantwoorde zorg moet leveren. Ze verplichten u niet om deze richtlijn te gebruiken, maar dus alleen dat u verantwoorde zorg moet leveren waarbij uw EPD op orde is en u op verantwoorde manier voorschrijft, bijvoorbeeld via een elektronisch systeem. Helaas worden de

benodigde middelen (landelijke database medicijnen, landelijk EPD, landelijke dekkend netwerk apothekers) niet door de overheid verstrekt en wordt dit aan de markt overgelaten. De NZa gaat wel handhaven, dat houdt voorlopig in dat wanneer er misstanden zijn, er achteraf een controle kan komen of in uw situatie u wel verantwoorde zorg heeft geleverd.

Wat ons bevreemdt is dat Vecozo nog niet word ingezet, waarmee men namelijk al beveiligde berichten kan uitwisselen tussen zorginstellingen. Nu worden alleen nog commerciële partijen zoals Zorgmail en Zorgdomein ingezet.

Plan van aanpak

U kan in de huidige DiSy al een Word sjabloon maken voor uw recepten, en die op de tab documentatie gebruiken.

Ook kan u zich aansluiten op een bestaand voorschrijf portaal. Wij zijn momenteel aan het onderzoeken of we een koppeling in DiSy maken met 1 of meer bestaande portalen. Maar aangezien er nog geen 1 aan de regels voldoet wachten we met keuzes maken tot dat er 1 is die wel voldoet, en waarvan de leverancier mee wil werken. We houden u op de hoogte van onze vorderingen.

In de loop van 2014 gaan we een tabblad maken waarop u de medicijnen kan selecteren uit een lijst, en van waar u ze dan meteen kan printen. Het medicijn en de voorgeschreven hoeveelheid, inhoud verpakking en dosering kan dan in een tabel worden opgenomen in DiSy.

Verder gaan we voor de EdiSend gebruikers regelen dat de apothekers daar ook in komen, en dat er een elektronisch bericht gestuurd kan worden bij de aangesloten apothekers (Zorgmail of Zorgring).

U kan verder met de apotheken in uw omgeving afspraken maken over de uitwisseling. Sommigen hebben ook zelf een voorschrijf systeem op hun website staan. Wellicht dat anderen via vecozo een email bericht kunnen verwerken.

Over het algemeen zijn apothekers al tevreden als ze geen handgeschreven recepten meer krijgen, en doen meestal zelf de controle middels de G- standaard. U kan hierover afspraken maken en die in uw procedures vermelden.

Controles Achmea en andere verzekeraars

Momenteel komen er weer een aantal controle bestanden van verzekeraars op u af, de zogenaamde COPE controles. Een veel voorkomende controleregels is de DDA. 99.13. Dit houdt in dat een DOT een dag te vroeg is afgesloten, namelijk na 42 dagen na een operatie, en niet na 42 dagen startend een dag na de operatie (dus na 43 dagen). Hier was met name in begin 2012 verwarring over, en zijn er in DiSy dergelijke DOTs een dag te vroeg afgesloten. De verzekeraars zijn dat in hun controles nu tegen gekomen, en melden dat aan u in een Excel bestand.

Bij Achmea kan u in de kolom waar uw reactie kan komen vermelden (kolom AG reactie zorgaanbieder) dat er een dag te vroeg is afgesloten maar dat dit geen financiële consequenties heeft. (Het gedeclareerde zorgproduct blijft gelijk)

Achmea heeft toegezegd dat het voldoende is om dit te melden in uw reactie in deze Excel. In eerste instantie adviseren we om dit naar alle verzekeraars in de Excel te vermelden in uw eerste reactie naar ze toe.

Mocht men alsnog e.e.a. toch graag gecrediteerd en opnieuw debet aangeleverd willen krijgen (via Vecozo) en u daarbij hulp nodig heeft, dan zal Dixis u (kosteloos) ondersteunen indien nodig. ONVZ keurt het op de declaraties zelf meestal al meteen af overigens. Als u de regel opnieuw in DiSy invoert zal de DOT wel op 43 dagen sluiten. Doet u dit als "correctie" (omdat de declaratie meteen al afgewezen is) dan zal u na het aanmaken van de correctie even de opendatum opnieuw moeten intypen, pas na het wijzigen zal DiSy namelijk een nieuwe sluitdatum berekenen.

Aanpassingen 2014

Volgend jaar gaan een aantal zaken veranderen. De meeste zorgactiviteiten die u registreert moeten namelijk ook op de facturen vermeld gaan worden. Dit houdt in dat dat in DiSy de Vektis export aangepast moet worden (nieuwe standaard), en dat de gegevens ook op de papieren facturen geprint

gaan worden.

