

VIPP Babyconnect
Toetsingscriteria VIPP Babyconnect

VERSIE: 7 augustus 2023

Inhoud

Inleiding en verantwoording	3
Ken je regionale partnerschap	4
Gestelde eisen bijlage 1.....	5
De resultaatverplichting.....	6
Toetsing uitkomstdoelen van het informatie beraad Zorg	7
Uitkomstdoel: medicatieveiligheid	7
Uitkomstdoel: Patiënt Centraal	9
Uitkomstdoel: Digitale Overdracht	11
Uitkomstdoel: Eenmalig vastleggen, meervoudig gebruiken.....	14
Borgingsplan.....	15
Bijlage 1: Definities	16

Inleiding en verantwoording

In de VIPP Beleidsregel subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional Babyconnect (hierna: de Beleidsregel)¹ is opgenomen dat regionale partnerschappen in aanmerking kunnen komen voor subsidie als is voldaan aan:

- De activiteiten zoals omschreven in artikel 3 van de Beleidsregel waarin onder andere wordt verwezen naar de eisen die zijn gesteld in bijlage 1 van de Beleidsregel. Tevens zijn de eisen gerelateerd aan de 4 uitkomstdoelen van het Informatieberaad Zorg op het gebied van medicatieveiligheid, de patiënt centraal, digitale overdracht, en eenmalig vastleggen voor meervoudig gebruik van belang en.
- Artikel 6 Subsidieverplichtingen: een regionaal partnerschap:
 - a. levert informatie aan de hand van de checklist, bedoeld in [artikel 7, derde lid, onder c](#), door middel van het door het programmabureau Babyconnect beschikbaar te stellen format, en data voor de tussentijdse voortgangsmetingen aan het programmabureau Babyconnect;
 - b. deelt haar kennis met andere regionale partnerschappen en het programmabureau Babyconnect;
 - c. neemt deel aan de voorlichtings- en bijscholingsactiviteiten georganiseerd door het programmabureau Babyconnect;
 - d. zorgt voor vertegenwoordiging van zowel zorggebruikers, zorgverleners als vertegenwoordigers van zorgorganisaties naar de gebruikersgroepen en testpanels;
 - e. draagt zorg voor het borgen van de samenwerking en de continuïteit in haar samenwerkingsverband, ook na afloop van de subsidieperiode.

De beleidsregel en de verleningsbeschikking zijn leidend en dit handboek is daar een aanvulling op. Dit handboek omvat de beschrijving van de eindtoets om vast te kunnen stellen of regionale partnerschappen de resultaatsdoelstellingen hebben behaald, zoals opgenomen in bijlage 1, behorende bij artikel 3, eerste lid van de “Beleidsregel.

Dit stelt penvoerder en projectleiders van alle regionale partnerschappen VIPP Babyconnect in staat om de innovatie digitale gegevensuitwisseling in de geboortezorg uniform te implementeren en de voortgang te monitoren.

TIPS

- Kijk en luister naar een presentatie van VWS over de outcome doelen: <https://babyconnect.org/toolkit/presentatie-vws-informatieberaad-en-outcomedoelen/>
- Kijk naar animatie hoe digitale gegevensuitwisseling werkt onder de motorkap: <https://babyconnect.org/toolkit/animatie-onder-de-motorkap/>

¹ [wetten.nl - Regeling - Beleidsregel subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional Babyconnect - BWBR0042339 \(overheid.nl\)](https://wetten.nl - Regeling - Beleidsregel subsidiëring Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional Babyconnect - BWBR0042339 (overheid.nl))

Ken je regionale partnerschap

Er is pas iets te zeggen over de resultaatverplichting als je goed weet 'wie' er precies moeten voldoen aan de toetsingscriteria. Het is dan ook van belang om eerst je regionaal partnerschap in kaart te brengen; ken je eindgebruikers: de zorgprofessionals in de geboortezorg goed. Per slot van rekening moeten al deze zorgverleners digitale informatie met elkaar gaan uitwisselen op alle lagen van het interoperabiliteitsmodel.

