

Addendum PvE GBZ voor Medicatiegegevens



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
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
1.3.1	Overzicht.....	4
1.3.2	Leeswijzer bij versie 6.0.0.0.....	4
1.4	Samenhang met andere documenten.....	5
1.5	Structuur.....	6
1.6	Leeswijzer	6
2	Uitgangspunten	7
2.1	Normatieve referenties.....	7
2.2	Informatieve referenties.....	7
2.3	Afkortingen en Begrippen	8
3	Zorgtoepassingsrollen voor Medicatiegegevens	9
3.1	Inleiding.....	9
3.2	Medicatieverstrekking systeem.....	9
3.3	Medicatie raadplegend systeem.....	9
4	Applicatie eisen voor Medicatiegegevens	10
4.1	Inleiding.....	10
4.2	Medicatieverstrekking systeem.....	10
4.2.1	Use case: MVe22 Verstrekking melden	10
4.2.2	Use case MVe3 Verstrekking opleveren	13
4.3	Medicatie raadplegend systeem.....	16
4.3.1	Use case: MR 2 verstrekkingen raadplegen	16
5	Implementatie eisen voor Medicatiegegevens	18
6	Exploitatie eisen voor Medicatiegegevens	19

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 Medicatiegegevens van toepassing zijn.

Deze aanvullende of verder gedetailleerde 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 Medicatiegegevens'. Versie 1.0 vormde, als hoofdstuk 6, een onderdeel van het Architectuurontwerp Elektronisch Medicatiedossier (zie 1.3.2.).

1.2.2 Status

De status van dit document is "Definitief".

1.3 Documenthistorie

1.3.1 Overzicht

Versie	Datum	Toelichting
1.0	30.05.2008	Eerste definitieve versie
6.0.0.0	31.10.2008	Onderhoudsrelease 2008 (zie onder)

1.3.2 Leeswijzer bij versie 6.0.0.0

Versie 6.0.0.0 is het resultaat van de onderhoudsrelease AORTA 2008. Deze versie wijkt op een aantal punten af van de versie 1.0:

Tekstueel:

Het document is conform het template voor Addendum PvE GBZ een zelfstandig document geworden en geen onderdeel meer van het architectuurontwerp.
- De benaming Elektronisch Medicatie Dossier (EMD) is gewijzigd in Medicatiegegevens (MG)

Inhoudelijk:

De inhoud van het ontwerp is grotendeels gelijk aan die van versie 1.0; met name voor het verstrekkingdeel is het ontwerp gedetailleerder beschreven dan in versie 1.0. Wel is een aantal wijzigingsverzoeken verwerkt. Dit betreft:

- verzoek 2287: Het nader specificeren van de vraag naar de verstrekkingshistorie van de patiënt.
Dit verzoek is verwerkt in de alternatieve scenario's van de use cases MVE3: Verstrekking opleveren en MR2: Verstrekkingen raadplegen (alleen meest recente verstrekking per voorschrift).
- verzoek 2286: Het enkelvoudig versturen van de NAW-gegevens van een patiënt
Dit verzoek heeft gevolgen voor de structuur van het verstrekkingbericht.
- verzoek 2230: Het tonen van de omschrijving van vervallen G-standaard artikelen
Dit verzoek heeft geen gevolgen voor dit addendum PvE, maar voor de bijbehorende implementatiehandleiding.
- verzoek 1616: Het toevoegen van de rol apothekhoudend huisarts.
- verzoek 1566: Het proces 'screening bij klinische opname'. Dit heeft geen gevolgen voor dit addendum PvE, maar voor de architectuur
- Een nieuwe structuur van de zorgtoepassingsrollen.
Bij het architectuurontwerp Medicatiebewaking is geadviseerd de bestaande zorgtoepassingsrollen EMD Voorschrijver en EMD Verstrekker uit te breiden met de nieuwe zorgtoepassingsrollen vanuit Medicatiebewaking. In het nieuwe ontwerp en dit addendum PvE zijn deze rollen gecombineerd tot nieuwe zorgtoepassingsrollen.

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 Medicatiegegevens versie 3.0.0.0 en de Implementatiehandleiding HL7 versie 3 Medicatiegegevens.

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 Huisartswaarneemgegevens en Medicatiebewaking het volgende:

- GBZ-eisen aan Huisartswaarneem-systemen : PvE GBZ + PvE GBZ

Huisartswaarneemgegevens

- 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 Medicatiegegevens. 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
[Documentatieoverzicht]	Documentatieoverzicht AORTA-basisinfrastructuur	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[Architectuurvisie]	Architectuurvisie AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[Bedrijfsarchitectuur]	Bedrijfsarchitectuur AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[Informatiesysteemarchitectuur]	Informatiesysteemarchitectuur AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[Technische architectuur]	Technische architectuur AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[PvE GBZ]	Programma van eisen voor een goed beheerd zorgsysteem (GBZ)	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[AO Medicatiegegevens]	Architectuurontwerp Medicatiegegevens	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[IH HL7v3 Medicatiegegevens]	Implementatiehandleiding HL7v3 Medicatiegegevens	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[PvE ZSP]	Programma van eisen voor een zorg service provider (ZSP)	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	

