



# Outcome-doelen in kaart

## Bijlagen

Opdracht voor het Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport, directie Informatiebeleid

Den Haag

—  
20 juli 2018

18.A1800014085.D5.outcomedoelen in kaart



# In deze rapportage zijn verschillende programma's aan elkaar gerelateerd. Er is voor de visuele weergave consistent gebruik gemaakt van een kleurenschema

Naast de programma's zijn er nog vier kleurcodes gebruikt. Voor brancheorganisatie Actiz, tussendoelen, de outcome-doelen en overige projecten. De tussendoelen zijn belangrijke mijlpalen die cruciaal blijken voor meerdere programma's en daarmee de outcome-doelen zelf. Overig betreft projecten die slechts een relatie hebben met één ander programma.

Andere brancheorganisaties zijn niet expliciet in de rapportage weergegeven omdat er geen actief programma is dat is gericht op de realisatie van de outcome-doelen. Daarnaast is in de scope van dit onderzoek opgenomen dat niet alle branches specifiek worden benoemd.

<b>MedMij</b> Centraal programma <i>duurzaam afsprakenstelsel voor PGO</i>	<b>Registratie aan de bron</b> Centraal programma <i>eenmalig vastleggen voor meervoudig gebruik</i>	<b>eOverdracht</b> Centraal programma <i>uitwisselen van informatie bij de verpleegkundige overdracht</i>
<b>VIPP 1 en 2</b> Sector programma cure <i>patiënt toegang tot eigen (digitale) medische informatie</i>	<b>VIPP OPEN</b> Sector programma eerstelijns <i>patiënt toegang tot eigen (digitale) medische informatie</i>	<b>Proves</b> Centraal project <i>testen van MedMij standaarden</i>
<b>VIPP GGZ</b> Sector programma ggz <i>goede informatie-uitwisseling en beter gebruik van e-health</i>	<b>Framework geboortezorg</b> Centraal programma <i>digitaal delen van informatie tussen zorgverlener en patiënt</i>	<b>eID in de zorg</b> Centraal programma <i>nieuwe authenticatie in de zorg</i>
<b>VIPP Care</b> Sector programma care <i>patiënt toegang tot eigen (digitale) medische informatie</i>	<b>Gespecificeerde toestemming</b> Centraal programma <i>gedetailleerde toestemmingsregistratie per patiënt</i>	<b>Informatie standaard Medicatie proces</b> Centraal programma <i>eenduidige registratie en uitwisseling van medicatiegegevens</i>

## Afwijkende kleurcodes

<b>Actiz</b> Brancheorganisatie <i>Actiz heeft een duidelijk plan opgesteld die is gerelateerd aan outcome-doelen</i>
<b>Tussen doelen</b> Tussendoelen zijn gedefinieerd om de relaties tussen programma's duidelijk te kunnen leggen
<b>Relatie tot de outcome doelen</b> De outcome-doelen van het Informatie Beraad Zorg
<b>Overig</b> Wordt gebruikt voor niet nader gedefinieerde projecten

# De programma's, outcome-doelen en tussendoelen zijn visueel weergegeven met donker en lichter gekleurde vlakken en verschillende lijnen

## Programma doelen

Het programma hoofddoel is als donkerste vlak in de eigen kleur weergegeven, met hieraan meerdere doelen gelinkt. Ieder doel heeft een einddatum en nummer (rechtsonder) en een link naar outcomedoel (linksonder).

## Samenhang

Er zijn meerdere typen afhankelijkheden en samenhang weergegeven in deze rapportage:

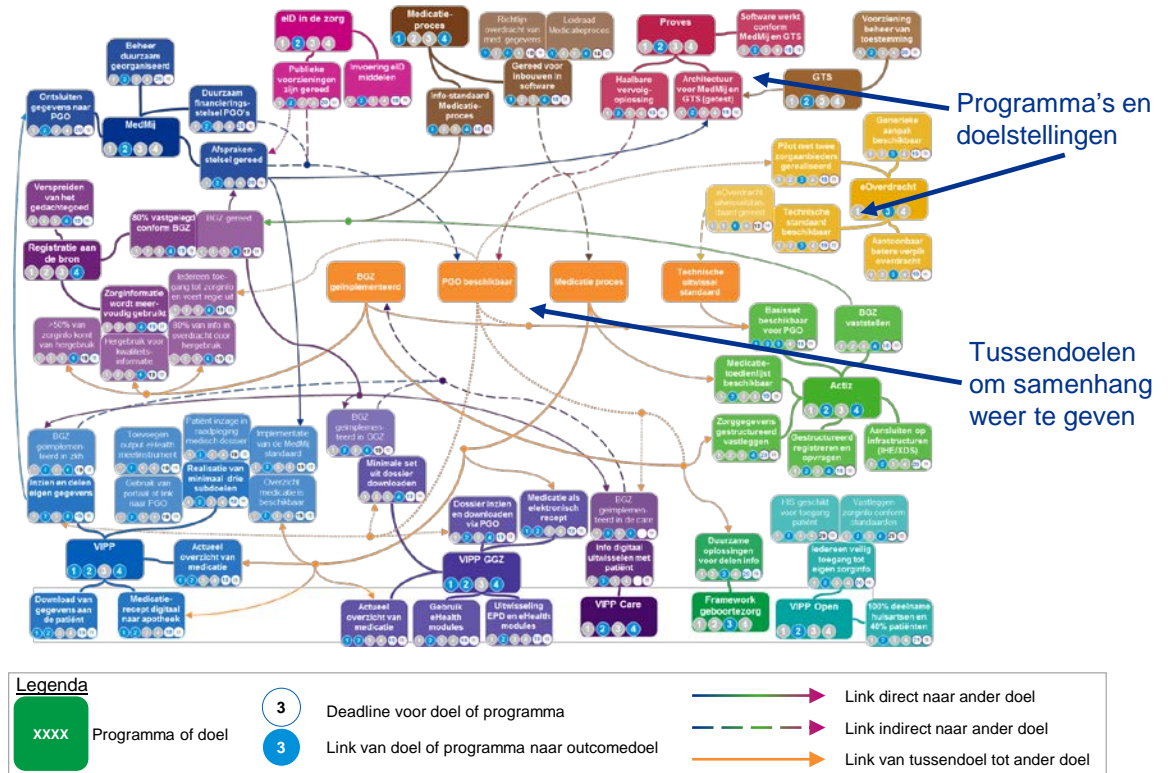
Een directe samenhang tussen programmadoelen. Deze lijn is weergegeven in de kleur van het leverende programma. De lijn is ononderbroken bij een harde afhankelijkheid, of gestippeld wanneer *enkel een bijdrage* wordt geleverd aan de realisatie.

Een indirecte afhankelijkheid tussen programmadoelen. Er zijn vier tussendoelen geformuleerd om de indirecte afhankelijkheid in kaart te brengen:

1. 'PGO beschikbaar'
2. 'BGZ geïmplementeerd'
3. 'Medicatie proces'
4. 'Technische uitwissel standaard'

Met een gestreepte lijn in de kleur van het programma is weergegeven welke programma's bijdragen aan de realisatie van de tussendoelen.

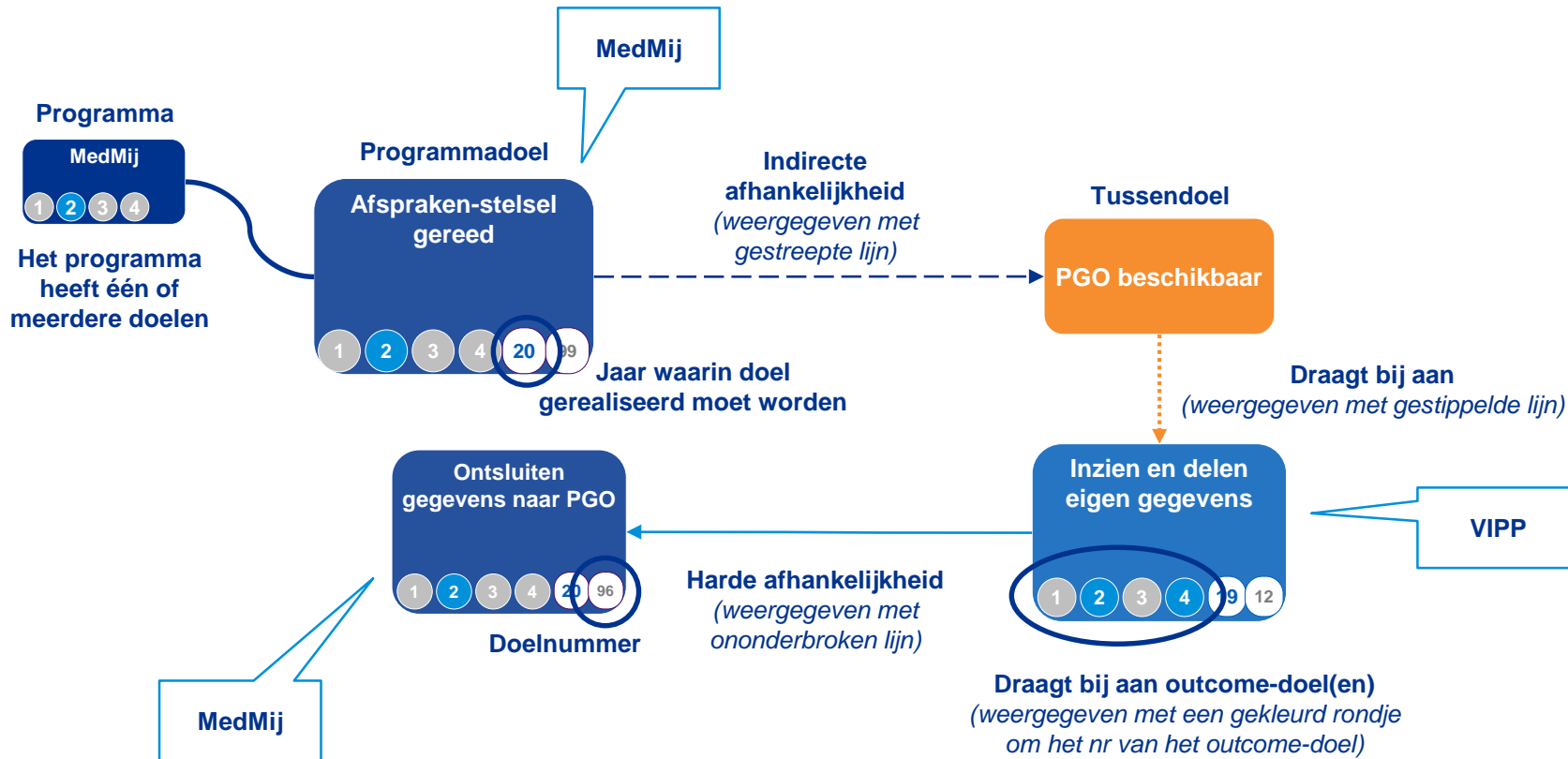
Er zijn vervolgens programma's afhankelijk van de tussendoelen. Deze afhankelijkheid is oranje gekleurd. Mocht dit doel slechts input geven dan zal deze lijn gestippeld zijn. Bij een harde afhankelijkheid is dit een ononderbroken lijn.



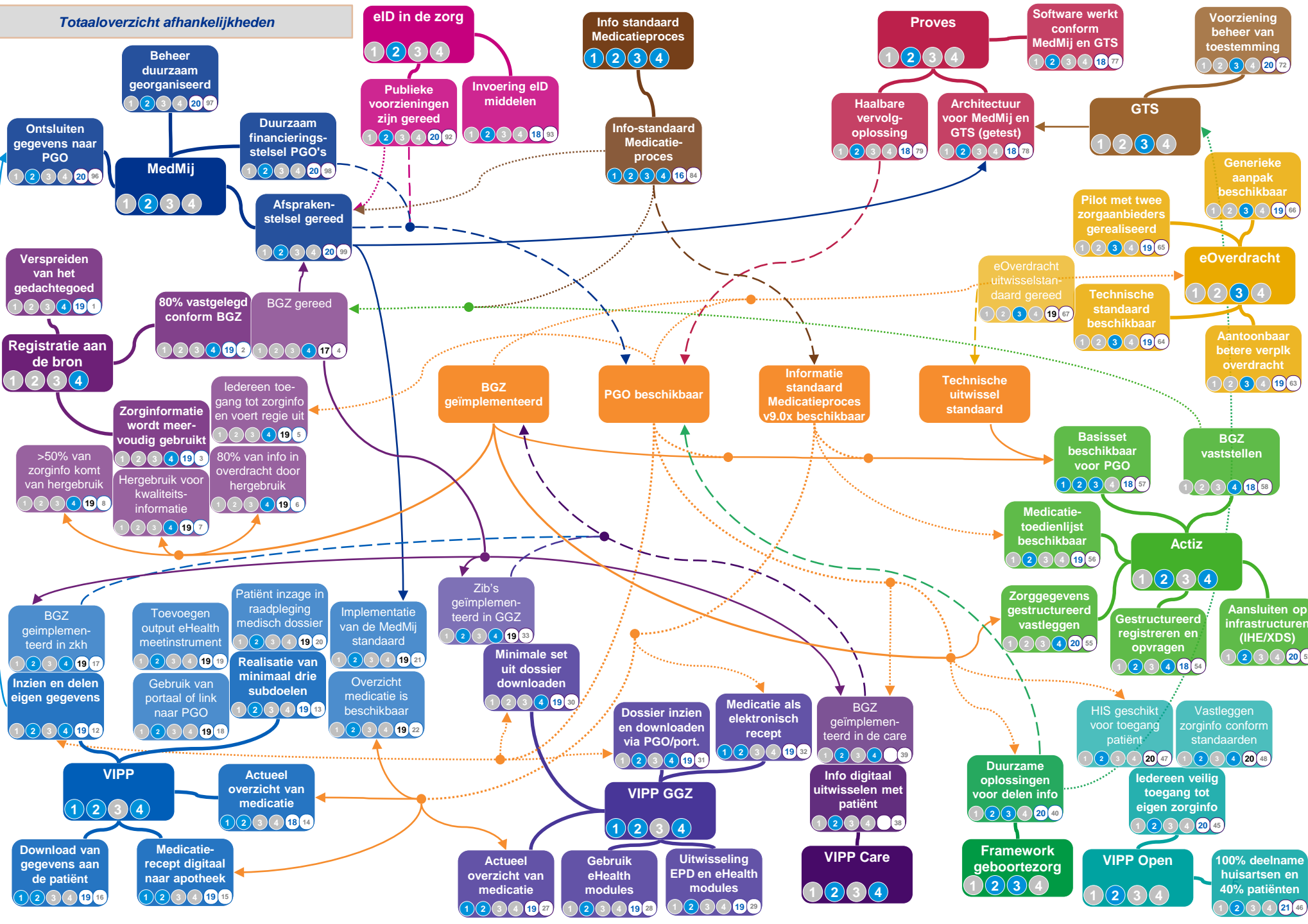
## Tussendoelen

De 4 tussendoelen zijn gedefinieerde mijlpalen. Deze mijlpalen kunnen afhankelijk zijn van het behalen van meerdere programma doelen. De mijlpalen kunnen voor input zorgen van het behalen van programma doelen. Programma doelen kunnen ook volledig afhankelijk zijn van het behalen van de tussendoelen.

De diverse relaties en afhankelijkheden nader uitgelegd aan de hand van een voorbeeld. In dit voorbeeld wordt een wederzijdse relatie gelegd tussen MedMij en VIPP



# Totaaloverzicht afhankelijkheden







## Bijlage

Bijlage I – Overzicht programma's	7
• Programma omschrijving	
• Relaties tussen programma doelen	
• Visuele weergave relaties	
Bijlage II – Relaties tot outcomedoelen	60
Bijlage III – Afhankelijkheden/relaties per sector	74

## Omschrijving

Om gezondheidsinformatie veilig uit te wisselen moeten de systemen van gezondheidsomgevingen en die van zorgorganisaties voldoen aan het door MedMij opgestelde afsprakenstelsel. MedMij zorgt ervoor dat gezondheidsdata uit verschillende bronnen op eenzelfde, maar ook op een veilige en vertrouwde manier bijeen gebracht kan worden.

MedMij stelt randvoorwaarden voor opschaling van persoonlijke gezondheidsomgevingen door te werken aan informatiestandaarden voor gegevensuitwisseling, door het vaststellen en beheren van een breed afsprakenstelsel en door scenario's te formuleren voor financiering.

## Sector

Sectorbreed

## Status

Realisatie en gebruiksfase

## Mijlpalen voor 2018

- Structurele financieringsregeling
- Versie 1.1 van afsprakenstelsel
- Publicatie PGO-keuzehulp op Digitale Zorggids
- Oprichting Stichting MedMij

## Proves

In een Proof of Concept worden de mogelijke varianten van de MedMij-architectuur in de praktijk getoetst met de architectuur van GTS.

## Doelen voor 2020

In 2020 kan iedereen die dat wil beschikken over een persoonlijke gezondheidsomgeving gevuld met gezondheidsgegevens. Een persoonlijke gezondheidsomgeving is een levenslang hulpmiddel om gezondheidsinformatie te verzamelen, beheren en delen, zodat hij of zij meer regie kan nemen over de eigen gezondheid.

Hiervoor zijn de volgende doelen geformuleerd:

- Afsprakenstelsel MedMij gereed
- Zorgaanbieders ontsluiten gegevens naar een PGO
- Duurzaam financieringsstelsel voor PGO's beschikbaar
- Beheer van het afsprakenstelsel duurzaam georganiseerd









## Afhankelijkheden

In 2016 ontwikkelde MedMij standaarden voor het uitwisselen van gegevens over medicatie, allergieën, laboratoriumuitslagen en zelfmetingen van patiënten zelf, aan de hand van de Basisgegevensset Zorg (BgZ) uit het programma 'Registratie aan de bron'.

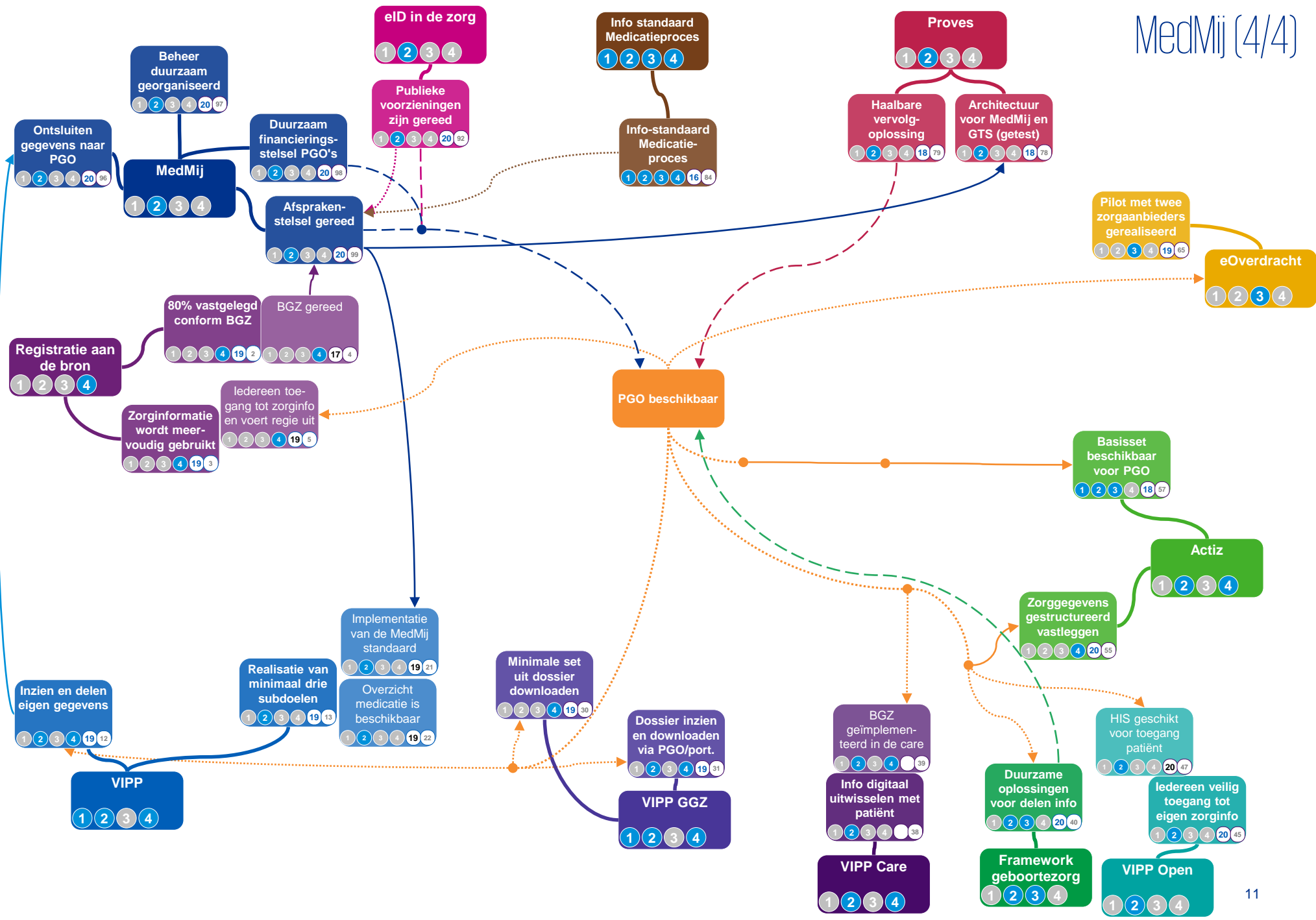
De beschikbaarheid van goede beveiligingsmiddelen voor burgers/cliënten en zorgprofessionals is randvoorwaardelijk voor de uitrol en implementatie van MedMij.

Hiernaast worden andere domeinen ook betrokken; iStandaarden, gegevensuitwisseling tussen huisarts – patiënt, eAfspraken, IZO, Landelijk Infrastructuur kwaliteitsregistratie, Veilig Inzage patiënt, Zelfzorg Ondersteunend!, Gespecificeerde Toestemming en Koppeltaal.