Bij de aanvraag van je subsidie op grond van de Beleidsregel, de herziening en uiteindelijk ook bij de verantwoording wordt het document '[VIPP Babyconnect – overzicht deelnemende VSV's](#)' gebruikt. Middels dit ingevulde Excel bestand breng je je regionaal partnerschap in kaart.

Het Excel bestand pas je gedurende de tijd (bij aanvang van de subsidie, bij de herziening, maar ook tussendoor, als het regionale partnerschap verandert aan). Zo weet je precies wie in je regionaal partnerschap zitten, hoeveel zorgprofessionals er per discipline zijn, maar bijvoorbeeld ook hoeveel ziekenhuizen, kraamzorgorganisaties, jeugdgezondheidszorg (JGZ) teams en verloskundige praktijken meedoen.

TIPS

- Je kunt je uitwerking van je partnerschap voor meer doeleinden gebruiken.
- Maak in het bestand '[VIPP Babyconnect – overzicht deelnemende VSV's](#)' een extra kolom om de zorginformatiesystemen van de zorgaanbieders in te vullen, deze informatie kan van pas komen.
- In theorie kan het zo zijn dat niet alle deelnemers van een VSV ook onderdeel zijn van het regionaal partnerschap. Kies in deze situatie ervoor om puur te kijken naar het partnerschap.
- Wat te doen bij veranderingen?
 - Meldt veranderingen in het partnerschap onverwijld aan VWS.
Mail je wijziging aan DUS-i via babyconnect@minvws.nl onder vermelding van je projectnummer.
 - Informeer bij veranderingen ook het landelijk programmabureau. Dit kan via info@babyconnect.org.

Gestelde eisen bijlage 1

Los van de outcome doelen moet het regionale partnerschap en haar leden in algemene zin voldoen aan:

- 1. De uitgangspunten omtrent gegevensuitwisseling in 'Zorgstandaard Integrale geboortezorg'[1](#);
- 2. Het Framework 2018-2022 'Realisatie digitaal informatie delen in geboortezorg Nederland'[2](#) en de Roadmap 2019-2022 'Realisatie digitaal informatie delen in geboortezorg Nederland'[3](#);
- 3. De publieke en één of meerdere door de overheid erkende private authenticatiediensten op minimaal betrouwbaarheidsniveau 'substantieel'. Indien 'substantieel' nog niet breed beschikbaar is zal tenminste '2-factor authenticatie' worden toegepast;
- 4. Standaarden ten aanzien van de digitale toegankelijkheid, zoals de Web Content Accessibility Guidelines (WCAG);
- 5. De uitkomstdoelen van het informatieberaad Zorg.

Toetsing	• Documenten geverifieerd door het programmabureau Babyconnect in samenwerking met de gebruikersgroepen dat de resultaten voldoen aan de in deze bijlage omschreven eisen punt 1 tot en met 5;
-----------------	--

TIPS

- Lees in het laatste hoofdstuk meer over het borgen van digitaal informatie delen in de geboortezorg.

De resultaatverplichting

Aan het eind van het project VIPP Babyconnect moet de subsidieontvanger aantonen dat de voorgenomen activiteiten waarvoor subsidie is verstrekt in het kader van de Beleidsregel zijn uitgevoerd. Hiertoe heeft het regionaal partnerschap een resultaatverplichting zoals benoemd in bijlage 1 van de Beleidsregel.

1. Activiteiten:

Dit zijn de activiteiten zoals bedoeld in artikel 3 van de Beleidsregel:

- A. *Implementeren van aanpassingen tussen en aan zorginformatiesystemen die resulteren in zowel regionaal als landelijke digitale informatie-uitwisseling in de geboortezorgketen en het uitwisselen van deze gegevens met de zorggebruiker, en voldoen aan de eisen, genoemd in bijlage 1;*
- B. *Het coördineren van de implementatie, bedoeld onder A en van de aanpassingen voor het regionaal partnerschap;*
- C. *Het mogelijk maken dat zorggebruikers de informatie uit alle zorginformatiesystemen uit de geboortezorgketen kunnen ontsluiten richting hun PGO, conform het MedMij-afsprakenstelsel;*
- D. *Het informeren van zorggebruikers over de mogelijkheid om digitaal toegang tot de eigen gegevens te krijgen;*
- E. *Het organiseren van inspraak, zodat de belangen van de zorggebruiker worden vertegenwoordigd.*

2. Outcome doelen

Zoals benoemd bij activiteiten, toetst VWS de behaalde resultaten aan de outcome doelen van het Informatieberaad Zorg op het gebied van medicatieveiligheid, de patiënt centraal, digitale overdracht, en eenmalig vastleggen voor meervoudig gebruik.

