

PvE IS VG-sector

Plan van Eisen voor Informatiesystemen voor
de Arts voor Verstandelijk Gehandicapten

Versie 08-02-2022

Gebaseerd op het NHG HIS-Referentiemodel

Inhoud

Doel	4
Patiëntendossier	4
Persoonsgegevens	4
Deelcontacten	4
Episodes	4
Medicatie	4
Diagnostiek	4
Correspondentie	4
Verwijzingen	4
Behandelingen	4
Preventie	5
Immuunstatus	5
Taken	5
Individueel zorgplan	5
Contactpersonen	5
Familie anamnese	5
Profylaxe en voorzorg	5
Contra-indicaties en overgevoeligheden	5
Overige overgevoeligheden	5
Behandelgrenzen	5
Sociale gegevens	5
Contactpersonen (en vertegenwoordiging)	5
Overig	5
Praktijkdossier	5
Patiëntenadministratie	5
Overzicht concept-items	6
Taakmanagement	6
Preventie-organisatie	6
e-Consulten	6
Berichten	6
Queries	6

Autorisatie	6
Tabellen en keuzelijsten	6
Medewerker administratie	6
Systeembeheerder administratie	6
Systeeminstellingen	6
Toegangslog	6
Wijzigingslog	6
Wetenschappelijk onderzoek	6
Modules	7
Online afspraken	7
Consultondersteuning	7
Protocollaire zorg	7
Agenda	7
Relatiebeheer	7
Facturering	7
Printen	7
Communicatie	7
Koppelingen	7

Doel

Dit plan van eisen (PvE) moet houvast geven voor de AVG bij de vraag waar een informatiesysteem (IS) voor de arts voor verstandelijk gehandicapten (AVG) aan moet voldoen. Dit PvE kan gebruikt worden om opdrachtgevers/softwareleveranciers te informeren omtrent de functionaliteiten van een IS die vereist zijn voor de dagelijkse werkzaamheden van de AVG. Dit ondersteunt de keuze voor een bepaald IS en geeft richting aan verdere ontwikkeling.

De 4 hoofdthema's in dit PvE zijn het patiëntendossier, praktijkdossier, modules en koppelingen. De functionaliteiten die vallen onder deze thema's zullen ondersteund moeten worden door het IS. De thema's zijn afkomstig uit het NHG HIS-Referentiemodel (<https://referentiemodel.nhg.org/>). In dit document zal de inhoud van deze thema's specifiek voor de behoeften van de AVG verder aangevuld worden. Indien er geen AVG-specifieke aanvullingen op het NHG HIS-Referentiemodel van toepassing zijn, wordt dit aangeduid met 'HIS-Referentiemodel'.

Patiëntendossier

Het patiëntendossier ondersteunt de gebruiker in de zorg voor één patiënt.

Persoonsgegevens

- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid een nieuwe patiënt aan te maken en daarbij de volgende administratieve gegevens te registreren:
 - NAW-gegevens
 - BSN-nummer (koppeling met UZI-register om persoonsgegevens op te vragen bij SBV-Z)
 - Verzekeringsgegevens (koppeling met Vecozo)
 - Telefoonnummers
 - Cliënt
 - Woning
 - Vader
 - Moeder
 - Wettelijk vertegenwoordiger 1
 - Wettelijk vertegenwoordiger 2
 - Geboortedatum
 - Geslacht
 - Mentor/curator
 - Juridische status (Bijv. Wzd)
- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid bij een nieuwe patiënt aanvullende contactgegevens te registreren. Te denken valt aan mensen die op verschillende adressen kunnen verblijven zoals kinderen van gescheiden ouders.
- Het IS toont de gegevens van een patiënt in verschillende tabbladen (met mogelijkheid tot foto's delen):
 - Decurses (en consulten)
 - Correspondentie
 - Laboratoriumuitslagen
 - Medische voorgeschiedenis

Deelcontacten

- Mogelijkheid om (indien van toepassing) laboratoriumuitslagen te koppelen aan een episode.

