met spoed beschikbaar

Met spoed beschikbaar

Architectuur acute zorg

Infrastructurele verbindingen per zorgaanbiedertype

Versie 6.02

28 juni 2023

Toelichting bij versie 6 van dit document

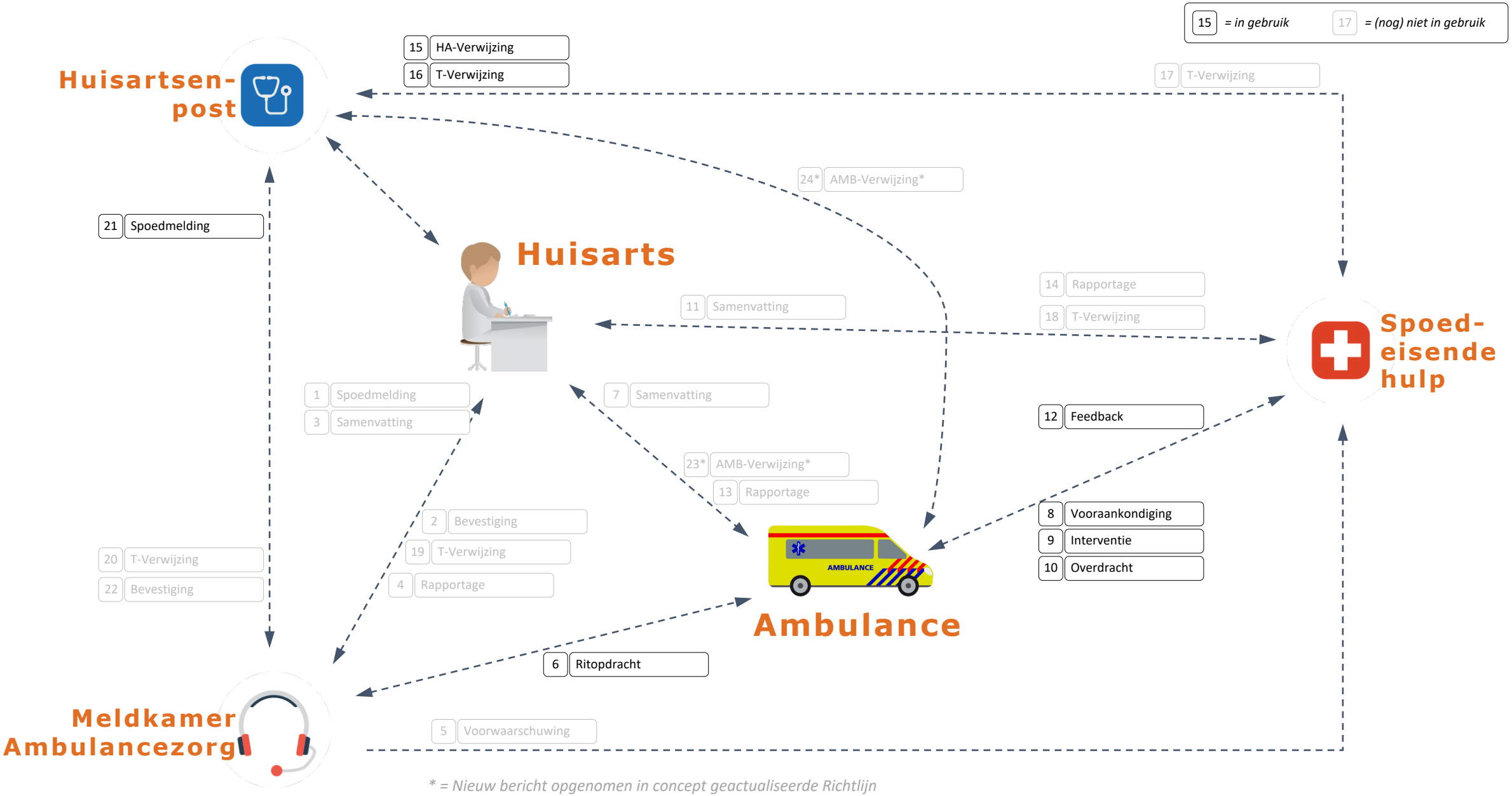
- Doel van dit document is zorgaanbieders te ondersteunen bij het maken van infrastructurele keuzes ten behoeve van het implementeren van de gegevensuitwisselingen uit de Richtlijn Acute Zorg, door het bieden van overzichten van bestaande en mogelijke verbindingen en de samenhang daartussen.

- De overzichten zijn telkens opgesteld vanuit het perspectief van één zorgaanbieder(type); ingetekend is vooral wat voor die zorgaanbieder relevant is. Daarom worden niet alle verbindingen op alle overzichten getoond.

- In dit overzicht zijn infrastructurele verbindingen opgenomen met daarbij weergegeven welke berichten via die verbinding verstuurd kunnen worden.
  - Uitwisselingen die nu (2023Q1) al in gebruik zijn, zijn met een zwart nummer weergegeven.
  - Uitwisselingen die in beginsel via een verbinding zouden kunnen lopen maar (nog) niet in gebruik zijn, zijn met een grijs nummer weergegeven.

- Deze versie weerspiegelt de huidige inzichten. Bij wijziging kan een nieuwe versie uitgebracht worden. Terugkoppeling (correcties/aanvullingen) wordt gewaardeerd.

