

Functioneel Ontwerp: Informatiestandaard Proactieve Zorgplanning zibs2020 v1.0.0 (ReleaseCandidate2)

Inhoud

1	INLEIDING	2
1.1	ALGEMEEN	2
1.2	DOELGROEP	2
1.3	KADERS EN UITGANGSPUNTEN	2
1.3.1	<i>Richtlijn</i>	3
1.3.2	<i>Reikwijdte Informatiestandaard</i>	3
1.3.3	<i>Wettelijke kaders</i>	3
1.4	INFRASTRUCTUUR	3
1.5	KWALIFICATIE	4
2	USE CASE(S)	4
2.1	VASTLEGGEN VAN PZP-GEGEVENS	5
2.1.1	<i>Doel en relevantie</i>	5
2.1.2	<i>Domein</i>	5
2.1.3	<i>Procesbeschrijving</i>	5
2.1.4	<i>Bedrijfsrollen</i>	6
2.1.5	<i>Systemen & Systeemrollen</i>	6
2.1.6	<i>Transacties & Transactiegroepen</i>	7
2.1.7	<i>Samenhang bedrijfsrollen, activiteiten, transacties, systeemrollen en transactiegroepen</i>	7
2.2	RAADPLEGEN VAN PZP-GEGEVENS	8
2.2.1	<i>Doel en relevantie</i>	8
2.2.2	<i>Domein</i>	8
2.2.3	<i>Procesbeschrijving</i>	9
2.2.4	<i>Bedrijfsrollen</i>	9
2.2.5	<i>Systemen & Systeemrollen</i>	10
2.2.6	<i>Transacties & Transactiegroepen</i>	11
2.2.7	<i>Samenhang bedrijfsrollen, activiteiten, transacties, systeemrollen en transactiegroepen</i>	11
3	AANVULLENDE INFORMATIE	13
3.1	AANWIJZINGEN/EISEN VOOR FUNCTIONALITEIT VAN SYSTEMEN	13
3.2	VERANTWOORDELIJKHEID VOOR INFORMATIE	14
3.3	AFSCHERMEN VAN GEGEVENS	14
4	BETROKKEN PARTIJEN EN BEHEER	14
4.1	BETROKKEN PARTIJEN	14
4.2	CONTACTINFORMATIE	14
4.3	BEHEER	14
5	REFERENTIES	15
6	RELEASE NOTES	15
7	DOCUMENTHISTORIE	17
BIJLAGE		18
	OVERZICHT VAN PZP-GEGEVENS	18
	SPECIFICATIES	19

1 Inleiding

1.1 Algemeen

In dit document wordt het functioneel ontwerp voor de informatiestandaard Proactieve Zorgplanning (PZP) beschreven. Voor de bijbehorende technische producten, zoals scenario's en templates, zijn verwijzingen opgenomen naar de bijbehorende documentatie.

Deze informatiestandaard is van toepassing op het palliatieve zorgdomein binnen Nederland, waarbinnen men zich bezighoudt met de zorg voor patiënten met een (ongeneeslijke) ziekte of andere aandoening waaraan de patiënt naar verwachting zal komen te overlijden. De ontwikkeling van deze informatiestandaard heeft zich voornamelijk geconcentreerd op het faciliteren van het vastleggen en overdragen (raadplegen en beschikbaarstellen) van PZP-gegevens op basis van een PZP-(vervolg)gesprek in het kader van netwerkzorg¹.

Het functioneel ontwerp (FO) beschrijft voor alle vastlegging- en uitwisselscenario's (in dit document use cases genoemd) uit de informatiestandaard de transacties, transactiegroepen, de systemen, de systeemrollen en de bedrijfsrollen van zorgverleners of patiënten. Daarvoor worden de eisen gegeven voor het vastleggen en overdragen (raadplegen en beschikbaarstellen). In hoofdstuk 2 wordt verder ingegaan op wat een use case inhoudt. Per use case zijn de nadere details beschreven. Voor meer informatie over informatiestandaarden en hoe deze worden ontwikkeld, zie de [Nictiz webpagina voor informatiestandaarden](#) en het [QA-proces voor informatiestandaarden](#). Voor de verklaring van de begrippen die voorkomen in het functioneel ontwerp wordt verwezen naar het [begrippenoverzicht op de Nictiz website](#).

1.2 Doelgroep

De doelgroep voor dit document bestaat uit:

- Productmanagers, architecten, ontwerpers, beheerders en testers van zorgorganisaties, XIS-leveranciers, regio-organisaties, (kwaliteits)registraties en Nictiz;
- Zorgverleners en vertegenwoordigers van zorgverleners.

1.3 Kaders en uitgangspunten

Op deze informatiestandaard zijn de uitgangspunten en gebruikersrechten van toepassing zoals deze gelden voor alle informatiestandaarden die ontwikkeld zijn volgens [de methodiek van IKNL](#).

De informatiestandaard is, waar mogelijk, gebaseerd op de vigerende landelijke zorginformatiebouwstenen (zibs), en de translaties daartussen, en afgestemd met andere relevante richtlijnen en informatiestandaarden. Deze afstemming is nodig om hergebruik van deze informatie binnen de PZP-context en op andere relevante momenten in het zorgproces mogelijk te maken. Daarbij wordt uitgegaan van het huidige baseline besluit² en de mogelijkheden die systemen vandaag de dag hebben. Er wordt van uitgegaan dat zorgverleners registreren conform deze landelijke standaard en dat leveranciers deze gegevens beschikbaar stellen voor zowel de PZP use case alsmede andere use cases en informatiestandaarden waarin (een deel van) deze informatie relevant is.

Op het moment dat de vigerende richtlijnen, besluiten en standaarden waarop deze versie van de informatiestandaard is gebaseerd aan verandering onderhevig zijn, zal in opdracht van de houder een nieuwe versie van deze informatiestandaard ontwikkeld worden om compatibiliteit binnen het gezondheidsinformatiestelsel te behouden. De ontwikkelingen, rondom onder andere de zibs2.0, de uitrol van het architectuur-advies zib-transitie met betrekking tot het toevoegen van openEHR specificaties, de komst van de definitieve specificaties van de EHDS

¹ [Netwerkgeneeskunde](#) neemt de behoefte van de patiënt als uitgangspunt waarbij verschillende spelers in het netwerk op verschillende momenten waarde kunnen toevoegen voor de patiënt. Netwerkgeneeskunde is zorg waar de patiënt centraal staat en regie voert over zijn gezondheid met hulp van zijn naasten en zorgprofessionals. De nadruk ligt op mogelijkheden in plaats van beperkingen. Een goedwerkende onderliggende digitale infrastructuur is een voorwaarde voor effectieve en efficiënte samenwerking in netwerken met behoud van kwaliteit van zorg.

² Er is een aparte uitwerking van de Informatiestandaard PZP o.b.v. zibs2017 te vinden via de [landingspagina](#).

use cases en een nieuwe publicatie zorginformatiebouwstenen welke EHDS-compliant zijn alsmede een nieuw baseline besluit, worden nauwgezet gevolgd om tijdig de ontwikkeling van een nieuwe versie in te zetten. Deze informatiestandaard is complementair met het Framework voor transmurale digitale databeschikbaarheid in proactieve zorgplanning (Framework PZP) en de Routekaart PZP³. De kaders en functionele (ICT-)eisen die in het Framework PZP zijn opgenomen dienen ook in acht genomen te worden bij implementatie van deze informatiestandaard. De Routekaart PZP beschrijft de te nemen stappen bij de voorbereiding, besluitvorming en implementatie van deze informatiestandaard.

1.3.1 Richtlijn

De informatiestandaard is gebaseerd op informatie uit [de richtlijn Proactieve Zorgplanning](#), waarvan het Nederlands Huisartsgenootschap (NHG) als regiehouder optreedt. Deze richtlijn richt zich op wat volgens de huidige maatstaven en beschikbare evidence de beste proactieve zorg is voor volwassen patiënten in de palliatieve fase. Daarnaast wordt in de [handreiking Proactieve zorgplanning in de langdurige zorg](#) van SKILZ benoemd dat overwogen kan worden om het formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning' gebruikt kan worden. Indien gebruik wordt gemaakt van dit formulier, kan deze informatiestandaard ook toegepast worden voor deze doelgroep (het is echter geen vereiste).

1.3.2 Reikwijdte Informatiestandaard

De reikwijdte van de informatiestandaard beslaat de functionele beschrijvingen en de dataset voor alle gegevensuitwisselingen binnen één of meerdere zorgprocessen.

Het gaat daarbij om het proces van:

- het vastleggen van PZP-gegevens ten behoeve van het documenteren van gesprekken;
- het raadplegen van PZP-gegevens ten behoeve van het leveren van zorg;
- het beschikbaar stellen van PZP-gegevens ten behoeve van het continueren van zorg.

