

# Addendum PvE GBZ voor Medicatiebewaking



Betere zorg door betere informatie

postadres: Postbus 19121, 2500 CC Den Haag  
bezoekadres: Oude Middenweg 55, 2491 AC Den Haag  
telefoon: (070) 317 34 50; fax: (070) 320 74 37; e-mail: [servicedesk@infoEPD.nl](mailto:servicedesk@infoEPD.nl)  
[www.nictiz.nl](http://www.nictiz.nl)

Versie : 6.0.0.0  
Datum : 31 oktober 2008



# Inhoudsopgave

1	Inleiding .....	4
1.1	Doel en doelgroep .....	4
1.2	Versie en status .....	4
1.2.1	Versie.....	4
1.2.2	Status .....	4
1.3	Documenthistorie .....	4
1.4	Samenhang met andere documenten .....	4
1.5	Structuur.....	5
1.6	Leeswijzer .....	5
2	Uitgangspunten .....	6
2.1	Normatieve referenties.....	6
2.2	Informatieve referenties.....	6
2.3	Afkortingen en Begrippen .....	7
3	Zorgtoepassingsrollen voor Medicatiebewaking .....	8
3.1	Inleiding.....	8
3.2	Contra-indicatieraadplegend systeem.....	8
3.3	Conditiebeschikbaarstellend systeem .....	8
4	Applicatie eisen voor Medicatiebewaking .....	9
4.1	Inleiding.....	9
4.2	Contra-indicatieraadplegend systeem.....	9
4.2.1	Use case: potentiële contra-indicaties raadplegen .....	9
4.3	Conditiebeschikbaarstellend systeem .....	11
4.3.1	Use case: Conditie melden.....	11
4.3.2	Use case Potentiële contra-indicaties opleveren .....	13
5	Implementatie eisen voor Medicatiebewaking .....	16
5.1	Gebruikersvriendelijkheid .....	16
6	Exploitatie eisen voor Medicatiebewaking .....	17
	Bijlage A: Overzicht verplichte en optionele velden bericht Opleveren contra-indicaties .....	18

# 1 Inleiding

## 1.1 Doel en doelgroep

Dit document geeft de aanvullingen op de GBZ-eisen gespecificeerd in het Programma van Eisen voor een goed beheerd zorgsysteem, zie [\[PvE GBZ\]](#), voor zover deze voor de zorgtoepassing Medicatiebewaking van toepassing zijn.

Deze aanvullende GBZ-eisen vormen samen met het algemene PvE GBZ de basis voor een GBZ-kwalificatie die een zorginformatiesysteem van een zorgaanbieder moet verwerven, voordat deze mag worden aangesloten op de operationele zorginformatiemakelaar (ZIM) van het landelijk schakelpunt (LSP).

Hoewel de GBZ-eisen op zichzelf duidelijk moeten zijn, zijn ze voor een lezer zonder ICT-achtergrond soms moeilijk te begrijpen. Om alle GBZ-eisen te realiseren kan een zorgaanbieder zonder ICT-expertise de hulp inroepen van een ICT-dienstverlener. Toch is het belangrijk voor de zorgaanbieder om te weten waarvoor alle GBZ-eisen dienen.

## 1.2 Versie en status

### 1.2.1 Versie

Dit is versie 6.0.0.0 van het 'Addendum PvE GBZ voor Medicatiebewaking'.

### 1.2.2 Status

De status van dit document is "Definitief".

## 1.3 Documenthistorie

Versie	Datum	Toelichting
1.0	30.05.2008	Eerste definitieve versie
6.0.0.0	31.10.2008	Bevindingen proeftuin verwerkt

## 1.4 Samenhang met andere documenten

Dit document maakt deel uit van de documentatieset AORTA-basisinfrastructuur, en is enerzijds gebaseerd op het algemene Programma van Eisen voor een goed beheerd zorgsysteem, zie [\[PvE GBZ\]](#), en anderzijds op de zorgtoepassing specifieke documenten: Architectuurontwerp Medicatiebewaking en de Implementatiehandleiding HL7 versie 3 Medicatiebewakingberichten.

Een compleet overzicht van alle documenten in de documentatieset AORTA-basisinfrastructuur en hun onderlinge samenhang is te vinden in het [\[Documentatieoverzicht\]](#).

