



Zorgring NHN

Programma & Projecten

Rapportage RSO projecten
Mei 2024



Projecten Dashboard

programmaliijn Medicatie

Project	Looptijd project	Voortgang	Budget - Benutting	Toelichting
eTRS NHN	1-7-22 / 31-12- 24	😊	😊	
LSP	1-1-22 / 31-12- 24	😊	😊	

Legenda:

















😊: project loopt volgens plan

😐: er zijn beperkte issues

😞: project loopt niet volgens plan

Projecten Dashboard

programmaliijn **Transmurale gegevensuitwisseling**

Project	Looptijd project	Voortgang	Budget - Benutting	Toelichting
ZORG_AB	1-1-24 / 31-12- 24			
ZORG_ID	1-1-24 / 31-12- 24			
MeO	1-12-23 / 1-6-24			
BabyConnect NHN	1-5-19 / 31-12- 24			
Samenwerkingsplatform NHN	1-1-23 / 31-12-24			Budget verlaagd
Regio Architectuur NHN	1-1-23 / 31-12-24			
Afronden Faexit NH	1-1-24 / 31-3- 24			Project conform plan afgerond per 31-3-24
XDS Cloud NWZ	1-10-23 / 31-5-24			Tijdspad loopt uit nav migratie en testen





Legenda: 😊: project loopt volgens plan

😬: er zijn beperkte issues

😞: project loopt niet volgens plan

Projecten Dashboard

programmatisch Informatievoorziening voor patiënt/cliënt


Project	Looptijd project	Voortgang	Budget - Benutting	Toelichting
MITZ	1-1-24 / 31-12- 24			
Toegang woningen	1-9-22 / 31-12- 24			PM gestart per 1-5, budget bijgesteld

Legenda:

: project loopt volgens plan

: er zijn beperkte issues

: project loopt niet volgens plan

<p>PROJECTDOEL Contracteren Medimo eTRS en opstellen implementatieplan Medimo</p>	<p>SCOPE</p> <ul style="list-style-type: none"> Doelgroep: conform bestaande scope (BEM 3+ onder huisarts) Contract Zorgring: regio NH-Noord en Zaanstreek Waterland Deelnemende zorgaanbieders muv zij die anders gekozen hebben 	<p>ROL ZORGRING & TYPE</p> <ul style="list-style-type: none"> Kapitein Richten en Inrichten
<p>MIJLPALEN / TIJDLIJN April 2024 Besluitvorming Stuurgroep mbt contractering Medimo en vervolg implementatie Medimo</p>		<p>RESULTAAT</p> <ul style="list-style-type: none"> Contract Zorgring – Medimo Regionaal implementatieplan
<p>ACTIES</p> <ul style="list-style-type: none"> Organiseren en uitvoeren contracteringstraject Enovation/Medimo Verkennen en opstellen regio-implementatieplan Medimo inclusief migratieplan CareXS 		<p>BATEN vanuit gebruikers-, technisch – of kostenperspectief</p> <p>Gebruikers: medicatieveiligheid bevorderen, efficiënter werken (werkplezier), geen gedoe met papier, meer aandacht voor de zorg, betere onderlinge samenwerking in zorgteams (altijd de meest actuele gegevens bij de hand) en basis voor meer transmurale samenwerking / netwerkzorg</p> <p>Technisch: digitale toepassing in plaats van papieren toedienlijsten, gekoppeld aan ECD (bronsysteem cliënt- en medewerkergegevens) en AIS (bronsysteem voor medicatiegegevens)</p> <p>Kosten: efficiënter werken reduceert kosten, minder verstoringen voor de apotheker, minder wachttijd voor contact met apotheker (eenvoudig digitaal contact onderhouden)</p>
<p>TEAM</p> <p>Interne Projectorganisatie: Florian Visser (Opdrachtgever) Rob Hoogervorst (programmamanager) Harry Wildeboer (Projectleider) Sabrine Rector (team-lid)</p> <p>Vertegenwoordiger Stuurgroep eTRS: Florian Visser (Zorgring)</p>	<p>STAKEHOLDERS</p> <ul style="list-style-type: none"> Thuiszorg Apotheken Apotheek houdend huisartsen Enovation (leverancier Medimo) Zorgring 	<p>RANDVOORWAARDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> Capaciteit van zorgorganisaties tbv de implementatie
<p>RESOURCES Budget € ...</p> 	<p>RISICO's</p> <ul style="list-style-type: none"> Apotheken krijgen met meerdere eTRS-toepassingen te maken Samenhang met contracten voor Medimo in intramurale zorg Medewerking Medimo aan oplossing van functionele beperking 	<p>GEBRUIKERS</p> <ul style="list-style-type: none"> Thuiszorg Apotheken Apotheek houdend huisartsen

Voortgangsrapportage eTRS NH vervolg

Mei 2024

2024

2024 H1

jan

feb

mrt

apr

mei

juni

2024

Opgeleverde resultaten afgelopen periode (april 2024)	Status	Aandachtspunten
<ul style="list-style-type: none"> Voortzetting van de gesprekken met Medimo over contract en implementatieplan Voortzetting van de afstemming met (kandidaat) deelnemende zorgorganisaties Afstemming met huidige leverancier (TSC) over bewaren data na einde contract Inventarisatie van de impact van (kleinschalige) implementatie voor elke apotheek Vorbereiden, faciliteren en opvolgen bijeenkomst stuurgroep eTRS dd. 16/04/24 Communicatie “update en vervolg eTRS” aan thuiszorgorganisaties en apotheken 		<ul style="list-style-type: none"> Voortgang contractering is afhankelijk van beschikbaarheid personen bij team legal Medimo/Enovation. Inmiddels heeft Zorgring de druk naar de leverancier opgevoerd. Medimo/Enovation heeft toegezegd flexibel te willen zijn met het toewijzen van inzet voor de (kleinschalige) implementatie, ook al zijn nog niet alle Zorgring-contracten getekend Het is onzeker in hoeverre Medimo / Enovation akkoord willen gaan met het besluit van de stuurgroep over de inrichting van de boetebepaling (€ 200,- per dag per zorgorganisatie) bij het niet nakomen van enige verplichting conform de SLA Het uiteindelijk voorliggende voorstel van TSC voor het opslaan en beschikbaar houden van historische eTRS-data kost veel geld over een lange (contract-)periode. Zorgring en Sigra hebben TSC gevraagd een (goedkoper) alternatief voor te leggen op basis van het eenmalig overzetten van gegevens. Thuiszorg moet in dat geval zelf regelen dat ze hun data opslaan en indien gewenst kunnen inzien / consulteren. Zo lang de bestaande eTRS-dienstverlening van TSC “in de lucht is”, zijn en blijven historische gegevens beschikbaar. De urgentie is niet hoog, maar de thuiszorg wil geen risico lopen en op afzienbare termijn een oplossing kiezen en operationaliseren en daarmee blijven voldoen aan de eisen van de bewaarplicht Apotheekhoudende huisartsen op Sanday VDF (HIS / AIS) kunnen niet aangesloten worden op Medimo (of welk eTRS dan ook) ivm technisch outdated zijn van de VDF-toepassing. De betreffende apotheekhoudende huisartsen kunnen meedoen met eTRS nadat zij zijn overgestapt op een andere HIS / AIS toepassing
Op te leveren resultaten aankomende periode (mei 2024)		
<ul style="list-style-type: none"> Voortzetten van de afstemming met (kandidaat) deelnemende zorgorganisaties Afronden van de gesprekken met Medimo over contract en implementatieplan Opleveren contractdocumenten Medimo – Zorgring en Zorgring – deelnemers Organiseren en uitvoeren toetsing door klankbord en juridisch expert(s) Zorgring Organiseren van het toezenden, ondertekenen en retourneren van contracten Vorbereiden kleinschalige implementatie (enkele van teams Omring en Tellus) Bepalen wijze van afronding bestaande contract tussen Zorgring en TSC / CareXS Bepalen noodzaak vernieuwing toestemming patiënt aan apotheek (andere eTRS) Onderzoeken van behoefte en invulling DPIA icm verwerkerovereenkomst(en) Inventariseren oorzaak van nieuwe constatering functionele beperking Medimo Specifieke communicatie naar op CareXS Meddy “achterblijvende” zorgaanbieders 		
Besluiten te nemen door de stuurgroep dd. 17 juni 2024		
<ul style="list-style-type: none"> Voorstel van Zorgring en Sigra ten aanzien van kosten begeleiding implementatie 		

Budget en verbruik

Budget incl BTW €	Verbruik €	% €
€ 108.500,-	€47.812 ,-	44 %



PROJECTDOEL

Op basis van een vooronderzoek, marktverkenning een pakket aan procesafspraken, taken, verantwoordelijkheden en daarbij ook opties van digitale oplossingen tbv centrale toegang en toegang tot de woningen

