



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Nota van Inlichtingen

Marktconsultatie

Nieuw EPD-landschap Dienst Justitiële Inrichtingen



Nota van Inlichtingen

Het IUC DJI heeft de vragen in het kader van de Nota van Inlichtingen ontvangen.

De inhoud van deze Nota van Inlichtingen maakt deel uit van de marktconsultatie. Deze Nota van Inlichtingen is gepubliceerd op www.tenderned.nl en is daarmee beschikbaar gesteld voor alle belangstellenden van deze marktconsultatie.

Hoofdstuk 1. Nadere informatie

NR	Nadere informatie
1	Vragen in deze Nota van Inlichtingen zijn rechtstreeks gekopieerd uit de door DJI ontvangen documenten, eventueel met fouten en/of verschrijvingen.
2	<u>Meegezonden bijlagen bij deze Nota van Inlichtingen:</u> - Bijlage F Overzicht functionaliteiten Forzo

Hoofdstuk 2. Vragen

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
Marktconsultatiedocument	19	Vraag 1: Er wordt door DJI gevraagd: Welke mogelijkheden ziet u om delen van de patiëntinformatie af te schermen voor de baxter/leverende apotheker? Kunt u toelichten wat u met deze vraag precies wenst of bedoelt? Welke informatie wilt u precies afgeschermd zien van de baxter/leverende apotheker?
		Antwoord: Persoonsinformatie, zoals naam van de justitiabele en locatie. Uiteraard moet dit wel op de baxter zakjes staan, maar zou het mogelijk zijn om dit onzichtbaar te maken/anonimiseren/pseudonimiseren voor de controlerende apotheker.
Marktconsultatiedocument	8	Vraag 2: Zoals aangegeven in het Marktconsultatie document, ontvangen wij graag de kengetallen van DJI om een bandbreedte/prijsindicatie af te geven t.b.v. het gevraagde EPD-landschap. Verder gaan we ervan uit dat we in een MS Word of PDF-formaat onze beantwoording als bijlage aan een bericht kunnen uploaden.
		Antwoord: DJI heeft 37 locaties waar gedetineerden dan wel patiënten verblijven. Op jaarbasis stromen circa 29.300 nieuwe justitiabelen. Gemiddeld zijn er per dag 10.781 justitiabelen 'binnen'. DJI heeft 55 Medische diensten, 42 bedden in het Justitieel Centrum voor Somatische Zorg (JCvSZ) en 3 tandartsbussen. Aantal gebruikers EPD: <u>Gebruikers User</u> PPC/GW/VB/RJJI: circa 1.850 gebruikers OVK: circa 500 gebruikers <u>VZ:</u> circa 600 gebruikers Totaal: circa 2.950 gebruikers <u>Gebruikers MicroHIS</u> 1.479 actieve geautoriseerden Justitiabelen vallen niet onder Zorgverzekeringswet. De zorgkosten zijn voor rekening

