



## Aanbiedingsformulier informatiestandaarden

Het aanbiedingsformulier kunt u digitaal aanleveren via [Zorginzicht.nl](http://Zorginzicht.nl).

De organisaties van cliënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars bieden de informatiestandaard aan. Door vermelding van deze organisaties bij criterium 2 of bij het overgangscriterium geven deze organisaties aan dat het Aanbiedingsformulier juist en volledig is ingevuld.

### Algemene informatie informatiestandaard

Naam informatiestandaard

1 Wat is de naam van de informatiestandaard?

NHG-KNGF informatiestandaard voor gestructureerde informatie-uitwisseling huisarts fysiotherapeut

Naam aanspreekpunt

2 Wie is het aanspreekpunt (welke partij) voor de informatiestandaard?

Organisatie

KNGF

E-mailadres

Telefoonnummer

3 Heeft de informatiestandaard betrekking op zorg beschreven in een kwaliteitsstandaard die in het Register is opgenomen?

nee  ja > Zo ja, vul hieronder de naam van de kwaliteitsstandaard in

Naam kwaliteitsstandaard

NHG-KNGF richtlijn gestructureerde informatie-uitwisseling huisarts fysiotherapeut

Datum revisie, indien bekend

Anders, een jaartal

4 Gepland moment van revisie van de informatiestandaard?

2017

Datum geplande implementatie

5 Indien de informatiestandaard nog niet geïmplementeerd is: wat is het geplande moment van gerealiseerde implementatie?

2018 of eerder indien mogelijk

6 Welke partijen zijn betrokken bij het ontwikkelen of onderhouden van deze informatiestandaard?

Bij de ontwikkeling betrokken partijen

Ontwikkeling:

De informatiestandaard is op verzoek van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) ontwikkeld door Nictiz. Het NHG en het KNGF zijn nauw bij de ontwikkeling betrokken geweest.

Onderhoud en beheer:

Het beheer van de standaard is belegd bij Nictiz. Het beheer geschiedt overeenkomstig de uitgangspunten van de norm NEN7522 en zoals beschreven in het document "Beheer standaarden in de zorg". <https://www.nictiz.nl/module/360/1162/Beheer%20van%20standaarden%20in%20de%20zorg.pdf>. De beheersorganisatie is als volgt ingericht:

Houder: KNGF

Autorisator: KNGF en NHG

Functioneel beheer: Nictiz

Technisch beheer: Nictiz

Distributie: Nictiz

Voorzien wordt in een redactieraad waarin gebruikers en experts zijn vertegenwoordigd

## Toelichtingsruimte naar behoefte

- 7 Overige algemene informatie (vrije toelichtingsruimte)

Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) hebben de NHG KNGF richtlijn gestructureerde informatie-uitwisseling huisarts fysiotherapeut ontwikkeld. Voor deze richtlijn is gebruik gemaakt van reeds bestaande richtlijnen voor dossiervoering en elementen van een bestaande overdrachtsrichtlijn voor huisarts - specialist (HASP). De richtlijn biedt inzicht in de momenten waarop sprake is van de overdracht van gegevens tussen huisarts en fysiotherapeut. Ook beschrijft de richtlijn aard en omvang van de uit te wisselen gegevens tijdens die momenten. Bij de ontwikkeling van de richtlijn is de informatiebehoefte van de ontvangende partij leidend geweest. De richtlijn geeft weer wat huisartsen en fysiotherapeuten daartoe hebben afgesproken en dient als norm voor de informatieoverdracht tussen de beroepsgroepen. Op verzoek van het NHG en het KNGF is door het Nationaal ICT Instituut voor de Zorg (Nictiz) een informatiestandaard ontwikkeld die aansluit op bovengenoemde richtlijn.

De informatiestandaard is op 20-04-2015 in de vergadering van het Informatieberaad van toepassing verklaard door KNGF, NHG, NPCF, ZN, LHV, GGZ Nederland, KNMP, FMS, InEen, NVZ, NFU, VGN en Actiz.

- 8 Wilt u gebruik maken van het overgangscriterium?

ja > [Ga naar overgangscriterium](#)  nee > [Ga naar criterium 1](#)

## Overgangscriterium

Organisaties van cliënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars dragen de informatiestandaard gezamenlijk voor.