SCOPE

Fase 1: Vooronderzoek
Stakeholderanalyse, marktverkenning en advies rondom digitale oplossing incl business case light
Fase 2: Plan van aanpak
Fase 3: Implementatie waarbij het niet zal gaan om de volledige implementatie van digitale toegang tot alle centrale toegangen en voordeuren, maar om een selectie van een aantal panden die de werking van de gekozen oplossingen zal aantonen

ROL ZORGRING & TYPE

- **Afhankelijk van scoping met opdrachtgever**

RESULTATEN

- Draagvlak voor concept en vervolgaanpak bij zowel de zorg als de gebouwenbeheerders; perspectief op het maken van afspraken met alle betrokkenen en het operationaliseren daarvan in de praktijk

MIJLPALEN / TIJDLIJN

Juli 2024 - draagvlak en deelnemende partijen vastgesteld voor vervolg “digitale toegang tot de woning”

September 2024 – PvA, mijlpalen, project activiteiten en planning

December 2024 – Project eindrapportage – op basis van de scoping in Fase 3

BATEN vanuit gebruikers-, technisch – of kostenperspectief

Gebruikers: Thuiszorg-professionals werken in de toekomst met één en dezelfde toegangsooplossing. Woningbouwcorporaties en VVE’s kennen één oplossing voor alle zorgorganisaties. Minder “sleutelkastjes”, minder zoekgeraakte sleutels en verlaging van inbraakgevoeligheid;

Technisch: De uitdaging is keuzevrijheid voor de bewoners (“het is mijn voordeur / mijn woning”) te combineren met een uniforme, efficiënte en flexibele werkwijze in de zorg. De technische baat bestaat uit het selecteren van software oplossing in combinatie met meerdere hardware leveranciers zodat de bewoner keuze vrijheid heeft en de medewerker een vereenvoudigde manier van toegang verschaffen.

Kosten: Meer éénduidige processen geven gemak bij implementatie en borging. De nadruk ligt op de maatschappelijke businesscase. Een financiële businesscase zal een uitdaging worden om deze geheel sluitend te krijgen

ACTIES

- Marktonderzoek/verkenning met soortgelijke organisaties in andere regio’s
- Deelnemende partijen betrekken obv stakeholder analyse
- Plan van Aanpak opstellen
- Uitwerken blauwdruk met (onder andere) aandacht voor toegang, beheer, identificatie, samenwerking en financiering;
- Toetsen blauwdruk in een proeftuin met kernteam (aanspreekpartners van zorgaanbieders en gebouwenbeheerders);
- Verfijnen van blauwdruk met samenwerkingsafspraken met gebouwenbeheerders, leveranciers en dienstverleners;
- Selectie van software en hardware oplossingen

TEAM

Projectorganisatie:

Marcel Ensing (Opdrachtgever)

Rob Hoogervorst (QA)

Sander Vos (Projectleider)

Vertegenwoordiger Stuurgroep ZW

Plus:

Marcel Ensing (Omring)

Florian Visser (Zorgring)

STAKEHOLDERS

- Thuiszorgorganisaties
- Cliënten
- Woningcorporaties
- Leverancier Sleuteloplossing (ntb)
- Zorgring NHN

RANDVOORWAARDEN

- Een heldere projectopdracht en – doelstelling
- Commitment van deelnemers aan dit project
- Commitment vanuit stuurgroep ZWPlus

RESOURCES

NTB

RISICO’s

- Nader te bepalen

GEbruikers

- Thuiszorgorganisaties (medewerkers en cliënten)
- Woningcorporaties
- Gemeenten

Voortgangsrapportage Toegang Woningen

Mei 2024

Toetsen draagvlak aanpak en planning van vervolg met ZWplus
17-01-2024

Deelnemende partijen proeftuin bekend
29-02-2024

Vooronderzoek afgerond en concept advies ingediend
31-07-2024

2024



2024

Opgeleverde resultaten afgelopen periode	Status
<ul style="list-style-type: none"> Marktverkenning met andere organisaties in andere regio's <ul style="list-style-type: none"> Gesprekken gevoerd met Cordaan(Amsterdam) en Laurens(Rotterdam) omtrent het traject Waardevolle informatie opgehaald. Lessons Learned vanuit deze partijen Scope en fasering helder 	
Op te leveren resultaten aankomende periode	
<ul style="list-style-type: none"> Stakeholder analyse afgerond en eventuele deelnemende partijen gecontacteerd en aangesloten bij initiatief 	
Besluiten te nemen door de stuurgroep	
<ul style="list-style-type: none"> Geen 	

Aandachtspunten
<ul style="list-style-type: none"> Financiering: De grootste uitdaging in dit traject zal de financiering zijn tbv de centrale toegang. Uit ervaringen van andere partijen is dit het grootste struikelblok Commitment van deelnemende partijen aan deze proeftuin om te komen tot de gewenste "blauwdruk" / set van procesafspraken, taken, verantwoordelijkheden en voorbeelden van digitale of organisatorische oplossingen m.b.t. digitale toegang tot de woning. Met deelnemers en in de regio tot consensus komen over de deliverables van dit project; We gaan wel het digitale slot zelf/de leverancier kiezen voor de regio, deze kan dan dienen als blauwdruk die andere samenwerkingsverbanden kunnen gebruiken om te komen tot hun eigen oplossingen.

Budget en verbruik		
Budget €	Verbruik €	% €
€ 45,000	€ 9760,-	22%



PROJECTDOEL

Implementeren van de generieke voorziening Mitz (registratie van toestemmingen) in de regio NHN.

SCOPE 2024

1. Implementatietraject voor: Huisartsen, Apotheken en Huisartposten
2. Voorbereidingstraject voor: VVT, Ziekenhuizen, GGZ

ROL ZORGRING & TYPE

- Kwartiermaker; faciliteren van verbinding en kennisuitwisseling

MIJLPALEN / TIJDLIJN

Maart 2024; akkoord plan van aanpak

Juni 2024 _Leveranciers Mitz geaccepteerd + GLG afgerond voor HA, HAP en APO (bron: VZVZ)

Juni 2024 _Start Geplande Brede uitrol (GBU)

Juli 2024 _Eerste 25-50 huisarts en apotheek over op Mitz in de regio

Juli 2024 _Volledig implementatie plan klaar nav leveranciers ready per juni 2024

September 2024 _gecontroleerde uitrol Ha praktijken of apotheken Mitz

December 2024 _90% contracten Huisartsen, huisartsenposten en Apothekers getekend tussen zorgaanbieder en Mitz

December 2024 _75% van de Huisartsen, Apotheken en HAP volledig aangesloten op Mitz van de leveranciers die ready zijn

December 2024 _Eerste instelling (ZKH, GGZ, VVT) over op Mitz

REGIO RESULTAAT DAT WE BEOGEN TE BEHALEN

- 90% van de contracten tussen Mitz en zorginstelling (HA en Apotheken) getekend te hebben voor einde 2024 (mits leverancier ready).
- 75% van de Huisartsen, apotheken en HAP aangesloten op Mitz voor einde 2024 (waarvan leverancier ready)
- Eerste instelling (ZKH,GGZ, VVT) aangesloten op Mitz voor eind 2024

BATEN vanuit gebruikers-, technisch – of kostenperspectief

Gebruikers: verhogen aantal toestemmingen leidt tot betere gegevens uitwisseling tussen zorginstellingen. Verbeteren kwaliteit van zorg door betere beschikbaarheid gegevens.

Techniek: Generieke voorziening Mitz zorgt ervoor dat toestemming door patiënt kan worden geregistreerd en vermindert werklast voor de huisarts voor registratie en betere zorg voor patiënt.

Kosten: minder handling kosten aan noodgrepen door rechtstreeks kunnen bevragen van toestemming bronsystemen.

ACTIES

1. Opstellen project plan met regio strategie, impactanalyse en implementatieplan
2. Schakel zijn tussen VZVZ, zorginstellingen en leveranciers, wie doet wat en wanneer.
3. Samenstellen van projectorganisatie(s) voor implementatietraject (Huisartsen, apothekers, HAP)
4. Samenstellen van projectorganisatie(s) voor voorbereidingstraject (VVT, Ziekenhuizen, GGZ)
5. Leveranciers management: coördinatie met leveranciers wanneer ready en welke communicatie
6. Aanjagen voor het tekenen van contracten tussen zorgaanbieder en Mitz
7. Coördineren implementeren van Mitz bij zorginstellingen, gereedmaken van uitwisselingssystemen (US) en informatiesystemen (XIS).
8. Communicatie plan maken in regio om bewustwording van toestemmingen en Mitz bij zorginstelling en patiënt te vergroten.
9. Vergroten van het daadwerkelijk verlenen van toestemming in regio NHN voor het elektronisch delen van medische gegevens

RISICO's

- Technisch - Afhankelijkheid van leveranciers Mitz ready
- Financieel: niet contractueel vastgelegd dat zorginstellingen niet hoeven te gaan betalen aan leveranciers voor gebruik Mitz
- Bereidwilligheid van instellingen voor het koppelen met Mitz
- Bereidwilligheid van patiënten om toestemming voor gegevensuitwisseling te verlenen en registreren.

