



3. Pilot in wording

Bijlage 2: 20210610 Beschrijving voorbereidingsactiviteiten Pilot BabyConnect regio Utrecht en tijdslijn

Inkoop

Betrokkenheid van de afdeling inkoop in een vroegstadium is voor de ziekenhuizen randvoorwaardelijk. Deze afdelingen zijn op de hoogte en worden vanaf de 1^e gesprekken voor de regio Utrecht/Amersfoort uitgenodigd. Niet bekend hoe dit voor de verloskundige en kraampraktijken is.

Inkoop is bij het overleg met de vijf koploper regio's niet aan de orde geweest. Het is denkbaar dat verschillende regio's in de toekomst naar dezelfde partij toestappen. Dit vraagt goede verbinding tussen de regio's en voorbouwen op elkaars inzichten. Vereist regie en overzicht: welke regio praat met welke leveranciers.

Twee zaken toevoegen aan bijlage 2: inkoop en landelijke regie.

a. update programma van eisen

bijlage 3: 20210610 Toelichting PvE en Beschrijving Organisatie pilot BabyConnect - regio Utrecht

Doel bijlage 3: een concept plan van aanpak, specifiek voor de pilot, dat verbindt en duidelijkheid geeft.

Het verbindt de verschillende elementen; tijdslijn, programma van eisen (PvE), de use cases, betrokken partijen en het systeemlandschap. Het is een (nu nog incomplete) aanzet voor een plan van aanpak voor de pilot. Het verschilt met het algemene plan van aanpak aangezien dat stuk over de hele implementatie periode van Babyconnect gaat (tot en met 2023). Streven is bijlage 3 eind juni compleet te hebben zodat de pilot begin 2022 draait en staat.

bijlage 4: 20210609 PvE Babyconnect V0.4

Bijlage 4 was ingebracht met de vraag of dit aansluit bij de regionale verwachting. Het wordt nog aangevuld met een schets van de regio. Het PvE is tot stand gekomen met de vijf koploperregio's en is een 1 op 1 vertaling van Babyconnect. Hierin staat wat Babyconnect van de regio's verwacht en verlangt. Het staat de regio's vrij om bij regionale implementie meer te doen dan wat Babyconnect vraagt. Dit vereist een bewuste keuze; hebben we meer nodig, wat willen we toevoegen of op een andere manier organiseren? Het PvE wordt straks o.a. gebruikt voor de leveranciersselectie aangezien het vastgestelde selectiecriteria borgt .

In de toekomst worden onderwerpen zoals deze met een sterk ICT-component ingebracht bij de werkgroep techniek.

Sjaak Gondelach heeft het PvE toegelicht. Hieronder een aantal uitgelichte regels uit bijlage 4:

- Regel 22; de PWD standaard is een specifieke functionele eis waar uiteindelijk alle gegevens inzitten vanaf de zwangerschap
- Regel 24 t/m 26; het werkt gefaseerd. 1^e prioriteit; het delen van de gegevens voor de acute zorg. 2^e prioriteit: delen van de zwangerschapskaart. 3^e prioriteit: het dele van de volledige dataset uit de geboortezorg standaard.
- Regel 33; in eigen systeem komt een viewer van een externe partij. Uiteindelijk moet je de viewer kunnen opneemen zodat je vanuit het dossier van de patiënt er naartoe kan springen en de gegevens van deze patiënt ingevoerd door externe



zorgprofessionals in kan zien zonder opnieuw in te loggen of opnieuw de patiënt moet selecteren.

- Regel 34: uiteindelijk is het streven dat de gegevens niet worden getoond in een aparte viewer, maar onderdeel zijn van eigen overzicht.
- Regel 80: integraal overzicht van patiëntengegevens. Bijvoorbeeld de zwangerschapskaart. Inzicht in deze gegevens onafhankelijk of deze vanuit eigen organisatie komen of vanuit een andere organisatie.
- Regel 92: ontsluiting naar PGO van de patiënt via Medmij, eis aan de DVZA.

Bewaartermijn: gegevens worden na de wettelijke bewaartermijn van 15 jaar verwijderd. Het zou een mogelijkheid kunnen zijn dat ouders een melding ontvangen. Ze gaan kijken of dit een eis is aan het systeem of aan de PGO systemen.

PGO: zwangeren/cliënten beschikken in de toekomst over hun eigen PGO. Dit wordt ook een bronsysteem. Daar zullen aparte afspraken over gemaakt moeten worden met de PGO dienstverlener. Het is de moeite waard om daar in het vervolg aandacht voor te hebben.

Kwaliteitsregistratie: de functionaliteit om gegevens uit het systeem te halen voor algemene kwaliteitsindicatoren op regionaal niveau ligt buiten de scope van Babyconnect. Als dit een wens is van de regio Utrecht/Amersfoort zal daar een regionale voorziening voor opgezet moeten worden die deze functionaliteit ondersteunt.

AVG: blijft op de agenda staan. Hoe om te gaan met zwangeren/cilënten/ouders die geen toestemming verlenen.