<b>MedMij</b>	
<b>VIPP</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> VIPP heeft het afsprakenstelsel van het MedMij programma nodig voor het behalen van subdoel A3.</li> <li> VIPP zal digitaal toegang tot de eigen medische informatie versnellen voor de patiënt. Voor de route via het PGO is er een afhankelijkheid met het afsprakenstelsel en het duurzaam financieringsstelsel van MedMij.</li> </ul>
<b>VIPP GGZ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> VIPP GGZ stelt vast of de eOverdracht conform de specificatie van MedMij kan worden opgesteld.</li> </ul>
<b>VIPP care</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> VIPP care GGZ zal digitaal toegang tot de eigen medische informatie versnellen voor de patiënt. Voor de route via het PGO is er een afhankelijkheid met het afsprakenstelsel en het duurzaam financieringsstelsel van MedMij.</li> </ul>
<b>Registratie aan de bron</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> Het afsprakenstelsel van MedMij bevat standaarden voor gebruik van PGO. Hierin is ook de Basis gegevensset Zorg meegenomen, afkomstig van het programma Registratie aan de bron.</li> <li> Registratie aan de bron heeft als subdoel dat iedereen toegang moet krijgen tot de eigen zorginformatie.</li> </ul>
<b>VIPP OPEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> VIPP OPEN zal digitaal toegang voor de patiënt tot hun informatie versnellen. Een manier is met een PGO, en hiervoor zijn ze afhankelijk van o.a. het afsprakenstelsel het duurzaam financieringsstelsel van MedMij.</li> </ul>
<b>Framework geboortezorg</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li> Framework geboortezorg implementeert een duurzame oplossing die direct aan te sluiten is bij een mogelijk PGO, en dus indirect afhankelijk van o.a. het afsprakenstelsel van MedMij.</li> </ul>

<b>Actiz</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➔ Zorgprofessionals dienen volgens Actiz zorggegevens gestructureerd en ongestructureerd elektronisch te delen met patiënten middels een PGO.</li><li>➔ Actiz wenst de basisset Medicatie en eOverdracht beschikbaar te stellen via een PGO.</li></ul>
<b>eOverdracht</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➔ Binnen het programma MedMij is er een inventarisatie gestart om te bepalen of de informatie uit de eOverdracht ontsloten kan worden naar de patiënt/cliënt via een PGO.</li></ul>
<b>Proves</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➔ MedMij levert een afsprakenstelsel die in Proves getest wordt, voornamelijk de afstemming van de startarchitectuur van MedMij en GTS.</li></ul>
<b>eID in de zorg</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➔ eID in de zorg wordt meegenomen in de afsprakenstelsel van MedMij voor de PGO's.</li></ul>
<b>Informatie standaard Medicatieproces</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➔ MedMij kent een afhankelijkheid van dit traject voor het beschikbaar stellen van deze informatiestandaard.</li></ul>
<b>Gespecificeerde toestemming</b>	



### Omschrijving

Met het Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt & Professional (VIPP) geven ziekenhuizen en instellingen voor medische specialistische zorg invulling aan de visie 'Zorg voor 2020' van de NVZ. VIPP is een implementatieprogramma en bestaat uit twee hoofdonderdelen; 'patiënt en informatie' en 'patiënt en medicatie'.

Naast het faciliteren van kennisdeling voor ziekenhuizen en het organiseren van themabijeenkomsten voor VIPP projectleiders, ICT managers en zorgprofessionals wordt subsidie beschikbaar gesteld voor de implementatie bij ziekenhuizen. Er worden geen nieuwe standaarden ontwikkeld.

Het VIPP-programma heeft tot doel dat een patiënt toegang krijgt tot zijn of haar eigen (digitale) medische informatie en daarmee tot gebruik van de mogelijkheden van app's en internet voor het nemen van meer regie op het eigen ziekteproces. Doordat de basisgegevens onderling met elkaar in verbinding staan en gebruik maken van dezelfde standaarden, heeft de patiënt (en behandelaren wanneer er toestemming wordt gegeven deze informatie in te zien) een goed overzicht van de eigen gezondheidstoestand.

### Sector

Ziekenhuis

### Status

Gebruiksfase

### Mijlpalen voor 2018

Zorginstellingen kunnen op 1 juli 2018 de patiënt minimaal een download van medische gegevens bieden.

Iedere instelling kan uiterlijk per 1 juli 2018 een actueel overzicht van medicatie bieden als onderdeel van het medicatieproces in klinische en poliklinische setting.

### Doelen voor 2020

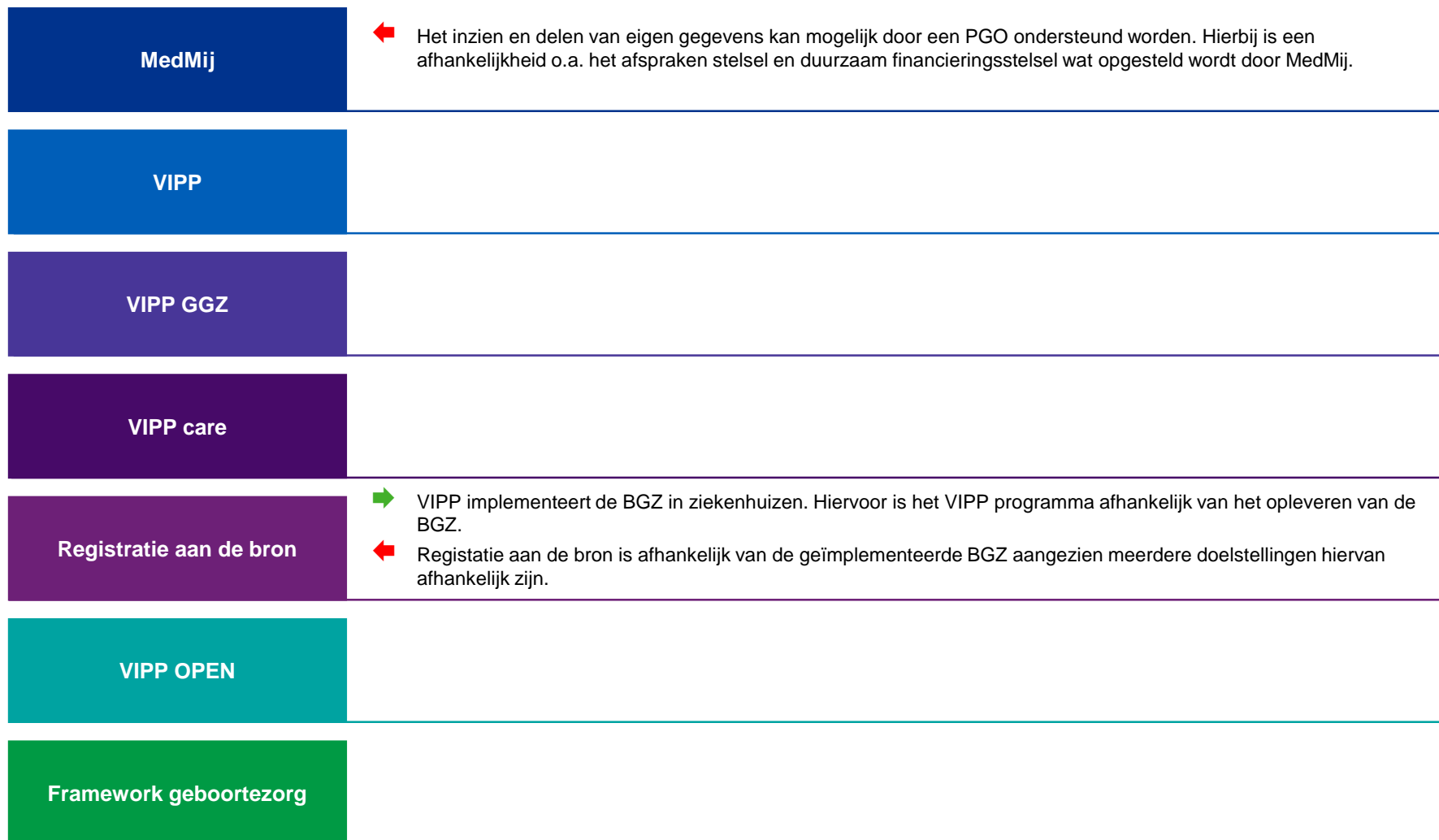
Iedere zorginstelling heeft op 31 december 2019 een beveiligd patiëntenportaal en/of een link naar een Persoonlijke Gezondheidsomgeving waarin de zorginstelling gestandaardiseerd medische gegevens voor de patiënt kan uploaden.

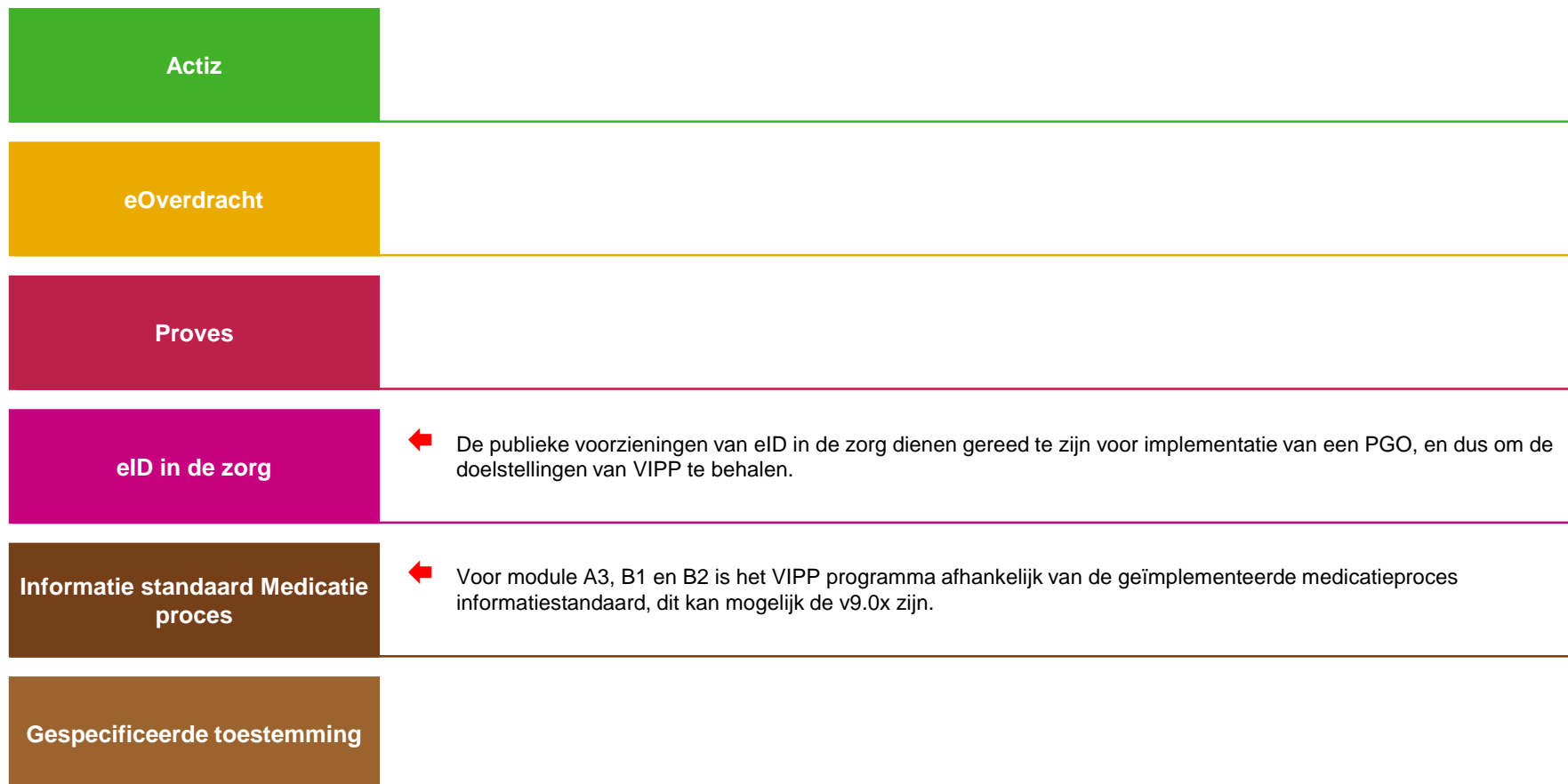
Iedere zorginstelling kan op 31 december 2019 medicatie voorschriften digitaal aanbieden als vooraankondiging en/of recept.

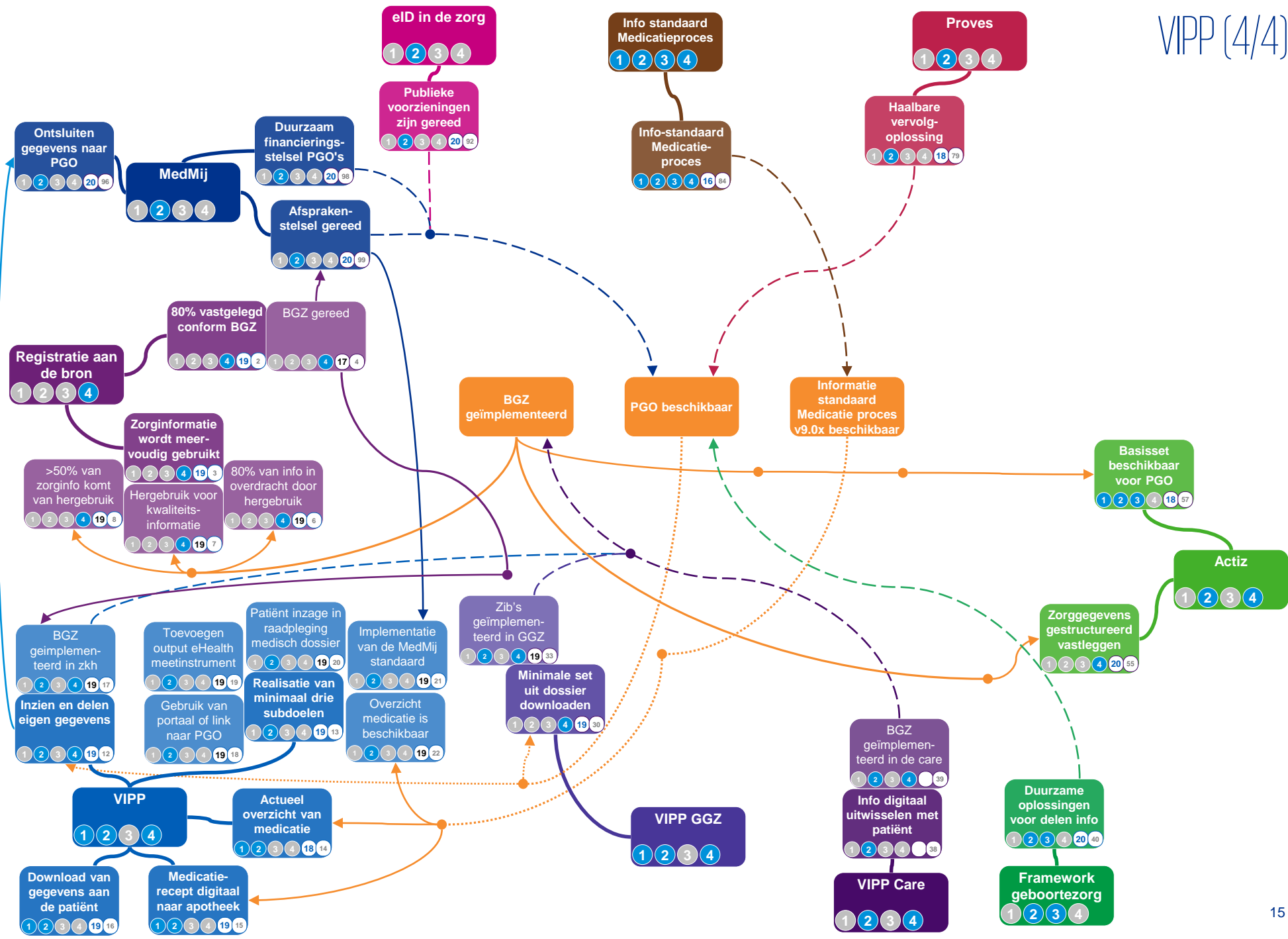
### Afhankelijkheden

Aangezien het VIPP programma geen nieuwe standaarden ontwikkelt, maar standaarden uit andere programma's overneemt is afstemming met deze programma's noodzakelijk om de samenhang te borgen. De NVZ zal deelnemen in de werkgroepen en/of stuurgroepen van deze programma's. Dit zijn het programma:

- Registratie aan de bron ((BgZ)werkgroep en stuurgroep)
- eOverdracht voor verdere uitwerkingen van ZIBs
- het programma MedMij (werkgroep) en
- het programma Medicatieproces (werkgroep en stuurgroep).







# VIPP GGZ (1/4)

## Omschrijving

De regeling kent twee doelen: verbeterde informatie-uitwisseling in de ggz (tussen patiënt en professional en professionals onderling) en beter gebruik van e-health, mede om de wachttijden terug te dringen.

- Om de informatie-uitwisseling te verbeteren moeten GGZ instellingen en vrijgevestigden hun ICT-infrastructuur aanpassen zodat (bepaalde) medische gegevens op een (veilige) gestandaardiseerde wijze elektronisch naar patiënten kunnen worden ontsluiten en mogelijk patiënten ook informatie kunnen aanleveren/toevoegen. Daarnaast zorgt de gestandaardiseerde informatie huishouding er ook voor dat e-health interventies op een generieke manier kunnen worden gekoppeld aan het patiëntenportaal van de zorgverlener.
- Als investering in de inzet van e-health in de GGZ wordt gedacht aan een GGZ appstore om e-health beter vindbaar en toegankelijk te maken, om op deze manier medicalisering te voorkomen, mensen zelfredzaam te maken en de groei van de vraag naar GGZ in goede banen te leiden.

**Sector**  
GGZ

**Status**  
Gebruiksfase

## Mijlpalen voor 2018

Er zijn geen mijlpalen voor 2018 gedefinieerd.

## Doelen voor 2020

Dit programma bevat voor de GGZ instellingen drie hoofdonderdelen:

- I Onderdeel verbeterde informatie uitwisseling (A1 en A2)
- II Onderdeel medicatie module (B1 en B2)
- III Onderdeel beter gebruik eHealth (C1, C2 en C3)

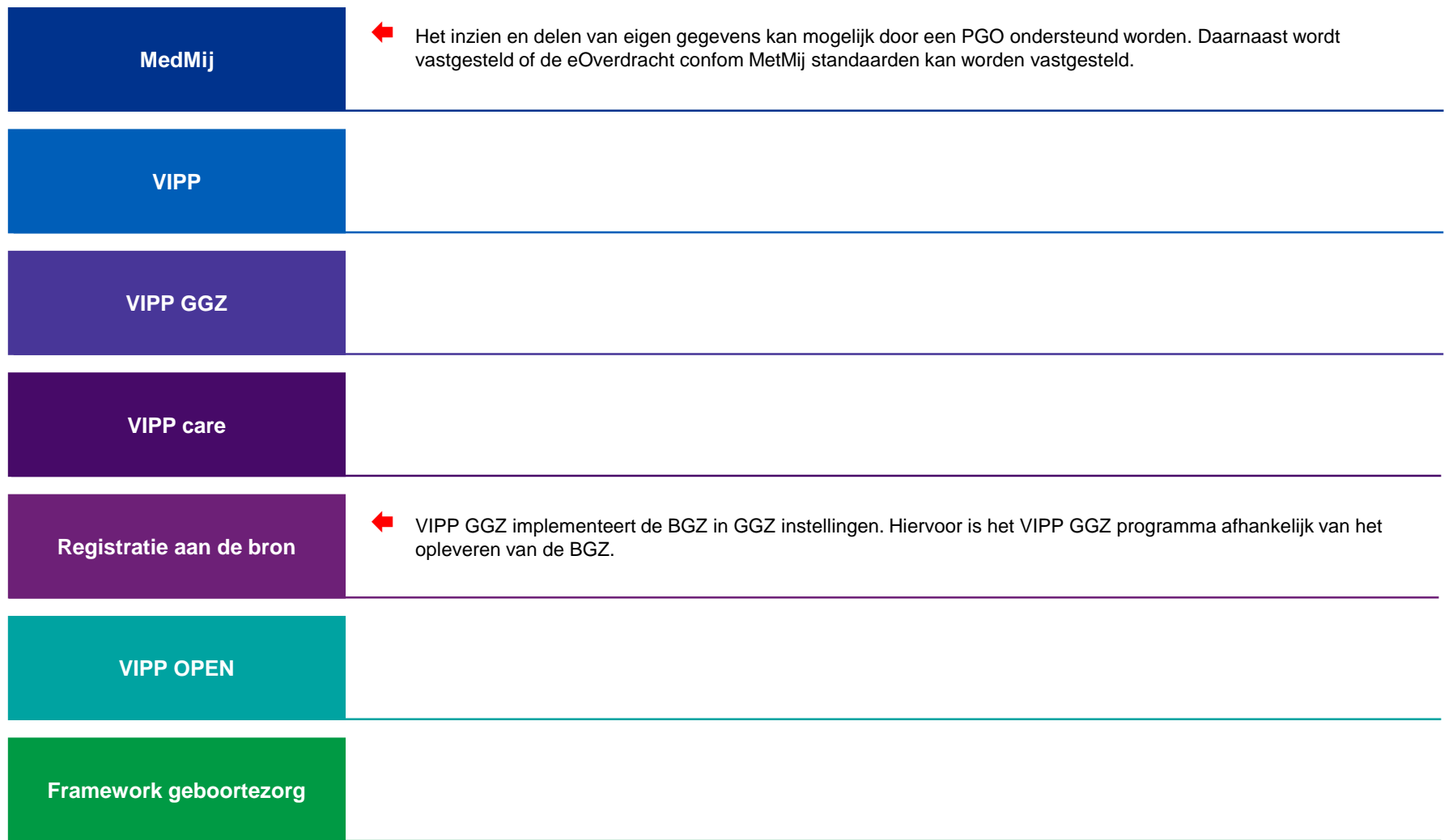
## Afhankelijkheden

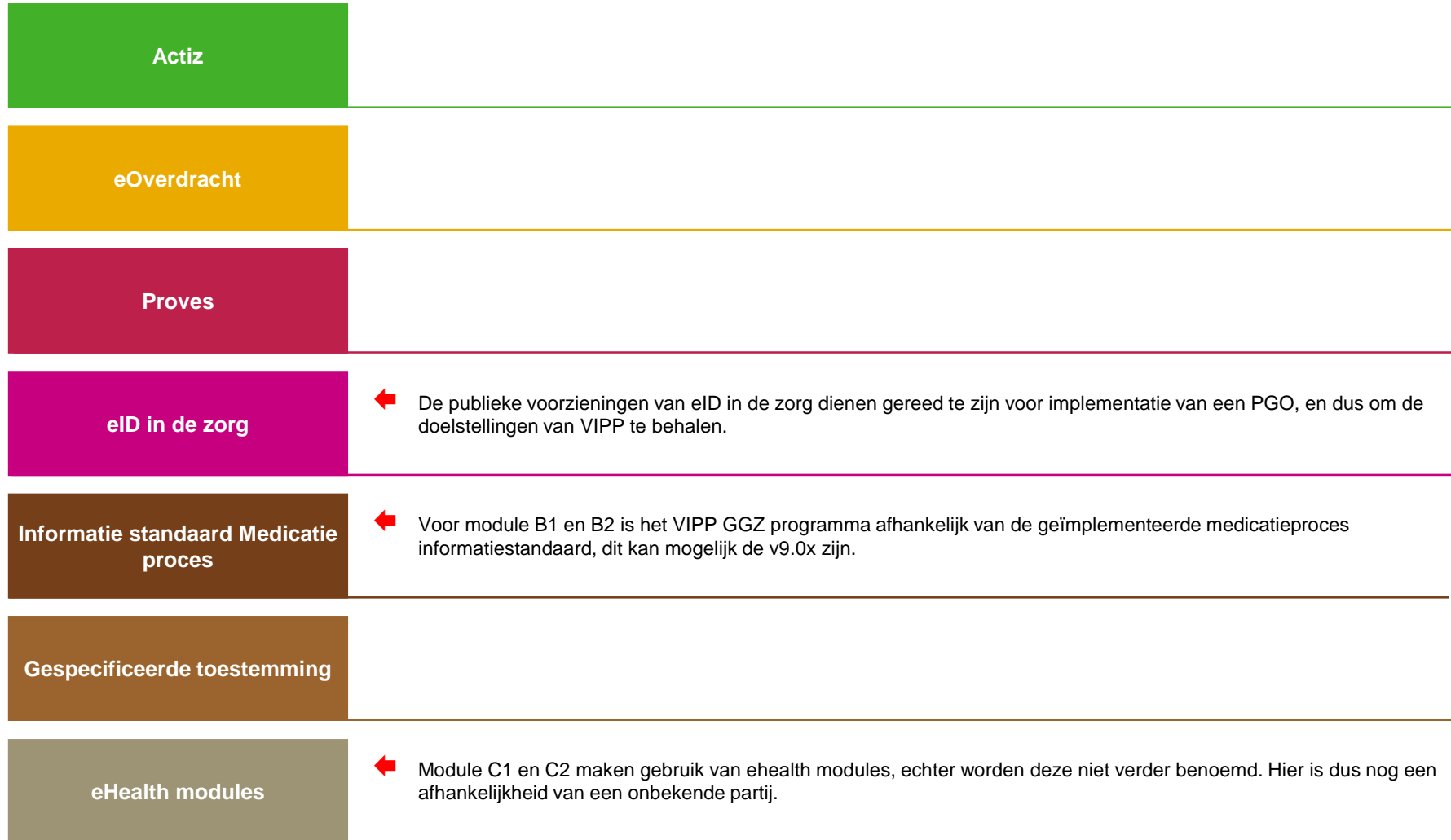
- Implementaties van de ZIBs en daarop gebaseerde HL7 v3 en HL7 FHIR berichten, specifiek Koppeltaal, binnen de ggz en zorgbreed. Voor MedMij zijn al FHIR-profielen voor BgZ geleverd.
- GGZ Nederland werkt samen met NHG, LHV en InEen aan wijzigingen aan de HASP richtlijn voor gebruik in de ggz.