Opdrachtgever

Bestuur Zorgring

Interne Projectorganisatie:

Florian Visser (Directeur)

Rob Hoogervorst (programmamanager)

Sabrine Rector (Projectleider)

STAKEHOLDERS EN GEBRUIKERS

- Huisartsenkoepels
- Huisartspraktijken
- Gebruikersverenigingen HISen
- Apotheken
- HAP
- Ziekenhuizen
- VVT-instellingen
- GGZ
- Patiëntorganisaties

RESOURCES

Budget €



RANDVOORWAARDEN

- US en XIS moeten aangesloten kunnen worden op Mitz
- Er moet urgentie bestaan bij deelnemers om aan te sluiten
- Bereidwilligheid patiënt om toestemming te verlenen en registreren.

VOORTGANGSRAPPORTAGE – MITZ

Mei 2024

90% APO, HA en HAP getekend contract met Mitz

75% APO, HA en HAP aangesloten op Mitz (van mogelijke HA en Apotheken)

1 instelling aangesloten op Mitz

31 dec 2023

Kick-off meeting VZVZ met RSO's

Projectplan ready

Start projectteams

Leveranciers Mitz ready (bron: VZVZ)

Start eerste huisarts over op Mitz

10 praktijken/apotheken aangesloten op Mitz

2024

jan feb mrt apr mei juni juli aug sept okt nov dec

2025

Opgeleverde resultaten afgelopen periode	status
<ul style="list-style-type: none"> Start GLG CGM apotheek Geesterduin Castricum Benoemd tot Kartrekker GBU (geplande brede uitrol) Oriënterende gesprekken HA koepels Kennislunch Mitz Communicatie intern over Mitz en GBU Continu communiceren met VZVZ over wil Zorgring om de GBU te gaan doen 	
Op te leveren resultaten aankomende periode	
<ul style="list-style-type: none"> Samenstellen projectteams HA APO Coördineren GBU Gesprekken kopels GBU Start contractering zorgverlener met Mitz Meekijken met fieldtest Mitz voor CGM Apotheek Coördineren GLG CGM Apotheek Geesterduin Apotheken en huisartsen benaderen voor GLG met leverancier Eerste communicatie LinkedIn Communicatieplan 	
Besluiten en acties gevraagd van de Opdrachtgever	

Aandachtspunten en risico's
<ul style="list-style-type: none"> Afhankelijkheid leveranciers Nog geen duidelijk visie VZVZ over inzet RSO's en aanleveren informatie. VZVZ heeft besloten een tussenfase in te lassen om meer inzicht te krijgen in capaciteit LSP en proces en tempo contractering en aansluiting -> risico op vertraging als Zorgring niet de RSO wordt om deze Tussenfase te mogen doen/aanpakken. Besluit om in de regio NHN te starten met Apotheken, Huisartsen en niet te wachten op Chipsoft voor ziekenhuizen.

Budget en verbruik		
Budget €	Verbruik €	% €
€128.000,-	€ 36.167,-	28%



PROJECTDOEL

Vergroten van het aantal beschikbare patiëntendossiers door ziekenhuizen, huisartsen, VVT-instellingen en apothekers voor gegevensuitwisseling via LSP en Mitz

SCOPE

- Vergroten van het aantal toestemmingen in voor LSP bij huisartsen (en apotheken) in regio NHN
- Bewustwording van vergroten patiënttoestemming bij huisarts en patiënt

ROL ZORGRING & TYPE

- Loods
- Inrichten

MIJLPALEN / TIJDLIJN

Januari 2023	Projectteamoverleg uitleg Mitz als toestemmingsvoorziening
Maart 2023	Projectteam heeft bij stuurgroep advies neergelegd
April 2023	Besluit stuurgroep geen actieve campagne meer te doen voor LSP.
November 2023	Inzichtelijk of er behoefte is aan regionale strategie Mitz
Juni 2024	Migreren van LSP toestemmingen naar Mitz

RESULTAAT

- Aansluiten op landelijkgemiddelde opt in voor huisartsen (81%) en apotheken (91%). Peildatum 1-12-2021.

ACTIES

- Eens per twee maanden overleg met projectteam om cijfers, doelstelling en voortgang te bespreken
- Maandelijks overleg met VZVZ voor ondersteuning in dit project en Mitz
- Vanuit huisartsenkoepels / gebruikersverenigingen HISen leveranciers bewegen om koppeling met Mitz te maken
- Informeren huisartsen en apotheken via Zorgring nieuwsbrief, website en eventueel Webinar
- Informeren huisartsen over vergoedingen

BATEN

Gebruikers: verhogen aantal toestemmingen leidt tot betere gegevens uitwisseling tussen huisarts, HAP en apotheek. Verbeteren kwaliteit van zorg door betere beschikbaarheid gegevens,

Techniek: toestemmingsvoorziening Mitz zorgt ervoor dat toestemming door patiënt kan worden geregistreerd en vermindert werklust voor de huisarts voor registratie

Kosten: minder handling kosten aan noodgrepen door rechtstreeks kunnen bevragen van bronsystemen.

Opdrachtgever; Bestuur Zorgring TEAM

Interne Projectorganisatie:
 Rob Hoogervorst (Opdrachtgever)
 Sabine Rector (Projectleider a.i.)
 Quinten Zwaga (Projectleider)
 Theo Zijp (HA West Friesland)
 David Reijmerink (HA HKN)
 Aryan Visser (HA HONK)
 Arjuna Seetanah (Apotheker)

Externe Projectorganisatie:
 Linda Stokman (HKN)
 Marrit Rooda (HONK)
 Nerissa Koster (West Friesland)

Stuurgroep:
 Florian Visser (Dir. Zorgring)
 ???
 Jeroen Frequin
 J. Rempe
 Arjuna Seetanah

STAKEHOLDERS

- Huisartsenkoepels
- Huisartspraktijken
- Apotheken
- Patiëntorganisaties

RESOURCES



RISICO's

- Zorgboek AB niet op tijd gereed
- Onvoldoende urgentie bij deelnemers om aan te sluiten vanwege Corona Opt In
- Capaciteit projectteam en huisartsen
- CIO (voorheen ICA) gegevens vallen niet onder opt in

RANDVOORWAARDEN

- Zorgboek AB moet gereed zijn
- Informatiesystemen moeten op LSP aangesloten kunnen worden.
- Er moet urgentie bestaan bij deelnemers om aan te sluiten

GEBRUIKERS

- Huisartspraktijken
- Huisartsenpost
- Apotheken

Voortgangsrapportage LSP Toestemmingen NHN

Mei 2024

2023

feb

mrt

apr

mei

juni

juli

aug


sep

okt

nov

dec

2023

Opgeleverde resultaten afgelopen periode	Status
<ul style="list-style-type: none">Stuurgroep is akkoord gegaan met advies van projectteam om voor te sorteren op in gebruikname Mitz in 2024. Tot die tijd blijven koepels zelf de patiënt informeren over LSP. Vanuit Zorgring zal geen actieve campagne georganiseerd worden.Project Mitz per januari 2024 gestart.	
Op te leveren resultaten aankomende periode	
Besluiten en acties gevraagd van de Opdrachtgever	
	

Aandachtspunten		
<ul style="list-style-type: none">Het registreren van toestemmingen via LSP blijkt voor de huisartsen te veel werk te zijn om hier op in te zetten. Men heeft de voorkeur gegeven aan verhogen van toestemmingen via Mitz.Vergoeding voor registreren van toestemmingen wordt afgebouwd.In de regio bewustwording creëren van het belang van toestemmingsregistratie.Maandelijkse opvolging naar praktijkmanagers van de koepels om voortgang in de cijfers te bespreken vanuit VZVZ.		
Budget en verbruik		
Budget incl BTW €	Verbruik €	%
€ 0,-	€ 0,-	0%

PROJECTDOEL
 Een compleet gevuld ZORG-AB creëren van alle zorginstellingen in de regio NHN met organisatorische gegevens (afdelingen) als ook technische gegevens (EDI, medische emailadressen). Daarnaast het in gebruik nemen van ZORG-AB als generieke functie voor adressering.

SCOPE

1. Zorgdragen dat gemeenschappelijke adresinformatie voorziening gevuld wordt met correcte gegevens van alle zorgaanbieders in de regio NHN.
2. Awareness creëren voor het up-to-date houden van gegevens in Zorg-AB bij verschillende bronsystemen.
3. Het in gebruik nemen van ZORG-AB door te integreren in het mailprogramma.

