

Bijlage E – Mogelijke pilots

Ter informatie delen hieronder een overzicht van mogelijke pilots. Dit overzicht zijn pilots die we minimaal verwachten maar door nieuwe inzichten of veranderende kaders kunnen deze veranderen. U wordt in bijlage 1 gevraagd aan te geven in welke pilots uw voorkeur heeft om uit te voeren.

Enkelvoudige pilots

Pilot 1: Dezi

Beproeven van Dezi gecombineerd met een of meerdere inlogmiddelen om per organisatie te kijken wat de technische en functionele impact is om aan te sluiten op het Dezi-stelsel en daarnaast te onderzoeken welk inlogmiddel passend is bij welk zorgproces. De uitkomsten van de pilot worden verwerkt in blauwdrukken om per sector, per XIS-leverancier en per inlogmiddel voor implementatiepartners inzichtelijk te maken wat er nodig is om in de betrokken sectoren en leveranciers nodig is om de generieke functies te implementeren op de assen:

- Management en informatie
- Infrastructuur en data
- Processen en procedures
- Mens en cultuur
- Samenhang met gegevensuitwisseling

Verwacht aantal pilots: ongeveer 10 pilots, verdeeld over verschillende sectoren. Eerste prioriteit hebben de MSZ, VVT, ambulance, huisartsen en apothekers.

Benodigde partijen: XIS-leverancier, inlogmiddelen-leverancier, zorgaanbieder

Duur: ongeveer 3 maanden

Ingeschatte grootte: XS

Pilot 2: adressering

Beproeven van de generieke functie Adressering in combinatie met minimaal 1 gegevensuitwisseling. In de pilot dienen de leveranciers invulling te geven aan de generieke functie door deze in te bouwen en beschikbaar stellen aan de zorgaanbieder tijdens de pilot. Zorgaanbieders wordt gevraagd een aantal usecases van verwijzen in de praktijk te beproeven middels GF adressering. Daarvoor dienen betrokken pilotdeelnemers hun adresseerbare punten in te richten binnen een gekozen voorziening danwel de eigen applicatie/ het adresboek. De pilots wordt uitgevoerd in een productomgeving in het zorgproces gevolgd door een evaluatie. Het doel is inzicht te krijgen op de technische en functionele impact en haalbaarheid van het aansluiten op GF adressering en de werkbaarheid van de GF adressering voor een zorgmedewerker in de dagelijkse uitvoering.

Verwacht aantal pilots: ongeveer 2 tot 3 pilots

Benodigde partijen: XIS-leverancier, adresboek-leverancier, zorgaanbieder

Duur: ongeveer 3 maanden

Ingeschatte grootte: S

Pilot 3: lokalisatie

Beproeven van de generieke functie lokalisatie in combinatie met minimaal 1 gegevensuitwisseling zonder gebruik te maken van andere generieke functies. In de pilot dienen de leveranciers de generieke functie Lokalisatie in te bouwen en beschikbaar te stellen aan de zorgaanbieder voor de pilot. Zorgaanbieders wordt gevraagd een aantal usecases van lokalisatie in de praktijk te beproeven middels GF lokalisatie. Randvoorwaardelijk voor dit perceel is dat de betrokken partijen eigen afspraken hebben over authenticatie, autorisatie, toestemming en adressering. Om de impact en werking van de GF lokalisatie inzichtelijk te krijgen willen we de mogelijkheid bieden om in eerste instantie uitsluitend met deze generieke functie in een pilot te starten. Daarbij moet de randvoorwaarden voor veilige datauitwisseling op andere manieren dan vanuit de Generieke Functies ingevuld worden, bijvoorbeeld door lokale afspraken of al lopende afspraken en overeenkomsten.

Voor invulling van de GF lokalisatie dienen de XIS-leveranciers te koppelen met de NVI (nationale verwijsindex) en de PRS (pseudonimiseringsdienst) en hun eigen metadata voor lokalisatie beschikbaar te stellen. Doel van de pilot is dat zorgaanbieders in de pilot het proces van lokaliseren in het eigen werkproces beproeven op werkbaarheid.

Van de geprioriteerde gegevensuitwisselingen zijn acute zorg en medicatieoverdracht direct passend, daarnaast kunnen andere gegevensuitwisselingen een voorstel indienen zoals PZP. Daarnaast kunnen ook bestaande (regionale) platformen meedoen aan de pilots.