Pas als is voldaan aan de vijf algemene eisen en je als regionaal partnerschap op ieder uitkomstdoel minimaal 70% van de aangesloten zorgorganisaties het resultaat behaald, wordt de subsidie definitief toegekend.

Behaal je een lager percentage op één of meer uitkomstdoelen, dan wordt het subsidiebedrag naar beneden bijgesteld. Met welk percentage het subsidiebedrag wordt verlaagd wordt in de volgende tabel weergegeven:

realisatie	doel 1	doel 2	doel 3	doel 4
≥ 68%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
≥ 60% < 68%	2,5%	10,0%	10,0%	2,5%
≥ 55% < 60%	5,0%	20,0%	20,0%	5,0%
≥ 50% < 55%	7,5%	30,0%	30,0%	7,5%
< 50%	10,0%	40,0%	40,0%	10,0%

Op basis hiervan wordt het definitieve subsidiebedrag vastgesteld. Verwacht u deze doelstellingen niet te halen? Dan moet u dit aan VWS melden via babyconnect@minvws.nl.

Toetsing uitkomstdoelen van het informatie beraad Zorg

Uitkomstdoel: medicatieveiligheid

Resultaten	<ul style="list-style-type: none">• Oplossingen worden op zodanige wijze geïmplementeerd, dat zodra de monodisciplinaire systemen voldoen aan de informatiestandaard medicatieproces 9.06 of hoger² de medicatie informatie in de hele keten en met de zorggebruiker gedeeld kan worden;• De resultaten ten behoeve van uitkomstdoel 1 zijn met name van toepassing voor de medisch specialisten. Daarnaast is het in belang van de zorggebruiker dat ook andere geboortezorgprofessionals inzage hebben – na toestemming van de zorggebruiker – in het actuele medicatie-overzicht.
Toetsing	<ul style="list-style-type: none">• Toetsing van het presenteren van relevante informatie volgens de informatiestandaard medicatieproces 9.06 of hoger, mits beschikbaar en het betreffende zorginformatiesysteem voldoet aan de informatiestandaard 9.06 of hoger;• Toetsing van de mogelijkheid voor de andere geboortezorgverleners om het actuele medicatie-overzicht te kunnen inzien, mits relevant en nodig.
Doelgroep	<ul style="list-style-type: none">• Medisch specialisten/klinische verloskundigen: ZIS• Verloskundige buitenpraktijken: VIS
Afhankelijkheden	<ul style="list-style-type: none">• Informatiestandaard medicatieproces 9.06

¹ <https://www.nictiz.nl/standaardisatie/informatiestandaarden/medicatieveiligheid>.

Activiteiten ten behoeve van de voortgangsrapportage;

- a) Vul de monitor³ in
- b) Beschrijf de stand van zaken met betrekking tot de afhankelijkheden op regionaal niveau
- c) Doorloop indien mogelijk het toets protocol
- d) Geef aan in welke systemen/bij welke organisaties informatiestandaard medicatieproces 9.06 beschikbaar is en het testprotocol met goed gevolg doorlopen is
- e) Bereken in de monitor het behaalde percentage

Activiteiten voor toetsing ter vaststelling van de subsidie

1. Vul de monitor in
2. Doorloop het toets protocol
3. Geef aan in welke systemen/bij welke organisaties informatiestandaard medicatieproces 9.06 beschikbaar is en het testprotocol met goed gevolg doorlopen is
4. Bereken in de monitor het behaalde percentage

• ³ Monitor en testprotocol ontwikkeld met de regionale partnerschappen dit instrument wordt gebruikt om te komen tot een door het programmabureau geverifieerd documenten in opdracht van de, of in samenspraak met de eindgebruikersgroepen, waaruit blijkt dat het regionaal partnerschap voor ten minste 70% van zijn zorgorganisaties voldoet aan de eisen.

