



Eindrapportage PROVES

Connectathon Proactieve Zorgplanning

Connectathon

In opdracht van: **PZP** 
COALITIE

Datum Connectathon: 29-09-2025

Versie: 1.1

Reinier van der Hoek, Victor Teunissen, Pepijn Hesselink & Arif Madaran

Managementsamenvatting (1/2)

1. Context

De Connectathon Proactieve Zorgplanning (PZP) vond plaats op 29 september 2025 en is georganiseerd in nauwe samenwerking tussen de PZP Coalitie en PROVES. Het doel was om het beschikbaarstellen en raadplegen van PZP-gegevens (in de vorm van de zeven behandelgrenzen van de zorginformatiebouwsteen Behandelaanwijzing²) tussen verschillende zorginformatiesystemen te beproeven, via zowel AORTA-LSP als Nuts. De Connectathon bouwde voort op eerdere designathon- en hackathondagen, waarin technische en organisatorische afspraken zijn gemaakt en applicatierollen zijn opgesteld.

2. Doelstelling

De Connectathon had als doel:

- Het technisch beproeven van het raadplegen en beschikbaarstellen van PZP-gegevens via bronsystemen aangesloten op AORTA-LSP of op Nuts.
- Het technisch beproeven van het FHIR-profiel voor de zib Behandelaanwijzing² en het valideren van uitgewisselde berichten.
- Het ophalen en waar mogelijk oplossen van issues rondom deze gegevensuitwisseling.
- Het doen van aanbevelingen voor een landelijke 1.0-oplossing voor PZP-gegevensuitwisseling eind 2025.

3. Aanpak

De aanpak was als volgt:

1. Coördinatie van werkzaamheden ter voorbereiding op de Connectathon
2. Betrekken leveranciers om ketens voor gegevensuitwisseling te vormen
3. Concretiseren van technische specificaties waarmee leveranciers de uitwisseling hebben gerealiseerd
4. Opstellen van draaiboek en inrichten en monitoring van het issuemanagementsysteem
5. Uitvoeren van een connectiviteitscheck voorafgaand aan de Connectathon
6. Begeleiden van de Connectathon en volgen van de dagplanning
7. Verzamelen van bevindingen en aanbevelingen en uitwerken van de rapportage

Managementsamenvatting (2/2)

4. Bevindingen

In totaal zijn er acht bevindingen geconstateerd en opgenomen in deze rapportage:

- **Ontbrekende ID:** bij uitwisseling ontbreekt soms een unieke resource-ID, wat leidt tot onduidelijkheid en risico op duplicaten.
- **Historische data:** samenvoegen van velden voor toelichting en specificaties veroorzaakt verwarring bij migratie van historische gegevens.
- **Veld 'Anders':** verwarring over codering van het veld 'Anders' leidde tot inconsistente verwerking en interpretatie.
- **Uitwisseling voor VVT via LSP:** UZI-middelen zijn vereist voor LSP-uitwisseling, maar veel VVT-medewerkers beschikken hier niet over. Dit maakt aansluiting en uitwisseling op het LSP momenteel niet haalbaar. Om uitwisseling tussen Nuts en AORTA-LSP op de korte termijn te realiseren, is inmiddels vanuit VZVZ een PoC gestart in samenwerking met Stichting Nuts.
- **Responsetijden bij PZP-uitwisseling:** Bij doorontwikkeling moet worden onderzocht hoe de responsetijden voor het uitwisselen van PZP-gegevens zich verhouden tot die van reguliere LSP-uitwisselingen.
- **Foutieve verwijzing zib-profiel:** een leverancier verwees in het FHIR-bericht naar een foutief zib-profiel, wat risico geeft op verminderde interoperabiliteit.
- **Displaywaarde:** Het ontbreken van een displaywaarde bij Consent.provision.code bemoeilijkt begrijpelijke presentatie van behandelaanwijzingen.
- **Combineren van behandelaanwijzingen:** Het samenvoegen van meerdere behandelingen in één veld belemmert transparantie en valideerbaarheid van besluiten.

