



Concept jaarplan 2019

Jaarplan RZCC •
2019 •

- Regionaal Zorg Communicatie Centrum
- December 2018

● Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
1. Inleiding	3
2. Toelichting	4
3. Programma	5
3.1. Medicatie	5
3.2. Overdrachten	6
3.3. Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO)	8
3.4. LSP	11
3.5. Diensten	14
3.7. Privacy & security	15
3.8. Landelijke ontwikkelingen	15
5. Afsluiting	17
Afkortingen	18
Afkortingenoverzicht op alfabetische volgorde	18

1. Inleiding

De manier waarop de samenleving omgaat met ziekte en gezondheid is in beweging: door digitalisering verplaatst de zorg zich steeds meer van intramuraal naar extramuraal. Een goed klimaat dat deze verandering ondersteunt is cruciaal.

De uitwisseling van zorginformatie is de afgelopen jaren dan ook hoger op de agenda komen te staan. Omdat technieken veranderen, standaarden verouderen, en de informatie waar het om gaat privacygevoelig is, is het belangrijk om zorgvuldig de bouwstenen van dit informatiestelsel te kiezen. Landelijk krijgt dit onderwerp steeds meer aandacht. Hiertoe heeft het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) een aantal jaren geleden het Informatieberaad opgericht. Een bestuurlijke samenwerking om afspraken, standaarden en voorzieningen te maken voor de uitwisseling van medische informatie. Want om zorggegevens veilig en betrouwbaar te kunnen delen is een duurzaam informatiestelsel nodig.

Maar ook regionaal krijgt dit onderwerp steeds meer prioriteit. Vanuit het Informatieberaad wordt erkend dat de regio's een grote rol kunnen spelen in het tot stand brengen van een duurzaam informatiestelsel. Het realiseren van duurzame informatie-uitwisseling tussen zorgverleners onderling, en tussen de zorgverlener en de patiënt, vraagt om intensieve samenwerking, vertrouwen én probeerruimte. Zorgorganisaties in Zuidoost-Brabant slaan hiervoor de handen ineen. Zij transformeren van traditionele keten naar steeds meer een netwerk. Waarin de neuzen dezelfde kant op staan en krachten juist worden gebundeld in plaats van dat iedereen voor zich werkt. Het uiteindelijke doel is de medicatieveiligheid te vergroten, de informatieoverdracht tussen alle zorgverleners foutloos te laten verlopen én de burger eigenaarschap geven over de eigen medische gegevens.

In 2019 zal de versnelling, die in 2018 is ingezet, in de richting van het behalen van deze doelen nog meer zichtbaar worden in de regio Zuidoost-Brabant. Doorbraakprojecten worden het komende jaar uitgevoerd, zodat in 2020 de burger daadwerkelijk digitaal inzicht heeft in de eigen medische gegevens. Sowieso neemt de patiënt zelf in dit alles een steeds prominentere rol in. Uiteindelijk draait het om de meerwaarde die het optimaliseren van zorgcommunicatie hen kan bieden. RZCC heeft daartoe het afgelopen jaar het bestuur uitgebreid met een vertegenwoordiger namens Zorgbelang Brabant. Zodat ook het perspectief van de patiënt in alle programmalijnen en projecten gewaarborgd is.

Naast de rol van dienstverlener, bijvoorbeeld als het gaat om diensten als ZorgMail en ZorgDomein, transformeert RZCC steeds meer tot netwerkorganisatie in de regio Zuidoost-Brabant die zich focust op het behouden en uitbreiden van een vruchtbaar ecosysteem rondom zorgcommunicatie. RZCC vormt voor veel partijen een belangrijke partner bij het aanvragen en verkrijgen van (landelijke en regionale) subsidies. Zeker waar het gaat om projecten die een enkele organisatie overstijgen en samenwerking in de keten essentieel is.

Betrekken van alle partners in deze keten is daarbij noodzakelijk. Zowel de aangesloten als niet-aangesloten partners van RZCC. RZCC zal daarom komend jaar verdere stappen zetten om de (externe) communicatie, ook door meer intensieve inzet van onze partners, zowel regionaal als nationaal, nog scherper toe te snijden op alle verschillende doelgroepen en de keten als geheel.

RZCC zet zich het komende jaar, samen met de zorgverleners, volop in om de gezamenlijke doelen van zowel de stakeholders in de regio als de landelijke overheid te bereiken.

2. Toelichting

In het Jaarplan 2019 van RZCC worden de activiteiten toegelicht die het komende jaar worden uitgevoerd. Alle activiteiten zullen bijdragen aan de bovenliggende doelen: het verhogen van de medicatieveiligheid, het bevorderen en optimaliseren van de informatieoverdracht tussen alle zorgverleners en vergroten van de regie van de burger over de eigen medische gegevens.

De drie programmalijnen van RZCC zijn hierin leidend: Medicatie, Overdrachten en Persoonlijke GezondheidsOmgeving (PGO). Deze worden in 2019 vergezeld door de programmalijn 'LSP', een belangrijk thema voor de regio Zuidoost-Brabant waarop veel activiteit plaatsvindt. Daarnaast zet RZCC de dienstverlening voort op het gebied van ZorgMail, ZorgDomein en veilige mailoplossingen. Belangrijke focus hierin blijft het stroomlijnen van de regionale partners en hun wensen en de diensten die door de verschillende leveranciers worden aangeboden.

In 2019 neemt de programmalijn PGO een bijzondere plek in. Vanaf 2020 moet iedereen in Nederland, die dat wil, online zijn medische gegevens kunnen inzien en bijhouden. De eerste stap op weg naar meer inzicht en regie voor de burger, is in Zuidoost-Brabant door RZCC gezet door te starten met de realisatie van een Regionaal Zorgcommunicatie Platform (RZP). Dit is een onafhankelijk, neutraal en vooral technisch platform. Met een RZP wordt er een tussenlaag gecreëerd waardoor zorgverleners maar één keer hoeven te koppelen met dat platform. Aan de andere kant koppelen de verschillende PGO's ook allemaal één keer aan het platform. In 2019 wordt gestart met een Proof of Concept (POC) om de ontsluiting van gegevens naar de patiënt uitvoerig te testen.