Toevoeging bijlage 4: eisen en wensen rondom contractuele afspraken. Denk aan inkoopvoorwaarden. Hierbij de inkopers van de verschillende ziekenhuizen betrekken.

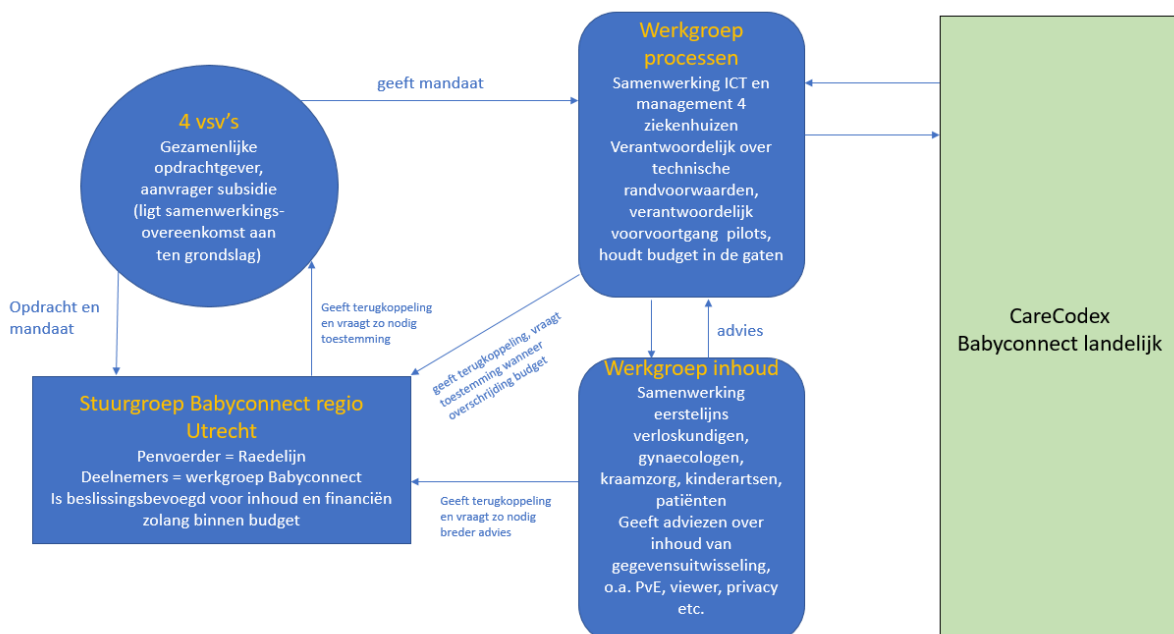
Tijdslijn: het gebruikersperspectief wordt hieraan toegevoegd. Begin juli wordt hierover het eerste gesprek gevoerd. Verder wordt in een subgroep gekeken of het PvE aan de wens voldoet en of het aansluit bij de regionale verwachtingen. De volgende werkgroepleden sluiten aan: Helene Aarts, Susan Gravesteijn, Jeroen Becker, Ellen Nijkamp, Sjaak Gondelach.

Oproep aan de werkgroep: als er iets mist meldt dit bij Sjaak de komende weken en maanden. Als er vanuit meer invalshoeken wordt gekeken wordt het completer.

4. Governance

Bijlage 5: Memo Governance

De relatie tussen stuurgroep en werkgroepen wordt visueel gemaakt. Een voorzet door Jeroen Becker:





Geleerde lessen opnemen vanuit de andere regio's:

- Samestelling stuurgroep hoeft niet in beton gegoten te zijn voor de totale projectperiode. Gedurende de projectperiode verschuift de focus van techniek naar proces. Binnen de bezetting van de stuurgroep kan hier rekening mee worden gehouden.

Regio Utrecht/Amersfoort:

- Stuurgroep stuurt op het geheel, minder op details. Zowel de technische randvoorwaarden als de regionale verwachtingen en eisen. Komt daarom minder frequent bij elkaar dan de huidige werkgroep. Heeft het vertrouwen en mandaat van de bestuurders.
- Daarbinnen stappen de ziekenhuizen naar voren op onderdelen waar ze meer ervaring mee hebben.
- Komende periode toegewerken naar een projectorganisatie waarin ieder doet waar die goed in is.
- Onderscheid maken tussen inhoudelijk, technisch en financieel proces.
- We hebben te maken met zowel de VSV's als de 42 organisaties die hebben getekend. De VSV's zijn voor de subsidieaanvraag de aanvragende partijen dus moeten wel op een manier betrokken worden. De 42 organisaties komen terug in de deelnemersovereenkomst.

Openstaande punten:

- Welke personen gaan zitting nemen in de stuurgroep en werkgroepen?
- Afspreken waar de VSV's straks alsnog een besluit over nemen en waar ze over worden geïnformeerd.
- Inspiratie opdoen bij andere organisatie overstijgende projecten in de regio. Denk aan Data Delen Midden-Nederland.

5. Afronding

Voortaan worden de bijlagen eerder verstuurd.

Verzoek om voor de vervolgspraken de datumprikker in te vullen:

<https://datumprikker.nl/p3xqbwsz76kygvrn>