



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Welkom bij de Inlichtingenbijeenkomst Openbare Europese aanbesteding

Huisartsinformatiesysteem (EPD HIS) voor DJI



Agenda

- 1. Welkom & introductie sprekers**
2. Spelregels
3. Proces & planning
4. Programma EPD Vernieuwing
5. Opdrachtbeschrijving & doel
6. Integratiestrategie: architectuur
7. Integratiestrategie: beheer en regie
8. Vragen



INLICHTINGENBIJEENKOMST EPD HIS

1 Welkom & introductie sprekers



Agenda

1. Welkom & introductie sprekers
- 2. Spelregels**
3. Proces & planning
4. Programma EPD Vernieuwing
5. Opdrachtbeschrijving & doel
6. Integratiestrategie: architectuur
7. Integratiestrategie: beheer en regie
8. Vragen



2 Spelregels inlichtingenbijeenkomst

- › Er wordt een verslag opgesteld en gepubliceerd via TenderNed waarbij de aanwezige bedrijven bij de inlichtingenbijeenkomst zullen worden vermeld;
- › De audio van de inlichtingenbijeenkomst wordt opgenomen ten behoeve van verslaglegging. De audio-opname wordt hierna gewist;
- › Stellen van vragen is toegestaan;
- › Als antwoorden op vragen aanvullende informatie bevatten ten opzichte van de reeds gepubliceerde stukken, zullen de vragen en antwoorden tevens in een Nota van Inlichtingen worden opgenomen;
- › Indien er verschillen zijn in de beantwoording van een vraag bij de inlichtingenbijeenkomst en beantwoording van dezelfde vraag in de Nota van Inlichtingen, is de beantwoording van de vraag in de Nota van Inlichtingen leidend;
- › Bij inhoudelijke vragen wordt gegadigde verzocht deze vragen ook als vraag in te dienen conform de procedure van Nota van Inlichtingen.



Agenda

1. Welkom & introductie sprekers
2. Spelregels
- 3. Proces & planning**
4. Programma EPD Vernieuwing
5. Opdrachtbeschrijving & doel
6. Integratiestrategie: architectuur
7. Integratiestrategie: beheer en regie
8. Vragen



Proces

Openbare Europese aanbesteding

- › Informatiebijeenkomst
- › Nota van Inlichtingen
- › Indienen Inschrijving partijen
- › Beoordeling inschrijvingen
- › Presentatie/Demo
- › Beoordelingssessie (Consensus)
- › Gunningsbeslissing
- › Bezwaartermijn
- › Definitieve gunning



3b Indicatie planning/mijlpalen

› Informatiebijeenkomst	30 april
› Deadline indienen vragen	3 mei
› Publiceren Nota van Inlichtingen	17 mei
› Deadline indienen inschrijving partijen	31 mei
› Presentatie/Demo	18/19 juni
› Gunningsbeslissing	26 juli
› Bezwaartermijn	20 dagen
› Definitieve gunning	16 augustus



Agenda

1. Welkom & introductie sprekers
2. Spelregels
3. Proces & planning
- 4. Programma EPD Vernieuwing**
5. Proces & planning
6. Opdrachtbeschrijving & doel
7. Integratiestrategie: architectuur
8. Integratiestrategie: beheer en regie
9. Vragen



Programma EPD Vernieuwing

- > Aanleiding.
Het verlopen van een aantal overeenkomsten per juni 2025 is de directe aanleiding voor de aanbesteding van een Somatische zorg (Huisarts Informatie Systeem – HIS). Naar aanleiding daarvan is er een strategieadvies opgesteld dat aangeeft het momentum te benutten om het totale zorglandschap van DJI integraal te bezien en de bestaande informatisering te heroverwegen.
- > Het nieuwe EPD-landschap bestaat uit meerdere applicaties, die in verschillende aanbestedingen zullen worden verworven namelijk een aanbesteding voor:
 - Integratieplatform zorgsystemen EPD,
 - Medicatiesysteem (voorschrijven, verstrekken, toedienen)
 - Psychische zorg, forensische Zorg + overige doelgroepen en Jeugd (EPD GGZ).
 - Andere componenten van een volledig geïntegreerd EPD-systeem die in een later stadium zullen volgen.