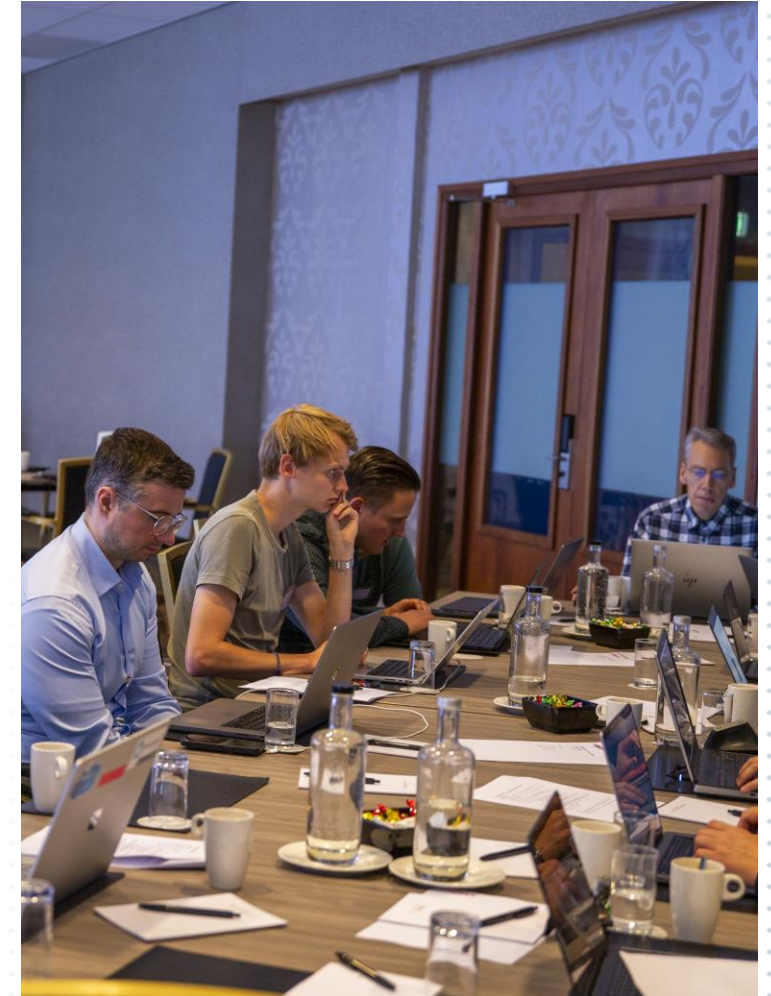
5. Conclusies

- Het FHIR-profiel voor de zib Behandelaanwijzing2 is succesvol gevalideerd.
- Het beschikbaar stellen en raadplegen van PZP-gegevens via Nuts en AORTA-LSP is succesvol beproefd.
- Deelnemers hebben de Connectathon nuttig ervaren en zien kansen voor uitbreiding naar een volledige PZP-gegevensset.

6. Vervolgstappen

- Het beproeven van het beschikbaarstellen en raadplegen van PZP-gegevens via AORTA-LSP met meerdere bronnen.
- In december 2025 wordt een vervolgbijeenkomst georganiseerd met regio's om de technische resultaten van de connectathon functioneel te beproeven.
- In 2026 wordt met de regio's die de 1.0 oplossing hebben beproefd toegewerkt naar de 2.0 oplossing, waarbij parallel meer regio's de 1.0 oplossing gaan beproeven.

Sfeerimpressie Connectathon Proactieve Zorgplanning





Inhoudsopgave

1. Context & doelstellingen	6
2. Aanpak & resultaten	10
3. Bevindingen & aanbevelingen	16
4. Conclusies & vervolgstappen	20
5. Bijlage	22

Hoofdstuk 1

Context & doelstellingen

Context

Proactieve Zorgplanning

Om kwalitatieve zorg te kunnen leveren die rekening houdt met zowel huidige als toekomstige grenzen en wensen van de patiënt, is het essentieel dat medische gegevens over Proactieve Zorgplanning (PZP) digitaal uitwisselbaar zijn tussen verschillende zorgsectoren en regio's. Dit is een urgente behoefte binnen netwerkzorg: veel IZA-aanvragen benadrukken de noodzaak van een regionale oplossing voor het beschikbaar maken van actuele PZP-gegevens. Zonder gezamenlijke uitgangspunten op het gebied van informatie, zorgprocessen, standaarden, techniek en infrastructuur is landelijke interoperabiliteit niet haalbaar.

Om een landelijke interoperabiliteit omtrent het uitwisselen van PZP-gegevens te borgen, hebben verschillende regio's, mProve, zorgverleners en IT-leveranciers de PZP Coalitie opgericht. In februari 2025 heeft de PZP Coalitie een designathon PZP georganiseerd om gezamenlijk met zorgverleners, leveranciers en overige (landelijke) stakeholders de eerste afspraken te maken voor het realiseren van een sector-overstijgende PZP-gegevensuitwisseling.

*De PZP-gegevens die tijdens de Connectathon beschikbaar gesteld en geraadpleegd werden bestonden uit de zeven behandelgrenzen van de [zib Behandelaanwijzing2](#). In dit document verwijst 'PZP-gegevens' steeds naar deze specifieke set.

Voortbouwend op de resultaten van de designathon werden door zorgverleners, leveranciers en de PZP Coalitie twee hackathondagen op 3 en 4 juli georganiseerd. Tijdens deze hackathon dagen stelden zij technische afspraken, randvoorwaarden en vereiste applicatierollen en informatieprocessen (zie [bijlage 1](#)) vast voor PZP-gegevensuitwisseling. Hierbij werd de wens uitgesproken om een deel van deze informatieprocessen technisch te beproeven in de vorm van een Connectathon.

De Connectathon PZP heeft vervolgens op 29 september 2025 plaatsgevonden. Aan PROVES was gevraagd om deze Connectathon te organiseren in samenwerking met de PZP Coalitie.

Achtergrondinformatie: de PZP-informatiestandaard

De informatiestandaard proactieve zorgplanning (PZP), oftewel Advance Care Planning (ACP), is van toepassing op het zorgdomein binnen Nederland, welke zich bezig houdt met de proactieve zorgplanning voor patiënten (in de palliatieve fase). Deze informatiestandaard is opgesteld door het IKNL en gebaseerd op de [richtlijn Proactieve Zorgplanning](#).

