

Hoe Modules de wereld van de PGO veroveren

Casper van der Harst, William Goossen

Over PGO en Modules

- Wie zijn wij?
- Missie en visie MedMij en PGO
- Definitie MedMij Modules
 - Soorten modules
 - Soorten architecturen
- Het nut en belang
- Modules in het MedMij afsprakenstelsel
- En nu verder

Wie zijn wij?

William Goossen



- Strategisch architect
 - Stichting MedMij
 - Wegiz normontwikkeling
-
- w.goossen@medmij.nl

Casper van der Harst



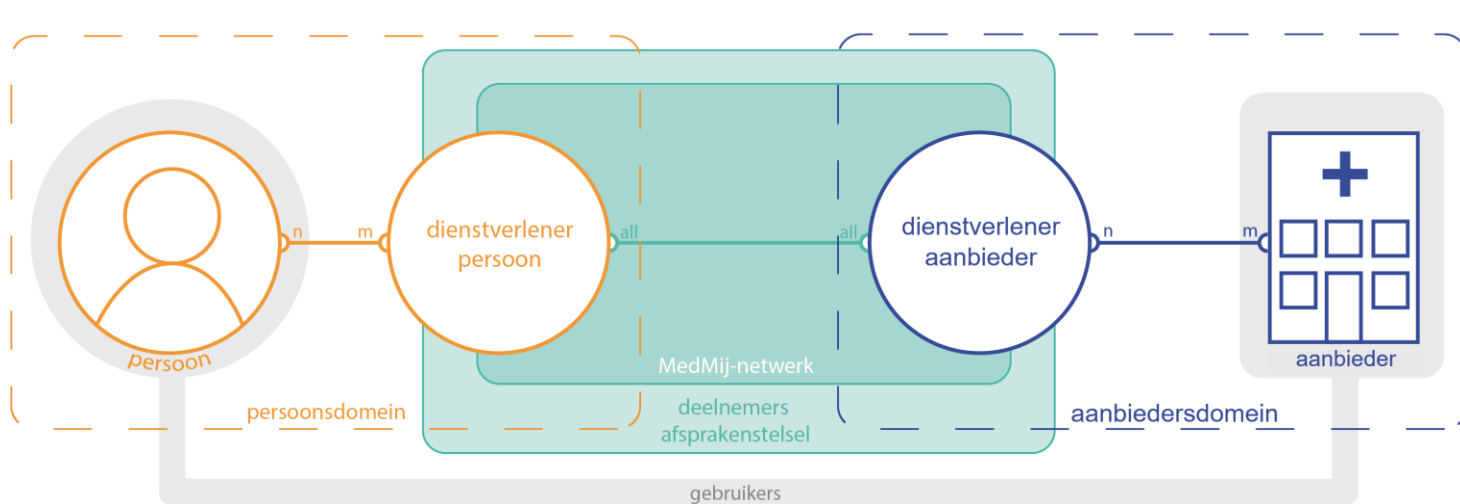
- Lead architect en Teamlead Ontwikkeling
 - VZVZ
 - MedMij Beheer
 - MedMij afsprakenstelsel
-
- casper.van.der.harst@vzvz.nl

Missie en visie MedMij en PGO

Missie en visie MedMij

“**Doel:** Iedereen die dat wil kan zijn eigen gezondheidsgegevens levenslang veilig en betrouwbaar **verzamelen, beheren en delen in een zelfgekozen persoonlijke gezondheidsomgeving** (PGO) met MedMij-label. Die omgeving ontwikkelt zich tot **cockpit** van je zorg en gezondheid. ”

Opzet: huidige domeinen



Uitdagingen om de missie & visie te realiseren: sept 2022

- Tegengestelde belangen in de markt
 - Veel DVZAs zijn ook leverancier van portalen
 - Gaan de DVZAs alle functionaliteiten inbouwen?
 - Gaan de PGOs alle functionaliteiten inbouwen?
- Meerwaarde van PGO's
 - Wat is de meerwaarde van de PGO's voor de patiënt?
 - Toegevoegde waarde voor de zorgaanbieder (in proces)?
 - Wat is de business case voor de DVP?
- Basis op orde – MedElkaar bouwblokken realiseren