Overigens hebben de verzekeraars aangegeven dat ze 1-1 misschien niet halen, en dan wordt deze wijzigingen wellicht per 1-6-2014 ingevoerd. Hierover komt binnenkort hopelijk uitsluitel en dan zullen wij onze planning hier op aanpassen. DBConderhoud is er al wel klaar voor.

Verder zullen een aantal verrichtingen afgesloten worden of een nieuwe code krijgen (bijv. de 19001 en de 190204). Wij zullen u bij de update van 2014 hierover informeren verder.

SMS/email notificatie module in DiSy aangesloten

We zijn de uitlevering gestart aan klinieken die de notificatie module besteld hebben. Op deze manier kan u het aantal patiënten die niet op komt dagen op een afspraak verminderen door ze bijv. daags van te voren een email of SMS te sturen.

Mocht u ook interesse hebben in deze module dan kan u op www.disy.nl meer informatie hierover vinden en een bestel formulier.

We zijn meerdere modules aan het ontwikkelen voor DiSy, zo kan u binnenkort een uitgebreidere Agenda verwachten met de mogelijkheid aan te geven of een patiënt binnen is met 1 druk op de knop, en een "wachtkamer" scherm tonen die dan naast DiSy in beeld komt. Het aanmaken van een tijdslot wordt ook mogelijk en gaan we andere kleuren aanbieden, een modernere "look. Binnenkort volgt meer informatie over deze uitgebreidere Agenda module. Mocht u hier alvast meer over willen weten dan kan u ons hierover uiteraard benaderen.

Informatie van een via Vecozo ingediende factuur aan patiënt verstrekken?

We krijgen steeds meer vragen of het mogelijk is om de patiënt een kopie factuur o.i.d. te verstrekken van hetgeen is ingediend via Vecozo.

Echter: dit is (wettelijk) niet toegestaan! U heeft een overeenkomst met de verzekeraar, en een (verzamel) factuur aangeleverd bij deze verzekeraar. De patiënt is hierin officieel geen partij en mag geen inzage krijgen in deze factuur. De patiënt moet derhalve bij zijn verzekeraar aankloppen indien hij meer informatie wil ontvangen dan dat hij of zij op het door de verzekeraar verstrekte overzicht ontvangt (m.b.t. eigen bijdrage).

Dit is onlangs ook nog eens bevestigd op het DBConderhoud congres.

Een kopie factuur kan alleen uit DiSy geprint worden als het origineel ook op papier is uitgedraaid.

De factuur naar verzekeraar is elektronisch, en ook niet bedoeld om uit te printen.

U mag de patiënt wel inzage verstrekken in zijn medische dossier, maar daar kan u gewoon een Word sjabloon/brief voor maken en gebruiken. Hierin zou u dan wel de diagnose en de datums van de consulten kunnen vermelden.

Afkeuringen op Vecozo

Er worden nog steeds regelmatig factuurbestanden op Vecozo direct afgekeurd. In bijna alle gevallen is de VERWIJZER de oorzaak. Indien u Artsen in DiSy heeft staan zonder AGB nummer, of met een foutief AGB nummer, dan wordt helaas het hele factuurbestand afgewezen op vecozo.

U mag ons de afgewezen bestanden mailen, dan passen we die voor u aan. Tegelijkertijd moet u dan wel de betreffende artsen goed in DiSy zetten, zodat het de volgende keer goed gaat.

Als u zelf specialisten in DiSy zet als verwijzer, vul dan ook de LOCATIE van die specialist (ziekenhuis) en laat niet de standaardhuisartsenlocatie staan.

Bereikbaarheid

We krijgen momenteel veel vragen, met name over de punten die in dit bulletin aan de orde komen.

Ook krijgen we veel verzoeken tot overzichten m.b.t. zorgprofielen of omzetten.

De zorgprofielen kunnen wij voor u maken, die kan u per mail bij ons bestellen. Alle omzetten/plafond berekeningen en volumes kan u gewoon uit DiSy halen. Met name op het overzicht "stand van zaken DOT" kan u goed zien wat er gefactureerd is en wat er onderhanden werk is. Denk er wel aan dat, om

onderhanden werk te bepalen, u eerst een validatie en grouper batch draait met het vinkje "OHW" aan.

Om telefonisch goed bereikbaar te blijven voor storingen en noodgevallen willen we graag verzoeken of u alles wat via mail kan ook via de mail aan ons te vragen. Mocht u ook alsnog meer vragen hebben naar aanleiding van dit bulletin dan ook graag via de mail.

Dank vast voor uw medewerking.

De medewerkers van Dixis

info@dixis.nl