1.3.3 Wettelijke kaders

Bij de implementatie van deze informatiestandaard dient voldaan te worden aan de wettelijke kaders van de AVG en de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz).

Toekomstige versies van deze informatiestandaard dienen afgestemd te worden op de EHDS, zoals in de uitgangspunten is benoemd.

1.4 Infrastructuur

De berichten beschreven in deze informatiestandaard kunnen via elke willekeurige infrastructuur worden getransporteerd. De specificatie van de infrastructuur en het berichttransport valt buiten scope van deze informatiestandaard. Wel dient de beoogde infrastructuur zoveel mogelijk gebruik te maken van bestaande koppelingen, (technische) standaarden en generieke functies en idealiter aan te sluiten bij de ontwikkelingen van het Landelijk Dekkend Netwerk. Daarbij moet rekening worden gehouden met de schaalbaarheid van de infrastructuur zodat ook kleine(re) zorgorganisaties en individuele zorgverleners kunnen aansluiten, en huidige en toekomstige wetgeving zoals de EHDS en het FHIR-besluit waar nu en in de toekomst aan moet worden voldaan. Zie tevens het Framework PZP – kaders voor de IT infrastructuur³.

Er zal gedurende de geldigheid van deze versie van de informatiestandaard een overgangsperiode zijn waarin zorgverleners en systeembouwers over gaan van een vrije tekst of pdf gebaseerde uitwisseling naar een gestructureerde (FHIR) uitwisseling o.b.v. zibs, waarbij het streven is om uiteindelijk allemaal toe te groeien naar gestructureerd en gestandaardiseerd vastleggen en delen op basis van het scenario 'PZP dataset'. Voor deze overgang moet er in de infrastructuur rekening worden gehouden met meerdere mogelijke manieren evenals de huidige zib-versies in de baseline voor het vastleggen, raadplegen en beschikbaar stellen van PZP-gegevens. Leveranciers moeten rekening houden met deze tussenfase waarin de PZP-gegevens in een [FHIR questionnaire](#) kunnen worden ingevuld.

³ Er zijn op dit moment nog geen links beschikbaar naar deze documenten. Deze zullen opgenomen worden in de definitieve publicatie.

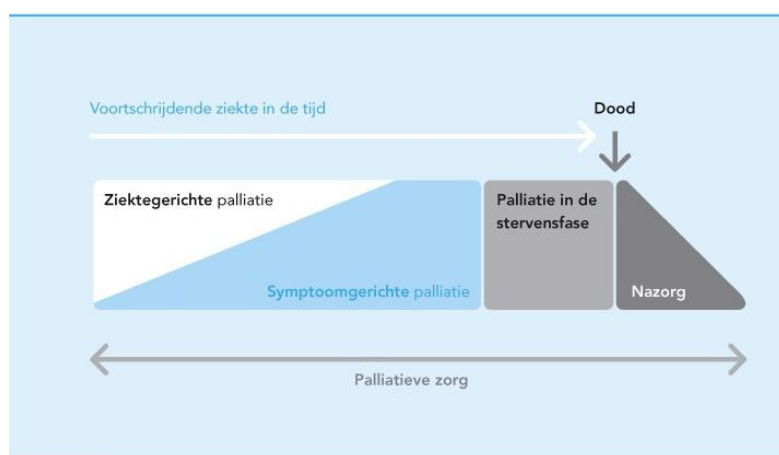
1.5 Kwalificatie

Op deze informatiestandaard zal uiteindelijk een kwalificatie van toepassing zijn, die per systeemrol zal plaatsvinden. Op basis van dit FO en de daarbij behorende dataset wordt een kwalificatiescript opgesteld. Het opstellen van kwalificatiescripts valt buiten de scope van dit FO. Voor meer informatie zie de [webpagina over Nictiz kwalificaties](#).

2 Use Case(s)

Een use case is een specifieke beschrijving van een praktijksituatie in de zorg waarbij voor een concrete situatie het vastleggen en uitwisselen van informatie wordt beschreven aan de hand van actoren (mensen, systemen) en transacties (welke informatie wordt wanneer uitgewisseld). Een use case is een verbijzondering van een specifiek onderdeel van het zorgproces. Een informatiestandaard kan bestaan uit één of meerdere use cases. Iedere use case koppelt met een scenario in ART-DECOR. Wanneer verschillende use cases gebruik maken van hetzelfde scenario kan een andere indeling gewenst zijn, bijvoorbeeld op basis van proces. In dit FO wordt elke use case geanalyseerd en uitgewerkt.

Deze informatiestandaard gaat uit van het zorgproces voor palliatieve zorg (zie Figuur 1), waarvan proactieve zorgplanning een onderdeel is. Dit zorgproces is een dynamisch proces, zonder vooraf afgebakende stappen of zorgpaden. Er zijn veel verschillende actoren zoals huisartsen, specialisten en wijkverpleging, maar ook mantelzorgers en de patiënt spelen zelf een belangrijke rol. De behoeften van de patiënt veranderen en de informatiebehoefte van de zorgverleners daarmee ook. Conform [de richtlijn Proactieve Zorgplanning](#) is proactieve zorgplanning het proces van in gesprek gaan, vooruit denken, plannen en organiseren van gewenste passende zorg (in de palliatieve fase). Dit omvat zowel de fysieke, de psychische, de sociale als de zingevingsdimensie. Met gezamenlijke besluitvorming als leidraad is proactieve zorgplanning een continu en dynamisch proces van gesprekken over huidige en toekomstige levensdoelen en keuzes en welke zorg daar nu en in de toekomst bij past. In Figuur 2 is te zien dat bij dit proces meerdere zorgverleners binnen het zorgnetwerk van de patiënt betrokken (kunnen) zijn, en dat zij elkaar op de hoogte moeten houden van de gemaakte afspraken en eventuele veranderingen daarin. Om goede zorg te leveren binnen het netwerk kan het belangrijk zijn om meer dan alleen de PZP-gegevens te delen. Dit valt echter buiten de scope van deze informatiestandaard.



Figuur 1: Overzicht van het verloop van de ziekte in de palliatieve fase.



Figuur 2: PZP-proces

Binnen het zorgproces en het zorgnetwerk van de patiënt zijn verschillende zorgverleners met verschillende rollen en specialismen (regiebehandelaar, casemanager, artsen, verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, physician assistants, praktijkondersteuners huisartsen, etc.) actief. In dit FO wordt binnen de use cases vastleggen en

raadplegen geen onderscheid gemaakt tussen deze rollen en specialismen. Zolang er impliciete toestemming (behandelrelatie of verwijzing) of expliciete toestemming (door patiënt gegeven) is maakt het daarna niet uit welke rol de raadplegende zorgverlener heeft. Deze toestemmingen voor vastleggen, raadplegen en beschikbaar stellen kunnen in het huidige zorglandschap wel per regio of zorgcontext verschillen. Zo kunnen er per zorgaanbieder variërende afspraken zijn over wie gegevens mag vastleggen en raadplegen in bepaalde situaties. In het Framework PZP³ staat meer informatie over de juridische kaders en de wet- en regelgeving rondom vastleggen en raadplegen.

Voor het raadplegen van informatie kan er ook een rol worden aangewezen voor secundaire gebruikers. Ook hiervoor geldt dat zolang er toestemming is, en er wordt voldaan aan wet- en regelgeving, dit gebruik door de informatiestandaard kan worden ondersteund.

De volledige dataset van deze informatiestandaard [is hier te vinden](#). In de Bijlage is een overzicht van de PZP-gegevens opgenomen alsmede aanvullende instructies over hoe sommige concepten toegepast worden in deze informatiestandaard.

Dit hoofdstuk vervolgt met de volgende use cases:

- Vastleggen van PZP-gegevens
- Raadplegen van PZP-gegevens.

2.1 Vastleggen van PZP-gegevens

2.1.1 Doel en relevantie

Het doel van deze use case is het vastleggen van PZP-gegevens op basis van een (vervolg)gesprek over de doelen, voorkeuren, wensen en grenzen, waarden en behoeften van een patiënt. Zorgverleners registreren deze gegevens voor hun eigen dossiervoering en om deze te kunnen delen met collega zorgverleners binnen en buiten hun organisatie, zodat de wens van de patiënt duidelijk is voor alle betrokkenen. Om dit effectief te doen moet PZP-gegevens eenduidig volgens de informatiestandaard worden geregistreerd.

2.1.2 Domein

Deze use case is van toepassing op het palliatieve zorgdomein binnen Nederland, maar is ook breder toepasbaar binnen de algemene bevolking. Het bespreken en vastleggen van PZP-gegevens is niet beperkt tot bepaalde ziektebeelden of bevolkingsgroepen.