Scope

Doelstellingen

De Connectathon heeft zich gericht op de volgende doelstellingen:

- Het technisch beproeven van het raadplegen en beschikbaar stellen van PZP-gegevens (in de vorm van de zeven behandelgrenzen van de zib Behandelaanwijzing2) via bronsystemen aangesloten op AORTA-LSP of op Nuts.
- Het technisch beproeven van het FHIR-profiel voor zib Behandelaanwijzing2 en het valideren van uitgewisselde berichten.
- Ophalen en, waar mogelijk, oplossen van issues omtrent het raadplegen en beschikbaar stellen van PZP-gegevens.
- Aanbevelingen doen om toe te werken naar een 1.0 oplossing voor PZP-gegevensuitwisseling voor eind 2025.

Buiten scope

Onderstaande punten waren geen onderdeel van de scope:

- Het gebruik, bruikbaarheid of gebruiksvriendelijkheid van de uitwisseling
- De integratie van het presentatiescherm in een XIS
- Reconciliatie van gegevens uit meerdere gegevensbronnen
- De generieke functies (identificatie, authenticatie, autorisatie, toestemming, lokalisatie en adressering)
- Semigestructureerd ontsluiten in PDF/A
- Het door de patiënt zelf aanpassen en inzien van een behandelaanwijzing in bijvoorbeeld een PGO
- Medisch beleid van een zorginstelling

Uitgangspunten

Uitgangspunten

De volgende inhoudelijke uitgangspunten werden gehanteerd tijdens de Connectathon:

- De PZP-gegevens die gedurende de Connectathon beschikbaar gesteld en geraadpleegd worden, bestonden uit de zeven behandelbeperkingen van de zib Behandelaanwijzing2.
- De deelnemende domeinen en bijbehorende infrastructuren voor raadplegen en beschikbaar stellen van PZP-gegevens bestonden uit AORTA-LSP en Nuts.
- Een eventuele mapping van de zib Behandelaanwijzing2 versie 2017 naar de 2020 versie vond tijdens de Connectathon plaats bij de beschikbaarsteller.

De volgende organisatorische uitgangspunten werden gehanteerd tijdens de Connectathon:

- De PZP-coalitie en PROVES werkten nauw samen met VZVZ en Stichting Nuts om de beproeving zowel via AORTA-LSP als via de Nuts-infrastructuur te realiseren.

PROVES

Sinds 2018 voert het programma PROVES onafhankelijke beproevingen (Proof of Concepts) en gecontroleerde livegangen uit van nieuwe functionaliteiten van afsprakenstelsels. De PROVES-dienstverlening bestaat uit:

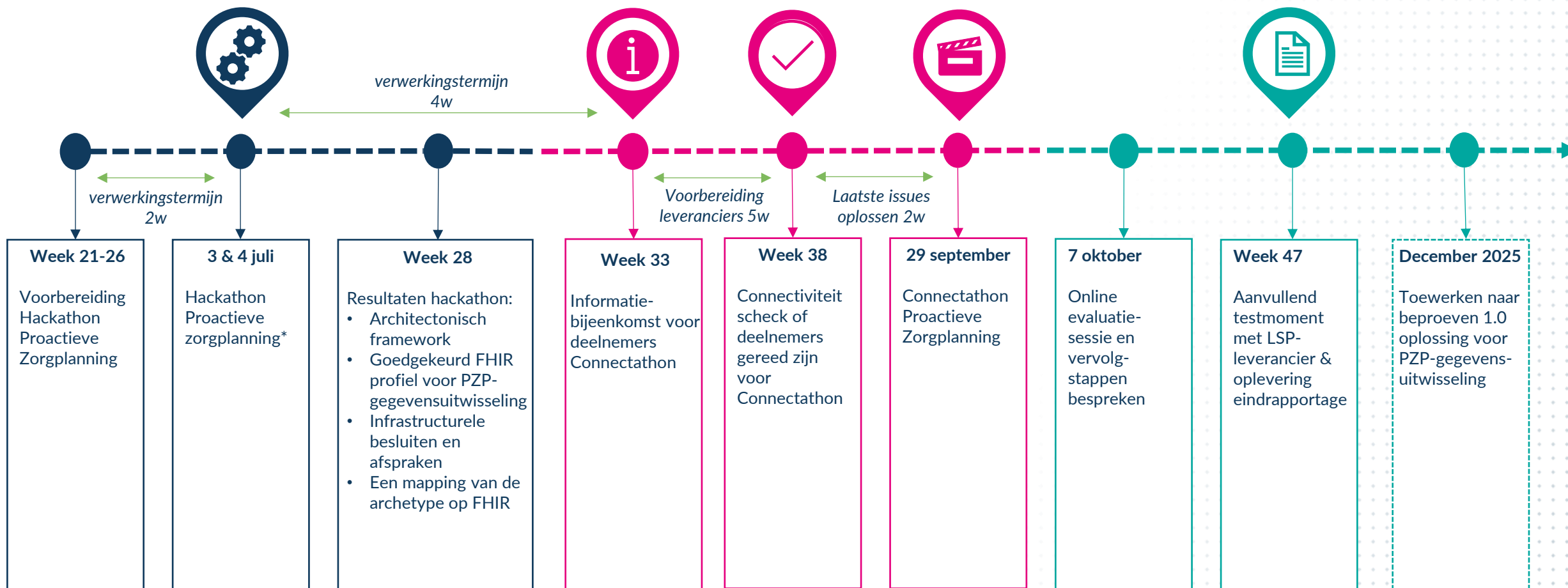
- Proof of Concepts (sinds 2018): beproeving van gebruiksvriendelijkheid, technische maakbaarheid en haalbaarheid, en het vastleggen van bevindingen en aanbeveling voor de doorontwikkeling.
- Gecontroleerde livegangen (sinds 2019): implementeren van een functionaliteit en onderzoek doen naar het gebruik in de praktijk. Middels ondersteuning vanuit PROVES in de vorm van projectleiding en programmamanagement worden alle stakeholders betrokken om in een regio te komen tot een begeleide livegang.
- Hackathons (sinds 2021): organisatie van (grootschalige) testtrajecten van verschillende landelijke programma's ter bevordering van de brede implementatie van een functionaliteit.
- Living labs (sinds 2023): betrokken bij het organiseren en begeleiden van living labs in samenwerking met Nictiz en zorgverleners. Hierbij wordt vanuit design-thinking principes kort-cyclisch gewerkt aan het oplossen van knelpunten rondom het hergebruiken van zorggegevens.

