

## IN DEZE NIEUWSBRIEF:

- **Tsjechië en Luxemburg live met patiëntsamenvatting**
- **PIEZO bereidt zich voor op testen in het najaar**
- **Maak kennis met de mensen achter PIEZO: video**
- **Leren van Europa: PIEZO op bezoek in Tsjechië**
- **OpenNCP: PIEZO op bootcamp in Polen**
- **Ziekenhuizen komen bij elkaar voor BIV-classificatie**
- **Stuurgroep akkoord met uitwerking architectuur**
- **Taartmoment voor OLVG**
- **Wist je dat...?**



## NIEUWS UIT EUROPA:

### Tsjechië en Luxemburg live met patiëntsamenvatting

In de vorige nieuwsbrief kon je lezen dat Finland en Estland live zijn met gegevensuitwisseling op het gebied van medicatievoorschriften (ePrescription). Tsjechië en Luxemburg volgen nu met de primeur op het gebied van de patiëntsamenvatting. Dit betekent dat de twee landen patiëntsamenvattingen van Europeanen kunnen uitwisselen die ongeplande zorg nodig hebben. Ook deze gebeurtenis is de uitkomst van de eHealth Digital Service Infrastructure (eHDSI); een Europese ontwikkeling om data-uitwisseling over de grens mogelijk te maken.

De uitwisseling is de tweede in een rij van vele landen die nog volgen. Er doen inmiddels 22 Europese landen mee aan eHDSI. Deze landen werken hard aan het mogelijk maken van het onderling uitwisselen van medicatievoorschriften en/of patiëntsamenvattingen.

## PIEZO BEREIDT ZICH VOOR OP TESTEN IN HET NAJAAR

Er is een start gemaakt met de realisatie van de Nederlandse voorziening waarmee de patiëntsamenvatting kan worden opgevraagd en ontvangen (NCPeH.nl). Om deze zo goed mogelijk te testen, loopt PIEZO alvast mee met het vanuit het EU-programma (eHDSI) georganiseerde testprogramma van de lidstaten van "Wave 3". Deze landen staan gepland om live te gaan in september 2020. Nederland heeft zich officieel aangemeld voor "Wave 4" met een go live datum in september 2021. In 2020 sluit Nederland aan bij het testprogramma van Wave 4.

Onlangs is succesvol getest of Nederland via het EU-netwerk TESTA toegang kan krijgen tot de centrale voorzieningen van

de EU en contact kan maken met de NCPeH's van de andere lidstaten die testen. In het najaar vindt een end-to-end test plaats waarin de resultaten van de eerste test worden meegenomen. Er wordt dan gekeken of het lukt om vanuit een ziekenhuis een patiëntsamenvatting op te vragen en te ontvangen.

Een onderdeel van de voorziening is een Nederlandse Master Value Catalogue (MVC) die zorgt voor een goede vertaling en transcodering van (medische) begrippen in de patiëntsamenvatting. De eerste vertalingen worden tijdens de end-to-end-test in het najaar meegenomen.

## DEZE NIEUWSBRIEF

Betrokkenen bij PIEZO zijn verspreid over heel Nederland en zelfs Europa. Door deze nieuwsbrief blijf je, waar je ook zit, op de hoogte van de ontwikkelingen binnen het programma.

Heb je vragen over de inhoud of verzending? Of heb je een leuk nieuwtje dat wij via deze weg kunnen delen? Neem dan contact op met [dianne.vanessen@ictu.nl](mailto:dianne.vanessen@ictu.nl).

Namens het programmateam van PIEZO wensen we je veel leesplezier!

## MAAK KENNIS MET DE MENSEN ACHTER PIEZO: VIDEO

Wat is PIEZO eigenlijk? Waarvoor is het programma opgericht? En wie werken er aan mee? Sjoerd Bakker (SEH arts Spaarne Gasthuis), Patty Heemsker (programmamanager PIEZO bij ICTU), Conchita Hofstede (projectleider ziekenhuizen bij Nictiz), Marcel Floor (programmamanager eHealth zonder grenzen bij VWS), Menno Gmelig Meijling (lead architect bij ICTU) en Jan Hazelzet (CMIO Erasmus MC) nemen je mee in het verhaal van PIEZO.

[Bekijk het filmpje hier!](#)

Ook wijzen we je graag nog even op de [animatie over Paloma](#) die tijdens haar bezoek aan Nederland op de SEH terecht komt.

