

Programma van eisen

Dit document beschrijft de eisen die die gesteld worden aan het al dan niet nieuw te leveren huisarts informatiesysteem aan de huisartsen in de regio Amstelland. Het format is gebaseerd op het Volere template (<http://www.volere.co.uk>).

1. Projectmotivatie

1.1 Doel van het project

- AmstellandZorg, is een eerstelijns regio-organisatie met als doel de samenwerking tussen de zorgverleners in de regio Amstelland te verbeteren. Hiervoor is een ICT routekaart opgesteld (bijlage 1). Vorig jaar heeft hiervoor een heroriëntatie op het Ketenzorg Informatiesysteem plaatsgevonden. Conclusie hieruit was dat het verstandiger was om eerst te evalueren of met 1 of 2 nieuwe regionale HISen doelen uit de routekaart verwezenlijkt kunnen worden.
- Doel van het project is de selectie van 1 of 2 HISen die het meest bijdragen aan de doelstellingen geformuleerd in de ICT routekaart. Hiervoor worden de drie nieuwe open HISen (MediKIT, HealthConnected en Sanday vergeleken met de twee HISen (Medicom en MicroHis) die momenteel veel gebruikt worden in de regio.

1.2 Betrokken partijen

- Belangrijkste stakeholders:

AmstellandZorg	regionale samenwerkingsorganisatie (apothekers, diëtisten, fysiotherapeuten en huisartsen)
Huisartsen	verenigd in de Huisartsen Coöperatie Amstelland
Zorg & Zekerheid	preferente zorgverzekeraar
Ketenpartners	oa diëtisten en opticiens
Thuiszorgorganisaties	oa Amstelring, Zonnehuisgroep, Brentano
Ziekenhuis Amstelland	ziekenhuis in de regio (ZIS: Epic)

- Gebruikers

	Domeinkennis	Computerervaring
Patiënt (via portaal)	beginner	beginner
Huisarts	expert	beginner / gevorderd
Doktersassistente	gevorderd	beginner / gevorderd
Praktijkondersteuner	gevorderd / expert	beginner / gevorderd
Praktijkmanager	beginner / gevorderd	beginner / gevorderd
Programmamanager (regio-organisatie)	beginner / gevorderd	beginner / gevorderd

2. Definities

- Definities

Leverancier: het bedrijf dat het HIS levert

Gebruiker: zorgverlener (huisarts, praktijkondersteuner, assistente) of beleidsmedewerker

- Afkortingen

AIS	apotheker informatie systeem
AVG	algemene verordening gegevensbescherming
DPIA	Data Privacy Impact Assessment
HAP	huisartsenpost
HIS	huisarts informatie systeem
KIS	ketenzorg Informatie Systeem
NHG	Nederlands Huisartsen Genootschap

3. Randvoorwaarden

3.1 Opgelegde randvoorwaarden

Oplossingen:

3.1.1 De applicatie werkt op Windows, macOS, zo mogelijk ook op iOS en Android

Reden: er is een toenemende behoefte om op verschillende platforms te werken

Criterium: de applicatie werkt op Windows 10 of hoger, macOS 10.14, en zo mogelijk ook op iOS 13 of hoger, Android 12 of hoger.

3.1.2 De applicatie wordt aangeboden als cloudbased Software as a Service (SAAS),

Reden: er is behoefte aan een veilig en onderhoudsarm product

Bron: CMIO

Criterium: er is enkel een browser nodig om de applicatie te kunnen gebruiken.

Partnerapplicaties:

3.2.1 De applicatie dient ten minste te kunnen werken met het huidige KIS (PortaVita), bij voorkeur ook met andere KISen. Daarnaast wordt het patiëntenportaal UwZorgOnline (Pharmacom) door veel praktijken gebruikt. Geef in de bijlage aan welke koppelingen reeds gerealiseerd zijn en welke nog komen.

3.2.2 De applicatie dient goed te integreren met (bestaande/ standard) telefoniesystemen zoals vCare, Advitronics, Teleq.

Tijd:

3.3.1 Implementatie periode

Het HIS wordt in overleg met de leverancier geïmplementeerd vanaf Q1-2 2024.

Reden: het streven is om in Q4 2024 alle praktijken overgezet te hebben naar een nieuw HIS.

Criterium: leverancier kan aangeven dat er in de eerste helft van 2024 capaciteit is om te starten met de implementatie van het HIS in de regio en deze binnen 2024 af te ronden.

