



Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Nota van Inlichtingen

Huisarts Informatiesysteem

Ten behoeve van Dienst Justitiële Inrichtingen

Kenmerk : IUC/DJI/IENEA/DFO/2023-02
Datum : 17-5-2024
Versienummer : 1.0

Nadere vragen en informatie

VRAGEN OVER HET BESCHRIJVEND DOCUMENT				
NR.	§	B	VRAAG	ANTWOORD OPDRACHTGEVER
1.	5.1.1.3		Om aan alle gestelde Eisen te voldoen, is - waar u in de uitvraag rekening mee houdt - maatwerk vereist. Dit vraagt ontwikkeltijd en is niet altijd in zijn geheel realiseerbaar op de verwachte Go Live-datum. Kunt u bevestigen dat het later voldoen aan de eisen door maatwerkontwikkeling moet worden beschreven onder onderdeel c van het Subgunningscriterium kwaliteit Transitieplan en derhalve het niet voldoen aan alle eisen op de Go Live-datum niet leidt tot een knock out?	DJI beseft zich dat haar werkprocessen en klinische setting afwijken van de reguliere huisartsen / 1 ^e lijn setting. Bij 'Formulier F Beantwoorden gunningscriteria 1' dient in het Transitieplan beschreven te worden welke softwareontwikkeling de inschrijver verwacht om aan de gestelde eisen te kunnen voldoen en om de Processen Somatiek uit Bijlage 3 te kunnen ondersteunen. Indien het benodigde tijdspad van ontwerpen, bouwen, testen en accepteren van deze softwareontwikkeling er toe leidt dat de ambitie om per juni 2025 het nieuwe EPD HIS, Medicatiesysteem en Integratieplatform in gebruik te nemen niet gerealiseerd kan worden, dan is dat niet direct een knock-out. Belangrijk is dat het opgegeven tijdspad realistisch is en ook daadwerkelijk zo ingevuld kan gaan worden. Bij de beoordeling wordt de mate waarin de Go-Live datum naar achteren schuift ook in ogenschouw genomen. Indien nodig kunnen inschrijvers er ook voor kiezen om eventuele wensen en nice-to-haves waar ook softwareontwikkeling voor nodig is, in een tweede fase op te leveren en voor DJI na de aanvankelijk go-live in gebruik te nemen. Op deze manier kan de inschrijver de periode van softwareontwikkeling om de eisen in te vullen beperken tot datgene wat daarvoor noodzakelijk is en vervolgens ook nog extra wensen en nice-to-haves invullen.

VRAGEN OVER HET PROGRAMMA VAN EISEN EN WENSEN (BIJLAGE 2)				
NR.	§	B	VRAAG	ANTWOORD OPDRACHTGEVER
2.	Acceptatieomgeving		Hoe zien jullie de rol van functioneel beheer voor een SaaS applicatie? Zien jullie acceptatie omgeving als stap vóórdat een versie naar productie gaat? En hoe rand voorwaardelijk is deze stap?	DJI Functioneel Beheer vult het Applicatiebeheer en Functioneel Beheer van het EPD HIS in. Zoals in Bijlage 2 PvEW EPD HIS, werkblad 'A. Functionaliteit' bij eis 113 aangegeven, is het rand voorwaardelijk dat het EPD HIS over een acceptatie omgeving voor nieuwe releases beschikt en de release pas open wordt gezet op de productie omgeving na akkoord van DJI functioneel beheer.
3.	Tabblad a		Wat is de reden dat er een afzonderlijk EVS (Medicatiesysteem) genoemd wordt in jullie bijlagen, terwijl een HIS dit zelf ook kan?	De huidige ervaring en het beeld van DJI is dat EPD HIS-en zich richten op ambulant voorschrijven en mogelijk ook op toedienen. Het klinisch voorschrijven en het verstrekken vanuit de apotheek wijkt af van de reguliere huisartsen / 1 ^e lijn setting. Dit vormt in de huidige situatie bij DJI tot de knelpunten zoals in het 'Beschrijvend document EPD HIS' in paragraaf 2.1.2 beschreven. Het Medicatiesysteem bij DJI kent overigens meerdere soorten voorschrijvers, zoals Huisartsen, Psychiaters, Tandartsen en Verpleegkundig specialisten. Daarnaast kiest DJI bewust