Grip op je eigen
gezondheidsgegevens

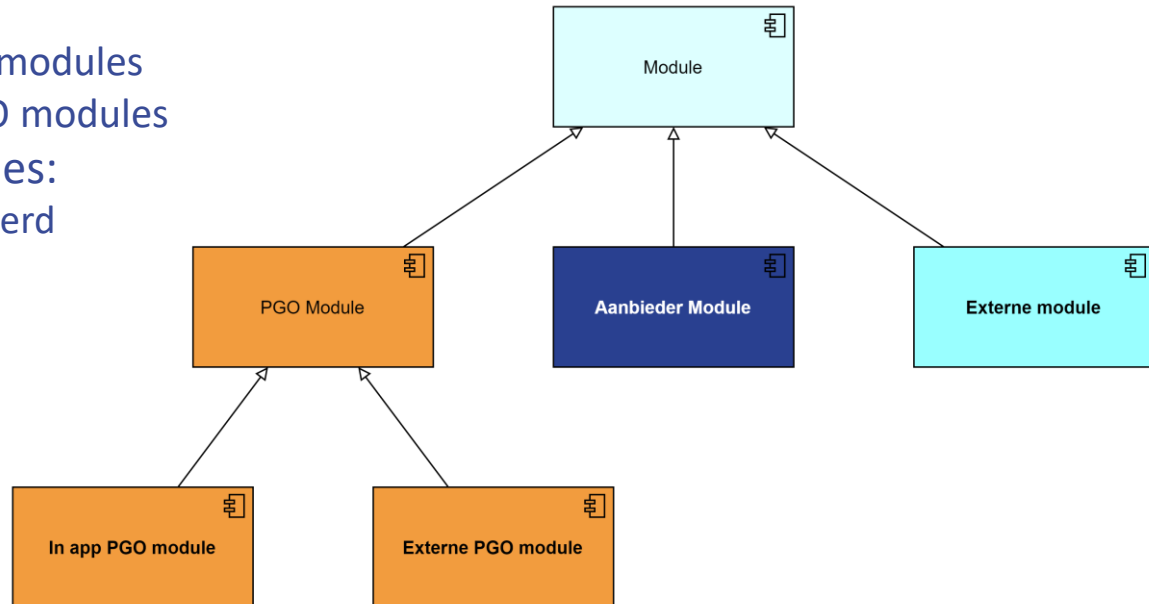
Definitie MedMij Modules

Module, wat houdt het in?

