



Aanbiedingsformulier informatiestandaarden

Het aanbiedingsformulier kunt u digitaal aanleveren via Zorginzicht.nl.

De organisaties van cliënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars bieden de informatiestandaard aan. Door vermelding van deze organisaties bij criterium 2 of bij het overgangscriterium geven deze organisaties aan dat het Aanbiedingsformulier juist en volledig is ingevuld.

Algemene informatie informatiestandaard

1	Wat is de naam van de informatiestandaard?	Naam informatiestandaard PWD informatiestandaard
2	Wie is het aanspreekpunt (welke partij) voor de informatiestandaard?	Naam aanspreekpunt Organisatie Stichting Perinatale Registratie Nederland E-mailadres Telefoonnummer
3	Heeft de informatiestandaard betrekking op zorg beschreven in een kwaliteitsstandaard die in het Register is opgenomen?	<input type="checkbox"/> nee <input checked="" type="checkbox"/> ja > Zo ja, vul hieronder de naam van de kwaliteitsstandaard in Naam kwaliteitsstandaard CPZ Zorgstandaard integrale geboortezorg (in wording)
4	Gepland moment van revisie van de informatiestandaard?	Datum revisie, indien bekend Anders, een jaartal 2018
5	Indien de informatiestandaard nog niet geïmplementeerd is: wat is het geplande moment van gerealiseerde implementatie?	Datum geplande implementatie de verwachte datum waarop de PWD standaard volledig geïmplementeerd is: 1-1-2017
6	Welke partijen zijn betrokken bij het ontwikkelen of onderhouden van deze informatiestandaard?	Bij de ontwikkeling betrokken partijen CPZ, KNOV, NVOG, NVK, PRN, RIVM, NICTIZ, Actiz, BTN, LHV, NPCF, Kind en Ziekenhuis, ZN, NFU, NVZ

Toelichtingsruimte naar behoefte

- 7 Overige algemene informatie (vrije toelichtingsruimte)

PWD staat voor informatie uitwisseling in de perinatale keten. De PWD standaard is ontwikkeld in vervolg op de aanbevelingen uit het Advies van de Stuurgroep zwanger en geboorte "Een goed begin....". Veilige zorg rond zwangerschap en geboorte" (2009). opgesteld in opdracht van het ministerie van VWS.

De PWD standaard heeft als doel de eenduidige digitale gegevensverwerking te ondersteunen voor en door de zorgontvangers, de zwangere/kraamvrouw en haar kind(eren), en de zorgverleners, zoals verloskundigen, gynaecologen en kinderartsen. Dit ter verbetering van de perinatale zorgverlening en voor de rapportage van gegevens voor screening, perinatale registraties en wetenschappelijk onderzoek.

De positie van de PWD standaard wordt uitgebeeld en beschreven aan de hand van onderstaande figuur: "Generiek lagen model voor interoperabiliteit". ---nog in te voegen figuur---

Voor interoperabiliteit in een keten is het noodzakelijk om op 5 verschillende niveaus afspraken te maken. Deze afspraken worden in standaarden en eisen vastgelegd. De PWD standaard betreft de onderwerpen die vermeld staan in het kader Informatiestandaarden, aangevuld met autorisatie en privacy eisen.

- 8 Wilt u gebruik maken van het overgangscriterium?

ja > [Ga naar overgangscriterium](#) nee > [Ga naar criterium 1](#)

Overgangscriterium

Organisaties van cliënten, zorgaanbieders en zorgverzekeraars dragen de informatiestandaard gezamenlijk voor.

- 1 Is de informatiestandaard vóór 1 juni 2015 ontwikkeld?

ja > [Ga naar 3](#) nee

- 2 Was de informatiestandaard voor 1 juni 2015 in een ver gevorderd stadium van ontwikkeling?

ja nee > [Ga naar criterium 1](#)

Toelichting

> [Licht toe](#)

- 3 De informatiestandaard wordt voorgedragen door:
- > [Licht toe onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.](#)

(vertegenwoordigende organisaties van) cliënten

Toelichting

(vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

(vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars

Toelichting

anders

Toelichting

1 Criterium 1

De relevante partijen zijn betrokken bij de ontwikkeling van de informatiestandaard of hebben er gemotiveerd van afgezien.