XIS-leveranciers die vanuit het perspectief van een bepaalde zorgtoepassing dit document lezen, dienen dit document en het programma van eisen aan een GBZ voor de betreffende zorgtoepassing naast elkaar te leggen.

Zo geldt bijvoorbeeld voor de zorgtoepassingen EMD en WDH het volgende:

- GBZ-eisen aan EMD-systemen : PvE GBZ + PvE GBZ EMD
  - GBZ-eisen aan WDH-systemen : PvE GBZ + PvE GBZ WDH
  - GBZ-eisen aan Medicatiebewaking-systemen : PvE GBZ + PvE GBZ Medicatiebewaking
- De eisen gespecificeerd in het [\[PvE GBZ\]](#) lijken dubbel met de eisen gespecificeerd in de [\[Informatiesysteemarchitectuur\]](#), maar de laatste bevat architectuur-eisen die worden gesteld aan de gehele keten van GBZ via het LSP naar GBZ'en of de SBV-Z, etc. Een architectuur-eis valt vaak uiteen in een GBZ-eis, een LSP-eis, etc. De nummering van architectuur-eisen in de IA loopt daardoor vaak gelijk op met de nummering van GBZ-eisen in het PvE GBZ, maar dat is geen wetmatigheid. De tekst van een GBZ-eis kan afwijken van de architectuur-eis waarop die gebaseerd was, doordat:
- de architectuur-eis een hele keten afdekt en de GBZ-eis vaak slechts een deel van die keten afdekt,
  - nadere details zijn toegevoegd aan de GBZ-eis die voor de architectuur-beschouwing niet relevant zijn,
  - de [\[Informatiesysteemarchitectuur\]](#) zoveel mogelijk technologie-neutraal is en dus spreekt over patiënt-Id en zorgverlener-Id, terwijl het [\[PvE GBZ\]](#) concreter is en spreekt over BSN en UZI-nummer,
  - de [\[Informatiesysteemarchitectuur\]](#) wordt onderhouden door een andere persoon dan het [\[PvE GBZ\]](#), waardoor onbedoeld kleine tekstuele verschillen kunnen optreden.

## 1.5 Structuur

Dit document volgt zoveel mogelijk de structuur van het Programma van Eisen voor een goed beheerd zorgsysteem:

- Hoofdstuk 3 specificeert de zorgtoepassingsrollen zoals deze gedefinieerd zijn in het architectuurontwerp.
- Hoofdstuk 4 specificeert per toepassingsrol de applicatie-eisen die worden gesteld
- Hoofdstuk 5 specificeert de implementatie-eisen die worden gesteld aan een GBZ eveneens per toepassingsrol
- Hoofdstuk 6 specificeert de exploitatie-eisen

Het begeleidende deel van dit document bestaat uit:

- Hoofdstuk 1 geeft een inleiding voor dit document,
- Hoofdstuk 2 geeft de uitgangspunten voor dit document.

## 1.6 Leeswijzer

Zoals boven vermeld zijn de additionele GBZ-eisen voor deze zorgtoepassing gebaseerd op de generieke GBZ-eisen [\[PvE GBZ\]](#). Om de onderhoudbaarheid van de documentatie te vergroten wordt in dit document alleen de referentie naar de generieke GBZ-eis beschreven, en de eventuele verdere specificatie of aanvulling voor Medicatiebewaking. Voor de complete omschrijving van de generieke eis wordt verwezen naar het PvE GBZ [\[PvE GBZ\]](#).

## 2 Uitgangspunten

### 2.1 Normatieve referenties

De onderstaande documenten zijn beschouwd als leidend voor dit document:

Identificatie	Titel	Bron	Versie Datum
<a href="#">[Documentatieoverzicht]</a>	Documentatieoverzicht AORTA-basisinfrastructuur	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
<a href="#">[Architectuurvisie]</a>	Architectuurvisie AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
<a href="#">[Bedrijfsarchitectuur]</a>	Bedrijfsarchitectuur AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
<a href="#">[Informatiesysteemarchitectuur]</a>	Informatiesysteemarchitectuur AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
<a href="#">[Technische architectuur]</a>	Technische architectuur AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
<a href="#">[PvE GBZ]</a>	Programma van eisen voor een goed beheerd zorgsysteem (GBZ)	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[WBP]	"Wet Bescherming Persoonsgegevens"	CBP	
[Wbsn-z]	"Wet gebruik burgerservicenummer in de zorg"	VWS	
[Wet BIG]	Wet op de beroepen in de gezondheidszorg	VWS	
[WGBO]	"Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst"	VWS	
[WOG]	"Wet op de geneesmiddelenverstrekking"	VWS	
<a href="#">[AO Medicatiebewaking]</a>	Architectuurontwerp Medicatiebewaking	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
<a href="#">[IH HL7v3 Medicatiebewaking]</a>	Implementatiehandleiding HL7 versie 3 Medicatiebewaking	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008

### 2.2 Informatieve referenties

De onderstaande documenten hebben gediend als bron voor dit document en/of verwijzen de lezer naar andere bruikbare bronnen:

Identificatie	Titel	Bron	Versie Datum
<a href="#">[Verklarende woordenlijst]</a>	Verklarende woordenlijst AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008

## 2.3 Afkortingen en Begrippen

Algemene afkortingen en begrippen die relevant zijn binnen de context van Medicatiebewaking zijn opgenomen in de [\[Verklarende woordenlijst\]](#) of het Architectuurontwerp [AO Medicatiebewaking].

Overal in dit document waar de voornaamwoorden "hij", "hem" of "zijn" staan, wordt "hij of zij" resp. "hem of haar" resp. "zijn of haar" bedoeld.

## **3 Zorgtoepassingsrollen voor Medicatiebewaking**

### **3.1 Inleiding**

Binnen het architectuurontwerp Medicatiebewaking is een tweetal zorgtoepassingsrollen onderkend:

- Contra-indicatieraadplegend systeem
- Conditiebeschikbaarstellend systeem

### **3.2 Contra-indicatieraadplegend systeem**

Het contra-indicatieraadplegend systeem implementeert de use case 'potentiële contra-indicaties raadplegen'.

Het systeem ondersteunt de zorgverlener die de medicatieveiligheid van een patiënt wil bewaken. Dit kan een arts zijn, die medicatie wil voorschrijven of de bestaande medicatietherapie evalueren. Maar dit systeem kan ook een apotheker ondersteunen bij de medicatiebewaking in het kader van het verstrekken van medicatie.

### **3.3 Conditiebeschikbaarstellend systeem**

Het conditiebeschikbaarstellend systeem implementeert de use cases 'condities melden' en 'potentiële contra-indicaties opleveren'.

Het systeem ondersteunt de zorgverlener in het landelijk beschikbaarstellen van condities van een patiënt, die relevant zijn in het kader van medicatiebewaking. Het verzorgt de aanmelding van de gegevenssoort bij het landelijk schakelpunt, en levert – indien gevraagd door het ZIM – de beschikbare potentiële contra-indicaties van een patiënt op.

## 4 Applicatie eisen voor Medicatiebewaking

### 4.1 Inleiding

De applicatie eisen zijn gebaseerd op de zorgtoepassings specifieke eisen uit het PvE GBZ [PvE GBZ]. Alleen indien er afwijkingen / aanvullingen zijn op de specificaties worden deze beschreven. De generieke GBZ eisen worden niet besproken maar zijn wel van toepassing voor deze zorgtoepassingsrollen. Het betreft de applicatie-eisen:

INL In-/Uitloggen gebruiker  
SPA Selecteren Patiënt/Cliënt  
IKO Initieel koppelen Patiëntgegevens  
SZA Selecteren Zorgaanbieder  
RLO Raadplegen toegangslg  
BMD Bijhouden mandateringen

In paragraaf 4.2 worden de applicatie eisen voor het contra-indicatieraadplegend systeem beschreven. De eisen voor het conditiebeschikbaarstellend systeem volgen in paragraaf 4.3.

De applicatie-eisen die niet beschreven zijn in deze paragrafen zijn niet van toepassing voor deze zorgtoepassingrollen.