Agenda

1. Welkom & introductie sprekers
2. Spelregels
3. Proces & planning
4. Programma EPD Vernieuwing
- 5. Opdrachtbeschrijving & doel**
6. Integratiestrategie: architectuur
7. Integratiestrategie: beheer en regie
8. Vragen



Opdrachtbeschrijving en doel

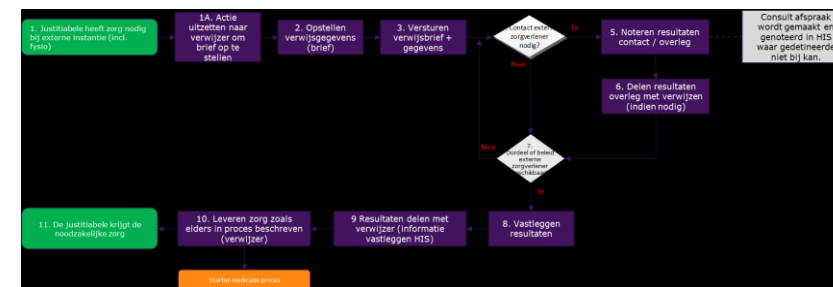
- Deelproject Somatiek – EPD HIS
- Doelstellingen
- Scope
- Omvang

5a Deelproject Somatiek – EPD HIS

De somatische zorg van DJI kent parallellen met de huisartsenzorg in Nederland, daarom wordt nu ook door alle inrichtingen van DJI gebruik gemaakt van een huisarts informatiesysteem (HIS).

In Bijlage 3 zijn de hoofdprocessen Somatiek beschreven:

- Instroom / Doorstroom
- Uitstroom
- Verwijzen
- Behandelen
- Behandelen buiten kantooruren (ANW)



Per locatie is een Medische Dienst (MD) aanwezig. De MD valt vrijwel overal samen met een locatie, soms is er één MD voor een inrichting met meerdere locaties. De afscherming van medische gegevens die in de vrije maatschappij per praktijk geregeld is, zal bij DJI per locatie geregeld moeten zijn. Overdracht van een justitiabele van de ene locatie naar de andere betekent dat het oude behandelteam géén behandelrelatie meer heeft en het dossier niet meer mag wijzigen. Uitschrijven gebeurt pas als een justitiabele DJI verlaat (uitstroom).



5b Doelstellingen

Het doel is het verkrijgen van een huisartsinformatiesysteem (HIS) waarin alle huisartsen, justitieel verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, POH, doktersassistenten en AMZ aan (somatiek) dossiervoering kunnen doen en dat voldoet aan de volgende kenmerken:

- Een standaard pakket met enkele voor DJI-specifieke functionaliteiten;
 - ✓ Dat voldoet aan het HIS referentiemodel van NHG – die met name de somatiek processen ondersteunt en ingericht kan worden;
 - ✓ Dat voldoet aan het XIS normenkader van de Stichting Legio;
 - ✓ Dat voorsorteert op de ontwikkelingen rond zorginformatiebouwstenen doordat leveranciers de standaard NHG-codestelsels zullen opnemen, bijvoorbeeld ICPC;
 - ✓ Dat aangevuld kan worden met DJI specifieke functionaliteit. Per proces wat beschreven staat in PVE.
- Ter vervanging van huidige MicroHIS systeem;
- Voor medicatie wordt er separaat een aanbesteding uitgezet. Dit is géén onderdeel van deze aanbesteding, maar er moet wel uitwisseling van en naar kunnen plaatsvinden met het medicatiedossier;
- Is onderdeel van DJI landschap – EPD
- Een (SaaS-) oplossing;
- Een in de markt bewezen en standaardpakket, inclusief (verwacht) maatwerk voor de DJI-specifieke functionaliteiten.

