

Toegang tot het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD)

Als er in instellingen nagedacht wordt over de toegankelijkheid van het EPD zijn met name de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP), de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG) en Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) van belang. Voor de geestelijk verzorger is ook de Wet Kwaliteit Klachten en Geschillen Zorg (WKKKGZ) belangrijk. Je kunt deze wetgeving vinden op internet: www.wetten.nl

Startpunt voor het denken over een EPD is de privacy van patiënten. Wie mag er nu wel en wie niet inzage hebben in het elektronisch patiënten dossier (EPD)? Hierin is, naast een medisch en verpleegkundig dossier, allerlei informatie van patiënten te vinden zoals röntgenfoto's, bloeduitslagen, OK-verslagen, brieven aan huisartsen, medicatieoverzichten etc. etc. In alle gevallen is het aan de patiënt om toestemming te geven om in het EPD te kijken. Daarvoor moet er sprake zijn van een behandelrelatie; pas dan is een arts, verpleegkundige of andere zorgverlener bevoegd –met toestemming van de patiënt – om in zijn/haar dossier te kijken. Dit betekent dus dat de al dan niet BIG-geregistreerde zorgverlener alleen in een dossier mag kijken van een patiënt waarmee hij of zij een behandelrelatie heeft.

Om behandeld te kunnen worden is het wettelijk verplicht dat de arts/zorgverlener schriftelijk verslag doet van de behandeling die hij/zij geeft. De vraag om behandeling is in feite een toestemming aan de BIG-geregistreerde zorgverlener om het EPD te openen.

Als er een behandeling ingezet gaat worden, zal deze meestal protocollair verlopen. Hierdoor krijgen zorgverleners die protocollair bij een behandeling betrokken zijn via een (automatisch) consult toegang tot het EPD van een patiënt. Door een (automatisch) consult is er een relatie met de patiënt ontstaan. Hun deskundigheid is immers noodzakelijk en behorend bij de ingezette behandeling.

Daarnaast kunnen zorgverleners (of BIG-geregistreerden of protocollair bij de handeling betrokken zorgverleners (bijvoorbeeld maatschappelijk werk)) na toestemming van de patiënt via de behandelend arts een consult vragen voor de geestelijk verzorger. Op deze wijze kan de geestelijk verzorger toegang krijgen tot het dossier van de patiënt.

De patiënt zelf kan contact opnemen met de Geestelijk Verzorger in het kader van de vrijplaats (WKKKGZ) en een gesprek met de geestelijk verzorger voeren. De geestelijk verzorger kan na toestemming van de patiënt een aantekening maken in diens patiëntendossier. Deze aantekening kan uitgebreid of summier zijn. Dat hangt af van wat er met de patiënt is afgesproken.

Wat betekent dit in de praktijk?

Een geestelijk verzorger is voor zijn bezoeken aan patiënten in grote mate afhankelijk van de consulten die worden ontvangen.

Daarnaast bezoeken vele geestelijk verzorgers patiënten en hun naasten op basis van kerkbezoek, ontvangen communie, ligduur of er is sprake een toevallige ontmoeting of gesprek. Toestemming van de patiënt om dit contact te mogen registreren is voldoende om toegang tot het EPD te krijgen.

De vragen die met de EPD commissie van het ziekenhuis zullen moeten worden afgestemd zijn:

* welke delen van het EPD noodzakelijkerwijze toegankelijk dienen te zijn voor de geestelijk verzorger zodat de geestelijk verzorger zijn werk goed kan doen. Of mag de geestelijk verzorger na toestemming van de patiënt het gehele EPD van deze patiënt inzien?

* Daarnaast is overleg nodig over op welke wijze de geestelijk verzorger zelf na toestemming van de patiënt toegang tot het dossier kan krijgen en hoe lang de geestelijk verzorger dan de mogelijkheid heeft in het dossier te kijken. Op dat moment is er immers geen sprake van een consult afgegeven door een arts.

Aanwezigheid van een geestelijk verzorger bij vormen van patiëntenoverleg zoals een MDO is geen probleem. Elke werknemer ondertekent immers bij het tekenen van zijn arbeidscontract met het ziekenhuis ook een verklaring dat datgene wat hem of haar ter ore komt over patiënten geheim zal worden gehouden. Overleg over patiënten is noodzakelijk voor goede patiëntenzorg.

Kijk ook voor info op www.vgz.nl/werkvelden/ziekenhuizen/ bij Teksten studiedag april 2013 Horen, zien en schrijven. De bijdrage van Maria Verkley biedt ook juridische informatie.