Komend jaar zal ook het project 'digitaal medicatie voorschrijven' een bijzondere versnelling kennen. In navolging van de regio Zuidoost-Brabant, met medewerking van Máxima Medisch Centrum en Elkerliek Ziekenhuis, zal ook Noordoost-Brabant gaan starten met digitaal medicatie voorschrijven. Vanaf februari zal het Jeroen Bosch Ziekenhuis samen met de apothekers deze methode in de praktijk gaan toepassen. RZCC zal deze live gang begeleiden. Daarnaast zijn er plannen van andere ziekenhuizen in de regio om hierin te volgen. Deze ontwikkeling betekent een belangrijke stap in het verhogen van de medicatieveiligheid.

Waar RZCC de afgelopen jaren vooral heeft samengewerkt met misschien wel de meer traditionele zorgverleners in de keten, zal deze samenwerking in 2019 worden uitgebreid naar de paramedici. In het nieuwe project 'Babyconnect' wordt de informatie-uitwisseling in de geboortezorg onder de loep genomen en geoptimaliseerd. Dit gebeurt samen met alle partijen die hierbij betrokken zijn; verloskundigen, jeugdgezondheidszorg, kinderarts en huisarts.

Het komende jaar staat voor RZCC in het teken van de overtreffende trap. Er wordt gefocust op intensievere samenwerking met alle zorgverleners. De patiënt wordt nog meer centraal gesteld. De zorgverleners worden nog beter ondersteund in al hun informatie-uitwisseling processen. Uiteraard allemaal volledig in lijn met de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) die in 2018 is ingegegaan en ook prominent op de agenda's van zorgorganisaties én patiënten staat. Er wordt nog vaker en beter afgestemd met de landelijke ontwikkelingen. En we gaan van samenwerking in de keten naar samenwerking in het volledige netwerk, waarin iedereen betrokken is en meedoet. Zodat de kwaliteit van de patiëntenzorg in de regio Zuidoost-Brabant ook in 2019 weer meer wordt verhoogd. Dit jaarplan maakt dat inzichtelijk.

3. Programma

Sinds 2016 heeft RZCC samen met haar stakeholders drie duidelijke programmalijnen gedefinieerd: Medicatie, Overdrachten en Persoonlijke GezondheidsOmgeving. Hieronder vallen diverse projecten en initiatieven die allemaal bijdragen aan de optimalisatie of realisatie van deze programmalijnen. Deze drie thema's vormen samen met het thema Landelijk Schakelpunt (LSP) het uitgangspunt van alle activiteiten die het programmabureau uitvoert. Hieronder staan per programmalijn de verschillende projecten benoemd en kijken we vooruit naar volgend jaar. Sommige projecten zullen worden afgerond in 2019, anderen zullen langer doorlopen.

3.1. Medicatie

Een steeds groter wordende groep burgers slikt meerdere medicijnen tegelijkertijd. Deze medicatie wordt vaak niet allemaal door dezelfde zorgverlener voorgeschreven. Voor de patiëntveiligheid is het noodzakelijk dat de voorschrijver op moment van voorschrijven, en de apotheker op moment van uitgeven van medicatie, beschikt over een actueel medicatie overzicht (AMO). Doordat iedere zorgverlener in zijn of haar eigen systeem werkt, en er geen landelijk systeem is, zijn de medische gegevens van de patiënt, en dus ook de medicatiegegevens, versnipperd. De grootste delen informatie bevinden zich in het huisartsinformatiesysteem (HIS), in het apotheekinformatiesysteem (AIS), of in het ziekenhuisinformatiesysteem (ZIS). Het RZCC stimuleert medicatieveiligheid in de keten door het gebruik van externe bronnen tot een normaal geaccepteerde werkwijze te maken. Zodat de medicatieverstrekkingen en intolerantie-, contra-indicatie- en allergie-(ICA) gegevens over de schotten van de eigen instelling heen uitgewisseld worden. Het RZCC zet zich met onderstaande projecten in voor een gestandaardiseerde uitwisseling van het actueel medicatie overzicht, zodat medicatieveiligheid geoptimaliseerd wordt.

eRecept

- Start** • 2018
- Oplevering** • Q3 2019
- Betrokken partijen** • MMC, CZE, Elkerliek, JBZ, SJG & apotheken (AKZO)

Het e-recept is het digitale voorschrijven via het LSP van de tweede naar de eerste lijn. De eerste oplevering, waarbij het Máxima Medisch centrum, het Elkerliek ziekenhuis en de apotheken betrokken waren, heeft plaatsgevonden in 2018. Momenteel zitten de betrokken partijen in de tweede fase waar de evaluatie plaatsvindt en verbeteringen worden gerealiseerd. De eerste verbeterronde zal in Q2 2019 opgeleverd worden. Naar verwachting zal er daarna nog een ronde van verbetering volgen. Het Catharina ziekenhuis, Jeroen Bosch ziekenhuis en het Sint Jans Gasthuis starten met digitaal voorschrijven in 2019.

Ontslagmedicatie

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Q4 2019
- Betrokken partijen** • MMC, CZE & apotheken (AKZO)

Het doel van dit project is het verbeteren van de communicatie van het actueel medicatieoverzicht (AMO) na ziekenhuisopname. Als de patiënt wordt ontslagen uit het ziekenhuis en er wijzigingen hebben plaatsgevonden in de medicatie, is er een nieuw medicatieoverzicht. Dit actuele medicatieoverzicht is van belang om de juiste zorg te kunnen leveren door meerdere zorgaanbieders rondom de patiënt. Dit project volgt op de implementatie van het e-recept in de regio.

