



Scope en Releaseplanning 9 december 2009 (Versie 1.0)

Van: programma manager EPD Toegang Patiënt
Aan: Directeurenoverleg Klantenloket EPD

1. Management samenvatting

Voor programma EPD Toegang Patiënt is in overleg en met instemming van de betrokken partijen een overkoepelende scope- en releaseplanning opgesteld. Middels dit document en de dienstentabel van de bijlage is beschreven wat binnen de scope van het programma valt en wat niet. Daarnaast geeft de balkenplanning inzicht in de releases van PRIK en het Patiëntenportaal en de opleveringen in de tijd van Nictiz en GBO om dit te kunnen ondersteunen. Deze scope- en releaseplanning moet worden gezien in relatie met het overkoepelend programmaplan waarin governance, eerder onderkende risico's e.d. verder zijn/zullen worden uitgewerkt.

Aandachtspunten hierbij zijn:

- Onzekerheden en risico's in de planning
De scope- en releaseplanning kent zijn basis in de vakmatig verantwoorde planningen van CIBG en Nictiz. Deze zijn op onderdelen aangescherpt gelet op politieke toezeggingen.

Op basis van mijlpalen zal de voortgang worden gevolgd en zullen in het Directeurenoverleg go/no-go momenten worden geïntroduceerd om te beslissen om onveranderd door te gaan of in te grijpen op de aanpak, scope en/of planning.

- Machtigingen
 - Kinderen jonger dan 12 jaar (machtigingsdienst 2a)
Mogelijk kan GBA-V dit in een release in 2010/2011 meenemen. Eind 2009 is dit bekend en hierdoor is deze machtigingsform buiten scope van het programma. Als GBA-V de voorziening gaat leveren, dan kan op basis van een uit te voeren impactanalyse de impact op het Patiëntenportaal en het LSP worden bepaald alsmede de release waarin dit kan worden opgeleverd.
 - Na overlijden (machtigingsdienst 1)
Er is binnen de e-overheid geen machtigingenvoorziening beschikbaar waarvan gebruik kan worden gemaakt om machtigingen af te geven voor het inzien van medische gegevens. Deze machtigingsvorm is dan ook buiten scope van het patiëntenportaal.
- Datum juli 2010-release LSP
In de planning is er van uitgegaan dat de juli-release (2010) van het LSP uiterlijk op 8 juli 2010 beschikbaar is. Eind januari/begin februari 2010 zal de definitieve datum worden vastgesteld. Bij een datum later dan 8 juli 2010 zullen de in de planning gèrelateerde activiteiten meeschuiven in de tijd.



- Verwerking pilotervaringen release 1
Er is een go/no-go moment gedefinieerd na de eerste pilotmaand van release 1 waar wordt besloten om de huidige aanpak/planning aan te houden of met grote consequenties in te breken op het proces/planning van release 2 om alsnog de eerste pilotervaringen in release 2 op te nemen.

2. Inleiding

Voor het overkoepelende programma EPD Toegang Patiënt en de hierin betrokken partijen is het van belang om duidelijke afspraken te hebben met betrekking tot de scope en de planning van de releases. Onderlinge afhankelijkheden dienen te zijn gedefinieerd en de partijen zullen individueel en in samenwerking met elkaar moeten gaan zorgen voor het realiseren van de beoogde resultaten.

De scope- en releaseplanning kent zijn basis in de vakmatig verantwoorde plannings van CIBG en Nictiz. Deze zijn op onderdelen aangescherpt gelet op politieke toezeggingen.

Een externe review/kwaliteitstoets zal door een externe partij worden uitgevoerd op de plannen/planning van de partijen en op de scope- en releaseplanning. Op basis van mijlpalen zal de voortgang worden gevolgd en zullen in het Directeurenoverleg go/no-go momenten worden geïntroduceerd om te beslissen om onveranderd door te gaan of in te grijpen op de aanpak, scope en/of planning.

In deze notitie is uitgewerkt welke zaken binnen scope van het programma EPD Toegang Patiënt zijn opgenomen en welke (vooralsnog) buiten de scope zijn geplaatst. Basis hiervoor is de dienstentabel waarin is aangegeven wat de basis is geweest van de betreffende dienst/functionaliiteit en in welke release van PRIK en/of het Patiëntenportaal het zal worden geïntroduceerd.

Belangrijk voor de vaststelling van de scope van het overkoepelende programma, en daarmee voor alle betrokken partijen, is dat dit zich beperkt tot de opleveringen van functionaliteit die in de eerste 2 releases van PRIK en het Patiëntenportaal zijn opgenomen. MEVA hanteert het uitgangspunt dat de functionaliteit in de eerste twee releases van het Klantenloket (PRIK en Patiëntenportaal) minimaal beschikbaar dient te zijn alvorens de wettelijke verplichting (EPD-wet) in werking kan treden.