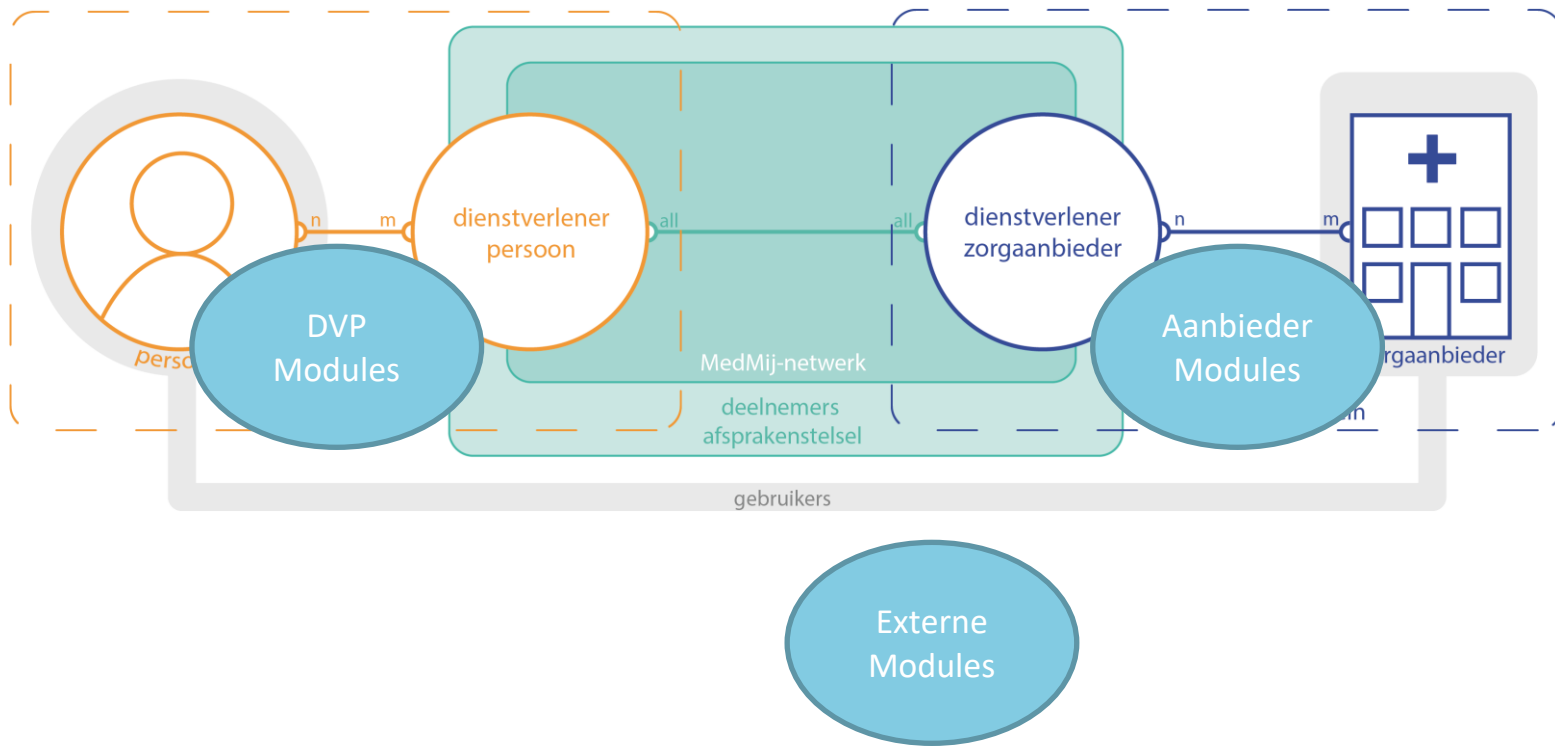
- MedMij in de huidige vorm:
 - Authenticatie van (zorg)gebruiker
 - Toestemming van (zorg)gebruiker aan (zorg)aanbieder
 - Autorisatie van systemen voor uitwisseling
 - Uitwisselen van gegevens tussen (zorg)aanbieder en (zorg)gebruiker
- Uitbreiding met modules:
 - Functionaliteit en content naast gegevensuitwisseling
 - Modules worden aangeboden vanuit verschillende domeinen, ook buiten de zorg
 - **Modules worden gestart vanuit de PGO (o.a.,... zie verder)**
 - PGO wordt (door modules) onderdeel van het (zorg)proces
 - Huidige use cases (halen en brengen) worden aangehouden

Modules: meer types

- (Zorg)aanbieder modules
- PGO Modules
 - In app PGO modules
 - Externe PGO modules
- Externe modules:
 - Zorggerelateerd
 - Gezondheid
 - En meer

