

PvE Ketenzorg op het LSP

Datum: 22 januari 2019
Versie: 1.0.2

Inhoudsopgave

1 Inleiding	3
1.1 Doel en afbakening	3
1.2 Doelgroep en gebruik document	3
1.3 Leeswijzer	3
1.4 Documenthistorie	3
2 Huisartsinformatiesysteem (HIS)	5
2.1 Algemeen	5
2.2 Doorverwijzen patiënt	6
2.3 Overdragen patiëntgegevens	7
2.4 Opvragen patiëntgegevens	7
2.5 Afbreken verwijzing patiënt	7
2.6 Verwerken patiënttoestemming	8
2.7 Opvragen Zorgaanbiedersadresboek	11
2.8 Bijwerken Zorgaanbiedersadresboek	11
3 Ketenzorginformatiesysteem (KIS)	13
3.1 Algemeen	13
3.2 Doorverwijzen patiënt	15
3.3 Overdragen patiëntgegevens	15
3.4 Opvragen patiëntgegevens	15
3.5 Afbreken verwijzing patiënt	16
3.6 Opvragen Zorgaanbiedersadresboek	16
3.7 Bijwerken Zorgaanbiedersadresboek	17
4 Referenties	18

1 Inleiding

1.1 Doel en afbakening

De zorgtoepassing Ketenzorg op het LSP richt zich op informatie-uitwisseling tussen zorgverleners in het kader van (geplande) ketenzorg. Dit betreft met name de informatie die uitgewisseld wordt tussen enerzijds de huisarts en zijn POH als dossierhouder en anderzijds diverse ketenzorgverleners zoals fysiotherapeuten, diëtisten en anderen. De architectuur van deze zorgtoepassing is in detail beschreven in [Architectuurontwerp ketenzorg].

1.2 Doelgroep en gebruik document

Dit document beschrijft de eisen waaraan softwaresystemen moeten voldoen om als XIS gekwalificeerd te kunnen worden voor aansluiting op het LSP in het kader van de zorgtoepassing ketenzorg.

De primaire doelgroepen van dit document zijn:

- Productmanagers, architecten, ontwerpers, ontwikkelaars en testers van XIS-leveranciers, regio-organisaties en Nictiz en VZVZ;

1.3 Leeswijzer

Kwalificatie van een systeem voor aansluiting op het LSP in het kader van de zorgtoepassing Ketenzorg houdt in dat naast het voldoen aan de generieke eisen voor aansluiting op het LSP ook voldaan moet worden aan een aantal eisen specifiek voor Ketenzorg. We maken daarbij onderscheid tussen de systemen voor ketenzorg zoals die zijn gedefinieerd in [Architectuurontwerp ketenzorg]:

- Huisartsinformatiesysteem (HIS)
- Ketenzorginformatiesysteem (KIS)
- Zorginformatiemakelaar (ZIM)

Dit document is conform dit onderscheid gestructureerd. Voor de systeemrollen HIS en KIS zijn de eisen in afzonderlijke hoofdstukken beschreven. Eisen die gesteld worden aan de ZIM zijn niet hier beschreven maar in de (interne) systeemdokumentatie van de ZIM.

1.4 Documenthistorie

Onderstaande tabel toont de documenthistorie.

Versie	Datum	Omschrijving
1	19-12-2013	Eerste conceptversie voor de werkgroep architectuur
...
6	07-01-2016	Samengevoegde versie en consistent met Art-Decor. Applicatieregister Bewerkend systeem toegevoegd
7	13-01-2016	Interactie afbreken van de doorverwijzing toegevoegd.