ROL ZORGRING & TYPE

- Kwartiermaker; faciliteren van verbinding en kennisuitwisseling

RESULTAAT

- Alle ziekenhuizen in de regio NHN hebben ZORG-AB gevuld en zijn technisch gekoppeld met Zorg-AB.
- Eerste lijns zorgaanbieders hebben ZORG-AB gevuld en waar mogelijk gekoppeld met XIS en de Outlook Add in.
- VVT instellingen hebben gegevens gevalideerd en waar mogelijk gekoppeld.

MIJLPALEN / TIJDLIJN

- Maart 2024: Geaccordeerd plan op hoofdlijnen
- Juni 2024: Met alle stakeholders contact gezocht en een gedetailleerd plan van aanpak gemaakt.
- September 2024: Alle drie de ziekenhuizen hebben ZORG-AB gevuld.
- November 2024: 80% van alle VVT-instellingen en GGZ-instellingen hebben ZORG-AB gevuld
- December 2024: 85% van alle huisartsen en apothekers hebben ZORG-AB gevuld en gebruiken dit via de Outlook Add in.
- December 2024: 50% van paramedische zorg heeft ZORG-AB gevuld.

BATEN vanuit gebruikers-, technisch – of kostenperspectief
Gebruikers: verhogen aantal adressen leidt tot makkelijkere vindbaarheid van de juiste zorginstellingen. Verbeteren kwaliteit van zorg door juiste adressering en beschikbaarheid gegevens.
Techniek: Het zorgt ervoor dat er minder tijd besteed wordt aan het zoeken van de juiste informatie. Het is efficiënter en overzichtelijker voor alle zorginstellingen omdat het ZORG-AB geïntegreerd kan worden in het mailprogramma.
Kosten: minder handling kosten aan noodgrepen door rechtstreeks kunnen bevragen van bronsystemen.

ACTIES

1. Projectteam samenstellen met huisartsenkoepels / Apothekerskoepels / VVT instellingen en GGZ instellingen.
2. Toetsen van bereidwilligheid van ziekenhuizen van het vullen van Zorg-AB en het gebruik van Zorg-AB ivm kosten.
3. Finetunen van de plannen van aanpak n.a.v. de contactmomenten met de zorginstellingen.
4. Communicatie plan maken informeren regio: nieuwsbrief Zorgring, website, nieuwsbrieven HAKoepels, webinar of informatiepresentatie met vooraf ingesproken informatie.

Opdrachtgever Bestuur Zorgring

Interne Projectorganisatie:
 Florian Visser (Directeur)
 Rob Hoogervorst (programmamanager)
 Ellen van Duivenbooden (Projectleider)

STAKEHOLDERS EN GEBRUIKERS

- Ziekenhuizen
- Apotheken
- Huisartsenkoepels/posten/praktijken
- VVT-instellingen
- GGZ instellingen
- Paramedische zorg (fysiotherapeuten / tandartsen / verloskundigen)

RESOURCES
 Budget €



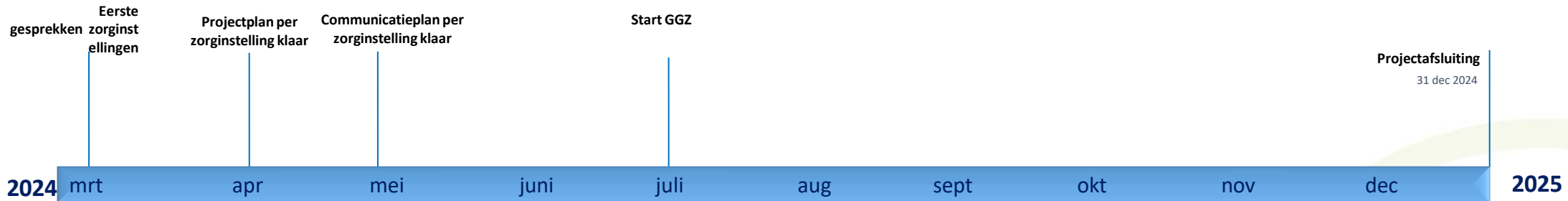
RISICO's

- Afhankelijkheid van leveranciers om de koppeling te maken met ZORG-AB, soms ook tegen aanvullende betaling.
- Tijdsplanning van de zorgaanbieders en beschikbaarheid personeel
- Onbekendheid met ZORG_AB mogelijkheden en meerwaarde

RANDVOORWAARDEN

- XIS moet aangesloten kunnen worden op ZORG_AB
- Er moet urgentie bestaan bij deelnemers om aan te sluiten op ZORG_AB en deze te gebruiken in hun werkproces.
- Bereidwilligheid zorgaanbieders om eigen gegevens te vullen

Mei 2024



Opgeleverde resultaten afgelopen periode

Opgeleverde resultaten afgelopen periode	status
- Projectteam samenstellen met verschillende stakeholders	Klaar
- Plan van aanpak per zorginstelling gereed nav de gevoerde gesprekken met zorginstellingen	Klaar
- Communicatieplan maken n.a.v. gevoerde gesprekken	Klaar
- Geriant heeft gevuld	Checken
- HZW koepel doet proef met praktijkmanagers in April, follow up doen.	Checken
- Onderzoeken of wij rechtstreeks Edifact-adressen en/of medische emailadressen kunnen uploaden bij ZORG-AB ism VZVZ	In process

Op te leveren resultaten aankomende periode

- Eerste 25 huisartsen zonder Veilig Mailen bij Zorgring hebben ZORG-AB gevuld en gecontroleerd voor eind juni	
- Vijf kleine VVT instellingen hebben controleerd en gevuld voor eind Juni	
- Werkgroep samengesteld voor de grotere VVT instellingen op verzoek van deze zorginstellingen	
- Plan van aanpak gemaakt voor de koepels van de apotheken	

BSluiten en acties gevraagd van de Opdrachtgever


Aandachtspunten en risico's

- Afhankelijkheid van leveranciers om de koppeling te maken met ZORG-AB, soms ook tegen betaling.
- Tijdsplanning van grote ziekenhuizen en beschikbaarheid personeel
- Onbekendheid met ZORG_AB mogelijkheden en meerwaarde
- De concurrentie met ZORG-ATLAS. VVT instellingen worden benaderd door ZORG-ATLAS om ook te vullen waardoor men gaat twifelen wat ze nu moeten doen.

Budget en verbruik

Budget €	Verbruik €	% €
€ 90.000,-	€ 38.043,-	42 %



<p>PROJECTDOEL Verkenning van mogelijkheden en gebruik ZORG-ID & ZORG-ID Smart.</p>	<p>SCOPE</p>	<p>ROL ZORGRING & TYPE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kwartiermaker; faciliteren van verbinding en kennisuitwisseling 																
<p>MIJLPALEN / TIJDLIJN</p> <table border="0"> <tr> <td>April 2024</td> <td>Toewijzen projectleider</td> </tr> <tr> <td>Mei 2024</td> <td>Canvas gereed</td> </tr> <tr> <td>Juni 2024</td> <td>Opleveren Memo 1 (functionaliteit, landelijke ontwikkelingen, status leveranciers)</td> </tr> <tr> <td>Juni 2024</td> <td>Nieuwbriefitem ZORG-ID Smart & Dezi</td> </tr> <tr> <td>Juni - juli 2024</td> <td>Inventarisatie Zorgverleners Regio NH</td> </tr> <tr> <td>September</td> <td>Opleveren Memo 2 (regio NH) > CxIO / bestuurstafel advies opstarten project Ja/Nee</td> </tr> <tr> <td>...</td> <td>Kick-off</td> </tr> <tr> <td>...</td> <td>Projectplan opleveren</td> </tr> </table>		April 2024	Toewijzen projectleider	Mei 2024	Canvas gereed	Juni 2024	Opleveren Memo 1 (functionaliteit, landelijke ontwikkelingen, status leveranciers)	Juni 2024	Nieuwbriefitem ZORG-ID Smart & Dezi	Juni - juli 2024	Inventarisatie Zorgverleners Regio NH	September	Opleveren Memo 2 (regio NH) > CxIO / bestuurstafel advies opstarten project Ja/Nee	...	Kick-off	...	Projectplan opleveren	<p>REGIO RESULTAAT DAT WE BEOGEN TE BEHALEN</p> <p>Na de verkenning is het mogelijk om beoogde resultaten op te stellen.</p>
April 2024	Toewijzen projectleider																	
Mei 2024	Canvas gereed																	
Juni 2024	Opleveren Memo 1 (functionaliteit, landelijke ontwikkelingen, status leveranciers)																	
Juni 2024	Nieuwbriefitem ZORG-ID Smart & Dezi																	
Juni - juli 2024	Inventarisatie Zorgverleners Regio NH																	
September	Opleveren Memo 2 (regio NH) > CxIO / bestuurstafel advies opstarten project Ja/Nee																	
...	Kick-off																	
...	Projectplan opleveren																	
<p>ACTIES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inzicht krijgen in ZORG ID (Smart) • Inzicht in verhouding ZORG ID (Smart) tot Dezi • Informeren gebruikers via Zorgring nieuwsbrief, website en eventueel webinar • Gesprekken met koepels HA en APO ter voorbereiding op ZORG-ID Smart • Gesprekken met VVT/GGZ om behoefte te inventariseren • Gesprekken met VZVZ 		<p>BATEN vanuit gebruikers-, technisch – of kostenperspectief</p> <p>Gebruikers: ZORG-ID kan gebruikt worden om medewerkers te registreren in het UZI-register en om het LSP te bevragen via de zorgapplicatie. ZORG-ID Smart kan ingezet worden als app waarmee altijd en overal medische gegevens opgevraagd kunnen worden. Daarnaast kan ZORG-ID Smart gebruikt worden voor het scannen van identificatiebewijzen.</p> <p>Techniek: ZORG-ID wordt aangeboden als geïntegreerde oplossing in het softwaresysteem van de leverancier. ZORG-ID Smart wordt geleverd als mobiele app in de Playstore/Appstore.</p> <p>Kosten: Kosten voor aanvragen van losse UZI-passen verdwijnen. Indien de organisatie nog geen devices in bezit heeft dan moet rekening worden gehouden met de aanschafkosten daarvan. Indien er al devices beschikbaar zijn dan kan de ZORG-ID app gemakkelijk geïnstalleerd worden.</p>																
<p>Opdrachtgever Bestuur Zorgring</p> <p>Interne Projectorganisatie: Florian Visser (Directeur) Rob Hoogervorst (programmamanager) Rianne Vreeburg (Projectleider)</p>	<p>STAKEHOLDERS EN GEBRUIKERS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Huisartsen(koepels) • Apotheken • HAP • RAV • Ziekenhuizen • VVT-instellingen • GGZ • Gebruikersverenigingen HISen • VZVZ 	<p>RISICO's</p> <ul style="list-style-type: none"> • Onduidelijkheid bij gebruikers door gelijktijdige uitrol DEZI. • Voor ZORG-ID Smart: eventuele aanschaf devices kan vertraging opleveren 																
<p>RESOURCES Budget €</p> 	<p>RANDVOORWAARDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leverancier moet aangesloten zijn bij ZORG-ID (of hiermee bezig zijn) • Voor ZORG-ID Smart: devices moeten aanwezig zijn 																	