2.1.3 Procesbeschrijving

Het vastleggen van PZP-gegevens wordt beschreven in [de richtlijn Proactieve Zorgplanning](#) en dient na elk PZP-(vervolg)gesprek te gebeuren. Een PZP-gesprek vindt plaats op aangeven van de patiënt en/of initiatief van de behandelaar en wordt opgevolgd als nog niet alles aan bod is gekomen, de gezondheidssituatie van de patiënt verandert of als de patiënt of diens vertegenwoordiger erom vraagt.

Deze paragraaf beschrijft voor welke patiëntengroepen in welke fase van het zorgproces deze use case van toepassing is (de preconditionie(s)), welke processtap(pen) in scope zijn van deze use case en hoe het proces vervolgt na deze use case (de postconditie(s)).

Preconditie(s)

Om te kunnen vastleggen moet er een (vervolg)gesprek met de patiënt plaatsvinden/zijn geweest waar de benodigde informatie in is besproken, en moet er een systeem beschikbaar zijn waarin gegevens (gestructureerd) kunnen worden ingevuld. Indien het een vervolgggesprek betreft dient eerdere PZP-gegevens geraadpleegd te worden, zie 2.2.

Processtap(pen) in scope van deze use case

Tijdens of na een PZP-(vervolg)gesprek registreert de zorgverlener de relevante (aanvullende) gegevens in het eigen dossier, of in een editor die wordt opgestart met een Single Sign On vanuit het eigen dossier. De zorgverlener

waakt ervoor dat de samenhang tussen de (eerder) vastgelegde PZP-gegevens gewaarborgd blijft. De inhoudelijke registratie kan op een aantal manieren plaatsvinden:

- In de invulbare pdf van het formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning'. Bij ieder gesprek dient een nieuwe pdf vastgelegd te worden. Vastlegging van het pdf wordt niet aangeraden en ook niet nader uitgewerkt in deze informatiestandaard omdat het de interoperabiliteit en databeschikbaarheid niet bevordert;
- In een ingebouwd formulier/vragenlijst in het informatiesysteem volgens het formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning' (zie het scenario 'PZP formulier'). Per gesprek dient een nieuwe versie van het formulier vastgelegd te worden met de besproken informatie (idealiter wordt reeds bekende informatie hierin getoond). Deze manier heeft niet de voorkeur, maar wordt wel uitgewerkt in deze versie van de informatiestandaard;
- In gestructureerde en gestandaardiseerde datavelden waarbij de informatie in overeenstemming is met het formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning'. Waar mogelijk zijn datavelden ingericht volgens de zibs en antwoordopties gecodeerd (zie het scenario 'PZP dataset'). Hierbij is het tevens mogelijk om gegevens die eerder vastgelegd zijn - tijdens andere processen zoals het patiëntregistratie proces (bijv. de contactgegevens en contactpersonen) - te hergebruiken ten behoeve van de vastlegging van PZP-gegevens. Deze manier van vastleggen heeft de voorkeur.

Postconditie(s)

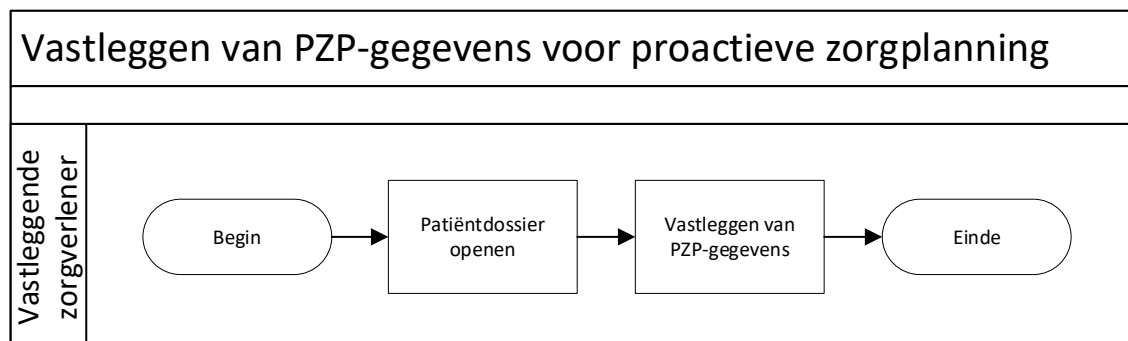
Afhankelijk van de gekozen methode van verslaglegging kan vastgelegde informatie door middel van de juiste codestelsels en metadata beter vindbaar, toegankelijk, interoperabel en herbruikbaar (meer FAIR) zijn voor interne en externe samenwerkende zorgverleners met toestemming, en secundaire gebruikers.

2.1.4 Bedrijfsrollen

Binnen het vastleggen van PZP-gegevens wordt slechts één bedrijfsrol onderscheiden, namelijk de vastleggende zorgverlener zoals te zien is in Tabel 1. Vervolgens toont Figuur 3 de verschillende activiteiten uit de procesbeschrijving die door de bedrijfsrol worden uitgevoerd.

Bedrijfsrol	Activiteit(en)
Vastleggende zorgverlener	Registreert PZP-gegevens volgens standaard t.b.v. raadplegen op later moment voor intern collegiaal, extern collegiaal of eigen gebruik.

Tabel 1: De bedrijfsrollen en activiteiten behorende bij het uitvoeren van het Vastleggen van PZP-gegevens



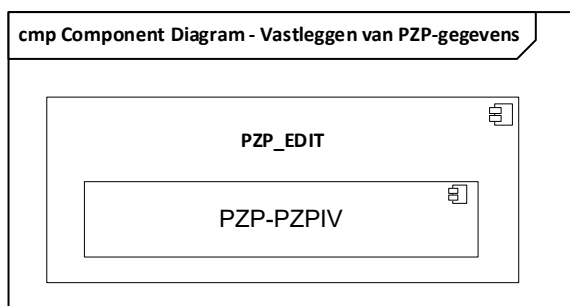
Figuur 3: UML activiteitendiagram voor het Vastleggen van PZP-gegevens

2.1.5 Systemen & Systeemrollen

De vastleggende zorgverlener maakt gebruik van een informatiesysteem, namelijk een vastlegend (editor) systeem (HIS, EPD, ECD, etc.). Dit systeem kent alleen de rol van vastlegend systeem, zie ook Figuur 4.

Het Vastleggende systeem (PZP_EDIT) vervult één systeemrol, namelijk:

- PZP – PZPInformatieVastlegendSysteem (PZP-PZPIV)



Figuur 4: Component Diagram voor het Vastleggen van PZP-gegevens

2.1.6 Transacties & Transactiegroepen

Het uitwisselen van gegevens tussen de verschillende systeemrollen gebeurt op basis van transacties, een verzameling van transacties (bijvoorbeeld een vraag- en antwoordbericht) vormt een zogeheten transactiegroep. De gegevenselementen die als onderdeel van de transacties tussen systeemrollen worden vastgelegd, zijn met hun kardinaliteit gespecificeerd in ART-DECOR. Tabel 2 maakt het mogelijk direct de gewenste scenario's, transactiegroepen, transacties en/of lay-out voorbeelden te raadplegen in ART-DECOR en FormStudio. De lay-out voorbeelden zijn ter inspiratie opgenomen. Afhankelijk van de mogelijkheid van het bronsysteem kan gebruik gemaakt worden van een van de twee scenario's. Bij registratie volgens het ingebouwde formulier/vragenlijst dient het scenario 'PZP formulier' gebruikt te worden. Bij gestructureerde en gestandaardiseerde registratie in datavelden dient het scenario 'PZP dataset' gebruikt te worden.

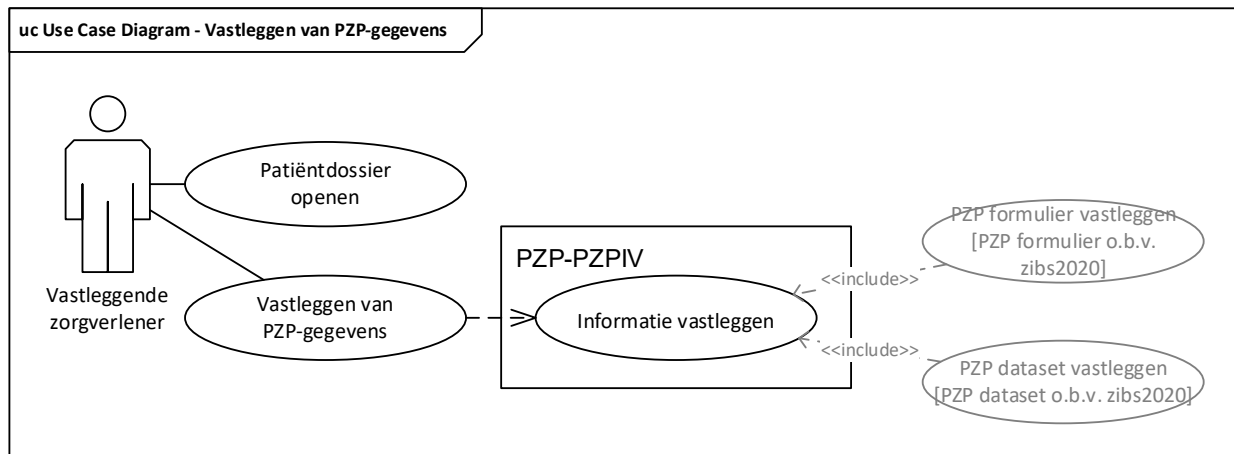
Er wordt momenteel een technisch ontwerp op basis van openEHR ontwikkeld voor de transactie 'PZP dataset vastleggen', welke geen onderdeel zal vormen van deze versie van de informatiestandaard. Geïnteresseerden kunnen dit initiatief volgen via [GitHub.com/openehr-nl/acp](https://github.com/openehr-nl/acp) en zich hier ook bij aansluiten.