8	21-12-2016	Aangepast n.a.v. patiënttoestemming na pilot.
9	13-01-2017	Toegevoegd EIS.KTZ.KIS.ALG.04 Toevoeging opgenomen bij eis in hoofdstuk 3.4 "Ontvangen respons ketenzorgdossier"
10	02-05-2017	Tekstuele aanscherping in EIS.KTZ.HIS.PTR.01. Logische berichtnamen gelijk getrokken met naamgeving zoals opgenomen in XML-materiaal
11	28-11-2017	EIS.KTZ.HIS.PTR.04 toegevoegd.
1.0	26-04-2018	De publicatie Ketenzorg is opgesplitst in een Ketenzorg en een Ketenzorg op het LSP publicatie. In de Ketenzorg op het LSP publicatie wordt ingegaan op de infrastructu- rele kant van de zorgtoepassing. De versie van dit document is daarom door deze over- gang gewijzigd naar 1.0. Bouwsteen labbepaling is vernieuwd en gebaseerd op een ZIB. De bouwsteen medicatievoorschrift is vervangen door de bouwsteen medicatieafpraak. In het overdrachtsbericht kan niet worden gespecificeerd of beheeroverdracht gewenst is. Het beheer wordt altijd overgenomen door de huisarts. Tevens kan ook niet bij de ketenzorgverlener worden aangegeven voor welke gegevens de patient toestem- ming geeft om aan te melden via het LSP. Dit moet via de huisarts worden geregeld. Gebruik van het ZAB als optionele functie toegevoegd in eis EIS.KTZ.HIS.ZAB.01, EIS.KTZ.HIS.ZAB.02, EIS.KTZ.KIS.ZAB.01 en EIS.KTZ.KIS.ZAB.02
1.0.1	23-08-2018	Ondersteuning voor Ketenzorg informatiestandaard 3.0.1
1.0.2	22-01-2019	Ondersteuning voor Ketenzorg informatiestandaard 3.0.2. Er zijn geen inhoudelijke wijzigingen aangebracht in het PvE, alleen in het XML materiaal.

2 Huisartsinformatiesysteem (HIS)

Dit hoofdstuk beschrijft de eisen waaraan een systeem moet voldoen om gekwalificeerd te kunnen worden als Huisartsinformatiesysteem (HIS) binnen de context van ketenzorg.

2.1 Algemeen

Het systeem moet voldoen aan de onderstaande eisen:

EIS.KTZ.HIS.ALG.01	
Voldoen aan generieke eisen aansluiting LSP	
Eis	Het systeem moet voldoen aan de algemene eisen zoals gesteld in [PvE GBX Organisatie] en [PvE Infrastructurele systeemrollen]. Eventuele afwijkingen op die eisen worden in dit document beschreven.
Karakter	Verplicht
Toelichting	Deze eis borgt dat systemen die in het kader van ketenzorg aansluiten op het LSP voldoen aan de algemene eisen die vanuit die infrastructuur gesteld worden. Dit is van belang omdat op de LSP-infrastructuur naast de ketenzorg-zorgtoepassing ook andere zorgtoepassingen draaien.

EIS.KTZ.HIS.ALG.02	
Voldoen aan eisen relevante systeemrollen	
Eis	Het systeem moet voldoen aan de specifieke eisen zoals gesteld in [PvE Infrastructurele systeemrollen] voor de volgende systeemrollen: <ul style="list-style-type: none">▪ Bronsysteem patiëntgegevens▪ Gegevens versturend systeem▪ Gegevens ontvangend systeem▪ Verwijsindex bewerkend systeem▪ Koppeling verifiërend systeem▪ Koppeling bevestigend systeem▪ Patiëntadministrerend systeem▪ Applicatieregister bewerkend systeem¹
Karakter	Verplicht
Toelichting	Deze eis borgt dat de HIS'en in staat zijn om op correcte wijze invulling te geven aan de functies die toegewezen zijn aan de systeemrollen die zij vervullen.

EIS.KTZ.HIS.ALG.03	
Ondersteunen ketenzorginteracties	
Eis	Het systeem moet de voor de zorgtoepassing ketenzorg relevante interacties zoals beschreven in dit hoofdstuk ondersteunen.
Karakter	Verplicht

¹ Het gaat hierbij alleen om het "wijzigenTKIDapplicatie"-bericht zoals beschreven in de IH Applicatieregister.