Baxter-patiënten

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Q4 2019
- Betrokken partijen** • MMC, CZE & apotheken (AKZO)

Baxter-patiënten krijgen, veelal wekelijks, een rol met daarin hun medicatie per tijdstip. Hierdoor heeft de patiënt zijn medicatie per moment bij elkaar en weet de patiënt duidelijk wanneer, welke medicatie er genomen moet worden. Het kan voorkomen dat er medicatie gewijzigd wordt na ontslag uit het ziekenhuis. De baxter-rol van de patiënt is dan hier nog niet op ingesteld. Daarom is het doel van dit project het uitwerken van passende werkafspraken rondom de uitgifte van medicatie voor patiënten met een weekdoseersysteem, die digitaal is voorgeschreven door medisch specialisten in het ziekenhuis. Dit project volgt op de implementatie van het e-recept in de regio.

Regionale werkafspraken medicatieveiligheid

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Q4 2019
- Betrokken partijen** • VVT-instellingen & apotheken (AKZO)

In opdracht van apothekers kring Zuidoost-Brabant (AKZO) start RZCC een werkgroep om de werkafspraken rondom medicatie met de VVT-instellingen te verbeteren. Hoewel er een goede basis ligt met de individuele betrokken partijen, ontbreekt het op dit moment nog aan eenduidigheid in het geheel. Om de medicatieveiligheid te verhogen, heeft AKZO RZCC gevraagd om een eenduidig protocol op te stellen met de betrokken partijen.

3.2. Overdrachten

De behoefte aan zorgcommunicatie ontstaat vaak doordat een patiënt van de ene zorgverlener naar de andere zorgverlener gaat: een verwijzing of een overdracht zorgt ervoor dat informatie dient te worden gedeeld. Bij het optimaliseren van deze communicatie hebben we te maken met een verzendende en een ontvangende partij en natuurlijk met de patiënt in het midden. Het RZCC werkt samen met de zorgverleners aan de optimalisatie van informatieoverdracht in de keten. Dit gebeurt door het uitvoeren van onderstaande projecten waarbij één of meerdere sectoren betrokken zijn om verbetering te realiseren.

Veilige thuiszorg

- Start** • Q2 2019
- Oplevering** • Q4 2019
- Betrokken partijen** • Thuiszorg, apotheek, huisartsen & wijkverpleegkundige

Het doel van dit project is het verbeteren van de digitale communicatie rondom de kwetsbare oudere. De veel voorkomende problemen voor deze groep zijn polyfarmacie en het gebrek aan communicatie onderling. Juist bij deze groep patiënten is het belangrijk om goed te communiceren om onder andere medicatiefouten te voorkomen. Er zijn meerdere professionals betrokken rond de zorg van de kwetsbare oudere die ieder vanuit hun eigen rol een specifiek aandachtsgebied hebben wat complexiteit veroorzaakt. Het verhogen van de medicatieveiligheid in een thuiszorgsituatie door het verbeteren van de samenwerking en gegevensdeling door huisarts, apotheker en wijkverpleegkundige zal de eerste stap zijn.

Palliatieve zorg en kwetsbare ouderen

- Start** • Q2 2019
- Oplevering** • 2019
- Betrokken partijen** • HAP Oostbrabant & DSP

Vanuit de huisartsenpost is de vraag ontstaan naar het ontvangen van palliatieve informatie over de patiënten die de huisartsenpost bezoeken. Dit project richt zich op de standaardisatie van palliatieve gegevens die via het LSP beschikbaar gaan worden gesteld aan de huisartsenpost. Op dit moment is de standaard nog in concept en is het nog niet mogelijk om palliatieve zorg informatie beschikbaar te stellen middels het LSP. Daarnaast zal dit project aansluiting zoeken met het programma 'Precies' gericht op de juiste zorg op de juiste plek voor kwetsbare ouderen.

Acute zorg (pilot)

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Livegang 1 juli 2019
- Betrokken partijen** • HAP Oost-Brabant & JBZ (mogelijk ook RAV)

De landelijke standaard voor acute zorg is nog niet geïmplementeerd door alle leveranciers. Daarom wordt deze standaard nog niet overal gebruikt. In samenwerking met leveranciers kan er in de regio een pilot plaatsvinden om de Nictiz-standaard Acute Zorg te implementeren. De focus van deze pilot ligt op de verwijzing van HAP naar SEH.

Overdracht diagnostische gegevens

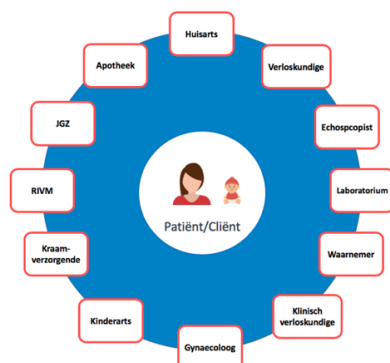
- Start** • 2019
- Oplevering** • 2019
- Betrokken partijen** • Diagnostiek voor U, apotheken & eventuele anderen

Om diagnostische gegevens over te kunnen dragen tussen zorgaanbieders, wordt er in de regio gebruikt gemaakt van een XDS-netwerk. Hierbij ligt de focus op de uitwisseling van beelden, lab uitslagen en overige diagnostische gegevens.

Babyconnect

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • 2020
- Betrokken partijen** • Vsv's & ziekenhuizen, zorgverleners en organisaties in de geboortezorg

Het Babyconnect-project is een project vanuit RSO Nederland. Het doel is naadloos aansluitende zorg voor moeder en kind(eren) rond de zwangerschap en geboorte, inclusief de overdracht naar andere zorgverleners van de cliënt en haar kind. Waaronder de jeugdgezondheidszorg, kinderarts en huisarts.