## LEREN VAN EUROPA: PIEZO OP BEZOEK IN TSJECHIË

Op maandag 24 en dinsdag 25 juni jl. bracht het programmeerteam van PIEZO met vijf deelnemende ziekenhuizen een bezoek aan het Vysočina Regional Office in Jihlava, dat in Tsjechië verantwoordelijk is voor het ontwikkelen en beheren van het NCPeH. Tsjechië is een van de "Wave-1" landen die als eerste live gaan met eHDSI en kan inmiddels met zijn voorziening patiëntsamenvattingen uitwisselen. Gezien de Tsjechen verder zijn in de ontwikkeling van het NCPeH in vergelijking met Nederland kunnen wij veel van ze leren op organisatorisch, technisch en juridisch vlak.

Naast verschillende kennissessies met het team dat in Tsjechië is aangewezen voor de ontwikkeling en het beheer van het NCPeH, stond ook een bezoek aan het regionale ziekenhuis op het programma.

Daar kreeg het Nederlandse team een presentatie over de stand van zaken op het gebied van eHealth en een rondleiding om zich een beter beeld te kunnen vormen van de Tsjechische context.

Uit het werkbezoek bleek dat de situatie in Tsjechië vaak goed vergelijkbaar is met die in Nederland, bijvoorbeeld op het gebied van een decentraal zorgsysteem en uitdagingen op het gebied van gestandaardiseerde gegevensuitwisseling. Er zijn ook duidelijke verschillen, zoals een soepeler beleid waar het gaat om toestemming van de patiënt voor het uitwisselen van gegevens.

Ook kwamen onderwerpen als de ontwikkeling van de OpenNCP software, testen, financiën en de audit voor de Europese Commissie aan bod. Na twee dagen in Tsjechië hebben we niet alleen het programma, maar ook elkaar beter leren kennen wat zeker bij gaat dragen aan een succesvol verloop van samenwerking!

Bekijk [hier](#) een korte beeldimpresie van het bezoek.



## OPENNCP: BOOTCAMP IN POLEN

Vijf dagen aan de slag met de software voor het NCPeH: van 20 tot en met 24 mei jl. waren Marc de Rooij (projectleider Deployment) en Jelle Hempenius (technisch beheerder van ICTU) op bootcamp in Polen. Het doel van deze week was kennis te maken met de vanuit de EU aan de lidstaten ter beschikking gestelde open source software (OpenNCP) waarmee patiëntsamenvattingen uitgewisseld kunnen worden tussen de NCPeH's van de lidstaten. Daarnaast is er met de vertegenwoordigers van 11 andere landen en de experts van het programma eHDSI kennis uitgewisseld over hoe en wanneer de lidstaten gezamenlijk gaan testen, hoe de afspraken over bijvoorbeeld de toestemming van de patiënt doorwerken in de techniek en wat de semantische uitdagingen zijn.

Voor deze nieuwsbrief interviewden we Marc en Jelle over hun ervaringen.

Wat wilden jullie namens het PIEZO-team leren in Polen?

“We wilden vooral operationele kennis van het OpenNCP eHealth systeem borgen binnen het project. Hierin zijn we grotendeels geslaagd. We weten nu wat er komt kijken bij het in Nederland werkend krijgen van de Europese software. Daarnaast is het heel nuttig om de mensen die aan hetzelfde werken in de andere lidstaten te ontmoeten zodat we elkaar ook na de Bootcamp kunnen blijven helpen.”

Wat hebben jullie de andere deelnemers kunnen meegeven?

“Wij zaten samen met Polen en Estland in een ontwikkelgroep en konden hen goed helpen met de instellingen van het netwerk en database. Andersom hebben zij ons weer heel goed kunnen helpen

met overige instellingen, bijvoorbeeld fouten tijdens het compileren van de OpenNCP software. Daarnaast merk je dat we in Nederland al in een vroeg stadium de zorgprofessionals betrekken bij het programma in vergelijking tot andere landen. Dat vinden zij dan weer interessant om te zien.”

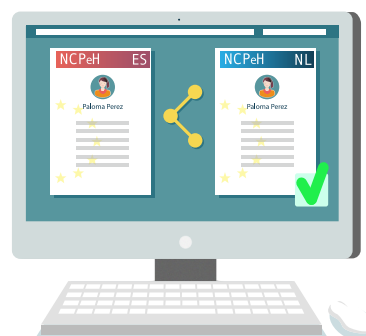
Wat nemen jullie uit de bootcamp mee voor de rest van het programmteam?

“De samenwerking met andere EU-landen op een fysieke locatie vergemakkelijkt en versnelt het ontwikkelproces en zorgt voor een duurzame relatie met EU-landen waarmee Nederland een eHealth koppeling wil maken. Ook de samenwerking met de experts van het EU-team was waardevol omdat we nu beter weten hoe zij ons kunnen ondersteunen. We hebben ook meer inzicht gekregen in verbeteringen die nog kunnen komen in de technische voorzieningen. De Bootcamp bevestigde hoe belangrijk het is om de technische, organisatorische, juridische en semantische expertises stevig met elkaar te verbinden.”