			voor een modulaire opbouw van deelsystemen, zoals beschreven in haar EPD strategie in 'Bijlage 4C Strategie advies EPD selectieve samenvatting'. De modulaire opbouw van het EPD landschap borgt de mogelijkheid tot het vervangen van een module / systeem met minimale aanpassingen of verstoring van de zorgprocessen. Aanvullend wordt bij deze Nota van Inlichtingen ook de extra bijlage 'Bijlage 24 EPD Integratiestrategie' opgeleverd, waarin de integratiestrategie van DJI nader is beschreven. Indien een inschrijver een EPD HIS biedt met daarin de volledige scope van de Europese Aanbesteding Medicatiesysteem zoals 7 mei 2024 op TenderNed gepubliceerd dan kan de inschrijver ook separaat op die Europese Aanbesteding inschrijven. Zie: https://www.tenderned.nl/aankondigingen/overzicht/335601 Cruciaal is dat het Medicatiesysteem zowel het voorschrijven, verstrekken als toedienen in ambulante en klinische setting ondersteunt conform het PvEW Medicatiesysteem en het Procesmodel medicatie uit de Europese Aanbesteding Medicatie.
4.	Tabblad a eis 11	Hoe zien jullie de toepassing van het EVS binnen het HIS? Mogen we hierbij denken aan een Prescriptor-achtige toepassing, of doelen jullie ergens anders op? (Bijlage 2, tab A, vraag 11)	Zie het antwoord op vraag 3. DJI is op zoek naar een Medicatiesysteem in de breedte voor zowel ambulant als klinisch voorschrijven door meerdere soorten voorschrijvers, verstrekken door de apotheek en (elektronisch) toedienen. De in deze vraag 4 genoemde toepassing bevat voor zover DJI heeft ervaren en kan overzien nog niet de door DJI gevraagde functionaliteit in de breedte. DJI heeft op 7 mei 2024 de Europese Aanbesteding Medicatiesysteem op TenderNed gepubliceerd. Zie: https://www.tenderned.nl/aankondigingen/overzicht/335601
5.	Tabblad b eis 58	Hoe zien jullie de rol van de 'gebruikersvereniging' (vraag 58 in sheet B van Bijlage 2) naast de reguliere overleggen? Wil DJI een stoel in de huidige gebruikersvereniging?	De aanwezigheid / eventueel nog op te richten Gebruikersvereniging voor het EPD HIS is een eis voor DJI. DJI ziet voor de Gebruikersvereniging onder meer de rol voor het samen met andere klantorganisaties en de leverancier bespreken van lopende en nieuwe ontwikkelingen en optimaliseren van functionaliteit. Zeker voor een SaaS oplossing met in de kern dezelfde functionaliteit voor alle gebruikers en het onderling uitwisselen van kennis en informatie om van elkaar te leren is een Gebruikersvereniging cruciaal. DJI wil een stoel in de Gebruikersvereniging van het EPD HIS. Naast de reguliere SaaS functionaliteit voor alle gebruikers, is er mogelijk ook nog specifieke softwareontwikkeling die de inschrijver voor DJI moet / wil realiseren. Het is praktisch om goede afspraken te maken tussen de leverancier van het EPD HIS en DJI in oa de SLA en de DAP over de omgang van dat deel.