5c Scope



- I. Implementatie van een EPD HIS voor Somatische zorg,
Dit betreft de inregeling van, en evt. maatwerk op, het pakket met als uitgangspunt het Programma van eisen (Bijlage 2), en het processen Somatiek (Bijlage 3).
- II. De uitrol en het ter beschikking stellen van de Applicatie in de vorm van een Public / private Cloud-oplossing voor het aantal en aard van gebruikers zoals vermeld in Bijlage 2. De beschikbaarstelling betreft ook een functionerende (tweedelijns) helpdesk voor het afhandelen van incidenten en het voldoen aan de overige punten uit de SLA.
- III. De migratie van bestaande patiëntdossiers met somatiek gegevens vanuit het oude naar het nieuwe systeem.
- IV. Het, op verzoek van Opdrachtgever, leveren van diensten en opleidingsmateriaal en consultatie voor gebruikers van de Applicatie.

5d Scope



- V. Het, op verzoek van Opdrachtgever, leveren van ondersteuning op gebied van DJI functioneel applicatiebeheer anders dan voortvloeiend uit incident management. In bijlage 20 zijn de test criteria EPD vernieuwing DJI beschreven.
- VI. Het, leveren van software die o.a. voldoet aan huidige en toekomstige zorg- en privacy wet- en regelgeving en samen met Opdrachtgever verder doorontwikkeld wordt.
- VII. Het leveren van een extra volledig gescheiden EPD HIS met eigen database voor het VN-tribunaal. Dit betreft functioneel en qua basis inrichting dezelfde Applicatie en database zoals die voor DJI, maar dan volledig stand-alone voor VN-tribunaal. Deze eigen versie het EPD HIS voor het VN-tribunaal heeft geen koppeling met de DJI Verblijfsystemen en wel een koppeling met de eigen versie van het Medicatiesysteem voor het VN-tribunaal. De bewaartermijn voor deze patiëntdossiers is 100 jaar.

5e Omvang



- Het huidige DJI huisartsen systeem (HIS) heeft ca 1.450 gebruikersaccounts en bevat circa 390.000 patiëntdossiers, waarvan ca 16.000 actieve patiëntdossiers . De database kent een omvang van circa 55 GB.
- Jaarlijks zijn circa 40.000 justitiabelen gedetineerd in de DJI-Inrichtingen. Gemiddeld verblijven 12.000 justitiabelen op een willekeurige dag in de DJI-inrichtingen.
- Voor iedere justitiabele wordt bij binnenkomst een medisch dossier in het HIS aangemaakt. Binnen 24 uur wordt een intake gedaan door de medische dienst, dit is het startpunt voor de multidisciplinaire zorg tijdens detentie.
- Het huidige VN-Tribunaal huisartsen systeem (HIS) heeft ca. 50 gebruikersaccounts en bevat circa 150 patiëntdossiers. De database kent een omvang van circa 0,5 GB.