Scenario	Transactiegroep	Transacties	Lay-out voorbeeld
PZP formulier	PZP formulier o.b.v. zibs2020	PZP formulier vastleggen	PZP formulier o.b.v. zibs2020
PZP dataset	PZP dataset o.b.v. zibs2020	PZP dataset vastleggen	PZP dataset o.b.v. zibs2020

Tabel 2: Referenties naar ART-DECOR en naar FormStudio voor het Vastleggen van PZP-gegevens

2.1.7 Samenhang bedrijfsrollen, activiteiten, transacties, systeemrollen en transactiegroepen

Het use case diagram in Figuur 5 toont de samenhang tussen de bedrijfsrollen, bedrijfsprocessen, systeemrollen, transacties en transactiegroepen die onderdeel uitmaken van het Vastleggen van PZP-gegevens. Op deze manier wordt inzichtelijk hoe de functionele specificaties (bedrijfsrollen, activiteiten) uiteindelijk mappen op de specificaties (systeemrollen, transacties, transactiegroepen) in ART-DECOR.



Figuur 5: Use case Diagram – Vastleggen van PZP-gegevens

Zoals zichtbaar is in Figuur 5, hebben sommige bedrijfsactiviteiten een bepaalde transactie tot gevolg. Deze transactie wordt uitgevoerd door een systeemrol, en maakt onderdeel uit van een transactiegroep. In Tabel 3 wordt deze samenhang beschreven en is het tevens mogelijk direct de gewenste scenario's, transactiegroepen, transacties te raadplegen in ART-DECOR. Afhankelijk van de mogelijkheid van het bronsysteem kan gebruik gemaakt worden van een van de twee scenario's. Bij registratie volgens het ingebouwde formulier/vragenlijst dient het scenario 'PZP formulier' gebruikt te worden. Bij gestructureerde en gestandaardiseerde registratie in datavelden dient het scenario 'PZP dataset' gebruikt te worden.

Scenario	Transactiegroep	Transacties	Systeemrol	Systeem	Bedrijfsrol
PZP formulier	PZP formulier o.b.v. zibs2020	PZP formulier vastleggen	PZP-PZPIV	PZP_EDIT	Vastleggende zorgverlener
PZP dataset	PZP dataset o.b.v. zibs2020	PZP dataset vastleggen	PZP-PZPIV	PZP_EDIT	Vastleggende zorgverlener

Tabel 3: Referenties naar ART-DECOR en naar FormStudio voor het Vastleggen van PZP-gegevens

2.2 Raadplegen van PZP-gegevens

2.2.1 Doel en relevantie

Het doel van deze use case is het raadplegen van beschikbare PZP-gegevens. Zorgverleners hebben behoefte aan inzicht in de meest actuele doelen, voorkeuren, wensen en grenzen, waarden en behoeften van de patiënt om zo de best passende zorg te kunnen leveren, en het gesprek over huidige en toekomstige zorg gericht aan te kunnen gaan.

Zonder de mogelijkheid tot raadplegen moeten zorgverleners blind handelen, of worden patiënten continu belast met de verantwoordelijkheid om zelf al hun zorgverleners op de hoogte te houden van hun wensen.

Secundair gebruik kan ook binnen de scope van deze use case worden gezien als onderzoekers en kwaliteitsregistraties gebruik willen maken van gegevens die volgens de standaard zijn vastgelegd en daarna zijn geanonimiseerd.

2.2.2 Domein

Deze use case is van toepassing op het palliatieve zorgdomein binnen Nederland, maar is ook breder toepasbaar binnen de algemene bevolking. De relevantie van het bespreken en vastleggen van PZP-gegevens is niet beperkt tot bepaalde ziektebeelden of bevolkingsgroepen.

2.2.3 Procesbeschrijving

Het raadplegen van PZP-gegevens wordt beschreven in [de richtlijn Proactieve Zorgplanning](#) bij overdragen. Deze paragraaf beschrijft voor welke patiëntengroepen in welke fase van het zorgproces deze use case van toepassing is (de preconditie(s)), welke processtap(pen) in scope zijn van deze use case en hoe het proces vervolgt na deze use case (de postconditie(s)).

Preconditie(s)

Om te kunnen raadplegen moet er informatie beschikbaar zijn, en moet er bekend zijn waar deze informatie zich (allemaal) bevindt. Ook moeten er duidelijke afspraken zijn gemaakt over het beheer en verwerken van toestemmingen om ervoor te zorgen dat alleen personen met de juiste autorisaties bij de gegevens kunnen komen. Aangezien de toestemmingen per regio of zorgcontext kunnen verschillen, zijn de autorisaties die gelden binnen de organisatie van het raadplegende zorgverlener leidend, met het in acht nemen van de andere precondities.

Processtap(pen) in scope van deze use case

Voor een PZP-(vervolg)gesprek of op een ander moment dat een zorgverlener de behoefte heeft om de meest recente en relevante PZP-gegevens in te zien, kan de zorgverlener deze informatie raadplegen binnen het zorgnetwerk van de patiënt, waarna de beschikbare informatie van alle beschikbaar stellende zorgverleners wordt getoond aan de zorgverlener. Aan de zorgverlener wordt één overzichtelijk geheel van PZP-gegevens getoond, opgebouwd uit de meest actuele informatie per gegeven⁴ uit het formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning' (waarbij duidelijk is van wanneer en wie deze gegevens afkomstig zijn). Tevens moeten ze de mogelijkheid hebben om de PZP-gegevens per gesprek in te zien. De inhoudelijke raadpleging kan op een aantal manieren plaatsvinden:

- Middels de invulbare pdf van het formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning'. Raadpleging en beschikbaarstellen van het pdf wordt niet aangeraden en ook niet nader uitgewerkt in deze informatiestandaard omdat het de interoperabiliteit en databeschikbaarheid niet bevordert;
- middels een ingebouwd formulier/vragenlijst in het informatiesysteem volgens het formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning' (zie het scenario 'PZP Formulier'). Het heeft de voorkeur om het formulier/vragenlijst voor het beschikbaarstellen en raadplegen om te zetten in de volgende manier;
- Middels gestructureerde en gestandaardiseerde datavelden waarbij de informatie in overeenstemming is met het formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning'. Waar mogelijk zijn datavelden ingericht volgens de zibs en antwoordopties gecodeerd (zie het scenario 'PZP dataset'). Deze manier heeft de voorkeur.

Voor een volledig overzicht van PZP-gegevens dienen altijd alle gebruikte manieren (o.b.v. zibs2017 alsmede o.b.v. zibs2020) binnen het netwerk van de patiënt geraadpleegd te worden en vervolgens dient de beschikbaar gestelde informatie ook getoond te worden.

Postconditie(s)

De zorgverlener heeft de recente PZP-gegevens meegenomen in het gesprek met de patiënt en/of naar de laatste PZP-gegevens gehandeld. Het raadplegen van informatie moet worden gelogd, door zowel het systeem van de raadpleger als de beschikbaar steller, om inzichtelijk te maken wie er wanneer toegang tot de informatie heeft verkregen.