6.	Onderdeel A11	Gezien de huidige ontwikkelingen rondom informatie-uitwisseling en in relatie tot de WEGIZ, hoe zien jullie de medicatie-uitwisseling conform de standaarden van MP9?	Zoals in 'Bijlage 2 PvEW EPD HIS' beschreven in criterium 23, is het voldoen aan vigerende wetgeving en richtlijnen een eis. Hierbij is als voorbeeld ook aangegeven: '-Onderdeel van het voldoen aan vigerende wetgeving is om t.z.t. ook te voldoen aan de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz) voor de gegevensuitwisselingen Basisgegevensset Zorg (BgZ), Beeldbeschikbaarheid, Verpleegkundige overdracht, Medicatieoverdracht en Acute Zorg.' DJI omarmt standaardisatie en ook de informatiestandaard MedicatieProces9. Zodra de WEGIZ van kracht is, dient het EPD HIS hier ook mee te kunnen werken. Overigens is het Medicatiesysteem de bron voor medicatie bij DJI en zal de informatiestandaard MedicatieProces9 vooral voor dat systeem van toepassing zijn. Zie ook het antwoord op vragen 3 en 4. Noot. Zoals bij Criterium 27 aangegeven, 'Het niet technisch aanzetten of het niet werken met het LSP mag het werken in het EPD HIS niet in de weg staan.'. Op dit moment is DJI niet aangesloten op VZVZ / LSP om meerdere redenen. Het juridisch, organisatorisch en technisch realiseren van een aansluiting op VZVZ / LSP wordt tzt in een separaat project vanuit DJI vormgegeven.
7.	Onderdeel A11	Jullie geven aan voor een extern EVS te kiezen. Vanuit onze marktkennis en ervaring zien wij een grote meerwaarde om geïntegreerd te werken vanuit een HIS met daarin het EVS. Gezien de geschetste ambities binnen fase 2, zou de combinatie van HIS en EVS goed passen. Dit kan vanuit één leverancier of in combinatie. Bent u bereid uw uitvraag hierop aan te passen en EVS onderdeel te maken van deze uitvraag?	Zie het antwoord op vragen 3 en 4. Het Medicatiesysteem is een separate aanbesteding onder TenderNed referentie 335601. Zie: https://www.tenderned.nl/aankondigingen/overzicht/335601 Het staat een inschrijver voor EPD HIS vrij om zich ook voor het Medicatiesysteem in te schrijven en de toegevoegde waarde van geïntegreerd werken toe te lichten. Cruciaal is dat het Medicatiesysteem zowel het voorschrijven in ambulante en klinische setting, verstrekken als toedienen ondersteunt conform het PvEW Medicatiesysteem en het Procesmodel medicatie uit de Europese Aanbesteding Medicatie. Hierbij werken er meerdere soorten voorschrijvers met het Medicatiesysteem, zoals Huisartsen, Psychiaters, Tandartsen en Verpleegkundig specialisten. Daarnaast kiest DJI vanuit haar EPD strategie bewust voor een modulaire opbouw van haar EPD landschap. De modulaire opbouw van het integrale EPD borgt de mogelijkheid tot het vervangen van een module/ systeem met minimale aanpassingen of verstoring van de zorgprocessen.
8.	PvE onderdeel B1	We wensen meer inzicht te krijgen in de koppelingen en de gewenste specificaties. Een verkeerde interpretatie of aanname op de specificaties kan leiden tot een ongewenste en niet passende	De koppelingen en gewenste specificaties zijn beschreven in de documenten 'Bijlage 2 PvEW EPD HIS' en in 'Bijlage 21 Uitwisselingen zorgsystemen EPD_2024032'. Met name bijlage 21 betreft een relatief

		aanbieding. Graag ontvangen wij daarom een gedetailleerd overzicht van deze gewenste koppelingen met bijbehorende technische specificaties	gedetailleerd overzicht van de gevraagde gegevensuitwisselingen tussen de zorgsystemen EPD. Hierbij is per gegevensuitwisseling omschreven voor welk proces deze benodigd is, op basis van welke standaard techniek dit wordt geacht te werken, wie de verzender en ontvanger zijn en voor welk EPD systeem (bv EPD HIS) dit betreft. Daarnaast zijn ook de type berichten beschreven. Aanvullend wordt bij deze Nota van Inlichtingen ook de extra bijlage 25 'Gegevensuitwisseling EPD HIS–Medicatiesysteem–EPD GGZ–DJI Verblifsystemen' opgeleverd. Hierin zijn de minimaal uit te wisselen gegevens tussen de DJI Verblifsystemen en via het integratieplatform EPD tussen de EPD deelsystemen vanuit Bijlage 2 werkblad 'A. Functionaliteit' beschreven. Het verzoek aan inschrijvers om in hun aanbieding redelijke aannames te doen op basis van hun ervaring en die te documenteren in de aanbieding. Aannames of onzekerheden worden hier dan ook bij beschreven. Zie ook 'Formulier F Beantwoorden gunningscriteria 1' waarin het Transitieplan opgenomen dient te worden.
9.	Voorschrijven	Gaat er voorgeschreven worden vanuit een andere applicatie dan het HIS?	Ja, alle medicatie wordt geregistreerd in het separate Medicatiesysteem. Dit betreft zowel het voorschrijven van medicatie, het verstrekken door de apotheek als het toedienen door alle daarvoor bevoegde zorgprofessionals binnen DJI. Zoals beschreven in 'Bijlage 2 PvEW EPD HIS' in criteria 20 en 21 is het een eis dat een zorgprofessional vanuit het EPD HIS (en vanuit het nog aan te besteden EPD GGZ) inzage heeft in het actueel medicatieoverzicht (AMO) van een patiënt zoals die in het medicatiesysteem is geregistreerd en een wens dat er inzage is in de medicatie historie.
10.	XIS	Is het noodzakelijk dat een XIS kwalificatie reeds toegekend is, of is het voldoen aan de eisen van het Xis kader van Stichting Legio voldoende?	Zoals beschreven in 'Beschrijvend document EPD HIS' paragraaf 2.2.1 en in 'Bijlage 2 PvEW EPD HIS' criterium 138 is het een eis dat het EPD HIS uiterlijk maart 2025 voldoet aan het XIS-keurmerk (HIS keurmerk 2024). Indien het EPD HIS nog geen formeel XIS keurmerk certificering heeft in maart 2025, is de voorwaarde dat de leverancier objectief onderbouwd dat het EPD HIS daar wel al aan voldoet. De betreffende criteria vanuit het XIS-keurmerk zijn ook in werkblad F en G van bijlage 2 opgenomen. De formele certificering waarbij het EPD HIS de XIS kwalificatie door Stichting legio heeft toegekend gekregen moet uiterlijk binnen een jaar na de go-live datum van het EPD HIS zijn ingevuld. Op deze wijze vormen het formeel doorlopen van de certificering en eventuele wachttijd bij Stichting Legio geen directe belemmering voor de planning en borgt DJI dat het EPD HIS met een objectieve onderbouwing vanuit de leverancier voldoet aan de criteria van het XIS keurmerk.