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		van DJI en zijn onderdeel van de totale kosten en niet nader gespecificeerd. De begroting van jeugd en Forensische Zorg inclusief de particuliere klinieken is € 107M en resp. € 813M. Dit op een totale begroting van € 2.143M. (DJI-begroting 2020) Ja, dat is correct. U kunt uw beantwoording in een MS Word of Pdf-formaat als bijlage in een bericht in TenderNed uploaden en versturen.
		Vraag 3: Vraagstellingen met betrekking tot doelarchitectuur van het EPD landschap: • Welke mogelijkheden biedt DJI voor de inzet van een EPD in de vorm van een Public Cloud Dienst, met het oog op livegang in 2025? • Welk beleid wordt in die lijn mogelijk voor Wifi/Mobiele-data gebruik binnen en buiten de klinieken, vanaf 2025? • Op welke wijze kan een justitiabele digitaal werken ten behoeve van inzage in cliëntdossier, in een klinische setting? Bestaat er bv een afgeschermd cliëntnetwerk? • Questmanager wordt benoemd als een instrument voor "Risicotaxatie". Deze mist in de bijlage B. Wordt Questmanager ook gebruikt als ROM-tooling? Of wordt hiervoor de tooling binnen User zelf gebruikt?
		Antwoord: • Welke mogelijkheden biedt DJI voor de inzet van een EPD in de vorm van een Public Cloud Dienst, met het oog op livegang in 2025? → DJI sluit zich aan bij het recent gepubliceerde Cloud beleid Rijk: kamerbrief-over-rijksbreed-cloudbeleid-2022.pdf (overheid.nl). Op basis hiervan zien wij vooralsnog geen directe beperkingen in de inzet van Public Clouddiensten. Mits de veiligheid hiervan afdoende kan worden geborgd en aangetoond. • Welk beleid wordt in die lijn mogelijk voor Wifi/Mobiele-data gebruik binnen en buiten de klinieken, vanaf 2025? → DJI staat niet negatief tegenover Wifi/mobiele data in de klinieken, maar de bouwkundige constructies laten vooralsnog dit niet toe. Het is niet realistisch te verwachten dat er in 2025 Wifi beschikbaar is. • Op welke wijze kan een justitiabele digitaal werken ten behoeve van inzage in cliëntdossier, in een klinische setting? Bestaat er bv een afgeschermd cliëntnetwerk? → Op dit moment zijn de mogelijkheden hiertoe nog heel beperkt. Justitiabelen hebben op sommige locaties toegang tot een beschermde internet-omgeving, zoals in de Oostvaarderskliniek. Het is denkbaar dat dergelijke voorzieningen

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		breder beschikbaar komen voor o.a. inzage van dossier, e-health, etc. Wij zijn benieuwd welke mogelijkheden u kunt bieden voor een dergelijke setting. Questmanager wordt benoemd als een instrument voor "Risicotaxatie". Deze mist in de bijlage B. Wordt Questmanager ook gebruikt als ROM-tooling? Of wordt hiervoor de tooling binnen User zelf gebruikt? ➔ Op dit moment wordt ROM beperkt ingezet, binnen de PPC's meer dan in de PI's. Voor de ROM (HKT-R) wordt gebruik gemaakt van de tooling van Questmanager (vragenlijsten). De resultaten worden in PDF formaat opgeslagen in USER.
Marktconsultatiedocument	18	Vraag 4: Vraagstellingen met betrekking tot thema "Medicatie": Bestaat er ook een behoefte aan ambulante medicatie uitgifte registratie? Usecases waar wij aan denken is; Methadon verstrekking t.b.v. detox-verslavingszorg, plaatsen van hormoon-preparaten t.b.v. libido-remming, Disulfiram - Antabus/Refusal t.b.v alcohol ontmoediging
		Antwoord: Ja, hier is behoefte aan.
Marktconsultatiedocument	8	Vraag 5: Om een bandbreedte/prijsindicatie te kunnen geven voor onze dienst, hebben we slechts enkele missende gegevens nodig: - Wat is (bij benadering in mio's), de totale omzet per jaar over deze cliënten als het gaat om zorgkosten die binnen een EPD verwerkt worden? - In welk openbaar rapport/jaarverslag zouden we deze gegevens jaarlijks terug kunnen vinden? - Zijn de 37.000 cliënten te beschouwen als minimaal eens per maand "Actief", in de zin dat daar minimaal eens per maand een gesprek of verslaglegging wordt vastgelegd? Ja/Nee - Zo, nee; Wat zou dan het aantal "Actieve cliënten" gemiddeld per maand zijn?(bezien over een jaar)
		Antwoord: Wat is (bij benadering in mio's), de totale omzet per jaar over deze cliënten als het gaat om zorgkosten die binnen een EPD verwerkt worden? ➔ Justitiabelen vallen niet onder Zorgverzekeringswet. De zorgkosten zijn voor rekening van DJI en onderdeel van de totale kosten en niet nader gespecificeerd. De begroting van jeugd en Forensische Zorg inclusief de particuliere klinieken