- 1 Is de informatiestandaard vóór 1 juni 2015 ontwikkeld?

ja > [Ga naar 3](#)  nee

- 2 Was de informatiestandaard voor 1 juni 2015 in een ver gevorderd stadium van ontwikkeling?

ja  nee > [Ga naar criterium 1](#)

### Toelichting

De informatiestandaard is in 2013 gepubliceerd.

> [Licht toe](#)

- 3 De informatiestandaard wordt voorgedragen door:
- > [Licht toe onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.](#)

(vertegenwoordigende organisaties van) cliënten

### Toelichting

De informatiestandaard is door het Informatieberaad dd. 20-04-2015 van toepassing verklaard. De Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF) maakt deel uit van het Informatieberaad.

(vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

### Toelichting

Het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) en het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) De informatiestandaard is door het Informatieberaad dd. 20-04-2015 van toepassing verklaard. De Landelijke Huisartsen Vereniging, GGZ Nederland, de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie, de Federatie van Medisch Specialisten, InEen, de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra, de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland en Actiz maken deel uit van het Informatieberaad.

(vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars

Toelichting

De informatiestandaard is door het Informatieberaad dd. 20-04-2015 van toepassing verklaard. Zorgverzekeraars Nederland maakt deel uit van het Informatieberaad.

anders

Toelichting

Nog niet eerder genoemde organisaties die deel uit maken van/zich laten vertegenwoordigen in het Informatie beraad zijn: Ministerie van VWS vertegenwoordigd door de DG RIVM, DG Curatieve Zorg, DG Langdurige Zorg, DG Volksgezondheid. En lokale overheden door de Vereniging Nederlandse Gemeenten

## 1 Criterium 1

De relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de informatiestandaard of hebben er gemotiveerd van afgezien.

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in welke partijen betrokken zijn geweest bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

1.1 Welke partijen zijn betrokken geweest bij de ontwikkeling van de informatiestandaard?

> Graag een uitputtende opsomming geven onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.

betrokken (vertegenwoordigende organisaties van) cliënten

Toelichting

De NHG-KNGF richtlijn gestructureerde informatie-uitwisseling is gebaseerd op andere richtlijnen voor dossiervoering. Bij de totstandkoming van die richtlijnen zijn doorgaans (organisaties van) cliënten betrokken. Bij de ontwikkeling van deze informatiestandaard zijn geen (organisaties van) cliënten betrokken geweest.

betrokken (vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

NHG, KNGF, Nictiz, praktiserend huisartsen en praktiserend fysiotherapeuten

betrokken (vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars

Toelichting

Geen

betrokken terminologie-experts

Toelichting

Terminologie-experts in dienst van Nictiz

betrokken informatiedeskundigen

Toelichting

Informatiedeskundigen van Nictiz, NHG en KNGF.

anders

Toelichting

ja  nee

Toelichting

1.2 Zijn dit de relevante partijen?

> Licht toe.

- 1.3 Motiveer hoe is besloten welke partijen wel/niet relevant zijn. Als er meerdere organisaties waren die in aanmerking konden komen, is er dan sprake geweest van overleg om een goede vertegenwoordiging te realiseren?  
> Licht toe.
- Toelichting  
Bij de totstandkoming van de richtlijn waarop de standaard is gebaseerd: praktiserend huisartsen, praktiserend fysiotherapeuten, het Nederlands Huisartsen Genootschap, het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie en Nictiz. Gelet op de scope en doelstellingen was op dat moment geen aanleiding/noodzaak daar andere organisaties bij te betrekken.
- 
- 1.4 Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van de informatiestandaard?  
> Licht toe.
- Toelichting  
nvt
- 
- 1.5 Waren de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen duidelijk?  
> Licht toe.
- ja  nee
- Toelichting  
Taken en verantwoordelijkheden van alle betrokkenen waren duidelijk. Het NHG trad op als pennevoerder.
- 
- 1.6 Hebben betrokken partijen naar hun mening voldoende gelegenheid gekregen om naar behoren bij te dragen en is hun bijdrage naar behoren verwerkt?  
> Licht toe.
- ja  nee
- Toelichting
- 
- 1.7 Overige toelichting bij Criterium 1. (vrije toelichtingsruimte)
- Toelichtingsruimte naar behoefte
-

## 2 Criterium 2

De betrokken partijen dragen de informatiestandaard gezamenlijk voor.