5. Geef aan waarom je indien niet >70 % de resultaatsverplichting niet behaald hebt. Beschrijf dit in combinatie met afhankelijkheden

Toets protocol uitkomstdoel 1 – medicatieveiligheid

Voorbereiding	Toetsing	Beoordeling	Criterium
Zorgverleners vullen in hun eigen informatiesysteem het medicatieoverzicht voor een testcliënt in volgens de vigerende informatiestandaard.	Vraag informatie over medicatie van testcliënt van collega organisaties in vieweer op	Controleer voor alle zorgorganisaties die zijn aangesloten bij het regionale partnerschap of de informatie die zichtbaar is in de vieweer ook overeenkomt met het ingevoerde medicatieoverzicht	Minimaal 70%
Leg voor de testcliënt de wettelijk vereiste toestemming om gegevens uit te wisselen tussen zorgverleners vast.			

Berekening percentage uitkomstdoel 1

Publiceren Raadplegen	Zis zorgverlener A	Zis zorgverlener B	Vis zorgverlener A	Vis zorgverlener B
Zis zorgverlener A				
Zis zorgverlener B				
Vis zorgverlener A				
Vis zorgverlener B				

Groen: toets is geslaagd

Rood: toets is niet behaald

% **Outcome doel 1** = (aantal waargenomen (10)/ aantal verwacht (12)) x 100 (=83%)

Uitkomstdoel: Patiënt Centraal

Resultaten	<ul style="list-style-type: none">• Zorg- en gezondheidsgegevens van zorggebruikers, die relevant zijn om te delen, digitaal en gestandaardiseerd worden vastgelegd en beschikbaar gesteld voor zorggebruiker en de betrokken geboortezorgprofessionals;• De informatie die naar PGO's wordt ontsloten, bestaat uit de volgende elementen:<ul style="list-style-type: none">o de (relevante onderdelen van de) Basis Gegevensset Zorg (hierna: BGZ)o laboratoriumuitslagen,o alle andere vormen van verslagen en uitslagen, mits aangeleverd als PDF/A.relevante, betrouwbare voorlichtingsinformatie op het juiste moment;o relevante, betrouwbare voorlichtingsinformatie op het juiste moment en overige relevante informatie, nog verder te specificeren door de gebruikersgroepen. <ul style="list-style-type: none">• Alle zorgverleners uit de geboortezorgketen in het regionaal partnerschap aan iedere zorggebruiker die dat wil veilig, betrouwbaar, digitaal en gestandaardiseerd toegang kunnen verlenen tot de eigen gezondheidsgegevens;• Vanuit de applicaties en via de geïmplementeerde oplossing, dienen de gegevens binnen maximaal een week nadat deze informatie geregistreerd is, beschikbaar te zijn;• Deze gegevens kunnen worden ontsloten naar de PGO van de zorggebruiker als zij daarvoor kiest;• Uiterlijk aan het einde van het programma kan elke zorggebruiker zelf aangeven welke zorgverleners toegang hebben tot haar gegevens, hiermee wordt de wettelijk vereiste gespecificeerde toestemming geïmplementeerd.
Toetsing	<ul style="list-style-type: none">• De ontsluiting van de gegevens vanuit de geboorteketen naar een PGO voldoet aan het MedMij Afsprakenstelsel. Dit wordt getoetst aan de hand van een document waaruit blijkt dat de aangesloten zorgverleners en gegevensdiensten zijn opgenomen in het zorgaanbiedersadresboek of dan geldend register van MedMij. Dit kunnen betrokken ICT-leveranciers zijn als wel een systeemintegrator die deze rol vervult;• Hiermee kunnen zorggebruikers de praktijk in hun PGO vinden en selecteren voor gegevensuitwisseling.
Doelgroep	<ul style="list-style-type: none">• Cliënten, Zorgprofessionals (VIS, KIS, ZIS, echosystemen, JGZ-systemen, laboratoria)
Afhankelijkheden	<ul style="list-style-type: none">• DVZA• Gegevensdienst: verzamelen Integrale Zwangerschapskaart"