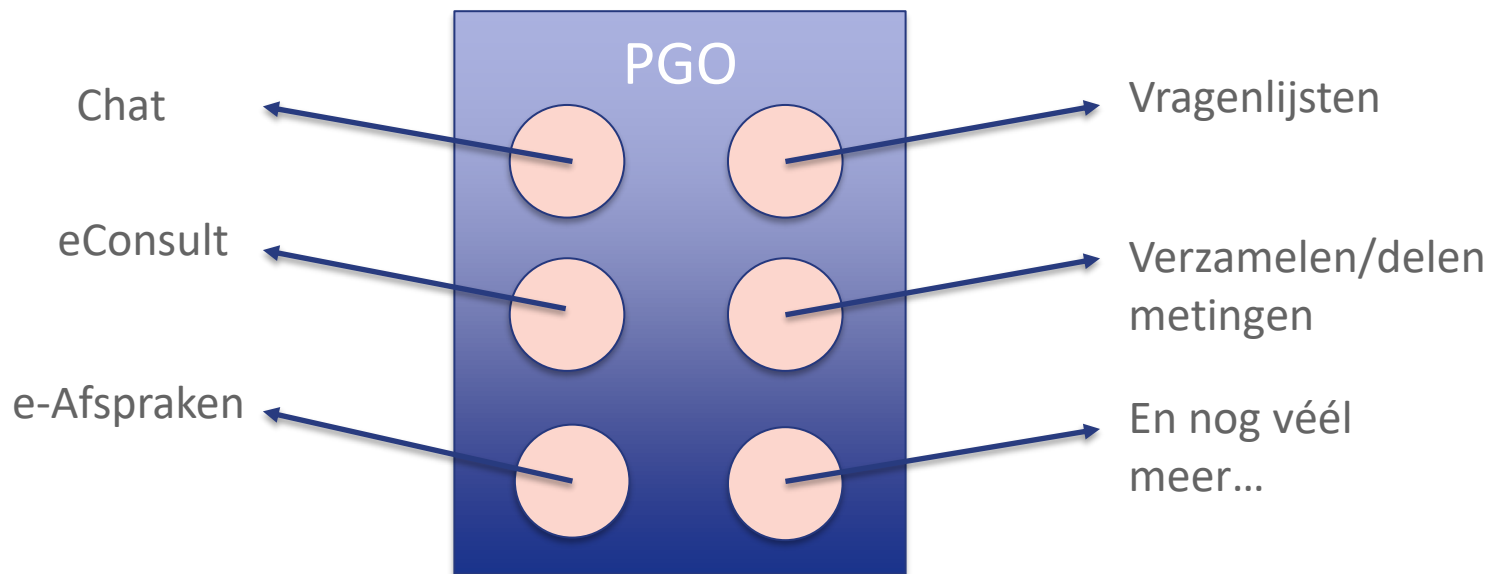


Opzet: huidige domeinen



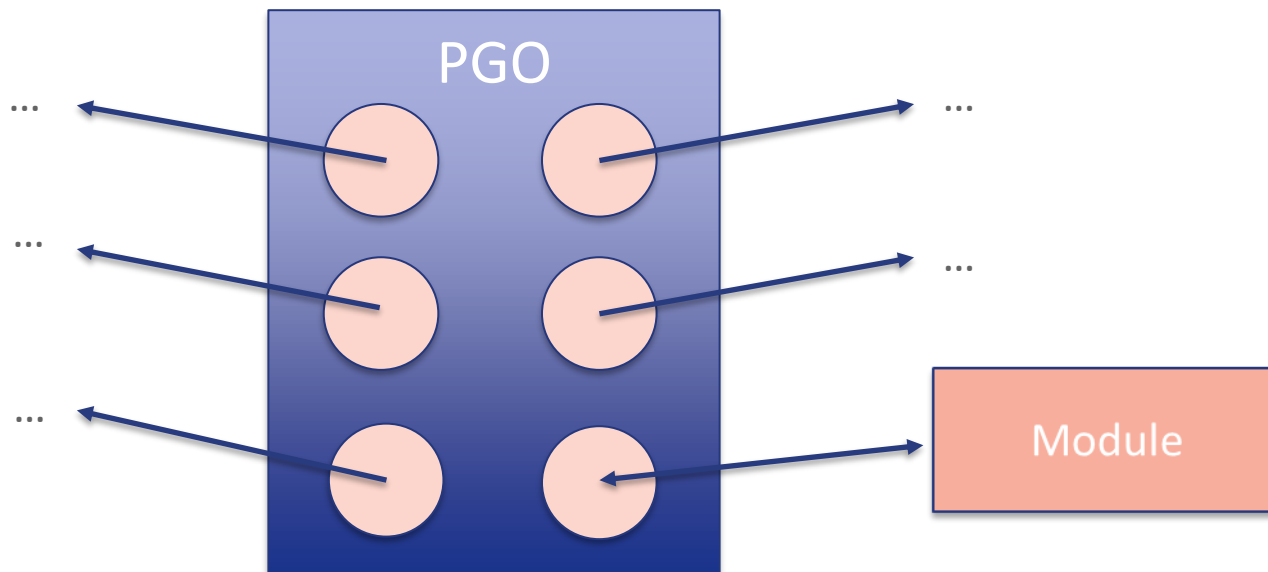
MedMij en modules

- Links willen we, rechts willen we beter



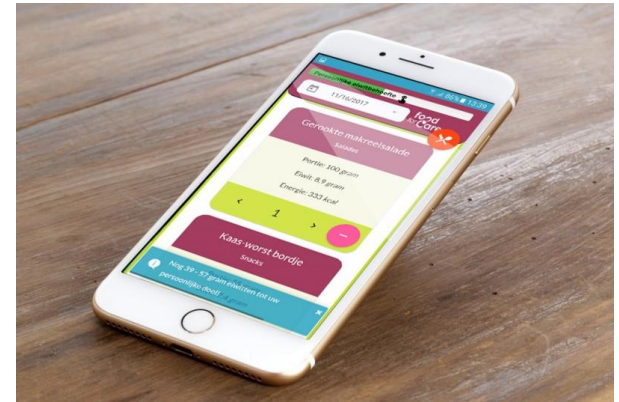
Huidige MedMij concept: Modules

- Vanuit PGO data door zetten naar module



Klinische app ter inspiratie

- App voor voeding bij bepaalde ziektes (eg kanker)
- Willen in App dieet advies geven aan specifieke patiëntgroepen
- Advies op basis van
 - Ziektebeeld
 - KCL
 - Medicatie
 - ...



Moduledienst?

- Afhankelijkheid van PGO/leverancier -> ik wil bepalen
- De PGO als doorgeefluik?
 - Hoe gaat het met de synchronisatie van gegevens?
 - Delen vanuit de bron of vanuit de PGO
 - Complexiteit
- Gegevens sturen/ terugsturen
- Security?
- Kunnen ook devices zijn, bijvoorbeeld een station voor thuismonitoring





Grip op je eigen
gezondheidsgegevens

Het nut en belang

Uit het IZA

- “In 2025 beschikken alle inwoners die dat willen over een gebruiksvriendelijke en goed gevulde **persoonlijke gezondheidsomgeving** (PGO) die van **meerwaarde** is in het zorgproces en voor iedereen begrijpelijke informatie bevat”