3.3.2 Implementatie fasering

Het plan is gefaseerd, aanvankelijk 1 centrum, daarna één of meer centra elke maand te implementeren.

Reden: Elk centrum heeft een eigen historie en organisatie van de praktijk / ICT; gefaseerde implementatie ligt daarom voor de hand.

Data-hergebruik:

3.4 In het HIS vastgelegde gegevens kunnen, eventueel via een koppeling met een andere applicatie, zonder meerkosten worden hergebruikt door de gebruiker.

Aanbiedingstermijn:

3.5.1 De leverancier garandeert dat het product de komende 5 jaar in zijn huidige vorm aangeboden en verder ontwikkeld wordt.

3.5.2 De overeenkomst tussen leverancier en gebruiker wordt aanvankelijk aangegaan voor een jaar en daarna stilzwijgend verlengd. De opzegtermijn van de gebruiker naar de leverancier is drie maanden, vanuit de leverancier naar de gebruiker ten minste zes maanden.

Prijsbeleid

3.6.1 De leverancier heeft een open en transparant prijsbeleid.

Reden: we willen eerlijk zakendoen, onze energie steken in zorgverlening en niet onze kosten laten afhangen van onze onderhandelingsvaardigheden.

Criterium: Behoudens een gemotiveerde korting (bv op basis van volume-afname) hanteert de leverancier een vaste prijs per patiënt / normpraktijk.

3.6.2 Het HIS wordt als 1 product afgenomen, zonder modules. Alleen voor elementen die niet in het HIS-referentiemodel voorkomen (zoals bijvoorbeeld een declaratie of ketenzorgmodule) kunnen als optionele module worden aangeboden tegen een meerprijs.

Reden: we willen werken met 1 product met een heldere prijsopbouw.

3.2 Feiten en veronderstellingen

Feiten:

-De preferente verzekeraar in de regio heeft de wens uitgesproken dat in de hele regio met 1 HIS gewerkt wordt.

Veronderstellingen:

-De bereidheid van huisartsen om over te stappen van HIS is redelijk.

4. Huidige situatie

In de regio Amstelland (Aalsmeer, Amstelveen, Ouderkerk aan de Amstel en Uithoorn) werken 70 praktijk houdende huisartsen (patiëntenpopulatie ca. 160.000), grotendeels vanuit een van de negen gezondheidscentra / wijksamenwerkingsverbanden (WSV). Per WSV is de organisatie verschillend. Op dit moment zijn er 2 dominante HISen in gebruik (MicroHIS & Medicom) naast een drietal praktijken met een apart HIS (OmniHIS, Zorgdossier en Promedico). Voor de ketenzorg wordt het KIS PortaVita gebruikt. MicroHIS praktijken gebruiken voornamelijk UwZorgOnline als patiëntenportaal; Medicompraktijken gebruiken MGn.

5. Functionele eisen

5.1 HIS-Referentiemodel

Het HIS bezit op het moment van implementatie alle functionaliteiten die beschreven staan in het HIS-Referentiemodel 2022 (<https://referentiemodel.nhg.org/>). Afwijkingen hierop worden door de leverancier van de applicatie benoemd waarbij wordt aangegeven wanneer de applicatie aan het HIS-Referentiemodel gaat voldoen of hoezo juist niet.

Reden: dit is een leidraad opgesteld door onze beroepsvereniging.

Bron: NHG

Prioriteit: Should have. Afwijkingen hierop worden door de leverancier van de applicatie benoemd waarbij wordt aangegeven of en zo ja, wanneer deze alsnog geïmplementeerd worden (bijlage 2).

5.2 Positieve Gezondheid

Het HIS bezit een manier om scores voor Positieve Gezondheid zoals beschreven door het Institute for Positive Health (<https://www.iph.nl/>) gestructureerd en in de tijd vergelijkbaar vast te leggen.

Reden: de regio neemt Positieve Gezondheid als uitgangspunt om de juiste zorg op de juiste plek te leveren.

Bron: iPH

Prioriteit: Should have

5.3 Populatie management

Centraal kunnen op regio-niveau (anoniem of gepseudonimiseerd) patiënten met bepaalde (combinaties van) kenmerken geselecteerd worden.

Reden: om huisartsen te ontlasten willen we in de regio centraal patiëntgroepen kunnen identificeren voor zorgprogramma's, business intelligence en spiegelinformatie.