Episodes

- Mogelijkheid om meerdere episodes toe te voegen (voor geautoriseerde gebruikers).
- Mogelijkheid om een datum toe te voegen aan de episode.
- Mogelijkheid om episodes in te delen op importantie.
- Mogelijkheid om episodes te sorteren op importantie.
- Mogelijkheid om decurses te kunnen koppelen aan een hoofdepisode.
- Mogelijkheid om episodes te kunnen samenvoegen of toevoegen aan een episodebundel.
- Functie voor de verslaglegging van een journaal/gespreksverslagen per episode.
- Mogelijkheid om episodes op basis van IPC codering in tracti decursus te laten zien.

Medicatie

- Mogelijkheid om 'slimme medicatieadviezen' en waarschuwingen te ondersteunen. Bijv. bij slechte nierfunctie, laag lichaamsgewicht, etc.

Diagnostiek

- Mogelijkheid om overzichtelijk metingen en uitslagen te kunnen weergeven, evenals trends hiervan door middel van grafische ondersteuning. Uitslagen die buiten de referentiewaarden vallen, worden automatisch gelabeld als 'afwijkend'.
- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om paramedische uitslagen zoals het IQ en sociaal emotioneel niveau in te zien.
- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om wils(on)bekwaamheid ter zake beoordelingen in te zien.
- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om uitslagen (episode-items) vanuit het dossier te delen in verwijfsbrieven. Hierbij wordt vermeld of het gaat om een intern of extern vastgestelde uitslag.

Correspondentie

- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om direct vanuit het AVG-IS een e-mail en/of brief te kunnen verzenden met behulp van beschikbare sjablonen.
- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om via Zorgdomein een e-mail en/of brief te kunnen verzenden.
- Het AVG-IS moet de geüploade bestanden tonen in correspondentie.
- Het AVG-IS biedt de mogelijkheid een volledig dossier te exporteren naar pdf-formaat.

Verwijzingen

- HIS-Referentiemodel.

Behandelingen

- Een mutatie van een beëindiging van een behandeling moet uitgewisseld worden met ECD (en HIS).
- Het IS moet een patiënt informatie kunnen bieden over onderzoeken, behandelingen en zijn/haar/hen gezondheidstoestand. Dit hoeft niet via een intern portaal, maar kan ook via een externe koppeling.

- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om het type afspraak te specificeren:
 - Psychofarmaca controles;
 - Health watch controles;
 - En ander preventief geneeskundige afspraken.
- Geautoriseerde gebruikers moeten in het IS decurses vastleggen in SOEP-tekstvakken (subjectief, objectief, evaluatie en plan) met tekstvakken van een maximale hoeveelheid karakters welke indien bij overschrijding van karakters mee vergroten.

Preventie

- Alarmfunctie voor de preventie van mogelijke ziekten.

Immuunstatus

- HIS-Referentiemodel.

Taken

- Het IS biedt de geautoriseerde gebruiker de mogelijkheid een taak aan te maken voor:
 - De aanmaker
 - De vaste arts (bij wijziging hiervan moeten taken kunnen worden overgedragen aan de nieuwe vaste arts)
 - Het specialisme van de aanmaker
 - Een ander specialisme (HA, VS, DA, etc.)

Individueel zorgplan

- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid bestanden toe te voegen aan een patiëntdossier.
- Het IS beschikt over een onderdeel voor alle Wzd-werkzaamheden van de AVG, o.a. om het patiënt-specifieke Wzd-stappenplan te documenteren.
- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid om een behandelplan SMART aan te maken. Dit behandelplan moet actueel te houden zijn en moet evaluatie mogelijkheden bevatten.
- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid om het behandelplan te delen (koppeling met het cliëntendossier, PGO, HIS, paramedici, etc.). Het behandelplan moet multidisciplinair aan en inzichtelijk te maken zijn. Samenwerking met andere (zorg)branches is noodzakelijk om passende ondersteuning te bieden aan mensen met complexe of intensieve zorgvragen, wat veelvoorkomend is binnen de gehandicaptenzorg.
- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid om overkoepelende behandelplannen aan te maken op basis van health watches. Patiënten kunnen hieraan toegevoegd worden voor individuele behandeladviezen.
- Het IS biedt de mogelijkheid om een duidelijk onderscheid te maken tussen het geadviseerde behandelplan en het daadwerkelijk afgesproken behandelplan. Deze 2 behandelplannen worden individueel weergegeven.