VOORTGANGSRAPPORTAGE – Verkenning ZORG-ID (Smart)

April 2024



Opgeleverde resultaten afgelopen periode	status
<ul style="list-style-type: none"> - Werving Regionale projectleider in December gestart via de regionale instellingen, heeft niet geleid tot invulling van de vacature. - Externe werving projectleider opgestart en afgerond - Project is gestart in april 	
Op te leveren resultaten aankomende periode	
<ul style="list-style-type: none"> - Overzicht Leveranciers / ZORG-ID - Memo advies vervolgtraject cxIO overleg (september) 	
Besluiten en acties gevraagd van de Opdrachtgever	

Aandachtspunten en risico's

Budget en verbruik		
Budget €	Verbruik €	% €
€ 36.250,-	€ 7.923,-	22%

PROJECTDOEL

Verpleegkundigen in de regio kunnen gegevens van een cliënt digitaal, gestandaardiseerd, beveiligd en met toestemming van de cliënt, overdragen aan verpleegkundigen die de zorg overnemen in een andere zorginstelling. Het gaat hier om gegevens die nodig zijn voor continuïteit en kwaliteit van de zorg. De effecten zijn zichtbaar op uitvoerend niveau en op organisatieniveau.

SCOPE

Uitwisseling gegevens van ziekenhuis naar thuiszorg.
 Uitwisseling gegevens van thuiszorg naar ziekenhuis.
 Uitwisseling gegevens van ziekenhuis naar intramurale VVT.
 Uitwisseling gegevens van intramurale VVT naar ziekenhuis.
 Uitwisseling gegevens van VVT naar VVT

ROL ZORGRING & TYPE

- Kwartiermaker; faciliteren van verbinding en kennisuitwisseling

RESULTAAT Q1 2024

- Opleveren implementatieplan MeO
- Testen eOverdracht obv 14 zibs op technische verwerking
- Testen gebruiksvriendelijkheid oplossing leveranciers
- Toetsing oplossing vanuit privacy en security oogpunt

MIJLPALEN / TIJDLIJN

1. Alle betrokken leveranciers zijn gekwalificeerd voor eOverdracht Verzenden en/of Ontvangen
2. Naast verzenden en ontvangen moet de ontvangen informatie ook verwerkt kunnen worden in het ontvangende systeem
3. Leveranciers hebben de Yivi-authenticatie uitgezet
4. Er hebben succesvolle technische testen plaatsgevonden tussen de betrokken leveranciers
5. Er hebben succesvolle gebruikerstesten plaatsgevonden tussen de betrokken organisaties
6. Er is een afgestemd implementatieplan opgesteld
7. Er hebben succesvolle implementaties plaatsgevonden bij de betrokken organisaties

BATEN vanuit gebruikers-, technisch – of kostenperspectief

Gebruikers: in Q1 nog geen baten

Technisch: een goed werkende eOverdracht oplossing

Kosten: ntb

ACTIES

Opstellen en afstemmen regionaal plan van aanpak > gereed
 Opstellen en afstemmen implementatieplan > onderhanden
 Uitvoeren functionele testen > loopt

Opdrachtgever

Projectorganisatie:

Florian Visser (Directeur)
 Rob Hoogervorst (programmamanager)
 Monique Goossens (projectleider)

STAKEHOLDERS EN GEBRUIKERS

Ziekenhuizen: Noordwest Ziekenhuisgroep (NWZ) en Dijklander
 VV&T: De Zorgcirkel, Omring, Magentazorg, Woonzorggroep
 Samen en Eveen/Espria
 RSO: Zorgring

RESOURCES

Budget €: geen (projectleider uit projectleiderspool van ICTU)

RISICO's

- Te weinig resources bij de deelnemende zorgorganisaties beschikbaar voor implementatie
- Na beschikbaar gestelde projectleider geen financiële middelen meer voor vervolg regionale projectleiding

RANDVOORWAARDEN

Voldoende resources bij deelnemende instellingen beschikbaar
 Financiering vanuit VWS voor projectleider vanuit ICTU



VOORTGANGSRAPPORTAGE – Minimale eOverdracht (MeO)

nbt
datum

Mei 2024



Opgeleverde resultaten afgelopen periode	status
<ul style="list-style-type: none"> - Uitgevoerde functionele test en terugkoppeling resultaten naar leveranciers (alleen VVT) - Concept regionaal implementatieplan - Enige kengetallen over aantal verstuurd overdrachten - Opgestarte gesprekken in de organisaties ter voorbereiding op de implementatie 	
Op te leveren resultaten aankomende periode	
<ul style="list-style-type: none"> - Testresultaten nieuwe functionele testen met meer deelnemers (Dijklander, NWZ, de Zorgcirkel en Omring) - Nav testresultaten een geaccordeerd regionaal implementatieplan - Betrokkenheid van de zorg en procesafspraken tussen zorgorganisaties 	
Besluiten en acties gevraagd van de Opdrachtgever	
<ul style="list-style-type: none"> - Nadenken over opschaling regionaal (sowieso ZMC en misschien ook VIVA! Zorggroep, maar uiteindelijk ook alle kleine VVT-instellingen) - Besluit over route VVT > Ziekenhuis (om deze tijdelijk on-hold te zetten omdat er nog geen passende functionaliteit voor beschikbaar is) 	

Aandachtspunten en risico's		
<ul style="list-style-type: none"> - Capaciteit en betrokkenheid bij sommige deelnemende instellingen - Afhangelijkheid van tempo ontwikkelingen en probleemoplossingen door leveranciers 		
Budget en verbruik		
Budget > NVT €	Verbruik €	% €
€		



PROJECTDOEL

Realiseren van gegevensuitwisseling in de volledige geboortezorgketen binnen NHN. Van verloskundige praktijk, ziekenhuis, kraamzorg tot jeugdzorg.
Ontsluiten van deze gegevens richting een PGO.