Overzicht beschikbare uitwisselingen acute zorg in scope MSB



* = Nieuw bericht opgenomen in concept geactualiseerde Richtlijn

Criteria voor kiezen tussen infrastructuuroplossingen

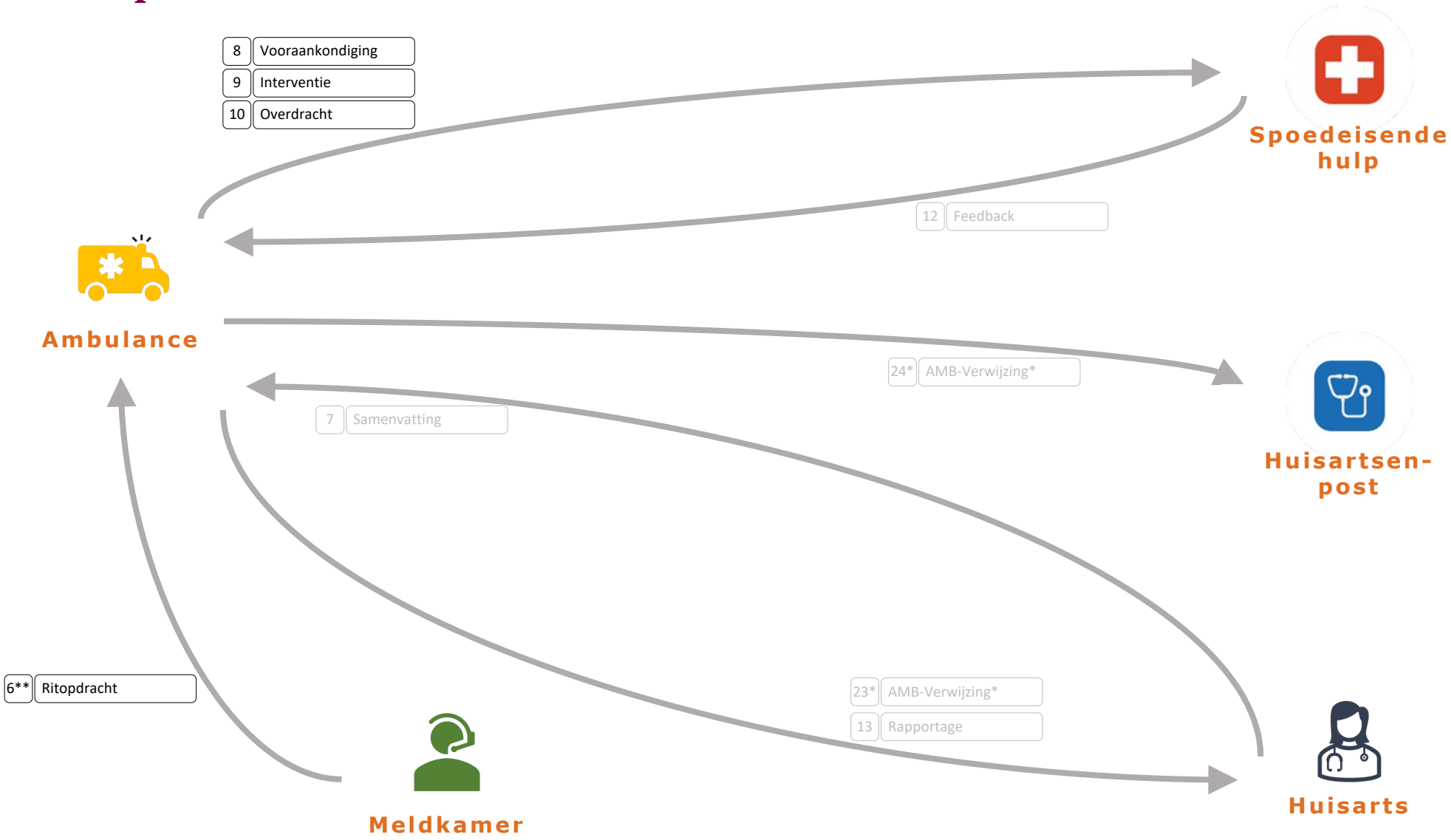
Bij het kiezen van een infrastructuuroplossing is het goed de antwoorden op onderstaande vragen mee te nemen in de overwegingen:

- Kwaliteitswaarborgen berichtinhoud en infrastructuur
  - Zijn de berichten die uitgewisseld worden door Nictiz gekwalificeerd voor de Informatiestandaard?
  - Zijn interoperabiliteitstesten gepland waarmee succesvolle uitwisseling van de berichten geborgd wordt?
  - Kan de berichtinhoud bij de ontvanger op de juiste wijze verwerkt worden in de het dossier?
- Kwaliteitswaarborgen ketenbeheer
  - Is regie op de gehele keten belegd? Zijn de beheerprocessen ingericht?
  - Zijn ketentesten gepland waarmee de correcte gegevensuitwisseling over de gehele keten geborgd wordt?
  - Zijn de serviceniveaus beschreven? Passen deze bij de urgentie van de gegevensuitwisseling?
- Onafhankelijkheid
  - Kan de ontvanger eigen keuzes maken of wordt deze gedwongen dezelfde oplossing te implementeren als de verzender?
  - Biedt de oplossing mogelijkheden of beperkingen in uitwisseling met andere partijen binnen/buiten de regio?
  - Ontstaan er ongewenste (monopolistische) afhankelijkheden van commerciële partijen?
- Doelmatigheid
  - Kunnen bestaande koppelingen/voorzieningen hergebruikt of uitgebreid worden?
  - Biedt de infrastructuurkeuze extra mogelijkheden of juist beperkingen in functionaliteit met zich mee?
  - Wat zijn de te verwachten inspanning en kosten voor aanleg, inrichting, beheer en gebruik van de infrastructuur?