Contactpersonen

- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid een patiënt te koppelen aan een behandelend arts (vanuit een database met bekende artsen).
- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid een patiënt

- te koppelen aan overig behandelende artsen / therapeuten (zoals fysiotherapeut, ergotherapeut, gedragsdeskundige, logopedist, tandarts, etc.).
- Het IS moet verslaglegging kunnen koppelen aan een patiënt
- Het IS toont de volgende gegevens van de behandelende praktijk:
 - NAW-gegevens
 - AGB-codes (= specifieke code van een arts/ praktijk)
 - AGB-code en BIG-registratie van behandelend arts

Familie anamnese

- Het IS biedt mogelijkheden om verschillende vormen van verstandelijke beperking, psychiatrische aandoeningen in de familie te registreren.

Profylaxe en voorzorg

- HIS-Referentiemodel.

Contra-indicaties en overgevoeligheden

- HIS-Referentiemodel.

Overige overgevoeligheden

- HIS-Referentiemodel.

Behandelgrenzen

- HIS-Referentiemodel.

Sociale gegevens

- HIS-Referentiemodel.

Contactpersonen (en vertegenwoordiging)

- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid een nieuwe patiënt te koppelen aan een wettelijk vertegenwoordiger.
- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid een nieuwe patiënt te koppelen aan een contactpersoon.

Overig

- **Etiologie**
 - Het IS biedt mogelijkheden om de etiologisch onderzoek te documenteren.
- **Syndroomdiagnose**
 - Het IS biedt mogelijkheden om gestandaardiseerd syndroomdiagnoses uit te voeren.
- **Genetisch onderzoek**
 - Het IS biedt mogelijkheden om gestandaardiseerd data te kunnen extraheren ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek. Zie hoofdstuk 'Praktijkdossier', onderdeel 'Wetenschappelijk onderzoek'.

Praktijkdossier

Het praktijkdossier ondersteunt de gebruiker op praktijkniveau.

Patiëntenadministratie

- HIS-Referentiemodel.

Overzicht concept-items

- HIS-Referentiemodel.

Taakmanagement

- Zie hoofdstuk 'Patiëntendossier', onderdeel 'Taken'.

Preventie-organisatie

- Het IS moet gekoppeld zijn aan Health Watch
- Het IS moet de mogelijkheid bieden om NHG-standaarden (of andere erkende richtlijnen) en NHGDoc (medische beslisondersteuning) te raadplegen

e-Consulten

- HIS-Referentiemodel.

Berichten

- HIS-Referentiemodel.

Queries

- Bedienbaarheid: bij elke functie en op elke pagina moet een help-tool aanwezig zijn welke bij selectie toelichting geeft over de functie / pagina (specificeren of dit een pop-up of nieuwe pagina betreft en wat voor informatie de tool moet bevatten).