Projectleiders van PROVES hebben inhoudelijke en procesmatige expertise, creëren draagvlak onder stakeholders en waken voor desinvesteringen, hebben een versnelende werking op de coalitie, doen een onafhankelijke beproeving met veldpartijen en delen concrete ervaringen en adviezen met opdrachtgevers, en vergroten op deze manier de technische volwassenheid van de beproefde functionaliteit

Hoofdstuk 2

Aanpak & resultaten

Aanpak | Tijdslijn



Aanpak | Activiteiten en indeling

Fasering

De fasering van de Connectathon is weergegeven op de vorige slide. De volgende hoofdactiviteiten zijn daarin te onderscheiden:

1. Voorbereiding & kick-off

- Coördineren van werkzaamheden ter voorbereiding op de Connectathon
- Leveranciers betrekken om ketens voor uitwisseling te vormen
- Coördineren concretisering van technische specificaties waarmee deelnemende leveranciers de gegevensuitwisseling hebben gerealiseerd, inclusief implementatieondersteuning
- Opstellen van het draaiboek, inclusief testscenario's en testdata
- Inrichten issuemanagementsysteem
- Opstellen connectiviteitscheck
- Afstemmen benodigde technische voorbereiding

2. Connectathon

- Begeleiden van Connectathon en volgen van de dagplanning
- Begeleiden testscenario's tijdens Connectathon
- Monitoring issuemanagementsysteem (loggingteam)

3. Afronding

- Verzamelen bevindingen en aanbevelingen
- Uitwerken en afstemmen rapportage

Connectiviteitscheck

Voorafgaand aan de Connectathon is van de deelnemers gevraagd om de stappen van de connectiviteitscheck te doorlopen. De connectiviteitscheck zelf werd gebruikt om eventuele connectiviteitsproblemen te bespreken en op te lossen.

De stappen voor de connectiviteitscheck waren als volgt:

- Nuts-deelnemers dienden zich aan te melden op de discoveryservice van het Nuts-netwerk.
- Beschikbaarstellers dienden aan te kunnen tonen dat zij een FHIR-resource aan kunnen bieden op een specifiek endpoint.
- Een presentatiescherm diende een FHIR-query te kunnen versturen vanuit het eigen systeem.
- Registrators dienden de benodigde testdatasets in hun systeem te hebben ingevoerd.
- Deelnemers dienden te controleren of zij toegang hadden tot de Connectathon PZP teams-omgeving.

Aanpak | Deelnemers

Deelnemers en rollen

Tijdens de Connectathon hebben onderstaande deelnemers en leveranciers één of meerdere van de volgende rollen vervuld:

Registrator, beschikbaarsteller en/of presentatiescherm.

- AZNConnect
- BetterCare
- Formelio/HINQ
- Nedap
- Open Line
- Phoqus
- Sanday
- Topicus

Tijdens de Connectathon zijn verschillende uitwisselingsketens tussen leveranciers getest. In [bijlage 2](#) staat een overzicht van deze ketens, waarin per leverancier is weergegeven met welke andere partijen PZP-gegevens zijn uitgewisseld en via welke rollen (registrator, beschikbaarsteller en presentatiescherm) deze uitwisseling heeft plaatsgevonden.

Betrokken stakeholders

- Cumuluz
- IKNL
- Nictiz
- Stichting Nuts
- VZVZ (AORTA-LSP)
- Interoplab

Aanpak | Testscenario's, testdata en validatortool

Testscenario's

De testaanpak was gericht op het technisch beproeven van het beschikbaar stellen en presenteren van PZP-gegevens, specifiek de zeven behandelbeperkingen van de zib Behandelaanwijzing2, via bronsystemen die zijn aangesloten op AORTA-LSP of op Nuts. Het doel van deze beproeving is om aan te tonen dat de uitwisseling te toetsen en dat gegevens uit verschillende systemen op een consistente wijze beschikbaar gesteld en gepresenteerd worden.

De volgende vijf testscenario's zijn opgesteld om verschillende situaties te simuleren en de uitwisseling te beproeven:

- Scenario 1: Beschikbaarstellen en raadplegen met één bron, waarbij geen behandelgrenzen zijn geregistreerd.
- Scenario 2: Beschikbaarstellen en raadplegen met één bron, waarbij behandelgrenzen zijn geregistreerd.
- Scenario 3: Beschikbaarstellen en raadplegen met één bron, waarbij niet alle behandelgrenzen zijn geregistreerd.
- Scenario 4: Beschikbaarstellen en raadplegen met één bron, waarbij recente registraties tegenstrijdig zijn ten opzichte van eerdere registraties.
- Scenario 5: Beschikbaarstellen en raadplegen met meerdere bronnen, waarbij behandelgrenzen zijn geregistreerd.