Toelichting	Zie de uitwerking in de navolgende paragrafen.
-------------	--

EIS.KTZ.HIS.ALG.04	Ondersteunen Zorgaanbiedersadresboek
---------------------------	---

Eis	Het systeem kan de gegevens die nodig zijn om het initiële verwijzingsbericht te kunnen versturen naar de Zorggroep uit het Zorgaanbiedersadresboek halen. Tevens kan het systeem de gegevens over de zorgaanbieder bijwerken in het zorgaanbiedersadresboek, zodat andere systemen ook de juiste informatie uit het Zorgaanbiedersadresboek kunnen halen.
Karakter	Optioneel
Toelichting	Zie de uitwerking in de navolgende paragrafen.

EIS.KTZ.HIS.ALG.05	Voldoen aan eisen relevante optionele systeemrollen
---------------------------	--

Eis	Het systeem moet voldoen aan de specifieke eisen zoals gesteld in [PvE Infrastructurele systeemrollen] voor de volgende systeemrollen: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zorgaanbiedersadresboek raadplegend systeem ▪ Zorgaanbiedersadresboek bewerkend systeem
Karakter	Optioneel
Toelichting	Deze eis borgt dat een HIS in staat is om op correcte wijze invulling te geven aan de functies die toegewezen zijn aan de systeemrollen die zij vervullen.

2.2 Doorverwijzen patiënt

Het systeem moet de onderstaande interacties ondersteunen:

Logisch bericht	HL7-interactie	Karakter	Kwaliteitseisen	Vertrouwensniveau
Verwijzing-Huisarts-ZorgGroep	ZTKZ_IN000001NL02	Verplicht	GBX.BTW.e4080, niet GBX.BTW.e4070; GBX.STU.e4010*	Midden
Ontvangen bevestiging	MCCI_IN000002	Verplicht		

* Het is toegestaan de bestemming van het bericht af te leiden met behulp van bijvoorbeeld een stamtabel of configuratiebestand. De gegevens die nodig zijn om het verwijzingsbericht naar de juiste applicatie van de zorggroep te kunnen sturen, kunnen ook uit het ZAB worden gehaald, zie 2.7.

Het versturen van een initiële interactie doorverwijzing kent geen (functionele) bevestiging, alleen een technische bevestiging.

2.3 Overdragen patiëntgegevens

Het systeem moet de onderstaande interacties ondersteunen:

Logisch bericht	HL7-interactie	Karakter	Kwaliteitseisen	Vertrouwensniveau
Ontvangen Overdracht-ZorggroepHuisarts	ZTKZ_IN000004NL02	Verplicht	Niet GBX.STU.e4520 Er is altijd sprake van beheeroverdracht.	Midden
Versturen bevestiging	MCCI_IN000002	Verplicht		

2.4 Opvragen patiëntgegevens

Het systeem moet de onderstaande interacties ondersteunen:

Logisch bericht	HL7-interacties	Karakter	Query-parameters*	Vertrouwensniveau
Ontvangen opvraag ketenzorgdossier	POOB_IN990001NL PRPA_IN900300NL REPC_IN990100NL REPC_IN990110NL REPC_IN990120NL REPC_IN990130NL POLB_IN354001NL03 QUMA_IN991201NL02	Verplicht	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Context ▪ Patiënt-ID ▪ Bouwsteen-typen ▪ Selectieparameters ▪ Vraagparameters 	Laag
Versturen respons ketenzorgdossier	POOB_IN990003NL PRPA_IN900350NL REPC_IN990101NL REPC_IN990111NL REPC_IN990121NL REPC_IN990131NL POLB_IN364001NL03 QUMA_IN991203NL02	Verplicht	n.v.t.	

* Een exacte specificatie is opgenomen in de [Art-Decor Project ketenzorg].