VRAGEN OVER HET INFORMATIE BIJEENKOMST			
NR.		VRAAG	ANTWOORD OPDRACHTGEVER
11.		Er is tijdens de informatiebijeenkomst gesproken over fase 2 met meer integratie waarover in deze fase en uitvraag geen inzicht is. Wat zijn hiervan de hoofdlijnen die DJI wil nastreven? En hoe verhoudt fase 2 zich tot fase 1 in relatie tot deze afgebakende opdracht (fase 1)? Een verkeerde interpretatie of aanname op de specificaties van de opdracht kan leiden tot een ongewenste en niet passende aanbieding.	Zoals in 'Beschrijvend document EPD HIS' in Hoofdstuk 2 Opdrachtbeschrijving beschreven, worden in een later stadium ook andere componenten van het EPD landschap aanbesteed, zoals een Basisdossier en (integratie met) een tandartsinformatiesysteem voor mondzorg. Dit betreft Fase 2 zoals tijdens de Inlichtingenbijeenkomst besproken. Fase 1 betreft primair het vervangen van de huidige EPD systemen. Doel van Fase 2 is om aanvullend op Fase 1 het integrale werkproces van de zorgprofessional nog beter te faciliteren, continuïteit van zorg en informatie binnen (en buiten) DJI nog beter te faciliteren en daarmee de risico's van overdracht verminderen. De geformuleerde eisen hebben zowel betrekking op fase 1 als op de mogelijkheden om in fase 2 de extra functionaliteit te ondersteunen. Het evt. benodigd extra maatwerk voor fase 2 is geen onderdeel van de opdracht. In 'Bijlage 4C Strategie advies EPD_selectieve samenvatting' op pagina 10 staat Fase 2 nader beschreven. De tweede laag beantwoordt nadrukkelijk aan het kader 'gezamenlijk waar het kan, specifiek waar het moet'. Toepassingen in fase 2 zijn bijvoorbeeld een Basisdossier per justitiabele over alle deelsystemen heen en nog betere ondersteuning van het PsychoMedisch Overleg (PMO) en het MultiDisciplinair Overleg (MDO).
12.		Hoe ziet u de organisatiestructuur qua verantwoordelijkheden en mandatering tussen de partijen in het integratieEPD met daaronder HIS-, EVS- en GGZ-leveranciers? In dit verband en waarop ook tijdens de informatiebijeenkomst geen eenduidig en duidelijk antwoord kwam: U vraagt immers om een zichzelf bewezen SaaS-leverancier van formaat en tegelijkertijd om behoorlijk maatwerk én afwijkende contract- en procesafspraken.	In 'Bijlage 8 SLA HuisartsInformatieSysteem' hoofdstuk 2 is Beheer en Regie beschreven. DJI verlangt van de leverancier van het Integratieplatform zorgsystemen EPD dat deze diverse activiteiten onderneemt om de keten met de aangesloten partijen ongestoord te laten functioneren. Dit heeft onder meer betrekking op de processen van Incident Management, Change Management en Problem Management. Van de leverancier van het Integratieplatform zorgsystemen EPD wordt verwacht dat zij een coördinerende taak in deze keten heeft, in samenwerking met de aangesloten partijen (o.a. HIS, EVS en GGZ leveranciers). DJI verzorgt hierbij de Regie over de gehele keten, geeft de kaders van deze samenwerkingen aan en geeft de leverancier van het Integratieplatform zorgsystemen EPD het mandaat om deze processen te coördineren. Van alle aangesloten partijen wordt vereist dat zij zich committeren aan deze samenwerkingen. DJI vraagt zelf in principe niet om maatwerk. Van de leveranciers wordt gevraagd dat hun oplossingen op basis van standaard API's en/of berichten in staat zijn informatie uit te wisselen met andere EPD systemen en dat deze API's en / of berichten standaard door de