### 4.2 Contra-indicatieraadplegend systeem

#### 4.2.1 Use case: potentiële contra-indicaties raadplegen

In deze use case wordt gebruik gemaakt van de generieke use case OPV s02: Opvragen patiëntgegevens. Deze laatste is vertaald in de volgende applicatie-eisen:

Alle eisen behorend bij OPV s02 uit het PvE GBZ zijn van toepassing. OPV e07 is verder gespecificeerd:

**OPV·e07 {wens}** Het GBZ moet de gebruiker de mogelijkheid bieden te selecteren welke patiëntstukken opgevraagd worden, aan de hand van één of meer van de volgende kenmerken/attributen:

- a)** over welke patiënt/cliënt de gegevens gaan,
- b)** van de inhoudsverantwoordelijke:
  - zorgaanbieder-id (URA),
  - zorgverlener-id (UZI-nummer),
  - zorgverlener-functie (rolcode),
- c)** of de eigen gegevens op niveau van de eigen applicatie (applicatie-ID) ook opgeleverd moeten worden,
- d)** van welke gegevenssoort de gegevens zijn,
- e)** **{toekomst}** tot welke episode de gegevens behoren (indien van toepassing),
- f)** op welke tijdsperiode de gegevens slaan, eventueel nog specifieke criteria, afhankelijk van de gegevenssoort.

#### **Aanpassing voor het contra-indicatieraadplegend systeem:**

- d)** de gegevenssoort condities

**g)** als **{eis}** geldt dat op zorgverlener-functie (rolcode) geselecteerd moet kunnen worden.

### **Overige eisen: Berichtuitwisseling als gevolg van gebruikersfuncties (BUG)**

**BUG-e01 {eis}** Het GBZ moet, ten behoeve van de gebruikerfuncties, het versturen van berichten ondersteunen conform wat is gespecificeerd (in de documentatie van de betreffende zorgtoepassing) voor de toepassingsrol(len) die het GBZ vervult. Dat betekent dat het GBZ (betreffende datacommunicatie binnen de scope van AORTA):

- a)** Alle berichten moet ondersteunen die voor de vervulde toepassingsrol(len) *verplicht* zijn gesteld;
- b)** Geen berichten mag ondersteunen die voor de vervulde toepassingsrol(len) *niet of als niet toegestaan* zijn gespecificeerd;
- c)** Geen berichten mag versturen aan een ontvanger anders dan de ZIM, als voor het betreffende bericht gespecificeerd is dat het alleen verzonden mag worden aan de ZIM.

#### **Aanpassing voor het contra-indicatieraadplegend systeem:**

Voor het contra-indicatieraadplegend systeem betreft dit bij **a)** het bericht OpvragenContra-indicaties (REPC\_IN000023NL)

**BUG-e02 {eis}** Het GBZ moet de retourberichten die resulteren uit de conform eis **[BUG-e01]** verzonden berichten, kunnen ontvangen en verwerken conform wat is gespecificeerd (in de documentatie van de betreffende zorgtoepassing) voor de toepassingsrol(len) die het GBZ vervult, en moet daarbij rekening houden met de mogelijkheid dat een retourbericht foutcodes bevat.

#### **Aanpassing voor het contra-indicatieraadplegend systeem:**

Voor het contra-indicatieraadplegend systeem betreft dit het bericht OpleverenContra-indicaties (REPC\_IN000024NL).

NB. Voor het contra-indicatieraadplegend systeem geldt dat alle velden van dit bericht getoond moeten kunnen worden, zowel de verplichte als de optionele velden uit de implementatiehandleiding [\[IH HL7v3 Medicatiebewaking\]](#). Als de optionele velden namelijk door het conditieopleverende systeem zijn gevuld is het contra-indicatieraadplegende systeem verplicht deze te tonen.

In bijlage A is een overzicht opgenomen van de verplichte en optionele velden uit het bericht.

**BUG-e03 {eis}** Het GBZ moet bij het versturen van de onder eis **[BUG-e01]** bedoelde berichten en ontvangen van de bijbehorende retourberichten, het optreden van een of meerdere foutsituaties zoals beschreven in **[Technische architectuur]**, paragraaf 11.2 herkennen en die foutsituaties op adequate wijze afhandelen door:

- a)** de betreffende interactie eventueel te herhalen indien (en zo vaak als) dat voor de betreffende zorgtoepassing is voorgeschreven;
- b)** de foutsituatie automatisch af te handelen als dat mogelijk is en voor de betreffende zorgtoepassing is toegestaan;
- c)** de gebruiker in alle overige gevallen te informeren over de foutsituatie(s) en de mogelijkheid te bieden daarnaar te handelen;
- d)** de beheerder van het GBZ te informeren wanneer dat nodig is.

