



Workshop Stelselcriteria

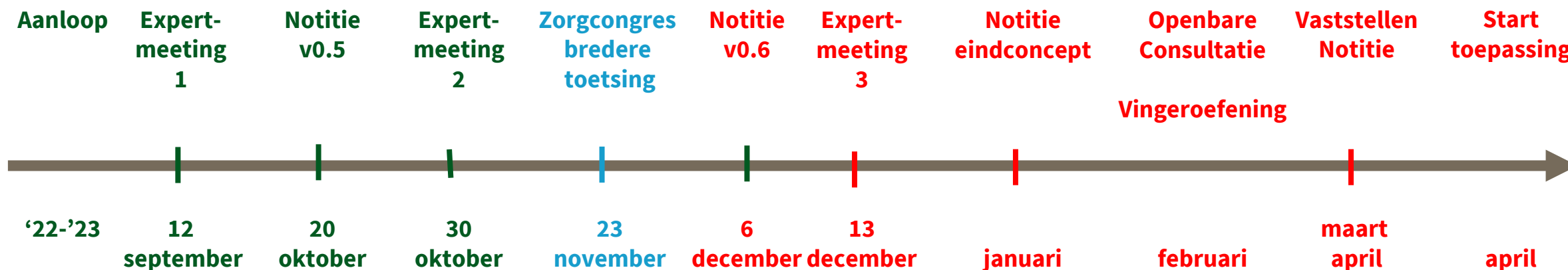
Paul Deurvorst, Fred Smeele & Paul Oude Luttighuis
Zorgcongres van variatie naar Standaardisatie - 23 november 2023

Agenda

- De rol van stelselcriteria
 - *Welke tijdlijn hanteren we om te komen tot criteria?*
 - *Waarom regie op standaarden?*
 - *Waarom hebben we stelselcriteria nodig?*
 - *Welke soorten onderscheiden we?*
- Toepassing
 - *Welke processen onderscheiden we?*
 - *Hoe gaat dit in de praktijk werken – casus ‘notified pull’*
- Vragen en discussie

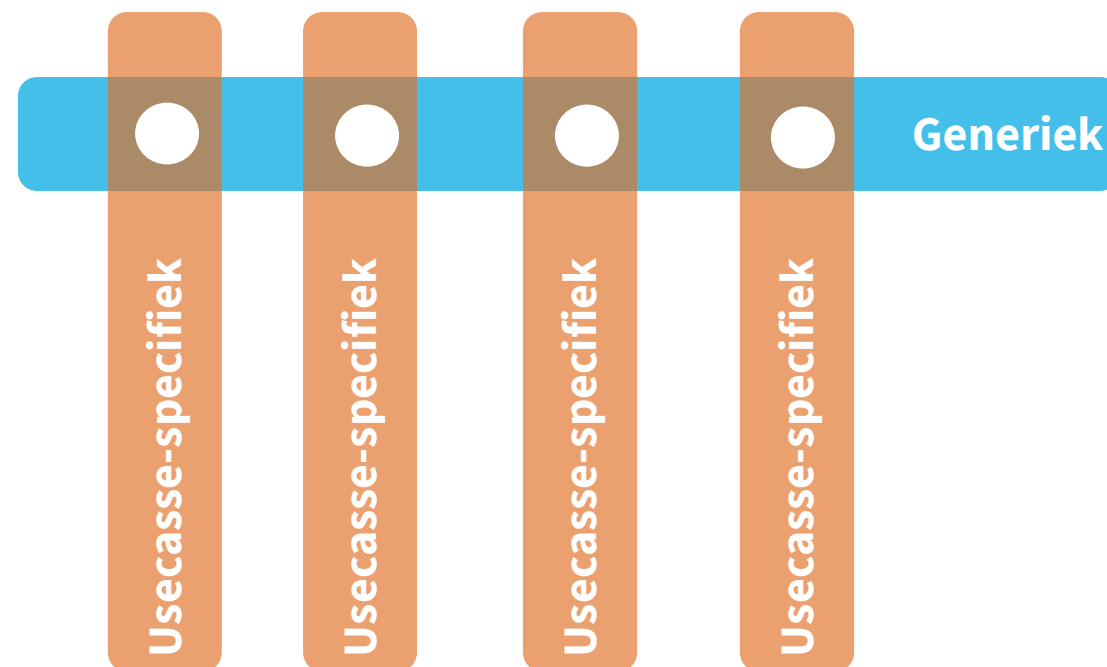
Tijdslijn en aanpak

- ‘Work-in-progress’, eindproduct wordt een gedragen notitie
- Schrijftteam vanuit Nictiz, expertteam voor input en review
- Leerproces, samen, draagvlak, zorgvuldig