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in welke partijen betrokken zijn geweest bij de ontwikkeling van de kwaliteitsstandaard.

1.1 Welke partijen zijn betrokken geweest bij de ontwikkeling van de informatiestandaard?

> Graag een uitputtende opsomming geven onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.

betrokken (vertegenwoordigende organisaties van) cliënten

Toelichting

NPCF via CPZ

betrokken (vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

CPZ, KNOV, NVOG, NVK, LHV, PRN
Actiz, BTN, NFU, NVZ (reeds via CPZ betrokken)

betrokken (vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars

Toelichting

ZN

betrokken terminologie-experts

Toelichting

Nictiz; ITHSDO

betrokken informatiedeskundigen

Toelichting

Nictiz;

anders

Toelichting

IT-leveranciers (o.a. van bron- en doelsystemen): Chipsoft, Epic, BMA, Orfeus, Microware, Vrumun, Astraia, Topicus, DT health services, Ordina
Doelsysteem van perinatale gegevens: RIVM

ja nee

Toelichting

Deze partijen vormen het overgrote deel van de betrokkenen bij, c.q. gebruikers van de PWD-informatiestandaard

1.2 Zijn dit de relevante partijen?
> Licht toe.

- 1.3 Motiveer hoe is besloten welke partijen wel/niet relevant zijn. Als er meerdere organisaties waren die in aanmerking konden komen, is er dan sprake geweest van overleg om een goede vertegenwoordiging te realiseren?
> Licht toe.
- Toelichting
Er zijn geen partijen buitengesloten. Waar gewenst kan ook door andere partijen deelgenomen worden.
-
- 1.4 Welke relevante partijen waren uitgenodigd en hebben gemotiveerd afgezien van betrokkenheid bij de ontwikkeling van de informatiestandaard?
> Licht toe.
- Toelichting
Geen (1.3)
-
- 1.5 Waren de taken en verantwoordelijkheden van de betrokken partijen duidelijk?
> Licht toe.
- ja nee
- Toelichting
Ja, de taken en verantwoordelijkheden zijn vastgelegd in het projectplan van PWD en in het document Beheer Perinatale Dataset. Het beheer is conform NEN7522 opgezet. De inbreng van IT leveranciers wordt o.a. via IT leveranciersbijeenkomsten en pilots geregeld.
-
- 1.6 Hebben betrokken partijen naar hun mening voldoende gelegenheid gekregen om naar behoren bij te dragen en is hun bijdrage naar behoren verwerkt?
> Licht toe.
- ja nee
- Toelichting
Ja, zie o.a. getekende versie van de PWD informatiestandaard.
-
- 1.7 Overige toelichting bij Criterium 1. (vrije toelichtingsruimte)
- Toelichtingsruimte naar behoefte
In de volgende fase van het PWD programma worden patient-participatie geconcretiseerd. Daarnaast vindt o.a. aansluiting van kinderartsen, kraamzorg en JGZ plaats.
-

2 Criterium 2

De betrokken partijen dragen de informatiestandaard gezamenlijk voor.

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de voordracht van de informatiestandaard door de partijen.

- 2.1 Is de procedure voor het gezamenlijk voordragen vastgesteld bij de aanvang van de ontwikkeling van de informatiestandaard en was deze voor iedereen duidelijk?

> Licht toe.

ja nee

Toelichting

De PWD-informatiestandaard is uit eigen behoefte ontstaan en een belangrijk beoogd resultaat van het PWD-programma.

- 2.2 Dragen alle betrokken partijen (partijen die betrokken zijn bij het opstellen van de informatiestandaard) de informatiestandaard gezamenlijk voor? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

> Licht toe.

ja nee

Toelichting

- 2.3 Onderschrijven alle betrokken partijen de informatiestandaard? Indien dat niet het geval is, wat zijn hiervoor de gronden?