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		is € 107M en resp. € 813M. Dit op een totale begroting van € 2.143M. (DJI-begroting 2020) - In welk openbaar rapport/jaarverslag zouden we deze gegevens jaarlijks terug kunnen vinden? → https://www.dji.nl/feiten-en-cijfers - Zijn de 37.000 cliënten te beschouwen als minimaal eens per maand "Actief", in de zin dat daar minimaal eens per maand een gesprek of verslaglegging wordt vastgelegd? Ja/Nee → Nee; op jaarbasis stromen circa 29.300 nieuwe justitiabelen. Gemiddeld zijn er per dag 10.781 justitiabelen 'binnen'.
Algemeen		Vraag 6: Het verzoek / vraag om de visualisaties in het document "Marktconsultatie nieuw EPD landschap DJI" Nogmaals te verstrekken in een leesbare resolutie.
		Antwoord: De figuren die in iedere paragraaf herhaald worden vanuit de EPD-strategie zijn te relateren aan bijlage C. De figuur op pagina 16 is toegevoegd als aparte bijlage F.
Bijlage B		Vraag 7: In het huidige applicatie landschap missen wij naar ons idee de ROM / Vragenlijsten applicatie. Onlosmakelijk verbonden met de psychische en forensische zorg binnen DJI. Is het correct dat er geen behoefte (meer) is aan een applicatie voor ROM / vragenlijsten binnen het toekomstige EPD landschap van DJI?
		Antwoord: Nee, hier is wel degelijk behoefte aan. Op dit moment wordt ROM beperkt ingezet, binnen de Penitentiair Psychiatrisch Centra meer dan in de Penitentiaire Inrichtingen. Voor de ROM (HKT-R) wordt gebruik gemaakt van de tooling van Questmanager (vragenlijsten). De resultaten worden in PDF-formaat opgeslagen in USER. Questmanager staat inderdaad niet in het landschap ingetekend, maar is wel relevant.
Algemeen		Vraag 8: In deze marktconsultatie lees ik niets terug over het contact met verschillende stakeholders van de organisatie. Is het toegestaan om met bestaande relaties in contact te blijven gedurende deze marktorientatie?

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		Antwoord: Ja, dat is toegestaan.
Marktconsultatiedocument	6	Vraag 9: In de uitvraag is een voorlopige planning opgenomen rondom de gesprekken die voor de verschillende onderdelen zijn voorgenomen. Sommige momenten zijn moeilijk inpasbaar in onze agenda's. Kunnen we hier voorkeursdagen / momenten voor aangeven?
		Antwoord: Wij begrijpen dat dit een drukke periode is en proberen zoveel mogelijk rekening te houden met ieders agenda. Wanneer wij voorkeursdagen/momenten krijgen proberen we hier zoveel mogelijk rekening mee te houden.
		Vraag 10: We lezen dat er pas echt ruimte voor Innovatie ontstaat na de implementatie van het nieuwe EPD landschap. We denken dat juist bij het inrichten van nieuwe processen er ruimte ontstaat om innovatie toe te passen. Het lijkt erop dat DJI een knip legt tussen implementatie van de nieuwe bestaande applicaties en dat er daarna weer ruimte voor innovatie is. Waarom is dit zo omdat juist bij herinrichting van bedrijfsprocessen innovatie kan worden meegenomen, daarnaast is de verwachting dat er in de periode tot MID 2025 nog heel veel innovatieve mogelijkheden gaan ontstaan?
		Antwoord: Wij zijn zeer geïnteresseerd in welke mogelijkheden u voorziet waar DJI baat bij zou kunnen hebben. DJI heeft inderdaad als kader gesteld om niet tot een complete process redesign over te gaan voorafgaand aan het nieuwe EPD-landschap. Tegelijk spreekt uit de EPD-strategie wel degelijk een ambitie om te verbeteren. Deze zit vooralsnog met name in de samenwerking tussen zorgverleners met daarnaast enkele specifieke aandachtspunten binnen een bepaald zorgproces. Maar wij laten ons graag inspireren door mogelijkheden van innovaties die wij vooralsnog niet hebben voorzien en die wel passen binnen de context van DJI.
		Vraag 11: Privacy is enorm belangrijk en is Prio 1 voor klanten en leveranciers. Daarnaast kan het zo zijn dat de eisen daaromtrent remmend kunnen werken bij innovatie en