2.5 Afbreken verwijzing patiënt

Het systeem moet de onderstaande interacties ondersteunen:

Logisch bericht	HL7-interactie	Karakter	Kwaliteitseisen	Vertrouwensniveau
Versturen VerwijzingAfbrekenHuisartsZorggroep	ZTKZ_IN000005NL	Verplicht	GBX.BTW.e4080, niet GBX.BTW.e4070; GBX.STU.e4010*	Midden
Ontvangen bevestiging	MCCI_IN000002	Verplicht		

* Het is toegestaan de bestemming van het bericht af te leiden met behulp van bijvoorbeeld een stamtabel of configuratiebestand. De gegevens die nodig zijn om het afbreken verwijzingsbericht naar de juiste applicatie van de zorggroep te kunnen sturen, kunnen ook uit het ZAB worden gehaald, zie 2.7.

Het versturen van de interactie afbreken doorverwijzing kent geen (functionele) bevestiging, alleen een technische bevestiging.

2.6 Verwerken patiënttoestemming

Het systeem moet voldoen aan de onderstaande eisen:

EIS.KTZ.HIS.PTR.01	Registreren patiënttoestemming
Eis	<p>Het HIS moet voorzien in de mogelijkheid voor de zorgverlener om gespecificeerde patiënttoestemmingen vast te leggen en te beheren. Hierbij geldt het volgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> Elke patiënttoestemmingsregistratie moet uniek gekoppeld zijn aan de patiënt, en moet ten minste de volgende attributen bevatten: <ul style="list-style-type: none"> De ingangsdatum van geldigheid van de registratie. (Indien het een vervallen registratie betreft) de einddatum van geldigheid van de registratie. Het zorgdoel waarvoor toestemming is gegeven. Een unieke verwijzing naar het gebruikte bijbehorende informatiemateriaal (zoals ter beschikking is gesteld door VZVZ), inclusief datum van het uitgegeven informatiemateriaal en de versie (datum van opstellen tekst van informatiemateriaal). Of toestemming is <i>gegeven</i> of juist <i>onthouden</i>. Elke patiënttoestemmingsregistratie moet passen bij de reikwijdte van de door de patiënt gegeven (of onthouden) toestemming, aangeduid als "zorgdoel". De in dit programma van eisen opgenomen interacties vormen samen het zorgdoel "Ketenzorg". Interacties die niet in dit PvE zijn genoemd, vallen buiten dit zorgdoel. Elke vastlegging of wijziging van een patiënttoestemmingsregistratie dient te worden gelogd. Hierbij dienen de zaken gelogd te worden zoals opgenomen onder punt a).

Karakter	Verplicht
Toelichting	Deze eis borgt dat HIS'en (bronsystemen) ondersteuning bieden voor het vastleggen van patiënttoestemming, zodat bij opvragingen op basis van verleende toestemming opgeleverd kan worden. De toestemming is altijd gebonden aan een zorgdoel. Dat impliceert dat voor ketenzorg, huisarts-waarneming en andere zorgtoepassingen afzonderlijke toestemmingsregistraties nodig zijn.

EIS.KTZ.HIS.PTR.02 Toetsen patiënttoestemming bij oplevering	
Eis	<p>Bij het beantwoorden van elke opvraging dient het HIS te toetsen (naast alle overige verificaties) dat voor de desbetreffende patiënt een relevante geldige toestemmingsregistratie is vastgelegd. Hierbij geldt het volgende:</p> <p>a) Alleen bij een relevante geldige toestemmingsregistratie mogen de gevraagde gegevens worden opgeleverd; bij ontbreken van een relevante geldige toestemmingsregistratie dient het HIS te reageren als ware het dat geen gegevens beschikbaar zijn.</p> <p>b) Er is sprake van een relevante geldige toestemmingsregistratie als aan alle onderstaande condities is voldaan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er is ten minste één toestemmingsregistratie vastgelegd voor de desbetreffende patiënt waarvoor alle onderstaande punten gelden. • Alle in EIS.KTZ.HIS.PTR.01 genoemde attributen zijn correct ingevuld. • De toestemmingsregistratie is actueel, dwz. de ingangsdatum van geldigheid is bereikt, maar de einddatum van geldigheid is nog niet verstreken of er is geen einddatum van geldigheid geregistreerd. • De toestemmingsregistratie betreft een <i>gegeven</i> (niet onthouden) toestemming. • Het in de toestemmingsregistratie vastgelegde zorgdoel correspondeert met de contextcode of interactie-id in het opvraagbericht. <p>c) Ten behoeve van de toetsing dient het HIS een mapping-tabel bij te houden die voor alle door het HIS ondersteunde opvragingen de contextcode of interactie-id relateert aan het bijbehorende zorgdoel. Daarbij geldt dat alle KZ*-contextcodes horen bij het zorgdoel Ketenzorg.</p>
Karakter	Verplicht
Toelichting	Deze eis borgt dat HIS'en (bronsystemen) uitsluitend gegevens opleveren als er een geldige patiënttoestemming is geregistreerd.