Perspectief Ambulance

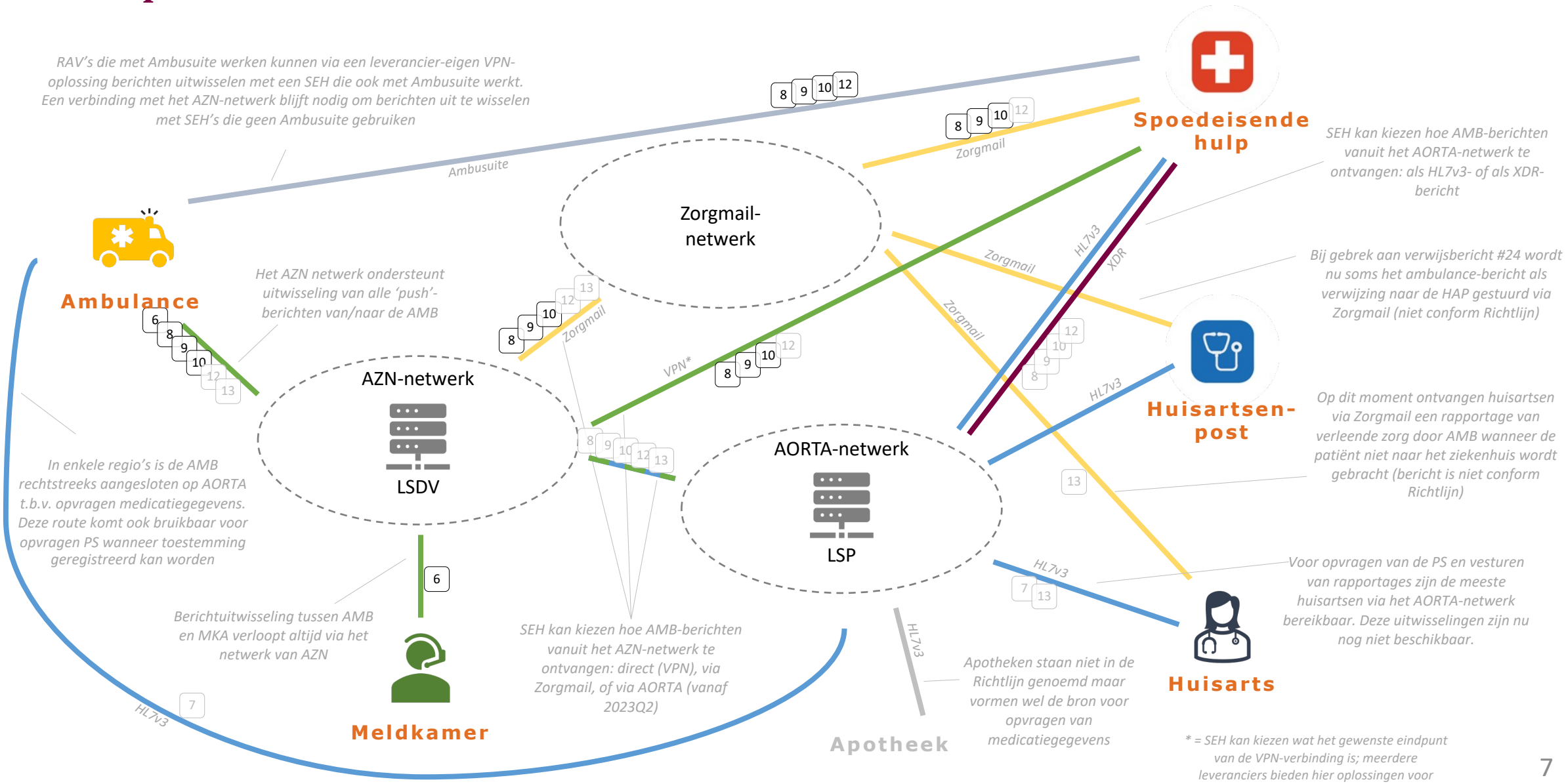
met spoed
beschikbaar

Perspectief Ambulance: overzicht beschikbare berichtuitwisselingen



** = Nieuw bericht opgenomen in concept geactualiseerde Richtlijn*
*** = Intern proces RAV. Voorgesteld is deze te verwijderen uit geactualiseerde Richtlijn*

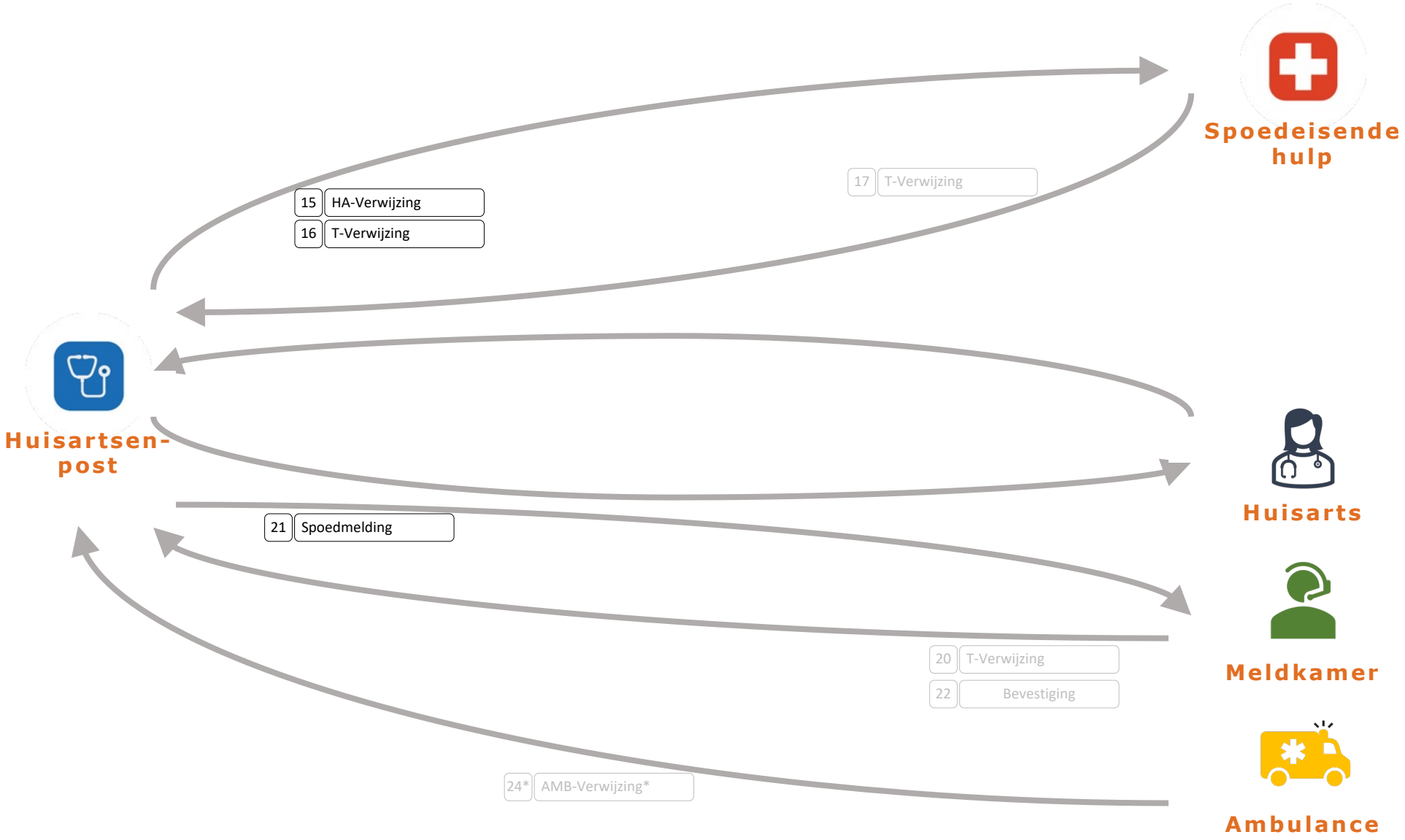
Perspectief Ambulance: overzicht infrastructuurkeuzes