Aanleiding

- Gebruik van *verschillende* (versies van) generieke standaarden binnen use-case specifieke standaarden
 - Zibs
 - Berichten – CDA vs FHIR
 - Infrastructuur – adressering
 - ...
- Gevolg *belemmering* en *kostenverhoging* bij uitwisseling gegevens
- Behoefte aan harmonisatie door *regie* op *stelsel* van standaarden
- Maar wat verstaan we daaronder en wat is de rol van *stelselcriteria*?



Stelsel van standaarden

Heel veel *standaarden* en verscheidene *ordeningen*

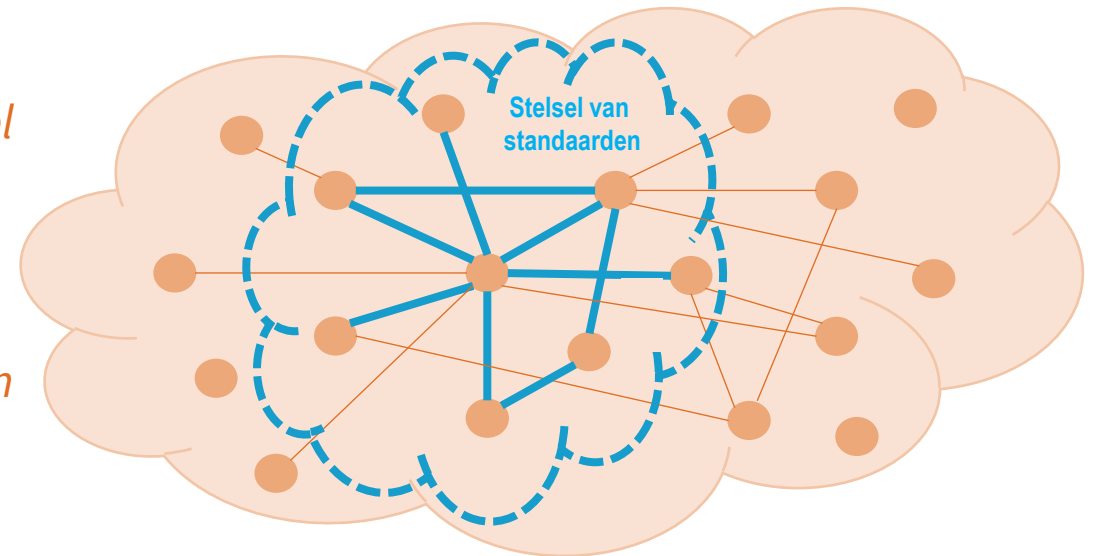
- Gebruik: *inhoudelijke* (proces/kwaliteit) en *informatiekundige* standaarden
- Informatiekundig: *zorginhoudelijke* en *secundaire* (administratief, verantwoording, onderzoek, kwaliteit.. ...)
- NVS: van *gegevensuitwisseling* naar *databeschikbaarheid*
- Bij uitwisseling: *use-case-specifiek* en *generiek*

Welke standaarden *selecteren* we voor het stelsel?

- Uitgangspunt zijn *gegevensuitwisseling* en een *groeimodel*

Regie betekent *eisen* stellen aan standaarden

- Voor meer *samenhang*
- Maar alleen ingeval van *standaard-overstijgende belangen*
- Aan *vorm*, *inhoud* en *standaardisatieproces*



Twee soorten stelselcriteria

Selectiecriteria

Usecase specifieke standaarden

- Prioriteit, belang

Generieke standaarden

- Samenhang

Kwaliteitscriteria

Usecase specifieke standaarden

- Ontwikkeling, gebruik

Generieke standaarden

- Ontwikkeling, gebruik

Uitgangspunt is *gegevensuitwisseling* met het onderscheid tussen *usecase-specifieke* en *generieke* standaarden