EIS.KTZ.HIS.PTR.03 Aanmelden en afmelden op basis van toestemming	
--	--

Eis	<p>Het HIS dient de aanmeldingen bij de Verwijsindex van het LSP (zie eis GBX.OPV.e4540.1 in [PvE Infrastructurele systeemrollen]) te koppelen aan de patiëntstoestemmingsregistraties. Hierbij geldt het volgende:</p> <ol style="list-style-type: none"> Het HIS dient onder de gegevenssoort 'huisartsdossier' voor een patiënt een aanmelding bij de Verwijsindex te doen indien en zodra voor die patiënt ten minste één relevante geldige toestemmingsregistratie is vastgelegd. Het HIS dient een onder de gegevenssoort 'huisartsdossier' gedane aanmelding bij de Verwijsindex voor een patiënt te verwijderen ('af te melden') indien en zodra voor die patiënt geen relevante geldige toestemmingsregistraties meer zijn vastgelegd. Er is sprake van een relevante geldige toestemmingsregistratie als voldaan is aan alle condities genoemd onder punt b) van EIS.KTZ.HIS.PTR.02. Ten behoeve van de aanmelding dient het HIS een mappingtabel bij te houden die de gegevenssoort 'huisartsdossier' relateert aan het bijbehorende zorgdoelen.
Karakter	Verplicht
Toelichting	Deze eis borgt dat de Verwijsindex van het LSP alleen verwijzingen bevat waarvoor het HIS de gegevens ook daadwerkelijk mag opleveren. Er mag worden aangemeld als er een of meerdere relevante toestemmingen zijn. Alleen als alle relevante toestemmingen zijn ingetrokken, moet weer worden afgemeld.

EIS.KTZ.HIS.PTR.04 Geen behandeling zorggroep zonder toestemming	
Eis	<p>Alvorens de patiënt wordt doorgestuurd naar de zorggroep (KIS), verwacht het KIS dat er een opt-in voor ketenzorg is geregeld aan de zijde van de huisarts (HIS).</p> <p>Bovenstaande resulteert in de volgende eisen:</p> <ol style="list-style-type: none"> Indien er géén opt-in voor ketenzorg van de patiënt is geregistreerd aan de zijde van het HIS, mag het HIS géén VerwijzingHuisartsZorgGroep versturen naar het KIS; In het geval er reeds een VerwijzingHuisartsZorgGroep is verstuurd vanuit het HIS naar het KIS, moet het HIS een VerwijzingAfbrekenHuisartsZorggroep naar de zorggroep versturen zodra de patiënt zijn opt-in voor ketenzorg bij de betreffende huisarts intrekt.
Karakter	Verplicht
Toelichting	Een zorggroep zal een patiënt niet accepteren indien er geen gegevens opgevraagd kunnen worden over de betreffende

patiënt. In het geval er geen gegevens gedeeld kunnen worden tussen de huisarts en de zorggroep, dan zal de patiënt in behandeling moeten blijven bij de huisarts.

Met deze eis wordt overbodige informatieverstrekking en berichtenverkeer voorkomen.