Perspectief Huisartsenpost

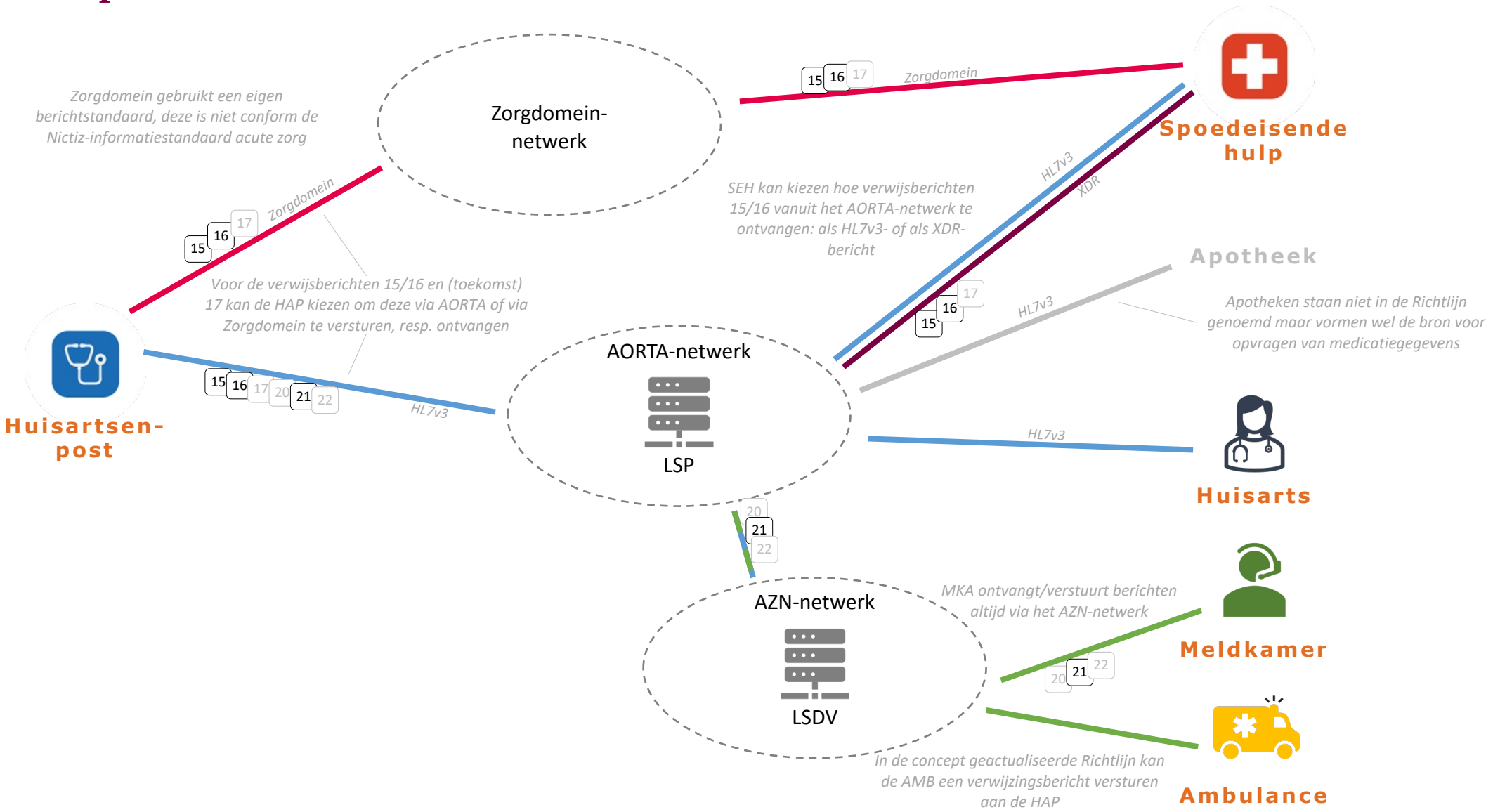
met spoed
beschikbaar

Perspectief Huisartsenpost: overzicht beschikbare berichtuitwisselingen



** = Nieuw bericht opgenomen in concept geactualiseerde Richtlijn*

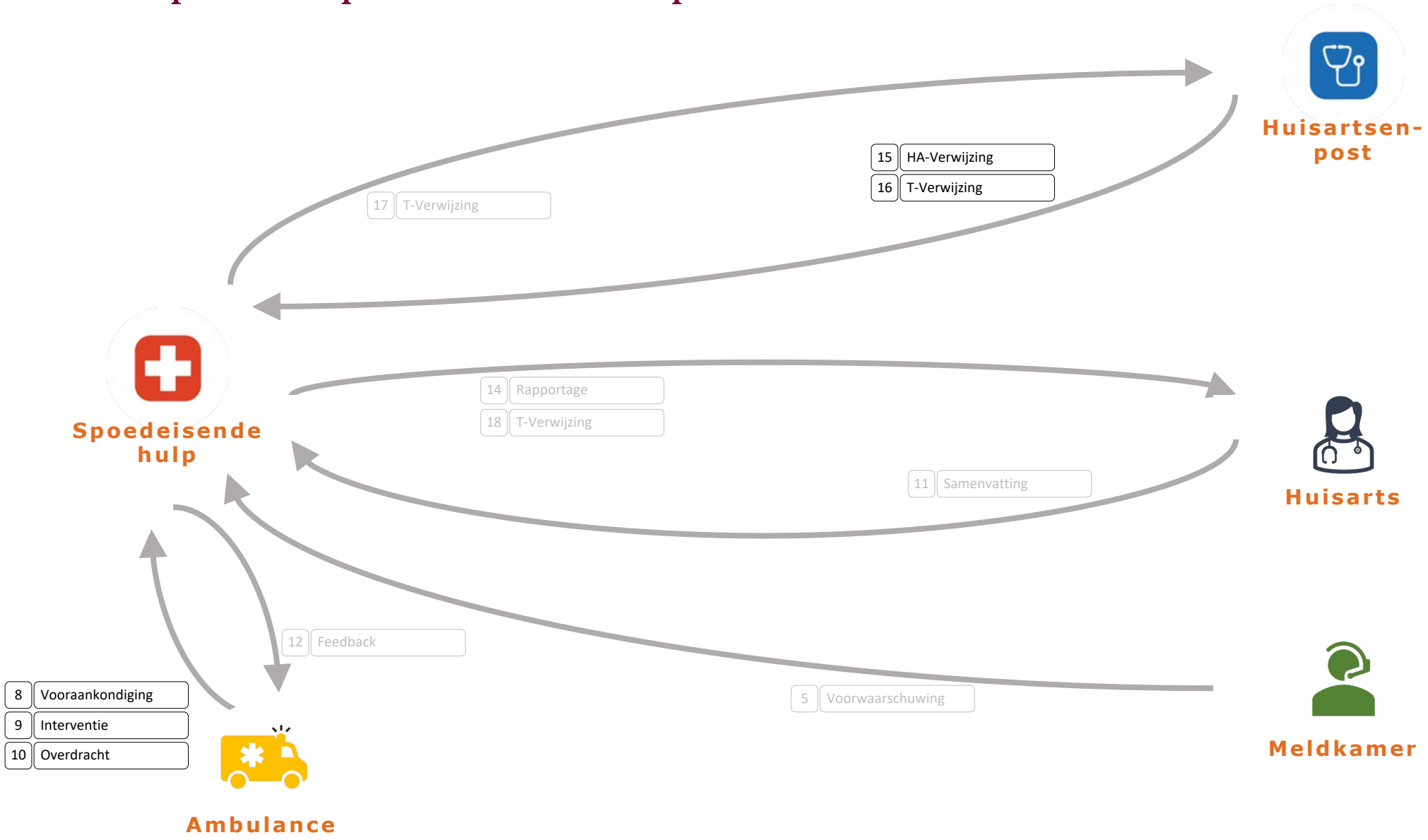
Perspectief HAP: overzicht infrastructuurkeuzes