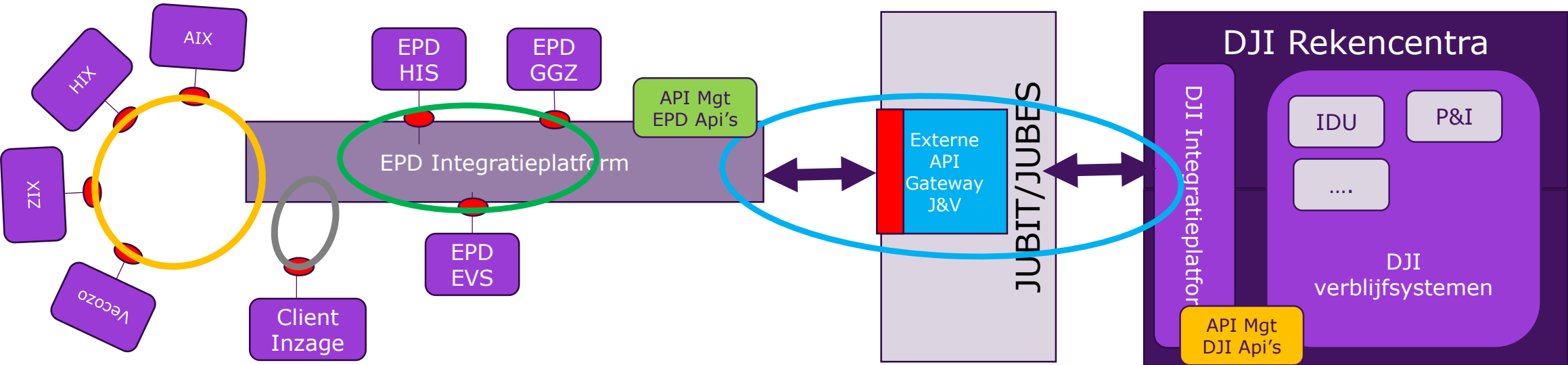


Agenda

1. Welkom & introductie sprekers
2. Spelregels
3. Proces & planning
4. Programma EPD Vernieuwing
5. Opdrachtbeschrijving & doel
- 6. Integratiestrategie: architectuur**
7. Beheer en regie
8. Vragen

Beoogde EPD Doelarchitectuur

De EPD-keten met integraties – *de nieuwe koppelvlakken*



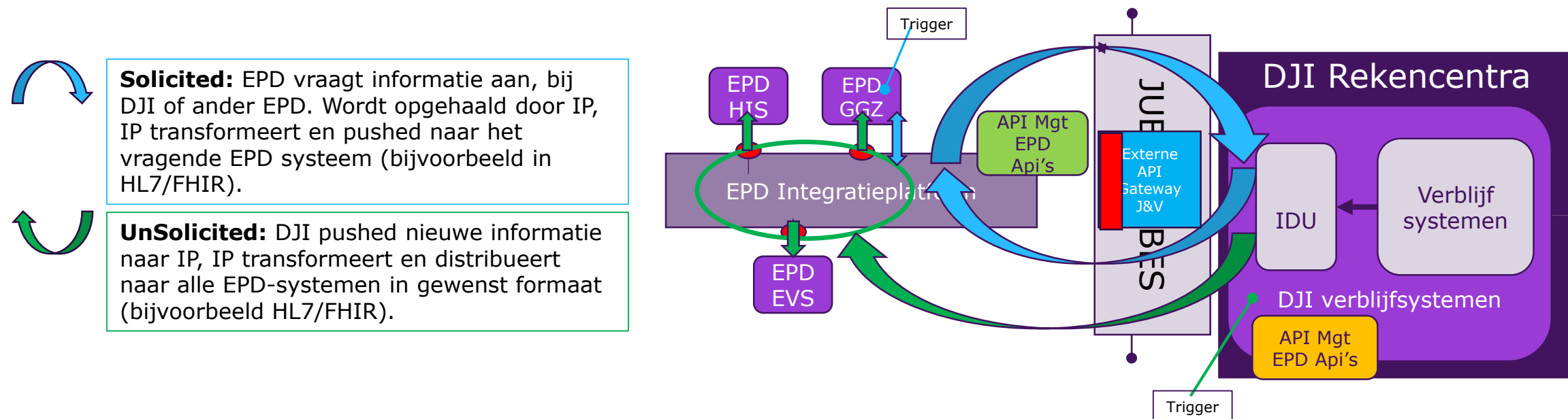
Ring	Doel	Toelichting
Groen	Integratie onderlinge EPD modules	Dossier informatieuitwisseling, businessintegratie (functionaliteit)
Blauw	Integratie tussen EPD en het detentieopvolging landschap	IDU (Instroom, doorstroom en uitstroom) overdracht naar EPD, raadplegen overige bronsystemen.
Oranje	Integratie met ketenpartners	Informatieuitwisseling met ziekenhuizen, huisartsen, laboratoria enz.
Grijs	Integratie met (ex) patiënten	Inzage/uitwisseling dossier gedurende en na detentie (mogelijk via PGO,fase II)

Beoogde EPD Doelarchitectuur

Informatieuitwisseling met DJI-systemen en processen

Uitwisseling vindt plaats over twee assen:

- **Unsolicited:** Hierbij wordt vanaf de DJI(verblijf)-systemen informatie naar de EPD-systemen gepushed voor verwerking. Bijvoorbeeld IDU bewegingen.
- **Solicited:** Hierbij halen de EPD-systemen zelf informatie op bij de DJI (verblijf of bron) systemen wanneer nodig. *Ophalen bij de bron - Just in time.*



Beoogde EPD Doelarchitectuur

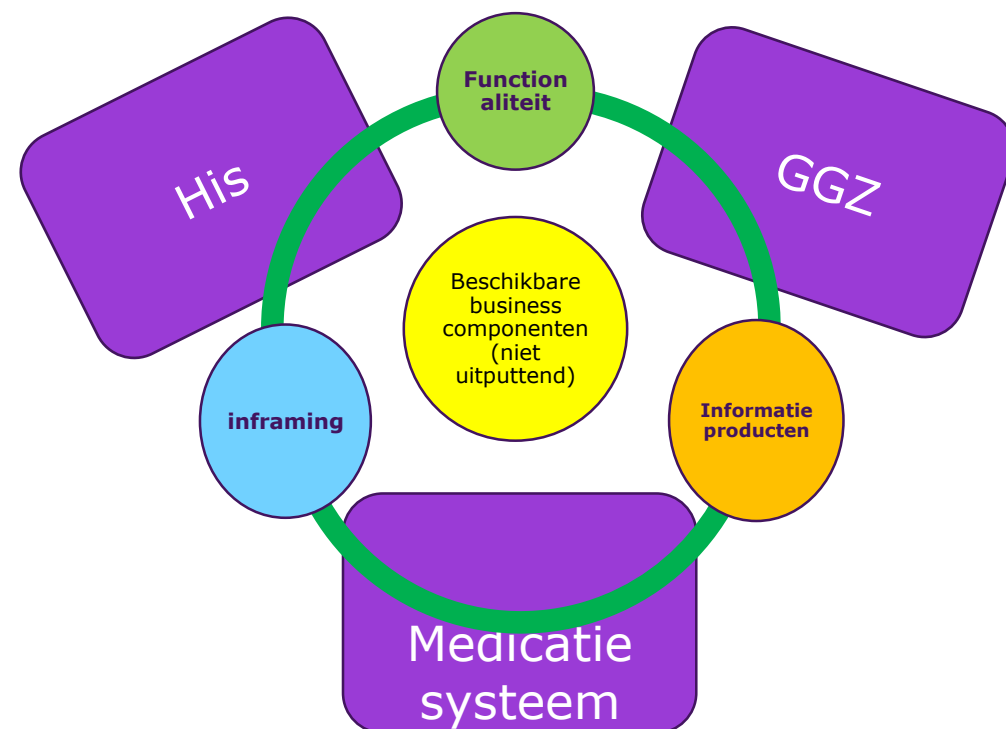
Informatieuitwisseling EPD-systemen onderling

Business integratie

- Verschillende medisch specialisten onderhouden hun patiëntdossier in het daartoe aangewezen systeem (EPD HIS, Medicatiesysteem en EPD GGZ). Voor een integraal patiëntbeeld is uitwisseling van informatie en functionaliteit tussen EPD-dossiers noodzakelijk. Dit noemen wij Business integratie.

Voorbeelden:

- *de teleview functies in het huidige EPD (EPD HIS, EVS en EPD GGZ)*
 - *uitwisselen van signalering bij veranderende medicatie*
 - *bij overgang van één applicatie naar een ander wordt automatisch de juiste patiënt opgehaald (Patiënt X-Ref)*
 - *de agenda functionaliteit van bijv. EPD GGZ wordt gebruikt en bewerkt door EPD HIS*
-
- *De inrichting van deze business integratie is flexibel en bij voorkeur zonder maatwerk mogelijk op basis van API.*