> Licht toe onderverdeeld in de volgende categorieën van partijen.

ja > [Ga naar 2.4](#)

nee > Licht toe

(vertegenwoordigende organisaties van) cliënten

Toelichting

(vertegenwoordigende organisaties van) zorgaanbieders (zorgverleners en instellingen)

Toelichting

(vertegenwoordigende organisaties van) verzekeraars

Toelichting

|

anders

Toelichting

|

2.4 Zijn alle onderwerpen die aan het begin van het traject zijn afgesproken naar de mening van alle betrokken partijen voldoende aan bod gekomen in de kwaliteitsstandaard?

> Licht toe.

ja nee

Toelichting

Alle onderwerpen die afgesproken zijn, zijn vastgesteld in de informatiestandaard (zie ook 2.1).

|

Toelichtingsruimte naar behoefte

2.5 Overige toelichting bij Criterium 2 (vrije toelichtingsruimte).

|

3 Criterium 3

De informatiestandaard bevat voor een specifiek zorgproces ten minste afspraken over de vast te leggen gegevens en over de terminologie en/of codestelsels/classificaties waarin de gegevens worden vastgelegd. Het verdient de voorkeur om ook de technische specificaties voor gegevensuitwisseling op te nemen.

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de volledigheid van de informatiestandaarden.

3.1 Bevat de informatiestandaard ten minste één specifiek zorgproces?

> Licht toe

ja nee

Toelichting

Diverse zorgprocessen worden in gegevensrichtlijnen beschreven. Deze gegevensrichtlijnen worden uitgegeven en beheerd door verschillende focusgroepen (op dit moment een drietal), ieder voor een specifiek proces.

De gegevensrichtlijnen zijn in 3 hoofdgroepen te verdelen:

1: richtlijn voor zorgoverdracht tussen verloskundigen en gynaecologen

2: richtlijn voor het aanleveren van de PRN kernset voor zorgverleners aan PRN

3: richtlijn voor het screeningsproces tussen zorgverleners, counselors en onderzoekcentra.

3.2 Bevat de informatiestandaard een dataset?

> Licht toe

ja nee

Toelichting

3.2a Is deze dataset getoetst op overlap met bestaande, in het Register opgenomen, informatie-standaarden?

ja nee > Licht toe

Toelichting

Er is overlap en hergebruik met JGZ, Spoedzorg en IVF.

3.2b Zijn waar mogelijk datasets uit bestaande informatie-standaarden hergebruikt?

> Licht toe

ja nee

Toelichting

Er is overlap en hergebruik met JGZ, Spoedzorg en IVF.

3.2c Wanneer voor de zorgprocessen zoals omschreven in de informatiestandaard ook meetinstrumenten zijn opgenomen in het Register: zijn uit de dataset de benodigde gegevens voor de meetinstrumenten af te leiden? ja deels nee

3.3 Worden de gegevens zoals beschreven in de dataset vastgelegd met het internationaal geaccepteerde terminologiestelsel SNOMED CT? ja > [Ga naar criterium 4](#) deels > [Ga verder met 3.3a](#) nee > [Ga verder met 3.3a](#)

3.3a Met welke codestelsels en/of classificaties worden de gegevens vastgelegd?

Waar mogelijk wordt gebruik gemaakt van SNOMED. Sommige specifieke Nederlandse situaties zijn nog niet opgenomen in SNOMED en worden, indien internationaal relevant, door Nictiz bij IHTSDO ingediend.

De codes die gewenst zijn worden in ART-DECOR vastgelegd en gemapt aan SNOMED. Als er geen SNOMED CT code beschikbaar is, wordt het, indien internationaal relevant bij IHTSDO ingediend. Het beheer wordt bewaakt door Nictiz.

3.3b Per codestelsel en/of classificatie: is deze gekoppeld aan SNOMED CT?