2.7 Opvragen Zorgaanbiedersadresboek

Het systeem moet voldoen aan onderstaande eisen:

EIS.KTZ.HIS.ZAB.01	Opvragen zorgaanbiedersadresboek
Eis	Alvorens de patiënt wordt doorgestuurd naar de zorggroep (KIS), of alvorens de patiënt wordt afgemeld uit de zorggroep, zal het HIS informatie over het KIS moeten verkrijgen om te achterhalen naar welke applicatie het bericht gestuurd moet worden. Deze informatie moet uit het Zorgaanbiedersadresboek gehaald worden.
Karakter	Optioneel
Toelichting	Gegevens van de zorggroep en gegevens van de applicatie(s) die zij gebruiken kunnen in de loop van tijd veranderen. Om altijd de juiste gegevens te gebruiken voordat er een bericht over het LSP naar de zorggroep gestuurd wordt, dient er voor de verzendactie een opvraag te worden gedaan bij het Zorgaanbiedersadresboek. Vervolgens kunnen de opgevraagde gegevens gebruikt worden om de zorggroep correct te adressen.

2.8 Bijwerken Zorgaanbiedersadresboek

Het systeem moet voldoen aan onderstaande eisen:

EIS.KTZ.HIS.ZAB.02	Bijwerken zorgaanbiedersadresboek
Eis	Alvorens het overdrachtsbericht van het KIS naar het HIS wordt verstuurd, zal het KIS informatie over het HIS moeten verkrijgen om te achterhalen naar welke applicatie het bericht gestuurd moet worden. Deze informatie kan uit het Zorgaanbiedersadresboek gehaald worden. Hiervoor moet het HIS de informatie in het ZAB bijwerken indien deze onjuist/verouderd is.
Karakter	Optioneel
Toelichting	Gegevens van de huisarts en gegevens van de applicatie(s) die zij gebruiken kunnen in de loop van tijd veranderen. Om andere partijen altijd van de juiste gegevens te voorzien

voordat er een bericht over het LSP gestuurd wordt, dient het HIS het Zorgaanbiedersadresboek van de meest recente informatie te voorzien.

3 Ketenzorginformatiesysteem (KIS)

Dit hoofdstuk beschrijft de eisen waaraan een systeem moet voldoen om gekwalificeerd te kunnen worden als Ketenzorginformatiesysteem (KIS) binnen de context van ketenzorg.

3.1 Algemeen

Het systeem moet voldoen aan de onderstaande eisen:

EIS.KTZ.KIS.ALG.01	Voldoen aan generieke eisen aansluiting LSP
Eis	Het systeem moet voldoen aan de eisen zoals gesteld in [PvE GBX Organisatie] en [PvE Infrastructurele systeemrollen]. Eventuele afwijkingen op die eisen worden in dit document beschreven.
Karakter	Verplicht
Toelichting	Deze eis borgt dat systemen die in het kader van ketenzorg aansluiten op het LSP voldoen aan de algemene eisen die vanuit die infrastructuur gesteld worden. Dit is van belang omdat op de LSP-infrastructuur naast de ketenzorg-zorgtoepassing ook andere zorgtoepassingen draaien.

EIS.KTZ.KIS.ALG.02	Voldoen aan eisen relevante systeemrollen
Eis	Het systeem moet voldoen aan de specifieke eisen zoals gesteld in [PvE Infrastructurele systeemrollen] voor de volgende systeemrollen: <ul style="list-style-type: none">▪ Patiëntgegevens raadplegend systeem▪ Gegevens versturend systeem▪ Gegevens ontvangend systeem▪ Koppeling verifiërend systeem▪ Koppeling bevestigend systeem▪ Patiëntadministrerend systeem▪ Applicatieregister bewerkend systeem²
Karakter	Verplicht
Toelichting	Deze eis borgt dat de KIS'en in staat zijn om op correcte wijze invulling te geven aan de functies die toegewezen zijn aan de systeemrollen die zij vervullen.

EIS.KTZ.KIS.ALG.03	Ondersteunen ketenzorginteracties
Eis	Het systeem moet de voor de zorgtoepassing ketenzorg relevante interacties zoals beschreven in dit hoofdstuk ondersteunen.
Karakter	Verplicht

² Het gaat hierbij alleen om het "wijzigenTKIDapplicatie"-bericht zoals beschreven in de IH Applicatieregister.

