

**Van** Julius Ypma, ICT en datastrateeg Medrie. [lypma@medrie.nl](mailto:lypma@medrie.nl) m 06-51710184  
**Aan** De dagpraktijken  
**Betreft** Selectie Beeldbellen in de huisartsenpraktijk  
**Datum** 23 maart 2020

## Aanleiding

Door de Coronacrisis is de vraag naar beeldbellen in het primaire proces exponentieel toegenomen. De vraag voor beeldbellen is vooral gelegen in de noodzaak om het bezoek van patiënten aan de dagpraktijk en de huisartsenposten tot het noodzakelijke te beperken. "Komt u maar naar de praktijk, dan kijken we even", was een gebruikelijke werkwijze, welke we in de huidige periode niet meer wenselijk is.

Een aantal praktijken is hier direct mee aan de slag gegaan. Bestaande leveranciers en nieuwe toetreders komen met 'offers you can't refuse'. "Gratis tijdens de Coronacrisis" wordt veel gehoord.

Binnen dit geweld kan het lastig zijn om een keuze te maken. Vooral ook omdat de tijd ontbreekt om je goed te verdiepen in de materie. Daarom hebben wij binnen Medrie dit de afgelopen dagen opgepakt en is er een versnelde selectie doorlopen. Daarbij hebben we dankbaar gebruik gemaakt van de actuele ervaringen van enkele praktijken, onderzoek en adviezen uitgebracht door de LHV en InEen en is met andere regio-organisaties afstemming geweest. Dit heeft geleid tot voorliggend advies voor beeldbellen in het primaire proces (Dagpraktijk, Huisartsenposten en Triagepost).

## Uitgangspunten

Voor de selectie is een aantal uitgangspunten gedefinieerd:

- Oplossing die bewezen werkt.
- Eenvoudig te gebruiken
- Zowel voor patiënt als voor zorgverlener.
- Aan patiëntkant geen speciale installaties (app's/programma's) nodig.
- Implementatie kan snel plaatsvinden
- Goede ondersteuning leverancier, en leverancier kan (verwachte) groei aan.
- Kosten inzichtelijk, bij gratis aanbiedingen moet duidelijk zijn wat de kosten na de gratis periode zijn.
- Marktconforme kostenstructuur.
- Flexibel qua mogelijkheid om op- en af- te schalen.
- Netwerkbelasting marginaal.
- Voldoet aan NEN7510 en ISO27001 (informatiebeveiliging en AVG proof)

Met bovenstaande uitgangspunten hebben we een groot aantal producten die direct beschikbaar zijn tegen het licht gehouden.

We merken hierbij, en ook met de rondvraag die we bij diverse dagpraktijken hebben gedaan, dat er verschillend gekeken wordt naar de inzet van beeldbellen. We onderscheiden daarbij twee manieren:

### Eenzijdig

Eenzijdig beeldbellen houdt in dat de zorgverlener de patiënt (telefonisch) aan de lijn heeft. Tijdens het gesprek ontstaat de behoefte bij de zorgverlener om even mee te kijken. Bijvoorbeeld om een beter oordeel te kunnen vormen diepte van een snij-verwonding, om te beoordelen of hechten noodzakelijk is.

Eenzijdig betekent dan dat de arts vraagt "mag ik even meekijken", bij een "ja" wordt een verbinding opgezet en kan de arts, via de camera van de mobiele telefoon bijvoorbeeld, met de patiënt meekijken en zijn diagnose stellen.

Let op. De beelden worden niet opgenomen en vormen geen onderdeel van het medisch dossier. De waarneming zal schriftelijk gerapporteerd moeten worden in het patiëntendossier.

### Tweezijdig.

Bij tweezijdig beeldbellen wordt zowel de zorgverlener als de patiënt in beeld gebracht en vindt er een z.g. video-consult plaats. In dit geval dient de zorgverlener over een webcam en juiste audio (microfoon) te beschikken. Is bij eenzijdig beeldbellen vaak sprake van een korte beeldbelverbinding (blijft vaak binnen de minuut), bij tweezijdig zal de verbinding gedurende het hele consult opgebouwd worden.

Ook hier geldt dat de beelden niet worden opgenomen en geen onderdeel vormen van het medisch dossier. De waarneming zal schriftelijk gerapporteerd moeten worden in het patiënten dossier.

In de setting van de dagpraktijk is van belang dat het product beschikt over een virtuele wachtkamer, zodat de Arts zelf kan bepalen wanneer hij de patiënt oproept.

### Aanbevolen oplossing.

Het is aan de dagpraktijken zelf om te kiezen welke vorm van beeldbellen zij wensen in te zetten. Voor beide manieren hebben wij een product/oplossing in beeld die in onderstaande tabel naast elkaar zijn gezet. Daarbij ook de afspraken die met de leveranciers zijn gemaakt m.b.t. de kosten.

