



Publicatie zibs2024, advies zib-transitie

Fred Smeele en Gé Klein Wolterink

Achtergrond en doel

- Er is een zibs publicatie 2024 gepland
- in de context van stelselregie zijn daar een aantal andere zaken aan gekoppeld.
- Van de zib-transitie community wordt een advies gevraagd over het al of niet laten doorgaan van de publicatie, de inhoud daarvan en andere zaken die daaraan gerelateerd zijn zoals een baseline besluit.
- De zib-transitie stelt een advies op aan de stelselbeheerder (Nictiz).

De zib-transitie heeft geen formele rol in de governance van zibs of stelsel maar is volgens de stelselbeheerder door samenstelling (de 3 werkgroepen) en doel en aanpak uitstekend toegerust om een serieus en zwaarwegend advies te geven
- De stelbeheerder neemt dat advies mee in een uiteindelijk advies aan de stelselhouder (VWS).
- De stelselhouder neemt een besluit.
- Het doel van het huidige overleg is om tot (eerste) afspraken te komen hoe we als zib-transitie tot zo'n advies komen en welke acties we daarvoor gaan ondernemen.

Nictiz  Betere gezondheid door betere informatie

Memo

Aan : Intern Nictiz, zib-centrum, Stelselbeheer, zib transitie team
Van : Fred Smeele
Datum : 7 november 2023
Versie : 0.3
Onderwerp : Samenhang Zibs Publicatie 2024, zib transitie en Stelselregie

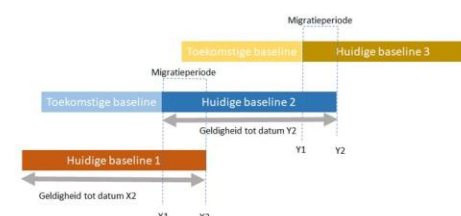
Inleiding

In deze notitie worden een aantal aspecten van de geplande zibs publicatie 2024, de zib transitie en stelselregie op hoofdlijnen beschreven. Het doel van deze notitie is om zowel intern Nictiz, met de Stelselhouder (VWS) als binnen de zib-transitie een gemeenschappelijke basis te hebben op deze aspecten, zodat de voorbereidingen voor de besluitvorming en de besluitvorming zelf over zibs Publicatie en een nieuw baseline besluit goed kan worden ingericht.

Stelselregie, het huidige FHIR-besluit en een nieuw baseline besluit (vervolg FHIR-besluit)

Sinds (ongeveer) 1,5 jaar is Stelselregie ingericht, met VWS als (tijdelijke) stelselhouder en Nictiz als (tijdelijke) stelselbeheerder¹. In dat kader is in april 2023 door de stelselhouder (VWS) het zogenaamde FHIR-besluit genomen, op basis van het FHIR-advies², zoals dat door Nictiz, als tijdelijk stelselbeheerder, is uitgebracht aan de stelselhouder. De essentie van het FHIR-besluit is:

1. Het introduceren van een baseline-mechanisme op stelselniveau, in het FHIR-advies geïllustreerd met de volgende figuur:



¹ <https://nictiz.nl/wat-we-doen/zoorginformatiestelsel/stelselregie/>
² <https://nictiz.nl/publicaties/advies-h7-cda-fhir/>

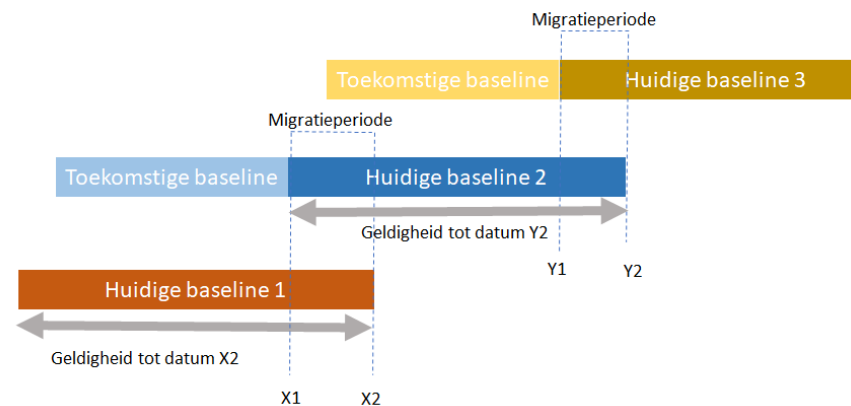
Versie:0.3 blz: 1

Stelselregie en het FHIR besluit (april 2023)

