# Verslag Expertcommunity Standaardisatie Zorg

*12 november 2020*

Aanwezig bij de online-Teamsvergadering: Elly Kampert (ZIN), Shirin Golyardi en Paul Vermeulen (NEN), Esther Peelen (GS1), Jasper van Lieshout (VWS) vanaf circa 14:30, Tie Tjee (IHE), Gerda Meijboom (Nictiz), Hans Lunenborg (GS1), Coen van Gool (RIVM), Sandra van Dalen (ICTU) en Bas Koolschijn (voorzitter, verslag, Nictiz)

Afmeldingen: Rob Mulders (HL7NL), René Ostheimer (Vektis), Pim Volkert (Snomed CT) en Ronald de Zwart (VNG)

## Agenda

* Opening en mededelingen
  + - * Ingezonden mededeling: nieuwe versie ICD-10 van Coen (RIVM)
      * Vaststelling agenda
      * Vaststellen verslag 3 september
* Stand van zaken ‘zorgbrede community’ (Sandra van Dalen, ICTU)
* Update Advies HL7 FHIR/CDA (doorgestuurd kerngroep-stuk, toelichting Rob of Jasper)
* Update mbt governance standaardisatie en normen (doorgestuurd kerngroep stuk, Jasper)
* Onder voorbehoud: update kamerbrief open standaardisatie en open architectuur (Jasper)
* Rondvraag en sluiting

## Opening en mededelingen

* Sandra van Dalen (ICTU) sluit vandaag aan. Zij zal zichzelf straks voorstellen en toelichting geven op ontwikkelingen rond ‘zorgbrede community IB’. Punt op de agenda.
* Coen (RIVM) vervangt Valerie Swagemakers (voorlopig) als voorzitter van de data community
* Coen wijst op de ingezonden mededeling en de PDF over revisie ICD-10 die is rondgestuurd.
* Bas: 4 nieuwe bijeenkomsten zijn ingepland tot zomer 2021. Uitgangspunt is vooralsnog ‘bijeenkomsten online’.

## Agenda, verslag en actiepunten

* Agenda vastgesteld.
* Verslag vorige bijeenkomst is beschikbaar op platform IB. Verslag akkoord, vastgesteld.

## Stand van zaken ‘zorgbrede community’ (Sandra van Dalen, ICTU)

Sandra stelt zichzelf voor. Werkzaam bij ICTU. Ingezet op vormgeven zorgbrede community IB. Ervaring met (werking van) communities, zoals [NORA (Nederlandse Overheid Referentie Architectuur)](https://www.noraonline.nl/wiki/NORA_online)

Momenteel zijn er wekelijkse standups met de voorzitters van huidige communities om zorgbrede community vorm te geven. Die komt naast de huidige communities. Uitgangspunten uit Berenschot rapport worden meegenomen: positionering binnen IB, vertegenwoordiging binnen IB, toegevoegde waarde voor IB. Voorzitter kerngroep is ook aangehaakt. Proberen zichtbaarheid en toegevoegde waarde van hele community-inrichting te vergroten. Wordt toegewerkt naar presentatie op gezamenlijk event in april. Nu inventarisatie naar geschikte ‘zorgbrede thema’s’. Thema dat dus meerdere huidige communities (data, architectuur, standaarden, etc) raakt. Staan open voor ideeën vanuit Standaardisatie.

Er wordt nadrukkelijk gekeken naar de common ground beweging, de [architectuur- en realisatieprincipes](https://commonground.nl/file/download/54476935/Common%20Ground%20Infographic.pdf) daarvan en bijgaande levendige community.

## Advies HL7 FHIR/CDA (doorgestuurd kerngroep-stuk, toelichting Rob of Jasper)

Rob (HL7 NL) en Jasper zijn (nog) niet in de call, vandaar dat Bas het punt inleid. Iedereen heeft vervolg op het advies toegestuurd gekregen. Vervolgonderzoek per uitwisseling / use case. Elly merkt op dat het goed is dat in dit vervolg API en FHIR wat meer uit elkaar zijn gehaald. Dat zijn verschillende dingen. Er wordt nog opgemerkt dat deze ontwikkeling aansluit op API strategie van de Nederlandse overheid. Dergelijke aspecten zijn ook goed belicht in whitepaper van o.a. Gerda die op website Nictiz is gepubliceerd: <https://www.nictiz.nl/whitepapers/apis-in-de-zorg-verkenning-van-nut-en-noodzaak/>

Tie (IHE) geeft aan dat hij raakvlak ziet met de wens om te komen tot meer regie op gewenste functionaliteit. Over programma’s heen. Dat bijvoorbeeld Babyconnect zaken in gang zet of uitwerkt die voor andere programma’s ook van belang zijn. Om te voorkomen dat er vanuit meerdere programma’s net afwijkende verzoeken om functionaliteit komen richting leveranciers. Die laatsten worden momenteel overvoerd. In 2e lijn hebben gebruikersgroepen een (reinigende) functie.

Verder niet direct input waarmee Jasper (VWS) ‘iets mee moet’ in aanloop naar bespreking van dit HL7 CDA FHIR stuk in Informatieberaad Zorg.

## Update mbt governance standaardisatie en normen (doorgestuurd kerngroep stuk, Jasper)

Dit betreft het concept VKA rapport dat aan de community is doorgestuurd: Governance van informatiestandaarden in de zorg.

Dit onderwerp geeft reuring.

Roel geeft aan dat hij (HL7) overvallen is dat dit rapport bij Kerngroep / Informatieberaad ligt. Er zouden tafels georganiseerd worden, maar er is niks meer van VKA vernomen. Tie (IHE) beaamt dit.

Shirin geeft aan dat NEN zelf contact heeft opgenomen met VKA. Elly en Roel vragen zich af of Care wel onderdeel uitmaakt van scope. eOverdracht wordt wel genoemd als standaard.

Jasper is verrast en geeft aan dat dit soort geluiden in elk geval bekend moeten zijn bij VKA/VWS. Misschien zijn er zaken gemist en dan is het verstandig dit te delen met Dirk de Wit. Daar roept Jasper toe op.

Hans (GS1) oppert nog dat (voorzitter van) SDO-NL hierin misschien een rol te spelen heeft. (aanvulling achteraf: Bas stemt met enige regelmaat af met voorzitter SDO-NL, en zal dat voor dit punt met nadruk doen)

## Kamerbrief over open standaardisatie en open architectuur (Jasper)

Agendapunt is tijdens bijeenkomst niet aan de orde gekomen.

Mocht er komende tijd iets over te melden zijn dan zal Jasper dat doen. Hij zal mogelijk nog community-leden gericht benaderen voor input/afstemming.

## Rondvraag en sluiting

Volgende meeting is 21 januari 2021.

In de tussentijd weten we elkaar zeker te vinden, mocht dat nodig zijn!