Activiteiten ten behoeve van de voortgangsrapportage

- a) Vul de monitor in
- b) Beschrijf de stand van zaken met betrekking tot de afhankelijkheden op regionaal niveau
- c) Doorloop indien mogelijk het toets protocol
- d) Geef aan in welke aangesloten zorgaanbieder zijn opgenomen in het zorgaanbiedersadresboek (ZAL) of dan geldend register van MedMij.
- e) Geef aan of de zorgaanbieder toegang heeft tot een DVZA die gekwalificeerd is voor de gegevensdienst "Verzamelen Integrale Zwangerschapskaart".
- f) Bereken in de monitor het behaalde percentage

Activiteiten voor toetsing ter vaststelling van de subsidie

1. Vul de monitor in
2. Doorloop het toets protocol
3. Geef aan in welke aangesloten zorgaanbieder zijn opgenomen in het zorgaanbiedersadresboek (ZAL) of dan geldend register van MedMij.

4. Geef aan of de zorgaanbieder toegang heeft tot een DVZA die gekwalificeerd is voor de gegevensdienst "Verzamelen Integrale Zwangerschapskaart".
5. Bereken in de monitor het behaalde percentage
6. Geef aan waarom je indien niet >70 % de resultaatsverplichting niet behaald hebt. Beschrijf dit in combinatie met landelijke afhankelijkheden

Berekening percentage uitkomstdoel 2

	Ingeschreven in ZAL	Toegang tot een gekwalificeerde DVZA	Totaal
Zis zorgverlener a			
Zis zorgverlener b			
Vis zorgverlener a			
Vis zorgverlener b			
Kis zorgverlener z			
Vis zorgverlener y			

% Outcome doel 2 = (aantal totaal/aantal zorgaanbieders) * 100 = (6/8)*100 = 75%

Uitkomstdoel: Digitale Overdracht

Resultaten	<ul style="list-style-type: none">• Het digitaal delen van informatie van een complete set aan informatie, dat wil zeggen alle informatie die in het kader van de geboortezorg gedeeld moet kunnen worden en op dat moment relevant is. Deze informatie moet interregionaal gedeeld kunnen worden volgens de PWD-standaardversie 3.2 of hoger;• Om hier volledig in te kunnen zijn, is het regionaal partnerschap bereid om - zodra andere sectoren daarvoor gereed zijn, aansluiting te vinden bij aanpalende sectoren (zoals huisartsen, acute zorg, anesthesie, fysiotherapie, diëtiëk, psychosociale zorgverlening, nuldelijns zorg etc.);• Met het uitvoeren van de activiteiten wordt het volgende mogelijk gemaakt binnen het regionaal partnerschap:<ul style="list-style-type: none">○ gecombineerde/ gestructureerde weergave van data conform de PWD informatiestandaard versie 3.2 of hoger, van echobeelden, metadata naar het register ten behoeve van andere geboortezorgverleners zodat deze informatie kan worden gedeeld;○ de monodisciplinaire applicaties aansluiten op een veilig zorgnetwerk en platform met een register voor metadata;○ er eOverdracht – in de vorm van relevante (geboorte)zibs – van het zorggebruiker dossier naar de jeugdgezondheidszorg kan plaatsvinden;○ er een oplossing is voor controle op toestemming door de zorggebruiker (in OTV).• Binnen het regionale partnerschap zijn organisatorische en financiële afspraken gemaakt om beheer en bekostiging van het zorgnetwerk, de toegang, werking en kwaliteit daarvan te continueren.
Toetsing	<ul style="list-style-type: none">• Toetsing van het gebruik van de (relevante onderdelen van de) BGZ en de zib's voor de geboortezorg;• Toetsing dat de gegevensuitwisseling in het regionaal partnerschap gebeurt volgens de volgende informatiestandaarden, geïmplementeerd danwel via systeemintegrator: acute overdracht verloskundige – gynaecoloog, conform de informatiestandaard Perinataal Woordenboek & Dataset (PWD) versie 3.2 of hoger;
Doelgroep	<ul style="list-style-type: none">• Zorgverleners• Zorgaanbieders• Zorggebruikers (enkel controle op toestemming)
Afhankelijkheden	<ul style="list-style-type: none">• PWD 3.2• Generieke functies