Autorisatie

- De volgende rechten in het IS m.b.t. patiëntgegevens moeten expliciet worden toegekend aan gebruikers alvorens ze hier toegang toe hebben:
 - Samenvoegen van episodes;
 - Het maken, opvragen, wijzigen en verwijderen van gegevens van patiënten, recepten en van derden;
 - Toegang tot de agenda;
 - Toegang tot logging van dossierwijzigingen;
- De volgende rechten in het IS m.b.t. gebruikersinstellingen moeten expliciet worden toegekend aan gebruikers alvorens ze hier toegang toe hebben:
 - Aanpassen / vernietigen / toevoegen van medisch dossiers;
 - Het maken, opvragen, wijzigen en verwijderen van gegevens van gebruikers;
 - Wijzigen inloggegevens;
 - Wijzigen praktijk;
 - Wijzigen rollen;
 - Wijzigen interfaceinstellingen
- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid aan te geven of iemand in aanmerking komt voor gezondheidszorg voor specifieke patiëntengroepen (GZSP) en overige betalingsvormen als WMO, jeugdwet, Wlz in onderaannemerschap, etc.
- De rechten voor inzage en wijziging van financiële gegevens in het AVG-IS moeten expliciet worden toegekend aan gebruikers alvorens ze hier toegang toe hebben.
- Indien een patiënt onvrijwillig is opgenomen, dient het IS geen toestemming te vereisen voor inzage en uitwisseling van noodzakelijk medische gegevens betreffende de Wzd
- Het IS moet gegevens technisch af kunnen schermen en inzichtelijk maken voor de cliënt en de wettelijk vertegenwoordiger, afhankelijk

van het gespreksonderwerp en van de status wilsbekwaamheid ter zake. Dit biedt 3 mogelijke inzage opties:

- Inzage rechten alleen voor de cliënt
- Inzage rechten alleen voor de wettelijk vertegenwoordiger
- Inzage rechten voor de cliënt én de wettelijk vertegenwoordiger

Tabellen en keuzelijsten

- HIS-Referentiemodel.

Medewerker administratie

- HIS-Referentiemodel.

Systeembeheerder administratie

- De gegevens van het IS moeten bewaard blijven voor een tijdsbestek van minimaal 20 jaar.
 - De gegevensbewaring moet voldoen aan de wet en regelgeving van dat moment (WGBO).
- Het IS moet statistieken kunnen genereren en tonen.
- Het IS moet medische rapportages kunnen genereren en tonen.

Systeeminstellingen

- Het IS moet benaderbaar zijn via een web-based design.

Toegangslog

- De AVG-IS moet elke inzage en / of wijziging van gegevens opnemen in de logging.
- De gebruiker kan enkel inloggen in het IS middels twee-staps-verificatie indien die zich buiten een geregistreerd netwerk bevindt.

Wijzigingslog

- Het IS staat geen enkele gebruiker toe om na 24 uur een verslaglegging te wijzigen of verwijderen.
- De AVG-IS moet elke inzage en / of wijziging van gegevens opnemen in de logging.
- De logging van het AVG-IS mag niet te verwijderen of aan te passen zijn.
- Het AVG-IS moet de acties van gebruikers geanonimiseerd opslaan door middel van een digitale handtekening.

Wetenschappelijk onderzoek

- Er is behoefte aan eenheid van taal om voor wetenschappelijk onderzoek geanonimiseerd data te kunnen extraheren ten behoeve van evidence based medicine. Het IS moet wetenschappelijk onderzoek kunnen ondersteunen door middel van de volgende functies/kenmerken:
 - Het IS moet dossieronderzoek voor wetenschappelijk onderzoek ondersteunen.
 - Het IS moet behandelingen ondersteunen met handreikingen gebaseerd op recent wetenschappelijk onderzoek.
 - Het IS moet standaarden vereisen om (syndroom)diagnose makkelijk op te vragen.
 - Het IS moet queries kunnen maken van diverse patiëntkenmerken om makkelijk (geanonimiseerd) wetenschappelijk onderzoek te verrichten.
 - Het IS moet geanonimiseerd data kunnen extraheren ten behoeve van evidence based medicine.

- Het IS moet de AVG de mogelijkheid bieden om besmettingsaantallen op te vragen (Covid, NORO, etc.).
- Het IS moet de medische geschiedenis van een patiënt in chronologische volgorde kunnen uitwerken (diagnose overzicht).

Modules

In het IS zijn algemene functies nodig zoals het bijhouden van een agenda, relatiebeheer of protocollair werken. Deze 'modules' zijn niet uitgewerkt in het HIS-Referentiemodel. In het Referentiemodel worden alleen de raakvlakken tussen deze modules en het HIS beschreven, zodat duidelijk wordt aan welke eisen de modules moeten voldoen om een goede communicatie met het HIS te garanderen. Voor het IS voor de AVG houden we dezelfde werkwijze aan.