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
[Verklarende woordenlijst]	Verklarende woordenlijst AORTA	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008
[PvE GBZ Medicatiebewaking]	Addendum PvE GBZ voor Medicatiebewaking	Nictiz	6.0.0.0 31 oktober 2008

2.3 Afkortingen en Begrippen

Algemene afkortingen en begrippen die relevant zijn binnen de context van Medicatiegegevens zijn opgenomen in de [Verklarende woordenlijst] of het Architectuurontwerp [AO Medicatiegegevens]

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 Medicatiegegevens

3.1 Inleiding

Binnen het architectuurontwerp Medicatiegegevens is een viertal zorgtoepassingsrollen onderkend:

- Medicatievoorschrijvend systeem
- Medicatieverstrekking systeem
- Medicatietoedienend systeem
- Medicatieraadplegend systeem

Het medicatievoorschrijvend en medicatietoedienend systeem worden in dit addendum PvE nog niet verder uitgewerkt.

3.2 Medicatieverstrekking systeem

Het Medicatieverstrekking systeem implementeert de use cases 'MVe1 Voorschrift beoordelen' **{toekomst}**, 'MVe2 Geneesmiddelen verstrekken' en 'MVe3 Verstrekking opleveren'.

Het systeem ondersteunt de (instellings-)apotheker bij het landelijk beschikbaar stellen van de medicatieverstrekkingen aan een patiënt. Het verzorgt de aanmelding van de gegevenssoort bij het landelijk schakelpunt, en levert –indien gevraagd door de ZIM- de beschikbare medicatieverstrekkingen van een patiënt op.

N.B. Naast de eisen die in hoofdstuk 4 voor het Medicatieverstrekking systeem gespecificeerd zijn geldt dat het Medicatieverstrekking systeem ook de eisen van het **Medicatieadvies systeem** (zie onder) omvat, alsmede de eisen aan het **Contra-indicatieadvies systeem** [PvE GBZ Medicatiebewaking]

3.3 Medicatieadvies systeem

Het Medicatieadvies systeem implementeert de use cases 'MR1 Voorschriften raadplegen' **{toekomst}**, 'MR2 Verstrekkingen raadplegen', en 'MR3 Toedieningen raadplegen' **{toekomst}**.

Het systeem ondersteunt de zorgverlener die de medicatiehistorie van een patiënt wil raadplegen.

4 Applicatie eisen voor Medicatiegegevens

4.1 Inleiding

De applicatie eisen zijn gebaseerd op de zorgtoepassings specifieke eisen uit het 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 toegangslog
BMD Bijhouden mandateringen

In paragraaf 4.2 worden de applicatie eisen voor het Medicatieverstrekkend systeem beschreven. De eisen voor het Medicatieraadplegend systeem volgen in paragraaf 4.3. De applicatie-eisen die niet beschreven zijn in deze paragrafen zijn niet van toepassing voor deze zorgtoepassingsrollen.

4.2 Medicatieverstrekkend systeem

Voor het medicatieverstrekkend systeem geldt in het algemeen dat met 'patientstuk(ken)' medicatieverstrekking(en) wordt bedoeld.

4.2.1 Use case: MVe22 Verstrekking 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
STU s01: **{toekomst}** Sturen patientbericht

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

BIJ s01: Toevoegen patiëntgegevens

Hier gelden de zorgtoepassings specifieke eisen uit het PvE GBZ. Er zijn geen wijzigingen voor het Medicatieverstrekkend systeem.

BIJ s02: Verwijderen patiëntgegevens

Hier gelden de zorgtoepassings specifieke eisen uit het PvE GBZ. Er zijn geen wijzigingen voor het Medicatieverstrekkend systeem.

PUB s01: Vrijgeven patiëntgegevens

Binnen het Medicatieverstrekking systeem wordt de gegevenssoort 'Verstrekkingen' aangemeld bij de verwijsindex. Deze wordt categoriaal of atomair aangemeld. Bij elke nieuwe registratie kan de gegevenssoort opnieuw aangemeld worden met de laatste verstrekkingdatum.

Verder geen aanpassingen voor het Medicatieverstrekking 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 Medicatieverstrekking systeem:

Voor het Medicatieverstrekking systeem betekent dit dat op patiëntgegevenselement (=verstrekkingregel) **{wens}** en op patiëntbijdrage **{eis}** (gegevenssoort verstrekkingen) afscherming moet kunnen plaatsvinden.

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 verwijsindex, 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 verwijsindex, maar dan met de actualiteit van het meest actuele nog vrijgegeven patiëntstuk met deze gegevenssoort.

Aanpassing voor het Medicatieverstrekking systeem:

Voor het Medicatieverstrekking systeem betekent dit dat de verstrekkingen worden afgemeld bij de verwijsindex.