Activiteiten ten behoeve van de voortgangsrapportage

- a) Vul de monitor in
- b) Beschrijf de stand van zaken met betrekking tot de afhankelijkheden op regionaal niveau
- c) Doorloop indien mogelijk het toets protocol
- d) Bereken in de monitor het behaalde percentage

Activiteiten voor toetsing ter vaststelling van de subsidie

1. Vul de monitor in
2. Doorloop het toets protocol

3. Geef aan welke zorgaanbieders kunnen publiceren en raadplegen en daarmee het toets protocol met goed gevolg doorlopen.
4. Bereken in de monitor het behaalde percentage
5. Motiveer de reden indien je als regionaal partnerschap niet >70 % de resultaatsverplichting hebt behaald. Beschrijf dit in combinatie met landelijke afhankelijkheden

Toets protocol uitkomstdoel 3 – Digitale overdracht

Toets: 1 toetsing van raadpleegbaarheid op basis van de door de eindgebruikersgroep vastgestelde minimale dataset (eisen)

Vorbereiding	Toetsing	Beoordeling	Criterium
	<ul style="list-style-type: none"> - Uitwisseling BgZ - Gebruik PWD 3.2 door alle zorginformatie-systemen in de regio 	<ul style="list-style-type: none"> - Wordt er in de organisatie gepubliceerd conform PWD 3.2 of hoger - Worden relevante onderdelen van de BgZ ontsloten 	Minimaal 70%
		Toetsing van de mogelijkheid voor de andere geboortezorgverleners om de integrale zwangerschapskaart te viewen	Minimaal 70%
Zorgverleners vullen een voorbeeld zwangerschapskaart in van een testcliënt, en verdelen gegevens op basis van disciplines over verschillende zorgaanbieders in de regio.	Vraag de integrale zwangerschapskaart in de viewer.	Controleer voor alle zorgorganisaties die zijn aangesloten bij het regionale partnerschap of de informatie die zichtbaar is in de viewer ook overeenkomt met de ingevoerde onderdelen van de integrale zwangerschapskaart	
Leg voor de testcliënt de wettelijk vereiste toestemming vast			

Berekening percentage toets 1 uitkomstdoel 3

Publiceren/vi ewen	Zis zorgverle ner A	Zis zorgverle ner B	Vis zorgverle ner A	Vis zorgverle ner B	Kis zorgverle ner A	Kis zorgverle ner B	E-Is zorgverle ner A
Zis zorgverlener A							
Zis zorgverlener B							
Vis zorgverlener A							
Vis zorgverlener B							
Kis zorgverlener A							
Kis zorgverlener B							
E-Is zorgverlener A							

% **Outcome doel 3** = (aantal succesvolle raadplegingen (36)/ aantal verwachte raadplegingen (42)) x 100 (=85,7%)

Uitkomstdoel: Eenmalig vastleggen, meervoudig gebruiken

Resultaten	<ul style="list-style-type: none">• De beschikbare data uit het primaire proces beschikbaar gesteld is, volgens de vigerende standaarden en wetten, vanuit de betreffende applicaties of vanuit onderdelen van de geïmplementeerde oplossing. In het duurzaam borgingsplan, dat is opgesteld als gevolg van de verplichting bedoeld in artikel 6, onder e, is opgenomen hoe in de toekomst deze informatie kan worden gebruikt voor workflow management, capaciteitsplanning, kwaliteitsrapportages (tenminste aanlevering van de gegevens aan Perined) en financiële administratie;• Informatie en gegevens betreffende de zorggebruiker worden gestandaardiseerd aan de bron geregistreerd, met de (Geboorte) zibs als uitgangspunt;• Alle informatie-uitwisseling gebeurt aan de hand van de vigerende standaarden zoals vastgesteld in de geboortezorg op landelijk niveau en sector overstijgend via Registratie aan de Bron.
Toetsing	<ul style="list-style-type: none">• Het partnerschap kan het borgingsplan waarin geborgd is dat op termijn, relevante en actuele informatie is beschikbaar voor zorgorganisaties voor bijvoorbeeld kwaliteits- en workflow management en voor financiële administratie en financieel management. De gestandaardiseerde processen moeten in ieder geval een bijdrage leveren aan een betere kwaliteitsrapportage en waar nodig en mogelijk aansluiten bij landelijke afspraken;