De overige functionaliteit zal mogelijk, buiten het huidige programma, in een latere release worden gerealiseerd.

In de toegevoegde balkenplanning is in de tijd uitgezet wanneer de releases zullen worden gerealiseerd, wanneer ketentests en kwalificaties plaatsvinden, welke afhankelijkheden daarbij spelen in de vorm van Nictiz/LSP en GBO/TNT-opleveringen en waar, vooruitlopend op de door de uitvoerende partijen af te geven detailplanningen, de go/no-go momenten zitten.

3. Scope-afbakening

Primair wordt de scope aangegeven in de dienstentabel van de bijlage. Voor de volgende onderwerpen is een nadere uitwerking gemaakt.

Machtigingen

- Na overlijden en vrije machtiging/volmacht (machtigingsdiensten 1 en 6)
De Gemeenschappelijke Machtigingen Voorziening dekt functioneel de EPD diensten voor het machtigen van personen 'na overlijden' en het verstrekken van een volmacht (vrije machtiging).



Gezien de hogere risicoclassificatie van medische gegevens voldoet de inrichting van GMV niet. Middels schriftelijke en telefonische aanvragen wordt een machtiging verstrekt en toegestuurd naar het GBA-adres. Tevens is geen functionaliteit aanwezig voor het vaststellen of iemand is overleden of niet. Hierdoor kan er geen invulling worden gegeven aan het verzoek voor "machtiging na overlijden".

In Q1 van 2010 kan op verzoek van MEVA door Nictiz en CIBG een impactanalyse worden uitgevoerd om de consequenties (in het LSP en eventueel andere systemen) in kaart te brengen als de patiënt toestemming moet kunnen geven dat anderen na het overlijden gegevens mogen opvragen. Deze functionaliteit valt buiten de scope van release 1 en 2 van het patiëntenportaal.

- Kinderen tot 12 jaar zonder uitzonderlijke situatie (machtigingsdienst 2a)
Voor het valideren van met name de gezagsrelatie tussen ouder en kind jonger dan 12 jaar is nog geen service bij GBA-V beschikbaar. Vóór het einde van 2009 gaat door hen worden aangegeven of dit in een van de releases van GBA-V (2010 of 2011) beschikbaar gaat komen. Tot die tijd is er onzekerheid of machtiging voor kinderen tot 12 jaar in het patiëntenportaal kan worden geïmplementeerd.

. In de planning voor de releases 1 en 2 van het patiëntenportaal is geen rekening gehouden met deze functionaliteit.

- Andere vormen van machtiging (kinderen met een uitzonderlijke situatie, curatele, voogdij en mentorschap) vallen buiten de scope van het programma (release 1 en 2).



4. Punten van aandacht

Ketentest/Kwalificatie

Tussen CIBG en Nictiz zijn afspraken gemaakt over de periodes waarin de ketentests en kwalificaties plaats gaan vinden. In de betreffende periodes worden de volgende activiteiten uitgevoerd:

- Integratietest (LSP, GBK, GBP, EPD-DigiD)
- XIS-type kwalificatie (GBK en GBP)
- Ketentest (vanuit de ketenoptiek)
- Gebruikers Acceptatietest (met go/no-go moment)

Een volledige matrix met testvormen en testsoorten volgt nog van de testmanagers van CIBG en Nictiz. Hierin wordt aangegeven welke tests op applicatieniveau en welke op overkoepelend niveau moeten worden uitgevoerd. Verdere uitwerking hiervan vindt plaats, met input van de testmanagers van CIBG en Nictiz, in een Master Testplan en in de testplannen van de partijen. Tussen MEVA en de partijen moet nog voor de overkoepelende testactiviteiten worden afgestemd wat deze gaan inhouden, wie voor welke onderdelen de dagelijkse leiding heeft en wie zorgt voor de voorbereiding en uitvoering van de testactiviteiten.

Eindverantwoordelijkheid voor de oplevering en de beslissing voor het in productie nemen van de opleveringen ligt bij MEVA.

De balkenplanning in de bijlage laat vooralsnog alleen de periode zien waarin de overkoepelende tests en kwalificatie worden uitgevoerd.

Verwerking pilot-ervaringen

Gelet op de korte tijd tussen de aanvang van de pilot van het Patiëntenportaal release 1 en het afronden van de bouw- en testactiviteiten van release 2, kunnen eventuele ervaringen van de eerste pilot niet in de tweede release worden verwerkt.

Er is dan ook een go/no-go moment gedefinieerd na de eerste pilotmaand van release 1 waar wordt besloten om de huidige aanpak/planning aan te houden of in te breken op het



proces/planning van release 2 om alsnog met grote consequenties voor de releasedatum de eerste pilotervaringen in release 2 op te nemen.