Toelichting	Zie de uitwerking in de navolgende paragrafen.
-------------	--

EIS.KTZ.KIS.ALG.04	Lokale autorisatie
Eis	Lokaal in het KIS opgeslagen patiëntgegevens die via het LSP zijn verkregen, mogen lokaal alleen ingezien worden door die zorgverleners die volgens de op het LSP geïmplementeerde autorisatiematrix geautoriseerd zijn voor opvragen van de desbetreffende gegevens.
Karakter	Verplicht
Toelichting	<p>Een KIS moet lokaal een autorisatietabel hebben geïmplementeerd op basis van de door VZVZ verstrekte autorisatieregels.</p> <p>Bij elke wijziging van de centrale autorisatieregels zal VZVZ deze opnieuw verspreiden en dient het KIS zijn lokale autorisatietabel bij te werken.</p> <p>Verspreiding van de centrale autorisatieregels door VZVZ gebeurt op basis van het toesturen van het bestand aan de beheerder van het KIS.</p>

EIS.KTZ.KIS.ALG.05	Ondersteunen Zorgaanbiedersadresboek
Eis	<p>Het systeem kan de gegevens die nodig zijn om het overdrachtsbericht te kunnen versturen naar de huisarts uit het Zorgaanbiedersadresboek halen.</p> <p>Tevens kan het systeem de gegevens over de zorgaanbieder bijwerken in het zorgaanbiedersadresboek, zodat andere systemen ook de juiste informatie uit het Zorgaanbiedersadresboek kunnen halen.</p>
Karakter	Optioneel
Toelichting	Zie de uitwerking in de navolgende paragrafen.

EIS.KTZ.KIS.ALG.06	Voldoen aan eisen relevante optionele systeemrollen
Eis	<p>Het systeem moet voldoen aan de specifieke eisen zoals gesteld in [PvE Infrastructurele systeemrollen] voor de volgende systeemrollen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Zorgaanbiedersadresboek raadplegend systeem ▪ Zorgaanbiedersadresboek bewekend systeem
Karakter	Optioneel
Toelichting	Deze eis borgt dat een KIS in staat is om op correcte wijze invulling te geven aan de functies die toegewezen zijn aan de systeemrollen die zij vervullen.

3.2 Doorverwijzen patiënt

Het systeem moet de onderstaande interacties ondersteunen:

Logisch bericht	HL7-interactie	Karakter	Kwaliteitseisen	Vertrouwensniveau
Ontvangen Verwijzing-Huisarts-Zorggroep	ZTKZ_IN000001NL02	Verplicht		Midden
Versturen bevestiging	MCCI_IN000002	Verplicht	GBX.STU.e4520	

Het versturen van een initiële doorverwijzing kent geen (functionele) bevestiging, alleen een technische bevestiging.

3.3 Overdragen patiëntgegevens

Het systeem moet de onderstaande interacties ondersteunen:

Logisch bericht	HL7-interactie	Karakter	Kwaliteitseisen	Vertrouwensniveau
Versturen Overdracht-Zorggroep-Huisarts*	ZTKZ_IN000004NL02	Verplicht	GBX.BTW.e4070, niet GBX.BTW.e4080; Niet GBX.STU.e4520 Er is altijd sprake van beheeroverdracht.	Midden
Ontvangen bevestiging	MCCI_IN000002	Verplicht		

* Het is toegestaan de bestemming van het bericht af te leiden met behulp van bijvoorbeeld een stamtabel of configuratiebestand. De gegevens die nodig zijn om het verwijzingsbericht naar de juiste applicatie van de zorggroep te kunnen sturen, kunnen ook uit het ZAB worden gehaald, zie 3.6.

3.4 Opvragen patiëntgegevens

Het systeem moet de onderstaande interacties ondersteunen:

Logisch bericht	HL7-interactie	Karakter	Query-parameters*	Vertrouwensniveau
-----------------	----------------	----------	-------------------	-------------------

Versturen op- vraag keten- zorgdossier	GQZG_IN000001NL	Verplicht	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Context ▪ Patiënt-ID ▪ URA ▪ UZI-num- mer ▪ UZI-rolcode ▪ Vraagpara- meters: Periode <ul style="list-style-type: none"> ▪ ... 	Midden
Ontvangen respons ke- tenzorgdos- sier	MCCI_IN200101**	Verplicht	n.v.t.	