Het uitgangspunt is dat leveranciers worden aangesloten op het stelsel, zodat gegevens vanuit hun systemen beschikbaar worden gesteld aan een centraal punt, namelijk het presentatiescherm, voor verdere verwerking en validatie. Daarbij wordt rekening gehouden met mogelijke verschillen tussen de systemen.

Testdata

Voor het uitvoeren van de testscenario's is gebruik gemaakt van vooraf gedefinieerde testdata, bestaande uit een set van vijf test-BSN's. Deze testdata is opgesteld door Nictiz en sluit aan op de eerdergenoemde testscenario's. Deelnemers van de Connectathon met de rol registrator waren verantwoordelijk voor het correct invoeren van deze testdata in hun systemen.

Validatortool

Tijdens de Connectathon is de validatortool van Interoplab ingezet om de uitgewisselde FHIR-berichten conform zijn aan het opgestelde FHIR-profiel voor PZP-gegevensuitwisseling. Na het doorlopen van elk individueel testscenario is de inhoud van het gegenereerde FHIR-bericht gevalideerd op drie niveaus:

- Syntactisch
- Semantisch
- Terminologisch

Resultaten

- ✓ Deelnemers hebben aanbevelingen gegeven voor het werken naar een 1.0-oplossing;
- ✓ Issues (in de technische specificaties en bij deelnemers) zijn gedocumenteerd;
- ✓ Gerealiseerde en succesvolle technische uitwisseling van gegevens via het Nuts-netwerk en AORTA-LSP;
- ✓ Een succesvol beproefd FHIR-profiel van de zib Behandelaanwijzing2;
- ✓ Eindrapportage, inclusief aanbevelingen vanuit de Connectathon deelnemers.

Hoofdstuk 3

Bevindingen & aanbevelingen

Categorisering bevindingen en aanbevelingen

Algemeen

In totaal zijn er 8 bevindingen geconstateerd en verwerkt in deze rapportage. Tijdens de Connectathon zijn bevindingen gelogd in Microsoft Lijsten.

Niet alle bevindingen uit de Connectathon zijn één-op-één overgenomen in de rapportage. Waar mogelijk, zijn bevindingen gecombineerd.

Ter verbetering

Bevindingen en aanbevelingen die wezenlijk bijdragen aan de doorontwikkeling van PZP-gegevensuitwisseling en drempelverlagend werken voor de implementatie.

Deze rapportage bevat **6** bevindingen ter verbetering

Ter overweging

Bevindingen en aanbevelingen die een bijdrage kunnen leveren aan doorontwikkeling van het PZP-gegevensuitwisseling.

Deze rapportage bevat **2** bevindingen ter overweging

Bevindingen & Aanbevelingen – Ter verbetering

Thema	Bevinding	Eigenaar	Aanbeveling
1 ID	Ontbrekende IDs Bij het uitwisselen van een behandelaanwijzingen tijdens de Connectathon ontbrak bij één leverancier een unieke ID van de uitgewisselde behandelaanwijzing. Zonder deze ID is het niet duidelijk of een geregistreerde behandelaanwijzing uniek is of een duplicaat.	IKNL	Zorg dat bij het uitwisselen van behandelaanwijzingen altijd een unieke resource-ID wordt meegestuurd en leg dit duidelijk vast in de informatiestandaard PZP. Dit voorkomt verwarring en maakt het mogelijk om behandelaanwijzingen correct te identificeren en valideren.
2 Historische data	Samenvoeging velden <i>SpecificatieAnders</i> en <i>Toelichting</i> Bij één leverancier is bij uitwisselen van behandelaanwijzingen in een live setting is slechts één veld in te vullen voor zowel <i>SpecificatieAnders</i> als <i>Toelichting</i> op de behandelaanwijzing. Dit kan problemen veroorzaken bij de migratie van historische data, omdat de oorspronkelijke scheiding tussen deze velden ontbreekt. Volgens de zib-specificatie is het veld <i>Toelichting</i> bedoeld voor aanvullende informatie, zoals redenen voor het opstellen van een behandelaanwijzing en betrokken personen die niet als vertegenwoordiger zijn opgenomen.	Leveranciers	Onderzoek de mogelijkheid om bij migratie van historische data de waarde van <i>Toelichting</i> ook in het veld <i>SpecificatieAnders</i> op te nemen, zodat beide velden gevuld zijn en de context behouden blijft. Beoordeel daarbij of deze aanpak aansluit bij de richtlijnen en of het dupliceren van tekst geen ongewenste gevolgen heeft voor interpretatie of gebruik.
3 Veld Anders	Verwarring omtrent coderen veld <i>Anders</i> Bij enkele leveranciers bestond onduidelijkheid over de technische verwerking van het veld <i>Anders</i> . Omdat dit een vrij tekstveld betreft waarvoor geen SNOMED-code beschikbaar is, moest een alternatief mechanisme worden toegepast.	Leveranciers	Dit probleem is verholpen tijdens de Connectathon door samenwerking met andere leveranciers en aanwezig van Nictiz. Voor instructies voor het implementeren van vrije tekstvelden verwijst Nictiz naar de Nictiz FHIR R4 Implementation Guide 1.0.6 .