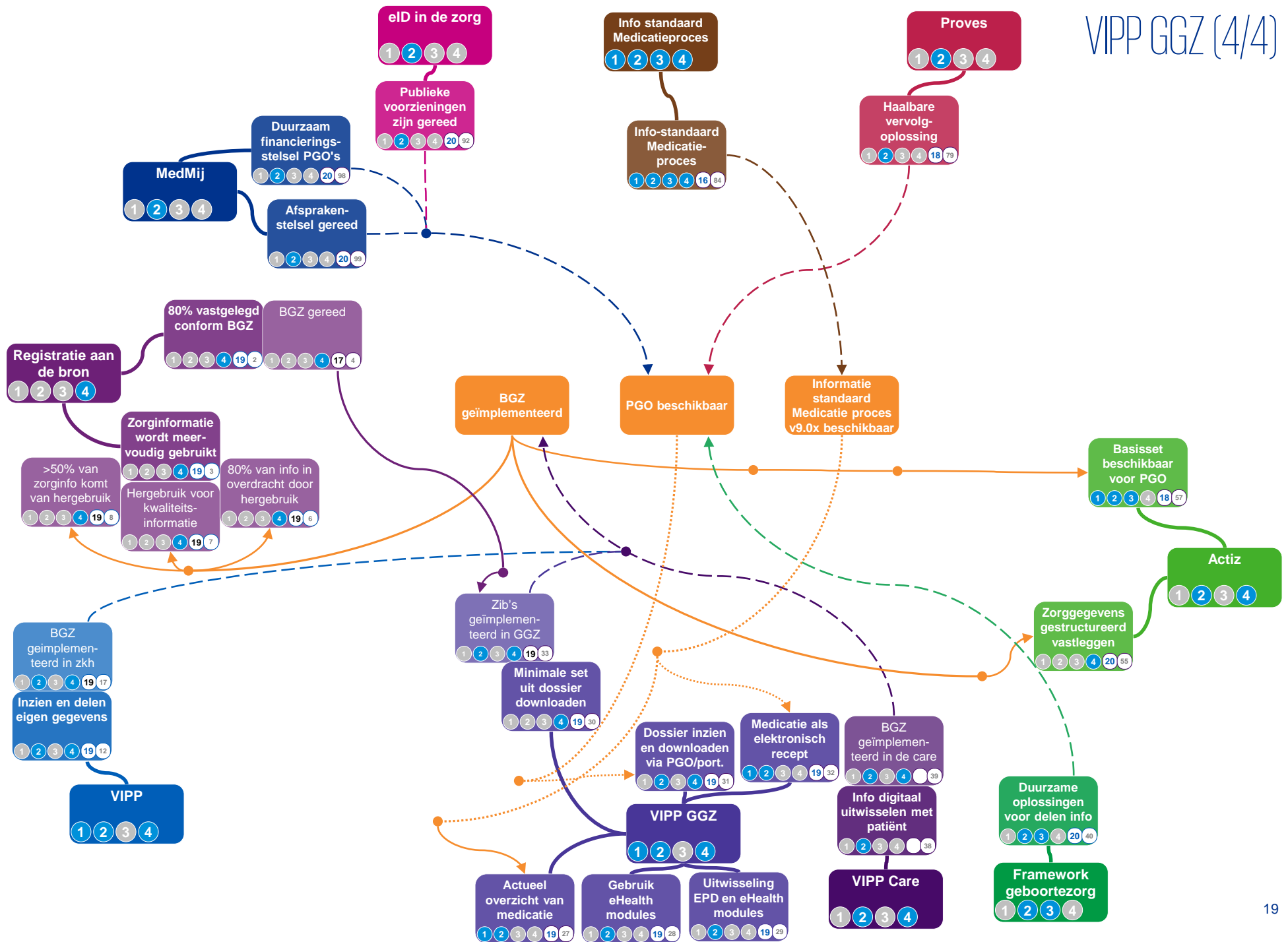


# VIPP GGZ (2/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➜ Input







# VIPP care (1/4)

## Omschrijving

VIPP care is er momenteel nog niet. De eerste opzet ligt bij V&VN, VWS en de patiënten federatie.

## Sector

Care

## Status

Initiatief fase

## Mijlpalen voor 2018

Er zijn geen mijlpalen voor 2018 gedefinieerd.

## Doelen voor 2020

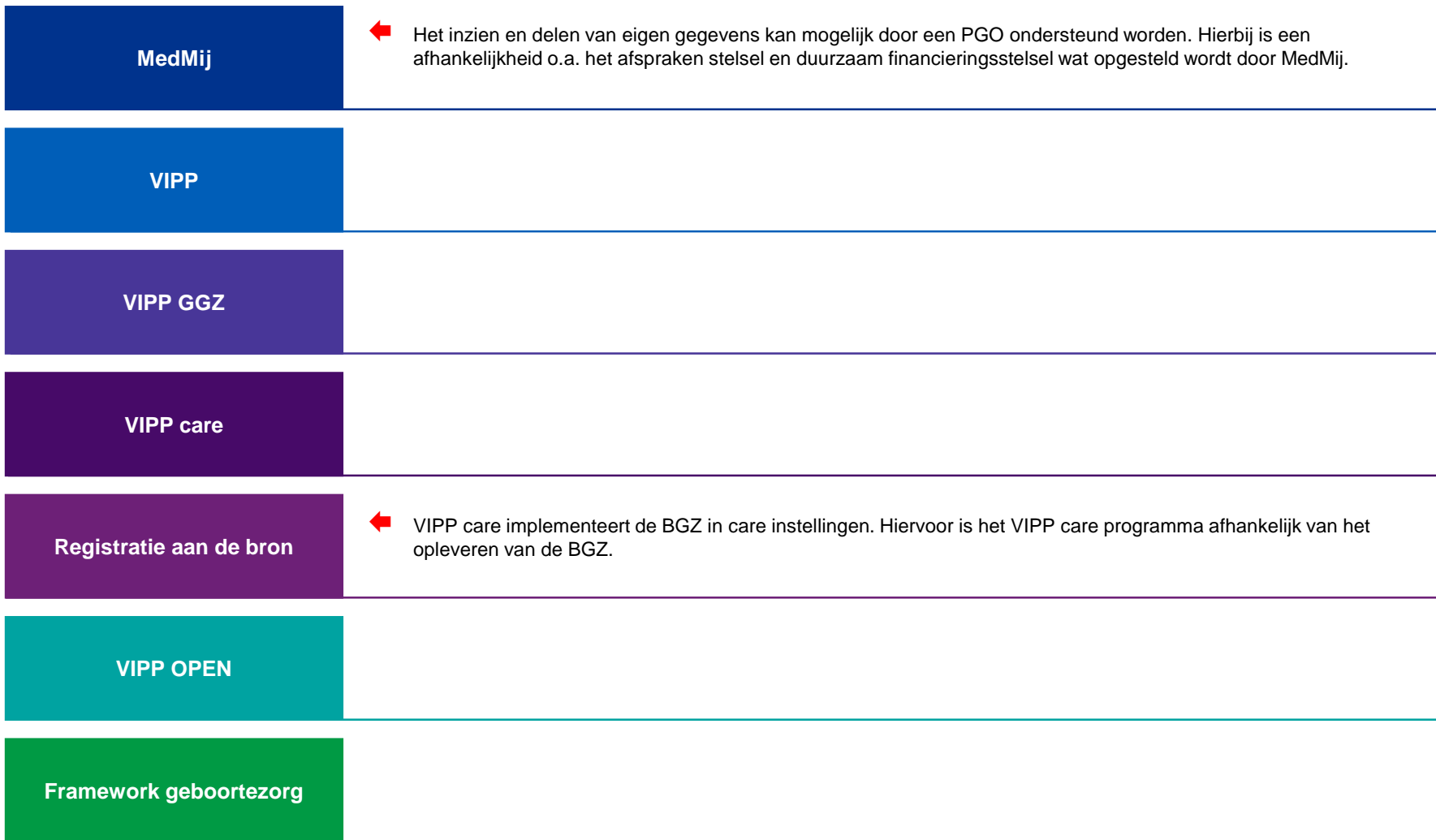
In de care sector kunnen instellingen op een gestandaardiseerde en veilige manier informatie digitaal uitwisselen met de patiënt.

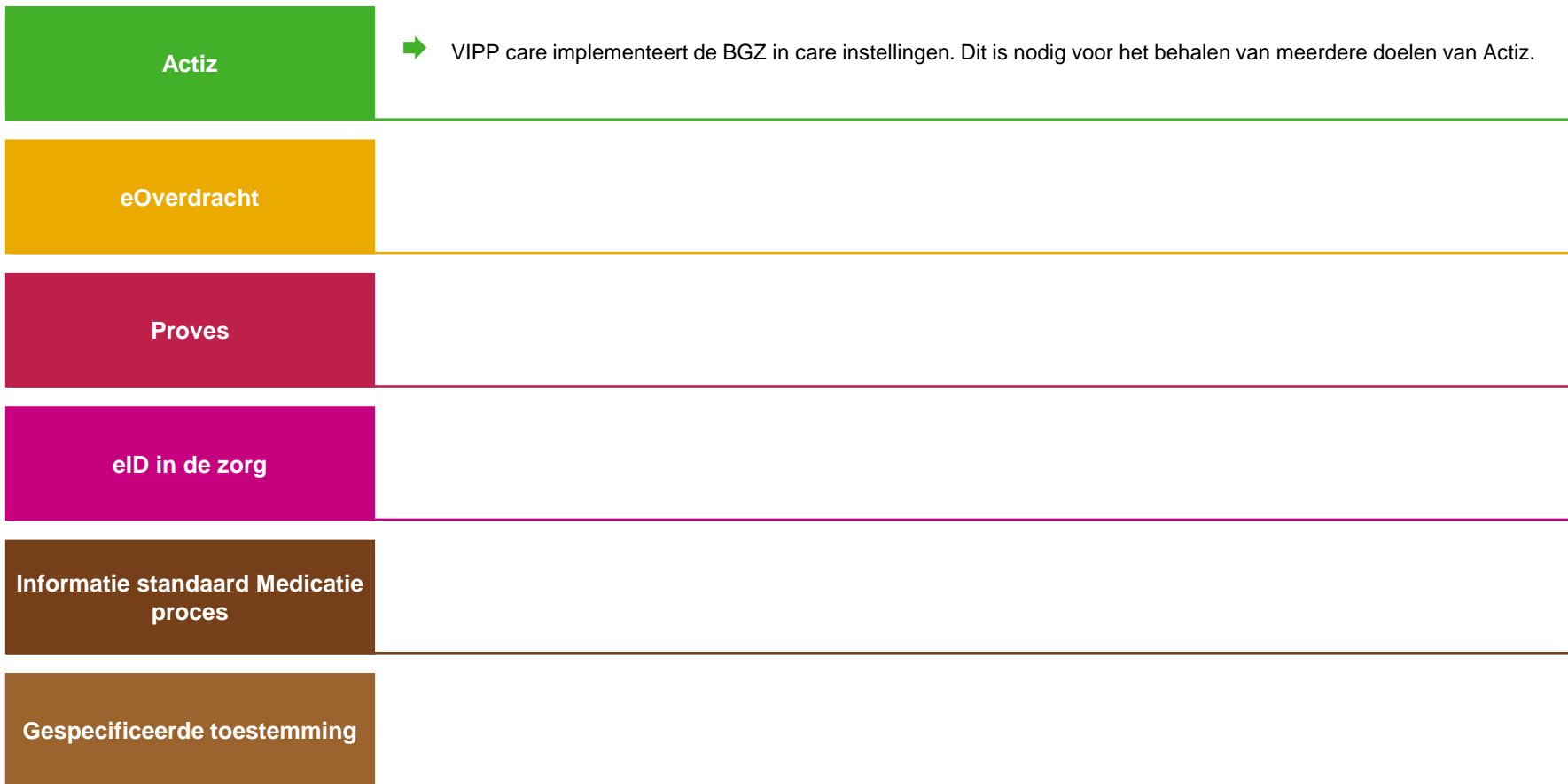
## Afhankelijkheden

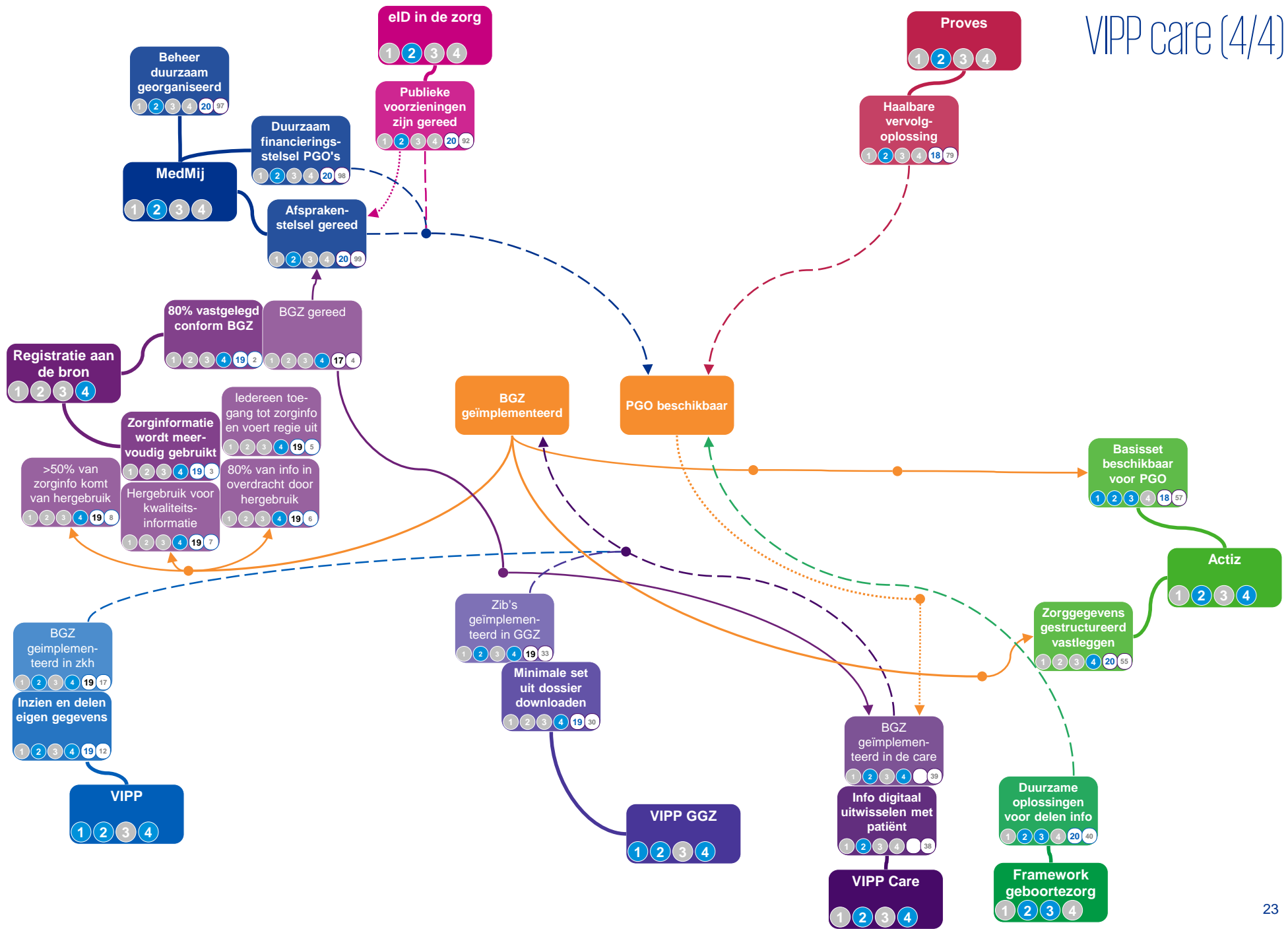
Indien er met een PGO gewerkt gaat worden, dan zal deze aan de voorwaarden van MedMij moeten voldoen.

# VIPP care (2/4)

**Legenda**  
→ Output  
← Input







# Registratie aan de bron (1/4)

**Registratie aan de bron**  
Zorginformatie delen en optimaliseren

## Omschrijving

In het zorgproces wordt voortdurend informatie vastgelegd. Door dokters, verpleegkundigen en alle andere zorgverleners die bij dat proces betrokken zijn, en ook door patiënten. Regelmatig wordt daarbij dezelfde informatie meerdere malen vastgelegd. Het programma Registratie aan de bron wil bereiken dat informatie uit het zorgproces eenmalig wordt vastgelegd voor meervoudig gebruik. Zodat die informatie compleet is en altijd beschikbaar is voor patiënten en zorgverleners. Dit is een randvoorwaarde voor alle outcomedoelen van het Informatieberaad zorg.

Registratie aan de bron baseert haar strategie, activiteiten en projecten op drie pijlers:

- Technische implementatie (EPD/ICT systemen hebben zib's geïmplementeerd)
- Proces implementatie (lokale inbedding in de ziekenhuizen en verschillende zorgprocessen)
- Organisatorische implementatie (mentale transitie bij de zorgprofessionals om gestructureerd vast te leggen)

Een belangrijk fundament voor de toekomst wordt gelegd door activiteiten te ontplooiën onder de noemer 'borging'. Registratie aan de bron is namelijk een landelijke beweging in de zorg die in gang is gezet en waarvan we de resultaten willen borgen. Registratie aan de bron is – ook na 2018 – een niet meer te stoppen beweging.

## Sector

Sectorbreed

## Status

Gebruiksfase

## Mijlpalen voor 2018

Focus op eenheid van taal

- BgZ/zib's als landelijke standaard
- Keuzes maken over technische standaard voor uitwisseling
- Verrichtingenthesaurus (deze is reeds gereed)
- BgZ compliance toets

In ziekenhuizen

- Elk kwartaal: monitoring roadmaps & VIPP
- Synergie en samenwerking bevorderen tussen de huizen

Pilotprojecten starten om systemen te testen in bijv. V&VN, kwaliteitsregistratie, regionale uitwisseling, Data4lifesciences, medische specialisten, GGZ en eerstelijns.

## Doelen voor 2020

- 80% van de zorginformatie van de BgZ wordt gestructureerd en eenduidig vastgelegd door zorgverleners en patiënten. De BgZ bestaat uit zorginformatie die hergebruikt kan worden.
- Elke patiënt heeft toegang tot zijn zorginformatie en een groot deel van de patiënten gebruikt deze info ook, voert de regie erover en voegt informatie toe.
- 80% van de overdracht tussen zorgverleners binnen en buiten een UMC vindt plaats door hergebruik van informatie die in het zorgproces eenduidig is vastgelegd.
- Aanleveren van kwaliteitsinformatie aan de vijf belangrijkste spelers gaat voor 80% door hergebruik van zorginformatie uit het zorgproces.
- Meer dan 50% van de zorginformatie die relevant is bij patiëntgebonden onderzoek wordt verkregen door hergebruik van zorginformatie uit het zorgproces.

## Afhankelijkheden

Veel programma's zijn afhankelijk van Registratie aan de bron zoals; MedMij, eOverdracht, VIPP 1 VIPP 2, VIPP GGZ, VIPP OPEN, Medicatieproces.