- “Het uitgangspunt daarbij is steeds dat de bescherming van de **data van de burger** en de **zeggenschap** daarover voorop staat. ... Secundaire doelen zijn o.a.....”
- “...de verdere ontwikkeling van gegevensuitwisseling via het MedMij afsprakenstelsel en het op orde brengen van de basiszaken die geregeld moeten zijn voor **goede gegevensuitwisseling** en het **creëren van meerwaarde voor burgers/patiënten.**”

Toegevoegde waarde

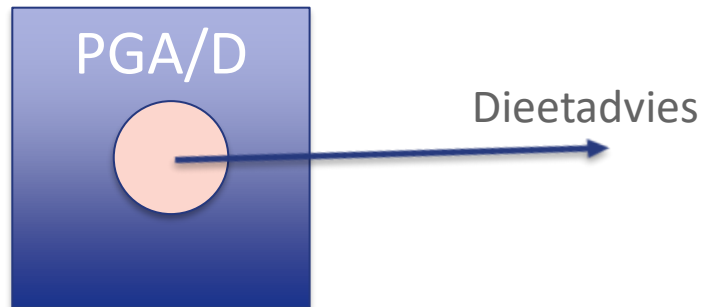
- Het zijn allemaal apps/diensten die nu al toegevoegde waarde leveren
- Waar onze medische data nog meer waarde zou kunnen toevoegen
- Ze worden iedere dag door veel mensen gebruikt
- Leveranciers kunnen makkelijker koppelen met xIS van (zorg)aanbieder via DVA rol MedMij
- (Zorg)aanbieders gebruiken al veel van deze toepassingen
 - Lopen vaak tegen koppel problematiek aan (die hierdoor wordt opgelost)
 - Snelle aansluiting op het proces van de (zorg)aanbieder