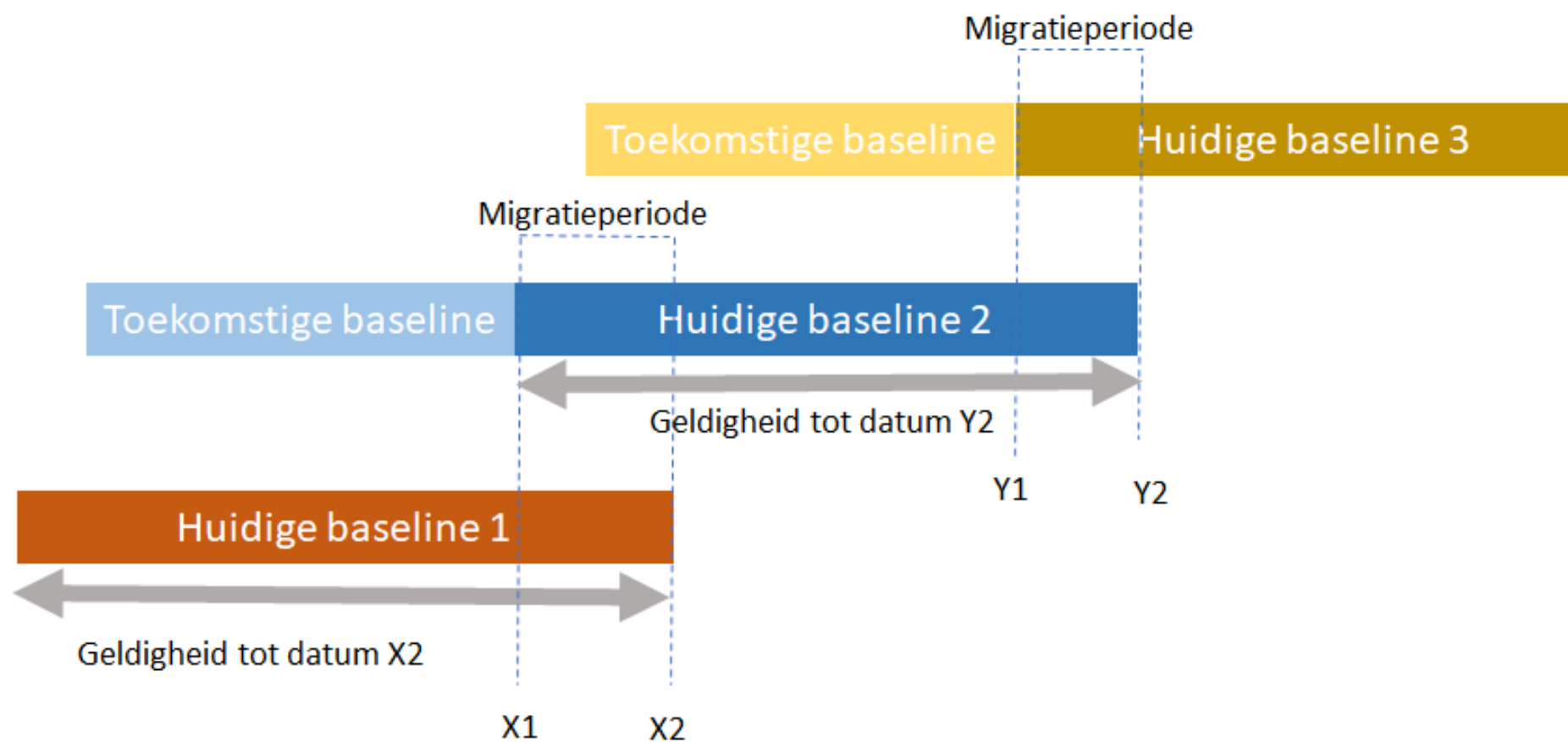
1. Introductie baseline mechanisme op stelselniveau
2. Het geldig verklaren binnen het stelsel van de baselines:
 - FHIR STU3/zibs2017 en
 - FHIR R4/zibs2020

Beide baselines zijn in het FHIR-besluit op het zelfde niveau gesteld.

