

Aanvullende informatie gebruikersregeling

12 maart 2019

Wat is de gebruikersregeling?

De gebruikersregeling is een tijdelijke financieringsregeling voor leveranciers van een Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO). Leveranciers krijgen betaald voor elke gebruiker die tenminste één keer actief gegevens heeft opgehaald of gedeeld. Dit bedrag is vastgesteld op 7,50 euro per actieve gebruiker. De gebruikersregeling is geen subsidie, maar een zogenoemde Open House regeling: een vorm van aanbesteding, waarbij er geen limiet zit op het aantal leveranciers dat zich inschrijft of het aantal gebruikers dat zich aanmeldt.

Iedere leverancier die voldoet aan de criteria kan toetreden. De PGO moet het MedMij-label hebben en voldoen aan de informatiestandaarden voor ziekenhuiszorg, huisartsgegevens, medicatiegegevens, zelfmeetgegevens en GGZ-gegevens.

De gebruikersregeling bestaat uit twee delen

De eerste regeling loopt van 1 oktober 2019 tot eind 2020 en is beoogd om twee keer met een jaar verlengd te worden. Op dit moment wordt gewerkt aan deel twee: een structurele financiering van PGO's voor de periode na 2022.

Wie maakt van de gebruikersregeling gebruik?

De gebruikersregeling is bedoeld voor leveranciers van een persoonlijke gezondheidsomgeving. Binnenkort worden de details van de regeling gepubliceerd op Tendered. Het staat leveranciers vrij om aanvullende gebruiksmogelijkheden (tegen betaling) bij hun PGO-gebruikers aan te bieden.

Wat is MedMij en het MedMij label?

Vanaf komende maand beschikken de eerste PGO's over het MedMij-label. MedMij is een nationaal afsprakenstelsel met technische standaarden en juridische richtlijnen. Deze afspraken borgen een goede toegankelijkheid en veilige data-uitwisseling. Persoonlijke gezondheidsomgevingen die aan de eisen voldoen, krijgen het MedMij-label. Dat betekent dat persoonlijke gezondheidsgegevens probleemloos en veilig uitgewisseld kunnen worden tussen PGO's met een MedMij-label en de systemen van zorgaanbieders, die ook over een MedMij-label beschikken.

Groei beschikbare gegevens

Bij de start van de regeling zal de hoeveelheid beschikbare medische gegevens in de PGO's nog beperkt zijn. De beschikbaarheid neemt toe door de wettelijke verplichting voor zorgaanbieders om aan hun patiënten digitaal gegevens te kunnen verstrekken en de zogeheten VIPP subsidies die door VWS verstrekt worden aan ziekenhuizen, huisartsen en instellingen in de GGZ, care en geboortezorg om gegevens gestandaardiseerd vast te leggen en te ontsluiten naar PGO's.

Onafhankelijke keuzehulp voor gebruikers

Bij de start van de regeling zal er keuzevrijheid zijn tussen diverse veilige PGO's. Een actueel overzicht van persoonlijke gezondheidsomgevingen is te vinden op de Digitale ZorgGids van Patiëntenfederatie Nederland. Binnenkort komt een onafhankelijke PGO-keuzehulp beschikbaar die mensen helpt bij het kiezen van de PGO die het beste bij hun wensen en gezondheidssituatie aansluit.