2.2.4 Bedrijfsrollen

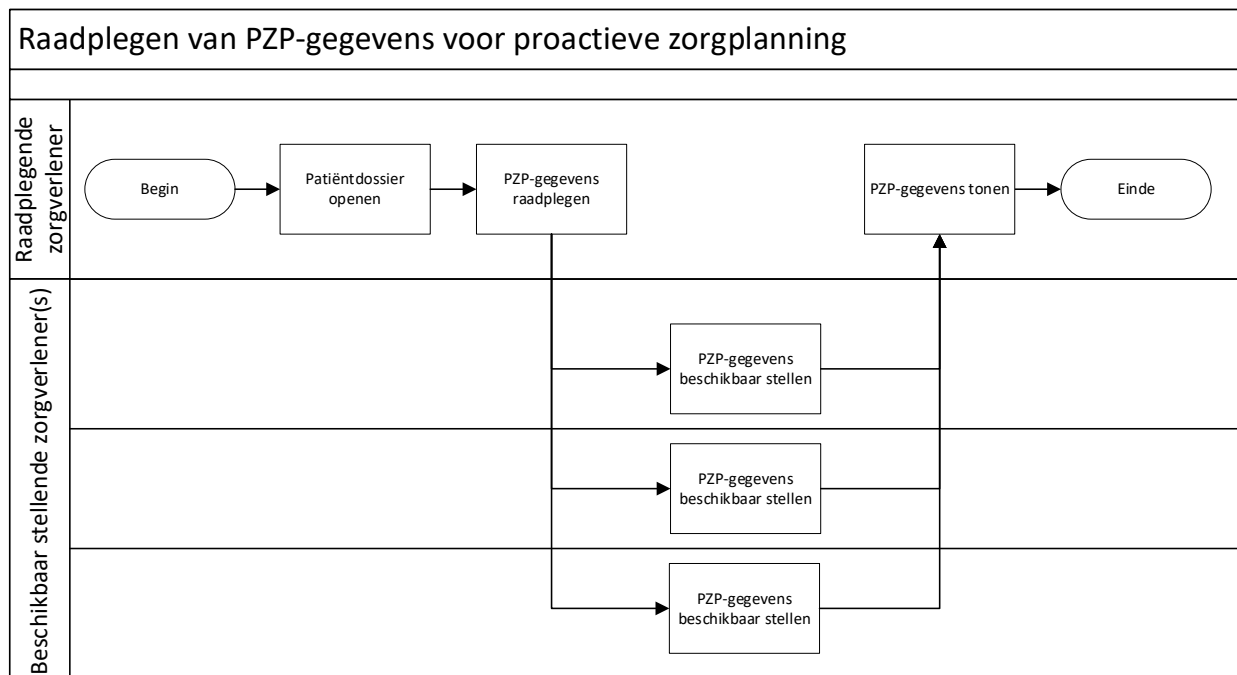
Binnen het raadplegen van PZP-gegevens worden een tweetal bedrijfsrollen onderscheiden, namelijk de beschikbaar stellende zorgverlener en de raadplegende zorgverlener zoals te zien is in Tabel 4. Binnen het zorgnetwerk van de patiënt kunnen meerdere zorgverleners de rol van beschikbaar stellende zorgverlener

⁴ In de bijlage Overzicht van PZP-gegevens wordt aangegeven welke gegevens er zijn.

tegelijktijd op zich nemen. Vervolgens toont Figuur 6 de verschillende activiteiten uit de procesbeschrijving die door de bedrijfsrollen worden uitgevoerd.

Bedrijfsrol	Activiteit(en)
Beschikbaar stellende zorgverlener	Stelt vastgelegde PZP-gegevens beschikbaar, zodat die geraadpleegd kan worden.
Raadplegende zorgverlener	Heeft informatiebehoefte waarvoor PZP-gegevens geraadpleegd dient te worden.

Tabel 4: De bedrijfsrollen en activiteiten behorende bij het uitvoeren van het Raadplegen PZP-gegevens



Figuur 6: UML activiteitendiagram voor het Raadplegen van PZP-gegevens

2.2.5 Systemen & Systeemrollen

Zowel de Raadplegende zorgverlener als de Beschikbaar stellende zorgverlener maken ieder gebruik van een informatiesysteem, namelijk een raadplegend systeem en/of een beschikbaar stellend (bron)systeem (HIS, EPD, ECD, etc.). Deze systemen kennen ieder verschillende systeemrollen, die het proces en uitwisselen van gegevens tussen deze systemen mogelijk maken, zie ook Figuur 7.

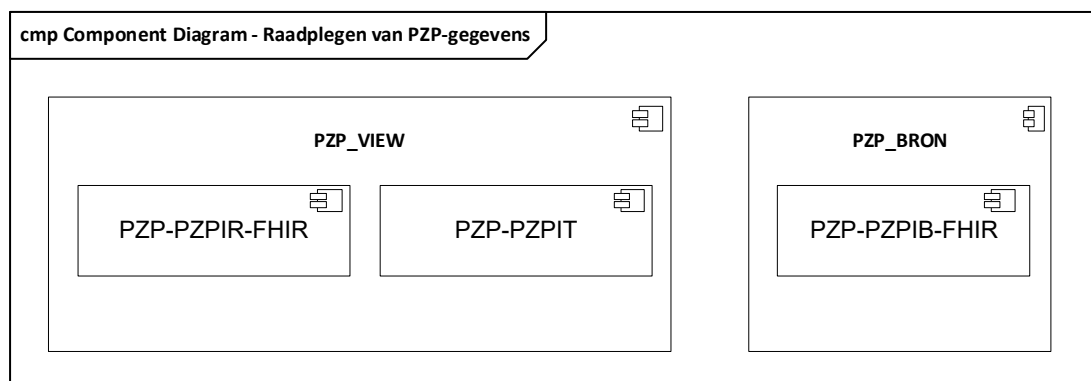
Het Raadplegende systeem (PZP_VIEW) vervult twee systeemrollen, namelijk:

- PZP – PZPInformatieRaadplegendSysteem (PZP-PZPIR-FHIR)
- PZP – PZPInformatieTonendSysteem (PZP-PZPIT)

Als de twee systeemrollen (nog) niet door één systeem (HIS, EPD, ECD, etc.) vervuld kunnen worden, dienen de twee systemen die deze systeemrollen vervullen dusdanig geïntegreerd te zijn dat het voor de raadplegende zorgverlener functioneert als één systeem met Single Sign On en Context Launch.

Het Beschikbaarstellende systeem (PZP_BRON) vervult één systeemrollen, namelijk:

- PZP – PZPInformatieBeschikbaarstellendSysteem (PZP-PZPIB-FHIR)