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de voordracht van de informatiestandaard door de partijen.

- 2.1 Is de procedure voor het gezamenlijk voordragen vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van de informatiestandaard en was deze voor iedereen duidelijk?

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

Zorginstituut is later ingericht

- 2.2 Dragen alle betrokken partijen (partijen die betrokken zijn bij het opstellen van de informatiestandaard) de informatiestandaard gezamenlijk voor? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

- 2.3 Onderschrijven alle betrokken partijen de informatiestandaard? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

> Licht toe onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.

ja > [Ga naar 2.4](#)

nee > Licht toe

(vertegenwoordigende organisaties van) cliënten

Toelichting

(organisaties van) cliënten vertegenwoordigd in het Informatieberaad door de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie

(vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

(organisaties van) zorgaanbieders vertegenwoordigd in het Informatieberaad door het Nederlands Huisartsen Genootschap, de Landelijke Huisartsen Vereniging, GGZ Nederland, de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie, de Federatie van Medisch Specialisten, het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie en InEen.

(organisaties van) instellingen vertegenwoordigd in het Informatieberaad door de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra, de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland en Actiz.

(vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars

Toelichting

(organisaties van) verzekeraars vertegenwoordigd in het Informatieberaad door Zorgverzekeraars Nederland

anders

Toelichting

Nog niet eerder genoemde organisaties die deel uit maken van/zich laten vertegenwoordigen in het Informatie beraad zijn: Ministerie van VWS vertegenwoordigd door de DG RIVM, DG Curatieve Zorg, DG Langdurige Zorg, DG Volksgezondheid. En lokale overheden door de Vereniging Nederlandse Gemeenten

- 2.4 Zijn alle onderwerpen die aan het begin van het traject zijn afgesproken naar de mening van alle betrokken partijen voldoende aan bod gekomen in de kwaliteitsstandaard?

> Licht toe.

ja  nee

Toelichting

- 2.5 Overige toelichting bij Criterium 2 (vrije toelichtingsruimte).

Toelichtingsruimte naar behoefte

### 3 Criterium 3

De informatiestandaard bevat voor een specifiek zorgproces ten minste afspraken over de vast te leggen gegevens en over de terminologie en/of codestelsels/classificaties waarin de gegevens worden vastgelegd. Het verdient de voorkeur om ook de technische specificaties voor gegevensuitwisseling op te nemen.

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de volledigheid van de informatiestandaarden.

3.1 Bevat de informatiestandaard ten minste één specifiek zorgproces?

> Licht toe

ja  nee

Toelichting

De informatiestandaard heeft betrekking op alle momenten waarop huisarts en fysiotherapeut geacht worden elkaar te informeren. In casu betekent dat: cliënt consulteert fysiotherapeut zonder verwijzing (fysiotherapeut informeert huisarts of verzoekt huisarts om aanvullende gegevens), cliënt bezoekt fysiotherapeut na verwijzing door huisarts (huisarts informeert fysiotherapeut), cliënt bezoekt fysiotherapeut op basis van consultaanvraag door huisarts (huisarts informeert fysiotherapeut). Als in aansluiting op genoemde contactmoment sprake is van een fysiotherapeutische interventie doet de fysiotherapeut daarvan na afloop (indien relevant ook tussentijds) verslag. Ook daarin voorziet de standaard.

3.2 Bevat de informatiestandaard een dataset?

> Licht toe

ja  nee

Toelichting

Net als bij de andere informatiestandaarden zijn de datasets door Nictiz technologie-onafhankelijk beschreven in XML volgens ART DECOR (acroniem voor Data Elementen, Codes, OID's en Regels) waardoor ze eenvoudig om te zetten zijn naar andere vormen zoals HTML of PDF voor documentatiedoeleinden of andere XML bestanden zoals W3C schema's en schematron's voor validatiedoeleinden. Op deze wijze worden een aantal gedefinieerde berichten worden getoond via de site van Nictiz <http://www.nictiz.nl/page/Expertise/Basiszorg/Paramedische-zorg>

3.2a Is deze dataset getoetst op overlap met bestaande, in het Register opgenomen, informatie-standaarden?

ja  nee > Licht toe

Toelichting

Op het moment van indiening zijn nog geen andere informatiestandaarden in het Register opgenomen zodat de datasets niet zijn getoetst op overlap met andere informatiestandaarden.