3. Het niet meer geldig verklaren binnen het stelsel van oudere versies, zoals HL7 CDA, Edifact, zibs Publicatie2015 en Publicatie2016.
4. De oproep aan een 24-tal aangewezen standaarden (via de standaardhouder) om migratieplannen op te stellen om te gaan voldoen aan het FHIR-besluit.



Stelselregie en het baseline mechanisme



Nieuw baseline besluit (vervolg op FHIR besluit)

Huidige situatie

- We hebben het FHIR besluit uit april 2023
- Er staat een zibs publicatie 2024 gepland (15 oktober 2024)
- Sinds april 2023 is er een nieuwe versie van HL7 FHIR, versie R5 en tzt R6

Als de zibs publicatie 2024 daadwerkelijk plaatsvindt moet er een nieuw baseline besluit komen

- Vaststellen begindatum geldigheid in het stelsel van een nieuwe baseline zibs Publicatie2024, gecombineerd met HL7 FHIR (R4 of R5 of R6)
- Vaststellen einddatum geldigheid bestaande baseline zibs Publicatie2017 en HL7 FHIR STU3

NB1. Publicatie zibs2024 staat gepland op 15 oktober 2024. Een optie is dat Publicatie zibs2024 wordt uitgesteld op basis van overwegingen ten aanzien van een keuze voor stabiliteit, boven een keuze voor verbetering en innovatie.

NB2. De begindatum geldigheid binnen het stelsel van zibs publicatie 2024 komt niet perse overeen met de publicatiedatum 15 oktober 2024

Publicatie zibs2024

Publicatie zibs2024 kan alle wijzigingen bevatten, die na zib Publicatie 2020 in diverse pre-Publicaties zijn aangekondigd of nog worden aangekondigd:

- [prepublicatie 2021-2](#)
- [prepublicatie 2022-1](#)
- [prepublicatie 2023-1](#)
- prepublicatie 2024-1

Publicatie zibs2024 – belangrijke geplande innovaties

- (Mogelijk) splitsen van huidige **zib AllergieIntolerantie** in zib Overgevoeligheid en zib Reactie
Komt voort uit CiO-project Contra-indicatie en Overgevoeligheden.
N.B. In de voorbereidingen van de publicatie zibs2024 zal hierover besloten moeten worden, waarbij het (voorlopig) niet splitsen een optie is.
- (Mogelijk) splitsen van de huidige **zib Probleem** in zib Aandoening, zib DiagnostischInzicht en zib Symptoom.
N.B. In de voorbereidingen van de publicatie zibs2024 zal hierover besloten moeten worden, waarbij het (voorlopig) niet splitsen een optie is.
- Noodzakelijke wijzigingen t.b.v. **MP9 (Medicatie)**
- Noodzakelijke wijzigingen en uitbreidingen van de **zib Vaccinatie** als gevolg van het project Vaccinaties

Verder zijn 3 maanden na publicatie volgens plan beschikbaar:

- Bijbehorende generieke FHIR-profielen (in FHIR R4 of FHIR R5 of FHIR R6)
- Generieke translatie specificaties, namelijk:
 - Zibs2017/FHIR STU3 <-> zibs2024/FHIR R4 of R5 of R6
 - Zibs2020/FHIR R4 <-> zibs2024/FHIR R4 of R5 of R6

Te nemen besluiten (1/2)

1. Is er behoefte/noodzaak om een andere manier van publiceren van de zibs te introduceren, met als voornaamste doel om sneller te kunnen inspelen op veranderende (functionele) behoefte?

Die andere manier is dan in ieder geval afstappen van de huidige manier (een volledige release van alle zibs), maar een release te doen per zib of per groep zibs.