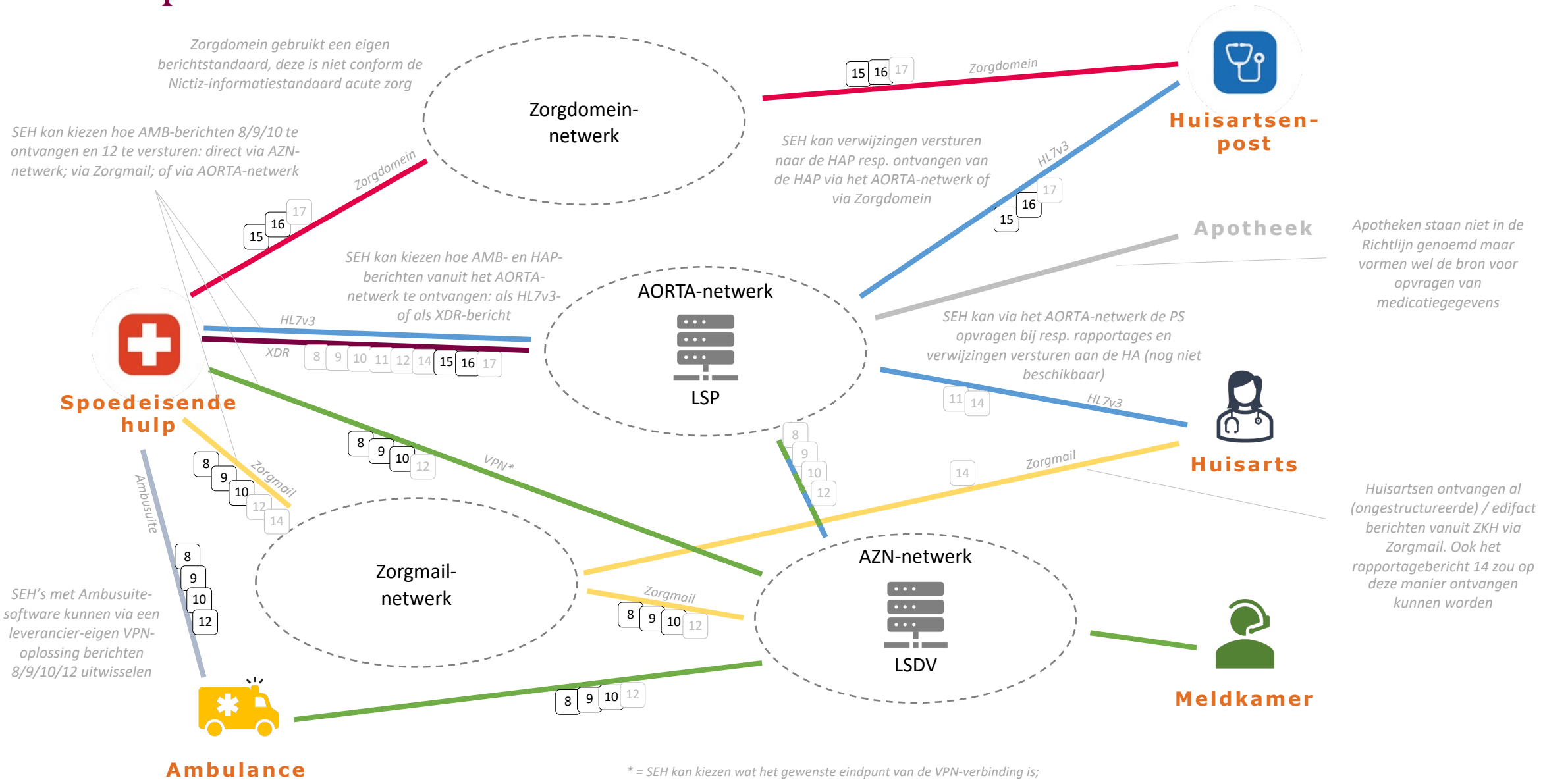
Perspectief Spoedeisende hulp

met spoed
beschikbaar

Perspectief Spoedeisende hulp: overzicht beschikbare berichtuitwisselingen



