



Welkom bij de Netwerkbijeenkomst

7 september 2021

Programma

- 09.15 – 09.30 uur Opening, mededelingen en voorstellen nieuwe collega (Lydia Telnekes)
- 09.30 – 10.00 uur Update Covid-19 en vaccinatiegegevens (Joris Smits)
- 10.00 – 10.30 uur Werkplan 2021 (Frank Willems)
- **10.30 – 10.45 uur PAUZE**
- 10.45 – 11.30 uur Jaarplan 2022 – Ophalen behoeftes uit regio's (Monique Bomers)
- 11.30 – 11.45 uur Ervaringen, tips met verkenning format GGZ (Lydia Telnekes)
- **11.45 – 12.00 uur PAUZE**
- 12.00 – 12.20 uur Met Spoed Beschikbaar (Wendy Castelijns/Ingeborg Kan)
- 12.20 – 12.30 uur Afsluiting (Lydia Telnekes)



Opening, mededelingen en voorstellen nieuwe collega



Update Covid-19 en vaccinatiegegevens

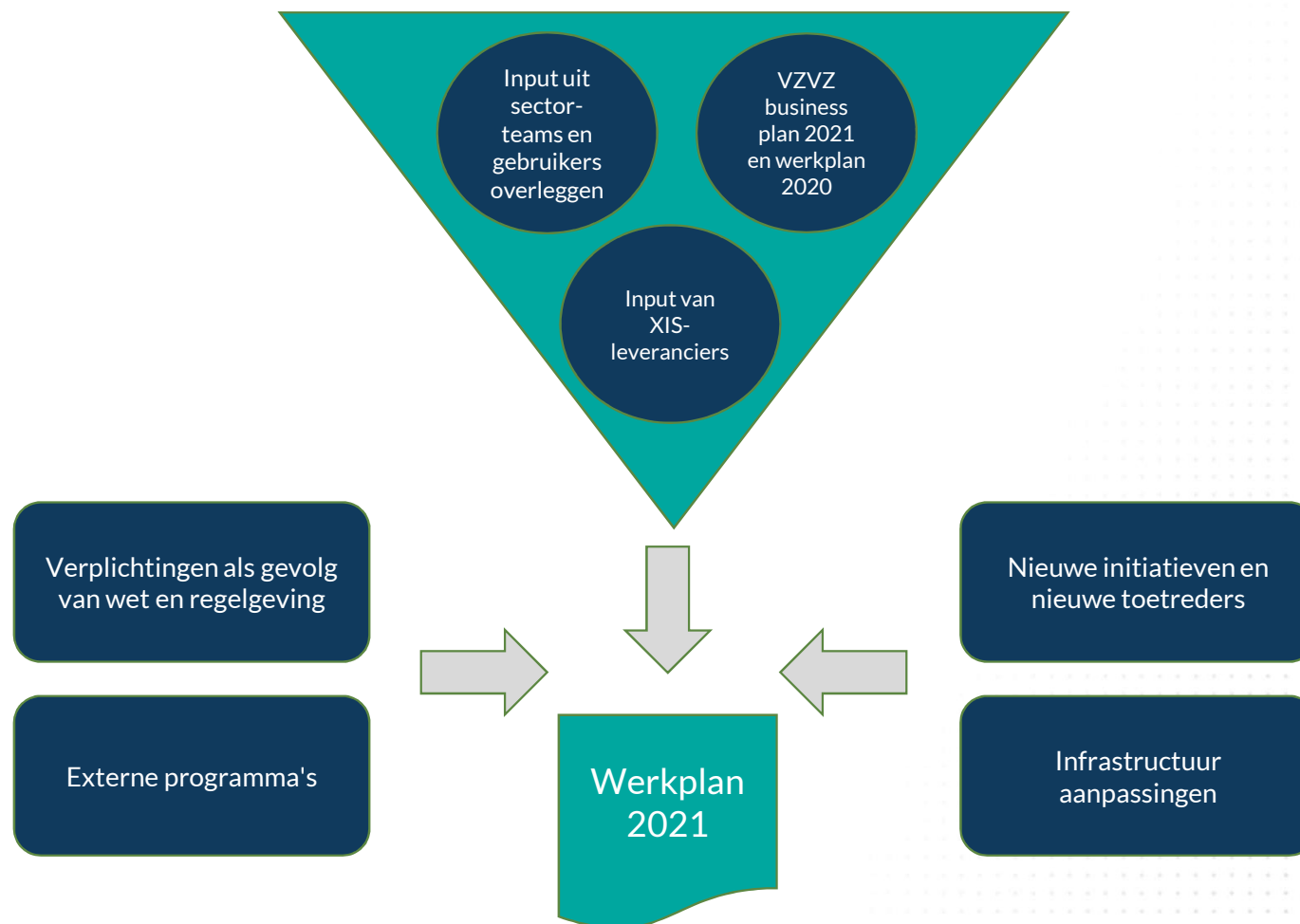
Joris Smits



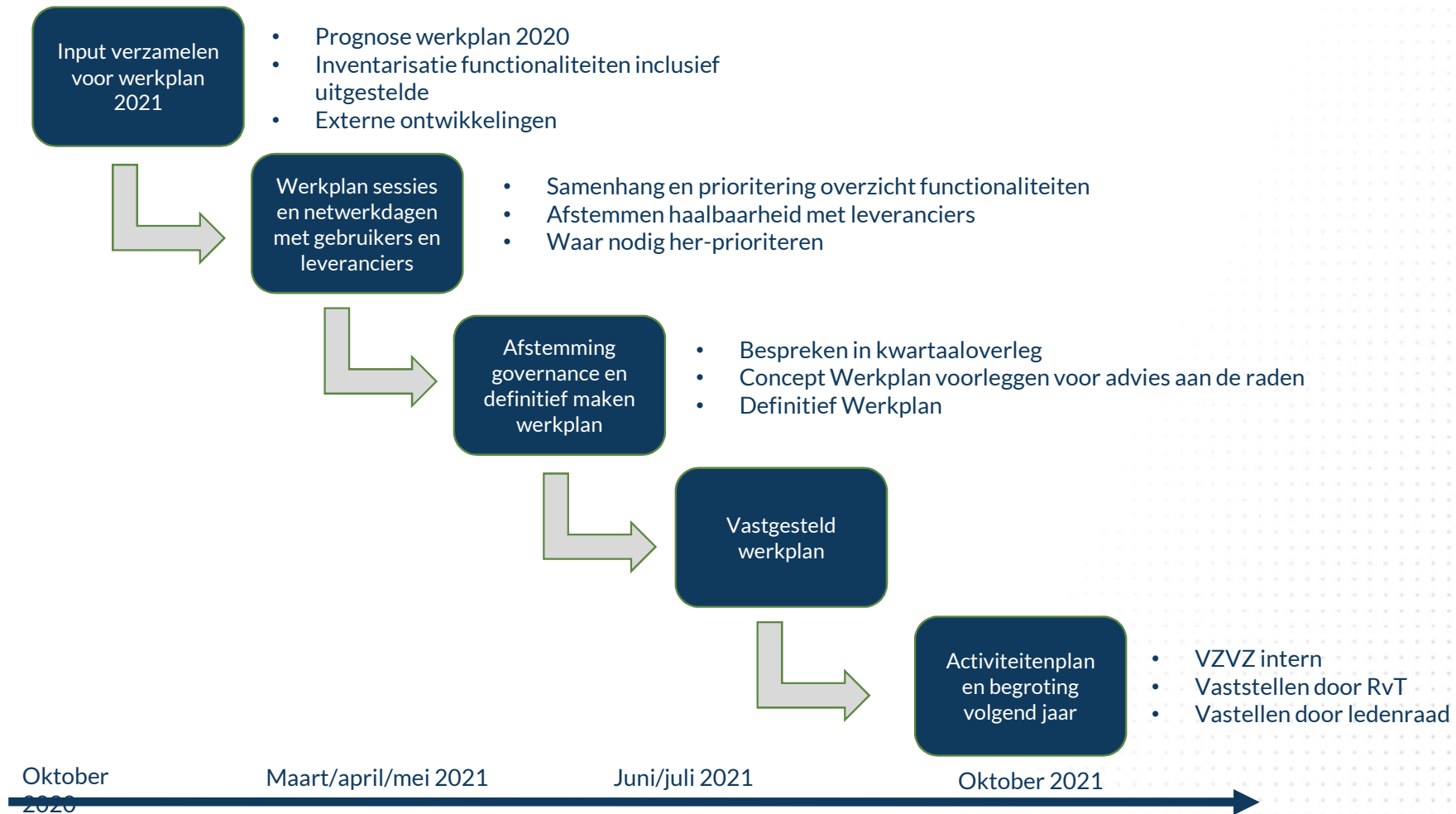
Werkplan 2021

Frank Willems

Hoe komt het werkplan tot stand?



Planning totstandkoming werkplan



Managementsamenvatting Werkplan 2021 (1)

De **Coronacrisis** vraagt een grote extra inspanning van leveranciers, zorgaanbieders en VZVZ. In gezamenlijkheid* zijn recent voor de registratie en communicatie van vaccinatiegegevens meters gemaakt bij het doorvoeren van de noodzakelijke aanpassingen in de informatiesystemen van huisartsen, instellingen in de GGZ, ouderenzorg en verstandelijke gehandicaptenzorg.

De impact van de crisis op het werkplan was en is daarmee significant. De plannen van bestaande programma's en projecten worden vrijwel allemaal aangepast. De leden van VZVZ en de leveranciers staan voor de uitdaging tot een optimale afweging te komen wat voor 2021 (en verder) de prioriteiten zouden moeten zijn. De vraag om prioritering in projecten en programma's wordt voornamelijk bij de koepels gelegd.