Bron: Factsheet Babyconnect
<https://www.pleio.nl/file/download/59359201>

3.3. Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO)

Vanaf 2020 moet iedereen in Nederland, die dat wil, online zijn medische gegevens kunnen inzien en bijhouden. De Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) moet ervoor zorgen dat iedere burger via een applicatie op zijn telefoon of een website al zijn medische gegevens inziet. Het RZCC maakt zich samen met de zorgverleners hard voor regionale implementatie van een PGO-platform in Zuidoost-Brabant. Hierbij is het belangrijk dat de patiënt zelf wordt betrokken bij de ontwikkeling en uitvoering, zodat hun perspectief wordt meegenomen. Zo wordt niet alleen de meerwaarde voor zorgverleners duidelijk, maar vooral ook voor de burgers. Daarom zal waar mogelijk bij ieder deelproject kritisch worden gekeken of en hoe het perspectief van de patiënt gewaarborgd kan worden.

De programmaliijn PGO omvat verschillende trajecten:

- Roadmap
- PROVES
- Regionale infrastructuur

Roadmap

- | | | |
|---------------------------|---|--|
| Start | • | 2018 |
| Oplevering | • | Doorlopend |
| Betrokken partijen | • | Zorgaanbieders regio Zuidoost-Brabant |

Ten behoeve van de Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) wordt een Regionaal Zorgcommunicatie Platform (RZP) in de regio Zuidoost-Brabant geïmplementeerd. Op dit platform sluiten de zorginformatiesystemen (XISsen) en PGO-applicaties aan. De roadmap die opgesteld is in 2018, geeft de visie op de Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) weer. Hierin wordt benoemd welke projecten nodig zijn om de gestelde doelen te behalen. Naast de projecten vinden doorlopende werkzaamheden plaats, zoals het organiseren van algemene en verdiepende sessies. Deze sessies zijn van belang om de regio te informeren en te coördineren, maar daarnaast ook om de inhoud duidelijk te krijgen.

De projecten die de roadmap omvat in 2019 zijn de volgende:

- Keuze hosting/hosting contracteren
- Betrekken zorgaanbieders (opstellen *patient journeys*, *use cases*)
- Ontsluiten informatie (workshops, koppelen van XISsen en applicaties)
- Proof of Concept (techniek testen en evalueren)
- Pilots/ proeftuin

Hosting

- | | | |
|---------------------------|---|--|
| Start | • | 2018 |
| Oplevering | • | Q1 2019 |
| Betrokken partijen | • | Hostingpartij, ITvisors, InterSystems |

Om het RZP te laten werken is het nodig een hosting partij te selecteren en contracteren. Deze partij zal de hosting verzorgen voor de InterSystems software. Hierbij wordt uitdrukkelijk gekeken naar veiligheid, privacy en beschikbaarheid. De hostingpartij zal gecontracteerd worden vanaf de pilotfase. In 2018 zijn verschillende aanvragen voor hosting uitgezet. In 2019 wordt aan de hand van verschillende kwaliteitseisen gekozen voor een hostingpartij.

Betrekken zorgaanbieders

- Start** • 2018
- Oplevering** • Doorlopend
- Betrokken partijen** • Zorgverleners en zorginstellingen regio Zuidoost-Brabant

Het doel van dit onderdeel is het betrekken van alle zorgaanbieders in de regio Zuidoost-Brabant bij het Regionaal Zorgcommunicatie Platform (RZP) om gegevensuitwisseling in de regio te bevorderen. Het betrekken van de zorgaanbieders is van belang om verschillende informatiestromen samen te laten komen. Hierdoor kunnen gegevens op een eenvoudige, gestandaardiseerde en veilige manier ontsloten worden naar de PGO van de burger. In 2018 is gestart met het betrekken van zorgaanbieders uit de regio, in 2019 wordt hier vervolg aan gegeven. In 2019 worden er ook duidelijke use-cases opgesteld met de deelnemende partijen om de scope en behoeften duidelijk te krijgen.

Ontsluiten informatie

- Start** • 2018
- Oplevering** • Doorlopend
- Betrokken partijen** • Zorgverleners en -instellingen, burgers, ITvisors, InterSystems

Door middel van individuele workshops en groepssessies de benodigde informatie uit de bronssystemen krijgen en ontsluiten naar het RZP. Hierbij wordt gekeken naar de *patient journeys* van MedMij en naar wensen van de zorgaanbieders. De gegevens worden zoveel mogelijk gestructureerd, gestandaardiseerd en volgens protocollen uitgewisseld. De technologie van InterSystems zorgt ervoor dat in ieder gewenst format uitgewisseld kan worden. De workshops voor het Proof of Concept zijn in 2018 gestart bij de GGzE en de PAMM. In 2019 wordt aan deze workshops een vervolg gegeven en worden deze workshops ook bij de overige zorginstellingen en zorgverleners gehouden. De workshops geven een duidelijk inzicht in de gegevens en de plaats waar de gegevens opgeslagen zijn. Tevens wordt gekeken vanuit welke applicatie de informatie beschikbaar gesteld kan worden aan het RZP. Dit kan via het informatiesysteem (XIS), portaal, eHealth applicatie, etc.