SCOPE (herzien eind 2023)

- Ontsluiten van verloskunde-, kraam en echopraktijken en ziekenhuizen (publiceren en raadplegen van gegevens) via het HINQ platform
- Realiseren van een adequate toestemmingsvoorziening in deze keten

ROL ZORGRING & TYPE

- Richten, obv instructies kartrekker regio's

MIJLPALEN / TIJDLIJN (herzien december 2023)

April 2024	Development diverse bronleveranciers olv kartrekkers regio's afgerond en implementatie klaar
April -juni2024	Aansluiten regio's conform in Stuurgroep geaccordeerd implementatieplan NH.
December 2024	Afronden implementatietraject
December 2024	Eindrapportage Dus-I VWS

RESULTAAT

In Q1 2023 zijn de deelnemende verloskunde en ziekenhuis organisaties in regio IGO Geboortehart aangesloten voor raadplegen en publiceren van gegevens voor gegevens uit HIX, Orfeus.
Q2 – Q3 2024 maximaal implementeren van dan beschikbare functionaliteit

ACTIES

- Gesprekken voeren met alle betrokken leveranciers en programmabureau; doel roadmap en technische mogelijkheden uitwerken
- Organiseren van buy in door FG/privacy officers NHN voor het ontwerp en voorgestelde groeipaden, ook mbt toestemmingen
- Rapporteren aan penvoerder ZonH
- Realiseren van concrete implementatieplanning voor de regio

BATEN

Gebruikers: inzicht in actuele informatie over de zwangere door zorgverlener. De Zwangere kan uiteindelijk, in een latere fase, inzicht hebben in een set medische gegevens via een PGO.

Techniek: koppelingen realiseren vanuit de bronsystemen naar een integratieplatform en DVZA

Kosten: uiteindelijk bespaart het geheel handlingskosten voor de zorgverleners.

Opdrachtgever ZonH

TEAM	<u>Werkgroep Architectuur</u>
Penvoerder ZonH; Peter Vlaandere	Vertegenwoordigers uit RKZ; NWZ:
Overall projectleiding ZonH Maarten Caspari/ Marlies Peters	Dijklander;GGD NHN; VSV Alkmaar; Zorgring:
Projectleider techniek: Rob Hoogervorst	<u>Werkgroep Privacy</u>
	Vertegenwoordigers uit RKZ; NWZ: Dijklander; Zorgring:

STAKEHOLDERS

- Patiëntorganisaties
- Ziekenhuisorganisaties
- Deelnemende VSV's en IGO's NHN
- Penvoerder ZonH
- Zorgring
- Landelijk Programmabureau BabyConnect
- Ministerie VWS/Dus –I (toezichthoudend/financiële verantwoording)

RANDVOORWAARDEN

- Volledige medewerking leveranciers (bron)systemen en LPB
- Acceptatie benodigde groeipaden door zorgaanbieders
- Verlenging subsidietraject tot eind 2024 en voldoende projectfinanciering

RESOURCES



Risico's

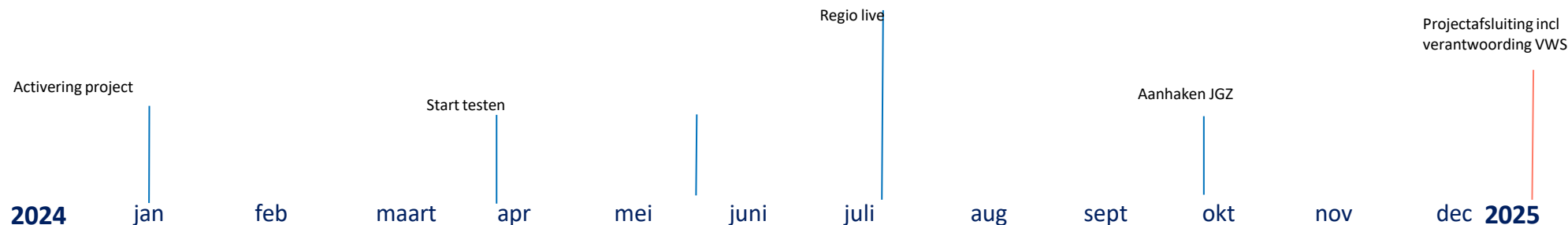
- Project is geen implementatieproject maar innovatieproject waardoor incrementele stappen kunnen worden ontwikkeld en gezet.
- Financieel budget voor de Regio is beperkt
- Verwachtingen over hetgeen mogelijk is en wordt opgeleverd zijn te hoog, wens Landelijk Programma Bureau en regio's zijn niet in sync
- Leveranciers leveren niet op tijd.

GEBRUIKERS

- Ziekenhuizen
- Verloskunde praktijken
- Echo centra
- Kraamzorg organisaties
- Jeugd Gezondheidszorg organisaties
- Zwangeren via PGO

Voortgangrapportage BabyConnect NHN


Mei 2024



Opgeleverde resultaten afgelopen periode	status
<ul style="list-style-type: none"> - In januari is de regio weer effectief opgestart, het net opgehaald in het land om te weten waar wij staan. - Vanuit projectleiding de regio's aangespoord om met een projectteam actief te worden. - Eerste stappen richting detail implementatieplannen gemaakt. - Overdracht algemene projectleiding afgerond - Eerste projectoverleggen met IGO Geboortehart uitgevoerd. - Activatieschema HINQ gevuld - Verwerkersovereenkomsten HINQ voor IGO Geboortehart geactualiseerd. - Verwerkersovereenkomsten HINQ overige regio's gedeeld. - Aanvragen UZI servercertificaten Vrumun in gang gezet 	
Op te leveren resultaten aankomende periode	
<ul style="list-style-type: none"> - Regionale bijeenkomsten projectteams - Detail implementatieplan gereed obv input verschillende kartrekkers uit het land - Anticiperen op bewegende doelen, halen bronleveranciers hun planning? 	
Besluiten en acties gevraagd van de Opdrachtgever	

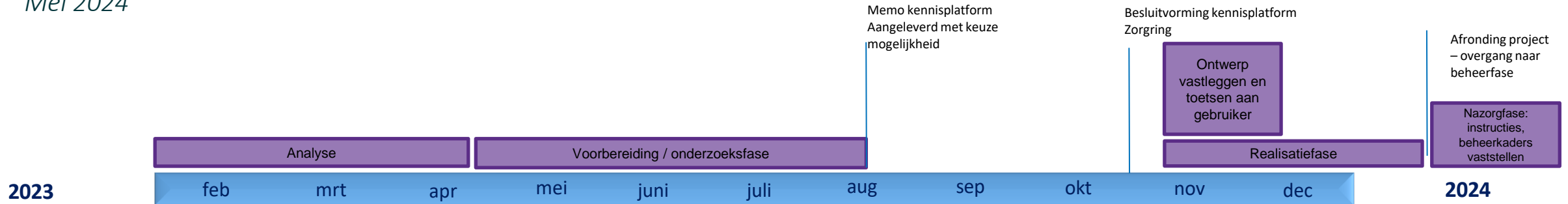
Aandachtspunten		
<ul style="list-style-type: none"> - Bijna alle leveranciers zijn nog aan het ontwikkelen, tijdsfad is kritisch. - Van verschillende bronleveranciers zijn nog niet alle contractstukken, verwerkersovereenkomst, DPIA en SLA's zijn al gereed; mogelijk risico voor livegang. - Eerste testen in andere regio mbt HINQ viewer geeft aan dat zibs gebruik nog niet functioneel acceptabel werkt. Actie ligt bij HINQ om viewer hierop te verbeteren. Oplevering nog niet bekend.. - Eerste testen bronleveranciers melden issues, hierdoor loopt de planning mogelijk uit. - Inzicht in JGZ status leveranciers onvoldoende, wordt actie op gezet vanuit kartrekker. - Basis documentatie vanuit kartrekkers tbv implementatie nog niet volledig op orde. 		
Budget en verbruik		
Budget incl BTW €	Verbruik €	% €
€ 130.367,-	€ 68.575 ,-	53%