3.2b Zijn waar mogelijk datasets uit bestaande informatie-standaarden hergebruikt?

> Licht toe

ja  nee

Toelichting

Nictiz heeft bij de totstandbrenging van de informatiestandaard gebruik gemaakt van reeds bestaande OID's. Zie ook <http://www.nictiz.nl/page/Standaarden/Informatiestandaarden/Wat-is-een-informatiestandaard>. Voor de richtlijn waarop deze standaard is gebaseerd is gebruik gemaakt van een bestaande overdrachtsrichtlijn voor huisarts - specialist (HASP).



3.2c Wanneer voor de zorgprocessen zoals omschreven in de informatiestandaard ook meetinstrumenten zijn opgenomen in het Register: zijn uit de dataset de benodigde gegevens voor de meetinstrumenten af te leiden?  ja  deels  nee

3.3 Worden de gegevens zoals beschreven in de dataset vastgelegd met het internationaal geaccepteerde terminologiestelsel SNOMED CT?  ja > [Ga naar criterium 4](#)  deels > [Ga verder met 3.3a](#)  nee > [Ga verder met 3.3a](#)

3.3a Met welke codestelsels en/of classificaties worden de gegevens vastgelegd? ICPC-1 (huisarts) en voor zover beschikbaar ICF (fysiotherapeut)

3.3b Per codestelsel en/of classificatie: is deze gekoppeld aan SNOMED CT?

Naam codestelsel en/of classificatie

ICPC-1

SNOMED CT >  ja  nee

Naam codestelsel en/of classificatie

ICF

SNOMED CT >  ja  nee

Naam codestelsel en/of classificatie

SNOMED CT >  ja  nee

Naam codestelsel en/of classificatie

SNOMED CT >  ja  nee

3.3c Wanneer de verschillende betrokken zorgverleners verschillende terminologie en/of codestelsels/classificaties hanteren: geef aan op welke wijze is geborgd dat er geen informatieverlies is bij uitwisseling van gegevens tussen deze zorgverleners.

In de informatiestandaard is zowel voorzien in de code/classificatie als (de bijbehorende) tekst. Dit ter voorkoming van mogelijk informatieverlies bij de uitwisseling.

- 3.4 Zijn de technische specificaties voor gegevensuitwisseling opgenomen in de informatiestandaard?  
> Licht toe

ja  nee

Toelichting

HL7v3 Clinical Document Architecture Release 2

## 4

### criterium 4

De informatiestandaard bevat afspraken over de implementatie en het beheer en onderhoud van de informatiestandaard.

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de mate van implementatie en beheer/onderhoud van de informatiestandaarden.

- 4.1 Wordt de informatiestandaard reeds geheel of gedeeltelijk gebruikt?

ja, landelijke implementatie > Ga naar 4.2  ja, gedeeltelijke implementatie > Ga naar 4.1a  
 nee > Ga naar 4.1a

- 4.1a Indien nee of gedeeltelijk: waar is het implementatieplan met het tijdspad voor landelijke implementatie te vinden?

De Kerngroep van het Informatieberaad heeft het beraad gevraagd om de standaard van toepassing te verklaren i.v.m. het stagneren van de implementatie van de standaard. In de stukken voor het Informatieberaad is beschreven op welke wijze is getracht implementatie te bewerkstelligen en zijn oorzaken benoemd voor de stagnatie (zie ook als bijlage de presentatie tijdens het Informatieberaad). Tijdspad van implementatie is afhankelijk van de impact van het besluit van het Informatieberaad op huisartsen, fysiotherapeuten en leveranciers van EPD leveranciers. Door het Informatieberaad is benadrukt dat ook de rol van verzekeraars in deze cruciaal is.

