

Proces VWI synchronisatie

Inhoudsopgave

1	Waarom dit document	3
1.1	Inleiding	3
1.2	Doelstelling en doelgroep	3
2	Beschrijving van de procedure	4
2.1	Processtroomschema	4
2.2	Beschrijving processtappen	6
2.2.1	Stap 1: Maken lokaal synchronisatiebestand	6
2.2.2	Stap 2: Maken vergelijkingsbestand	6
2.2.3	Stap 3: Verwerk verschillen	6
2.2.4	Stap 4: Controle (door herhaling)	7
2.3	Aanleiding om het VWI synchronisatieproces te starten	8
2.4	Doorlooptijden	11
2.5	Rolbeschrijving	11

Documenthistorie

Versie	Datum	Omschrijving
6.12.15.0	28-maa-2017	Initiële versie
8.0.1.0	15-mei-2017	Gepubliceerd in 8.0.1.0
8.2.0.0	7-okt-2020	Opgenomen in publicatie 8.2.0.0

1 Waarom dit document

1.1 Inleiding

Het uit de pas lopen van de eigen administratie van de zorgaanbieder en van die van het LSP is zeer onwenselijk. Enkele voorbeelden uit de praktijk zijn:

- a. Patiënt heeft volgens lokale bestand toestemming gegeven, en deze is geregistreerd en aangemeld. Om onduidelijke redenen (meestal technische) staat er toch geen vermelding op de centrale Verwijsindex.
- b. Patiënt trekt zijn toestemming in, en deze wordt vervolgens lokaal geregistreerd en afgemeld. Om onduidelijke redenen (meestal technische) blijft de aanmelding op de VWI aanwezig.

In geval a kan de informatie niet worden opgevraagd, waardoor een potentieel medisch risico ontstaat voor de patiënt. Geval b kan leiden tot een privacy issue want er kan toch informatie worden opgevraagd. In beide gevallen ondervinden zowel zorgverleners als de patiënt hier de nadelige gevolgen van.

De huidige situatie biedt nog geen goede mogelijkheid om dit "uit de pas lopen" te signaleren, op te lossen en uiteindelijk te voorkomen. Het VWI-synchronisatie proces biedt beheerders deze mogelijkheid wel. Het helpt hen om, in opdracht van de zorgaanbieder, de lokale verwijsindex synchroon te houden met de aanmeldingen van de zorgaanbieder op de centrale Verwijsindex op het LSP in het belang van patiënt en zorgaanbieder.

1.2 Doelstelling en doelgroep

Dit document beschrijft de procedure die ervoor zorgt dat elke GBZ-beheerder namens de zorgaanbieder kan vaststellen dat elk patiëntgegeven met toestemming van de patiënt op correcte wijze is aangemeld op de VWI.

Deze procedure is primair bedoeld voor GBZ-beheerders van bronsystemen::

- GBx-beheerders van bronsystemen; als beheerders van de bron-applicatie verantwoordelijk voor de juistheid van de brongegevens in de lokale administratie en de aanmeldingen van deze bron op de VWI
- LSP-beheerders; als beheerders van de verwijsindex spelen zij een faciliterende rol in dit proces
- AORTA-regie en -support: betrokken vanuit regie-functie (zie: AORTA-DAP)

2 Beschrijving van de procedure

2.1 Processtroomschema

Het VWI synchronisatieproces start bij de GBx-beheerder met het maken van een lokaal synchronisatiebestand. Vervolgens wordt dit bestand vergeleken met de gegevens in de VWI en worden de verschillen verwerkt door de GBx-beheerder. Dit proces wordt herhaalt om te controleren of de verschillen verdwenen zijn. Op hoofdlijnen zijn dit de processtappen:

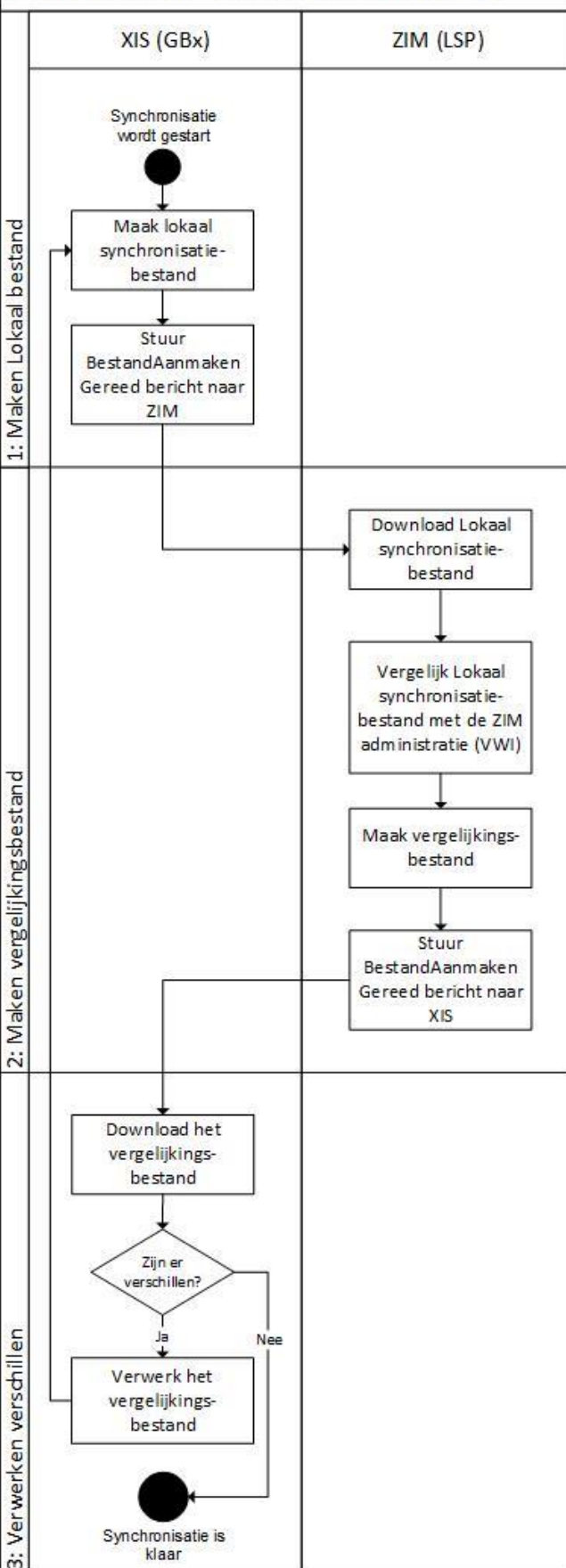


Dit proces kan twee uitkomsten hebben:

- Of de synchronisatie is compleet en er zijn geen verschillen meer
- Of er zit ergens een fout en dit probleem dient uitgezocht te worden door de GBx-beheerder, eventueel samen met LSP Beheer en/of AORTA-support.

Deze bovenstaande stappen staan verder uitgewerkt in onderstaand processchema.

VWI synchronisatie met lokale administratie GBx



2.2 Beschrijving processtappen

2.2.1 Stap 1: Maken lokaal synchronisatiebestand

De GBx-beheerder maakt in zijn XIS een lokaal synchronisatiebestand aan. Vervolgens stuurt het XIS een "BestandAanmaken Gereed" bericht naar de ZIM.

2.2.2 Stap 2: Maken vergelijkingsbestand

Na ontvangst van het "BestandAanmaken Gereed" bericht zal de ZIM het lokale bestand downloaden bij het GBZ en vergelijken met de situatie in de VWI van het LSP. Vervolgens wordt door de ZIM een vergelijkingsbestand gemaakt en worden de verschillen gelogd. Daarna wordt er vanuit de ZIM een "BestandAanmaken Gereed" bericht teruggestuurd naar het XIS.

2.2.3 Stap 3: Verwerk verschillen

Na ontvangst van het "BestandAanmaken Gereed" bericht downloadt het XIS het vergelijkingsbestand van de ZIM bij het LSP. Hierdoor komt het vergelijkingsbestand beschikbaar voor de beheerder. In het vergelijkingsbestand staat welke items moeten worden aangepast. Het is de verantwoordelijkheid van de GBZ-beheerder om ervoor te zorgen dat deze verschillen met aan- en afmeldberichten worden gecorrigeerd. De mogelijke verschillen bestaan uit 4 categorieën (zie tabel). Voor elke categorie worden vervolgens specifieke acties uitgevoerd die daarmee in lijn zijn:

Categorieën	Actie	Code	Impact
1. De verwijzing staat wel in de VWI, maar staat niet in de lokale administratie van het XIS.	Verwijderen uit VWI Of Toevoegen aan lokale administratie en (her)aanmelden op de VWI	Key205	Privacy issue
2. De verwijzing staat wel in de lokale administratie van het XIS, maar staat niet in de VWI.	(her)aanmelden op de VWI Of Verwijderen uit lokale administratie	Key204	Patiëntveiligheid
3. De verwijzing staat wel in de lokale administratie van het XIS en staat in de VWI, maar de bijwerktijd van deze verwijzing in de VWI is eerder dan de bijwerktijd die is geregistreerd in het XIS.	Heraanmelden op de VWI	Key206	Gegevens zijn niet actueel dus patiëntveiligheid
4. Onvolledige data in lokaal synchronisatiebestand	Neem contact op met technisch beheerder en/of XIS leverancier	SYN105	Synchronisatie kan niet worden uitgevoerd

2.2.4 Stap 4: Controle (door herhaling)

Nadat de GBZ-beheerder het verschillenbestand heeft verwerkt vindt controle plaats om vast te stellen dat de corrigerende beheeracties succesvol zijn. Hiervoor doorloopt de GBZ-beheerder nogmaals stappen 1 tot en met 3.

Deze controleslag kan mogelijk herhaaldelijk plaatsvinden. Wellicht blijken structurele oorzaken aanwezig waardoor verschillen niet via de VWI-synchronisatie kunnen worden opgelost. In een dergelijk geval treedt de GBZ-beheerder in overleg met AORTA-regie, om samen het passende vervolg vast te stellen. De GBZ-beheerder informeert de zorgaanbieder over de mogelijke oplossingsrichtingen.