* Een exacte specificatie is opgenomen in de [Art-Decor Project ketenzorg].

** In het MCCI_IN200101 kunnen de volgende bouwsteeninteracties zijn opgenomen:

- POOB_IN990003NL
- PRPA_IN900350NL
- REPC_IN990101NL
- REPC_IN990111NL
- REPC_IN990121NL
- REPC_IN990131NL
- POLB_IN364001NL03
- QUMA_IN991201NL02

Al deze bouwsteeninteracties moeten verwerkt kunnen worden door het KIS.

3.5 Afbreken verwijzing patiënt

Het systeem moet de onderstaande interacties ondersteunen:

Logisch be- richt	HL7-interactie	Karakter	Kwali- teitsei- sen	Vertrouwensniveau
Ontvangen	ZTKZ_IN000005NL	Verplicht		Midden
VerwijzingAf- brekenHuis- artsZorggroep				
Versturen be- vestiging	MCCI_IN000002	Verplicht		

Het versturen van een initiële doorverwijzing kent geen (functionele) bevestiging, alleen een technische bevestiging.

3.6 Opvragen Zorgaanbiedersadresboek

Het systeem moet voldoen aan onderstaande eisen:

EIS.KTZ.KIS.ZAB.01	Opvragen zorgaanbiedersadresboek
Eis	Alvorens het overdrachtsbericht van het KIS naar het HIS zal worden verstuurd, zal het KIS informatie over het HIS moeten verkrijgen om te achterhalen naar welke applicatie het bericht gestuurd moet worden. Deze informatie moet uit het Zorgaanbiedersadresboek gehaald worden.
Karakter	Optioneel
Toelichting	Gegevens van de zorggroep en gegevens van de applicatie(s) die zij gebruiken kunnen in de loop van tijd veranderen. Om altijd de juiste gegevens te gebruiken voordat er een bericht over het LSP naar de huisartspraktijk gestuurd wordt, dient er voor de verzendactie een opvraag te worden gedaan bij het Zorgaanbiedersadresboek. Vervolgens kunnen de opgevraagde gegevens gebruikt worden om de huisartspraktijk correct te adressen.

3.7 Bijwerken Zorgaanbiedersadresboek

Het systeem moet voldoen aan onderstaande eisen:

EIS.KTZ.KIS.ZAB.02	Bijwerken zorgaanbiedersadresboek
Eis	Alvorens het verwijzingsbericht of het afbreken verwijzingsbericht van het HIS naar het KIS wordt verstuurd, zal het HIS informatie over het KIS moeten verkrijgen om te achterhalen naar welke applicatie het bericht gestuurd moet worden. Deze informatie kan uit het Zorgaanbiedersadresboek gehaald worden. Hiervoor moet het KIS de informatie in het ZAB bijwerken indien deze onjuist/verouderd is.
Karakter	Optioneel
Toelichting	Gegevens van de zorggroep en gegevens van de applicatie(s) die zij gebruiken kunnen in de loop van tijd veranderen. Om andere partijen altijd van de juiste gegevens te voorzien voordat er een bericht over het LSP gestuurd wordt, dient het KIS het Zorgaanbiedersadresboek van de meest recente informatie te voorzien.

4 Referenties

Onderstaande tabel toont een overzicht van documenten waarnaar in bovenstaande tekst wordt verwezen.

Document	Bron	Versie
[PvE GBX Organisatie]	AORTA-infrastructuurdocumentatie	8.0.1.0
[PvE Infrastructurele systeemrollen]	AORTA-infrastructuurdocumentatie	8.0.1.0
[Architectuurontwerp ketenzorg]	Zorgtoepassing ketenzorg	1.0.2
[Art-Decor Project ketenzorg]	http://decor.nictiz.nl/pub/vzvz/index.php?prefix=kz-vzvz-	1.0.2