Perspectief SEH: overzicht infrastructuurkeuzes

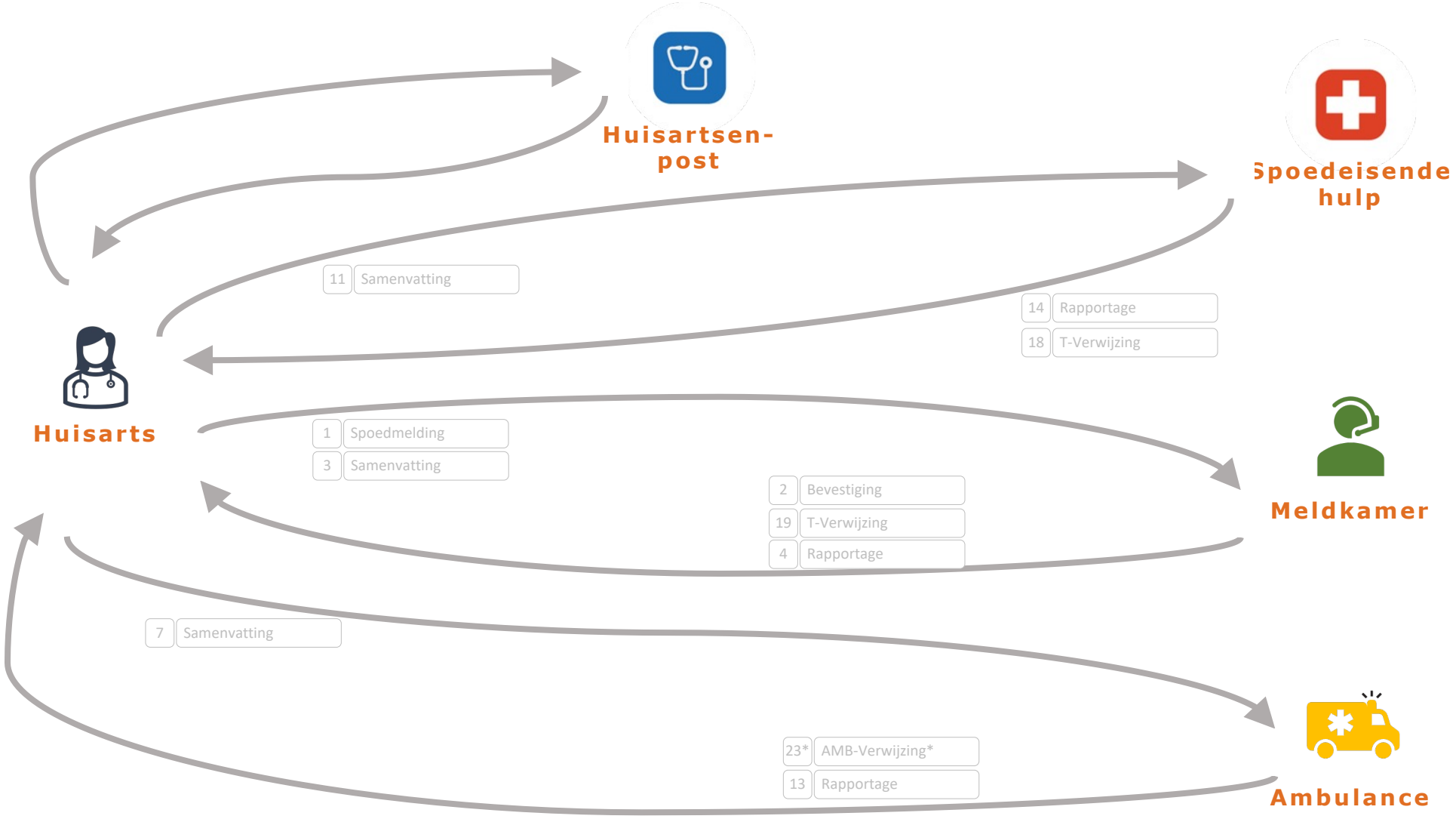


* = SEH kan kiezen wat het gewenste eindpunt van de VPN-verbinding is; meerdere leveranciers bieden hier oplossingen voor