Benodigde partijen: XIS-leverancier, zorgaanbieder, (mogelijk adresboekleverancier)

Duur: ongeveer 3 maanden

Ingeschatte grootte: S

Pilot 4: tranche eOverdracht

Samen met het programma eOverdracht en Twiin willen we verschillende onderdelen in pilots beproeven die noodzakelijk zijn om het uitwisselen van gegevens middels de informatiestandaarden van eOverdracht mogelijk te maken. Daarin willen we tenminste de volgende elementen meenemen in een pilot:

1. Minimale eOverdracht. Deze wordt als randvoorwaardelijk beschouwd. Leveranciers dienen deze in te bouwen/ ingebouwd te hebben conform afspraken met bureau eOverdracht
2. TA routing. Deze wordt als randvoorwaardelijk beschouwd. Leveranciers dienen deze in te bouwen/ ingebouwd te hebben conform afspraken met bureau eOverdracht
- c. GF adressering. De generieke functie adressering wordt gepilot. Dit vraagt de ontwikkeling van de koppelingen en bijbehorende functionaliteit van de generieke functie Adressering m.b.t. de koppelingen ITI90, ITI91 en ITI130

Het CIBG neemt met het LRZa deel aan de pilots als leverancier van de centrale voorziening. Van zorgaanbieders vraagt dit een juiste registratie van de adresseerbare punten en beproeven van het gebruik van GF adressering binnen zorgprocessen. Het is aan de zorgaanbieder in overleg met zijn leverancier welke vorm van adressering gebruikt wordt.

4. TA Notified pull v2.x. Deze TA is in ontwikkeling en bestaat uit een aantal onderdelen:
 - a. TA I&A&A van Twiin
 - b. Eisen aan veilig netwerk conform publicatie Twiin
 - c. Eisen aan logging conform publicatie Twiin
 - d. Eisen aan notificatie en Clinic Order workflow, deze zullen rond de zomer 2026 gereed zijn en in het najaar gepubliceerd worden

Deze onderdelen in samenhang bieden de zorgaanbieders de mogelijkheid om de minimale eOverdracht uit te wisselen gebaseerd op landelijke afspraken en functionaliteiten. Deze pilot wordt uitgevoerd in nauwe samenwerking met eOverdracht, Twiin en LDN. Aangezien het een gezamenlijke pilot is, wordt er een gezamenlijk bedrag beschikbaar gesteld. Een deel van de XIS-leveranciers en zorgaanbieders zullen mogelijk al een deel hebben gerealiseerd. Vanuit de overheid worden geen middelen beschikbaar gesteld aan partijen die onderdelen al eerder gerealiseerd hebben. Partijen die al delen hebben gerealiseerd hebben daarmee een voorsprong op andere partijen, dit wordt in de beoordeling meegewogen.

Benodigde partijen: XIS-leverancier, zorgaanbieder. Optioneel: adresboekleverancier, inlogmiddelen-leverancier

Duur: ongeveer 4 tot 6 maanden

Ingeschatte grootte: M

Pilot 5: Medicatie-overdracht

Binnen de kickstarts van Medicatieoverdracht zijn afspraken gemaakt voor de uitwisseling van medicatie-gegevens. De uitrol van Medicatieoverdracht wordt voorzien in twee fases.

Fase 1

In de eerste fase van de uitrol na de Kickstart willen we samen met het programma Medicatieoverdracht verschillende pilots uitvoeren op onderdelen om het uitwisselen van gegevens middels de informatiestandaard MP9 mogelijk te maken. Het betreft hierbij voorschrijven, verificatie en verstrekken via het LSP.

Daarin willen we de volgende elementen meenemen in een pilot:

1. Voorschrijven, verificatie en verstrekken middels de MP9. Deze wordt als randvoorwaardelijk beschouwd. Leveranciers dienen deze in te bouwen/ in gebouwd te hebben conform afspraken met programma Medicatie-overdracht
2. Mitz. Het gebruik van Mitz als toestemmingsvoorziening voor toestemming van de patiënt voor het uitwisselen van gegevens. Deze wordt als randvoorwaardelijk beschouwd. Waar nodig wordt voor het aansluiten en implementeren van Mitz worden aparte afspraken gemaakt met VZVZ.
3. Dezi. Het gebruik van Dezi en een passend authenticatiemiddel, noodzakelijk voor het digitaal ondertekenen bij voorschrijven. Dit vraagt ontwikkeling van de koppelingen en bijbehorende functionaliteit aan Dezi en het implementeren van een (of meerdere) passende inlogmiddelen
4. GF adressering. De generieke functie adressering wordt gepilot. Dit vraagt de ontwikkeling van de koppelingen en bijbehorende functionaliteit van de generieke functie Adressering m.b.t. de koppelingen ITI90, ITI91 en IT130

Het CIBG zal met het LRZa deelnemen aan de pilots als leverancier van de centrale voorziening. Van zorgaanbieders vraagt dit een juiste registratie van de adresseerbare punten en beproeven van het gebruik van GF adressering binnen zorgprocessen. Het is aan de zorgaanbieder in overleg met zijn leverancier welk vorm van adressering of welk adresboek gebruikt wordt.