In het uiterste geval kan alsnog worden besloten tot het volledig opnieuw aanmelden ("vegen en opnieuw aanmelden").

Als de GBZ-beheerder bepaalt dat zijn lokale administratie synchroon is met de administratie op de VWI is het proces succesvol afgerond.

2.3 Aanleiding om het VWI synchronisatieproces te starten

Aanleiding	Toelichting	Actie
Autoriteit Persoonsgegevens (AP)	Controleert steekproefsgewijs en stelt vast dat er sprake is van asynchroniteit.	Meldt dit bij zorgaanbieder en VZVZ met verzoek tot oplossing
Zorgaanbieder	Ontvangt signalen van patiënten, zorgverleners of collega-zorgaanbieders over onjuist aangemelde patiëntgegevens. Bijvoorbeeld patiënt van openbare apotheker meldt op de Dienstapotheek dat toestemming is gegeven, maar informatie komt niet. Of zorgaanbieder ziet zelf op de HAP dat patiëntinformatie niet binnenkomt terwijl andere informatie van zijn praktijk wel beschikbaar is.	Melden bij zijn eigen helpdesk
Patiënt	Patiënt meldt bij zorgaanbieder of VZVZ dat de informatie bij 'beschikbaar gesteld' op de inzage niet klopt met het beeld dat de patiënt heeft. Bijvoorbeeld hij heeft toestemming gegeven voor apothek A en apothek A staat niet op de inzage. Of hij heeft toestemming ingetrokken en het staat toch nog op Inzage 'Gegevens beschikbaar gesteld'.	VZVZ verwijst patiënt naar zorgaanbieder. Zorgaanbieder meldt dit bij eigen helpdesk
Vermoeden beheerder	Beheerder van lokaal bronsysteem vermoedt dat lokale situatie niet synchroon is en wil dit controleren. Voorbeelden uit de praktijk: - roll-back uitgevoerd waardoor lokale administratie teruggebracht is naar situatie uit backup - technische problemen binnen GBZ zorgden wel voor aanmeldingregistratie terwijl er niet werd aangemeld op VWI - per ongelijk zijn cruciale bestanden geleegd waardoor de lokale administratie niet meer klopt - beheerder ziet veel foutmeldingen in logs en dagrapportages, en treedt in overleg met AORTA-support om daarna vast te stellen dat er mogelijk asynchroniteit is.	GBZ-beheerder neemt zelf maatregelen
Vermoeden AORTA-regie	AORTA-regie in samenwerking met AORTA-support vermoedt op basis van verkeersgegevens dat de systemen niet synchroon zijn	GBZ-beheerder zet VWI-synchronisatie in gang

Aanleiding	Toelichting	Actie
Zorgaanbieder wijzigt van XIS	<p>GBZ-beheerder heeft nieuwe applicatie van zorgaanbieder in productie gebracht en alle patiënten zijn aangemeld. De VWI synchronisatie dient ter controle om vast te stellen of de VWI synchroon is met wat er lokaal is aangemeld.</p> <p>Hier dient de VWI synchronisatie ter ondersteuning in het proces.</p>	<p>GBZ-beheerder zet VWI-synchronisatie in gang</p>

2.4 Doorlooptijden

Onderstaande tabel geeft de maximale doorlooptijden weer van de eerder beschreven processtappen.

Stap	Wie	Max doorlooptijd (uren)
1 - Maken lokaal synchronisatiebestand	GBx Beheerder	48u
2 - Maak Vergelijkingsbestand	ZIM (LSP)	Zie [uitwerking asynchrone bestandsuitwisseling]
3 - Verwerk verschillen	GBx Beheerder	48u
4 - Controle (door herhaling)	GBx Beheerder	-

2.5 Rolbeschrijving

De volgende matrix beschrijft de rollen (taken en verantwoordelijkheden) van bovenstaand processtroomschema in de vorm van een RACI¹ matrix.

Taak	RACI	Verantwoordelijk	Eind-verantwoordelijk	Geraadpleegd	Geïnformeerd
VWI en lokale administratie synchroon houden		GBZ beheerder	Wettelijk vertegenwoordiger		VZVZ
Synchroniseren van cat 1. privacy		GBZ beheerder	Wettelijk vertegenwoordiger	VZVZ (AP doet steekproeven)	AP Autoriteit Persoonsgegevens
Synchroniseren van cat 2. Patiëntveiligheid		GBZ beheerder	Wettelijk vertegenwoordiger	GBZ Beheer	VZVZ (Ben)
Synchroniseren van cat 3.		GBZ beheerder	Wettelijk vertegenwoordiger		
Monitoren berichtenverkeer		GBZ beheerder / LSP beheer / VZVZ			
VWI verschillenlijst technisch opleveren		LSP beheer	VZVZ		GBZ beheer

¹ Zie voor meer informatie: <https://nl.wikipedia.org/wiki/RACI-model>