Om tempo te kunnen maken voor de zorg is hergebruik van bestaande mogelijkheden die toekomstvast zijn het uitgangspunt. Het hergebruik van de bestaande uitwisselbare bouwstenen en toekomstgerichte aanpassingen voor optimaal gebruik van de infrastructuur (o.a. Aorta 8.x) staan daarbij bovenaan.

Dit komt ten goede aan de (gefaseerde) ontwikkelingen gericht op beschikbaarheid van **huisartsgegevens: Ketenzorg** (en de ontwikkeling richting Netwerkgzorg), **Dossieroverdracht, SPOT** (patiënt toestemming) en de professionele samenvattingen en rapportages in de **Acute Zorg, LSP+** tbv het programma OPEN, **Waarneemgegevens 2.0**.

In 2021 wordt hopelijk eindelijk een echte start gemaakt met het programma **Medicatieoverdracht**. Er wordt op dit moment nog druk overlegd over een financiële vergoeding zowel aan de leveranciers als de zorgaanbieders.

De ontwikkelingen gericht op meer regie bij de patiënt lopen grotendeels volgens planning. **Eenvoudige inzage medicatieverstrekkingen** in Volgezorg is gerealiseerd en een pilot is uitgevoerd, onderzoek loopt naar landelijke opschaling. **LSP+** is als dienst opgeleverd en wordt conform vraag uit het veld doorontwikkeld. De eerste pilots zijn succesvol verlopen. VZVZ verkent de mogelijkheden om in het licht van behoeften van zorgaanbieders en leveranciers voortkomend uit de VIPP-stimuleringsregelingen de te ondersteunen toepassingen op het LSP uit te breiden (o.a. BgGZ, BgZ).

Het project gericht op **VZVZ als deelnemer van de dienst Mitz** (OTV) bevindt zich in de fase van uitvoering en vindt er afstemming plaats met leveranciers.

In de **Jeugdgezondheidszorg** wordt gewerkt aan het vastleggen van de toestemming voor het uitwisselen van gegevens over het rijksvaccinatieprogramma tussen JGZ-organisaties en het RIVM.

FHIR wordt steeds meer een dominante standaard in de gegevensuitwisseling in de zorg. Op verzoek van het zorgveld wordt een FHIR-koppelvlak (REST), naast de huidige HL7v3 (Soap) in het LSP, ontwikkeld. De eerste beproevingen zijn geweest en zien er hoopvol uit.

Andere verkenningen die op de agenda staan voor 2021 is het verbeteren van **patiënt- en zorgverlenerauthenticatie** en **capaciteitsmanagement**. Het meer gebruiksvriendelijk toepassen van de UZI-pas krijgt vorm in projecten binnen de Ketenzorg en de context van de GGZ. Eerste pilots met de beproeving van de **Conditionele Query** zijn succesvol uitgevoerd.

Mitz is als dienst in overgang naar implementatie. PoC's en Pilots zijn succesvol uitgevoerd. Toestemming voor het beschikbaar stellen van zorggegevens blijft nodig. Specifiek ten aanzien van toestemming voor spoedsituaties wordt in het project SPOT gekeken naar een gepaste oplossing.

Naast het LSP geeft VZVZ, samen met RSO NL, uitvoering aan het programma **Twiin** dat een landelijk afsprakenstelsel en architectuur op moet leveren gericht op realisatie van toepassingen voor **beeldbeschikbaarheid**, perinatologie, **lab2zorg**, e-Overdracht en de BgZ. De architectuur voor een eerste beproeving van het beschikbaar stellen van beelden is opgeleverd en de planning van 'Proof of Concept's (in Proves) wordt concreter. De tijdelijke voorziening DVDexit voor het delen van beelden is als gevolg van de Coronacrisis versneld geïmplementeerd.

MedMij komt in 2021 verder tot ontwikkeling, o.a. door het uitvoeren van pilots (Proves) en door steeds meer deelnemers. Verschillende financiële impulsen zullen daaraan bijdragen. Deze ontwikkeling legt beslag op capaciteit bij veel leveranciers. MedMij kent drie fasen in ontwikkeling: verzamelen gezondheidsgegevens, corrigeren & delen en daarna het uitbreiden van de gegevensset.