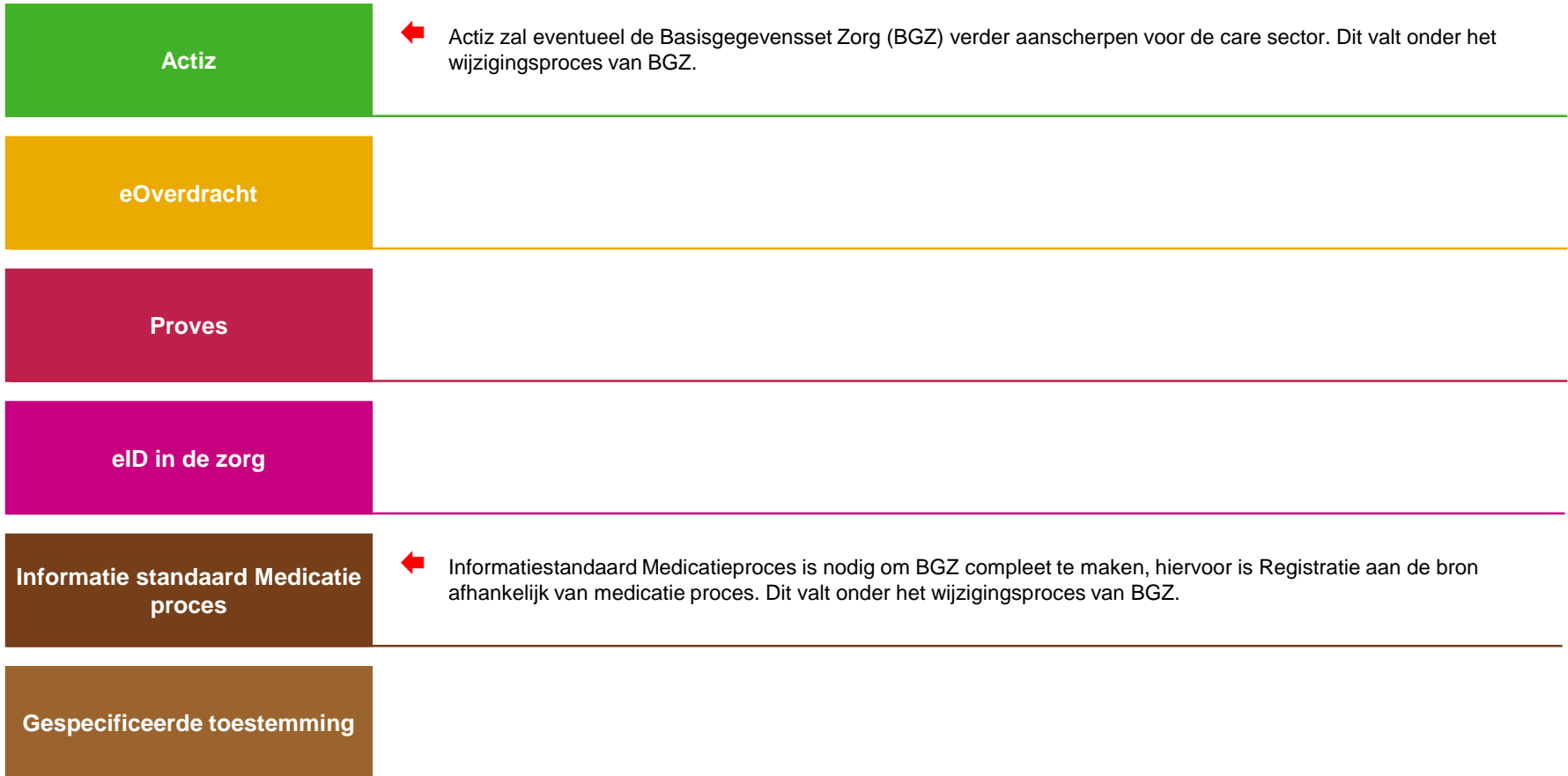
# Registratie aan de bron (2/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➔ Input

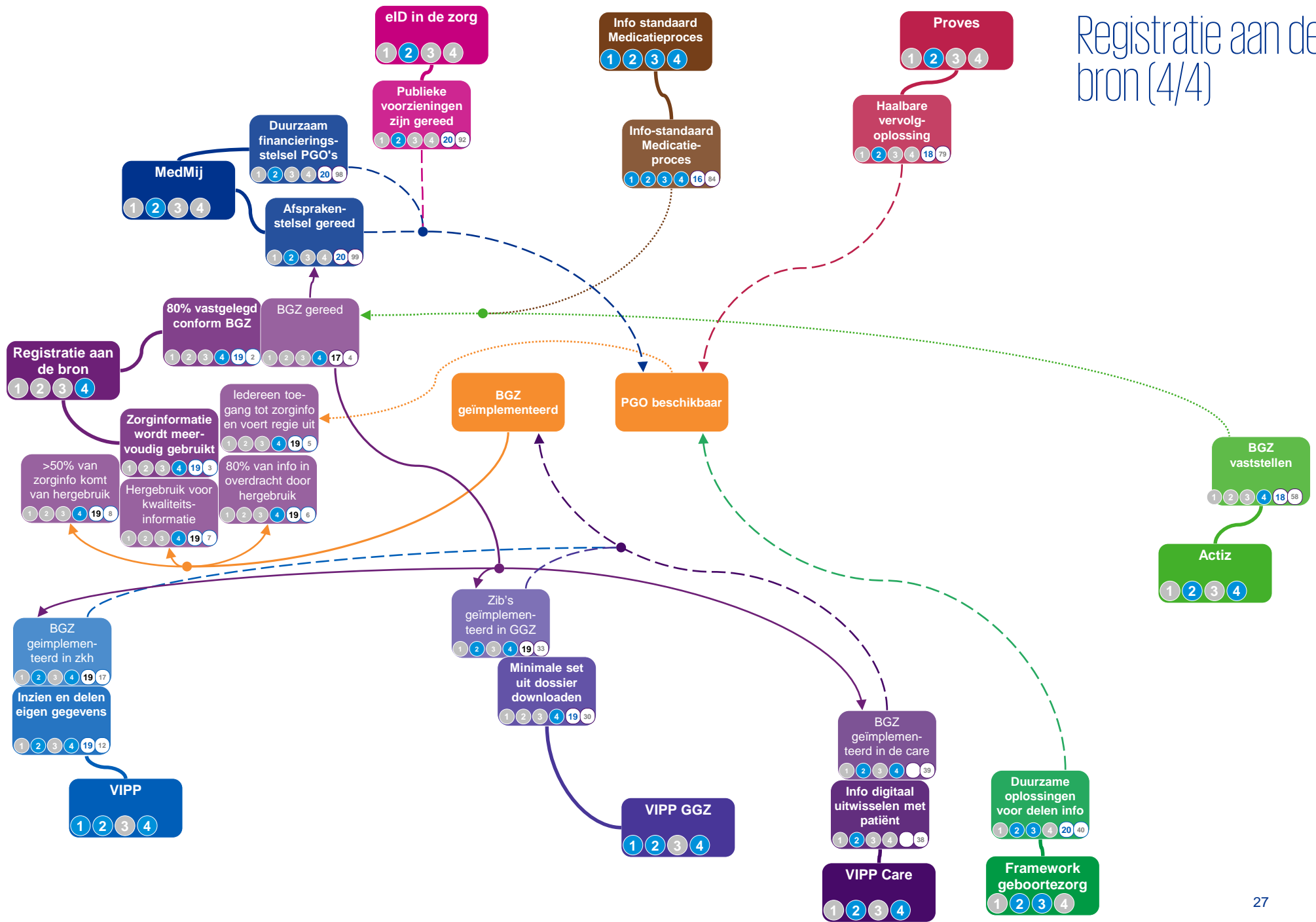
<b>MedMij</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➔ Het afsprakenstelsel van MedMij bevat standaarden voor de PGO's. Hierin is ook de Basis gegevensset Zorg in meegenomen.</li><li>➔ Het inzien en delen van eigen gegevens kan mogelijk door een PGO ondersteund worden. Hierbij is een afhankelijkheid o.a. het afspraken stelsel en duurzaam financieringsstelsel die opgesteld zal worden door MedMij.</li></ul>
<b>VIPP</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➔ VIPP implementeert de BGZ in ziekenhuizen.</li><li>➔ Registratie aan de bron is afhankelijk van het behalen van module A2 door VIPP om alle 4 de doelen te behalen van 'eenduidige en gestructureerde zorginformatie voor hergebruik'.</li></ul>
<b>VIPP GGZ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➔ VIPP implementeert de Zib's in de GGZ sector.</li></ul>
<b>VIPP care</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>➔ VIPP implementeert de BGZ in care sector.</li></ul>
<b>Registratie aan de bron</b>	
<b>VIPP OPEN</b>	
<b>Framework geboortezorg</b>	

# Registratie aan de bron (3/4)

**Legenda**  
→ Output  
← Input



# Registratie aan de bron (4/4)



# VIPP OPEN (1/4)



## Omschrijving

OPEN is een 4-jarig versnellingsprogramma dat – met behulp van tijdelijke stimuleringsmaatregelen – eerstelijns zorgverleners helpt om aan iedere inwoner van Nederland die dat wil veilig, betrouwbaar en zonder kosten, digitaal toegang te verlenen tot de eigen gezondheidsgegevens. In ieder geval de patiëntengegevens van de huisarts en daarna, waar mogelijk, ook die van andere zorgverleners uit de eerstelijns ketenzorg.

## Sector

1<sup>e</sup> lijns

## Status

Conceptfase

## Mijlpalen voor 2018

Er zijn geen mijlpalen voor 2018 gedefinieerd.

## Doelen voor 2020

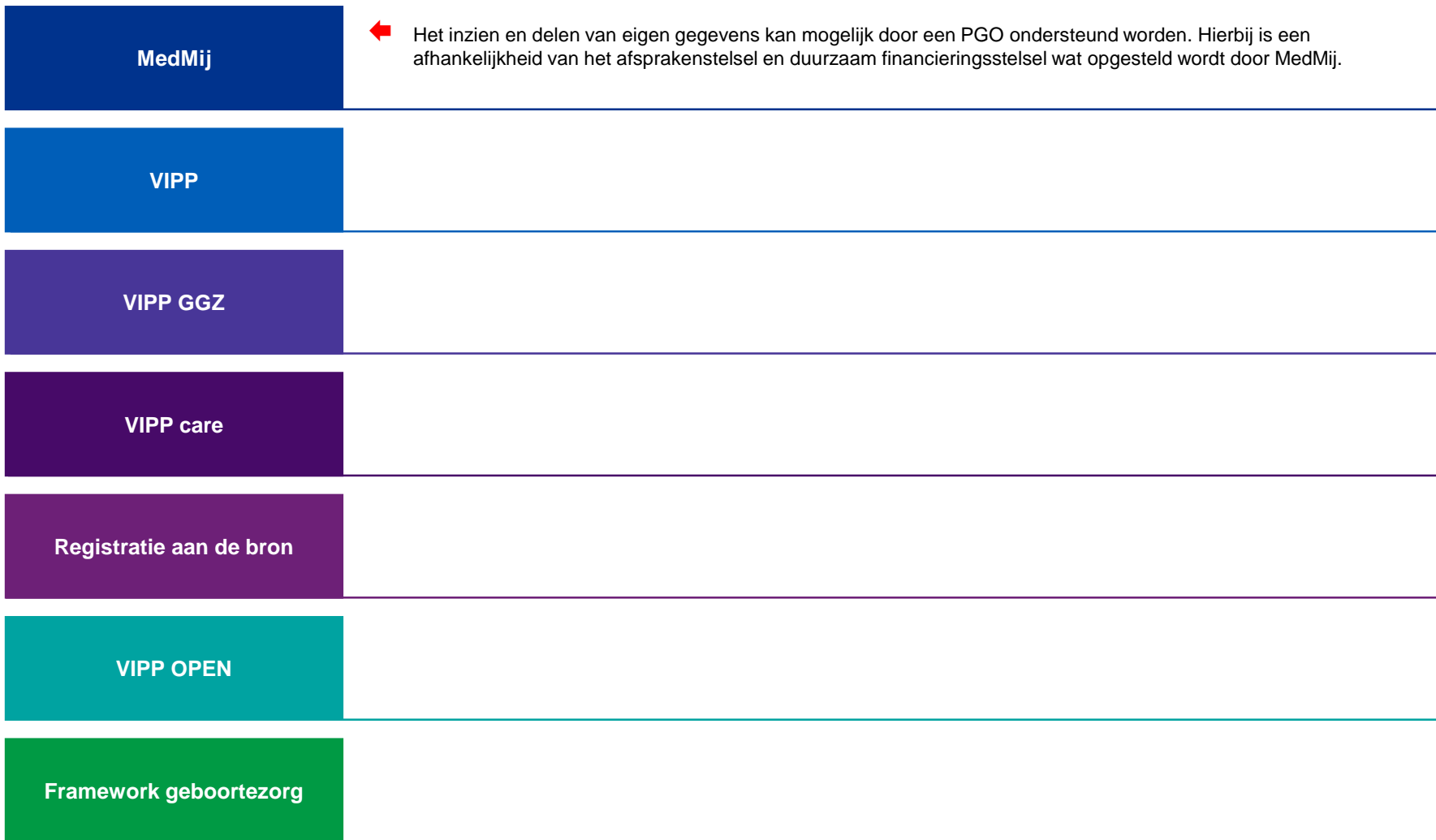
LHV, NHG en InEen willen eerstelijns zorgverleners helpen om in 2020 aan iedere inwoner van Nederland die dat wil veilig, betrouwbaar en zonder kosten, digitaal toegang te verlenen tot de eigen gezondheidsgegevens.

## Afhankelijkheden

OPEN werkt samen met bestaande landelijke initiatieven zoals MedMij en de coöperatie Zelfzorg Ondersteund! en overlegt met programma's van andere sectoren, zoals de tweedelijnszorg (o.a. VIPP), de farmaceutische zorg (medicatieveiligheid), de geestelijke gezondheidszorg (o.a. PATIENTconnect en Samen Beter) en de sector verpleging en verzorging (o.a. in de gehandicapten en ouderenzorg).

# VIPP OPEN (2/4)

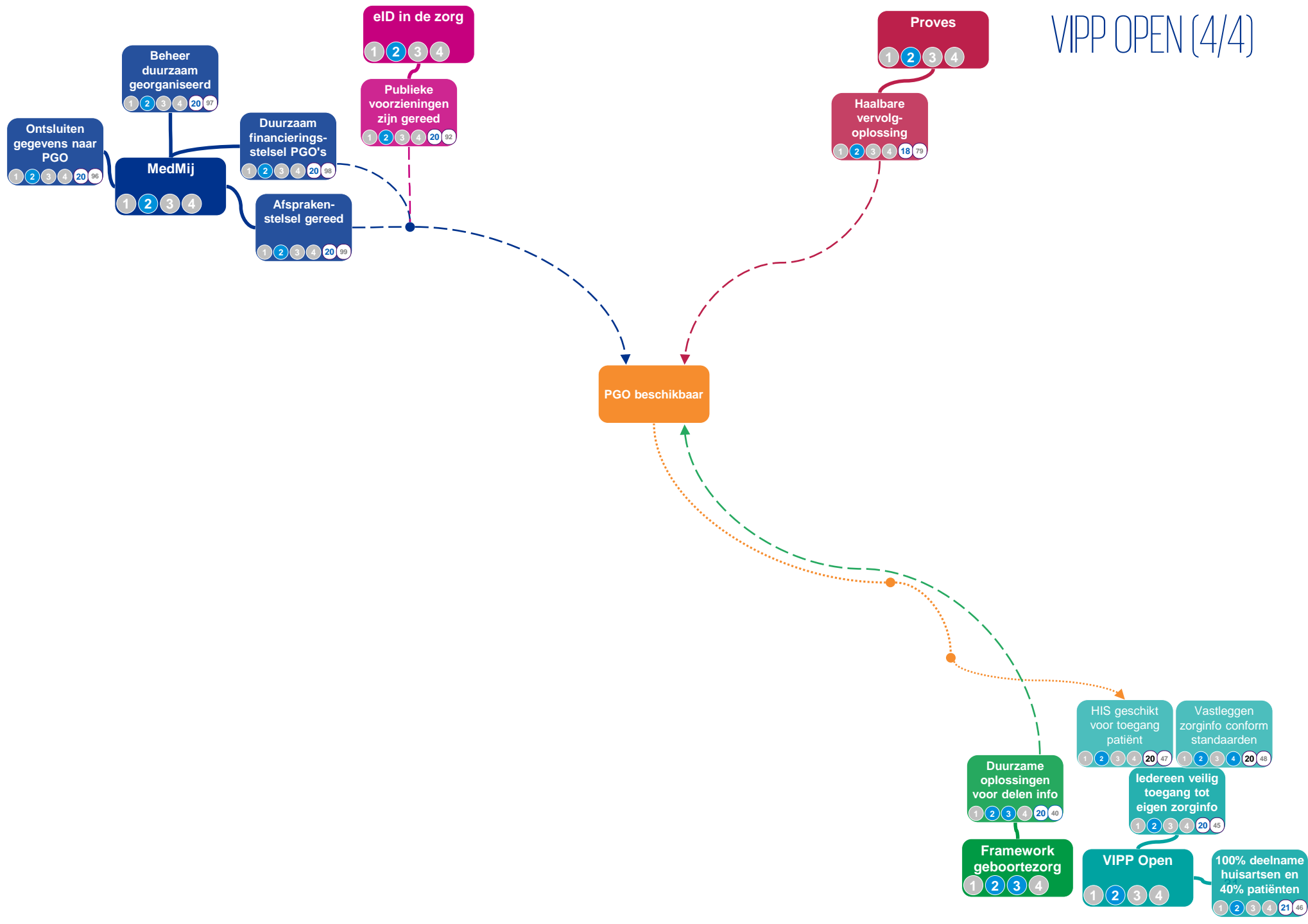
**Legenda**  
➔ Output  
➔ Input



# VIPP OPEN (3/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➜ Input





# Framework geboortezorg (1/4)

## Omschrijving

In de komende jaren zal het digitaal delen van informatie tussen zorgprofessionals en zorgontvangers in de geboortezorg gerealiseerd worden. Veilig, met de zwangeren, barenden en kraamvrouwen in de hoofdrol.

Het framework is in de eerste fase op weg naar de pilot implementaties, de roadmap voor de gehele geboortezorg in Nederland en een opschalingsplan vanuit RSO Nederland sectorbreed (deze 3 te realiseren in 2018). De roadmap moet leiden tot een stimuleringsprogramma dat gaat lopen van 2019 tot 2022 en tot een standaardisatieprogramma.

Het programma kent een aantal belangrijke uitgangspunten: integrale presentatie van gegevens; privacy; bescherming van toegang tot gegevens; de (geïntegreerde) data moet beschikbaar blijven in het publieke domein, transparante governance voor inzage in data van andere (zorg) instellingen. Tenslotte dient het programma duurzame en toekomstbestendige uitwisseling te waarborgen.

## Sector

1<sup>e</sup> 2<sup>e</sup>, en 3<sup>e</sup> lijns

## Status

Conceptfase

## Mijlpalen voor 2018

Er zijn geen mijlpalen voor 2018 gedefinieerd.

## Doelen voor 2020

Het doel van dit programma is om voor de hele geboortezorg in Nederland te komen tot implementatie van optimale en duurzame oplossingen om informatie te delen tussen zorgverleners en de zwangere/ kraamvrouw en tussen zorgverleners onderling, op een zodanige wijze dat de oplossing bijdraagt aan de realisatie van een PGO voor iedere burger. Bovendien moeten regionale oplossingen interoperabel zijn, zodat er tussen zorgverleners uit verschillende regio's ook informatie gedeeld kan worden en deze data altijd toegankelijk is voor de patiënt of cliënt, onafhankelijk van de plaats waar haar zorgverleners zich bevinden. Randvoorwaarde is dat data in het primaire proces dusdanig geregistreerd wordt, dat het gedeeld kan worden ten behoeve van kwaliteitsverbetering, bedrijfsvoering en wetenschappelijk onderzoek. Ook dit komt uiteindelijk ten goede aan de cliënten en patiënten.

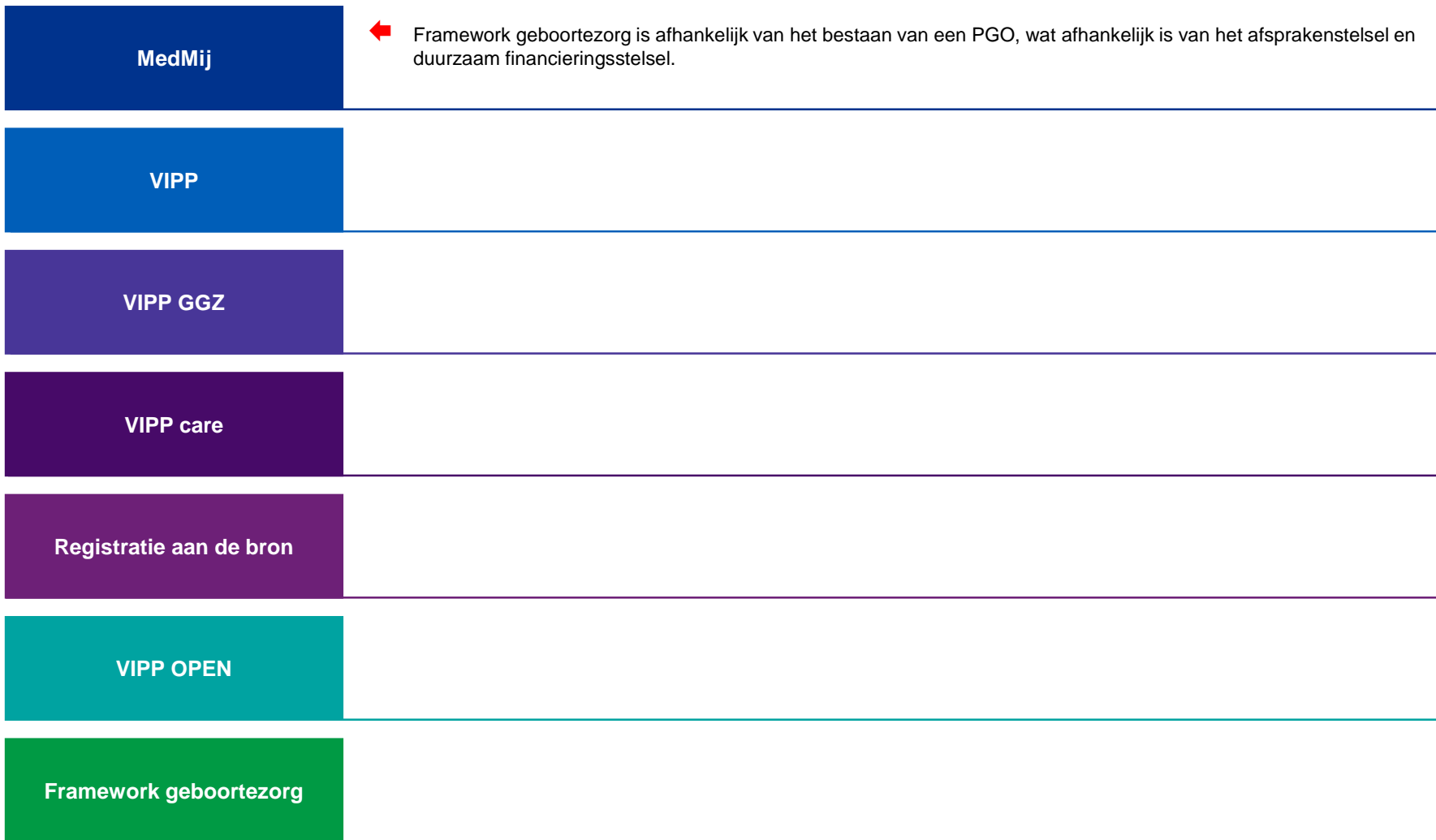
## Afhankelijkheden

De ontwikkelingen dienen te voldoen aan de meest actuele wet- en regelgeving. De belangrijkste voorbeelden van reeds gemaakte afspraken en relevante actieve programma's en de strikte kaders van de (Europese) wetgeving: Registratie aan de bron, Basisgegevensset Zorg, MedMij, Gespecificeerde Toestemming, WBP/AVG/GDPR 2018, ECH Alliance, Digital Health Society Declaration.