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		procesverbetering. In het advies document staat dat een expliciete uitwerking buiten scope valt Bij het (her) inrichten van processen binnen DJI en de over de grenzen van het Justitiedomein heen met ketenpartijen is dit een belangrijke voorwaarde. Gaat Justitie hier een apart traject voor opstarten?
		Antwoord: DJI heeft hiervoor inderdaad een apart traject gelopen, waardoor dit niet meegenomen hoefde te worden in de EPD-strategie (anders dan op hoofdlijnen). Zoals ook uit de vragen van de marktconsultatie blijkt zijn er in de DJI context specifieke aandachtspunten rond privacy, naast de reguliere die ook buiten DJI gelden. Een voorbeeld hiervan is de vraag hoe het dossier van psychische zorg in detentie en forensische zorg zich tot elkaar zouden moeten verhouden.
Bijlage C; strategieadvies		Vraag 12: Het EPD kan en moet dus werkprocessen gaan afdwingen. Dat betekent met de gebruikers/ behandelaars afstemmen. Wij zien niets over een dergelijk afstemmingsproces. Men heeft het wel over een implementatietraject. In uw organisatie bestaat een hoge mate van complexiteit vanwege de diverse zorgtypen en omvang van de organisatie Hoe denkt DJI over het afstemmingsproces met de diverse gebruikers bij het inregelen van processen die voor een groot deel worden afgedwongen door bijvoorbeeld het EPD, EVS en de AVG?
		Antwoord: Hier is expliciet rekening mee gehouden in de opzet van de programma-organisatie waarin proces- en producteigenaren worden aangesteld.
Bijlage C; strategieadvies		Vraag 13: Wellicht is het meer het taalgebruik. Maar in het advies wordt nadrukkelijk vervanging van EPD genoemd. Dat zou betekenen dat het huidige EPD, USER, niet meer overwogen wordt in het te selecteren applicatie landschap van DJI. Betekent dit dat het advies is om niet met USER verder te gaan of wordt hier bedoeld dat er breed wordt gekeken naar de rol van een EPD in het landschap en dat elke EPD daar een positie in kan verwerven?

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		Antwoord: Dit laatste. De aanleiding voor dit traject is, zoals ook beschreven, het aflopen van contracten. Vanuit die aanleiding is echter een hogere ambitie ontstaan om het EPD-landschap te herzien en toekomstbestendig te maken. Daarom is een nieuwe EPD-strategie opgesteld waarvoor nu verdere invulling wordt gezocht. Dit kan met bestaande systemen zijn of met nieuwe. Na deze marktconsultatie zal hiervoor een aanbestedingsprocedure worden opgestart.
Marktconsultatie	18	Vraag 14: Wij leveren per definitie géén Medicatie module als onderdeel van ons EPD. In hoeverre verwacht u dat wij het onderdeel rondom Medicatie beantwoorden en in een sessie aan u toelichten?
		Antwoord: Medicatie is expliciet als apart onderdeel geformuleerd. Wij waarderen het wanneer u die onderdelen beantwoordt waarvoor u een oplossing kunt bieden. Overige onderdelen mag u leeg laten.
Bijlage A		Vraag 15: Met betrekking tot informatie en/of prijsinformatie die tot een individuele deelnemer aan deconsultatie herleidbaar is, zal IUC DJI vertrouwelijkheid in acht nemen. De deelnemer aan de consultatie stemt er mee in dat de informatie die niet valt onder vertrouwelijkheid zonder belemmering gebruikt kan worden door het IUC DJI. Is het delen van prijsinformatie niet prematuur irt bovenstaande? En welk detail niveau wordt hier gevraagd?
		Antwoord: Dit mag een indicatie zijn. Deze indicatie gebruikt DJI om een high level cost case op te stellen zodat dit mee kan wegen in het bepalen van het ambitieniveau en daarmee de opdracht voor het programma.
Marktconsultatiedocument	8	Vraag 16: Om inzicht te kunnen bieden in de gevraagde bandbreedte/prijsindicatie vernemen wij graag: hoeveel eindgebruikers maken gebruik van de deelapplicaties die door M&I genoemd worden in het strategisch advies in de laag "specifieke procesondersteuning", en graag uitgesplitst per deelapplicatie?