* VWS, RIVM, LHV, NHG, VGN, de Nederlandse GGZ, Actiz, XIS leveranciers, Nictiz en VZVZ

Managementsamenvatting Werkplan (2)

Het komende tertiaal werken we gezamenlijk met leveranciers aan het oplossen van de volgende **vraagstukken**:

1. **Versiebeheer.** Het uitwerken van overleg over alle programma's en projecten heen om de te gebruiken versies van bouwstenen op elkaar af te stemmen.
2. **Patiënttoestemming.** Het programma SPOT zal versneld voor alle huisartsen de registratie van de benodigde patiënttoestemming realiseren (aansluiting LSP op Mitz).
3. **Patiënttoegang.** Het Programma OPEN zal per 1 juli alle HISSen ontsluiten, hierna is voor een belangrijk deel de huisartseninformatie beschikbaar voor de patiënt. Ook CoronaApp (green certificate) oplossing zal (mogelijk) gebruik maken van deze koppeling. LSP+ inzetten als katalysator bij de ontsluiting van gegevens voor de patiënt.
4. **Met Spoed Beschikbaar.** De huisartssystemen zullen in T2/T3 worden bevraagd door ambulances en SEH's. Uitrol van 'ketenzorg bouwstenen' is hiervoor randvoorwaardelijk. Daarna direct gevolgd voor (H)WG 2.0 (ook gebaseerd op deze bouwstenen).
5. **Overgang FHIR.** De overgang naar FHIR faciliteren mét behoud van de gedane investeringen in de CDA bouwstenen en andere infrastructuur. Waar kan VZVZ ondersteunen en hoe gaan we om met een hybride omgeving en hoe lang houden we dit in stand?
6. **Bg(GG)Z via het LSP.** BgZ uitwisseling over het LSP zal voor de 2^{de} lijn beschikbaar komen als eerste FHIR implementatie.
7. **Verbreiding gebruik LSP voor medicatie.** De VVT markt staat te trappelen om aan te sluiten op het LSP mits het gebruik van de UZI-pas wordt vereenvoudigd en/of mogelijk Nuts kan worden (her)gebruikt. De AORTA-tokens (inschrijf-, mandaat- en transactietokens) inzetten als nieuwe aanpak voor de UZI-pas in combinatie met de eigen 2-factorauthenticatiemiddelen.
8. **ZORG-AB.** Gebruik van ZORG-AB is bij MedMij en pushverkeer ondersteunend. Klanten vragen ook dat zorgaanbieders (afdelingen, technische adressen) zelf gegevens kunnen toevoegen.
9. **Security.** Onderhoud van de cipher suites volgens NCSC. Voldoen aan de nieuwe NEN7512 vereisten voor o.a. encryptie van (point-to-point) berichten.

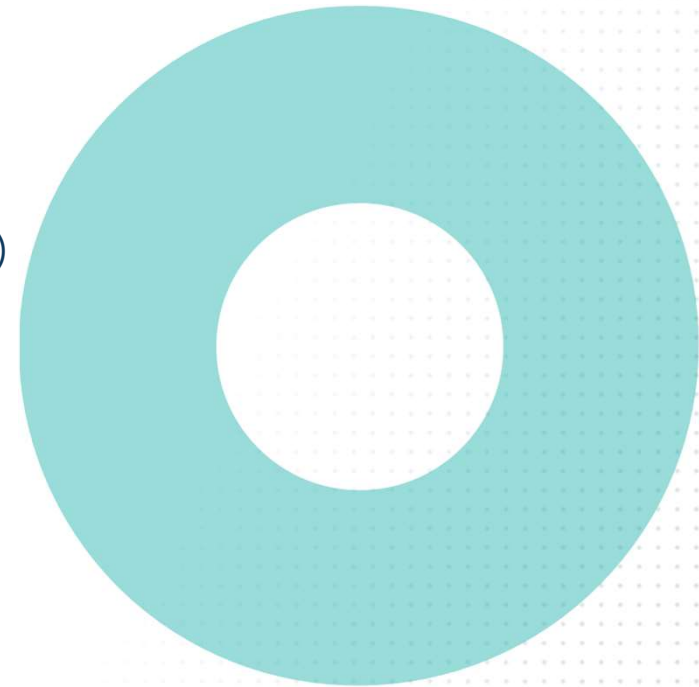
Legenda:

-  = vraagt nu aandacht
-  = vraagt mogelijk aandacht
-  = verloopt volgens plan

Managementsamenvatting Werkplan (3)

Gezamenlijke onderzoeksprojecten met leveranciers (nieuw):

- Onderzoek naar nieuwe vorm van ondertekening inschrijftoken (Ambulance, VVT)
- Onderzoek naar service aansluitingen op de AORTA infrastructuur
- Onderzoek naar 'de nieuwe UZI-pas'
- Onderzoek naar 'patiëntauthenticatie' vervolgen naar pilot
- Verbreding / integratie met Twiin (GtK)
- Pilot ontsluiting laboratoriumgegevens van XDS (lab) naar LSP (apotheek)
- Onderzoek naar een Proof of concept NUTS aansluiten op AORTA
- Ontwikkeling nieuwe bouwsteen behandelgrenzen
- Ontwikkeling nieuwe bouwsteen vaccinaties
- Ontwikkeling dossieroverdracht
- Ontwikkeling koppeltaal 2.0
- Onderzoek procesberichten (workflow)
- Onderzoek verwijsproces