NB1. Vanwege de voorbereidingstijd, die noodzakelijk is om een andere manier van publiceren te introduceren, betekent dit (een andere manier van publiceren) vrijwel automatisch uitstel van de nu geplande datum van 15 oktober 2024.

NB2. Een mogelijke variant is om de manier van publiceren niet te wijzigen, maar om per zib een status te introduceren, waarmee de mate van volwassenheid van de zib wordt aangegeven, naar analogie van de manier waarom HL7 dat doet (STU etc).

2. Gaat zibs Publicatie2024 door zoals gepland, of wordt het uitgesteld?

NB1. Wat de omvang en inhoud is van zibs Publicatie zibs2024 is, wordt afgedekt/besloten in de huidige governance van de zibs.

NB2. Er is een belangrijke samenhang met beslispunt 4: als de begindatum van geldigheid van Publicatie2024 in het stelsel veel later wordt vastgesteld dan 15 oktober 2024 (bijvoorbeeld 2 jaar later), dan is een serieuze overweging om de publicatie uit te stellen.

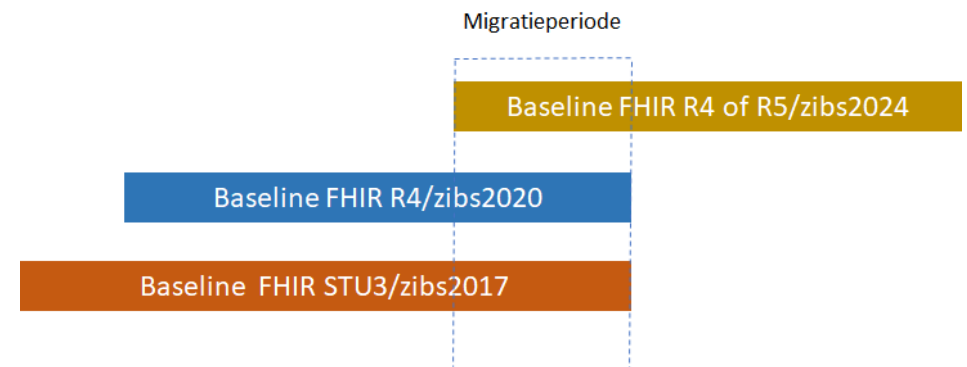
3. Worden de bijbehorende generieke FHIR-profielen opgeleverd in FHIR R4 of in FHIR R5 of in FHIR R6?

Te nemen besluiten (2/2)

3. Een nieuw baseline besluit, namelijk:

- a) Vaststellen begindatum geldigheid in het stelsel van een nieuwe baseline zibs Publicatie2024, gecombineerd met HL7 FHIR (R4 of R5 of R6)
- b) Vaststellen einddatum geldigheid bestaande baseline zibs Publicatie2017 en HL7 FHIR STU3.
- c) Het opstellen (en daarna uitvoeren) van migratieplannen per standaard, die tot het stelsel behoort, om te gaan voldoen aan het nieuwe FHIR-besluit.

Dat zal, naar verwachting, vooral gaan over standaarden (zoals de BgZ uitwisseling tussen instellingen voor medisch specialistische zorg en MedMij), die nog op zibs2017 en FHIR STU3 zitten.



Overwegingen die moeten worden meegenomen

- Dilemma (gewenste) stabiliteit versus innovatie/verbeteringen
- (Plannen om) een ander/gewijzigd mechanisme van publicaties te hanteren. Bijvoorbeeld niet meer alle zibs in 1 publicatie. Als deze wijzigingen ook voor Publicatie2024 gewenst zijn, dan is dit mogelijk een argument voor uitstel.
- De constatering, dat als gevolg van VIPP5 en Wegiz (BgZ-uitwisseling in medisch specialistische zorg), ziekenhuizen, academische centra en zelfstandige klinieken (en hun leveranciers) voor de BgZ massaal inzetten en investeren in zibs2017.

Planning en fasering door stelselbeheerder (huidig idee)

Fase 1 – Uitwerken opties

Identificeren verschillende opties, en analyseren en beschrijven voor- en nadelen per optie.