Doelgroep	<ul style="list-style-type: none">• Zorgverleners• Zorgorganisaties• data analisten/ onderzoekers
Afhankelijkheden	<ul style="list-style-type: none">• PWD 3.2 in Zibs• Platform/register voor metadata• Grondslagen toestemming/wettelijke toestemming• Authenticatie diensten

Toetsing = aanwezigheid borgingsplan (100% of 0 %)

Borgingsplan

Artikel 6 letter e: draagt zorg voor het borgen van de samenwerking en de continuïteit in haar samenwerkingsverband, ook na afloop van de subsidieperiode.

Binnen het regionale partnerschap zijn organisatorische en financiële afspraken gemaakt om beheer en bekostiging van het zorgnetwerk, de toegang, werking en kwaliteit daarvan te continueren. Afspraken zijn vastgelegd in een ontwikkel en beheerdocument en geborgd bij een door het partnerschap te benoemen organisatie. In het borgingsplan wordt aangesloten bij landelijke ontwikkelingen, geïnitieerd door de Innovatie en beheer (I&B) cyclus. Afspraken zijn bekrachtigd middels een getekende overeenkomst tussen zorgaanbieders, en de beheer organisatie.

Borging lange termijn

- Beschrijf de governance voor de lange termijn, leg hierin het mandaat afspraken vast
- Beschrijf de inrichting van de regionale innovatie en beheercyclus in combinatie met de aansluiting op de landelijke I&B cyclus.
- Beschrijf de financiering van de regionale oplossing en borging.

Uitkomstdoelen 1, 2 en 3.

- Beschrijving van huidige niveau van implementatie in de regio.
- Welk volwassenheidsniveau (op basis van het Afsprakenstelsel Interoperabiliteit Geboortezorg) wil de regio behalen
- Beschrijf via welke weg en op welke termijn deze verschillende niveaus getracht worden te behalen.
- Beschrijf hoe en in welke volgorde de totale informatie/data beschikbaar gesteld wordt voor zowel zorgverlener als cliënt
- Beschrijf hoe erop landelijke en of andere regionale initiatieven vanuit de I&B cyclus wordt aangesloten en of geanticipeerd

Uitkomstdoel 4

- Welke mogelijkheden voor meervoudig gebruik door zorgorganisaties wil de regio bereiken
- Leg vast hoe je deze mogelijkheden in je regionale partnerschap bereikt en hoe je deze op langere termijn borgt.
- Hoe wordt aangesloten op landelijke ontwikkelingen voortkomend uit de I&B-cyclus
- Op welke manier brengt de regio zijn eindgebruikers in positie (hoe is inspraak en controle georganiseerd). Hoe heeft de regio de rollen van de regionale I&B-cyclus ingevuld én de deelname aan de landelijke eindgebruikersgroepen
- Op welke manier maakt de regio de vertaalslag vanuit de I&B-cyclus naar de zorgprofessionals en andere eindgebruikers in het regionaal partnerschap?

Bijlage 1: Definities

Basisgegevensset Zorg (Nictiz)

De Basisgegevensset Zorg is de minimale set van patiëntgegevens die specialisme-, ziektebeeld- en beroepsgroep overstijgend relevant is en van belang voor de continuïteit van zorg. De Basisgegevensset Zorg is gedefinieerd met behulp van de zorginformatiebouwstenen (Zibs).