Figuur 7: Component Diagram voor Raadplegen van PZP-gegevens

2.2.6 Transacties & Transactiegroepen

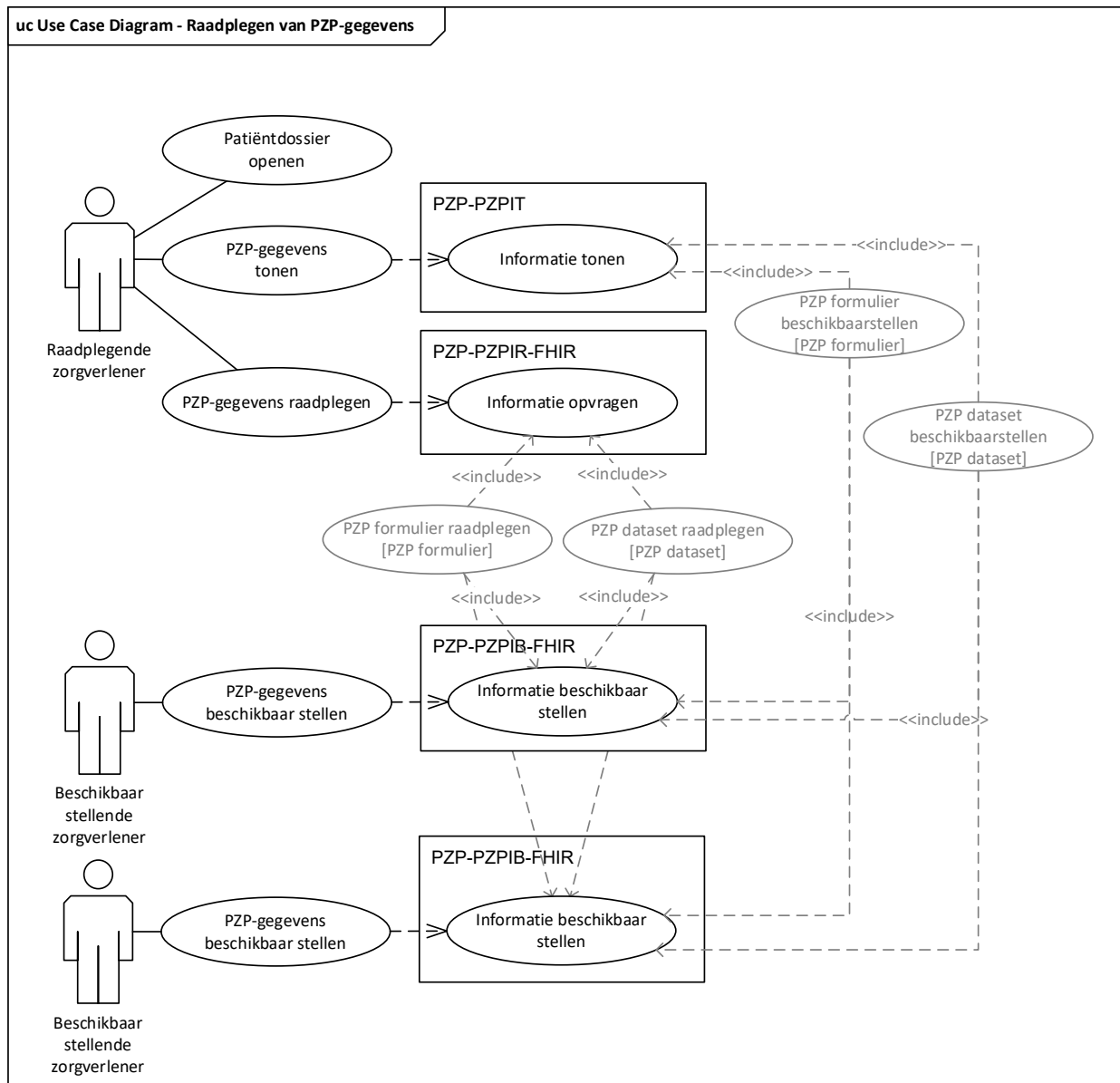
Het uitwisselen van gegevens tussen de verschillende systeemrollen gebeurt op basis van transacties, een verzameling van transacties (bijvoorbeeld een vraag- en antwoordbericht) vormt een zogeheten transactiegroep. De gegevens-elementen die als onderdeel van de transacties tussen systeemrollen worden vastgelegd, zijn met hun kardinaliteit gespecificeerd in ART-DECOR. Voor de daadwerkelijke uitwisseling wordt gebruik gemaakt van de HL7-specifieke realisatie van deze “logische” berichten in de vorm van profielen, waarvoor een aparte FHIR-implementatiegids is opgesteld als technisch ontwerp. Tabel 5 maakt het mogelijk direct de gewenste scenario's, transactiegroepen, transacties en technisch ontwerp te raadplegen in ART-DECOR en online. Systemen dienen alle scenario's en onderliggende transactiegroepen, alsmede de pdf-vorm, te kunnen ondersteunen met betrekking tot het raadplegen en tonen van de informatie (zie hiervoor ook het Functioneel Ontwerp Informatiestandaard PZP zibs2017). Beschikbaarstellen hoeft alleen conform het scenario, transactiegroep en technisch ontwerp dat overeenkomt met de manier van vastleggen, waarbij het wel de voorkeur geniet om het 'PZP formulier' om te zetten naar de 'PZP dataset'.

Scenario	Transactiegroep	Transactie	Technisch ontwerp
PZP formulier	PZP formulier	PZP formulier raadplegen PZP formulier beschikbaarstellen	PZP/ACP in R4
PZP dataset	PZP dataset	PZP dataset raadplegen PZP dataset beschikbaarstellen	PZP/ACP in R4

Tabel 5: Referenties naar ART-DECOR en FHIR-implementatiegids voor Raadplegen van PZP-gegevens

2.2.7 Samenhang bedrijfsrollen, activiteiten, transacties, systeemrollen en transactiegroepen

Het use case diagram in Figuur 8 toont de samenhang tussen de bedrijfsrollen, bedrijfsprocessen, systeemrollen, transacties en transactiegroepen die onderdeel uitmaken van het Raadplegen van PZP-gegevens. Op deze manier wordt inzichtelijk hoe de functionele specificaties (bedrijfsrollen, activiteiten) uiteindelijk mappen op de specificaties (systeemrollen, transacties, transactiegroepen) in ART-DECOR.



Figuur 8: Use case Diagram – Raadplegen van PZP-gegevens

Zoals zichtbaar is in Figuur 8, hebben sommige bedrijfsactiviteiten een bepaalde transactie tot gevolg. Deze transactie wordt uitgevoerd door een systeemrol, en maakt onderdeel uit van een transactiegroep. In Tabel 6 wordt deze samenhang beschreven en is het tevens mogelijk direct de gewenste scenario's, transactiegroepen, transacties en technisch ontwerp te raadplegen in ART-DECOR en online. Systemen dienen alle scenario's en onderliggende transactiegroepen, alsmede de pdf-vorm, te kunnen ondersteunen met betrekking tot het raadplegen en tonen van de informatie (zie hiervoor ook het Functioneel Ontwerp Informatiestandaard PZP zibs2017). Beschikbaarstellen hoeft alleen conform het scenario, transactiegroep en technisch ontwerp dat overeenkomt met de manier van vastleggen, waarbij het wel de voorkeur geniet om het 'PZP formulier' om te zetten naar de 'PZP dataset'.

Scenario	Transactiegroep	Transactie	Systeemrol	Systeem	Bedrijfsrol	Technisch ontwerp
PZP formulier	PZP formulier	PZP formulier raadplegen	PZP-PZPIR-FHIR	PZP_VIEW	Raadplegende zorgverlener	PZP/ACP in R4
		PZP formulier beschikbaarstellen	PZP-PZPIB-FHIR	PZP_BRON	Beschikbaar stellende zorgverlener	
			PZP-PZPIT	PZP_VIEW	Raadplegende zorgverlener	
PZP dataset	PZP dataset	PZP dataset raadplegen	PZP-PZPIR-FHIR	PZP_VIEW	Raadplegende zorgverlener	PZP/ACP in R4
		PZP dataset beschikbaarstellen	PZP-PZPIB-FHIR	PZP_BRON	Beschikbaar stellende zorgverlener	
			PZP-PZPIT	PZP_VIEW	Raadplegende zorgverlener	

Tabel 6: Referenties naar ART-DECOR en FHIR-implementatiegids voor Raadplegen van PZP-gegevens

3 Aanvullende informatie

3.1 Aanwijzingen/eisen voor functionaliteit van systemen

Voor alle scenario's geldt dat duidelijk dient te zijn welke PZP-gegevens door wie wanneer als laatste is vastgelegd. Voor bronsystemen die het vastleggen van PZP-gegevens ondersteunen middels een ingebouwd formulier/vragenlijst (volgens scenario 'PZP formulier') of het digitaal invulbaar pdf dient opslag als formulier of pdf plaats te vinden. Deze formulieren en pdf's moeten daarna ook inzichtelijk zijn voor zorgverleners die zelf al wel gestructureerd en gestandaardiseerd vastleggen (volgens scenario 'PZP dataset'). Andersom geldt ook dat de informatie die gestructureerd en gestandaardiseerd vastgelegd wordt (volgens scenario 'PZP dataset'), ook inzichtelijk moet zijn voor zorgverleners die dat nog niet doen.

Om aan de zorgverlener één overzichtelijk geheel van PZP-gegevens te tonen, dient het systeem deze op te bouwen uit de meest actuele informatie per gegeven⁴ uit het formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning' ongeacht via welk scenario ('PZP formulier' of 'PZP dataset') en o.b.v. welke zib-versie deze informatie beschikbaar is gesteld. Dit vereist dat informatie vastgelegd middels het ingebouwde formulier/vragenlijst gecombineerd kan worden met de gestructureerde en gestandaardiseerde datavelden. Om dit eenvoudiger te maken, geniet het de voorkeur om data die vastgelegd is middels het ingebouwde formulier, om te zetten naar gestructureerde en gestandaardiseerde datavelden en als zodanig beschikbaar te stellen⁵. Tevens dienen systemen informatie die beschikbaar gesteld wordt middels de invulbare pdf te tonen, maar deze informatie hoeft niet geïntegreerd te worden met de gestructureerde data uit het formulier resp. de dataset.

Systemen dienen de generieke functies te ondersteunen, zodat raadplegen en beschikbaar stellen daadwerkelijk kunnen plaatsvinden binnen het specifieke zorgnetwerk van de patiënt. Zolang deze nog in ontwikkeling zijn, dienen regionale afspraken gemaakt te worden en/of dient aangesloten te worden bij een van de bestaande afsprakenstelsels.

Daarnaast dient de inzage te worden gelogd door de zorgverlener conform de NEN 7513 en voor transmurale logging conform de NEN 7512:2022, paragraaf 6.2.9.

⁵ De dataset in ART-DECOR, de testscripts en de implementatiegidsen geven inzicht in welke velden uit het scenario 'PZP formulier' overeenkomen met de 'PZP dataset'.

3.2 Verantwoordelijkheid voor informatie

De verantwoordelijkheid voor het vastleggen en beheren van de informatie ligt bij de registrerende zorgverlener. In de situatie dat de informatie buiten het eigen bronsysteem (bijvoorbeeld in een losse editor) wordt ingevoerd blijft deze verantwoordelijkheid bestaan.