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		uitgaande van het aanbieden van (deel-)applicaties in een SaaS-model, mogen wij aannemen dat iedere werkplek toegang heeft tot internet met één van de gangbare (en recente versie) browsers Google Chrome, Firefox, Edge of Safari?
		Antwoord: - hoeveel eindgebruikers maken gebruik van de deelapplicaties die door M&I genoemd worden in het strategisch advies in de laag "specifieke procesondersteuning", en graag uitgesplitst per deelapplicatie? → Aantal gebruikers EPD: <u>Gebruikers User</u> PPC/GW/VB/RJJI: circa 1.850 gebruikers OVK: circa 500 gebruikers VZ: circa 600 gebruikers Totaal: circa 2.950 gebruikers <u>Gebruikers MicroHIS</u> 1.479 actieve geautoriseerden - uitgaande van het aanbieden van (deel-)applicaties in een SaaS-model, mogen wij aannemen dat iedere werkplek toegang heeft tot internet met één van de gangbare (en recente versie) browsers Google Chrome, Firefox, Edge of Safari? → Vaste werkplekken bij DJI hebben toegang tot internet met bij voorkeur Edge of als alternatief Firefox.
Marktconsultatiedocument	6	Vraag 17: Een planning is opgenomen voor gesprekken over diverse deelonderwerpen. Wat is de opzet voor deze gesprekken en wat verwacht u van de deelnemers in deze gesprekken?
		Antwoord: Deze gesprekken zijn bedoeld ter verduidelijking en illustratie van de gegeven antwoorden. Voorafgaand sturen wij u, wanneer u wordt uitgenodigd, een voorstel voor de agenda met daarbij eventuele specifieke vragen n.a.v. de antwoorden. De sessies zullen 1,5 uur duren. Hoog over zal de opzet als volgt zijn: - voorstelronde; - korte presentatie van visie op de vraag van DJI en eventuele specifieke aandachtspunten, waar mogelijk illustratieve demo (niet uitputtend, vooral bedoeld om een beeld te geven bij de antwoorden); - vragen.

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
Marktconsultatiedocument	11 (eerstelijns somatische zorg)	Vraag 18: Er wordt meerdere malen gesproken over 'Stuurinformatie'. Wat wordt hier precies mee bedoeld? Graag een paar voorbeelden.
		Antwoord: Stuurinformatie in deze is operationele en eventueel tactische stuurinformatie voor zorgverleners en management. Bijvoorbeeld: aantal consulten, aantal patiënten met diagnose x, caseload, bedbezetting, nog openstaande te verzenden brieven, etc.
Marktconsultatiedocument	8	Vraag 19: Kunt u de volgende kengetallen verstrekken te gebruiken voor de prijsindicatie: aantal locaties, aantal gebruikers per locatie, gemiddeld aantal patiënten per locatie.
		Antwoord: Zie het antwoord op vraag 2.
Marktconsultatiedocument	6	Vraag 20: Via Tendered dienen we de beantwoording via de Berichtentool in te dienen. In de aangeleverde stukken is geen format verstrekt voor de beantwoording. We gaan er vanuit dat we vrij zijn in de keuze van het format. Gezien de uitgebreide vraagstelling bieden we e.e.a. in een .pdf format aan met verwijzen naar uw hoofdstukken en onderwerpen met vraagherhaling en beantwoording. Eventuele bijlage of figuren worden dan separaat toegevoegd. Bent u hiermee akkoord?
		Antwoord: Ja, dat is akkoord.
Bijlage C		Vraag 21: Heeft DJI als doel om chronische klanten / patiënten te gaan volgen en ondersteunen?
		Antwoord: Ook DJI ziet een toename in aantal patiënten met een chronische aandoening en ook patiënten die in de buitenwereld zichzelf monitoren of op afstand worden gemonitord. Deze monitoring is voor DJI nog nieuw en DJI zoekt nog naar mogelijkheden om hiermee om te gaan (zie ook de beperkingen t.a.v. Wifi en mobiele data). Dit is dus wel een wens, maar niet een voor de korte termijn.