Bevindingen & Aanbevelingen – Ter verbetering

Thema	Bevinding	Eigenaar	Aanbeveling
4 UZI-middelen	Uitwisseling voor VVT via LSP Voor uitwisseling via het LSP zijn UZI-middelen vereist (zoals UZI-passen en certificaten). Veel VVT-medewerkers beschikken hier niet over, waardoor aansluiting op het LSP niet haalbaar is. Hiervoor is het nodig dat er identificatie-middelen beschikbaar komen. Alhoewel de uitwisseling tussen AORTA-LSP en Nuts buiten scope was van deze Connectathon, is er een duidelijke behoefte voor deze koppeling op korte termijn.	Alle keten-partijen	Zorg dat er een register komt wat identiteiten uitgeeft voor VVT-medewerkers. En zorg dat hiervoor identificatiemiddelen worden uitgegeven. OF Maak afspraken met alle partijen dat er concessies mogen worden gedaan aan de eisen die gesteld worden aan Identificatie & Authenticatie.
5 Responsetijden	Responsetijden bij het uitwisselen van PZP-gegevens In de praktijk zal er bij zorgprofessional veel behoefte zijn om PZP-gegevens snel op te halen voor actuele overzichten. Performance was niet binnen scope van deze Connectathon, maar het op landelijk niveau uitwisselen van PZP-gegevens zal naar verwachting extra belasting op het LSP veroorzaken. Dit kan impact hebben op responsetijden. De responsetijd ontstaat uit een keten van systemen, waarbinnen de achterliggende bronsystemen bevroegd worden.	Alle keten-partijen	Breng bij de doorontwikkeling in kaart hoe de responsetijden binnen de keten van het uitwisselen van PZP-gegevensuitwisselingen zich verhouden tot die van reguliere uitwisselingen via het LSP.
6 Zib-profiel	Foutieve verwijzing zib-profiel Het uitgewisselde FHIR-bericht van één leverancier bevatte een verwijzing naar een foutief zib-profiel. Deze profielen zijn abstract en niet bedoeld voor gegevensuitwisseling, wat gevolgen kan hebben voor de interoperabiliteit.	Leveranciers	Zorg dat FHIR-berichten conform de implementation guide altijd verwijzen naar het juiste en meest recente versie van het zib-profiel .

Bevindingen & Aanbevelingen – Ter overweging

Thema	Bevinding	Eigenaar	Aanbeveling
7 Display waarde	Ontbrekende displaywaarde bij Consent.provision.code Bij het gebruik van Consent.provision.code ontbrak bij in één geval de displaywaarde naast de SNOMED-code bij het weergeven van de uitgewisselde behandelaanwijzingen in een presentatiescherm. Dit leidt tot inconsistenties in de weergave en maakt het voor gebruikers moeilijker om de betekenis van de code direct te begrijpen.	PZP Coalitie	Volgens de FHIR-richtlijnen dient altijd een displaywaarde meegestuurd te worden, wat zorgt voor een duidelijke en begrijpbare presentatie van de informatie. Communiceer deze richtlijn duidelijk naar de leveranciers
8 Combineren behandelaanwijzing en	Samenvoegen van overige behandelingen Tijdens de validatie bleek dat leveranciers meerdere behandelingen die niet in de Behandelaanwijzing2-lijst voorkomen, soms als één record via NullFlavor in vrije tekst doorgeven. Dit leidt tot onduidelijkheid bij het vastleggen en interpreteren van besluiten, vooral wanneer verschillende 'overige' behandelingen in één veld worden samengevoegd. Het is niet wenselijk om meerdere behandelingen in één record te combineren, omdat dit de transparantie en eenduidigheid van de besluitvorming belemmert.	Leveranciers	Leg voor elke 'overige' behandeling die niet in de Behandelaanwijzing2-lijst voorkomt, een afzonderlijk record vast. Zo kan per behandeling duidelijk worden aangegeven of deze wel of niet uitgevoerd dient te worden. Vermijd het samenvoegen van meerdere behandelingen in één vrije tekstveld (NullFlavor), zodat besluiten per behandeling helder en goed te valideren zijn. Onderzoek de mogelijkheid om dit op te nemen als verplichte eis in het FHIR-profiel

Hoofdstuk 4

Conclusies & vervolgstappen

Conclusies en vervolgstappen

Conclusies

- De Connectathon heeft een aantal waardevolle inzichten opgeleverd voor de doorontwikkeling van een 1.0 oplossing voor het infrastructuurafhankelijk uitwisselen van PZP-gegevens.
- Het FHIR-profiel voor de zib Behandelaanwijzing2 is succesvol beproefd. De uitgewisselde FHIR-berichten zijn gevalideerd en in de analyse hiervan zijn geen bijzonderheden geconstateerd.
- Deelnemers via Nuts hebben aangetoond dat zij allen, op één na, alle testscenario's succesvol hebben kunnen doorlopen en PZP-gegevens via de Nuts-infrastructuur beschikbaar kunnen stellen en raadplegen. Daarnaast heeft de deelnemer via AORTA-LSP eveneens alle mogelijke testscenario's (behalve testscenario 5: beschikbaar stellen en raadplegen met meerdere bronnen) succesvol doorlopen en het beschikbaar stellen en raadplegen van PZP-gegevens via het LSP beproefd.
- Deelnemers zijn van mening dat de resultaten van de Connectathon voldoende basis bieden om het uitwisselen van PZP-gegevens via Nuts in productie te brengen.
- Deelnemers hebben de Connectathon als nuttig en effectief ervaren en stellen een dual vervolg voor:
 - inventariseren welke aanvullende eisen vanuit het zorgveld nodig zijn om live te gaan.
 - Verdere doorontwikkeling en uitbreiding, onder andere richting de volledige PZP-gegevensset.