3.3 Afschermen van gegevens

Alleen relevante gegevens mogen met toestemming worden gedeeld. Hierbij moet rekening worden gehouden met de aanwezigheid van gevoelige persoonsgegevens.

4 Betrokken partijen en beheer

4.1 Betrokken partijen

Deze informatiestandaard wordt ontwikkeld vanuit het project [Proactief gegevens delen in de palliatieve fase](#). Vanuit de projectleiding en met de stuurgroep van dit project lopen er momenteel nog gesprekken om de definitieve rolverdeling vast te stellen. IKNL vervult in de tussentijd de rol van Functioneel en Technisch beheerder en werkt daarbij samen met Nictiz. De beheerder legt eventuele vraagstukken en besluiten voor aan de stuurgroep en/of de betrokken zorgverleners daarin.

Organisatie(s)	Rol	Verantwoordelijkheden
Nog nader te bepalen	Regiehouder	Eindverantwoordelijk voor het ontwikkelen en beheren van een informatiestandaard. De houder bepaalt de scope en het doel van de informatiestandaard, en bepaalt de principes en de uitgangspunten die worden gehanteerd bij ontwikkelen en beheer.
Nog nader te bepalen	Autorisatie	Groep van organisaties die de informatiestandaard goedkeurt.
Nog nader te bepalen	Experts	Brengt specifieke expertise in ten behoeve na het ontwikkelen en/of beheren van een informatiestandaard.
Nog nader te bepalen	Functioneel beheerder	Verantwoordelijk voor het proces van ontwikkelen en beheren van een informatiestandaard, binnen de kaders van de gemaakte afspraken en afgesproken governance.
Nog nader te bepalen	Technisch beheerder	Verantwoordelijk voor het technisch beheer van een informatiestandaard. Zorgt voor de inrichting en beheer van een technische omgeving die noodzakelijk is om de artefacten die onderdeel zijn van de informatiestandaard te onderhouden.
Nog nader te bepalen	Distributeur	Verantwoordelijk voor het distribueren van een informatiestandaard.

Tabel 7: Betrokken partijen

4.2 Contactinformatie

Voor vragen en/of opmerkingen kun u terecht bij klinischeinformatica@iknl.nl. Voor het indienen van wijzigingsvoorstellen kunt u bij IKNL / PZNL terecht via bovenstaand e-mailadres. De procedure voor het verwerken van wijzigingsvoorstellen wordt nog uitgewerkt.

4.3 Beheer

Deze informatiestandaard behoort tot de informatiestandaarden die worden beheerd door IKNL. Meer informatie over hoe het beheer geregeld is volgt nog.

5 Referenties

Auteur(s)	Titel	Versie	Datum	Bron	Organisatie
Manon Boddaert, Joep Douma, Floor Dijkhoorn en Maureen Bijkerk	Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland	Definitief	14-09-2017	https://palliaweb.nl/richtlijnen-palliatieve-zorg/richtlijn/kwaliteitskader-palliatieve-zorg-nederland	IKNL, Palliactief, PZNL, Patiëntenfederatie Nederland, Verenso, VGvZ, V&VN, FMS, NVPO, NHG, ZN
Richtlijn werkgroep	Richtlijn Proactieve Zorgplanning	Definitief	20-06-2023	https://palliaweb.nl/richtlijnen-palliatieve-zorg/richtlijn/proactieve-zorgplanning	NHG

Tabel 8: Referenties

6 Release notes

Versie	Omschrijving
v1.0.0-RC2	Er zijn nu twee aparte functionele ontwerpen voor de informatiestandaard o.b.v. zibs2017 en zibs2020. Hierdoor zijn de transactiegroepen hernoemt, en waar nodig is verduidelijkt om welk zib-versie(s) het gaat. In het hele document is PZP informatie veranderd in PZP-gegevens. Daarnaast is de term uniform format gewijzigd in formulier 'Uniform vastleggen proactieve zorgplanning' of PZP-gegevens. In 1.1 is een voetnoot toegevoegd met een definitie van netwerkzorg en is een verwijzing opgenomen naar het QA proces voor informatiestandaarden. In 1.3 is toegevoegd wat we doen om compatibiliteit met het gezondheidsinformatiestelsel te behouden. In 1.3.1 is de handreiking PZP in de langdurige zorg van SKILZ toegevoegd. In 1.3.3 is de toekomstige afstemming op de EHDS toegevoegd. In 1.4. is toegevoegd dat idealiter aangesloten wordt bij het Landelijk Dekkend Netwerk en verduidelijkt hoe de transitieperiode eruit ziet en dat het uiteindelijk doel is om toe te groeien naar het scenario 'PZP dataset'. De tekst over de ondersteuning van de bronsystemen van de scenario's in 1.4 is verplaatst naar 3.1. In 2.1.2. en 2.2.2. is 'de doelen, voorkeuren, wensen en grenzen, waarden en behoeften voor de toekomst' vervangen door PZP-gegevens. In 2.1.3. is verduidelijkt dat het hier om PZP-(vervolg)gesprekken gaat. Daarnaast wordt afgeraden om nog met pdf's te werken, en wordt de voorkeur uitgesproken om te werken met de gestructureerde en gestandaardiseerde datavelden (en liever niet met de ingebouwde formulieren). In 2.1.6 is toegevoegd dat de technische uitwerking op basis van openEHR alleen betrekking heeft op de transactie 'PZP dataset vastleggen'. In 2.2.3. is verduidelijkt dat het hier om PZP-(vervolg)gesprekken gaat. Verder is toegevoegd dat bij het tonen van de PZP-gegevens duidelijk moet zijn van wanneer en wie de gegevens afkomstig zijn. Daarnaast wordt afgeraden om nog met pdf's te werken, en wordt de voorkeur uitgesproken om bij beschikbaarstellen en raadplegen te werken met de gestructureerde en gestandaardiseerde datavelden (en liever niet met de ingebouwde formulieren). In 2.2.3 en 3.1 is gegevens per (sub)vraag veranderd in informatie per gegeven. In 2.2.6 en 2.2.7 is verduidelijkt dat beschikbaarstellen alleen conform het scenario en technisch ontwerp hoeft waarin is vastgelegd, waarbij het wel de voorkeur geniet om het 'PZP formulier' om te zetten naar de 'PZP dataset'. In 3.1. is toegevoegd dat het de voorkeur geniet om het 'PZP formulier' om te zetten naar de 'PZP dataset' bij beschikbaarstellen. Daarnaast is verduidelijkt dat verwacht wordt dat het actuele overzicht van PZP-gegevens

gebaseerd is op het 'PZP formulier' en 'PZP dataset' en los daarvan eventuele pdf's getoond dienen te worden.

In H6 een toevoeging gedaan bij de notes van v1.0.0.-RC1 over de verwijzing naar het Technisch ontwerp o.b.v. openEHR en de specificaties van Behandelgrens.

In de bijlage is een overzicht van de PZP-gegevens opgenomen en daar wordt in de inleiding van H2 ook naar verwezen.

- v1.0.0-RC1 In 1.1 en 2.2.3 de term overdragen uit de richtlijn PZP toegevoegd als synoniem voor raadplegen en beschikbaarstellen.
- In 1.3.1 toegevoegd dat de richtlijn onder regie van het NHG is gemaakt.
- In 1.3.2. is het proces voor raadplegen en beschikbaar stellen opgesplitst.
- In 1.3.3. is toekomstig verwijderd bij de Wegiz en de verwijzing naar de EHDS verwijderd. Uitwerking voor de EHDS volgt in een volgende versie van de standaard.
- Paragraaf 1.4 infrastructuur is toegevoegd i.p.v. het voormalige H6. Hierin is toegevoegd dat er een willekeurige infrastructuur gekozen kan worden en gebruik gemaakt dient te worden van de generieke functies.
- In 1.4 en H2 is de naamswijziging van scenario 'ACP formulier' en haar onderliggende transacties/producten naar 'PZP formulier' doorgevoerd.
- In 1.5 is toegevoegd dat er uiteindelijk een kwalificatie van toepassing zal zijn.
- In de inleiding van H2 is uitleg over het PZP-proces als onderdeel van palliatieve zorg toegevoegd en de lijst met zorgverleners aangepast.
- In 2.1.1, 2.1.2., 2.2.1 en 2.2.2 is verduidelijkt dat het over vastleggen van doelen, voorkeuren, wensen en grenzen, waarden en behoeften gaat.
- In 2.1.3. is toegevoegd dat vastlegging dient te gebeuren tijdens of na alle (vervolg)gesprekken en wanneer deze gesprekken plaatsvinden. Tevens is toegevoegd dat bij vervolgggesprekken eerdere informatie voorafgaand geraadpleegd dient te worden. Tenslotte is verduidelijkt welke wijze van vastleggen er zijn.
- In 2.1.4 t/m 2.1.6 zijn foutieve verwijzingen opgelost.
- In 2.1.5. t/m 2.1.7 en 2.2.5 t/m 2.2.7 zijn de systeemrollen, figuren en de tekst aangepast en extra paragrafen en tabellen toegevoegd zodat deze in lijn zijn met de actuele FO template van het QA-proces.
- In 2.1.6. is een verwijzing opgenomen naar een in ontwikkeling zijnde technisch ontwerp o.b.v. openEHR, welke geen onderdeel vormt van deze versie van de informatiestandaard.
- In 2.2.3. is verduidelijkt dat informatie bij meerdere beschikbaar stellende zorgverleners aanwezig kan zijn en welke wijze van raadplegen er zijn en dat deze allemaal ondersteund dienen te worden.
- In 2.2.4 is toegevoegd dat er meerdere zorgverleners de rol van beschikbaar stellende zorgverlener tegelijkertijd op zich kunnen nemen. Tevens is het figuur hierop aangepast.
- H3 t/m H5 zijn veranderd in 3.1 t/m 3.3. zodat deze in lijn zijn met de actuele FO template van het QA-proces.
- In 3.1 zijn eisen opgenomen met betrekking tot het tonen van PZP informatie en de generieke functies. Daarnaast zijn de NEN 7512 en 7513 opgenomen ter vervanging van de NEN7510 voor de logging.
- In 4.1 is de huidige situatie van de betrokken partijen toegelicht.
- H6 is toegevoegd voor de release notes zodat deze in lijn is met de actuele FO template van het QA-proces.
- In de bijlage is een verduidelijking toegevoegd aan de specificatie van de Behandelgrens (BehandelAanwijzing).