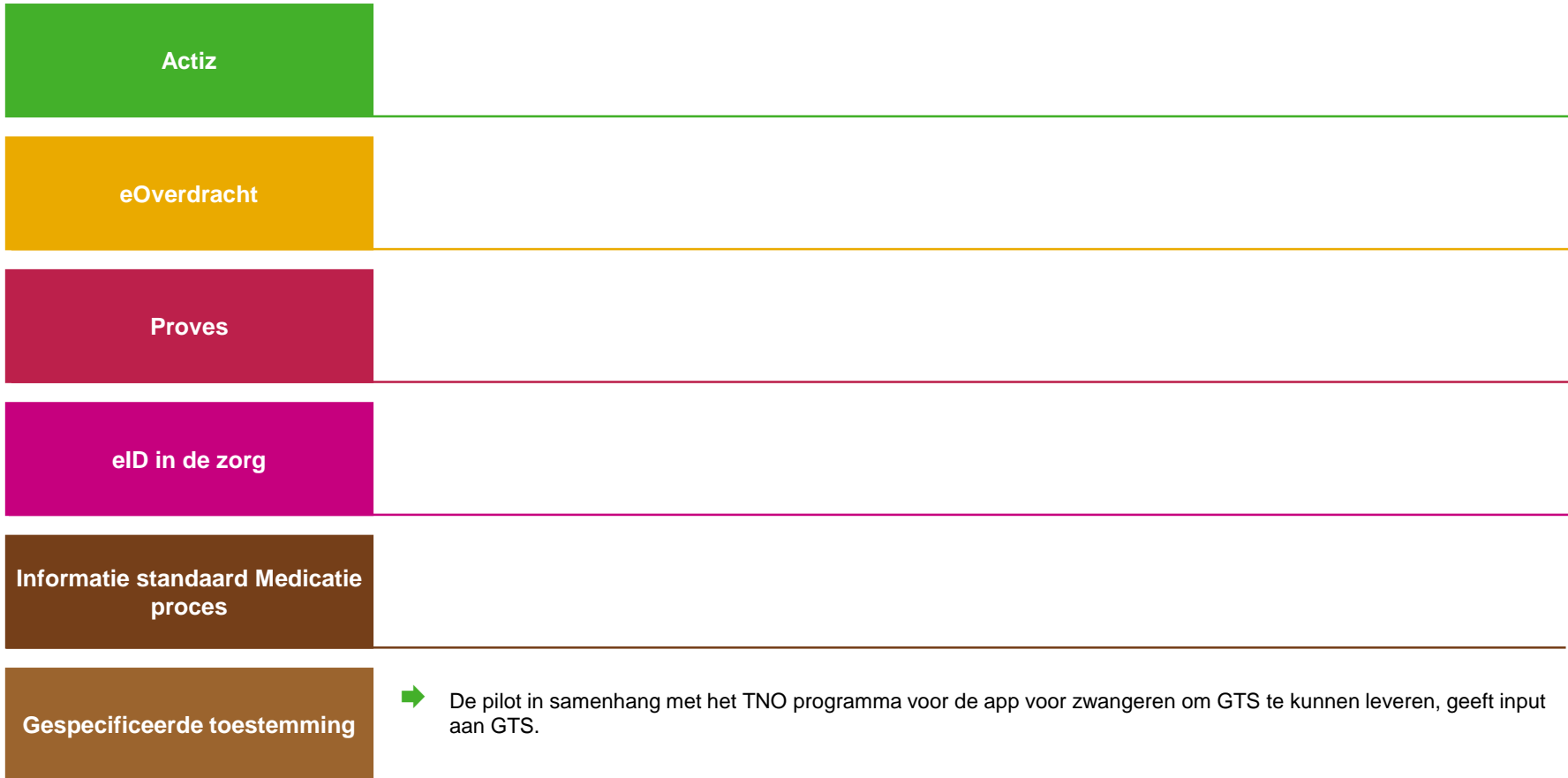
# Framework geboortezorg (2/4)

**Legenda**  
→ Output  
← Input

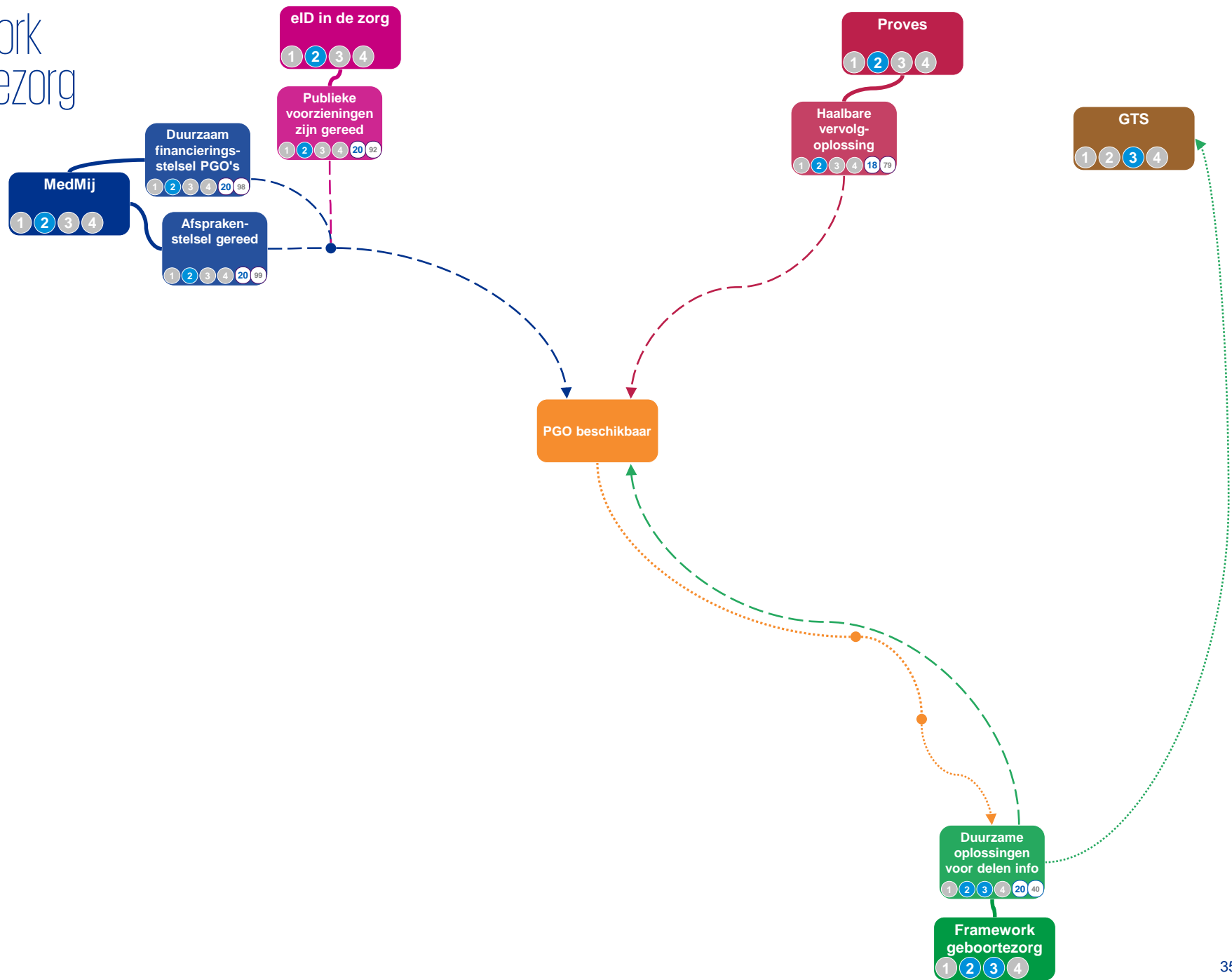


# Framework geboortezorg (3/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➔ Input



# Framework geboortezorg (4/4)



## Omschrijving

Actiz is de branchevereniging van bijna 400 organisaties die actief zijn op het gebied van zorg en ondersteuning aan ouderen, (chronisch) zieken en jeugd.

Actiz heeft een sectorplan opgesteld waarin ook de bijdrage aan de outcome doelen van het informatieberaad in is opgenomen.

## Sector

Care

## Status

Gebruiksfase

## Mijlpalen voor 2018

- Basisset Medicatie en eOverdracht zijn beschikbaar voor PGO.
- Valideren, eventueel aanpassen en vaststellen Basisgegevensset Zorg (BGZ).
- Gestructureerd registreren, overdragen en opvragen van gegevens.

## Doelen voor 2020

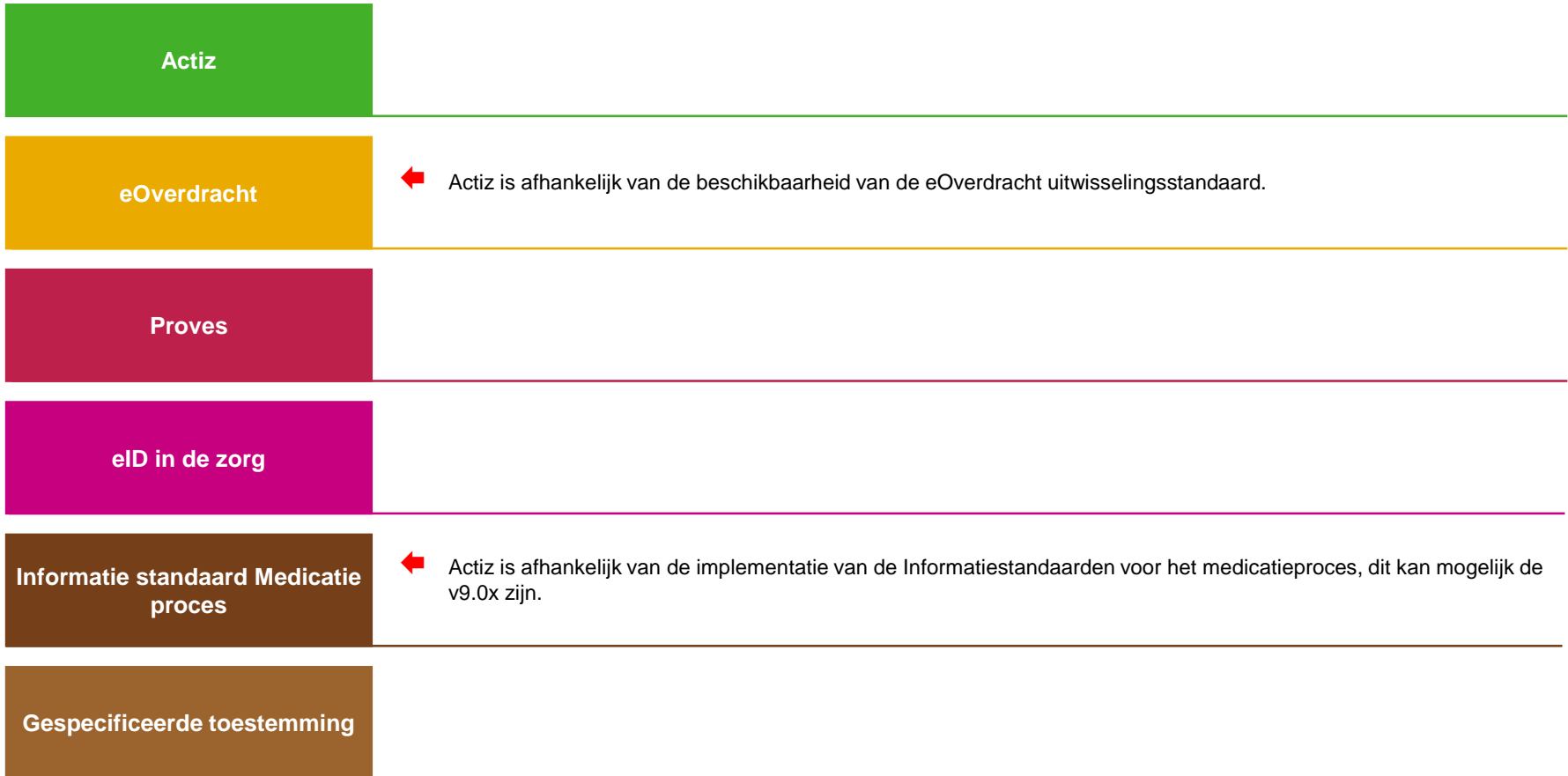
- Elektronisch beschikbaar hebben van een actuele medicatietoedienlijst (ATL) in de thuissituatie.
- Professionals leggen zorggegevens gestructureerd en ongestructureerd elektronisch vast, delen (via cliëntportaal of PGO) en bespreken deze zorginformatie met cliënt en familie.
- Aansluiten op regionale (IHE/XDS) en landelijke infrastructures.

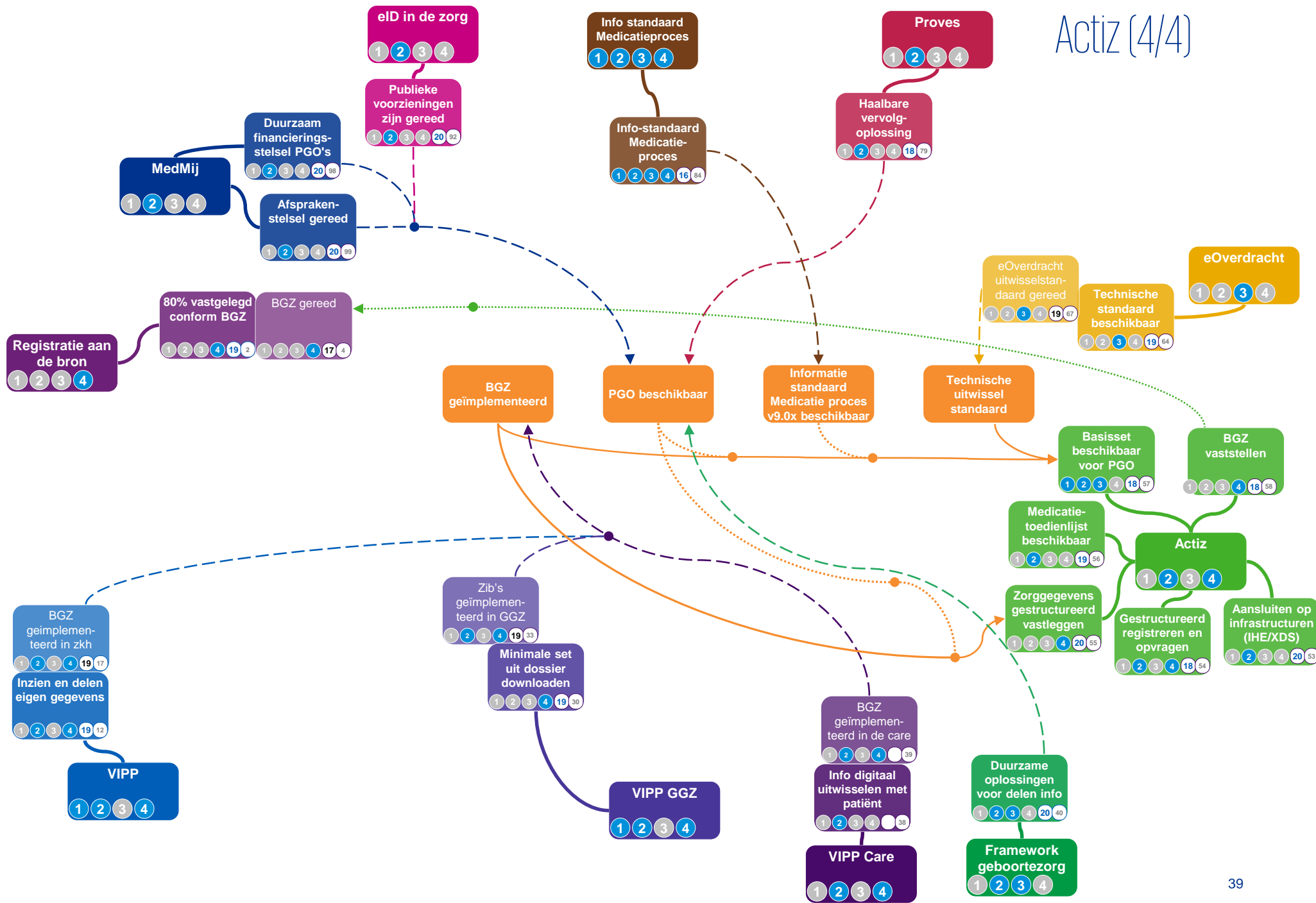
## Afhankelijkheden

Actiz heeft samenhang met:

- MedMij
- VIPP care
- eOverdracht
- Informatie standaard Medicatie proces

MedMij	← Actiz is afhankelijk van de beschikbaarheid van PGO, welke afhankelijk zijn van het afsprakenstelsel en duurzaam financieringsstelsel wat door MedMij worden opgeleverd.
VIPP	
VIPP GGZ	
VIPP care	← Actiz is afhankelijk van de implementatie van BGZ in de care sector, en dus van VIPP care.
Registratie aan de bron	→ Actiz zal eventueel de Basisgegevensset Zorg (BGZ) verder aanscherpen voor de care sector. Dit valt onder het wijzigingsproces van BGZ.
VIPP OPEN	
Framework geboortezorg	





# eOverdracht (1/4)

## Omschrijving

Uitwisselen van informatie bij de verpleegkundige overdracht in de keten.

## Implementatie plan

Er is een gezamenlijke inspanning nodig om kennis en zicht op te doen in de wijze waarop de eOverdracht (versie 3.0;2017) geïmplementeerd kan worden. Dat wil zeggen hoe digitale uitwisseling tussen twee verschillende zorgaanbieders en softwarepakketten gerealiseerd kan worden: zijn de besluiten en gemaakte afspraken haalbaar en uitvoerbaar (implementeerbaar); wat zijn belemmerende en bevorderende factoren?

Daarnaast is onvoldoende inzichtelijk wat de effecten van hergebruik van informatie op patiënt-, uitvoerend, maar ook op organisatieniveau zijn. Dit is relevant vanwege de enorme diversiteit aan gegevens binnen de verpleegkunde. Het is belangrijk dat de beroepsgroep toewerkt naar eenduidigheid en de effecten zichtbaar maakt, zodat het belang voor deze eenduidigheid wordt onderbouwd en wordt onderschreven.

## Sector

Sectorbreed

## Status

Ontwikkefase

## Doelstelling eOverdracht

Verpleegkundigen in twee pilotregio's dragen gegevens, die nodig zijn voor continuïteit van zorg van een patiënt digitaal, gestandaardiseerd, beveiligd en met toestemming van de patiënt, over aan verpleegkundigen die de zorg overnemen in een andere zorgorganisatie. De effecten zijn zichtbaar gemaakt op patiënt- en uitvoerend en organisatieniveau.

Dit project draag bij aan de via het Informatieberaad beschreven eindresultaat van het outcome-doel Overdracht.

## Implementatie doelstellingen voor 2019

- Er is een technische uitwisselstandaard beschikbaar waardoor digitale overdracht van (alle) gegevens gestandaardiseerd mogelijk is tussen verschillende EPD's.
- Digitale uitwisseling tussen twee verschillende zorgaanbieders en softwarepakketten op basis van eOverdracht is gerealiseerd in de pilotregio's, waarbij het uitwisselen plaatsvindt op basis van hergebruik van informatie uit het primaire zorgproces.
- Er is een aantoonbare verbetering van de verpleegkundige overdracht tussen zorgorganisaties, zichtbaar op patiënt niveau, verpleegkundig en verzorgend niveau en op organisatorisch niveau.
- Op basis van de referentie-implementatie is een generieke aanpak beschikbaar voor brede uitrol als vervolg op dit project.

## Afhankelijkheden

- Programma Registratie aan de Bron: (een selectie van) de vastgestelde ZIB's zijn geïntegreerd in de eOverdracht.
- In het VIPP programma wordt gebruik gemaakt van de BgZ, waarvan 13 ZIB's overeenkomen met de ZIB's van de eOverdracht. In de eOverdracht zijn daarnaast nog 13 andere zorginformatiebouwstenen toegevoegd.
- Programma MedMij; Er wordt gebruik gemaakt van de BGZ en voor de zorginformatiebouwstenen uit de BGZ zijn HL7 FHIR profielen ontwikkeld. Deze kunnen deels gebruikt worden voor de uitwisseling van informatie via eOverdracht. Daarnaast is binnen het programma MedMij gestart met een eerste inventarisatie om te bepalen of de informatie uit de eOverdracht ontsloten kan worden naar de patiënt/cliënt via een PGO.