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
Bijlage C		Vraag 22: In dit onderdeel wordt gesproken over preventie. Is het aannemelijk dat dit gaat over het voorkomen van een aandoening en niet dat iemand in aanraking komt met justitie?
		Antwoord: Dat klopt. In dit geval gaat het om preventie van ziekte en behoud van gezondheid. Overigens heeft dit ook wel een relatie met de andere vorm van preventie en het voorkomen van recidive. DJI ziet zorgverlening als belangrijk onderdeel van het voorkomen van recidive.
Bijlage C		Vraag 23: Initieel wordt in het document gesproken over het feit dat verschillende contracten aflopen en dat dit de aanleiding is van een eventuele herziening van het landschap. Later wordt er expliciet gesproken over applicaties die vervangen moeten worden zoals User. Is er sprake van daadwerkelijke uitfasering / vervanging?
		Antwoord: Zie antwoord bij vraag 13.
Marktconsultatiedocument	20	Vraag 24: Op basis van de informatie in deze marktconsultatie, zet DJI de route in naar open standaarden, en dat gesloten koppelingen en gesloten datamodellen niet gewenst zijn?
		Antwoord: Dit is inderdaad een wens van DJI, maar DJI realiseert zich ook dat dit een lange termijn doel is en dat de realiteit soms dwingt tot tussenstappen.
Bijlage A		Vraag 25: Kunt u de tekening in bijlage A in een hogere resolutie leveren (a3)?
		Antwoord: Verwijzing door de markt naar bijlage A is niet correct, aangezien daar geen tekening is opgenomen.
Marktconsultatiedocument	12 (psychische zorg in detentie)	Vraag 26: Facturatie/declaratie vindt binnen PPC's plaats via het ZPM. In het GW/VB is er geen aparte facturatie/declaratie.

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		Is het bijhouden van andere uitgevoerde activiteiten nodig, anders dan noodzakelijk voor planning en zorgverlening, of facturatie? Is hier bijvoorbeeld extra registratie vereist voor het inzichtelijk maken van de bedrijfsvoering of kosten en dergelijke?
		Antwoord: Er zijn hiervoor geen additionele registraties.
Marktconsultatiedocument	13 (psychische zorg in detentie)	Vraag 27: Gebrek aan een integrale patiënten-agenda waarin de verschillende activiteiten, maar ook bijvoorbeeld verlof, inzichtelijk zijn. Dit huidige gebrek aan inzicht leidt nu tot onnodig zoekwerk voor het inplannen van afspraken. Is hier behoefte aan inzicht in de individuele patiënten agenda, of juist een overzicht over meerdere patiënten heen (tegelijkertijd)?
		Antwoord: In eerste instantie met name een overzicht over de integrale agenda van één patiënt.
Marktconsultatiedocument	13 (psychische zorg in detentie)	Vraag 28: Zorgverleners hebben geen toegang tot Wifi, maar wel de behoefte om informatie ook op andere plaatsen dan hun vaste werkplek vast te kunnen leggen. Bijvoorbeeld direct na een spoedconsult op de gang buiten een cel. Hoe werkt men nu? Wat zijn de middelen, materialen die DJI aan de zorgverleners beschikbaar kan stellen? Is een vaste (tablet) console, verankerd aan de wand van een gang, met toegang tot het EPD een optie? Mag de zorgverlener gebruik maken van een losse smartphone of mobiele device zoals een tablet voor vastlegging? Is een intern (niet aan internet verbonden), netwerk, met connectie tot uitsluitend het EPD een optie?