Naam codestelsel en/of classificatie

Het uitgangspunt is om direct een SNOMED CT code te hanteren. Historisch zijn er nog wel PRN of Nictiz codes in gebruik. Daar waar mogelijk worden zij gemapt naar SNOMED CT.

SNOMED CT > ja nee

Naam codestelsel en/of classificatie

PRN codes. Daar waar mogelijk zijn deze gemapt naar SNOMED CT. Indien SNOMED CT geen code biedt, wordt nationale extensie toegepast. Waar mogelijk worden ook codes ingediend bij IHTSDO.

SNOMED CT > ja nee

Naam codestelsel en/of classificatie

SNOMED CT > ja nee

Naam codestelsel en/of classificatie

SNOMED CT > ja nee

3.3c Wanneer de verschillende betrokken zorgverleners verschillende terminologie en/of codestelsels/classificaties hanteren: geef aan op welke wijze is geborgd dat er geen informatieverlies is bij uitwisseling van gegevens tussen deze zorgverleners.

Alle zorgverleners in de perinatale keten gaan uit van dezelfde codestelsels zoals vastgelegd in de PWD informatiestandaard.

- 3.4 Zijn de technische specificaties voor gegevensuitwisseling opgenomen in de informatiestandaard?
> Licht toe

ja nee

Toelichting

De informatie wordt met de HL7 standaard uitgewisseld. Dit is vastgelegd in de informatiestandaard. De publicatie is op de website van Nictiz te vinden.

4

Criterion 4

De informatiestandaard bevat afspraken over de implementatie en het beheer en onderhoud van de informatiestandaard.

> De volgende vragen geven het Zorginstituut inzicht in de mate van implementatie en beheer/onderhoud van de informatiestandaarden.

- 4.1 Wordt de informatiestandaard reeds geheel of gedeeltelijk gebruikt?

ja, landelijke implementatie > [Ga naar 4.2](#) ja, gedeeltelijke implementatie > [Ga naar 4.1a](#)
 nee > [Ga naar 4.1a](#)

- 4.1a Indien nee of gedeeltelijk: waar is het implementatieplan met het tijdpad voor landelijke implementatie te vinden?

In de realisatie van de standaard worden pilotprojecten uitgevoerd. Na de pilot wordt een uitrol van de standaard onder toezicht van het PWD programma uitgevoerd. Tot nu toe is de standaard onder 250 verloskundige praktijken (ongeveer 50% van de eerstelijns-instellingen in de perinatale keten) uitgerold. In de tweedelijns is een start met implementatie gemaakt.

Datum

- 4.1b Wat is het geplande moment van toepassing van de informatiestandaard?

n.v.t.

- 4.1c Is in het implementatieplan voldoende beschreven op welke wijze de implementatie van de informatiestandaard door zorgaanbieders zal plaatsvinden en aan welke voorwaarden daarvoor moet zijn voldaan?

ja nee

Toelichting

In de realisatie van de standaard worden pilotprojecten uitgevoerd. Na de pilot wordt een uitrol van de standaard onder toezicht van het PWD programma uitgevoerd. Tot nu toe is de standaard onder 250 verloskundige praktijken (ongeveer 50% van de eerstelijns-instellingen in de perinatale keten) uitgerold. In de tweedelijns is een start met implementatie gemaakt.

- 4.2 Bij wie is het beheer van de informatiestandaard belegd?

Nictiz

4.3 Bij wie is het onderhoud van de informatiestandaard belegd? Nictiz

4.4 Is het proces van en de communicatie over het beheer en onderhoud van de informatie-standaard transparant? Geef aan waar deze informatie te vinden is.
> Licht toe

ja nee

Toelichting

De procedure voor het beheren van de standaard is vastgelegd in o.a. een document Beheer Dataset. Dit document is bekrachtigd door de deelnemende koepelorganisaties. Dit en andere documenten rond het PWD programma (waaronder uiteraard ook de PWD informatiestandaard) zijn te vinden op de website van Nictiz.