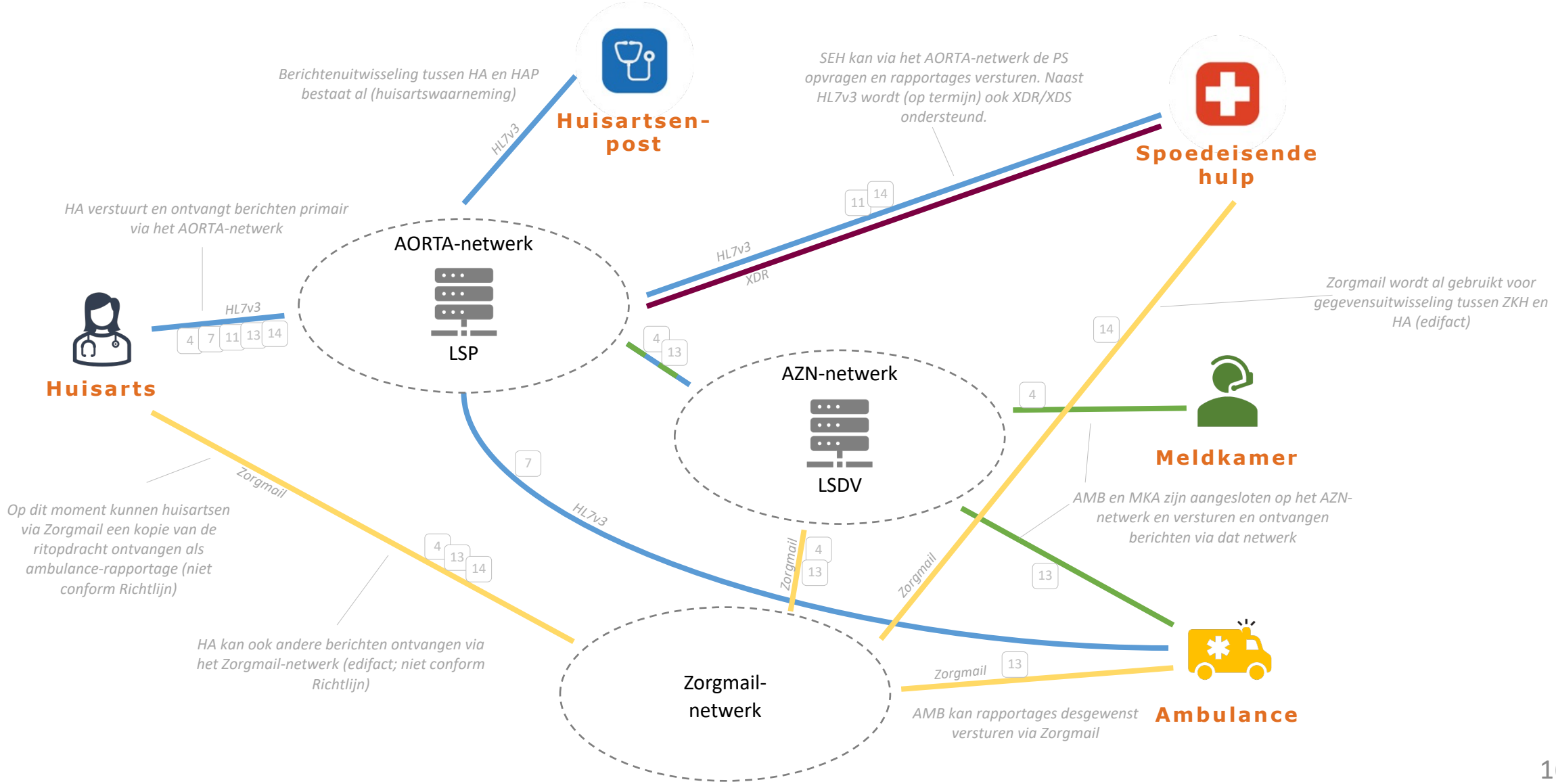
Perspectief Huisarts

met spoed
beschikbaar

Perspectief Huisarts: overzicht beschikbare berichtuitwisselingen



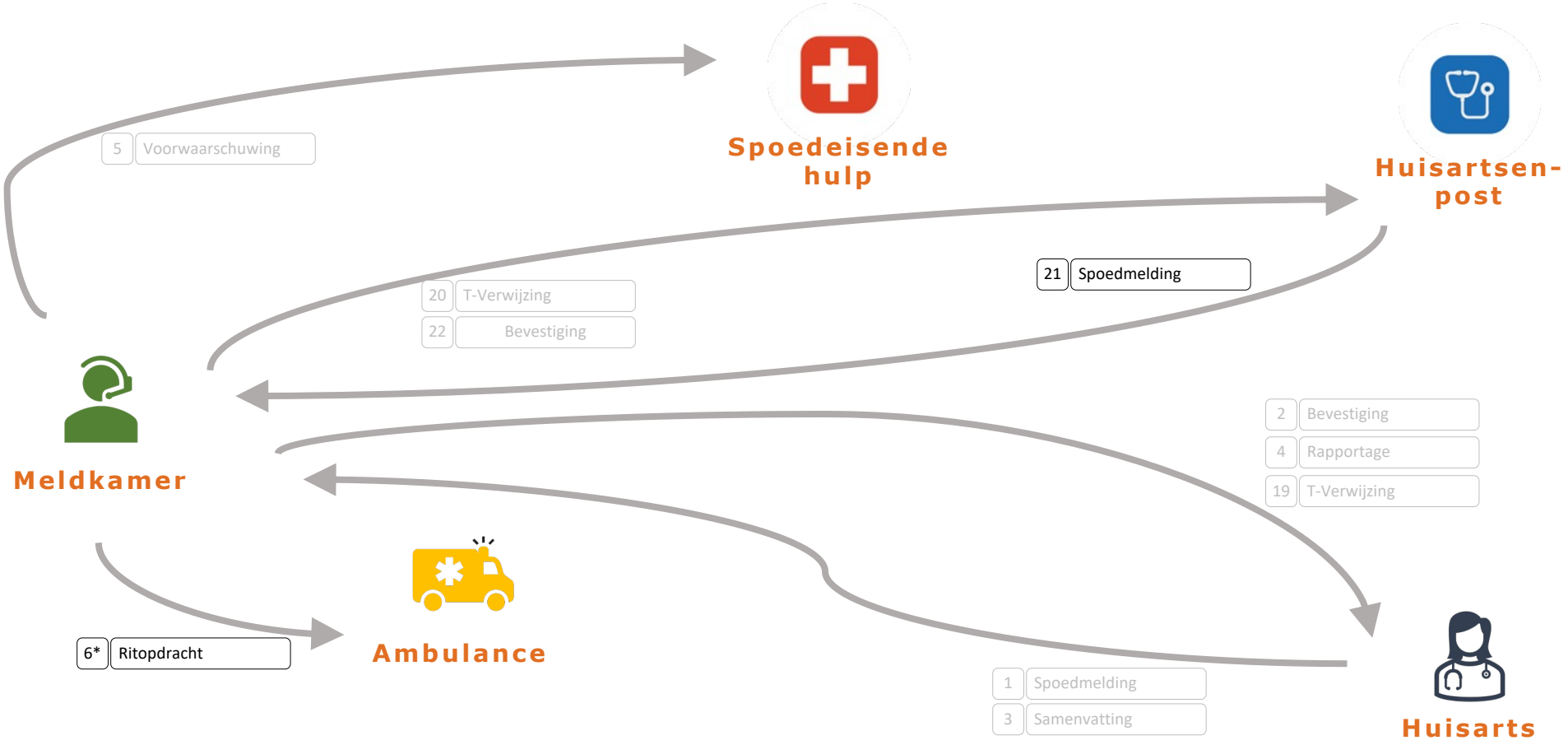
Perspectief Huisarts: overzicht infrastructuurkeuzes