			leveranciers worden meegeleverd én onderhouden. Mocht er alsnog nieuwe API's en/of berichten moeten worden gerealiseerd dan gaat DJI er vanuit dat deze door de leverancier zelf worden ontwikkeld en geleverd én dat deze daarna standaard deel gaan uitmaken van de oplossing en ook als zodanig onderhevig zijn aan het beheer en toekomstige releases. Dit geldt ook voor ander maatwerk. DJI vraagt voor elk van de EPD deelsystemen (Integratieplatform EPD, EPD HIS, Medicatiesysteem, EPD GGZ) een volwassen bewezen leverancier en systemen. Hierbij gaat DJI er van uit dat elk van deze leveranciers en haar systeem in staat is om ook zelf incidenten en problemen te signaleren, te analyseren en op te lossen in afstemming met DJI en andere betrokken leveranciers van EPD deelsystemen. Omdat DJI conform haar EPD Integratiestrategie alle gegevensuitwisselingen tussen EPD deelsystemen en tussen het EPD landschap met de DJI Verblijfsystemen via het Integratieplatform EPD laat verlopen, is een mede coördinerende rol voor de leverancier van het integratieplatform EPD als dé communicatieroute noodzakelijk.
--	--	--	--

OVERIGE VRAGEN				
NR.	ONDERWERP	B	VRAAG	ANTWOORD OPDRACHTGEVER
13.	Richtlijn		Er wordt verwezen naar de Richtlijn voor dossieroverdracht (laatste versie 2006). Wij voldoen aan een recentere versie. Is dit een probleem?	Zoals in 'Bijlage 2 PvEW EPD HIS' beschreven in criterium 23, is het voldoen aan vigerende wetgeving en richtlijnen een eis. Hierbij is als voorbeeld ook de 'Richtlijn voor dossieroverdracht (laatste versie 2006)' aangegeven. Als het EPD HIS voldoet aan een meer recente versie van de Richtlijn voor dossieroverdracht dan is dat uiteraard ook akkoord.
14.	System integrator		Wie gaat het platform integratie (system integrator) faciliteren?	Dit is op dit moment helaas nog niet bekend. De aanbesteding voor het Integratieplatform EPD loopt nog met drie partijen. De verwachting is dat deze gunning medio augustus 2024 plaatsvindt. Overigens zijn dezelfde eisen voor het Integratieplatform EPD en het Medicatiesysteem gehanteerd als bij het EPD HIS opgenomen in 'Bijlage 2 PvEW EPD HIS' werkbladen C. Technisch, D. beveiliging en E. Governance. En de eisen opgenomen in 'Bijlage 21 Uitwisselingen zorgsystemen EPD_20240329'.
15.	Testcriteria Bijlage 23		In hoeverre komen jullie testcriteria en de inhoud van bijlage 23 overeen met de eisen vanuit ISO13485	Er zijn wel degelijk verbanden tussen de door DJI gestelde eisen uit 'Bijlage 20 Test criteria EPD vernieuwing DJI 2.0' en 'Bijlage 23 NFRs open source v. 1.0 EPD' met de eisen die gesteld worden in het kader van ISO13485. De ISO13485 geeft o.a. richtlijnen over de kwaliteitseisen en het kwaliteitssysteem voor het maken van 'Medical Devices'. De door DJI gespecificeerde testcriteria bevat zeker ook specificatie van deze