Proof of Concept

- Start** • 2018
- Oplevering** • Q1 2019
- Betrokken partijen** • GGzE, PAMM, huisartsen, ITvisors, InterSystems

Middels een Proof of Concept zullen de mogelijkheden van het Regionaal Zorgcommunicatie Platform (RZP) aangetoond worden. Door gebruik te maken van de software van InterSystems ten behoeve van het faciliteren van data-uitwisseling voor Persoonlijke Gezondheidsomgevingsapplicaties. Het RZP wordt ingericht door gebruik te maken van de InterSystems Health Connect en Health Exchange software. De informatiesystemen van de deelnemende zorgaanbieders worden aangesloten op het RZP om tijdens het Proof of Concept informatiestromen naar het RZP te ontsluiten. Er wordt gebruik gemaakt van fictieve testpatiënten, waar fictieve dossiers en gegevens aan gehangen kunnen worden. Het RZP moet gaan voldoen aan het afsprakenstelsel van MedMij, dit zal tevens aangetoond gaan worden. Het Proof of Concept heeft een looptijd van 3 maanden en wordt dus afgerond in het eerste kwartaal van 2019.

Pilots

- Start** • 2019
- Oplevering** • Doorlopend
- Betrokken partijen** • Zorgaanbieders uit het POC en uitbreiding (o.a. apothekers en VVT), burgers, ITvisors, InterSystems, VGZ

De aangetoonde techniek, beproefd in het POC, koppelen aan ten minste één PGO. Op basis van de *use cases* zal bepaald worden met hoeveel PGO's gestart wordt in de pilots. De informatie die aangeboden wordt in het RZP, dient ontsloten te worden naar de PGO-applicatie. Deze PGO-applicatie wordt gebruikt door burgers uit Zuidoost-Brabant. De burgers worden voorafgaand aan de pilots geselecteerd, waarbij uiteraard wordt getracht de patiënt centraal te stellen. Tijdens de pilot moet aangetoond worden dat de burger via de PGO-applicatie informatie vanuit het RZP tot zijn beschikking krijgt. De pilot omvat de volgende stappen:

- 1) Na het testen van de techniek in het POC worden use-cases opgesteld in samenspraak met de deelnemende zorgpartijen en patiënten. In deze use-cases worden pilots gestart, waar informatie via het RZP wordt ontsloten naar de PGO van de burger/patiënt.
- 2) Onderzoeksvragen zullen worden opgesteld in samenwerking met zorgaanbieders en zorggebruikers (burgers).
- 3) Selecteren van een PGO passend bij de betreffende use-case.
- 4) Koppelen PGO aan het RZP.
- 5) Stimuleren van het gebruik van PGO door de burgers uit de use-case.
- 6) Gegevensontsluiting bevorderen vanuit de verschillende zorgaanbieders, de basisgegevensset kan worden uitgebreid met andere content.
- 7) Gebruikerservaring van de burger zal worden meegenomen in de evaluatie. Uitkomsten van de evaluatie wordt teruggekoppeld aan onder andere de PGO-leverancier en indien wenselijk aan het programma MedMij.

De pilots zullen worden uitgevoerd in samenwerking met zorgverzekeraar VGZ. Stappen 1, 2, 3, 5 en 7 zullen worden opgenomen in het gezamenlijke projectplan van RZCC en VGZ.

Meerdere pilots zullen plaatsvinden op basis van eerder opgesteld *use cases*, die duidelijk maken of en welk PGO het meest passend is. De pilots worden regelmatig geëvalueerd. De verwachting is dat na afloop van de pilots een soepele overgang gemaakt kan worden naar een uitrol. Hierbij zal gegevensontsluiting gestimuleerd moeten blijven worden en worden zorgaanbieders continu betrokken bij het project, om te zorgen dat uiteindelijk de hele regio gebruik maakt van het RZP.

PROVES

De intentie van PROVES is om in 2019 het afsprakenstelsel van MedMij gecontroleerd via pilots naar productie te brengen. Het afsprakenstelsel omvat spelregels voor het uitwisselen van gegevens naar de burger. In de Stuurgroep MedMij is afgesproken om dit langs twee sporen te begeleiden. Met de uitvoering van de pilots wordt beoogd om te toetsen hoe het afsprakenstelsel in de praktijk werkt, of verbeteringen/aanpassingen op het afsprakenstelsel nodig zijn en om inzicht te krijgen wat de impact voor systemen, patiënten en zorgaanbieders is. Deze resultaten worden ook gebruikt om tegelijkertijd andere partijen zo goed mogelijk te helpen bij de uitrol en implementatie van het stelsel.

PROVES is een initiatief van de volgende partijen: Patiëntenfederatie Nederland, Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Nictiz, Zorgverzekeraars Nederland, VZVZ, VECOZO en de programma's MedMij en Gespecificeerde Toestemming.

Labuitwisseling middels PROVES

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Q4 2019
- Betrokken partijen** • PAMM, InterSystems, ITvisors, Ivido

Indien de aanvraag vanuit de regio door het selectieproces komt zal het MedMij afsprakenstelsel met betrekking tot uitwisseling van laboratoriumgegevens getoetst gaan worden in de praktijk. Hierbij wordt gekeken naar uitwisseling van labuitslagen middels granulaire data. De data wordt niet in vaste documenten, maar als losse onderdelen uitgewisseld. Dit wordt gefaciliteerd door het RZP. Het RZP zal voldoen aan het MedMij afsprakenstelsel. Op deze manier kan het afsprakenstelsel getoetst worden. De deelnemende zorginstelling is stichting PAMM, laboratorium voor pathologie en medische microbiologie. Voor dit project zal worden samengewerkt met PGO-leverancier Ivido.