Overzicht criteria – work-in-progress -

Selectiecriteria	
usecase-specifiek	generiek
<ul style="list-style-type: none">• Soort• Belang	<ul style="list-style-type: none">• Identificatie & autorisatie• Lokalisatie & adressering• Grondslagen informatie-deling (toestemming)• Beleid (e.g. beveiliging)• Terminologie• Informatiebouwstenen• API-eisen & interactie-patronen• Infrastructuurprotocollen
Prioritering	Architectuur

Kwaliteitscriteria	
usecase-specifiek	generiek
<ul style="list-style-type: none">• Heldere scope• Beheer geregeld• (Inter)nationale support• Houderschap• Releasebeleid• Conformiteit generieke standaarden	<ul style="list-style-type: none">• Heldere scope• Beheer geregeld• (Inter)nationale support• Open• Draagvlak• Toekomstvastheid• Stabiliteit
Criteria vanuit NEN en BOMOS	

Wat is een generieke standaard?

Een 'aspect' van usecase-specifieke standaarden waarbij behoefte is aan **standaard-overstijgende** afspraken, oftewel een '**standaard voor standaarden**'

Laag in het interoperabiliteitsmodel
b.v. 'informatiebouwsteen'



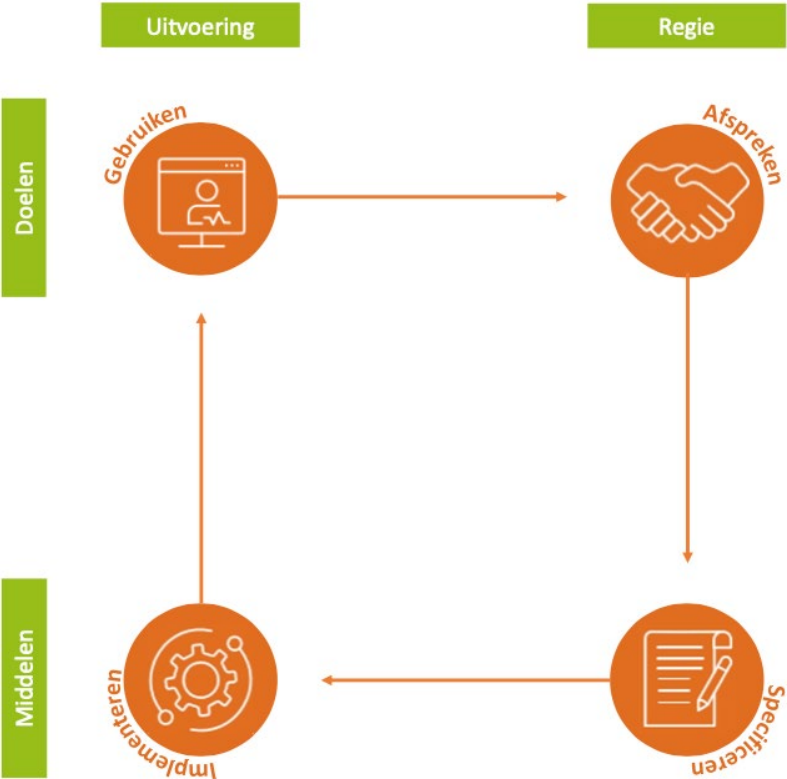
of

Stap in het uitwisselingsproces,
b.v. 'authenticatie'