	Eenzijdig	Tweezijdig
Leverancier	Vcare	WeSeeDo
	(onderliggende techniek WeSeeDo)	
Product	Videoconsult – PIM (WeSeeDo – direct)	WeSeeDo – persoonlijk
Benodigd aan kant zorgverlener	PC met Chrome (Browser)	PC met Chrome (Browser)

		Webcam en functionerende Microfoon. (bij voorkeur Headset)
<b>Benodigd aan kant patiënt</b>	Geen APP nodig, werkt vanuit (elke) browser Geen bijzondere vereisten: - Smartphone - Laptop - PC - e.a.	Geen APP nodig, werkt vanuit (elke) browser. Geen bijzondere vereisten: - smartphone - Laptop met camera - PC met webcam - e.a.
<b>Bijzonderheden</b>	Telefoonverbinding blijft intact, naast (tijdelijk) op te bouwen beeldverbinding.	Alle communicatie vindt via videoconsult plaats (audio en video).
<b>Kosten (ex BTW)*</b>		
<b>    Eenmalig</b>	€ 0,-	€25,- per account
<b>    Maandelijks</b>	€ 6,- per account	€15,- per account*
<b>    SMS kosten</b>	€ 0,12 p.b. (1x per sessie)	€0,-
<b>    'Bel' kosten</b>	€0,10 per minuut	€0,-
<b>Contractduur</b>	Flexibel bij en af te schalen. Maandelijks opzegbaar	1 jaarcontract, daarna maandelijks opzegbaar. * Indien flexibel gewenst (maandelijks opzegbaar) dan €25,- per account/maand ipv €15,-
<b>Contact</b>	<a href="mailto:verkoop@vcareconnect.nl">verkoop@vcareconnect.nl</a>	<a href="mailto:sales@weseedo.nl">sales@weseedo.nl</a>
<b>Meer info over de producten</b>	<a href="http://www.weseedo.nl">www.weseedo.nl</a> (weseedo direct)	<a href="http://www.weseedo.nl">www.weseedo.nl</a> (weseedo persoonlijk)
<b>Aanvragen?</b>	Via meegestuurd aanvraagformulier van Vcare	Verzoek via e-mail versturen naar <a href="mailto:Sales@weseedo.nl">Sales@weseedo.nl</a>

\* Deze tarieven kunnen (in positieve zin) afwijken van de door de leveranciers gepubliceerde tarieven als gevolg van met Medrie gemaakte afspraken.

\*\* Voor de patiënt zijn er geen extra kosten gemoeid met deze oplossingen.

#### Praktisch:

Voor beide oplossing geldt dat installatie en beschikbaarstellen heel snel mogelijk is. Heeft u interesse hiervoor, dan kunt u of het meegestuurde formulier insturen (Vcare videoconsult), danwel via e-mail contact opnemen met WeSeeDo. Geef daarbij ook aan dat u aangesloten bent bij Medrie,

om de genoemde prijzen ook zeker te stellen. Verdere afspraken kunnen met de leverancier gemaakt worden.

Mocht u hier niet uitkomen of anderszins behoefte hebben aan verdere ondersteuning dan mag altijd contact met mij opgenomen worden, zodat we naar een passende oplossing kunnen zoeken.

#### **Clickdoc – alternatief voor tweezijdig?**

Momenteel wordt ook digicontract aangeboden als gratis alternatief, gedurende de Coronacrisis. (<https://www.cgm.com/nl/videoconsult.nl.jsp>). Ook bij deze optie hoeft de patiënt geen aparte APP te downloaden en is een videoconsult snel opgebouwd. Inclusief wachtkamer functionaliteit. Wel wordt van de patiënt verwacht dat zij gebruik maken van Google Chrome als internet browser.

Ondanks dat deze oplossing momenteel kosteloos aangeboden wordt, is ons advies toch om in zee te gaan met WeSeeDo. Voornaamste reden hiervoor is dat onzeker is met welke kosten de zorgverlener wordt geconfronteerd op het moment dat de voorziening níet meer gratis wordt aangeboden. (men spreekt nu van tot uiterlijk 1 september, daarna marktconforme tarieven).

#### **Tot slot**

Deze notitie heb ik zo compact mogelijk proberen te houden. Hierdoor heb ik niet alle mogelijke alternatieven en afwegingen opgenomen. Zou u meer achtergrond informatie willen hebben, danwel toelichting wensen, schroom s.v.p. niet op contact met mij op te nemen.

Met vriendelijke groet,

Julius F. Ypma

[j.ypma@medrie.nl](mailto:j.ypma@medrie.nl)

06-51710184