Prioriteiten

Sector	Burger	Huisartsen	MSZ	Langdurige zorg	GGZ & VG	Farmacie	JGZ
Actuele Landelijke programma's	MitZ Medicatieproces Met spoed beschikbaar Ketenzorg MedMij Spot Twiin / Beelduitwisseling eOverdracht Registratie aan de bron / BGZ						
Prioriteiten vanuit de gebruikersverenigingen en koepels	PGO's	Dossier overdracht	VIPP5 Big 5 IB	eOverdracht	VIPP GGZ VIPP VG	Medicatie-overdracht	Toe-stemmingen RVP
Ontwikkelingen / programma's met financiële afspraken en deadlines		OPEN	VIPP5	Inzicht	VIPP GGZ VIPP VG	VIPP Farmacie	
Verplichte ontwikkelingen ihkv patiëntveiligheid, wetgeving, veiligheid, integriteit	AORTA infrastructurele randvoorwaarden & vaccinatieprogramma COVID-19						



AORTA - Acceptatiecriteria 31-12-2021 (1)



Nr	Onderwerp	Omschrijving	
1	Beveiligingseisen	TLS 1.3 naar verwachting in q3-2021 op LSP beschikbaar. Geïmplementeerde XIS-applicaties volgen daarna in 2022. Oude cypher suites uit de NCSC tabel in de loop van 2021 uitfaseren (niveau 'goed') DEADLINE VOOR XIS LEVERANCIERS 31-06-2022	
2	OPT-IN	Wettelijk verplicht: juiste registratie informatieset OPT-IN zoals beschreven in GBX.IDA.e4100 (AORTA v 8.1). Geldt ook voor AORTA v6.x. Controle OPT-IN is verplicht (GBX.OPV.e4560)	
3	Geb.datum van SBV-Z	Verplicht juist verwerken SBV-Z geboortedatum (ook voor AORTA v6.x acceptaties)	
4	Patiënteisen	Een set van eisen is opgesteld rond het opvragen van patiëntgegevens door de patiënt zelf voor Volgjezorg.nl (GBP) en/of VZVZ DVZA (GBX.OPV.e4570, GBX.OPV.e4535, GBX.OPV.e4537) (ZA's hebben vrije keus).	
5	VWI-sync	Voor alle heracceptaties van bronsystemen is VWI-sync een verplicht onderdeel Heraccepteren zonder VWI-sync voor AORTA v6.x en AORTA v8.x is niet meer mogelijk	
6	TKID-bericht	Voor alle heracceptaties van alle systemen AORTA v6.x en AORTA v8.x is het melden van de acceptatienr bij implementatie bij de klant verplicht. Meerdere TKIDs per geïmplementeerd systeem kunnen inregelen door GBZ-beheerder (zie factsheet TKIDs voor extra toelichting). Dit om reden voor migratie Mitz, Ontsluiting middels DVZA, Volgjezorg, ZORG-AB en de kwaliteit van de uitwisseling.	

AORTA - Acceptatiecriteria 31-12-2021 (2)



Nr	Onderwerp	Omschrijving	
7	AORTA v8-bouwstenen	Verplicht kunnen verwerken van bouwstenen die ook opgeleverd worden (GBX.OPV.e4017) binnen AORTA v8; Negeren wat niet verwerkt kan worden (GBX.OPV.e4190); Alle bouwsteenfilters ondersteunen (GBX.OPV.e4514). Stuur wat je kunt (GBX.OPV.e4580).	●
8	AORTA v8-tokens	SAML2 tokens verplicht voor alle acceptaties AORTA v8, waarbij transactietoken <i>altijd</i> en mandaat- en inschrijftoken <i>optioneel</i> aanwezig is. Let op! Mandaatfunctie binnen de applicaties binnen AORTA v8 wordt hiermee gewijzigd. Mandaattokens hebben eigen set aan nieuwe eisen. AORTA v6.x systemen behoeven dus niet aangepast.	●
9	Zorgadresboek (ZORG-AB)	Versturen van pushberichten maakt gebruik van het ZORG-AB voor de applicatie-id en interacties.	●

Legenda:

- = vraagt nu aandacht
- = vraagt mogelijk aandacht
- = Verloopt volgens plan



Pauze

15 minuten





Jaarplan 2022: Ophalen behoeftes uit regio's

Monique Bomers en Kailesh Bansi

Mentimeter

- <https://www.menti.com/uamooj8kr8>





Ervaringen, tips met verkenning format GGZ

Lydia Telnekes



Pauze

15 minuten





Met Spoed Beschikbaar

Wendy Castelijns / Ingeborg Kan

Samenwerken aan digitale gegevensuitwisseling in de spoedzorgketen


met **spoed**
beschikbaar

7 September 2021



Welke manier van gegevensuitwisseling komt niet (meer) voor in de acute zorgketen?