Het GBZ moet daarbij rekening houden met de mogelijkheid van onbekende foutcodes.

Voor het Contra-indicatieraadplegend systeem geen aanpassingen van de generieke GBZ eisen

**BUG-e04** {eis} Het GBZ moet, wanneer het versturen van een onder eis [ **BUG-e01** ] bedoeld bericht niet mogelijk is:

- a) het betreffende bericht automatisch bewaren (tenzij in de zorgtoepassingdocumentatie voor de betreffende interactie anders is gespecificeerd);
- b) de betreffende gebruiker bij de eerstvolgende keer inloggen informeren over de voor verzending klaarstaande berichten en over welke berichten dat betreft;
- c) de gebruiker de mogelijkheid bieden die berichten dan alsnog te verzenden.

Voor het Contra-indicatieraadplegend systeem geen aanpassingen van de generieke GBZ eisen

## 4.3 Conditiebeschikbaarstellend systeem

### 4.3.1 Use case: Conditie melden

In deze use case wordt gebruik gemaakt van een aantal generieke use cases:

BIJ s01: Toevoegen patiëntgegevens

BIJ s02: Verwijderen patiëntgegevens

PUB s01: Vrijgeven patiëntgegevens

PUB s02: Afschermen patiëntgegevens

Deze zijn vertaald in de volgende applicatie-eisen voor het generieke GBZ:

#### **BIJ s01: Toevoegen patiëntgegevens**

Voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem geen aanpassingen van de generieke GBZ eisen

#### **BIJ s02: Verwijderen patiëntgegevens**

Voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem geen aanpassingen van de generieke GBZ eisen

#### **PUB s01: Vrijgeven patiëntgegevens**

Binnen het Conditiebeschikbaarstellend systeem worden 2 gegevenssoorten aangemeld bij de verwijzindex: Conditie en Overgevoeligheden. Beiden worden categoriaal aangemeld. Bij elke nieuwe registratie wordt de gegevenssoort opnieuw aangemeld met de laatste vaststellingsdatum.

Verder geen aanpassingen voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem ten opzichte van de PvE GBZ.

#### **PUB s02: Afschermen patiëntgegevens**

**PUB-e09** {eis} Het GBZ moet de gebruiker de mogelijkheid bieden om eerder vrijgegeven patiëntstukken naderhand weer af te schermen en wel op de volgende aggregatieniveaus:

- a) patiëntdossier,

- b) patiëntdocument,
- c) patiëntgegevensbijdrage,
- d) patiëntgegevenselement,

Waarbij de concrete invulling van deze aggregatieniveaus bepaald wordt binnen de context van elke zorgtoepassing, in de documentatie van de betreffende zorgtoepassing.

#### **Aanpassing voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem:**

Voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem betekent dit dat op patiëntgegevenselement **{wens}** en op patiëntbijdrage **{eis}** afscherming moet kunnen plaatsvinden voor zowel Condities als Overgevoeligheden.

**PUB·e11 {eis}** Het GBZ moet bij het afschermen of verwijderen van een patiëntstuk borgen dat:

- a) het patiëntstuk niet meer beschikbaar is voor opvraag, ook niet in noodsituaties,
- b) indien er voor de onderhavige patiënt/cliënt verder géén vrijgegeven patiëntstukken meer zijn met deze gegevenssoort, de gegevenssoort van het patiëntstuk wordt afgemeld bij de verwijzindex, zoals voorgeschreven per zorgtoepassing, waarbij de gebruiker vooraf om bevestiging wordt gevraagd. Hierbij moet rekening gehouden worden met het feit dat in een hiërarchische gegevensstructuur niet een onder- of bovenliggende gegevenssoort afgemeld mag worden als daar nog wel patiëntstukken van bestaan,
- c) indien dit vrijgegeven patiëntstuk het meest actuele met die gegevenssoort was, de gegevenssoort heraangemeld wordt bij de verwijzindex, maar dan met de actualiteit van het meest actuele nog vrijgegeven patiëntstuk met deze gegevenssoort.