DVZA (dienstverlener zorgaanbieder)

Levert diensten aan een zorgaanbieder gerelateerd aan de uitwisseling tussen cliënt en zorgaanbieder en committeert zich hiervoor aan de naleving van de afspraken van het MedMij Afsprakenstelsel.

EPD

Elektronisch Patiënten Dossier

MedMij

MedMij: de set van afspraken die door de Stichting MedMij wordt beheerd ten behoeve van het veilig uitwisselen van persoonsgegevens tussen een zorggebruiker en zorgverleners, zie <https://afsprakenstelsel.medmij.nl> ;

MedMij-label

Het MedMij-label toont aan dat de instelling conform MedMij Afsprakenstelsel informatie kan uitwisselen met de PGO van de cliënt.

Patiënten portaal (Nictiz)

Een website waar inzage van medische gegevens wordt gegeven aan de zorggebruiker, en waar mogelijk ook aanvullende faciliteiten aangeboden worden als een online afspraak maken of het zelf toevoegen van gegevens door de cliënt.

PGO

Een persoonlijk gezondheidsdossier is een (...) levenslang hulpmiddel om relevante gezondheidsinformatie te verzamelen, te beheren en te delen (...) via gestandaardiseerde gegevensverzamelingen voor gezondheidsinformatie en geïntegreerde digitale zorgdiensten.

Publiceren

Het toegankelijk en vindbaar maken van gegevens door een zorgaanbieder conform het 'Afsprakenstelsel Interoperabiliteit Geboortezorg'.

PWD

Perinataal Woordenboek en Dataset.

De informatiestandaard PWD 3.2 of hoger bestaat uit een sector brede dataset van verloskundige zorg, kraamzorg, gynaecologie en kindergeneeskunde. Verder is deze opgebouwd uit zorginformatiebouwstenen (zibs). Dat helpt eindgebruikers bij het hergebruik van data: eenmalige registratie en meervoudig gebruik. Inhoudelijk hebben we de wensen van de eindgebruikers vertaald naar de zibs. PWD 3.2.3 is daarmee dé basis voor gestandaardiseerde overdracht. Het maakt het delen van informatie mogelijk tussen zorgverleners onderling. Met als doel de juiste informatie op het juiste moment, over sectoren heen en binnen het netwerk.

Raadplegen/ viewen

“Het inzien van relevante gegevens op het juiste moment door de zorgverlener binnen het eigen systeem”

Systeemintegrator

Een leverancier van een systeem bedoeld om de elektronische informatie- uitwisseling van, naar of tussen één of meer bronsystemen (informatiesysteem) te integreren, inclusief het beschikbaar stellen van deze gegevens ten behoeve van cliënten. Een systeem integrator kan ook de partij zijn die de deelneming aan het MedMij Afsprakenstelsel voor één of meerdere bronsystemen verzorgt.

Testcliënt

De testcliënt methodiek (fictieve patiënten met representatieve gegevens) wordt toegepast indien toetsing nodig is op individueel cliënt niveau. Bijvoorbeeld om de inhoud van de gegevens set die aan patiënten beschikbaar wordt gesteld te toetsen.

De testcliënt casussen worden ingevoerd in een omgeving die de productieomgeving zo goed als mogelijk benadert. Er is geen verplicht aantal testcliënten. In de toets worden één of meer testcliënten gebruikt waarmee de te toetsen onderdelen van de subsidiedoelstellingen vastgesteld kunnen worden.

Op basis van de normen moeten voor de testcliënten de volgende gegevens minimaal te toetsen zijn:

- De cliënt heeft een relevant contact moment gehad
- De cliënt heeft gegevens ten aanzien van Basis Gegevensset Zorg items
- De cliënt heeft uitgaande correspondentie

ZAL (Zorgaanbiederslijst)

Wordt beheerd door MedMij

ZIB

Zorg informatiebouwsteen (Zib): beschrijft nauwkeurig wat er over een bepaald item van het zorgproces van de cliënt moet worden vastgelegd.

ZIS

Ziekenhuis informatiesysteem

VIS

Verloskundige informatiesysteem

KIS

Kraamzorg informatiesysteem