Regionale Zorginfrastructuur (Regio Deal)

- Start** • Q2 2018
- Oplevering** • Q2 2022
- Betrokken partijen** • Centrale24, BRE-EFX, deelnemers proeftuinen

Brainport Eindhoven heeft de unieke positie om binnen vier jaar digitale dienstverlening op het gebied van gezondheid en zorg te verbeteren met behulp van grootschalige innovatieve concepten en daarmee voor landelijke doorbraak te zorgen. De verschillende componenten van de infrastructuur kennen een positieve publiek-private businesscase bij voldoende schaal, waarbij de regionale partijen zorgdragen voor de financiering. Een impulsfinanciering is echter wenselijk om het vliegwiel daadwerkelijk op gang te krijgen. Doelstelling van het project 'Regionale Infrastructuur' is om een dergelijke infrastructuur te realiseren en via deze infrastructuur 10.000 burgers in de Brainport-regio gebruik te laten maken van innovatieve dienstverleningsconcepten die hen ondersteunen bij langer, prettig en veilig thuis wonen en meedoen in de samenleving. Een Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) en het Regionaal Zorgcommunicatie Platform (RZP) zijn belangrijke componenten om deze doelstelling te behalen. Als bijlage is de Regio Deal los toegevoegd aan het jaarplan 2019.

3.4. Landelijk SchakelPunt

Naast de programmalijnen worden er ook projecten gedaan rondom het Landelijk SchakelPunt (LSP). Deze projecten zijn gericht op het optimaal gebruik maken van het LSP.

Stimuleren en optimaliseren van het LSP-gebruik; algemene activiteiten

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Doorlopend
- Betrokken partijen** • Huisartsen, apotheken en ZBC's

Zoals voorgaande jaren zal het RZCC aan de hand van vastgestelde doelstellingen, welke zijn opgesteld door VZVZ, het LSP-gebruik stimuleren en optimaliseren in de regio Oost-Brabant. Deze doelstellingen zijn nog niet bekend voor 2019 maar richten zich op het aanmelden op het LSP, het vragen van toestemmingen en het bevragen van het LSP.

Stimuleren gebruik LSP op de huisartsenpost / HAP actieweek

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Q2 2019
- Betrokken partijen** • Huisartsenposten en huisartsen

In 2017 is een actieweek geweest op de huisartsenpost. Navolgend op het succes hiervan zal dit herhaald worden in 2019. Waarbij deze keer de focus zal liggen op het LSP-gebruik integreren in het protocol en stimuleren bij medewerkers van de huisartsenpost en waarnemend huisartsen. Tijdens de actieweek zullen zorgverleners geïnformeerd en geënthousiasmeerd worden over het LSP-gebruik op de huisartsenpost.

Intro-actieweek - Het belang van het LSP voor studenten

- Start** • 2018
- Oplevering** • Q3 2019
- Betrokken partijen** • Huisartsen, apothekers, eventueel andere zorgverleners

In 2018 is een projectplan opgesteld voor VZVZ om studenten te benaderen tijdens introductieweeken. De bedoeling hiervan is het verkrijgen van toestemmingen van de studenten die vaak ergens anders studeren dan waar de huisarts zich (nog) bevindt. De uitvoering van dit plan zal plaatsvinden in 2019 en heeft betrekking op het informeren van studenten over het LSP en de noodzaak van het beschikbaar stellen van medische gegevens. Tevens zal toestemming worden gevraagd voor de eigen huisarts, apotheker(s) en eventuele andere zorgverleners.

LSP stagiaires SUMMA College - Pilot regio Zuidoost-Brabant

- Start** • 2018
- Oplevering** • 2019
- Betrokken partijen** • Huisartsen

Dit project is gestart eind 2018, waarbij studenten worden geplaatst bij huisartsen om patiënten te informeren over het beschikbaar stellen van medische gegevens. Dit zal enerzijds zorgen voor een toename van nieuwe opt-ins voor het LSP in de regio en anderzijds zorgt het voor succesvolle stageplekken voor studenten Sociale en Maatschappelijke Dienstverlening.

Na een succesvolle pilot worden studenten van het Summa College geplaatst bij overige huisartsen in de regio Zuidoost-Brabant.

Gebruikersvalidatietesten LSP

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Q4 2019
- Betrokken partijen** • VZVZ, huisartsenpraktijken en HIS-leveranciers

De gebruikersvalidatietesten, ook wel GBZ-ketentesten genoemd, richten zich op interoperabiliteit tussen alle op het LSP aangesloten XISsen. Hiertoe wordt getest of de gegevensuitwisseling, tussen XISsen die op het LSP zijn aangesloten, conform specificaties verloopt. Daarnaast richten de gebruikersvalidatietesten zich op de validatie door de eindgebruiker, de zorgverlener. Met gebruikersvalidatie wordt het proces bedoeld, waarbij wordt vastgesteld of het desbetreffende HIS de verschillende zorgprocessen naar tevredenheid van de eindgebruiker ondersteunen. Hiertoe wordt getest of op het agerende HIS middels het LSP de gegevens getoond worden die verwacht worden, die getoond zouden moeten worden en of het de gegevens zijn die de zorgaanbieder wil zien. Tijdens de gebruikersvalidatietesten die in 2018 zijn uitgevoerd bij verschillende HISsen en

HAPHISsen in de regio van RZCC, en indien noodzakelijk buiten deze regio, zijn veel bevindingen naar voren gekomen. De vele bevindingen die gedaan zijn tijdens de gebruikersvalidatietesten tonen het nut en de noodzaak van deze testen aan. In 2019 volgt daarom een nieuwe ronde gebruikersvalidatietesten.

Ophalen problematiek gegevensuitwisseling HIS – AIS/HAPHIS

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Q1 2019
- Betrokken partijen** • Huisartsen en assistentes

Voor de gebruikersvalidatietesten in 2019 is het van belang dat bij de huisartsen in de regio Zuidoost-Brabant voorafgaand aan de testen, wordt opgehaald welke problemen zij ondervinden bij uitwisseling met het LSP. Deze specifieke problemen worden opgenomen in de testdossiers. Hierbij valt te denken aan foutieve doseringen, foutmeldingen, etc. Tijdens de gebruikersvalidatietesten wordt in het testscript tevens de ervaring van de huisarts meegenomen. Uitwisseling via het LSP vindt nog lang niet altijd plaats, wanneer dit wel mogelijk is. Tijdens de testen wordt getracht duidelijk te krijgen waar eventuele hindernissen zich bevinden.