Bron: ICT routekaart (bijlage 1)

Prioriteit: Should have

5.4 Spraakverwerking

Het is mogelijk om met spraak (voice-to-tekst) het patiëntendossier aan te vullen.

Reden: dit levert tijdswinst op

Bron: G Griever, huisarts / ex-radioloog
Prioriteit: Could have

6. Niet-functionele eisen

6.1 Gebruikersvriendelijkheid

Gebruiksgemak

Het HIS heeft een rustige interface die logisch opgebouwd is en de werkprocessen ondersteunt.
Criterium: dit wordt tijdens de productdemonstraties geëvalueerd door verschillende eindgebruikers.

6.2 Prestatie-eisen

6.2.1 Responstijd:

Het opslaan van consultgegevens duurt niet langer dan 2 seconden bij een internetsnelheid van 500 Mbps (10 werkplekken).

6.2.2 Beschikbaarheid:

Beschikbaarheid van het systeem is 99,999% van de tijd op werkdagen tussen 07:30 en 20:00; en 99,900 % daarbuiten.

6.2.3 Capaciteit:

Op 1 praktijkaccount moeten 10 huisartsen en 20 andere medewerkers (assistenten, praktijkondersteuners) tegelijk kunnen werken aan 15.000 patiënten.

Reden: Praktijken verschillen organisatie en omvang, van (samenwerkende) solisten tot groepsmaatschappen waarbij alle patiënten door alle artsen gezien worden.

6.3 Beveiligingseisen

6.3.1 Certificering

De leverancier kan gegevens veiligheid NEN 7510 / ISO 27001 en ISO 27002 aantonen middels een certificaat

Reden: AVG wetgeving

Criterium: leverancier kan de certificaten aantonen.

Prioriteit: must have

6.3.2 DPIA

De leverancier werkt kosteloos mee aan de DPIA.

Reden: de autoriteit persoonsgegevens stelt dat voor de verwerking van gezondheidsgegevens voorafgaand aan de implementatie van een nieuw systeem een impactanalyse gemaakt moet

worden.

Prioriteit: must have

6.3.3 Verwerkingsovereenkomst

De leverancier sluit een verwerkersovereenkomst af met de afnemer volgens het model van de LHV (<https://www.lhv.nl/product/model-verwerkersovereenkomst>), of een soortgelijke overeenkomst die ten minste voldoet aan de door de LHV aangeboden checklist (<https://www.lhv.nl/product/checklist-verwerkersovereenkomst>).

Reden: AVG wetgeving

Prioriteit: must have

6.3.4 Accounts

Accounts voor tijdelijke medewerkers kunnen eenvoudig (met 1 enkele handeling) aan en uit gezet worden.

Reden: er wordt steeds meer gewerkt met tijdelijk personeel, wat na het invallen / de waarneming geen toegang meer mag hebben.

Prioriteit: must have

6.4 Overige

6.5 Input feedback

De leverancier heeft een transparant systeem om input van gebruikers te verzamelen, prioriteren en implementeren.

Reden: eisen en wensen aan het HIS veranderen relatief snel.

Criterium: leverancier kan een dergelijk systeem laten zien.