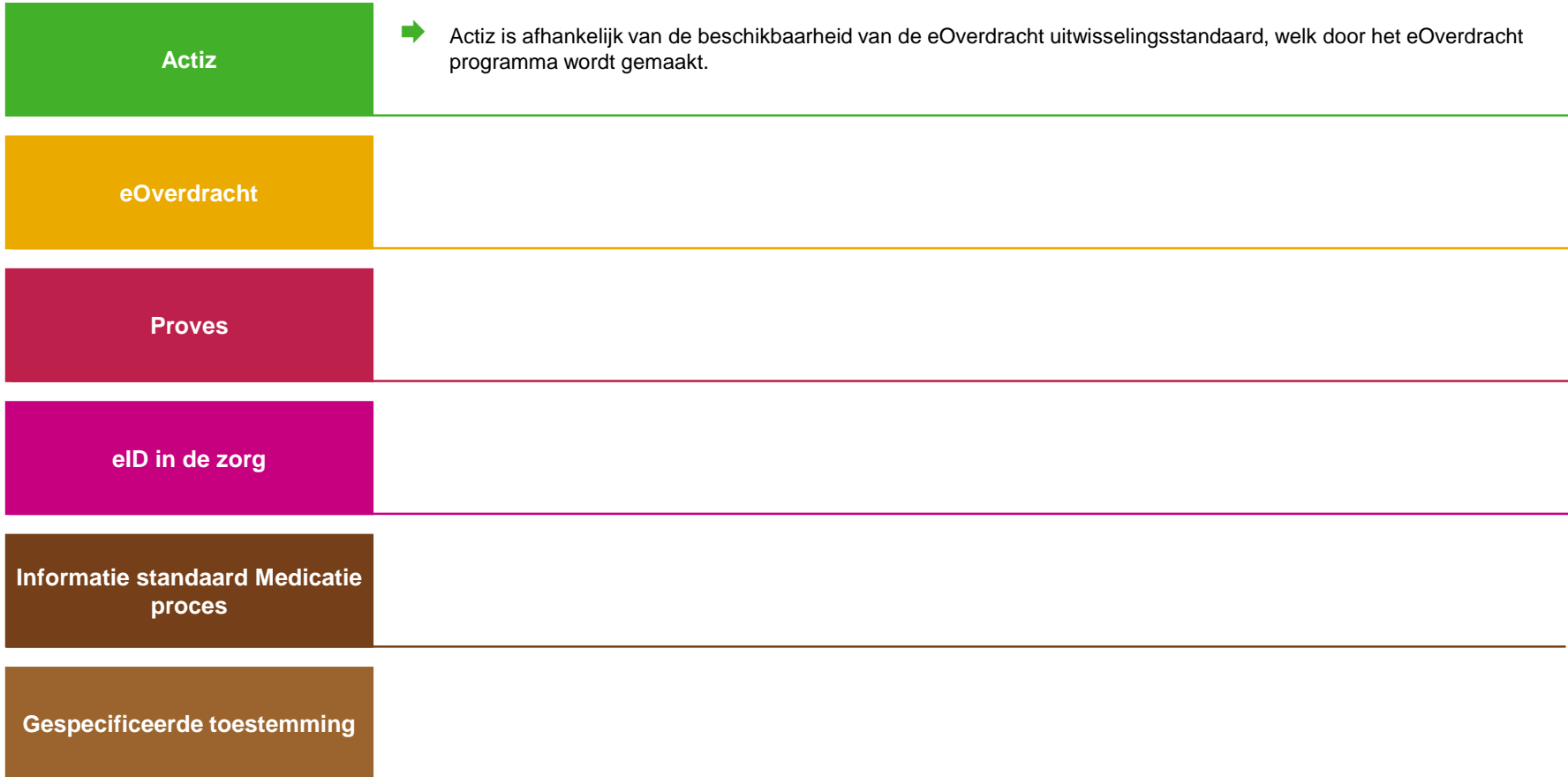
# eOverdracht (2/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➔ Input



# eOverdracht (3/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➔ Input





# Proves (1/4)

## Omschrijving

Vanaf oktober 2017 doet MedMij een jaar lang mee met het realiseren van een grote proefomgeving die de naam 'PROVES' heeft gekregen. PROVES is een initiatief van een brede coalitie van partijen die actief zijn in de gegevensuitwisseling in de zorg. In deze zogenaamde Proof of Concept worden de mogelijke varianten van de MedMij-architectuur in de praktijk getoetst. We testen of de gegevensuitwisseling tussen patiënt en zorgverlener in een praktijksituatie verloopt zoals we het op papier hebben uitgetekend.

PROVES wordt ook benut om de producten van het programma Gespecificeerde Toestemming (GTS) in een praktijksituatie te testen en waar nodig verder te ontwikkelen. Beide programma's hebben behoefte aan dezelfde gemeenschappelijke voorzieningen, zoals een digitaal adresboek van alle zorgaanbieders in Nederland en betrouwbare authenticatie en identificatie van personen.

## Sector

Sectorbreed

## Status

Realisatiefase

## Mijlpalen voor 2018

- Een geteste en op elkaar afgestemde startarchitectuur voor MedMij en GTS inclusief een aantal gemeenschappelijke voorzieningen.
- Werkende softwareoplossingen (inclusief technische en functionele specificaties) die werken volgens of aansluiten op MedMij, GTS en de gemeenschappelijke voorzieningen.
- Duidelijkheid over de haalbaarheid van de beoogde oplossingen inclusief een advies over de vervolgstappen.

## Doelen voor 2020

Proves zal lopen tot oktober 2018.

## Afhankelijkheden

Proves is afhankelijk van:

- MedMij
- Gespecificeerde Toestemming (GTS)

# Proves (2/4)

**Legenda**  
➡ Output  
➡ Input

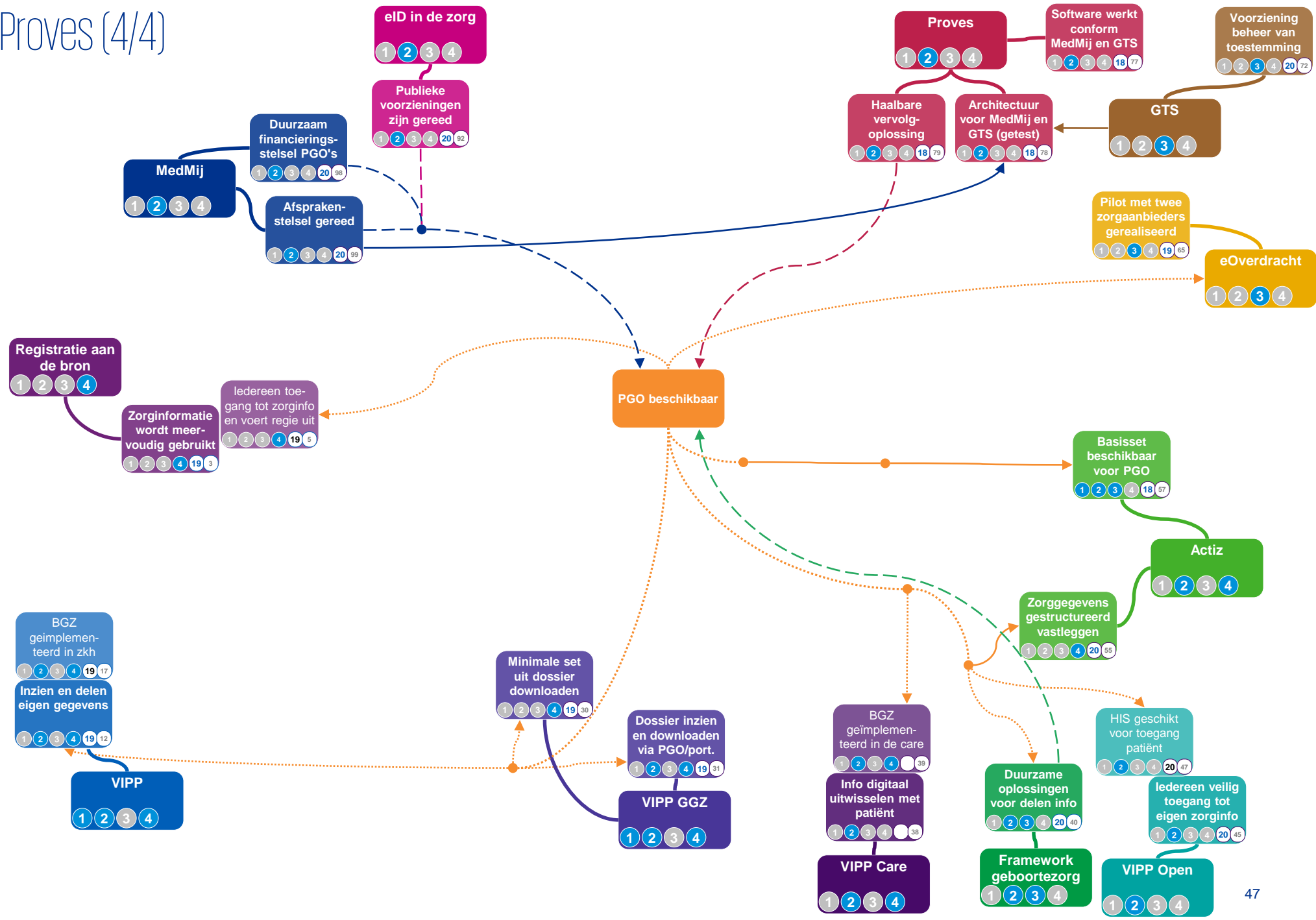


# Proves (3/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➔ Input



# Proves (4/4)



## eID in de zorg (1/4)

### Omschrijving

Door de toenemende online dienstverlening (eHealth) wordt er steeds meer gevoelige informatie uitgewisseld. Daarom wil de overheid graag dat mensen veilig kunnen inloggen bij overheidsorganisaties en zorginstellingen. Het programma 'eID in de zorg' adviseert de overheid bij de beleidsontwikkeling, bereidt het zorgveld voor op de eID uitrol en coördineert de beproeving van de nieuwe middelen voor elektronische identificatie.

### Sector

Sectorbreed

### Status

Ontwikkelfase

### Mijlpalen voor 2018

De doelstelling van het programma eID in de zorg voor 2018 staat in het teken van de verdere invoering van het nieuwe eID-stelsel (in de zorgsector). De opdracht voor 2018 is om in 2018 bij 12 dienstverleners één of meerdere substantiële eID middelen (publiek en private) te beproeven, daarbij minimaal 10.000 middelen in te voeren en daarmee dienstverleners en een grote groep patiënten bekend te maken met de nieuwe inlogmiddelen en mogelijkheden die eID hen biedt. Het eindresultaat in 2018 is dat er een duidelijke implementatiestrategie (2018-2020) ligt voor de realisatie van eID substantieel in de zorg die dient als fundament voor de invoering van een brede eHealth propositie en als plateau voor invoering naar hoge eID betrouwbaarheid.






### Doelen voor 2020

De veiligheid en integriteit van de medische gegevens in online omgevingen is gewaarborgd en voldoet aan privacy en security wetgeving.

### Afhankelijkheden

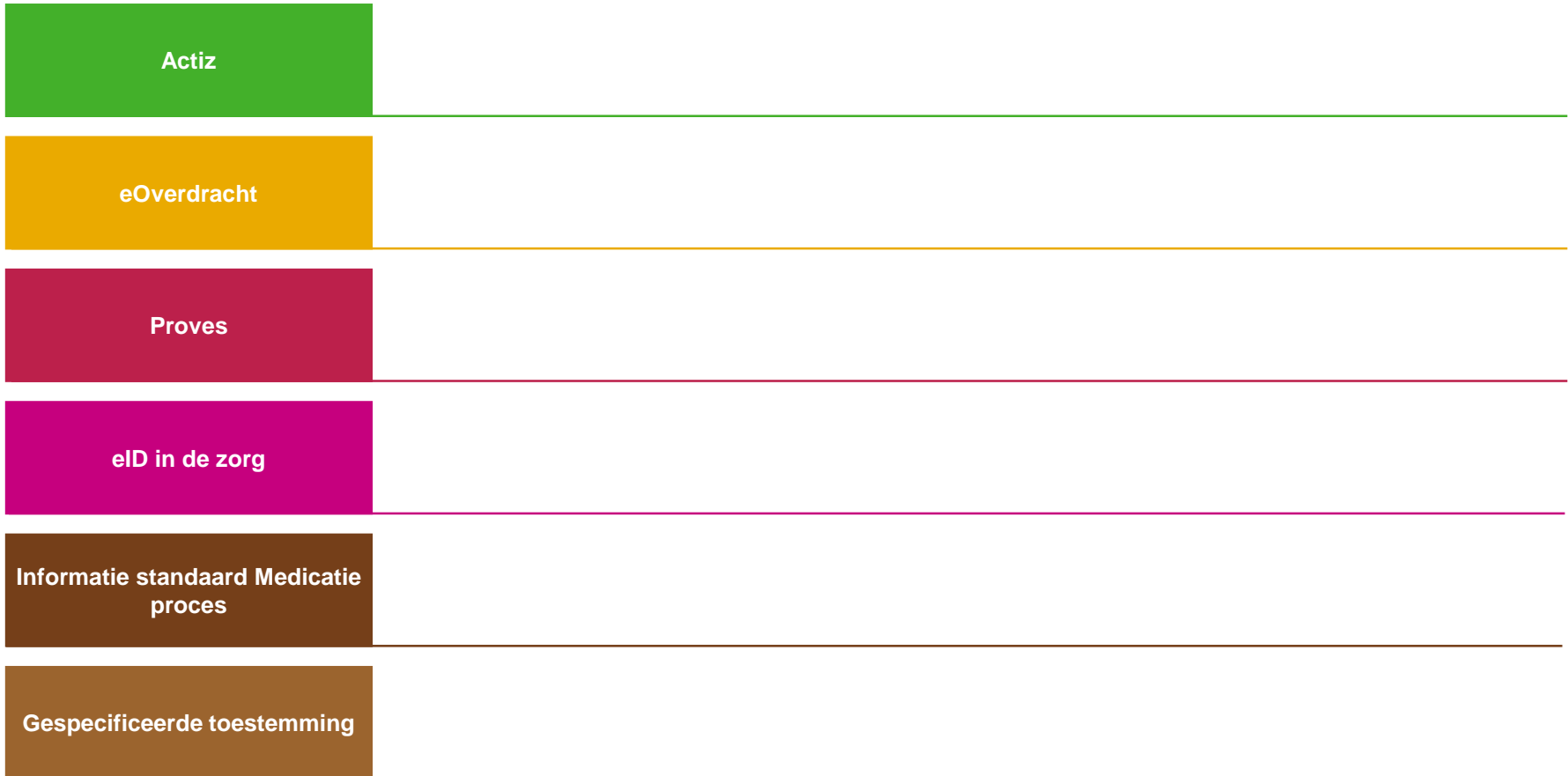
Dit project kent een aantal afhankelijkheden en relaties met eHealth-programma's in de zorg zoals o.a. VIPP en MedMij. Verder heeft dit project een grote mate van afhankelijkheid met de politieke ontwikkelingen.

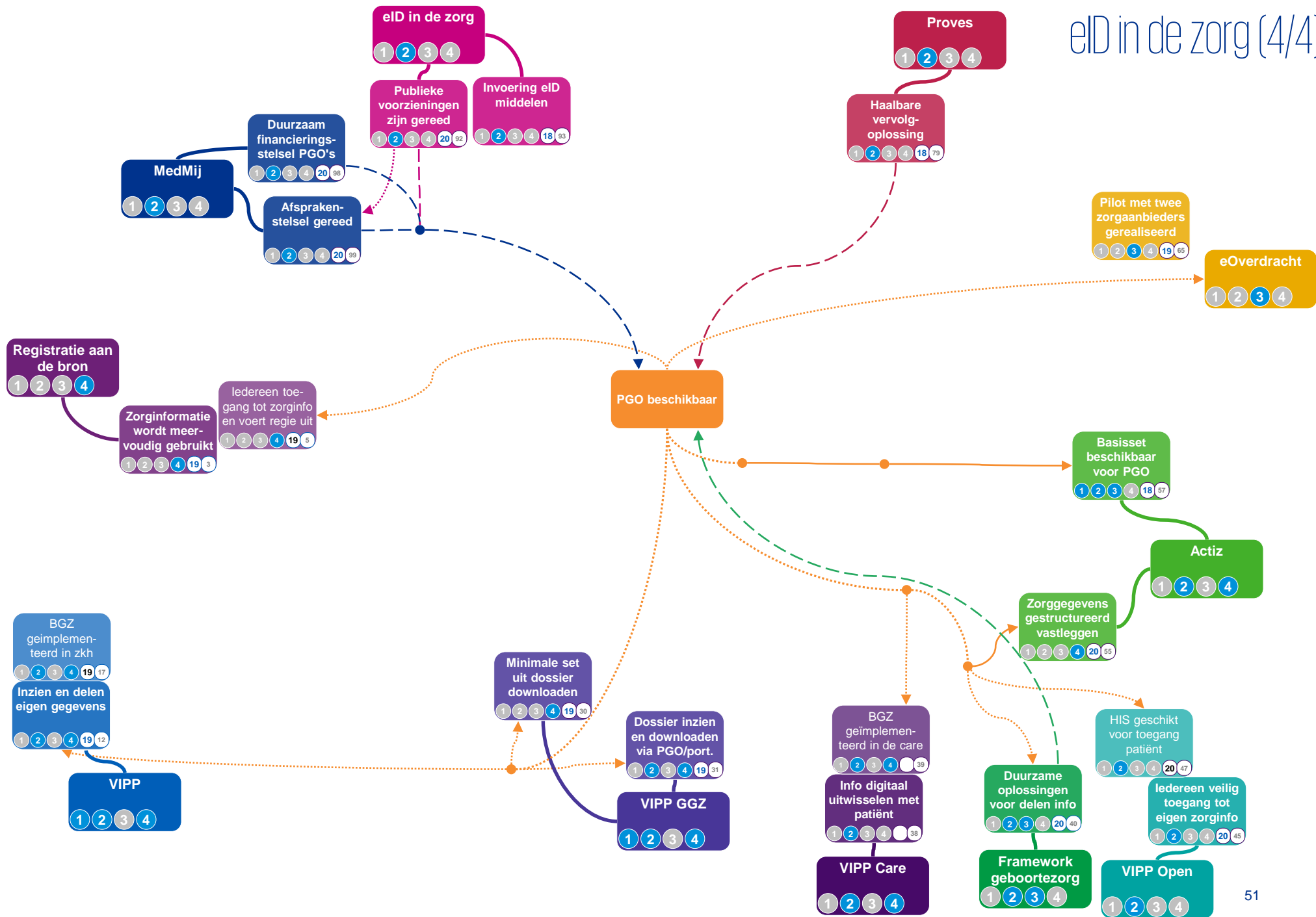


<b>MedMij</b>	 De publieke voorzieningen om veilig in te loggen zal door het programma eID in de zorg opgesteld worden. Dit geeft input voor het afspraken stelsel van MedMij.
<b>VIPP</b>	 De publieke voorzieningen om veilig in te loggen zal door het programma eID in de zorg opgesteld worden. Dit is nodig voor de implementatie van de PGO's.
<b>VIPP GGZ</b>	 De publieke voorzieningen om veilig in te loggen zal door het programma eID in de zorg opgesteld worden. Dit is nodig voor de implementatie van de PGO's.
<b>VIPP care</b>	 De publieke voorzieningen om veilig in te loggen zal door het programma eID in de zorg opgesteld worden. Dit is nodig voor de implementatie van de PGO's.
<b>Registratie aan de bron</b>	
<b>VIPP OPEN</b>	 De publieke voorzieningen om veilig in te loggen zal door het programma eID in de zorg opgesteld worden. Dit is nodig voor de implementatie van de PGO's.
<b>Framework geboortezorg</b>	

# eID in de zorg (3/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➔ Input





# Medicatie proces (1/4)

## Omschrijving

De Informatiestandaard Medicatieproces is een set van afspraken over eenduidige registratie en uitwisseling van medicatiegegevens. Met deze standaard kan informatie van het voorschrijven door de arts tot en met het gebruik door de patiënt worden uitgewisseld tussen de registratiesystemen van de verschillende zorgverleners en het persoonlijk gezondheidsdossier van de patiënt. De Informatiestandaard Medicatieproces gaat uit van de vier stappen van het medicatieproces: voorschrijven, verstrekken, toedienen en gebruik. Deze stappen zijn de basis voor het registreren en uitwisselen van informatie. Ook wordt een scheiding tussen therapeutische en logistieke gegevens aangebracht. Dit heeft als voordeel dat in het medicatieoverzicht van een patiënt duidelijk onderscheid kan worden gemaakt tussen wat de arts heeft voorgeschreven, gewijzigd of gestopt, wat de apotheek op basis daarvan heeft geleverd en wat de patiënt daadwerkelijk gebruikt.

## Sector

Sectorbreed

## Status

Realisatiefase

## Mijlpalen voor 2018

Gereed voor inbouwen van de al beproefde informatiestandaarden in software.

## Doelen voor 2020

Er zijn geen doelen voor 2020 gedefinieerd.

## Afhankelijkheden

Betrokken partijen - Koepelorganisatie van zorgverleners in de 1e, 2e en 3e lijn en patiëntenorganisaties werken samen aan de informatiestandaard Medicatieproces. Dit samenwerkingsverband bestaat uit ActiZ, FMS, GGZ Nederland, KNMP, NFU, NHG, Patiëntenfederatie Nederland, NVZA, het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en Nictiz.