De door NHG en KNGF beoogde kwaliteits- en efficiencydoelstellingen verlangen een zo spoedig mogelijke implementatie. De vereiste werkzaamheden voor implementatie verschillen per leverancier. In verband met dit gegeven en gelet op de benodigde aanpassingen van contractvoorwaarden, is 2018 voor landelijke implementatie wellicht realistisch.

Datum

- 4.1b Wat is het geplande moment van toepassing van de informatiestandaard?

2018 of zoveel eerder als mogelijk

- 4.1c Is in het implementatieplan voldoende beschreven op welke wijze de implementatie van de informatiestandaard door zorgaanbieders zal plaatsvinden en aan welke voorwaarden daarvoor moet zijn voldaan?

ja  nee

Toelichting

Richtlijnen van KNGF en NHG zien toe op aard en omvang van de vast te leggen gegevens (dossievoering) door de fysiotherapeut en door de huisarts. Omdat voor een efficiënte uitwisseling (eenmalige vastlegging en hergebruik van gegevens) meer nodig is hebben het KNGF en het NHG de "NHG-KNGF richtlijn gestructureerde informatie-uitwisseling huisarts-fysiotherapeut" ontwikkeld. Voor de, met de richtlijn beoogde doelstellingen (zoals hergebruik gegevens - het voorkomen van onnodige vragen aan de patiënt) zijn huisarts en fysiotherapeut aangewezen op hun ICT omgeving. Voor succesvolle implementatie en toepassing van deze richtlijn is daarom, op verzoek van NHG en KNGF door Nictiz een informatiestandaard gemaakt. Implementatie van deze standaard door EPD leveranciers (van huisarts en fysiotherapeut) zorgt voor de noodzakelijke interoperabiliteit tussen de systemen en schept de voorwaarde voor huisarts en fysiotherapeut om van de informatiestandaard gebruik te maken en overeenkomstig de uitwisselingsrichtlijn te handelen. Implementatie van de standaard maakt al geruime tijd deel uit van het Programma van Eisen Fysio-EPD en een daaraan verbonden Keurmerk van het KNGF. Ook bij NHG/LHV bestaan plannen om ICT producten te onderwerpen aan een programma van eisen.

- 4.2 Bij wie is het beheer van de informatiestandaard belegd?

Het beheer van de standaard is belegd bij Nictiz. Het beheer geschiedt overeenkomstig de uitgangspunten van de norm NEN7522 en zoals beschreven in het document "Beheer standaarden in de zorg". <https://www.nictiz.nl/module/360/1162/Beheer%20van%20standaarden%20in%20de%20zorg.pdf>. De beheersorganisatie is als volgt ingericht:

Houder: KNGF

Autorisator: KNGF en NHG

Functioneel beheer: Nictiz

Technisch beheer: Nictiz

Distributie: Nictiz

Voorzien wordt in een redactieraad waarin gebruikers en experts zijn vertegenwoordigd

4.3 Bij wie is het onderhoud van de informatiestandaard belegd?

Bij Nictiz

4.4 Is het proces van en de communicatie over het beheer en onderhoud van de informatie-standaard transparant? Geef aan waar deze informatie te vinden is.  
> Licht toe

ja  nee

Toelichting

Zowel richtlijn, standaard als beheerproces zijn/worden gepubliceerd op de Nictiz site.

Richtlijn: [https://www.nictiz.nl/page/Publicaties?mod\[360\]\[i\]=42&mod\[360\]\[search\\_type\]=title&mod\[360\]\[search\\_for\]=richtlijn](https://www.nictiz.nl/page/Publicaties?mod[360][i]=42&mod[360][search_type]=title&mod[360][search_for]=richtlijn)

Standaard: [https://www.nictiz.nl/page/Publicaties?mod\[360\]\[i\]=924](https://www.nictiz.nl/page/Publicaties?mod[360][i]=924)

Voorbeeldberichten: <https://www.nictiz.nl/page/Expertise/Basiszorg/Paramedische-zorg>

Beheerproces: <https://www.nictiz.nl/module/360/1162/Beheer%20van%20standaarden%20in%20de%20zorg.pdf>