Prioriteit: must have

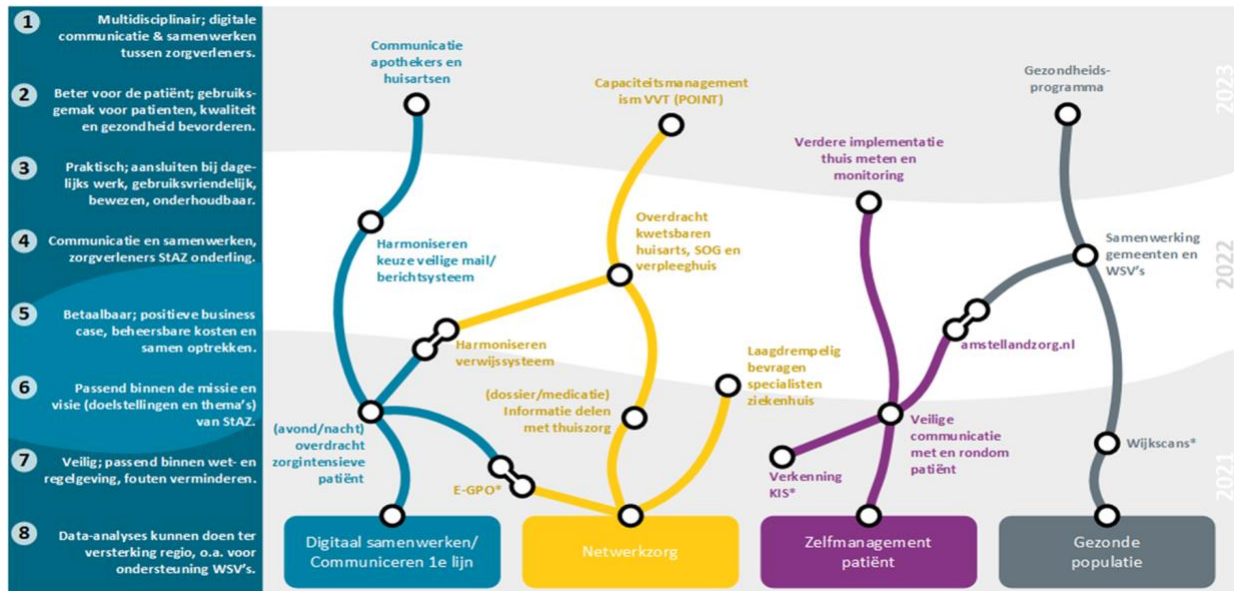
7. Kwesties

-Het is nog niet duidelijk of we in de regio naar 1 of naar 2 HISen gaan. Dit zal afhangen van de voorkeur van de praktijkhouders.

-Wij oriënteren ons in de regio nog op een partij die voor alle praktijken de ICT (hardware, werkplek, software & webhosting) gaat beheren.

8. Bijlagen

Bijlage 1 ICT Routekaart AmstellandZorg



Bijlage 2

Elementen HIS Referentiemodel

Indeling van het HIS	voor toelichting van de genoemde elementen: https://referentiemodel.nhg.org/inhoud/themas/publieksversie/published			Vul voor genoemde elementen in of deze in het HIS voorkomen volgens de beschrijving (ja of nee) of per wanneer verwacht wordt dat dit geïmplementeerd wordt.	
	ja/nee/vanaf:	Praktijkdossier	ja/nee/vanaf:	ja/nee/vanaf:	ja/nee/vanaf:
Patientendossier					
<i>Dossierdelen in medisch dossier</i>		<i>Onderdelen</i>		<i>Modules</i>	
Behandelingen		Berichten		Agenda	
Betrokkenen		Communicatie met patiënten		Communicatie	
Nieuw		Dossiers met leeswaardige informatie		Consultondersteuning	
Communicatie met patiënt		Medicatievoorstellen		Facturering	
Correspondentie		Overzicht concept-items		Online afspraken	
Deelcontacten		Patiëntenadministratie		Printen	
Diagnostiek		Preventie-organisatie		Protocolaire zorg	
Episodes		Queries		Relatiebeheer	
Immuunstatus		Taakmanagement			
Individueel zorgplan				<i>Overzichten</i>	
Medicatie		<i>Systeembeheer</i>		Medicatie	
Preventie		Autorisatie		Update	
Taken		Medewerkeradministratie		Medische samenvatting	
Verwijzingen		Systeembeheerderadministratie		Update	
<i>Additioneel in medisch dossier</i>		Systeeminstellingen		Openstaande zaken	
Behandelgrenzen		Tabellen en keuzelijsten		Uitwisseling	
Contactpersonen		<i>Logging</i>			
Contra-indicaties en overgevoeligheden		Toegangslog			
Familie-anamnese		Wijzigingslog			
Overige overgevoeligheden					
Profylaxe en voorzorg		Toelichting			
Sociale gegevens					
<i>Buiten medisch dossier</i>					
Persoonlijke aantekeningen					

Bijlage 3 Systeemkoppelingen

Koppelingen / SSO's

ja/nee/vanaf:

Landelijke gegevensuitwisseling

LSP

MedMij

MITZ

overig

Ketenzorg

OZIS

PortaVita

Caresharing

cBoards

VIPlive

Zorg op Orde

VitalHealth

overig

Patientportalen

UwZorgOnline

Huisartsdichtbij

overig

Consult/triage/beslisondersteuning

DigiDok SmartConsult

Quin

NHGdoc

overig

Telefoon

Vcare

Advitronics

Red Cactus

overig