Online afspraken

- HIS-Referentiemodel.

Consultondersteuning

- HIS-Referentiemodel.

Protocollaire zorg

- HIS-Referentiemodel.

Agenda

- Het IS biedt de AVG een agendafunctie met daarbij de volgende eigenschappen:
 - Agenda van de arts kunnen inzien;
 - Agenda van de patiënt kunnen inzien;
 - Kunnen inzien van andere agenda's als arts/administratief medewerker;
 - Dagoverzicht aanwezige artsen;
 - Weekoverzicht;
 - Jaaroverzicht;
 - Beschikbaarheid tonen;
 - Agendagroepen (meerdere deelnemers)
- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om een reservering in een agenda te kunnen maken voor een consult.
- Het IS biedt de AVG een agendafunctie voor te boeken ruimtes.
- Het IS biedt de AVG een agendafunctie om bepaalde activiteiten te kunnen reserveren (bloedprikken).

Relatiebeheer

- HIS-Referentiemodel.

Facturering

- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om gegevens rondom tijdschrijven te extraheren.

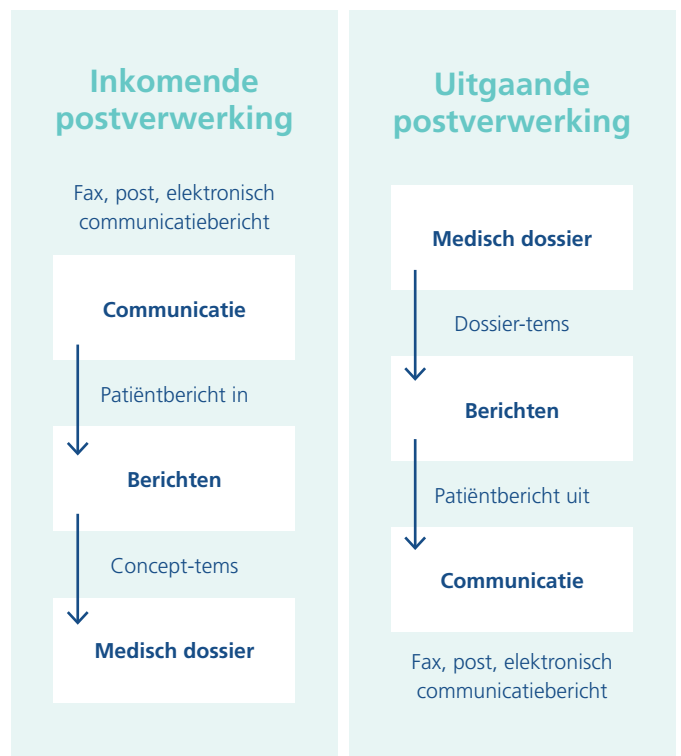
Printen

- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om een afspraak te kunnen afdrukken.
- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om (een deel van) het dossier te kunnen afdrukken .

- Het IS biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid om een agenda van een arts af te drukken (poli lijst, huisbezoeklijst, etc.).

Communicatie

- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om direct vanuit het AVG-IS een e-mail en/of brief te kunnen verzenden met behulp van beschikbare sjablonen.
- Het IS biedt de AVG de mogelijkheid om via Zorgdomein een e-mail en/of brief te kunnen verzenden.
- Het AVG-IS moet de geüploade bestanden tonen in correspondentie.
- Het AVG-IS biedt de mogelijkheid een volledig dossier te exporteren naar pdf-formaat.
- Er moet een exportfunctie voor rapportages beschikbaar zijn (met .csv extensie).