Perspectief Meldkamer

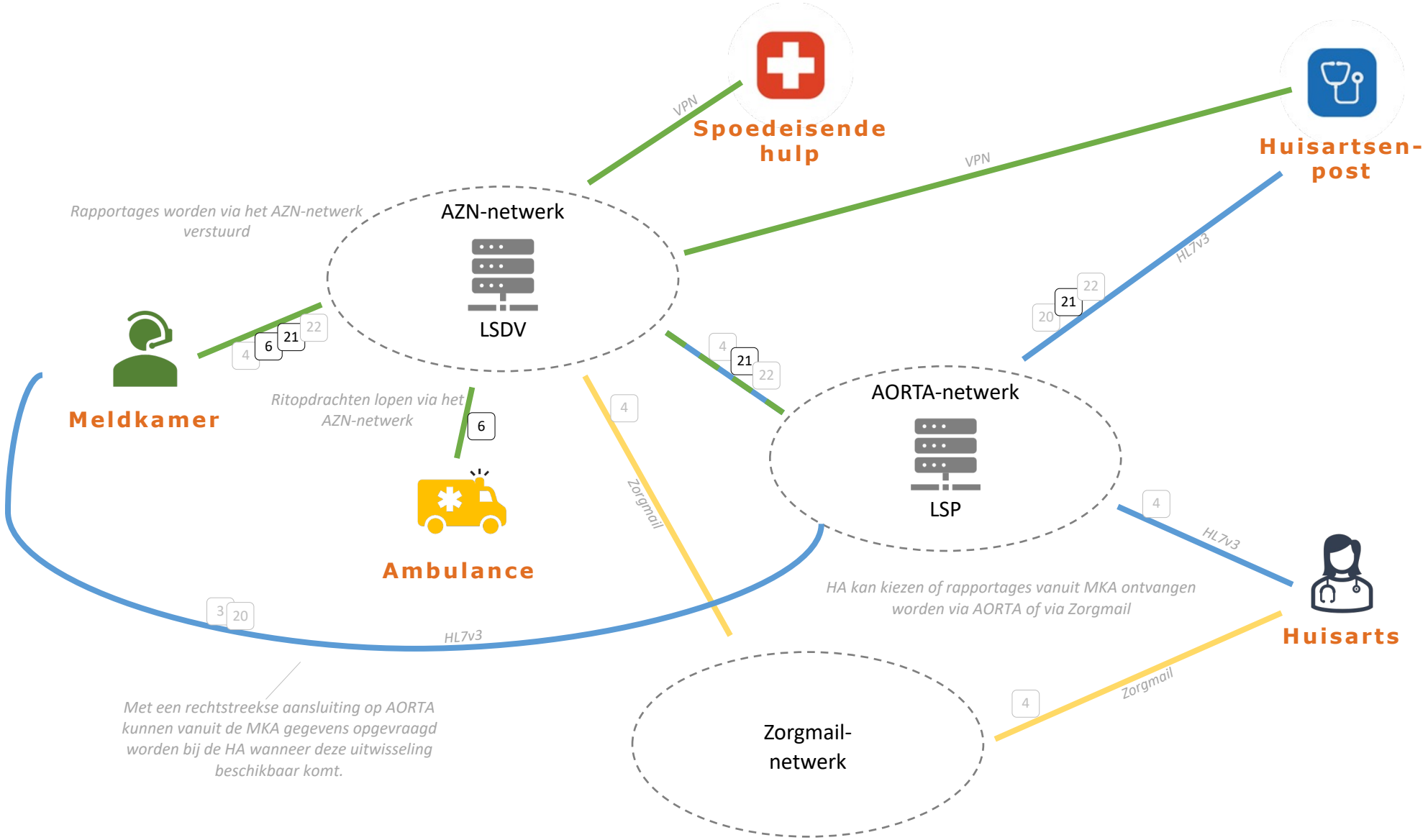
met spoed
beschikbaar

Perspectief Meldkamer: overzicht beschikbare berichtuitwisselingen



** = Intern proces RAV. Voorgesteld is deze te verwijderen uit geactualiseerde Richtlijn*

Perspectief Meldkamer: overzicht infrastructuurkeuzes



Overige / niet-genoemde infrastructuren

- Relevante infrastructuren die in de voorgaande dia's niet getoond zijn maar die wel in gebruik zijn bij ketenpartners:
  - ZorgPlatform (ChipSoft)
    - ZorgPlatform is een dienst van ChipSoft die ondersteuning biedt voor transmurale samenwerking in de zorg. Het ondersteunt bij onder andere verwijzing en overdracht van patiënten, gezamenlijke behandeling en meekijken.
    - Uitwisseling van berichten uit de 'Acute Zorg Verwijzing' standaard via het ZorgPlatform van ChipSoft wordt vooralsnog niet gefaciliteerd.
  - Whitebox (Whitebox Systems)
    - Whitebox is een dienst van Whitebox Systems voor het één-op-één uitwisselen van gegevens. Het systeem werkt decentraal, zonder externe opslag van gegevens, op basis van autorisatiecodes voor het inzien/opvragen van patiëntgegevens.
    - Op dit moment wordt het doorgeven van Whitebox-autorisatiecodes in de berichten van de Richtlijn Acute Zorg nog niet ondersteund. Onderzoek naar de mogelijkheden hiertoe loopt nog.