E-lab pilot

- Start** • Q2 2019
- Oplevering** • 2020
- Betrokken partijen** • Diagnostiek voor U, Elkerliek ziekenhuis, apotheken & PoZoB

In 2018 is de techniek getest waardoor het mogelijk is om in 2019 een pilot te starten om lab-gegevens aan apotheken via het LSP beschikbaar te stellen. Dit is nodig zodat de juiste medicatie verstrekt kan worden aan patiënten. De pilot met maximaal 40 apotheken uit de regio zal een jaar lopen en regelmatig geëvalueerd worden. Deze uitwisseling is op basis van XDS en werkt met een viewer voor de apotheken. De bedoeling is dat deze gegevens uiteindelijk op te vragen zijn via het eigen AIS.

Onderzoek toestemmingen E-lab

- Start** • Q1 2019
- Oplevering** • Q1 2019
- Betrokken partijen** • Diagnostiek voor U

Omdat een eerstelijns diagnostisch centrum niet alle patiënten fysiek ziet, zal uitgezocht worden hoe de toestemmingen rond lab-gegevens geregeld dienen te worden. De patiënten worden niet allemaal gezien door het lab en er moet toestemming komen om deze gegevens aan anderen beschikbaar te mogen stellen dan de aanvrager. In Q1 2019 zal dit uitgezocht worden bij Diagnostiek voor U, de resultaten kunnen gedeeld worden met de andere laboratoria in de regio.

3.5. Diensten

ZorgMail

In 2018 liep het huidige contract met Enovation af. Op dit moment zijn de onderhandelingen voor een nieuw contract nog bezig. Eind 2018 zal het nieuwe contract getekend worden en de verwachting is dat het weer een *flat fee* contract zal worden.

Ook in 2019 zal RZCC klaar staan om de zorgaanbieders in de regio te ondersteunen bij het aanschaffen van ZorgMail. De verwachting is dat ook in 2019 weer een stijging zal zijn in het aantal verzonden berichten en dat dit net onder de drie miljoen zal blijven.

De activiteiten die RZCC uitvoert voor ZorgMail zijn als volgt:

- Ondersteuning in de aanschaf van ZorgMail
- Begeleiding voor, tijdens en na de implementatie van ZorgMail
- Gebruik berichtenverkeer bevorderen
- Telefonische helpdesk bij aanschaf ZorgMail
- Ondersteunen (nieuwe) gebruikers
- Gevraagd en ongevraagd advies
- Contact met de leverancier(s)
- De regionale inkoop en contractbeheer faciliteren

Veilige Mail-campagne

In het eerste kwartaal van 2019 zal een campagne ter bevordering van het gebruik van veilige mail worden gestart in de regio. Hiervoor is al samenwerking gevraagd met de regionale huisartsenkring en ook de zorggroepen zullen benaderd worden. Het doel van deze campagne is om de eerstelijns zorgverleners bewust te maken van de mogelijkheden van hun veilige mailpakketten. Velen weten niet dat ze naast het ontvangen van berichten, ook veilig berichten kunnen versturen en zelfs met patiënten zouden kunnen mailen. De verschillende veilige mail-leveranciers worden benaderd zodat deze in de weken na de regionale campagne hun eigen klanten kunnen benaderen om de mogelijkheden van hun product kunnen doorspreken.

ZorgDomein

Minimaal vier keer per jaar wordt het zorgverwijzingsoverleg georganiseerd. Dit overleg is bedoeld voor de ziekenhuizen en diagnostische centra. Met behulp van kwartaalrapportages en kwartaaloverleggen wordt er gesproken over de ontwikkelingen rondom ZorgDomein. De knelpunten worden besproken en er wordt een regionale aanpak afgestemd met betalende klanten van ZorgDomein in de regio Zuidoost-Brabant.

Projectgroep - Actieplan ZorgDomein

Dit plan is opgezet voor de betalende klanten van ZorgDomein in de regio Zuidoost-Brabant. Het doel is zorg dragen voor een effectieve, doelmatige, eenvoudige (in gebruik en beheer) en maatschappelijk verantwoord geprijsde digitale dienst voor verwijzen, aanvragen diagnostiek en teleconsultatie, al dan niet in overleg met de huidige leverancier, dan wel via een alternatief voor de huidige leverancier. Er wordt tevens onderzocht of er sprake is van machtsmisbruik door de huidige leverancier.

3.7 Privacy & security

Regionaal privacy overleg

- Start** • 2018
- Oplevering** • Doorlopend
- Betrokken partijen** • Privacy officers en functionarissen gegevensbescherming in de regio

Tijdens de bijeenkomsten met betrekking tot privacy in de regio zullen *use cases* besproken worden. De bedoeling is om ervaring te delen en zo van elkaar te kunnen leren. Een Microsoft Teams-omgeving zal worden gestart om handig documenten te kunnen delen. De verwachting is dat deze bijeenkomsten maximaal vier keer plaats zullen vinden.

3.8 Landelijke ontwikkelingen

De afgelopen jaren hebben de ziekenhuizen kunnen profiteren van de [VIPP-subsidies](#). VIPP staat voor Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional. Deze subsidies zullen de komende jaren ook starten voor andere groepen zorgaanbieders. Er zal voor iedere zorgaanbieder bekeken worden waar en hoe het RZCC kan bijdragen aan het behalen van de betreffende VIPP-doelstellingen.