<p>PROJECTDOEL</p> <p>Opleveren van een Zorgring samenwerkingsplatform voor de deelnemers van Zorgring voor de regio NHN voor het delen van kennis op het gebied van programma's en projecten en het uitwisselen van ervaringen op het gebied van digitale gegevensuitwisseling.</p>	<p>SCOPE</p> <p>Platform waarop zorginstellingen informatie kunnen delen over lopende projecten, nieuwsberichten, forum, oplossingen m.b.t. digitale gegevensuitwisseling.</p> <p><i>Uit scope: delen van technische handleidingen, werkinstructies.</i></p>	<p>ROL ZORGRING & TYPE</p> <ul style="list-style-type: none"> • kapitein • Richten 																						
<p>MIJLPALEN / TIJDLIJN</p> <table border="0"> <tr> <td>September 2022</td> <td>Gesprekken voeren met de regio over functionaliteiten</td> </tr> <tr> <td>Oktober 2022</td> <td>Advies CxIO tafel mbt vooronderzoek</td> </tr> <tr> <td>November 2022</td> <td>Advies CxIO tafel prioritering en financiering</td> </tr> <tr> <td>December 2022</td> <td>Besluitvorming bestuur, Go No GO</td> </tr> <tr> <td>Januari 2023</td> <td>Kick-off project</td> </tr> <tr> <td>Mei 2023</td> <td>Projectplan presenteren</td> </tr> <tr> <td>Juli 2023</td> <td>Toolkit Zorgtechnologie NHN gaat Zorgring in beheer nemen</td> </tr> <tr> <td>Augustus 2023</td> <td>MEMO aangeleverd voor te kiezen richting platform voor implementatie</td> </tr> <tr> <td>September 2023</td> <td>Duidelijkheid over de richting Kennisplatform Zorgring Landelijk of regionaal</td> </tr> <tr> <td>November 2023</td> <td>Aanleveren afweging community platform versus teams</td> </tr> <tr> <td>Q1 2024</td> <td><i>Live-gang Samenwerkingsplatform Zorgring</i></td> </tr> </table>		September 2022	Gesprekken voeren met de regio over functionaliteiten	Oktober 2022	Advies CxIO tafel mbt vooronderzoek	November 2022	Advies CxIO tafel prioritering en financiering	December 2022	Besluitvorming bestuur, Go No GO	Januari 2023	Kick-off project	Mei 2023	Projectplan presenteren	Juli 2023	Toolkit Zorgtechnologie NHN gaat Zorgring in beheer nemen	Augustus 2023	MEMO aangeleverd voor te kiezen richting platform voor implementatie	September 2023	Duidelijkheid over de richting Kennisplatform Zorgring Landelijk of regionaal	November 2023	Aanleveren afweging community platform versus teams	Q1 2024	<i>Live-gang Samenwerkingsplatform Zorgring</i>	<p>RANDVOORWAARDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vaststellen gesloten of openbaar platform • Vastleggen welke informatie gedeeld wordt • Afbakening (wat in etalage en wat valt erbuiten?) • MVP: Forum, eventkalender • Maak gebruik van verwijzingen naar bestaande informatie platforms • Maak gebruik van standaarden die er al zijn binnen Zorgring. Niet nieuw bouwen.
September 2022	Gesprekken voeren met de regio over functionaliteiten																							
Oktober 2022	Advies CxIO tafel mbt vooronderzoek																							
November 2022	Advies CxIO tafel prioritering en financiering																							
December 2022	Besluitvorming bestuur, Go No GO																							
Januari 2023	Kick-off project																							
Mei 2023	Projectplan presenteren																							
Juli 2023	Toolkit Zorgtechnologie NHN gaat Zorgring in beheer nemen																							
Augustus 2023	MEMO aangeleverd voor te kiezen richting platform voor implementatie																							
September 2023	Duidelijkheid over de richting Kennisplatform Zorgring Landelijk of regionaal																							
November 2023	Aanleveren afweging community platform versus teams																							
Q1 2024	<i>Live-gang Samenwerkingsplatform Zorgring</i>																							
<p>ACTIES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schrijven van plan van aanpak • Projectplan schrijven + presenteren • Goedkeuring bestuur • Projectplan maken voor Kennisplatform Zorgtechnologie regio NHN_in beheer nemen door Zorgring • Onderzoeken aan welke kanalen nog meer behoefte is in de markt. 		<p>RESULTAAT (nog meetbaar maken)</p> <p>Interactief en up-to-date Platform voor de regio waarbij alle klanten van Zorgring zijn aangesloten en informatie en kennis wordt uitgewisseld.</p>																						
<p>Opdrachtgever Bestuur Zorgring</p> <p>TEAM</p> <p>Interne Projectorganisatie:</p> <p>Florian Visser (namens Opdrachtgever)</p> <p>Rob Hoogervorst (programmamanager)</p> <p>Ellen van Duivenbouden (Projectleider)</p>	<p>STAKEHOLDERS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zorgring • Klanten van Zorgring die geïnteresseerd zijn in ontwikkelingen op het gebied van digitale gegevensuitwisseling (ziekenhuizen, apotheken, huisartsen, VVT instellingen, GGZ) 	<p>GEBRUIKERS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Projectleiders • Programmamanagers • Projectmedewerkers • ICT • Bestuur 																						
<p>RESOURCES</p> <p>Budget: € 30.000,- inclusief BTW</p> 	<p>RISICO'S</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opstartfase: ontvangen van genoeg informatie • Levendig houden van de community • Forum: handjes voor onderhoud • Tijd van andere organisaties 	<p>BATEN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zorgring: Zichtbaarheid Zorgring vergroten in regio NHN m.b.t. mogelijkheden digitale gegevensuitwisseling • Gebruikers: Centrale plek voor gebruikers om ervaringen te delen, kennis te verhogen, effectiviteit in werk te verhogen • Technisch: door verduidelijken technische digitaliseringsmogelijkheden + verdichtingsinzichten, makkelijker stap/keuze om ook mee te gaan met digitalisering in regio. • Kostenbesparing: Volgt: concreet maken met organisaties die mee doen + afzetten tegen de kosten van de mogelijke oplossingsrichtingen. 																						

VOORTGANGSRAPPORTAGE Samenwerkingsplatform NHN

Mei 2024



Opgeleverde resultaten afgelopen periode	status
<ul style="list-style-type: none"> • Teamsgroep en onderliggende kanalen ingericht.. Eerste kanalen zijn gemaakt voor: <ul style="list-style-type: none"> •Bestuur – •CxIO Tafel – •Architectuur – •Geboortezorg – •Strategische Visie – •Meerjarenplan – • Procesbeschrijving gemaakt hoe het kanaal aangevraagd moet worden en aan welke eisen dat moet voldoen. 	
Op te leveren resultaten aankomende periode	
<ul style="list-style-type: none"> • Navraag doen in de regio waar behoefte aan is • Verbreden gebruik en inrichten kanalen. • Onderzoeken of het nodig is om de 2FA te gebruiken en of dat er afgehaald kan worden om het zo makkelijker in gebruik te kunnen nemen • Handleiding maken voor de gebruikers hoe in te loggen. 	
Besluiten en acties gevraagd van de Opdrachtgever	

Aandachtspunten en risico's			
<ul style="list-style-type: none"> - Impact workload voorbereiding, implementatie en beheer - Kennisplatform NHN wordt los gezien van in beheer nemen zorgtechnologie NHN 			
Budget en verbruik			
Budget €	Verbruik €	% €	Uren
€ 15.000,-	€ 8493,-	57%	



PROJECTDOEL
 Regioarchitectuur NHN is een raamwerk voor het ontwerpen van regionale diensten in het kader van de transmurale databeschikbaarheid. In 2023 worden de eerste architectuurstukken opgeleverd waarmee deze Regionale Architectuur NHN vorm wordt gegeven.

SCOPE
 Het biedt kaders in de vorm van toe te passen normen & standaarden, regionale afspraken en principes als ook functionele en technische bouwblokken waarmee de transmurale databeschikbaarheid wordt ontworpen.

ROL ZORGRING & TYPE

- Kapitein
- Richten

MIJLPALEN / TIJDLIJN 2024
Maart Vaststellen 4 architectuur instrumenten (principes, generieke voorzieningen, basis uitwisselingsmodel, toetsingsmodel)

RANDVOORWAARDEN

- Architectuurboard is advies gevend aan CxIO tafel en bestuur.
- Gezamenlijke uitgangspunten uit Architectuurboard worden meegenomen
- Geformuleerde regionale principes bestuur worden toegepast
 - Hergebruik voor kopen voor maken/bouwen
 - Landelijk voor regionaal voor lokaal
 - Gebruik van IT systemen is geauthentiseerd en geautoriseerd
- Basis vormt het Twiin Afsprakenstelsel

ACTIES

- Duiding Zorgring platformen
- Uitwerken regionale Governance mbt Architectuur
- Organiseren Architectuurboard
- Uitwerken regionale kernprincipes
- Uitwerken Architectuur (business-, diensten-, platform-, informatie architectuur)
- Regionale GAP analyse
- Architectuur roadmap 2024

RESULTAAT
 Voor 31-12-2023 is er een regionale architectuur beschreven voor NHN, gebaseerd op een aantal specifieke usecases, gebraseerd op gezamenlijk geformuleerde uitgangspunten.