Vervolgstappen

- Het technisch beproeven van het beschikbaarstellen en raadplegen van PZP-gegevens via AORTA-LSP met meerdere bronnen.
- De ambitie is uitgesproken om eind 2025 een vervolgbijeenkomst te organiseren met regio's om de technische resultaten van de connectathon functioneel te beproeven. Met als doel om afspraken te maken over het zorgproces, de registratie en presentatie van PZP-gegevens en het bijbehorende organisatiebeleid. Dit is onderdeel van de 1.0 oplossing.
- In 2026 willen wordt met de regio's die de 1.0 oplossing hebben beproefd toegewerkt naar de 2.0 oplossing, waarbij parallel meer regio's de 1.0 oplossing gaan beproeven. De 2.0 oplossing richt zich op het beschikbaar maken van meer gegevens (gehele formuleer), meer raadplegers (bijv. acute zorg), verhogen toegankelijkheid (bijv. middels notificatie) en gebruik van de generieke functies indien beschikbaar.

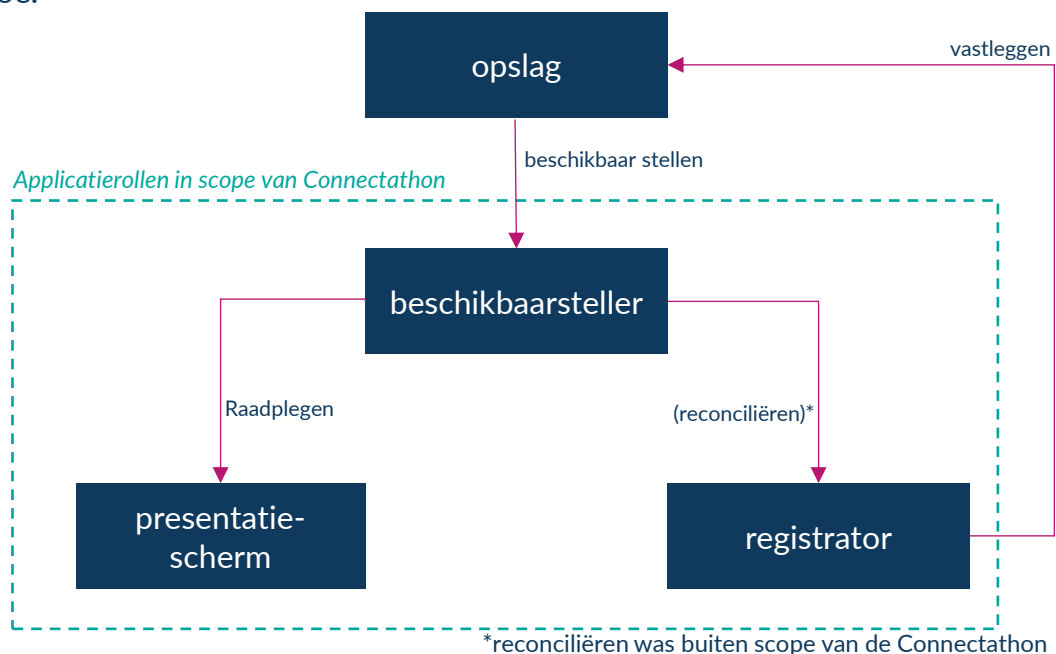


Hoofdstuk 5

Bijlage

Bijlage 1. Toelichting applicatierollen Connectathon

De PZP Coalitie stelde de applicatierollen op aan de hand van gezamenlijke inzichten en resultaten uit de designathon en hackathondagen van 2025. Deze rollen beschrijven de vereiste functies, verantwoordelijkheden en informatieprocessen voor gestandaardiseerde en interoperabele uitwisseling van PZP-gegevens tussen verschillende systemen en leveranciers. **Figuur 1** licht de applicatierollen en bijbehorende informatieprocessen schematisch toe.



Figuur 1. Vereenvoudigde weergave van de applicatierollen en bijbehorende informatieprocessen.