Fase 2

Voor de tweede fase van de uitrol na de Kickstart willen we samen met het programma Medicatieoverdracht verschillende onderdelen in pilots uitvoeren om het uitwisselen van gegevens tussen verschillende sectoren middels de informatiestandaarden van Medicatieoverdracht mogelijk te maken. Daarin willen we de volgende elementen aanvullend op fase 1 meenemen in een pilot:

4. LSPxNUTS: het gebruik van LSP en NUTS en onderlinge uitwisseling daartussen om uitwisseling tussen de eerste lijn, de MSZ en VVT/GZ/GGZ mogelijk te maken

5. TA Pull: mogelijk het gebruik van de TA pull op het moment dat deze tijdig is vastgesteld binnen Twiin. Dit is later te bepalen.
7. De generieke functie lokalisatie. Dit vraagt de ontwikkeling van de koppelingen en bijbehorende functionaliteit van de generieke functie Lokalisatie m.b.t. de koppelingen:
 - Koppelen met de Nationale Verwijsindex (NVI) om gegevens lokaliseerbaar te maken
 - Koppelen met de pseudonimiseringsdienst (PRS)
 - Koppelen met de NVI voor controle van de toestemming bij de bron
 - Koppeling vanuit LMR (lokaal metadata register) met opvragende partij voor leveren "lokalisatiestandaard" als antwoord op de lokalisatievraag

iRealisatie zal als leverancier van onderdelen meedoen en de NVI en PRS beschikbaar stellen. We vragen aan zorgaanbieders om in de pilots de werkbaarheid van de lokalisatiefunctie binnen de zorgprocessen te beproeven.

Deze pilot wordt uitgevoerd in nauwe samenwerking met het programma Medicatieoverdracht, Twiin, en LDN. Aangezien het een gezamenlijke pilot is, wordt er een gezamenlijk bedrag beschikbaar gesteld. Een deel van de XIS-leveranciers en zorgaanbieders zullen mogelijk al een deel hebben gerealiseerd. Vanuit de overheid worden geen middelen beschikbaar gesteld aan partijen die onderdelen al eerder gerealiseerd hebben. Partijen die al delen hebben gerealiseerd hebben daarmee een voorsprong op andere partijen, dit wordt in de beoordeling meegewogen.

Benodigde partijen: XIS-leverancier, zorgaanbieder, inlogmiddelenleverancier, beheerders infrastructuur, adresboekleveranciers

Duur: ongeveer minimaal 6 maanden gezien de twee verschillende fases.

Ingeschatte grootte: XL

Deze pilot wordt uitgevoerd in nauwe samenwerking met het programma Medicatieoverdracht, Twiin, en LDN. Een deel van de XIS-leveranciers en zorgaanbieders zullen mogelijk al een deel hebben gerealiseerd. Vanuit de overheid worden geen middelen beschikbaar gesteld aan partijen die onderdelen al eerder gerealiseerd hebben. Partijen die al delen hebben gerealiseerd hebben daarmee een voorsprong op andere partijen, dit wordt in de beoordeling meegewogen.

Pilot 6: Met Spoed beschikbaar

Beproeven van de verschillende generieke functies in combinatie met verschillende informatiestromen van het implementatieprogramma Met Spoed Beschikbaar zoals de spoedsamenvatting. In de pilot dienen de leveranciers de generieke functies in te bouwen en beschikbaar te stellen voor de pilot. Zorgaanbieders wordt gevraagd een aantal usecases van in de acute zorg in de praktijk te beproeven met gebruik van de relevante generieke functies. Het doel is inzicht te krijgen op de technische en functionele impact van het aansluiten op de verschillende generieke functies en de werkbaarheid in de dagelijkse uitvoering van de zorgverlener.

Pilot 7: Overige pilots

Dit zijn pilots die partijen willen doen ten behoeve van andere gegevensuitwisselingen waarbij meerdere generieke functies in gezamenlijkheid beproefd worden. Hiervoor kunnen ook platformleveranciers inschrijven die middels hun platform meerdere generieke functies willen beproeven samen met zorgverleners. Inschrijvende partijen kunnen aangeven bij de inschrijving aan welke pilot ze denken. Na gunning wordt ze mogelijk uitgenodigd om een voorstel te doen voor een pilot.