Opdrachtgever Bestuur Zorgring

TEAM
Interne Projectorganisatie:
 Florian Visser (namens Opdrachtgever)
 Rob Hoogervorst (programmamanager)
 Bas Baumann (Architect)
 Mark Wagenaar (Architect)


STAKEHOLDERS

- Bestuur Zorgring
- Regionale zorginstellingen
- Deelnemers Zorgring
- Klanten van Zorgring (ziekenhuizen, apotheken, huisartsen, VVT instellingen, GGZ, laboratoria,...)
- Medewerkers Zorgring

GEBRUIKERS

- Bestuurders
- CxIO leden
- Architecten
- Programma- & projectmanagers
- ICT managers

RESOURCES
 Budget: € 188.179,- inclusief BTW



RISICO's

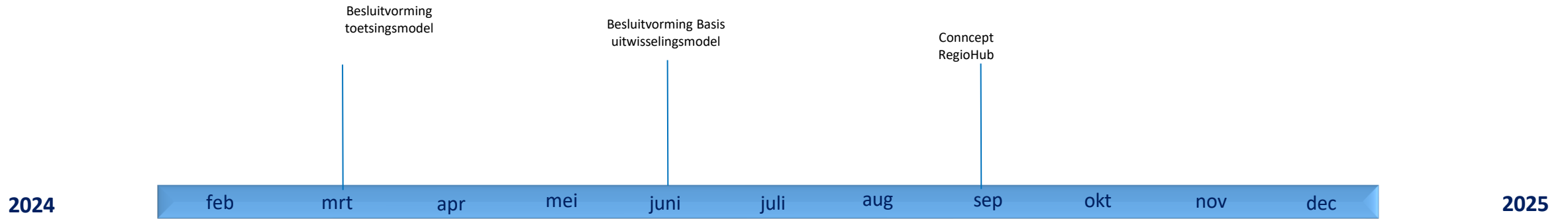
- Ontvangen van genoeg informatie uit de Regio
- Levendig houden van de community
- Tijd van deelnemers uit andere organisaties

BATEN

- Zorgring: Zichtbaarheid Zorgring vergroten in regio NHN m.b.t. expertise op terrein van digitale gegevensuitwisseling
- Gebruikers: Centrale plek voor gebruikers om ervaringen te delen, kennis te verhogen, uniformiteit in architectuur te brengen zodat inrichtings- en selectievraagstukken efficiënter kunnen worden beantwoord.
- Technisch: door verduidelijken en gezamenlijke technische uitgangspunten wordt het makkelijker om ook mee te gaan met digitalisering in regio en NL.
- Kostenbesparing: door gezamenlijke uitgangspunten vast te leggen worden eigen interne kosten bij organisaties verlaagd.

VOORTGANGSRAPPORTAGE Regioarchitectuur NHN

Mei 2024



Opgeleverde resultaten afgelopen periode	status
<ul style="list-style-type: none"> - input voor nieuwsbrief aangeleverd - Presentatie regioarchitectuur aan CiO Care - Verkenning concept Cumuluz tbv RegioHUB - Presentatie regionale bijeenkomst Regioplatform & Cumuluz t.b.v. ACP/PZP - Tijdelijke capaciteitsuitbreiding regio architect geregeld met NWZ - Regioarchitectuur aandachtspunten aangedragen aan het HZW-initiatief Regionaal HIS - Basis uitwisselingsmodel nader toegelicht aan de architecten in de regio - Opzet architectuurprincipes RSO NL - Toets HDSA incl. advies voor realisatie - Toets Zorgviewer 	
Op te leveren resultaten aankomende periode	
<ul style="list-style-type: none"> - Verder bijdragen aan architectuurmodel RSO NL - Toetsingsmodel op specifieke casussen toepassen en rapporteren - Afstemming Toets en Notitie HDSA met architecten van de ziekenhuizen en HDSA - Vierde Architectuur Instrument "Gemeenschappelijke voorzieningen & standaarden" - Concept ontwerp RegioHub / Dataplatform (in lijn met CumuluZ en HealthRI) - Sturing geven aan de oplossingsrichting van het regionaal ACP-project 	
Besluiten en acties gevraagd van de Opdrachtgever	

Aandachtspunten en risico's
<ul style="list-style-type: none"> - Invulling en bijdragen aan Architectuurboard verdragd i.v.m. beschikbare tijd deelnemers. - Draagvlak op de diverse governance lagen om te komen tot een gezamenlijke regio architectuur - Invloed in besluitvormende (landelijke) gremia

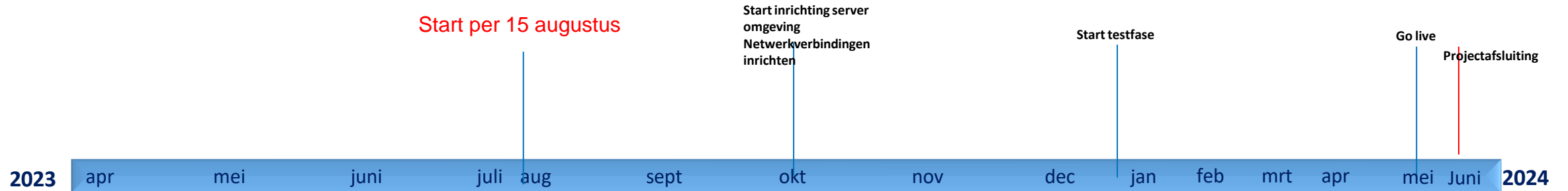
Budget en verbruik		
Budget €	Verbruik €	%
€ 182.952,-	€ 72.849,-	40%



<p>PROJECTDOEL: Het in 2023 geaccepteerd in gebruik nemen van de Philips XDS omgeving door NWZ</p>	<p>SCOPE</p> <ul style="list-style-type: none"> Inrichting NWZ omgeving door Philips binnen de Cloud omgeving Migratie van NWZ Zorgring XDS on premise omgeving naar Philips Cloud Ontmantelen Zorgring XDS on premise omgeving Herinrichten processen 	<p>ROL ZORGRING & TYPE: Loods</p>
<p>MIJLPALLEN / TIJDLIJN 2023/2024</p> <p>Juli Regionale overeenkomst met Philips geaccordeerd</p> <p>24 Augustus kick off meeting NWZ; 1e verkennende gesprek, team samenstellen.</p> <p>31 Augustus Projectplan gereed</p> <p>September inrichten NWZ domein binnen Philips XDS Cloud omgeving en NWZ</p> <p>februari Start Acceptatie Ketentesten</p> <p>maart Migratie NWZ omgeving</p> <p>Mei 24 Go live</p>		<p>RANDVOORWAARDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> Voldoende resources (uren/mensen) beschikbaar binnen NWZ, Philips en Zorgring Geaccepteerde architectuur Philips XDS Cloud Voortzetten huidige inrichting Contractstukken gedeeld en verwerkersovereenkomst rond voor Go Live. DAP afgestemd voor Go Live Voldoende prioriteit voor het uitvoeren van dit project
<p>ACTIES</p> <ul style="list-style-type: none"> Team samenstellen, inclusief rolverdeling. Overeenstemming plan van aanpak en architectuur Inrichting omgevingen Ketentest organiseren Begeleiding Go live Inrichten vernieuwde Zorgring proces Ontmantelen Zorgring XDS omgeving 		<p>RESULTAAT</p> <ul style="list-style-type: none"> NWZ in 2023 Live met XDS binnen de Philips Cloud omgeving Issue met vernieuwen Agfa VNA opgelost Vernieuwde Processtroom binnen Zorgring ingericht
<p>Opdrachtgever Florian Visser</p> <p>Projectleider NWZ: Milo Kreuk Projectleider zorgring: Rob Hoogervorst Projectleider Founda: Bert Drent</p>	<p>STAKEHOLDERS</p> <ul style="list-style-type: none"> NWZ Founda (voorheen Philips) Zorgring Regionale zorgorganisaties Dijklander & ZaansMC 	<p>GEBRUIKERS</p> <p>Alle zorgprofessionals NWZ, functioneel en technisch (netwerk) beheer NWZ</p>
<p>RESOURCES</p> <p>Budget: ntb</p>	<p>RISICO's</p> <ul style="list-style-type: none"> Onvoldoende informatie beschikbaar inrichting en ontwerp Onvoldoende voortgang door andere prioriteiten 	<p>BATEN</p> <p>NWZ lagere kosten XDS omgeving up to date Proces rond beelden en verslagen tussen NWZ en andere aangesloten partijen wordt via XDS ondersteund wat leidt tot betere patientenzorg.</p>

VOORTGANGSRAPPORTAGE – XDS (NWZ naar Founda (Philips) Cloud)

Mei 2024



Opgeleverde resultaten afgelopen periode	status
<ul style="list-style-type: none"> • Projectplan • Voortgangsoverleg • Integratietesten uitgevoerd: ADT, ORU, IAN, • Migratie testen uitgevoerd, • Vernieuwen projectplan ivm vertraging • Performance verbeterd • Plan voor de migratie richting Go live in mei • Kick off sessie met Dijlander en ZMC in najaar gepland. 	
Op te leveren resultaten aankomende periode	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Finale ketentest tbv productie, beoogde livegang op 6 juni 2. Planning voor ontmanteling huidige on premise omgeving na Go Live 3. Plan voor Dijlander en ZaansMC voorgesteld 	
Besluiten en acties gevraagd van de Opdrachtgever	

Aandachtspunten en risico's		
<p>Resourcing Migratie van huidig naar nieuw wordt niet voldoende vanuit Philips gefaciliteerd Zorging omgeving moet nog langer aangehouden worden om tijd te kopen voor uitvoeren migratie</p>		
Budget en verbruik		
Budget €	Verbruik €	% €
ntb		