#### **Aanpassing voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem:**

Voor het conditiebeschikbaarstellend systeem betekent dit dat zowel Condities als Overgevoeligheden dan worden afgemeld bij de verwijzindex. De hiërarchie tussen de gegevenssoorten speelt hierbij geen rol: als de laatste conditie van een patiënt wordt verwijderd/afgeschermd, maar het systeem beschikt nog wel over overgevoeligheden, wordt alleen de gegevenssoort conditie afgemeld in de verwijzindex, overgevoeligheid blijft beschikbaar als gegevenssoort.

Verder geen aanpassingen voor het conditiebeschikbaarstellend systeem.

#### **Overige eisen: Berichtuitwisseling als gevolg van gebruikersfuncties (BUG)**

**BUG·e01 {eis}** Het GBZ moet, ten behoeve van de gebruikersfuncties, het versturen van berichten ondersteunen conform wat is gespecificeerd (in de documentatie van de betreffende zorgtoepassing) voor de toepassingsrol(len) die het GBZ vervult. Dat betekent dat het GBZ (betreffende datacommunicatie binnen de scope van AORTA):

- a) Alle berichten moet ondersteunen die voor de vervulde toepassingsrol(len) *verplicht* zijn gesteld;
- b) Geen berichten mag ondersteunen die voor de vervulde toepassingsrol(len) *niet of als niet toegestaan* zijn gespecificeerd;
- c) Geen berichten mag versturen aan een ontvanger anders dan de ZIM, als voor het betreffende bericht gespecificeerd is dat het alleen verzonden mag worden aan de ZIM.

#### **Aanpassing voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem:**

- a) Voor het conditiebeschikbaarstellend systeem betreft dit de generieke aanmeldberichten MFMT\_IN002101 en MFMT\_IN002102 (heraanmelding) MFMT\_IN002103 (afmelding)

**BUG·e02 {eis}** Het GBZ moet de retourberichten die resulteren uit de conform eis [BUG·e01 ] verzonden berichten, kunnen ontvangen en verwerken conform wat is gespecificeerd (in de documentatie van de betreffende zorgtoepassing) voor de toepassingsrol(len) die het GBZ vervult, en moet daarbij rekening houden met de mogelijkheid dat een retourbericht foutcodes bevat.

Voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem geen aanpassingen van de generieke GBZ eisen

**BUG·e03 {eis}** Het GBZ moet bij het versturen van de onder eis [BUG·e01 ] bedoelde berichten en ontvangen van de bijbehorende retourberichten, het optreden van een of meerdere foutsituaties zoals beschreven in [Technische architectuur], paragraaf 11.2 herkennen en die foutsituaties op adequate wijze afhandelen door:

- a) de betreffende interactie eventueel te herhalen indien (en zo vaak als) dat voor de betreffende zorgtoepassing is voorgeschreven;
- b) de foutsituatie automatisch af te handelen als dat mogelijk is en voor de betreffende zorgtoepassing is toegestaan;
- c) de gebruiker in alle overige gevallen te informeren over de foutsituatie(s) en de mogelijkheid te bieden daarnaar te handelen;
- d) de beheerder van het GBZ te informeren wanneer dat nodig is.

Het GBZ moet daarbij rekening houden met de mogelijkheid van onbekende foutcodes.

Voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem geen aanpassingen van de generieke GBZ eisen

**BUG·e04 {eis}** Het GBZ moet, wanneer het versturen van een onder eis [BUG·e01 ] bedoeld bericht niet mogelijk is:

- a) het betreffende bericht automatisch bewaren (tenzij in de zorgtoepassingdocumentatie voor de betreffende interactie anders is gespecificeerd);
- b) de betreffende gebruiker bij de eerstvolgende keer inloggen informeren over de voor verzending klaarstaande berichten en over welke berichten dat betreft;
- c) de gebruiker de mogelijkheid bieden die berichten dan alsnog te verzenden.

Voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem geen aanpassingen van de generieke GBZ eisen

### 4.3.2 Use case Potentiële contra-indicaties opleveren

In deze use case wordt gebruik gemaakt van de generieke use case:

OPV s04: Opleveren patientgegevens. Deze zijn vertaald in de volgende applicatie-eisen voor het generieke GBZ:

#### Overige eisen: Berichtuitwisseling t.b.v andere zorgaanbieders (BUZ)

**BUZ·e01 {eis}** Het GBZ moet, ten behoeve van andere zorgaanbieders, het ontvangen en verwerken van berichten ondersteunen conform wat is gespecificeerd (in de documentatie van de betreffende zorgtoepassing) voor de toepassingsrol(len) die het

GBZ vervult. Dat betekent dat het GBZ (betreffende datacommunicatie binnen de scope van AORTA):

- a) Alle berichten moet ondersteunen die voor de vervulde toepassingsrol(len) *verplicht* zijn gesteld;
- b) Geen berichten mag ondersteunen die voor de vervulde toepassingsrol(len) *niet of als niet toegestaan* zijn gespecificeerd, en dergelijke berichten met een foutboodschap dient te beantwoorden;
- c) Geen berichten mag accepteren die afkomstig zijn van een afzender anders dan de ZIM, als voor het betreffende bericht gespecificeerd is dat het alleen verzonden mag worden door de ZIM, en dergelijke berichten met een foutboodschap dient te beantwoorden.

#### **Aanpassing voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem:**

Voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem betreft dit het bericht OpvragenContra-indicaties (REPC\_IN000023NL)

**BUZ-e02 {eis}** Het GBZ moet in reactie op de conform eis [BUZ-e01 ] ontvangen berichten, corresponderende retourberichten kunnen versturen conform wat is gespecificeerd (in de documentatie van de betreffende zorgtoepassing) voor de toepassingsrol(len) die het GBZ vervult.

#### **Aanpassing voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem:**

Voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem betreft dit het bericht OpleverenContra-indicaties (REPC\_IN000024NL)

Voor het conditiebeschikbaarstellend systeem geldt dat alleen de verplichte velden uit het bericht ingevuld moeten zijn conform de implementatiehandleiding [\[IH HL7v3 Medicatiebewaking\]](#).

In bijlage A is een overzicht opgenomen van de verplichte en optionele velden uit het bericht.

**BUZ-e03 {eis}** Het GBZ dient HL7v3-berichten van het type indirect opvragen af te handelen, waarbij:

- a) de opvraag leidt tot het raadplegen van het patiëntdossier van de aangegeven patiënt/cliënt en het zoeken naar alle vrijgegeven patiëntstukken die voldoen aan de opgegeven zoekcriteria,
- b) **{toekomst}** de oplevering van resultaten aan de ZIM wordt gedoseerd, indien daarom was gevraagd en dat voor de betreffende zorgtoepassing is toegestaan,
- c) de resultaten worden gegroepeerd tot één oplevering aan de ZIM, indien dat voor de zorgtoepassing is voorgeschreven,
- d) **{toekomst}** een vervolgvraag moet worden beantwoord met een foutmelding als die vervolgvraag pas werd ontvangen na een tijdsduur van *GBZ-vervolgopvraag-time-out* of langer nadat de vorige opvraag of vervolgvraag van dezelfde opvraagssessie was beantwoord.
- e) in het geval van een hiërarchische gegevenssoort ook de onderliggende gegevenssoorten opgeleverd worden.

#### **Aanpassing voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem:**

Het betreft het HL7 bericht OpvragenContra-indicaties (REPC\_IN000023NL)

Daarbij geldt een aanvullende **{eis}** dat naast alle Overgevoeligheden **alleen de Condities worden opgeleverd die voorkomen in Subtabel 40 van de G-standaard.**

**BUZ.e05 {eis}** Het GBZ dient HL7v3-berichten te beantwoorden met een retourbericht met foutmelding in de volgende gevallen:

- a)** indien het GBZ het type HL7v3-bericht niet herkent of ondersteunt,
- b) {toekomst}** indien de GBZ-applicatie nog bezig is met het afhandelen van een HL7v3-bericht als onderdeel van dezelfde opvraagssessie,
- c) {toekomst}** indien de GBZ-applicatie het HL7v3-bericht niet kan verwerken wegens capaciteitstekort,
- d)** indien het bestemde dossier of postbus niet beschikbaar is,
- e)** indien het bestemde dossier of postbus niet bekend is,
- f)** indien het bestemde dossier of postbus niet binnen de time-out reageert,
- g)** indien het bestemde dossier of postbus het type HL7v3-bericht niet ondersteunt,
- h) {toekomst}** indien om gedoseerde oplevering is gevraagd terwijl dat voor de betreffende zorgtoepassing niet is toegestaan (in de zorgtoepassingdocumentatie),
- i)** indien het applicatie-id in het HL7v3-bericht niet overeenkomt met een applicatie-id van de afzender (ZIM of GBZ) zoals die is geauthenticeerd aan de hand van diens SSL-certificaat (zie ook de applicatie eisen – beveiliging in [PvE GBZ]).
- j) {wens}** indien niet binnen de, in het opvraagbericht meegegeven, uiterste oplevertijd opgeleverd kan worden, zie **[Technische architectuur]**, paragraaf 11.5. Zie ook de beschrijving van generieke foutsituaties in **[Technische architectuur]**, paragraaf 11.2 en de foutmeldingen in [Implementatiehandleiding generieke berichten].

Voor het Conditiebeschikbaarstellend systeem geen aanpassingen van de generieke GBZ eisen

## **5 Implementatie eisen voor Medicatiebewaking**

### **5.1 Gebruikersvriendelijkheid**

Voor Medicatiebewaking geldt de aanvullende eis om de gespecificeerde functionaliteit op een gebruiksvriendelijke manier te implementeren. Deze eis geldt voor beide zorgtoepassingsrollen: zowel het raadplegen van potentiële contra-indicaties als het vastleggen van condities betreffen gebruiksscenario's die vaak tijdens het patiëntencontact worden uitgevoerd. De gebruiker moet daarbij ondersteunt worden in het juist interpreteren van de potentiële contra-indicaties of het correct vastleggen van condities.

## 6 Exploitatie eisen voor Medicatiebewaking

**ACT.e01 {eis}** De zorgaanbieder moet van alle ingeschreven patiënten de beschikbare patiëntgegevens initieel hebben aangemeld binnen 1 maand na eerste aansluiting op de ZIM, **tenzij** voor een bepaalde gegevenssoort anders is bepaald binnen de desbetreffende zorgtoepassing.

Voor het conditiebeschikbaarstellende systeem geldt dat van alle patiënten:

- waarvan het BSN geverifieerd is, en
  - van wie men beschikt over de expliciete toestemming om condities en / of overgevoeligheden vrij te geven voor opvragen door derden,
- de beschikbaarheid van condities / overgevoeligheden moet worden aangemeld.

## Bijlage A: Overzicht verplichte en optionele velden bericht Opleveren contra-indicaties

Naam van veld	Verzender	Ontvanger
Conditie (aandoening, overgevoeligheid, kenmerk)	Verplicht gevuld met minimaal een code uit tabel 40. Meer codes toegestaan	verplicht gevuld (gecodeerd!)
Patiënt	verplicht gevuld met BSN	verplicht gevuld
Persoon die conditie vaststelt (auteur, informant)	De auteur is verplicht gevuld, de informant is optioneel	Auteur is verplicht gevuld, informant tonen als verzonden wordt.
Notities bij de conditie	optioneel	required, (moet kunnen tonen)
Ernst van de conditie	verplicht ondersteund (null values mag)	required, (moet kunnen tonen)
Ondersteunende observaties	toekomst	toekomst
Oorzaak (geneesmiddel) van de overgevoeligheid	verplicht bij overgevoeligheid	verplicht bij overgevoeligheid
Toedieningsweg bij geneesmiddelen	optioneel, indien gevuld omschrijving meesturen	required,( moet kunnen tonen)
Geldigheidsperiode van de toepassing	optioneel	required (moet kunnen tonen)
Vertrouwelijkheidsaanduiding	toekomst	toekomst
Onzekerheidsaanduiding	verplicht gevuld	required (moet kunnen tonen)
Negatieve uitslag	verplicht gevuld (met default false)	required (moet kunnen tonen)