Koppelingen

Het is van groot belang dat een IS in staat is om koppelingen met meerdere systemen en applicaties te maken. Zo wordt het IS een geïntegreerd geheel en kan er makkelijk gecommuniceerd worden met verschillende platformen. Het doel van een koppeling is om een functionaliteit binnen de scope van het IS te verbinden met een andere functionaliteit die binnen of buiten deze scope valt. Het gaat bij een koppelvlak om de mogelijkheid gegevens te raadplegen of te gebruiken die niet binnen de scope van het IS vallen, maar wel relevantie hebben voor het betreffende werkproces. Hierbij kan bijvoorbeeld worden gedacht aan gegevens uit een patiëntendossier van een andere zorgverlener. De vereiste koppelingen staan hieronder beschreven.

Koppeling met ECD's:

- Het IS moet informatie kunnen verstrekken aan begeleiders en zorgprofessionals, zoals behandeladviezen, afspraken met paramedici (welke behandelaren zijn er in beeld?) en metingen (lengte, gewicht, bloeddruk, ontlasting, zuurstof saturatie, epilepsie, etc.).
- API om de connectie tussen het ECD en IS tot stand te laten komen.
- Koppelingen moeten via autorisaties vanuit het ECD lopen (inloggen via Single Sign On) met versleutelde koppelingen naar andere systemen.
- Notitieruimte om informatie naar ECD te sturen.
- Automatisch informatie ontvangen van een aangemelde patiënt vanuit het ECD.
- IS en ECD moeten informatie/terugkoppeling van een uitgevoerd consult kunnen uitwisselen.
- Uitwisseling van een mutatie van een beëindiging van een behandeling met het ECD.

Koppeling met Elektronisch Voorschrijf Systeem (EVS):

- Mogelijkheid om d.m.v. Single Sign On in 1 klik door te gaan naar het EVS.
- Mogelijkheid om medicatie te kunnen voorschrijven middels het EVS o.b.v. hoeveelheid, middel en voorschrift
- Mogelijkheid om adresgegevens van een apotheek in het EVS op te slaan.
- Mogelijkheid om recepten te kunnen versturen naar iedere apotheek in Nederland.
- Mogelijkheid om een papieren versie van het recept (voorzien van handtekening) te versturen (met name van belang voor buitenlandse apotheken).

Koppeling met LSP:

- Koppeling aan LSP voor:
 - Uitwisseling van medicatie naar apotheek.
 - Overdracht gegevens van arts naar arts.

Koppeling met EDIFACT-standaarden:

- IS moet kunnen communiceren met EDIFACT-standaarden.
- IS moet met verschillende berichttypes kunnen werken.

Koppeling met Zorgdomein:

- Data/informatie uit dossiers in het IS moeten geselecteerd en meegestuurd kunnen worden naar Zorgdomein.
- Mogelijkheid om d.m.v. Single Sign On in 1 klik door te gaan naar Zorgdomein.

Koppeling met EPD's:

- Het IS moet informatie kunnen uitwisselen met het HIS, YSIS en andere EPD's.

Koppeling met de Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO):

- Het IS moet informatie kunnen uitwisselen met PGO.

Koppeling met lijsten die patiënten zelf moeten invullen:

- Het IS moet informatie kunnen uitlezen uit de lijsten die patiënten zelf moeten invullen (epilepsielijsten, etc.).

Koppeling met bronsysteem/brondossier:

- Het IS moet gekoppeld zijn aan het brondossier met informatie omtrent alle juridische betrokkenen/statussen van de cliënt. Dit brondossier is het lokale IS van de zorgaanbieder, waar vanuit een selectie van gegevens wordt gemaakt die landelijk uitgewisseld kan worden.

Koppeling met radiologisch onderzoek:

- Het IS moet gekoppeld zijn aan de zorgtoepassing radiologisch onderzoek (programma Twinn). Hierbij moet de AVG inzage krijgen in de volgende gegevens:
 - Metadata van het beeld en het verslag op basis waarvan de tijdlijn opgebouwd wordt
 - Het beeld
 - Het verslag

Koppeling met Mitz (online toestemmingsvoorziening):

- Het IS moet gekoppeld zijn aan deze online toestemmingsvoorziening zodat de AVG weet of er toestemming is gegeven voor het delen van bepaalde medische informatie.

www.nvavg.nl