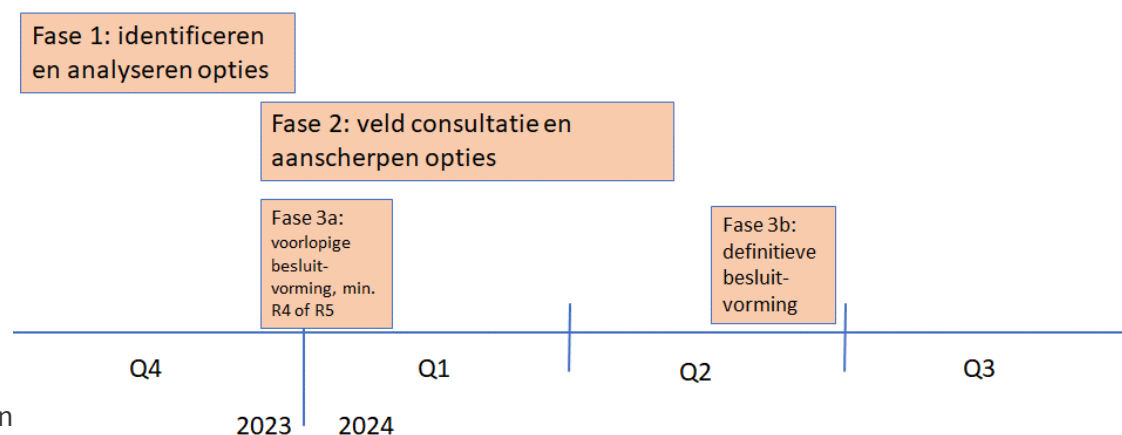
In deze fase zullen al een aantal partijen betrokken worden, met name de zib-transitie (en via de zib transitie leveranciers (werkgroep bouw) en zorgverleners (werkgroep zorg) en enkele relevante programma's, zoals MP9 en MedMij.

Fase 2 - Veldconsultatie

Brede (breder dan fase 1) veldconsultatie.

Fase 3 - Besluitvorming

- a) Voorlopig besluit in ieder geval over FHIR R4 of FHIR R5 of FHIR R6 plus doorgaan van zibs 2024
- b) Definitief besluit



Te adresseren zaken

Onderwerp	Varianten
A. Moeten we naar een andere manier van publiceren?	
B. Omvang publicatie zibs2024	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zib AllergieIntolerantie splitsen in zib Reactie en zib Overgevoeligheid 2. Zib Probleem splitsen in zib Reactie en zib Overgevoeligheid 3. Medicatie zibs gelijktrekken met MP9 4. Verbeteringen in zib Vaccinatie 5. Verbeteringen aan blauwdruk zib Meting
C. Datum publicatie zibs2024	<ol style="list-style-type: none"> 1. Publiceren zoals gepland (15 okt. 2024) 2. Uitstel (met bv half tot $\frac{3}{4}$ jaar) na 15 okt. 2024
D. Versie bijbehorende HL7 FHIR	<ol style="list-style-type: none"> 1. FHIR R4 2. FHIR R5 3. FHIR R6
E. Begindatum van geldigheid ¹⁾ van nieuwe baseline zibs2024/FHIR R4/R5/R6	<ol style="list-style-type: none"> 1. Relatief snel na publicatie zibs 2024 (bijvoorbeeld 1 juni 2025) 2. Relatief lang na publicatie zibs2024 (> 1 jaar)
F. Einddatum van geldigheid van zibs2017/FHIR STU3	<ol style="list-style-type: none"> 1. (ongeveer) 1 jaar na bij E. bepaalde datum

¹⁾ Een van de uitdagende onderwerpen is dat de ziekenhuizen nu, vanwege de Wegiz, massaal inzetten op zibs2017/BgZ2017.

stellingen

1. pre-publicaties van de zibs moeten worden afgeschaft.

stellingen

2. publiceren van zibs moet per zib plaats gaan vinden

stellingen

3. (alle) zibs moeten niet vaker dan één keer per 3 jaar in een formele publicatie worden gepubliceerd.

Aan de slag!