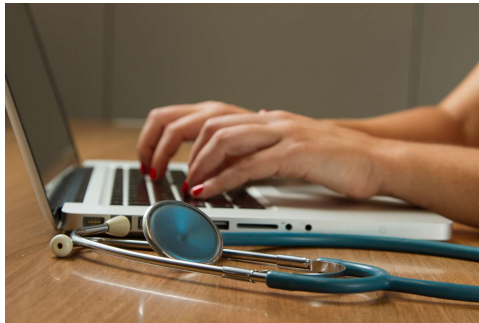
A)



B)



C)



D)



E)



F)

Het programma heeft

**als
missie:**

Zorgverleners in de spoedzorg te helpen met
gegevensuitwisseling volgens de Richtlijn

**de
ambitie:**

Relevante gegevens bij spoed in 2021 in één oogopslag
inzichtelijk

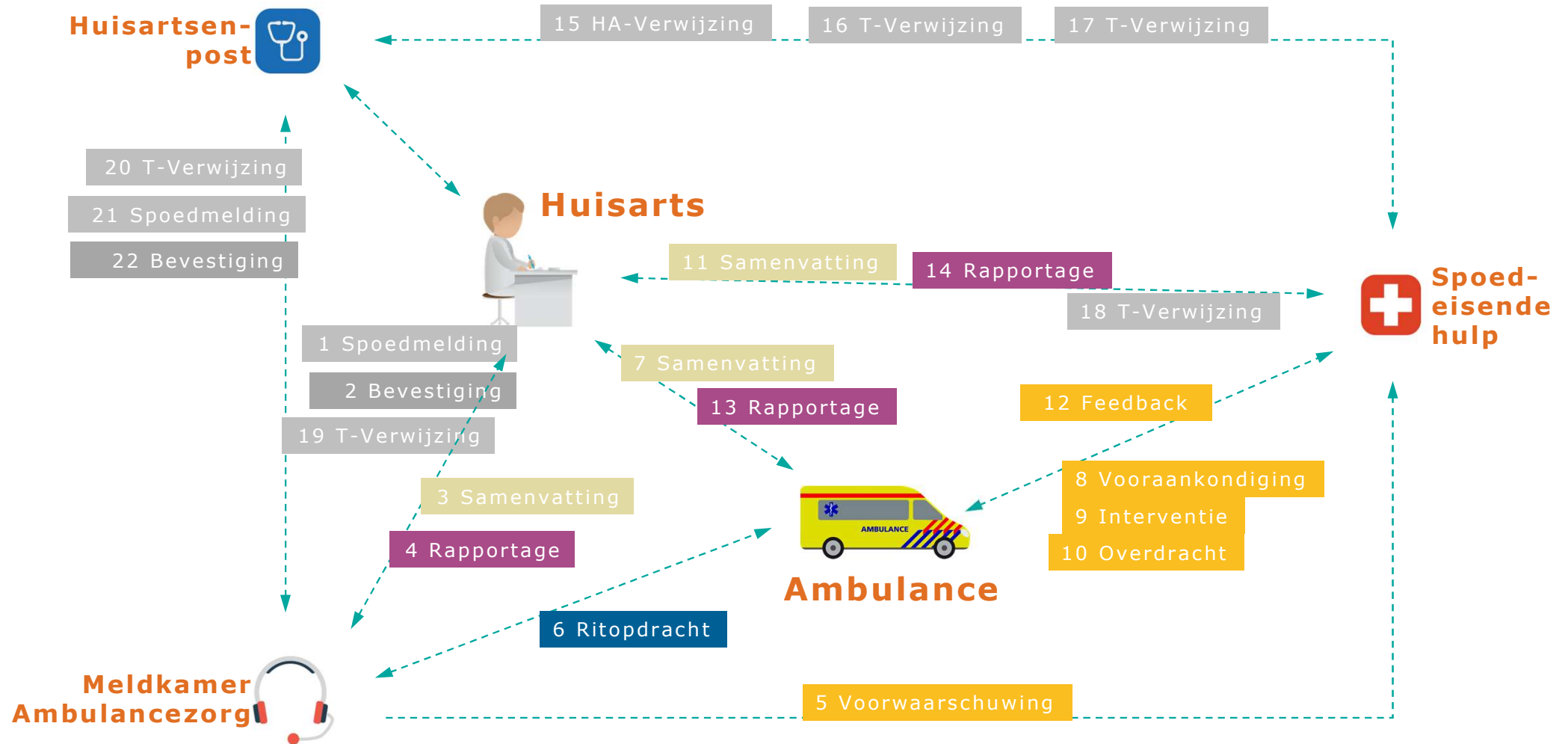
de baten:

Betere
gezondheidsuitkomsten

Doelmatiger en sneller
(keten)zorgproces

Kwaliteitsverbetering
zorgproces

Scope Met **spoed** beschikbaar





De aanpak

Regionale aanpak met koploperprojecten

- Coalitie van twee zorgaanbieders in regio en de betrokken ICT-leveranciers, bestuurlijke afstemming in regio
- Versneld beproeven nieuwe uitwisseling met aandacht voor techniek, functionaliteit, processen, werkafspraken, gebruik, communicatie en instructie
- Onder begeleiding van een regionale projectleider met ondersteuning van coördinator Met spoed beschikbaar
- Reflecteren op aanpak, delen van kennis en ervaringen binnen en buiten de regio

Brede uitrol van gerealiseerde uitwisselingen

Zorgaanbieders die werken met leveranciers, die betrokken zijn geweest bij eerdere beproevingen en de technische oplossing voor een berichtuitwisseling hebben gerealiseerd kunnen deze al implementeren.

Mits hun ketenpartner ook werkt met een leverancier die de uitwisseling al technisch heeft gerealiseerd.



Meer informatie en aan de slag
via

info@metspoedbeschikbaar.nl **VZVZ.**

Rol voor de regio-organisatie

- In de regio aanjagen en ondersteunen bij coalitievormingen van zorgaanbieders en hun leveranciers. In kaart brengen van behoefte.
- Coördinatie van de beproevingen van uitwisselingen in koploperprojecten: van ontwikkeling tot gebruik. Ondersteuning met advies, kennis en tooling vanuit Met spoed beschikbaar.
- Of als het geen koploperproject betreft: Stimuleren van in gebruik name van beproefde techniek en werkafspraken tussen ketenpartners (brede uitrol).



Huidige status

Regiokaart op Metspoedbeschikbaar.nl

Regiokaart

Samen werken aan versnelling van digitale gegevensuitwisseling in de acute zorgketen.

Op deze kaart ziet u per regio welke zorgaanbieders en ICT-leveranciers in de acute zorgketen met elkaar samenwerken aan digitale gegevensuitwisseling volgens de **Richtlijn**.

De Regiokaart is een product van **Amigo!** en mede mogelijk gemaakt door VZVZ.

Klik op een regio voor meer informatie over welke zorgaanbieders en ICT-leveranciers bij de samenwerking betrokken zijn en aan welke gegevensuitwisseling zij samen werken. De inhoud van de kaart wordt regelmatig aangevuld met nieuwe informatie. Wilt u meer weten over één of meerdere samenwerkingen of zelf aan de slag? Neemt u dan **contact** met ons op. We helpen u graag verder!

Zoek op plaatsnaam

Filter op

Alle typen zorgaanbieders

Alle typen gegevensuitwisseling



Wilt u meer weten over één van de samenwerkingsinitiatieven op deze kaart of wilt u zelf aan de slag?

Contact

Verberg

Voor zorgaanbieders

Regio Noord Nederland

± 400

Huisartsenpraktijken
(aangesloten bij het
I.SP)
Bron: VZVZ

± 3

Huisartsenposten
Bron: VZVZ

± 3

Regionale
Ambulancevoorzieningen
Bron: Nictiz

± 9

Ziekenhuizen (met een
Spoedeisende hulp)
Bron: VZVZ



Verwijzing van de huisartsenpost waarnemend huisarts naar de spoedeisende hulp

Doktersdienst Groningen en het Martini Ziekenhuis

Verberg

Gerealiseerd

Beschrijving

De Doktersdienst Groningen (DDG) verwijst patiënten digitaal naar de spoedeisende hulp van het Martini Ziekenhuis.

De ICT-leveranciers Topicus en ihomer zijn verantwoordelijk voor de technische realisatie.

Gegevensuitwisseling

Met de digitale spoedverwijzing van HAP naar SEH komt de verwijfsbrief van de HAP meteen na verzending digitaal binnen in het systeem van de SEH. Dit zorgt voor efficiënter proces, minder dubbele administratieve handelingen en daardoor minder fouten. De SEH is sneller op de hoogte van de komst van een patiënt en kan daardoor sneller de juiste zorg verlenen. De patiënt hoeft daarnaast geen papieren verwijfsbrief meer mee te nemen.



Aan de slag met digitale spoedverwijzing van huisartsenpost naar SEH?

Huisartsenposten en SEH's kunnen al aan de slag als ze beiden werken met:

Topicus HAP
CGM Callmanager
ChipSoft HiX
ihomer AZNConnect

Koplopers gezocht!
Zorgaanbieders die werken met:

HiX (HAPIS)
Nexus

Bijna koplopers in regio Noord
West en Amsterdam met
leveranciers:

Epic
HealthConnected

Aan de slag met de verbeterde ambulanceberichten? (vooraankondiging, interventie, overdracht en feedback)

(bijna) Koplopers in regio-Rijnmond, Zuid-Holland Zuid en Flevoland met leveranciers:

Topicus Ambusuite

CityGis*

ChipSoft HiX

ihomer AZNConnect

Koplopers gezocht!