# Medicatie proces (2/4)

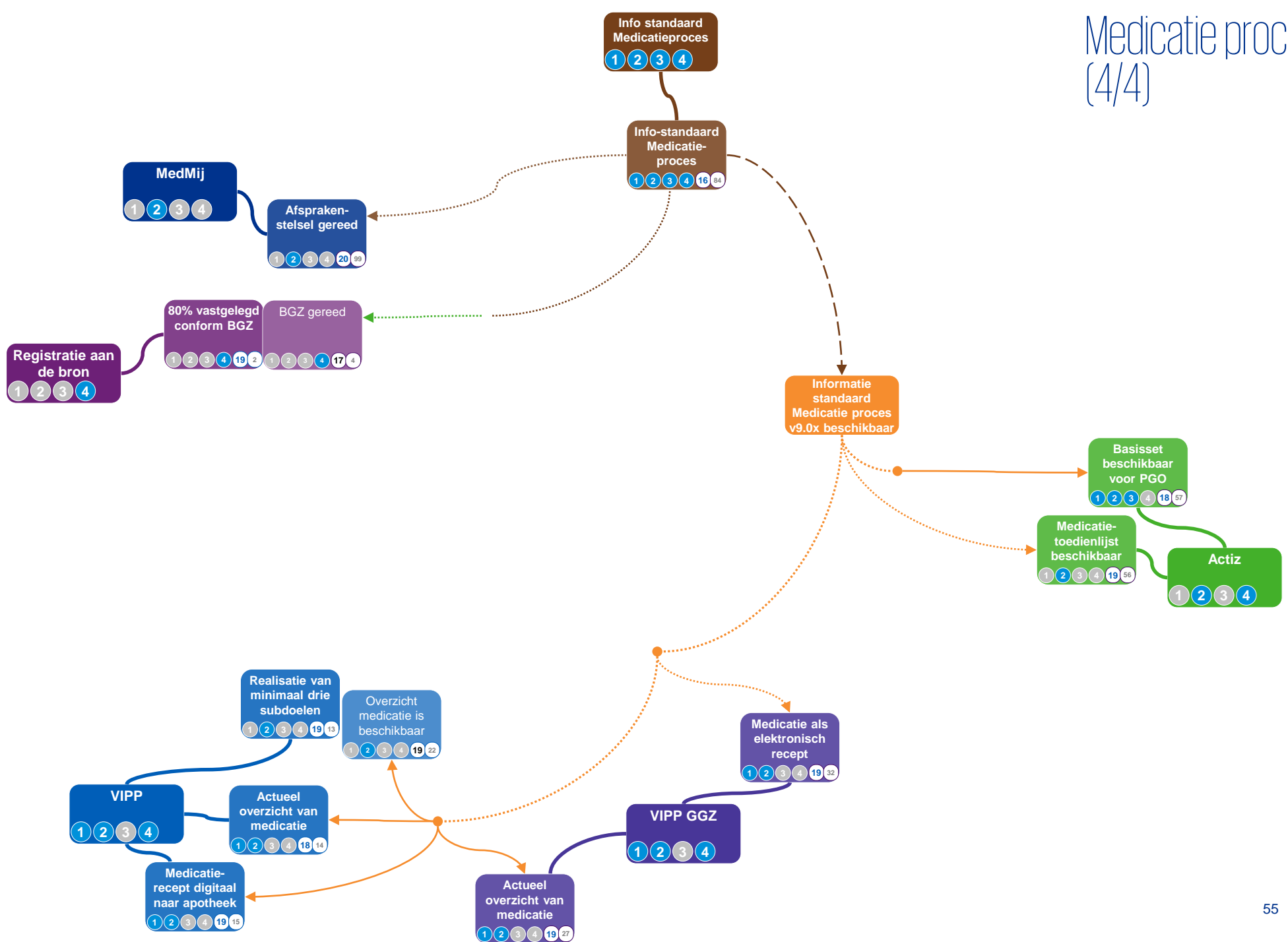
**Legenda**  
➔ Output  
➔ Input



# Medicatie proces (3/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➞ Input





# Gespecificeerde toestemming (1/4)

## Omschrijving

Het elektronisch beschikbaar stellen van medische gegevens aan andere zorgverleners mag alleen met toestemming van de patiënt. Vanaf 1 juli 2020 gaat deze toestemming een stapje verder en kan iedere Nederlander, volgens de nieuwe Wet Cliëntenrechten, digitaal vastleggen welke zorgaanbieders welk soort gegevens beschikbaar mogen stellen aan bepaalde beroepsgroepen. De voorbereiding wordt uitgevoerd door het programma gespecificeerde toestemming.

De visie van de betrokken zorgpartijen is dat de cliënt zelf zijn toestemmingsprofiel online moet kunnen vastleggen, inzien en aanpassen. Juist door het beheer van het toestemmingsprofiel bij de cliënt zelf te leggen is hij of zij in staat om goed te overzien waarvoor hij toestemming geeft en hier regie op te voeren, bijvoorbeeld met behulp van een te ontwikkelen patiëntenportaal. Er wordt zo voorkomen dat de zorgaanbieder een complexe en gedetailleerde toestemmingsregistratie per patiënt moet voeren. De bij aanvang betrokken zorgpartijen willen graag samen met andere beroepsgroepen de oplossing voor de gespecificeerde toestemming zorg-breed handen en voeten geven zodat de patiënt zelfstandig en online zijn toestemming kan regelen. Gespecificeerde toestemming kan alleen indien het voor de patiënt en zorgverleners in de praktijk overzichtelijk, beheersbaar, uitvoerbaar en betaalbaar is.

## Sector

Sectorbreed

## Status

Ontwikkelfase

## Mijlpalen voor 2018

## Doelen voor 2020

Doel van GTS is een zorgbrede oplossing waarbij de cliënt zelfstandig gespecificeerde toestemmingen registreert en beheert ten behoeve van elektronische gegevensuitwisseling. De patiënt voert daarmee regie over zijn eigen medische gegevens. De patiënt bepaalt welke gegevens gedeeld mogen worden en met wie, en begrijpt welke gevolgen dan wel risico's die keuze met zich mee brengt. De informatiesystemen die zorgverleners gebruiken halen geautomatiseerd bij de centrale voorziening de toestemmingen van de patiënt op en weten zo welke gegevens voor wie raadpleegbaar mogen worden gemaakt.

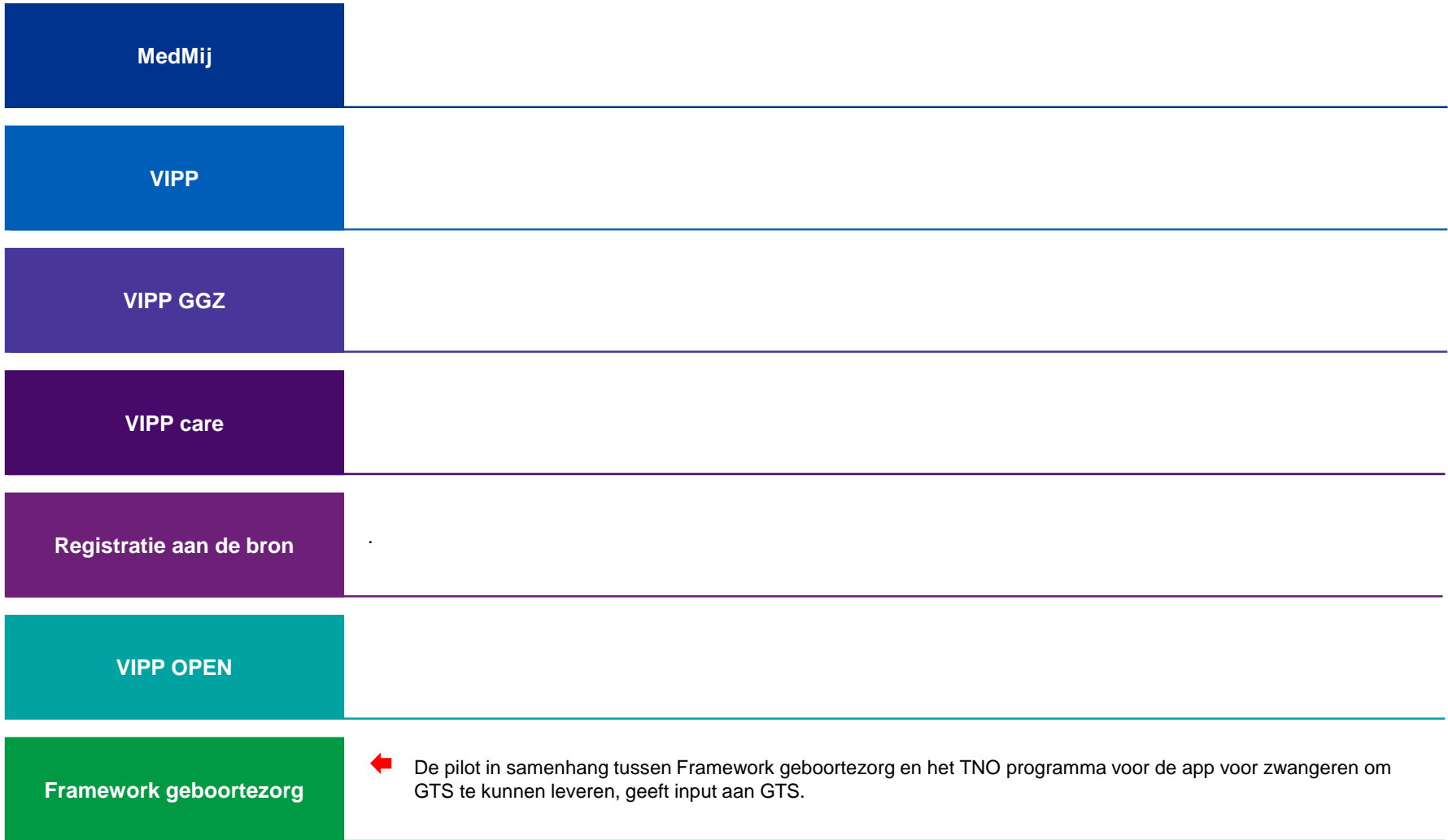
## Afhankelijkheden

De resultaten en leerervaringen uit het deelproject GTZ zijn belangrijke input voor GTS.



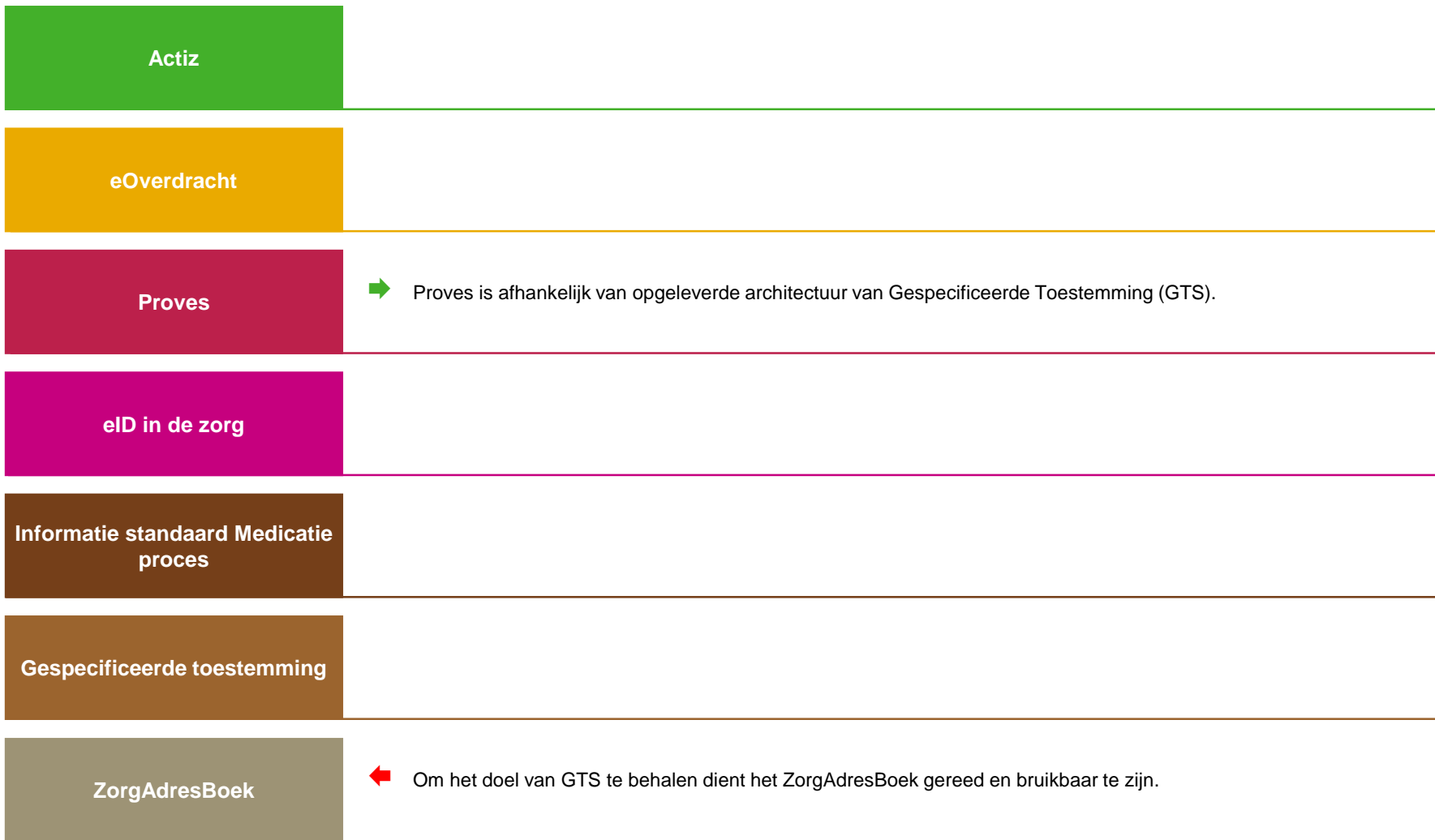
# Gespecificeerde toestemming (2/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➜ Input



# Gespecificeerde toestemming (3/4)

**Legenda**  
➔ Output  
➜ Input



# Gespecificeerde toestemming (4/4)





## Bijlage

Bijlage I – Overzicht programma's **7**


- Programma omschrijving
- Relaties tussen programma doelen
- Visuele weergave relaties

Bijlage II – Relaties tot outcomedoelen **60**

Bijlage III – Afhankelijkheden/relaties per sector **74**



# Outcomedoel 1 – Medicatie veiligheid (1/3)

MedMij	
VIPP	<ul style="list-style-type: none"><li>• De medicatieproces informatie standaard zal door VIPP in de ziekenhuizen geïmplementeerd worden om zo medicatieveiligheid te versterken.</li></ul>
VIPP GGZ	<ul style="list-style-type: none"><li>• De medicatieproces informatie standaard zal door VIPP in de GGZ geïmplementeerd worden om zo medicatieveiligheid te versterken.</li></ul>
VIPP care	
Registratie aan de bron	
VIPP OPEN	
Framework geboortezorg	 De pilot in samenhang tussen Framework geboortezorg en het TNO programma voor de app voor zwangeren om GTS te kunnen leveren, geeft input aan GTS.

## Outcomedoel 1 – Medicatie veiligheid (2/3)

**Actiz**

- Het doel van Actiz in lijn met outcomedoel 1 is 'Elektronisch beschikbaar hebben van een actuele medicatietoedienlijst (ATL) in de thuissituatie'.

**eOverdracht**

**Proves**

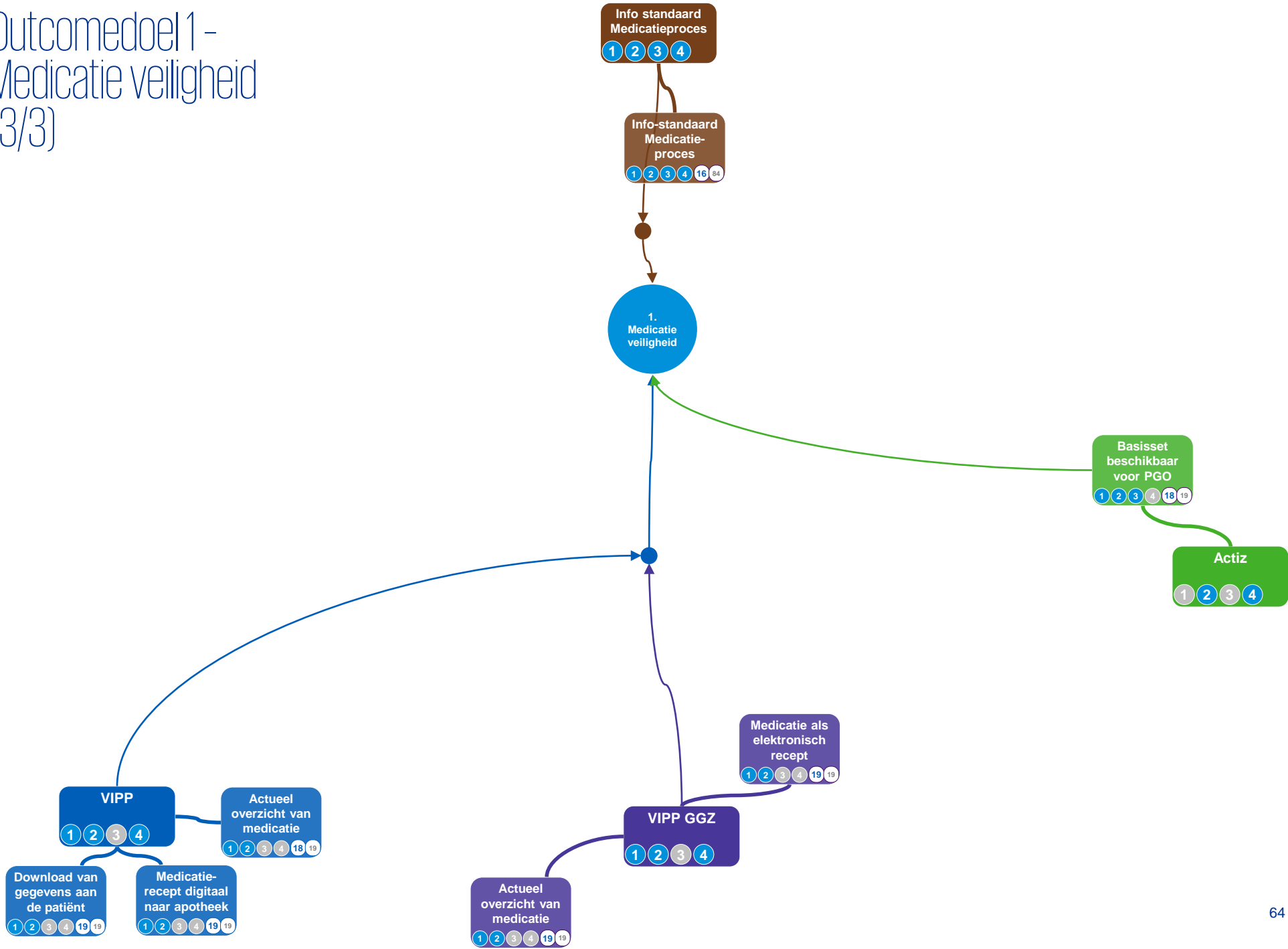
**eID in de zorg**

**Informatie standaard  
Medicatieproces**

- Opleveren en testen informatiestandaard medicatieproces conform richtlijn.

**Gespecificeerde toestemming**

# Outcomedoel 1 - Medicatie veiligheid (3/3)





## Outcomedoel 2 – patiënt centraal (1/3)

<b>MedMij</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Het afsprakenstelsel van MedMij en het duurzame financieringsstelsel is randvoorwaardelijk voor de introductie van PGO's.</li></ul>
<b>VIPP</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• VIPP maakt het gebruik van PGO's voor ziekenhuizen mogelijk.</li></ul>
<b>VIPP GGZ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• VIPP GGZ maakt het gebruik van PGO's voor GGZ instellingen mogelijk.</li></ul>
<b>VIPP care</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• VIPP care maakt het gebruik van PGO's voor care organisaties mogelijk.</li></ul>
<b>Registratie aan de bron</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>•</li></ul>
<b>VIPP OPEN</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• VIPP OPEN heeft als doelstelling om iedere inwoner van Nederland die dat wil veilig, betrouwbaar en zonder kosten, digitaal toegang te verlenen tot de eigen gezondheidsgegevens.</li></ul>
<b>Framework geboortezorg</b>	

## Outcomedoel 2 – patiënt centraal (2/3)

### Actiz

- Actiz heeft als doel om patiënten toegang te geven tot de eigen medische informatie middels PGO's.

### eOverdracht

### Proves

- Proves is een test omgeving voor PGO's en heeft daarmee impact op outcomedoel 2.

### eID in de zorg

- Het eID maakt veilig inloggen in het PGO mogelijk.

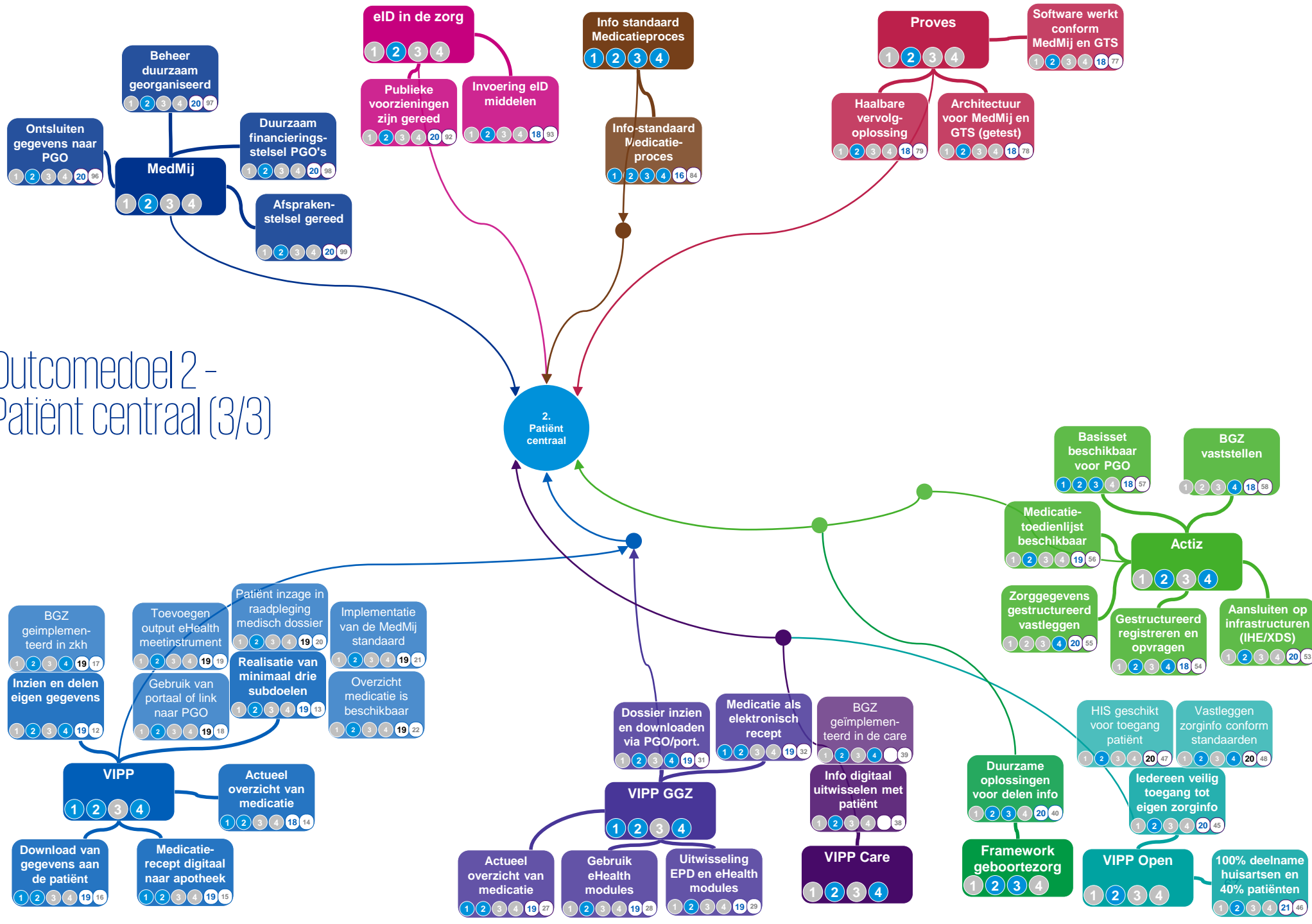
### Informatie standaard Medicatie proces

- De informatiestandaard maakt eigen regie op medicatie mogelijk. De patiënt kan met behulp van portals of apps in zijn persoonlijk gezondheidsdossier actuele medicatiegegevens inzien. Ook kan hij zijn werkelijke medicijngebruik vastleggen en delen met behandelaars en apothekers.