VIPP-care: InZicht

- Start** • 2019
- Oplevering** • N.t.b.
- Betrokken partijen** • VVT & VG-instellingen
- Bron** • <https://www.actiz.nl/nieuws/ouderenzorg/2018/08/subsidieregelingen-in-de-maak-e-health-thuis-en-vipp-care>

Er worden proeftuinen opgericht op de verschillende onderwerpen om op die manier de doelstellingen te bepalen. De proeftuinen richten zich op medicatieoverzicht, e-overdracht en PGO en passen daarmee perfect binnen de programmalijnen van het RZCC. Indien gewenst kan e-overdracht ook onderdeel worden van de projecten van RZCC.

VIPP-GGZ

- Start** • 2019
- Oplevering** • 1 februari 2021
- Betrokken partijen** • GGZ-instellingen
- Bron** • <https://www.vippggz.nl>

VIPP GGZ gaat over het beter inzicht geven aan patiënten over hun gezondheid, eenduidigheid in verslaglegging, de uitwisseling van gegevens, het vergroten van de medicatieveiligheid en het stimuleren van eHealth. Met deze regeling wordt een bijdrage geleverd aan het vergroten van de eigen regie van de patiënt over zijn of haar zorgproces, het verkorten van de wachttijden en het reduceren van administratieve lasten. Ook wordt een impuls gegeven aan sector overstijgende samenwerkingen. Het programma VIPP GGZ bestaat uit drie modules:

1. Patiënt en eHealth - Het doel van deze module is de inzet van eHealth binnen de ggz te stimuleren, gegevensuitwisseling tussen eHealth behandelmodules en het EPD van de instelling te bevorderen en de uitkomsten te tonen in het elektronisch patiëntendossier. Binnen het programma wordt een appstore gerealiseerd met een overzichtelijk aanbod van

apps voor de ggz, waar deze te vinden zijn en bovendien met peer reviews van patiënten en beoordelingen door professionals.

2. Patiënt en Informatie - Het doel van deze module is dat patiënten de beschikking krijgen over informatie uit hun eigen dossier middels een portaal of persoonlijke gezondheidsomgeving. Het vastleggen conform de gestandaardiseerde zorginformatiebouwstenen (ZIB's) maakt uitwisseling van gegevens in de keten mogelijk.
3. Patiënt en Medicatie - Het doel van deze module is de medicatieveiligheid te vergroten en te ondersteunen door het digitaal aanbieden van de voorgeschreven medicatie aan de algemene apotheek, de mogelijkheid voor medicatieverificatie voorafgaand aan het voorschrijven en het verschaffen van een actueel medicatieoverzicht aan de patiënt bij ontslag uit de kliniek.

VIPP-Huisartsen: Open

Start	•	2019
Oplevering	•	2022
Betrokken partijen	•	Eerstelijns zorgverleners
Bron	•	https://www.open-eerstelijns.nl/over-open/

Voor het programma OPEN (Ontsluiten van Patiëntengegevens uit de Eerstelijnszorg in Nederland) wordt 15 miljoen euro in 2019 en 20 miljoen euro in de jaren 2020 – 2022 beschikbaar gesteld via de begroting van VWS (totaal 75 miljoen euro). Er wordt hard gewerkt aan het ontsluiten van digitale gegevens van zorgverleners via OPEN. Met dit programma willen brancheorganisaties InEen, LHV en NHG huisartsen en huisartsenorganisaties ondersteunen en ontzorgen bij het voldoen aan hun wettelijke en maatschappelijke verplichting.

4. Afsluiting

Het RZCC realiseert zich dat het jaarplan 2019 ambitieus is waarbij er veel energie en aandacht uitgaat naar onder andere de Persoonlijke GezondheidsOmgeving. Vele stakeholders zullen actief mee moeten gaan werken om de doelstellingen zoals ze zijn beschreven te behalen. Het RZCC team erkent deze ambitie en vindt het een uitdaging om deze ambitie om te zetten in werkelijkheid met als drijfveer de zorg voor de patiënt middels digitale gegevensuitwisseling weer een beetje beter te maken.

Afkorting

Afkortingsoverzicht op alfabetische volgorde

AIS	Apothekers informatiesysteem
AKZO	Apothekers Kring Zuid Oost
AMO	Actueel Medicatieoverzicht
CZE	Catharina Ziekenhuis Eindhoven
ECD	Elektronisch cliënten dossier
EPD	Elektronisch patiëntendossier
GBZ	Goed beheerdzorgsysteem
GGZ	Geestelijke gezondheidszorg
GGzE	Geestelijke gezondheidszorg Eindhoven
HAP	Huisartsenpost
HAPHIS	Huisartsenpost informatiesysteem
HIS	Huisartsen informatiesysteem
ICA	Intolerantie, Contra-indicaties en allergien
JBZ	Jeroen Bosch Ziekenhuis
LHV	Landelijke Huisartsen Vereniging
LSP	Landelijke Schakelpunt
MMC	Máxima Medisch Centrum
NHG	Nederlands Huisartsen Genootschap
OPEN	Ontsluiten van Patiëntengegevens uit de Eerstelijnszorg in Nederland
PAMM	Pathologie en medische microbiologie
PGO	Persoonlijke gezondheidsomgeving
PoC	Proof of Concept
POZOB	Praktijkondersteuning Zuidoost-Brabant
RAV	Regionale Ambulancevoorziening
RZCC	Regionaal Zorg Communicatie Centrum
RZP	Regionaal Zorgcommunicatie Platform
SEH	Spoedeisende Hulp
SJG	Sint Jans Gasthuis
VG	Verstandelijk gehandicapt
VIPP	Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional
VSV	Verloskundig Samenwerkingsverband
VVT	Verpleeg- verzorgingshuizen en thuiszorg
VWS	Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
VZVZ	Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie
XDS	Cross-enterprise Document Sharing
XIS	Benaming voor verschillende soorten informatiesystemen
ZBC	Zelfstandig Behandel Centrum
ZIS	Ziekenhuis informatiesysteem