Blended Care bij VIPPGGZ 10%

- Blended Care, dat is zorgverlener schrijft een app voor aan patiënt, die deze vervolgens gebruikt, b.v. dagboek, Lifechart bij manisch depressieve perioden, vragenlijsten, signaleringsplannen etc.
- Doel VIPPGGZ 10% van de patiënten van ggz aanbieders
- MIND heeft in VIPPGGZ een uitgebreide kwaliteitstest van apps uit laten voeren door patiënten en door zorgverleners: apps met kwaliteitslabel

'PGA/PGD' kwalificatie

- Persoonlijke Gezondheids App/Dienst
- Functionaliteit:
 - Dieetadvies
 - Delen dieetadvies
 - Geen cockpit, wel gegevensdiensten geïmplementeerd (koppelvlak)
- Aansluiting op bestaande apps
 - Reeds bestaande markt
 - Volledig commercieel
 - Direct toegevoegde waarde voor patiënt en zorgaanbieder



Modules in het MedMij afsprakenstelsel

Mag dat (van MedMij)?

- Nee, nu niet
- Missie en visie: cockpit uitwerking
- Afsprakenstelsel:
 - Eisen aan MedMij label – verplichte eisen afsprakenstelsel
 - Verplichte gegevensdiensten om voor te kwalificeren
 - Module vraagt meestal bijpassende gegevensdienst
 - Nog geen onderdeel van basisarchitectuur
- Inpassen modules
 - Kwaliteitsbeoordeling Apps
 - Integratie met workflow en gegevensdiensten
 - MDR toets
 - Inpassen in MedMij afsprakenstelsel en basisarchitectuur

Impact API strategie

- Bronsystemen worden deelnemer MedMij
 - En dus ook de zorgaanbieders
- DVA rol komt bij de bron

‘PGA/PGD’ kwalificatie

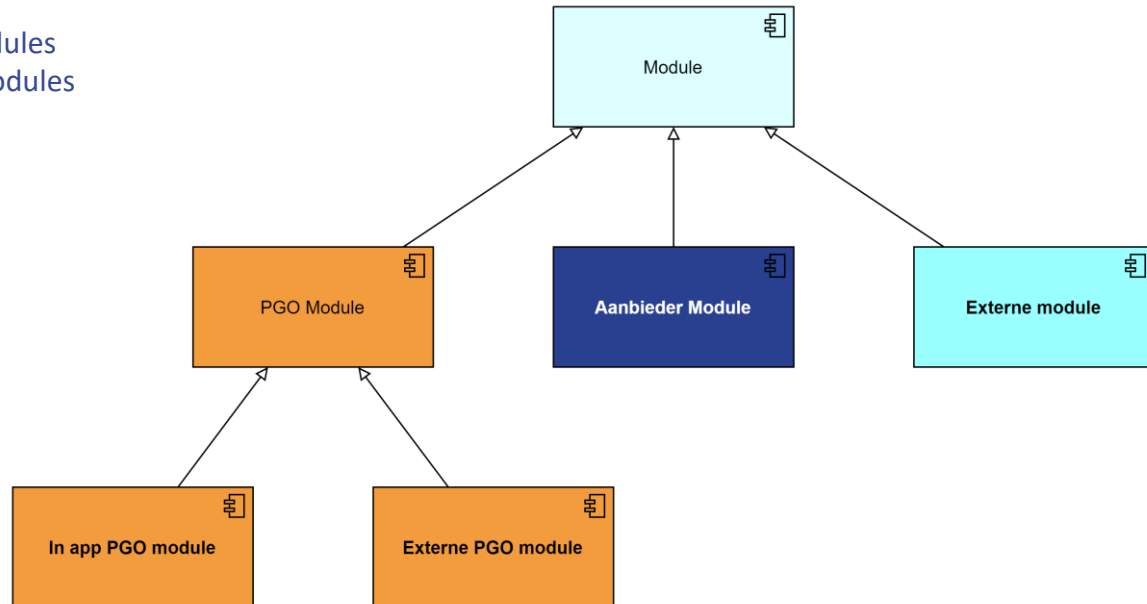
- Boost voor innovatie
- MedMij als keurmerk voor communicatie tussen patiënt en professional

‘PGA/PGD’ aandachtspunten

- Meer oplossingen te kwalificeren
- Verschillende implementatie sporen
- Tweesprong in stelsel
- Verschillen in financiering?
 - PGO -> bestaande financiering
 - PGA/D -> volledig commercieel?