- v0.1.3-B3 De kaders en uitgangspunten zijn uitgebreid, zie 1.3.
De scenario's voor ACP formulier en PZP-dataset zijn beter beschreven.
De figuren 2 t/m 7 zijn vernieuwd.
De naamgeving van de systeemrollen is aangepast conform QA.
Tabellen 2 en 4 zijn aangepast conform QA
Nieuwe links opgenomen naar de lay-out voorbeelden voor uitwerking in zibs2017 en zibs2020.
De logging is uitgebreider beschreven in H3.
De contactgegevens zijn aangepast.
Bijlage is toegevoegd.

Tabel 9: Release notes

7 Documenthistorie

Vorige versies van dit document kunt u opvragen via klinischeinformatica@iknl.nl.

Versie	Datum	Omschrijving
v0.1.1-A1	30-04-2024	Eerste volledige versie van document
v0.1.2-B2	08-07-2024	Update n.a.v. beta2 release
v0.1.3-B3	28-08-2025	Update n.a.v. beta3 release
v1.0.0-RC1	30-10-2025	Update n.a.v. release candidate1
V1.0.0-RC2	03-03-2026	Update n.a.v. release candidate2

Tabel 10: Documenthistorie

Bijlage

Overzicht van PZP-gegevens

Hieronder staat een overzicht van welke PZP-gegevens in de [dataset](#) zijn opgenomen en indien van toepassing op basis van welke zib deze is uitgewerkt. In de eerste kolom wordt verwezen naar de nummers die op het formulier 'uniform vastleggen proactieve zorgplanning' zijn gegeven.

nr	PZP-gegevens	Scenario's	zib2017	zib2020
	Contact	PZP dataset	Contact	Contact
	Datum van invullen	Beide	BasisElement	
	Patient	Beide	Patient	Patient
	Gesprek gevoerd door	Beide	Zorgverlener	Zorgverlener
1	Wilsbekwaamheid m.b.t. medische behandelbeslissingen	Beide	n.v.t.	n.v.t.
1a t/m c	Wettelijke vertegenwoordiger	Beide	Contactpersoon	Contactpersoon
1d	Vertegenwoordiger is contactpersoon	Beide	n.v.t.	n.v.t.
1e t/m g	Eerste contactpersoon	Beide	Contactpersoon	Contactpersoon
2	Gesprek gevoerd in bijzijn van	Beide	Patient	Patient
			Contactpersoon	Contactpersoon
3	Belangrijkste doel van behandeling	Beide	Algemene Meting	Blauwdruk Meting
4a t/m g	Behandelgrens	Beide	BehandelAanwijzing	BehandelAanwijzing2
4h	Heeft de patient een ICD?	Beide	n.v.t.	n.v.t.
	ICD	Beide	Medisch Hulpmiddel	Medisch Hulpmiddel
4i	Afspraak uitzetten ICD	Beide	BehandelAanwijzing	BehandelAanwijzing2
5a	Specifieke wensen	Beide	Algemene Meting	Blauwdruk Meting
5b	Gewenste plek van overlijden	Beide	Algemene Meting	Blauwdruk Meting
5c	Euthanasie standpunt	Beide	Algemene Meting	Blauwdruk Meting
	Euthanasieverklaring	PZP dataset	Wilsverklaring	Wilsverklaring
5d	Keuze orgaandonatie	Beide	Algemene Meting	Blauwdruk Meting
	Keuze orgaandonatie vastgelegd	PZP dataset	Wilsverklaring	Wilsverklaring
6	Wat verder nog belangrijk is	Beide	Algemene Meting	Blauwdruk Meting
7a	Heeft de patient eerdere behandelafspraken vastgelegd?	Beide	n.v.t.	n.v.t.
	Eerder vastgelegde behandelafspraken	PZP dataset	Wilsverklaring	Wilsverklaring
7b	Staan in eerdere vastgelegde behandelafspraken andere wensen dan nu in deze verklaring?	Beide	n.v.t.	n.v.t.
8a	Heeft u patient geïnformeerd over eigen verantwoordelijkheid om deze behandelafspraken met naasten te bespreken?	Beide	n.v.t.	n.v.t.
8b	Patient gaat akkoord met het delen van deze behandelafspraken met andere betrokken hulpverleners?	Beide	n.v.t.	n.v.t.

Tabel 11: Overzicht van PZP-gegevens

Specificaties

Ter verduidelijking van de informatie in ART-DECOR is in de onderstaande tabel een verdere specificatie opgenomen van de uit te wisselen concepten.

PZP-gegeven(s)	scenario	Specificatie
Patiënt, Wettelijk vertegenwoordiger (Contactpersoon), Eerste contactpersoon (Contactpersoon) en Wilsverklaring	PZP dataset	In de PZP dataset zijn ook gegevens opgenomen, die in een ander zorgproces kunnen worden geregistreerd. Bijvoorbeeld de naam-, contact- en adresgegevens van een contactpersoon. Voor de informatiestandaard PZP worden deze gegevens alleen beschikbaar gesteld, wanneer er een PZP-gesprek heeft plaats gevonden en is geregistreerd.
Eerste contactpersoon (Contactpersoon)	PZP dataset	In de PZP dataset kunnen naast de eerste contactpersoon, ook andere contactpersonen meegestuurd worden.
Wettelijk vertegenwoordiger (Contactpersoon), Eerste contactpersoon (Contactpersoon) en Gesprek gevoerd met (Contactpersoon)	PZP dataset	In de PZP dataset kan bij Rol en Relatie gekozen worden uit alle opties die de waardelijsten van de zib kent.
Behandelgrens (BehandelAanwijzing)	PZP formulier en PZP dataset	Alleen behandelaanwijzingen die geverifieerd zijn met de patiënt, zijn familie en/of gevolmachtigde dienen hier opgenomen te worden. Dit is in lijn met de translatiespecificatie 2017-2020 van Nictiz welke momenteel nog in ontwikkeling is voor dit concept (zie [ZIB-2655] Translatie zib 2017 <-> 2020). Door deze specificatie zijn behandelaanwijzingen en behandelbeperkingen die, door zorgverleners (op medische gronden) ingesteld en/of voorgesteld worden en, nog niet afgesproken zijn met de patiënt, zijn familie en/of gevolmachtigde geen onderdeel van de PZP-gegevens.
Heeft de patient eerdere behandelafspraken vastgelegd? Staan in eerdere vastgelegde behandelafspraken andere wensen dan nu in deze verklaring? Patient gaat akkoord met het delen van deze behandelafspraken met andere betrokken hulpverleners?	PZP formulier en PZP dataset	Deze concepten zijn opgenomen in de transacties voor beschikbaarstellen, omdat ze getoond moeten worden in het eigen bronsysteem en in geval van het akkoord beschikbaar moeten zijn om te kunnen bepalen of gegevens gedeeld mogen worden. Ze zijn echter niet opgenomen in de technische FHIR uitwerking van de 'PZP dataset', omdat het niet nodig is om deze te delen tussen zorgaanbieders.

Tabel 12: Specificatie van opgenomen concepten