Zorgaanbieders die werken met:

Enigmacare

Epic

Nexus

info@metspoedbeschikbaar.nl

* m.u.v. feedbackbericht

VZVZ.

Aan de slag met de digitale verwijzing van huisartsenpost naar meldkamer?

(Bijna) koplopers in regio-Rijnmond,
West, Haaglanden en Zuid Limburg
met leveranciers:

Topicus HAP
CGM Callmanager
ProQA/GMS
Topicus NTS/GMS

Koplopers gezocht!
Zorgaanbieders die werken met:
HealthConnected
ChipSoft (HAPIS)

info@metspoedbeschikbaar.nl

VZVZ.

Aan de slag met het opvragen van de Professionele Samenvatting van de Huisarts op de SEH?

Koplopers in de regio Groningen met leveranciers:

Promedico VDF

Ihomer AZNConnect

Koplopers gezocht!

Zorgaanbieders die werken met:

Pharmapartners

MicroHIS

TetraHIS

OmniHIS

CGM

Promedico ASP

Chipsoft HIX

Nexus

Epic

info@metspoedbeschikbaar.nl

VZVZ.

Koplopers gezocht voor overige uitwisselingen!

Opvragen Professionele Samenvatting van Huisarts op de ambulance (bericht 7)

Rapportage van Ambulance naar Huisarts (bericht 13)

Rapportage van SEH naar Huisarts (bericht 14)

Verwijzing patiënten van SEH naar HAP (bericht 17)



info@metspoedbeschikbaar.nl

Vraag aan u ...

- Helpen bij het in kaart brengen van behoefte bij zorgaanbieders in de regio. Ondersteunen bij coalitievormingen van zorgaanbieders en hun leveranciers.
- Coördinatie (regionale projectleiding) van de beproevingen van uitwisselingen in koploperprojecten: van ontwikkeling tot gebruik. Ondersteuning met advies, kennis en tooling vanuit Met spoed beschikbaar.
- Of als het geen koploperproject betreft: Stimuleren van in gebruik name van beproefde techniek en werkafspraken tussen ketenpartners (brede uitrol).

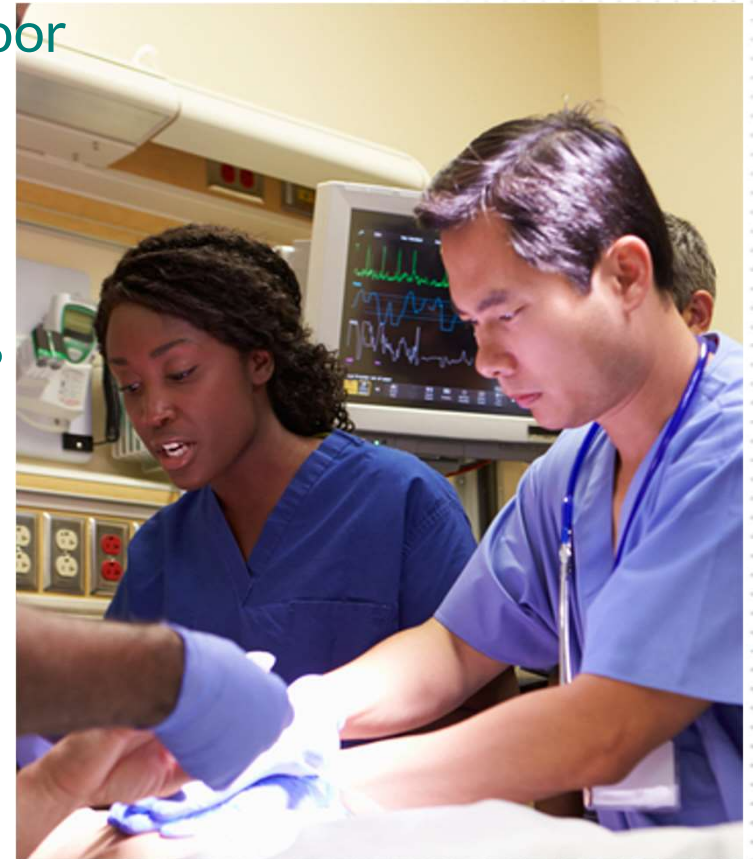
Meer informatie of aan de slag?

Ziet u kansen voor zorgaanbieders in uw regio voor een koploperproject of om een reeds beproefde Uitwisseling te implementeren?

Heeft u vragen of wilt u van gedachten wisselen?

info@metspoedbeschikbaar.nl

www.metspoedbeschikbaar.nl





Dank voor jullie aandacht



Afsluiting

*Volgende Netwerkbijeenkomst:
30 november 2021, fysieke bijeenkomst (locatie volgt nog)*