				internationale standaard. Het is volgens DJI niet zo dat een inschrijver per definitie voldoet aan de DJI testcriteria en NFRs open source wanneer deze ISO13485 gecertificeerd is. Dit is ook afhankelijk hoe de leverancier de richtlijnen van ISO13485 heeft toegepast en vormgegeven binnen de organisatie en het opleverproces.
16.	VN-tribunaal		Wanneer komt een patiëntendossier in de omgeving van het VN Tribunaal? Moeten patiënten hier naartoe verplaatst kunnen worden en misschien ook weer terug naar een andere omgeving verplaatst kunnen worden?	Justitiabelen van het VN Tribunaal worden niet opgenomen in DJI inrichtingen of vice versa. Hun patiëntdossier wordt dus ook expliciet niet uitgewisseld tussen het EPD HIS van het VN Tribunaal of het EPD HIS van DJI. Zorgprofessionals werkzaam voor het VN Tribunaal voeren de betreffende patiëntendossiers handmatig op in eigen EPD HIS van het VN-tribunaal. Na veroordeling wordt de straf in principe uitgezeten in het land van herkomst.
17.	VN-tribunaal		De omgeving voor het VN Tribunaal, hoe wordt deze gebruikt? Moeten de dossiers beschikbaar zijn, is dit alleen lezen, of ook verwerken? Wie mag hier in?	Zoals in 'Beschrijvend document EPD HIS' in paragraaf 2.2.2 beschreven, dient het VN-Tribunaal over een volledig eigen EPD HIS te beschikken met ook een eigen database. Dit EPD HIS 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 volledig eigen versie van het Medicatiesysteem voor het VN-tribunaal. De bewaartermijn voor deze patiëntdossiers is 100 jaar. Bepaalde zorgprofessionals van de Medische Dienst bij PI Haaglanden werken in het EPD HIS van het VN-Tribunaal voor de patiënten van het VN-tribunaal. Dit betreft ca 50 gebruikersaccounts. In het EPD HIS van het VN-tribunaal wordt in productie gewerkt met de betreffende patiëntdossiers voor het Somatisch behandelen.
18.	VN-tribunaal		Betreft de omgeving voor het VN Tribunaal een werkend HIS, of volstaat inzage in dossiers via bijvoorbeeld PDF formaat?	Zie het antwoord op vraag 17. Het EPD HIS voor het VN-Tribunaal betreft een eigen volledig werkend HIS.
19.	VN-tribunaal		In de tender wordt beschreven dat zowel DJI als het VN Tribunaal ieder een eigen database nodig hebben. Hoe verstaan jullie het begrip 'database'? Is het bijvoorbeeld wenselijk dat het 2 verschillende 'praktijken' zijn en elkaars dossiers niet ingezien kunnen worden? Of moeten het beslist 2 verschillende 'databases' zijn (en dus ook 2 verschillende omgevingen).	Zie het antwoord op vraag 17 en 18. Het VN-Tribunaal moet echt een eigen 'instance' met één enkele tenant en een eigen database in andere omgeving. Het betreft dus echt twee verschillende omgevingen tussen DJI en het VN-tribunaal.
20.	WLZ		Hoe ziet de WLZ facturatie eruit voor DJI? Zijn dit facturen aan derden, of heeft dit een andere opzet?	Facturatie in het kader van de WLZ wordt op dit moment buiten het EPD HIS om ingevuld door DJI. De kans dat dit in de toekomst in het EPD HIS ingevuld zal worden is klein.
21.	WMH		Er wordt benoemd dat de applicatie moet voldoen aan de vereisten van de Wmh. Kunt u een beschrijving geven van de toepassing van hulpmiddelen binnen DJI voor het HIS? Wat zijn de minimale eisen rondom hulpmiddelen waar de applicatie aan moet voldoen?	In het EPD HIS moet het in ieder geval mogelijk zijn om te registreren welk type hulpmiddel voor een patiënt wordt ingezet (bv krukken, rolstoelen, elastische verbanden, spirometrie-apparaten), wat de fabrikant en modelnummer is en wat de startdatum & einddatum gebruik zijn.

--	--	--	--	--

Toegevoegde bijlagen:

- Bijlage 24 integratiestrategie EPD PP-presentatie
- Bijlage 25 Gegevensuitwisseling EPD HIS–Medicatiesysteem–EPD GGZ–DJI Verblijfsystemen

Formulier C2 en C3 zijn opnieuw toegevoegd. In beide formulieren stond een tekstuele fout.