Applicatierollen Connectathon

- **Registrator:** verantwoordelijk voor het registreren, wijzigen en verwijderen van PZP-gegevens door een gebruiker of door een geautomatiseerd proces. Dit kan een gebruikersinterface zijn of een Application Programming Interface. De Registrator is gescheiden van de applicatierol 'Opslag', zodat beide rollen door een andere softwareapplicatie kunnen worden ingevuld, eventueel geleverd door verschillende leveranciers. De registrator ondersteunt de informatieprocessen *Vastleggen* en *Reconciliëren*.
- **Beschikbaarsteller:** verantwoordelijk voor de publicatie van PZP-afspraken in FHIR-formaat en kan onderdeel zijn van een geïntegreerd informatiesysteem zoals een EPD, of kan een afzonderlijk systeem betreffen. De beschikbaarsteller ondersteunt het informatieproces *Beschikbaar stellen*.
- **Presentatiescherm:** verantwoordelijk voor het presenteren van opgevraagde PZP-afspraken en kan onderdeel zijn van een geïntegreerd Zorginformatie Systeem, of kan een losse applicatie zijn. Het presentatiescherm ondersteunt het informatieproces *opvragen*.
- **Opslag:** verantwoordelijk voor de permanente opslag van PZP-afspraken en kan onderdeel zijn van een geïntegreerd Zorginformatie Systeem (zoals een EPD of een HIS), van een vendor neutraal opslagplatform (zoals een OpenEHR CDR of FHIR-store) of kan een specifiek voor PZP-afspraken ontwikkelde Opslag betreffen. De opslag ondersteunt het informatieproces *Vastleggen*. Deze rol lag buiten scope van de beproeving tijdens de Connectathon.

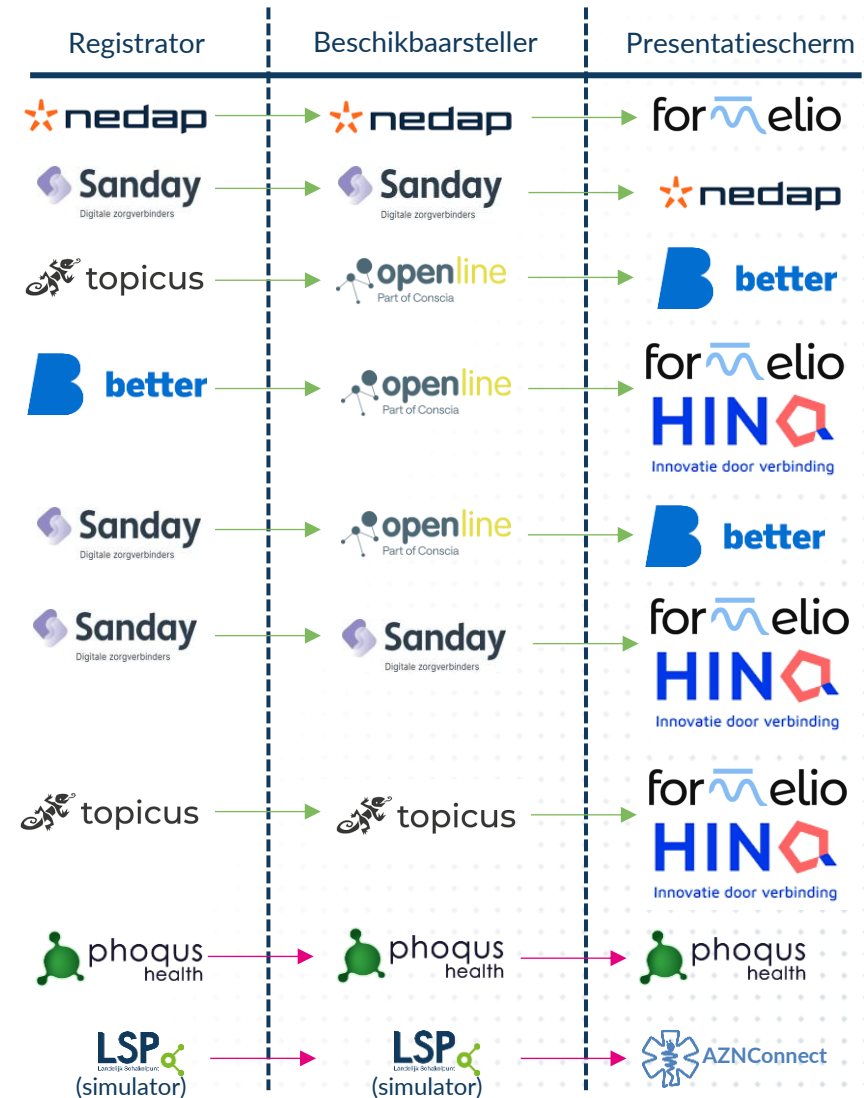
Bijlage 2. Beproefde uitwisselingketens en uitgangspunten testen

Beproefde uitwisselingsketens

Gedurende de Connectathon zijn verschillende uitwisselingsketens getest, waarbij de rollen van **registrator**, **beschikbaarsteller** en **presentatiescherm** door diverse leveranciers zijn ingevuld (zie figuur 2).

Uitgangspunten bij het testen tijdens de Connectathon

- **Meerdere leverancierscombinaties:** elk scenario is minimaal twee keer getest met verschillende leverancierskoppels.
- **Volledige set behandeladviezen:** alle zeven behandelaanwijzingen werden als één set aangeboden, ook als sommige niet waren ingevuld.
- **Actuele informatie:** de meest recente behandelaanwijzing is opgenomen.



Figuur 2. Overzicht uitwisselingketens Connectathon.
De pijlen representeren technische koppelingen: groen via NUTS, roze via AORTA-LSP.

Behoefte aan meer informatie?

PROVES

E: victor.teunissen@vzvz.nl

T: 06 15 35 09 55

E: pepijn.hesselink@vzvz.nl

T: 06 55 91 38 02

E: arif.madaran@vzvz.nl

T: 06 45 64 57 38

PZP Coalitie

E: m.vanaspert@zorgring.nl

T: 06 39 00 76 63

E: i.bijvelds@zorgring.nl

T: 06 51 12 72 80