Verder geen aanpassingen voor het Medicatieverstrekking systeem

STU s01: Versturen patiëntbericht naar een andere zorgverlener

Voor het Medicatieverstrekking systeem geen afwijkingen van de generieke GBZ eisen

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 Medicatieverstrekkend systeem:

- a) Voor het Medicatieverstrekkend 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.

Aanpassing voor het Medicatieverstrekkend systeem:

Voor het Medicatieverstrekkend systeem betreft dit de generieke acknowledgement- en fout-berichten

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 Medicatieverstrekkend systeem geen afwijkingen 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 Medicatieverstrekkend systeem geen afwijkingen van de generieke GBZ eisen

4.2.2 Use case MVe3 Verstrekking 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:

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 Medicatieverstrekkend systeem:

- a) Voor het Medicatieverstrekkend systeem betreft dit het bericht OpvragenVerstrekkingen (QURX_IN990011NL)

{toekomst}

NB. Bovenstaand bericht gaat in de volgende release uitgebreid worden met de interactie OpvragenMedicatieverstrekkingslijst (QURX IN990111NL) die inhoudelijk gelijk is, maar een anders gestructureerd retourbericht kent.

In de daaropvolgende release wordt het oorspronkelijke bericht OpvragenVerstrekkingen (QURX IN990011NL) ongeldig.

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 Medicatieverstrekkend systeem:

Voor het Medicatieverstrekkend systeem betreft dit het bericht OpleverenVerstrekkingen (QURX_IN990013NL) én OpleverenMedicatieverstrekkingslijst (QURX IN990113NL) die inhoudelijk gelijk is, maar een andere structuur kent.

{toekomst}

In de daaropvolgende release wordt het oorspronkelijke bericht OpleverenVerstrekkingen (QURX IN990013NL) ongeldig.

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 Medicatieverstrekking systeem:

Het betreft het HL7 bericht OpvragenVerstrekkingen (QURX_IN990011NL) en

{toekomst} OpvragenMedicatieverstrekkinglijst (QURX IN990111NL)

- e) bij het samenstellen van het patiëntbericht dient de filtering te worden toegepast zoals aangegeven in de queryparameters. Dit betreft:
 - meest recente verstrekking per voorschrift
 - geneesmiddelcode
 - verstrekkingperiode

BUZ·e04 **{eis}** Het GBZ dient HL7v3-berichten van het type indirect versturen af te handelen, waarbij:

- a) het bericht onmiddellijk wordt afgeleverd in de postbus van de geadresseerde zorginstelling, zorginstelling-afdeling of zorgverlener,
- b) indien a) succesvol was, een retourbericht via de ZIM aan de zender wordt gestuurd, indien die daarom had gevraagd.

Voor het Medicatieverstrekking systeem geen afwijkingen van de generieke GBZ eisen

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 het [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 Medicatieverstrekkingssysteem geen afwijkingen van de generieke GBZ eisen

4.3 Medicatieraadplegend systeem

4.3.1 Use case: MR 2 verstrekkingen raadplegen

Binnen deze use case wordt onder 'patientstuk(ken)' 'medicatieverstrekking(en)' verstaan.

In deze use case wordt gebruik gemaakt van de generieke use case OPV s02: Opvragen patiëntgegevens. Deze laatste is vertaald in de volgende specifieke eisen voor het GBZ:

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 Medicatieraadplegend systeem:

- d) de gegevenssoort verstrekkingen
- g) als **{eis}** geldt dat daarnaast op geneesmiddelcode en meest recente verstrekking per voorschrift 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 Medicatieraadplegend systeem:

Voor het Medicatieraadplegend systeem betreft dit bij (a) het bericht OpvragenVerstrekkingen (QURX_IN990011NL)

{toekomst} en het bericht OpvragenMedicatieverstrekkingen (QURX_IN990111NL) in de volgende release. In de daarop volgende versie wordt het bericht OpvragenVerstrekkingen (QURX_IN990011NL) ongeldig.

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 Medicatieraadplegend systeem:

Voor het Medicatieraadplegend systeem betreft dit het bericht OpleverenVerstrekkingen (QURX_IN990013NL) én OpleverenMedicatieverstrekkingen (QURX_IN990113NL). Dit is inhoudelijk gelijk maar kent een andere structuur.

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 Medicatieraadplegend systeem geen afwijkingen 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 Medicatieraadplegend systeem geen afwijkingen van de generieke GBZ eisen

5 Implementatie eisen voor Medicatiegegevens

Er zijn geen specifieke implementatie eisen voor Medicatiegegevens.

6 Exploitatie eisen voor Medicatiegegevens

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 medicatieverstrekking systeem geldt dat van alle patiënten:

- Waarvan het BSN geverifieerd is, en
- van wie men beschikt over de expliciete toestemming om verstrekkingen vrij te geven voor opvragen door derden,

de beschikbaarheid van verstrekkingen moet worden aangemeld.