### Gespecificeerde toestemming

- GTS maakt veilige inzage in patiëntendossier mogelijk.

# Outcomedoel 2 - Patiënt centraal (3/3)



## Outcomedoel 3 - Gegevensuitwisseling en -overdracht (1/3)

MedMij

VIPP

VIPP GGZ

VIPP care

Registratie aan de bron

VIPP OPEN

Framework geboortezorg

- Doel is om tot een optimale en duurzame oplossingen te komen om informatie te delen tussen zorgverleners.

## Outcomedoel 3 - Gegevensuitwisseling en -overdracht (2/3)

### Actiz

- De basisset van eOverdracht dient beschikbaar te zijn in het PGO.

### eOverdracht

- eOverdracht maakt een technische uitwisselstandaard waardoor digitale overdracht van (alle) gegevens gestandaardiseerd mogelijk is tussen verschillende EPD's.

### Proves

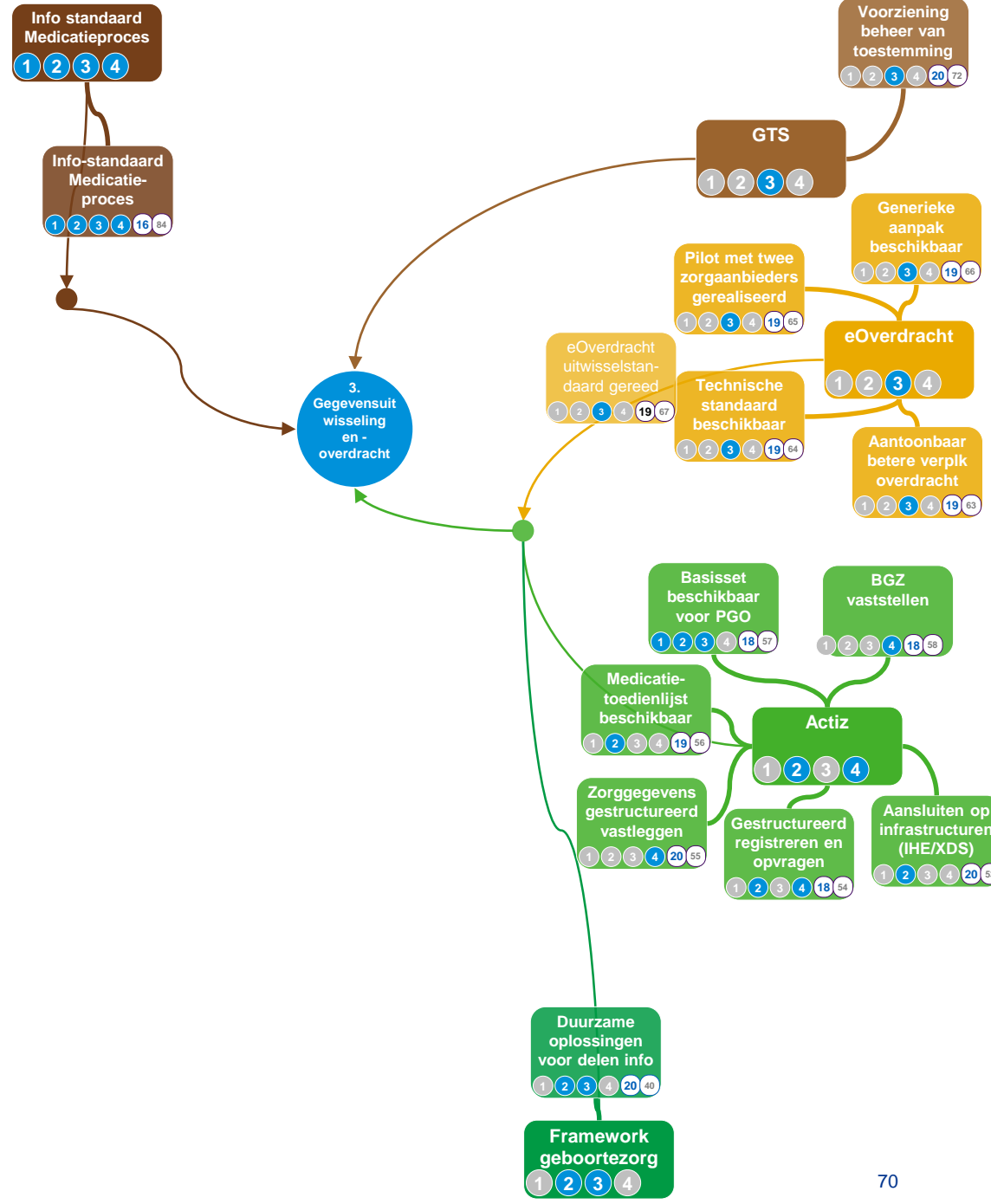
### eID in de zorg

### Informatie standaard Medicatie proces

- Het programma maakt een richtlijn voor overdracht van medicatiegegevens in de keten, en is dus in lijn met outcomedoel 3

### Gespecificeerde toestemming

# Outcomedoel 3 - Gegevensuitwisseling en -overdracht (3/3)



## Outcomedoel 4 - Eenmalig vastleggen, meervoudig gebruik (1/3)

MedMij	
VIPP	<ul style="list-style-type: none"><li>• VIPP maakt het gebruik van PGO's voor ziekenhuizen mogelijk.</li></ul>
VIPP GGZ	<ul style="list-style-type: none"><li>• VIPP GGZ maakt het gebruik van PGO's voor GGZ instellingen mogelijk.</li></ul>
VIPP care	<ul style="list-style-type: none"><li>• VIPP care maakt het gebruik van PGO's voor care organisaties mogelijk.</li></ul>
Registratie aan de bron	<ul style="list-style-type: none"><li>• Regiseeren van het ontstaan van ZIBs en de BgZ.</li></ul>
VIPP OPEN	
Framework geboortezorg	

## Outcomedoel 4 - Eenmalig vastleggen, meervoudig gebruik (2/3)

**Actiz**

- Het bereiken van de doelen van Actiz is afhankelijk van het implementeren van BGZ in care instellingen.

**eOverdracht**

**Proves**

**eID in de zorg**

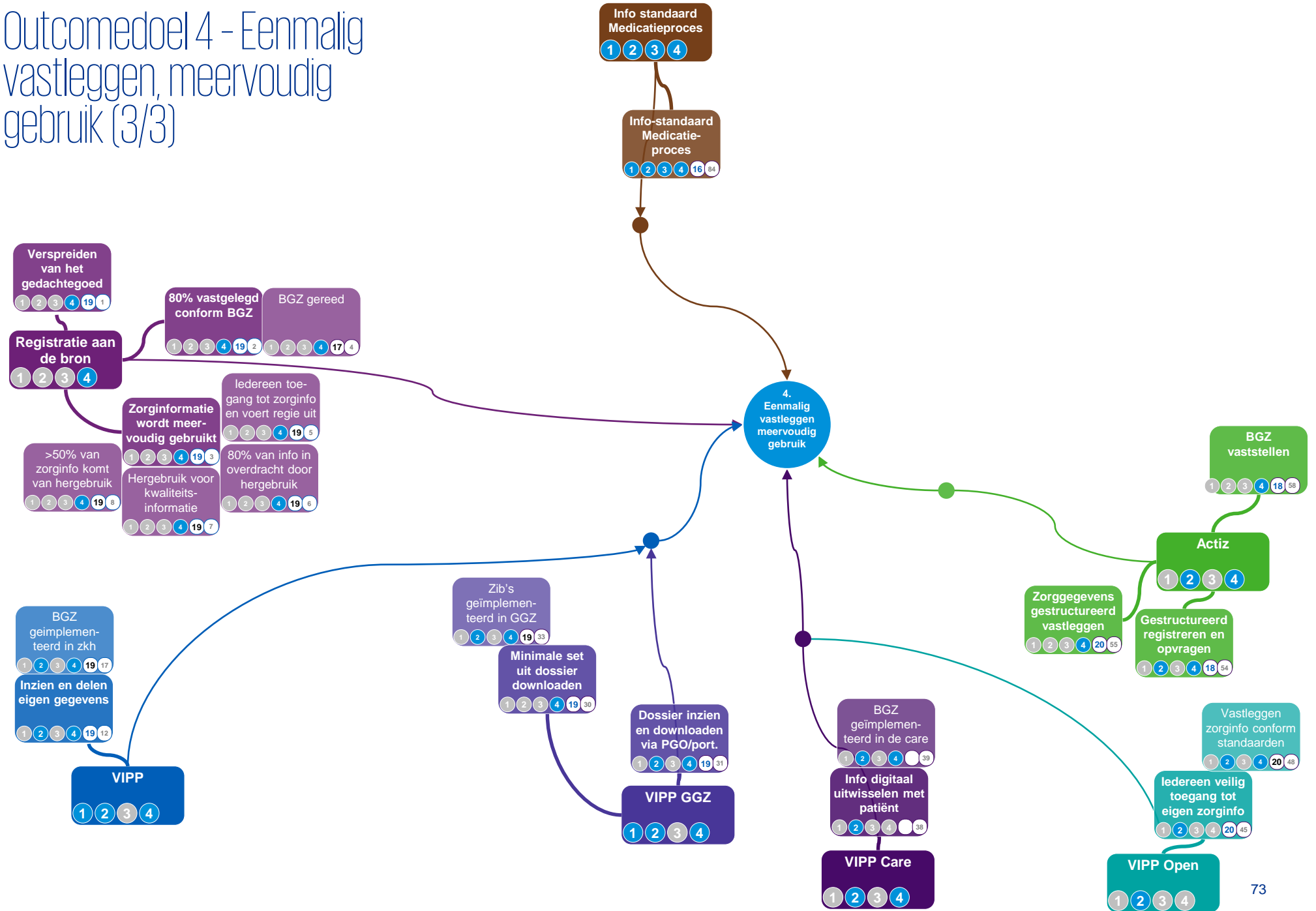
**Informatie standaard Medicatie proces**

- Informatie standaard Medicatieproces wordt meegenomen in de BgZ van Registratie aan de bron is ook in lijn met outcome doel 4

**Gespecificeerde toestemming**



# Outcomedoel 4 - Eenmalig vastleggen, meervoudig gebruik (3/3)





## Bijlage

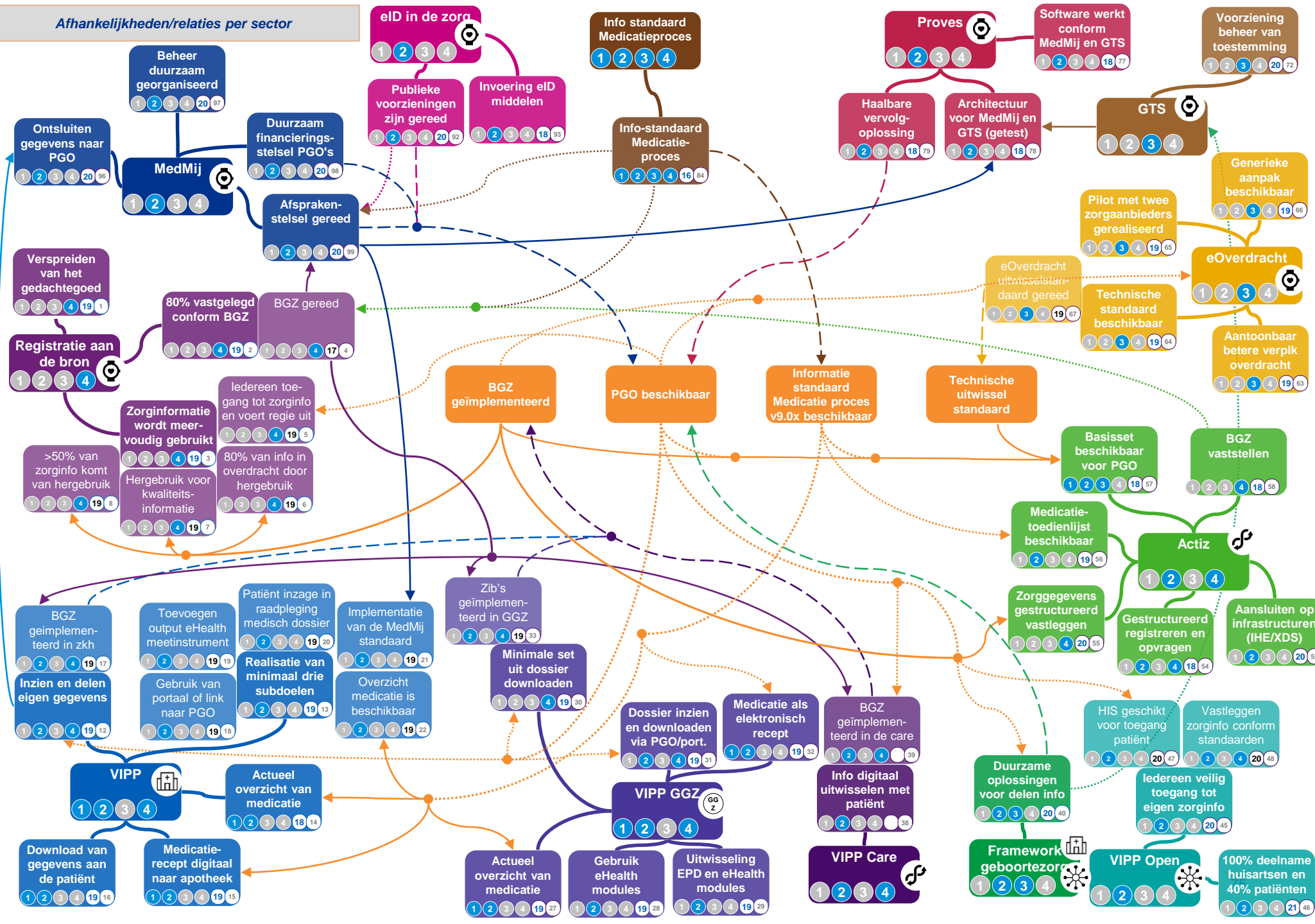
Bijlage I – Overzicht programma's **6**

- Programma omschrijving
- Relaties tussen programma doelen
- Visuele weergave relaties

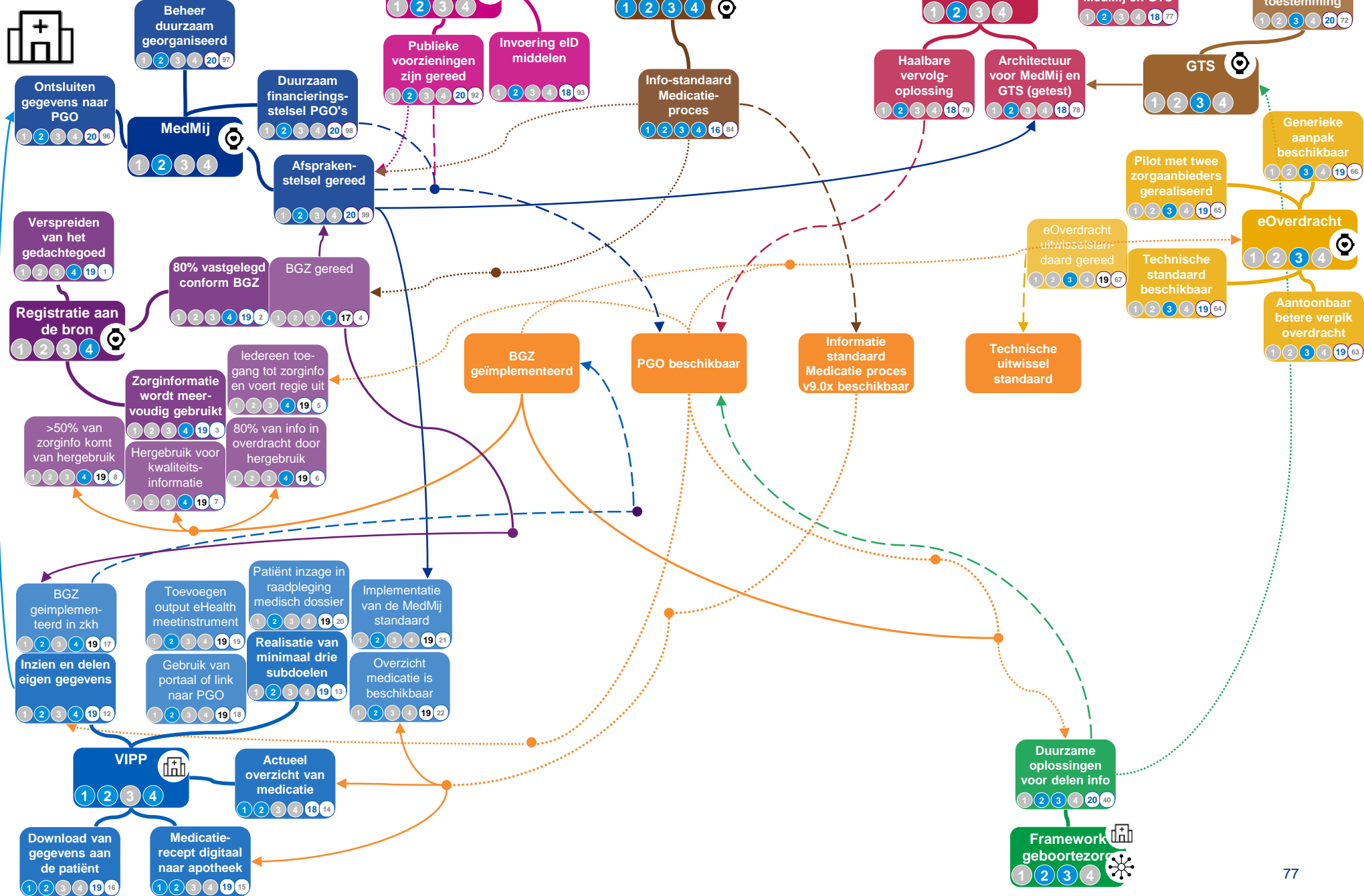
Bijlage II – Relaties tot outcomedoelen **60**

Bijlage III – Afhankelijkheden/relaties per sector **74**

Afhankelijkheden/relaties per sector

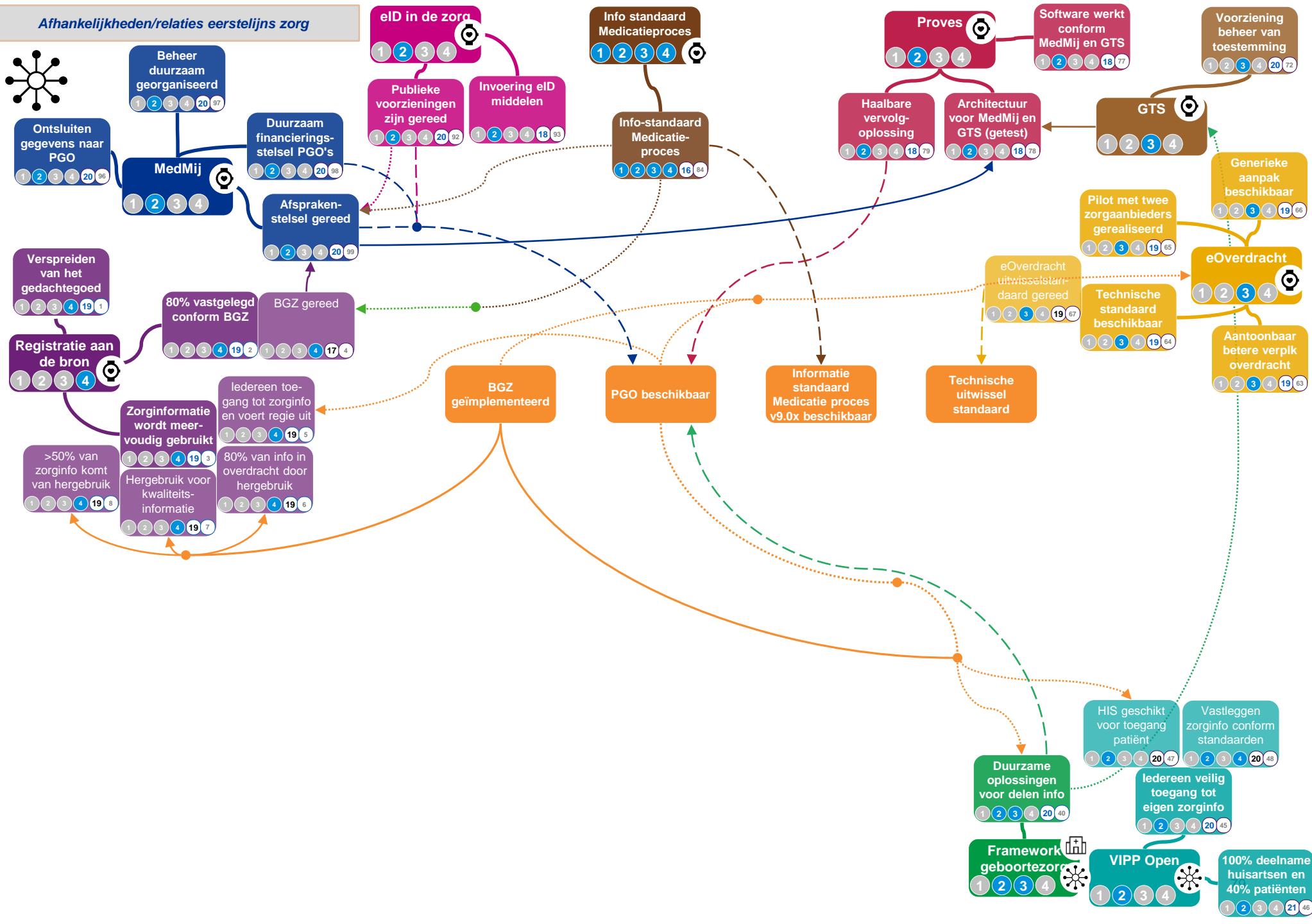








# Afhankelijkheden/relaties eerstelijns zorg



**KPMG**