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		Antwoord: Medewerkers hebben nu toegang tot systemen via hun vaste werkplek in hun kantoor. Zorgverleners mogen in principe gebruik maken van een los device, maar dit komt nu niet voor vanwege gebrek aan toepassingen die offline beschikbaar zijn. DJI staat open voor andere suggesties die ook rekening houden met de veiligheidseisen die de bijzondere context van DJI met zich meebrengt.
Marktconsultatiedocument	14 (forensische zorg)	Vraag 29: <i>Gebrek aan een integrale patiënten-agenda waarin de verschillende activiteiten, maar ook bijvoorbeeld verlof, inzichtelijk zijn. Dit huidige gebrek aan inzicht leidt nu tot onverwachte no-shows en daarmee onnodig zoekwerk.</i> <i>Wat is hier de achterliggende vraag? Is de wens specifiek het oplossen van no-shows voor verlof, of een integrale patiënten-agenda? (Er zijn namelijk meer mogelijkheden om no-shows te voorkomen en te corrigeren.)</i>
		Antwoord: Het is bij het inplannen van afspraken met patiënten niet goed inzichtelijk of iemand beschikbaar is of iets anders heeft of met verlof is. Hierdoor worden afspraken verkeerd ingepland of kost het veel belwerk om uit te zoeken wanneer de afspraak kan plaatsvinden. Daarbij leiden no shows in bijvoorbeeld een forensische context tot alarmsignalen die voorkomen kunnen worden wanneer afspraken beter worden gepland.
Marktconsultatiedocument	15 (forensische zorg)	Vraag 30: <i>Betere integratie van de risicotaxatie in het EPD en daarmee in het gehele proces (zie ook psychische zorg in detentie).</i> <i>Waar is hier behoefte aan? Moet de risicotaxatie onderdeel uitmaken van het werkproces/ workflow in het EPD?</i> <i>Of moet de risicotaxatie op de relevante plekken worden getoond in het dossier van de patiënt, zodat deze goed zichtbaar is?</i>
		Antwoord: Risicomanagement bestaat uit de risicotaxatie, maar ook het proces daaromheen (tijdig uitvoeren, bespreken, etc.). Dit proces moet worden verweven in de rest van het zorgproces dat in het EPD wordt uitgewerkt in o.a. het behandelplan. Risicomanagement hoeft niet expliciet onderdeel te zijn van het EPD, maar moet zowel

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		qua inhoud als proces wel voldoende verweven zijn met het EPD.
Marktconsultatiedocument	17 (jeugd)	Vraag 31: <i>Welke mogelijkheden biedt uw systeem om te koppelen met een ander EPD? Particuliere inrichtingen maken nu gebruik van JVS voor risicotaxatie en het perspectiefplan, maar hebben een eigen EPD. Hoe zou uw systeem in dit plaatje kunnen passen zonder de particuliere inrichtingen te dwingen om hun huidige EPD te vervangen?</i> Wij zien deze wens niet in de breedte terug over het gehele applicatie landschap, klopt dat? Kunt u aangeven aan welke basisgegevens hier wordt gedacht?
		Antwoord: Het applicatielandschap is met name voor volwassenen. Daar speelt deze verwevenheid met een systeem naast het EPD niet. Voor de jeugdzorg onderzoekt DJI nog de noodzaak van een apart JVS-systeem versus het integraal onderbrengen van alle functionaliteit in het EPD. Doordat dit echter ook consequenties heeft voor de particuliere klinieken die een eigen EPD blijven voeren is de vraag of uw systeem zou kunnen integreren met een ander EPD. Uw systeem is dan leidend voor de risicotaxatie en het perspectiefplan, maar bijvoorbeeld consultverslagen en documenten komen dan in het betreffende EPD.
Marktconsultatiedocument	20 (inschrijving/ screening (intake))	Vraag 32: <i>Registratie van enkele basisgegevens die over de verschillende zorgsoorten en settings heen relevant zijn. DJI verkent nog waar deze gegevens het beste kunnen worden vastgelegd: bij inschrijving/screening, in het HIS of aanvullend aan de toestemmingsregistratie. Deze wens is daarom bij al deze onderdelen meegenomen in deze marktconsultatie.</i> Wij zien deze wens niet in de breedte terug over het gehele applicatie landschap, klopt dat? Kunt u aangeven aan welke basisgegevens hier wordt gedacht?
		Antwoord: naam, unieke ID zorg, link naar verblijfsdossier, locatie, contactpersonen, eventuele maatregelen/beperkingen, evt. wettelijk vertegenwoordiger, wensen t.a.v. behandeling zoals NTBR.