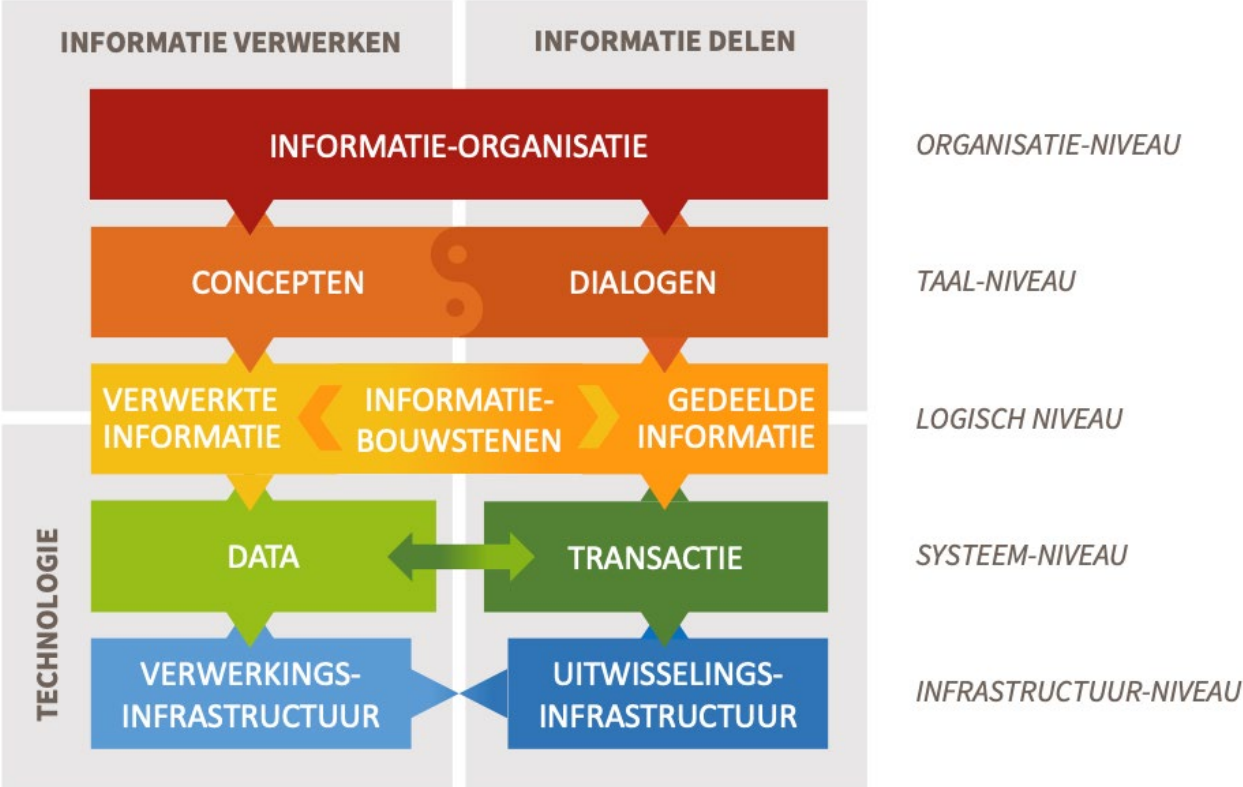


Fundament voor selectiecriteria generieke standaarden

Speelveldmodel



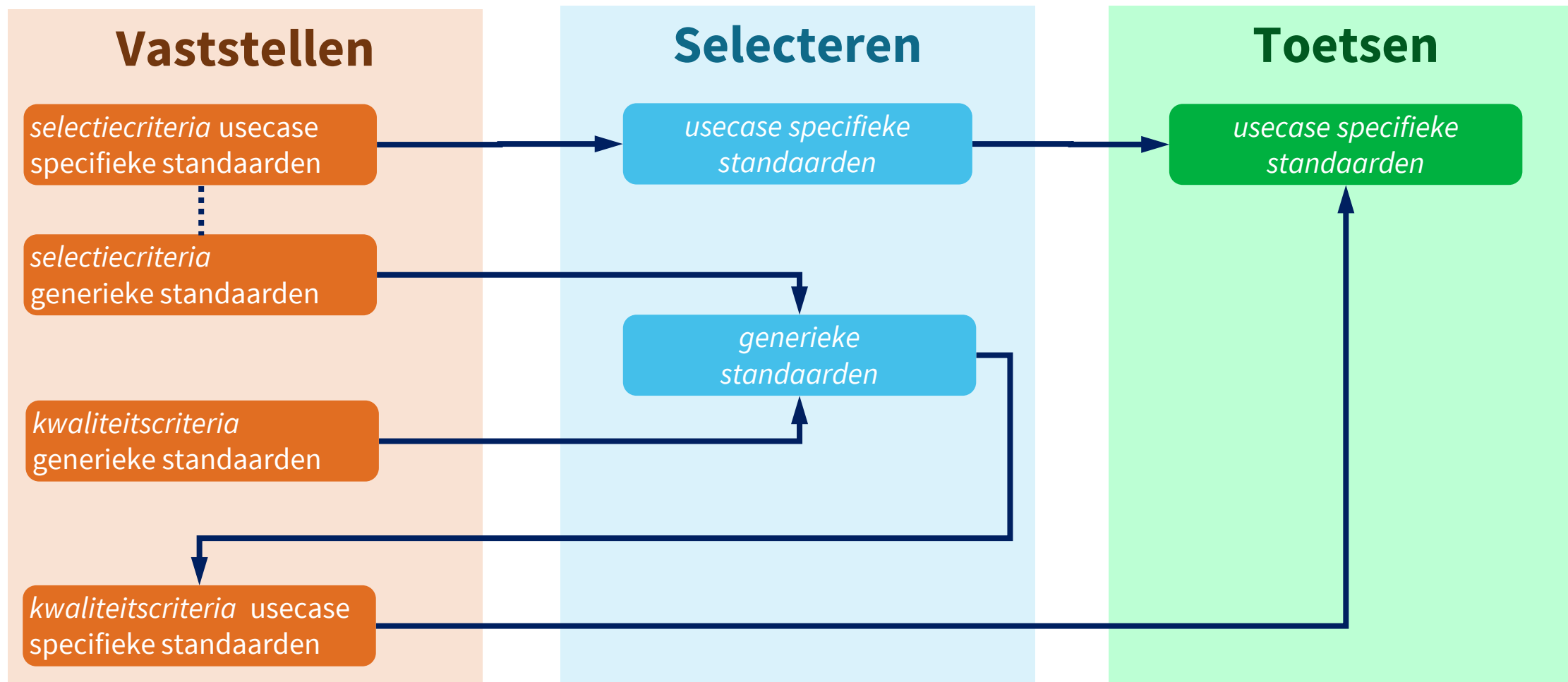
Specificatiecanvas



Eerste selectie van standaarden (work-in-progress)

Genericiteit	Onderdeel	Standaard
Usecase -specifiek	Deling van informatie	<ul style="list-style-type: none"> informatiestandaard MP9 informatiestandaard BgZ-uitwisseling tussen instellingen voor medisch specialistische zorg, versie 1.0 informatiestandaard beeldbeschikbaarheid, versie 1.0 informatiestandaard eOverdracht, versie 4.0 informatiestandaard acute zorg, bestaande uit: <ul style="list-style-type: none"> Ambulanceoverdracht naar SEH en retourbericht, versie 2.4.0 Professionele samenvatting en rapportages verleende zorg, versie 2.1.0 (Triage)verwijzingen; spoedmelding; bevestiging en voorwaarschuwing, versie 1.5.0
Generiek	<ul style="list-style-type: none"> Identificatie en authenticatie 	(nog geen, mogelijk specificaties DigiD voor patiënten en specificaties eHerkenning voor organisaties)
	<ul style="list-style-type: none"> Lokalisatie en adressering 	(nog geen)
	<ul style="list-style-type: none"> Autorisatie 	(nog geen)
	<ul style="list-style-type: none"> Grondslagen voor informatiedeling 	(nog geen, mogelijk specificaties Mitz voor toestemming)
	Informatiebeleid	<ul style="list-style-type: none"> NEN7510: 2020
	Taal	<ul style="list-style-type: none"> SNOMED CT
	Logisch	<ul style="list-style-type: none"> Zorginformatiebouwstenen: versie Publicatie2017, versie Publicatie2020 BgZ2017, BgZ2020
	Systeem	<ul style="list-style-type: none"> API requirements for Dutch Healthcare, versie 1.2.0 FHIR STU3, FHIR R4 TA Notified Pull* ...
Infrastructuur	<ul style="list-style-type: none"> TLS v1.2 	