Agenda

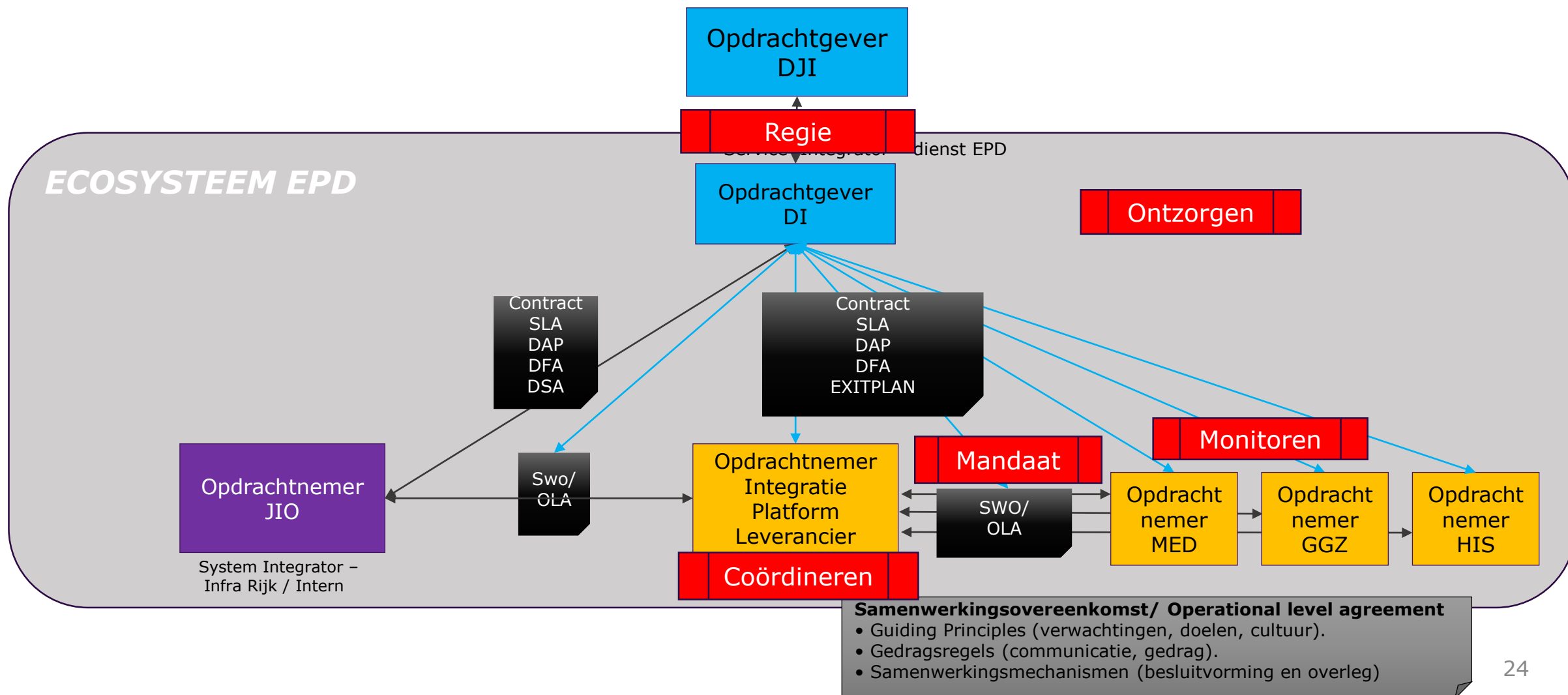
1. Welkom & introductie sprekers
2. Spelregels
3. Proces & planning
4. Programma EPD Vernieuwing
5. Opdrachtbeschrijving & doel
6. Integratiestrategie: architectuur
- 7. Beheer en regie**
8. Vragen

Beheer en regie



- > Regie
- > Mandaat
- > Coördineren
- > Monitoren
- > Ontzorgen

Beheer en regie





Agenda

1. Welkom & introductie sprekers
2. Spelregels
3. Proces & planning
4. Programma EPD Vernieuwing
5. Opdrachtbeschrijving & doel
6. Integratiestrategie: architectuur
7. Beheer en regie
- 8. Vragen**



Vragen