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
Marktconsultatiedocument	20 (inschrijving/ screening (intake))	Vraag 33: Wat is uw visie op DJI inschrijving/screening? Wordt er bij inschrijving en screening gebruik gemaakt van plaatsingsbesluiten / IFZO?
		Antwoord: Wat is uw visie op DJI inschrijving/screening? → Het DJI beleid is dat elke persoon die onder haar verantwoordelijkheid verblijft in één van haar instellingen, bij binnenkomst verplicht een medische intake ondergaat. Dit zodat er direct medisch kan worden ingegrepen mocht dat nodig zijn. Denk aan iemand die binnenkomt met een hart conditie, een suikerpatiënt enz- Doorgaans wordt de binnenkomst (instroom) van nieuwe personen door de DJI verblijfsprocessen en IV systemen administratief verwerkt, daarna wordt de instroom doorgegeven aan de achterliggende processen, waaronder EPD Dossiervoering. Op basis van de instroom berichten kan er dus een Patiëntnummer worden gegenereerd en worden doorgegeven aan de EPD Dossiervoering systemen voor het openen van een medisch dossier, gedurende de intake wordt het dossier inhoudelijk vormgegeven. Indien het recidive betreft kan het gearcheverde dossier worden heropend. Naast de Instroom heeft DJI ook te maken met Doorstroom en Uitstroom bewegingen (IDU), ook deze worden kenbaar gemaakt bij de achterliggende processen waaronder EPD dossiervoering. Doorstroom kan bijvoorbeeld processen triggeren voor het stop zetten van medicatie op één locatie en het opstarten van de medicatie op de nieuwe locatie. Een uitstroom kan als gevolg hebben dat een EPD dossier moet worden gearcheveerd, moet worden overgedragen aan de externe huisarts enz. Kortom, de EPD dossiervoering processen zijn zeer afhankelijk van a) een correcte afhandeling en doorgifte van de IDU bewegingen aan de EPD processen; b) een inrichting van de EPD processen o.a. op basis van deze IDU bewegingen en c) dat alle losse EPD dossiersystemen in staat zijn om een extern gegenereerd uniek patiëntnummer te accepteren als primaire sleutel. Wordt er bij inschrijving en screening gebruik gemaakt van plaatsingsbesluiten/ IFZO? → Nee: Inschrijving in IFZO vindt plaats op basis van Matching en plaatsing. Basis hiervoor is de indicatiestelling, waarbij wordt vastgesteld welke vorm van zorg

Document	Pagina	Vragen/antwoorden
		nodig is. Daarna vindt het Matchen & Plaatsen plaats waarbij wordt bekeken bij welke zorgaanbieders de gewenste zorg is ingekocht én er capaciteit beschikbaar is. Indien de capaciteit bij de zorgaanbieder wordt bevestigd en de plaatsing wordt geaccepteerd, volgt het plaatsingsbesluit. Deze zorgaanbieder kan een particuliere instelling betreffen waarbij de EPD dossiervoering buiten de scope van DJI ligt. Het plaatsingsbesluit is niet aan de orde bij het openen van een EPD dossier binnen de Rijksinstellingen. Wel kan de indicatiestelling worden gebruikt voor het vormgeven van de benodigde behandeling.