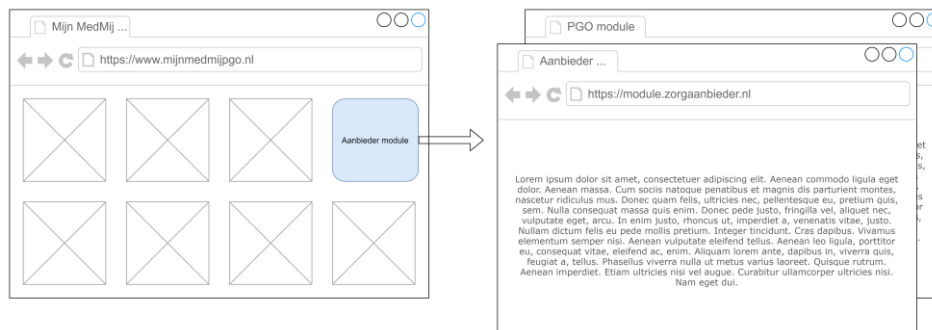
Fase 1, Aanbieder modules

- **(Zorg)aanbieder modules**
- PGO Modules
 - In app PGO modules
 - Externe PGO modules
- Externe modules:
 - Zorggerelateerd
 - Gezondheid
 - En meer

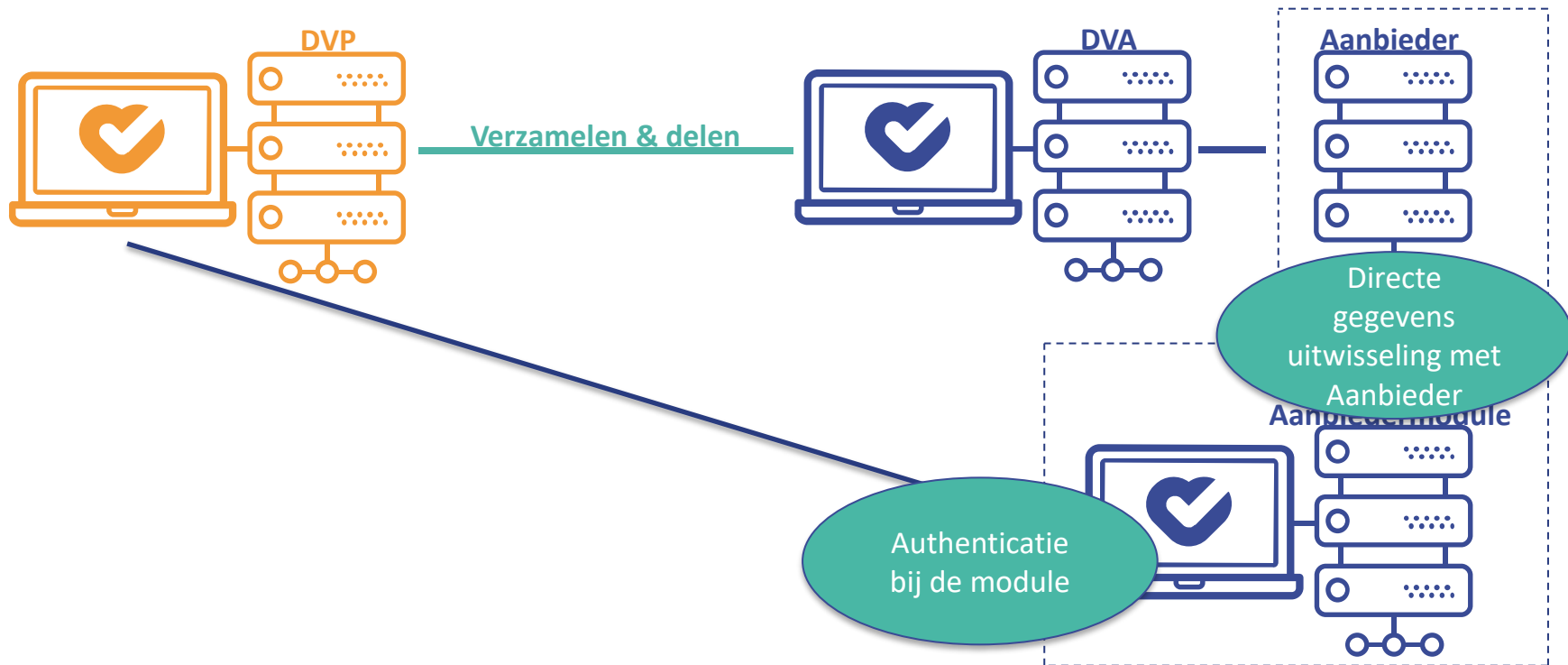


Aanbieder modules

- Externe applicatie, binnen het aanbiedersdomein
- Functionaliteiten die door de aanbieder beschikbaar worden gesteld, bijvoorbeeld vanuit het eigen portaal
- Gebruikers volgen het standaard proces voor authenticatie (BSN)
- Gegevensverwerking onder verantwoordelijkheid van de Aanbieder
- Nieuwe gegevens kunnen in PGO worden verzameld via de use case ‘Verzamelen’



Aanbiedermodules gevisualiseerd





Grip op je eigen
gezondheidsgegevens

En nu verder

Conclusie

- Modules kunnen een belangrijke aanvulling zijn van functionaliteiten voor patiënten en hun PGO
- Er is veel vraag naar vanuit aanbieders, PGO en externe partijen
- Een module vraagt meestal een gegevensdienst
- Gegevensdienst om semi- of ongestructureerde tekst uit te wisselen noodzakelijk en eenvoudig
- Enkele aanpassingen nodig op afsprakenstelsel,
- Vragen te beantwoorden, m.n. kwaliteit van de modules
- POC in voorbereiding
- We willen en we kunnen het.....

Bevindingen en MedElkaar oplossen

- Vooraf werd gedacht dat Modules worden gestart vanuit de PGO:
- Dat kan nog steeds, maar is lastig gebleken:
 - Metingen en ingevulde vragenlijsten kwamen terecht in de spamfilter en/of prullenbak en werden niet op tijd gelezen.
 - Sommige EPD systemen zijn er nog geheel niet op ingericht
- MedElkaar verbeteren houdt nu o.a. in:
 - Workflow moet helder zijn beschreven en acties toewijzen en volgen zijn geïmplementeerd
 - Leren van Blended Care GGZ: initiatief ligt bij de zorgverlener, die stuurt patient een uitnodiging waarna proces op gang komt, als dat werkt verder.
 - Semigestructureerde tekst gegevensdienst dringend noodzakelijk.

Openstaande vragen

- Moeten alle gegevens gestandaardiseerd worden?
 - Module vraagt passende gegevensdienst, bv rondom zib contactverslag
- In hoeverre hebben we te maken met ontvankelijkheid en beschikbaarheid?
- Hoe past workflow hierin, hoe Blended Care?
- Komt er een nieuwe lijst voor modules, of kunnen deze toegevoegd worden aan een bestaande?
- Welke kwalificatie- en acceptatieprocessen moeten worden ingericht?
 - Normen, koppelvlak, gegevensdienst, kwaliteitsbeoordeling, MDR /CE
- Welke bestaande standaarden kunnen gebruikt worden?
 - Zibs!, FHIR!, Koppeltaal?, SMART on FHIR?
- Gaan de mogelijkheden van gegevensuitwisseling uitgebreid worden en zo ja, hoe?

Proof of Concept

- Bewijs van concepten
 - Authenticatie en autorisatie
 - Technische implementatie mogelijkheden
 - Te gebruiken standaarden
- Diverse partijen zijn zeer geïnteresseerd
- 2023 in voorbereiding met waar mogelijk al uitvoering

Dank voor jullie aandacht