Proces



Producten en processen in beheer

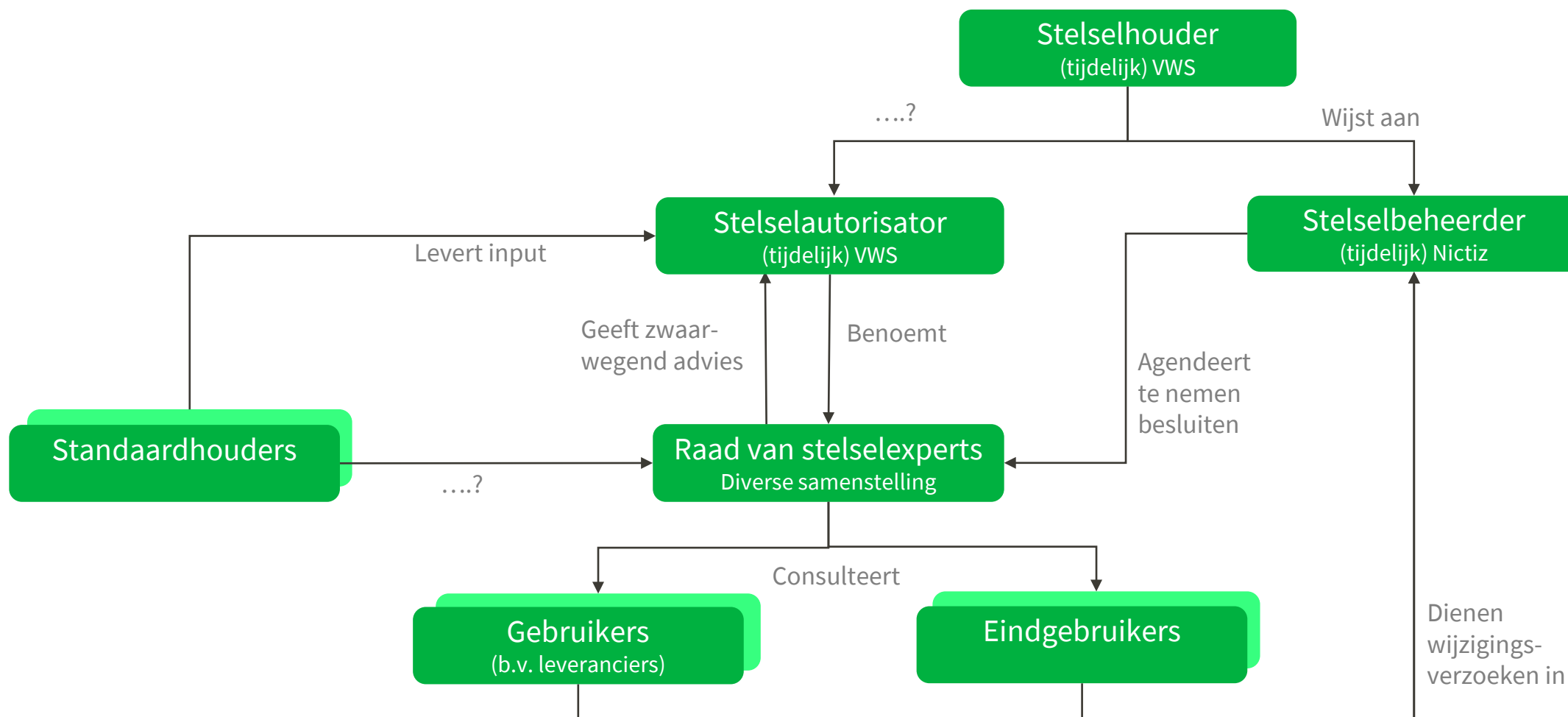
Stelsel producten (in relatie tot stelselcriteria):

1. De Stelselcatalogus (met zowel generieke standaarden, als usecase specifieke standaarden), als onderdeel van de Nationale Bibliotheek
2. De set van Stelselcriteria (zowel selectie- als kwaliteit-)
3. Notitie stelselcriteria (inclusief , de (een) referentie architectuur waarmee standaarden binnen het stelsel (zowel generieke als usecase specifieke) worden gepositioneerd)

Beheer processen (transparant en openbaar), van elk van bovenstaande stelselproducten:

1. Indienen en intake van een wijzigingsvoorstel, analyseren van het wijzigingsvoorstel (o.a. toetsen aan criteria), voorbereiden besluitvorming over het wijzigingsvoorstel
2. Besluitvorming over een gebundeld aantal wijzigingsvoorstellen
3. Publiceren van een nieuwe versie van stelselcatalogus (als onderdeel van de Nationale bibliotheek), stelselcriteria en/of notitie stelselcriteria

Rollen in beheer stelsel – work-in-progress -



Casus notified pull

volgt

Vragen en discussie