## ZIEKENHUIZEN KOMEN BIJ ELKAAR VOOR GEZAMENLIJKE BIV-CLASSIFICATIE

Op 9 mei jl. vond de BIV-classificatie van PIEZO plaats bij het Erasmus MC. BIV staat voor beschikbaarheid, integriteit en vertrouwelijkheid van informatie en systemen.

Het programmteam heeft samen met afgevaardigden vanuit de koploperziekenhuizen een eerste aanzet gedaan tot een classificatie. Oftewel hoe scoort PIEZO op de verschillende BIV-elementen (laag, midden, hoog). Het resultaat van de sessie is als volgt: beschikbaarheid – midden, integriteit – hoog, vertrouwelijkheid – hoog. Deze classificatie is tijdens de PIEZO-stuurgroep van juni vastgesteld. Er vindt ook nog een Privacy Impact Assessment (PIA) plaats zodat de security officers van de ziekenhuizen met de gecombineerde output aan de slag kunnen gaan.



## STUURGROEP PIEZO AKKOORD MET VERDERE UITWERKING VAN DE ARCHITECTUUR

De afgelopen maanden is hard gewerkt aan het architectuurdocument voor PIEZO. Onlangs is de PIEZO-stuurgroep akkoord gegaan met de verdere uitwerking van de architectuur. De belangrijkste punten die het programmteam en de ziekenhuizen nu gezamenlijk verder gaan uitwerken zijn: de toegang van de zorgprofessional tot de data, de keuze tussen een webportal van NCPeH of een koppeling tussen NCPeH.nl en het elektronisch patiëntendossier (EPD) van het ziekenhuis en de wijze waarop toestemming wordt verkregen van de patiënt. De identificatie van de patiënt aan de SEH-balie blijft in eerste instantie zoals in de bestaande praktijk gebruikelijk is. Uiteraard moet altijd worden voldaan aan de normen die in bestaande wetgeving zijn opgenomen en in de Europese afspraken zijn overeengekomen. In het test- en auditproces wordt dat gecheckt.

Eind 2019 moet voor zowel het NCPeH als de ziekenhuizen het detailontwerp verder uitgewerkt zijn, zodat de realisatie in 2020 kan plaatsvinden. De aanstaande PIA's (Privacy Impact Assessments) van het NCPeH en de ziekenhuizen, die in het kader van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) uitgevoerd moeten worden, wijzen uit welke maatregelen verder in het ontwerp opgenomen moeten worden.

## TAARTMOMENT VOOR OLVG

Hoewel het Amsterdamse ziekenhuis OLVG al sinds maart van dit jaar aan PIEZO deelneemt, vond in juni nog een feestelijk taartmoment plaats om dat te vieren.

“Goed dat OLVG als hét stadziekenhuis van Amsterdam nu is aangesloten op het project dat gegevensuitwisseling voor onze buitenlandse patiënten mogelijk gaat maken.” (Inez Zomerdijk, projectleider OLVG).



Vlnr: Tim Postema (plv. directeur Informatiebeleid/ CIO VWS) Inez Zomerdijk (projectleider OLVG), Pim Philipse (teamleider SEH OLVG, locatie Oost).

## WIST JE DAT...

- het CIBG is aangewezen als toekomstig beheerder van het Nederlandse NCPeH
- Nederland mogelijk de Europese NCPeH bootcamp van februari 2020 organiseert
- we nog werken aan de audit criteria en deze in de volgende nieuwsbrief aan bod komen
- het proces voor het vaststellen van de BIV-classificatie zo goed bevallen is dat ook de PIA (Privacy Impact Assessment) gezamenlijk met de ziekenhuizen wordt opgepakt

### Colofon

Deze nieuwsbrief wordt verstuurd vanuit het Programma Implementatie Europese Zorgdiensten (PIEZO). Je kunt je aanmelden of afmelden via [dianne.vanessen@ictu.nl](mailto:dianne.vanessen@ictu.nl).

### Samenvatting Programma PIEZO

DOORLOOPTIJD: 2018-2021  
OPDRACHTGEVER: VWS  
PROGRAMMAMANAGEMENT: ICTU, NICTIZ  
DEELNEMERS: 6 zorgorganisaties

BUDGET: maximaal 4.9 miljoen  
DELIVERABLES: NCPeH, patiëntgegevens EU-burgers beschikbaar voor Nederlandse zorgprofessionals