Grootte van Patiëntenportaal release 2

In deze release zijn MG, HWG opgenomen. Voordeel van de bundeling van deze functionaliteiten is het wegnemen van een additioneel (keten)test en kwalificatie en implementatietraject, en daarmee het verkorten van een deel van de doorlooptijd. Deze combinatie van functionaliteiten vraagt echter wel speciale aandacht voor als één van de onderdelen (met name MG en/of HWG) grote problemen zou geven. Aanbevolen wordt dan ook om het instelbaar te maken of er met MG en/of HWG zal worden gewerkt zodat dit zo nodig eenvoudig bij de implementatie van release 2 (en ook later) is uit te zetten. Bij het samenstellen van het ontwerp van het patiëntenportaal wordt bepaald of dit requirement kan worden gerealiseerd.

Pilotperiode patiëntenportaal release 2

Volgens de planning is voor release 2 van het patiëntenportaal, met hierin MG, HWG en gedifferentieerd bezwaar, en na afronding van het volledige test- en kwalificatietraject, 1 maand beschikbaar als pilotperiode. Dit heeft consequenties voor het voortraject. Door MEVA wordt als uitgangspunt gehanteerd dat de functionaliteit in de eerste twee releases van het Klantenloket (PRIK en Patiëntenportaal) minimaal beschikbaar dient te zijn alvorens de wettelijke verplichting (EPD-wet) in werking kan treden. Het is de huidige inschatting dat dit per 1 mei 2011 zal zijn. Aanbevolen wordt om bij eventueel verder uitstel van de wettelijke verplichting, de pilotperiode te verlengen.

Verantwoord tonen

Er zal voldoende zekerheid moeten worden geboden met betrekking tot de in met name de MG en HWG te presenteren data. CIBG komt op korte termijn met een voorstel om meer zekerheid te verkrijgen over de data in relatie tot het aspect verantwoord tonen. Ook wordt een apart go/no-go moment voor gedefinieerd. Daar kan worden aangegeven of er voldoende vertrouwen is met betrekking tot de inhoud van de te presenteren data om met deze functionaliteit in pilot te gaan. Als het vertrouwen zou ontbreken, dan kan worden besloten om niet live te gaan of om de betreffende functionaliteit "Uit" te zetten.

LSP release juli 2010

Eind januari/begin februari 2010 is door Nictiz zekerheid te geven over de exacte opleverdatum van de juli 2010 release. Uitgangspunt voor de planning is 8 juli 2010. Mocht dit later worden, dan zullen de hieraan gerelateerde activiteiten naar achteren worden verschoven en zal dit consequenties hebben voor de opleverdata.

Planning-commitment van de opdrachtnemers

De opdrachtnemers hebben aangegeven dat zij alles in het werk zullen stellen om de overkoepelende planning te gaan halen. Middels goede voortgangsrapportage en actief risico management zullen de projectrisico's worden beheerst en waar mogelijk ondervangen. Go/no-go momenten zijn gedefinieerd voor momenten waarop specificaties definitief moeten zijn, tests worden/zijn uitgevoerd, (deel)opleveringen beschikbaar komen en beslissingen worden genomen voor het starten van pilot(s) of de gang naar de landelijke uitrol. Vanuit andere activiteiten waaronder 'verantwoord tonen', de begeleidingscommissie en de CIBG organisatieinrichting zullen nog go/no-go momenten worden gedefinieerd. Afwijkingen ten opzichte van de overkoepelende planning zullen direct aan programma management worden gemeld.

In elk Directeurenoverleg Klantenloket EPD zullen deze punten de revue passeren en zal een dashboard worden gepresenteerd op basis waarvan besluitvorming kan plaatsvinden.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bijlagen:

- * Scope en Releaseplanning 2009-12-2009.xls (scope en releasepositionering en balkenplanning)
- * Bijlage B - Dienstenoverzicht v1.2 2009-12-09.doc (ivm indicatie wettelijke basis/toezegging)

SCOPE EN PLANNING EPD TOEGANG PATIËNT

Nr	Onderwerp / Dienst	Voorstel		Opmerking
		PRIK	Pat.Portaal	
Uit wetsvoorstel EPD				
0	Inzage bezwaar	1	1	
1	Inzage verwijsindex	1	1	
2	Inzage logging-gegevens	1	1	
3	HWG / MG			
3a	MG	x	2	
3b	HWG	x	2	
4	PDF export			
4a	Index en Log	x	1	
4b	MG en HWG	x	2	
10	Brief burger bij eerste aanmelding in index	1	x	
11	Klantfunctie (telefonisch)	x	x	
13	Inzage gebruik BSN	1	1	
Machtigingen / (wettelijke) vertegenwoordiging				
1	bij overlijden	H	3?	Issue voor Pat.Portaal ivm toezegging
2	kinderen < 12 jaar			
2a	zonder uitzonderlijke situatie	1	2?	GBA-V release 2010/2011? + Impactanalyse PP/LSP
2b	met uitzonderlijke situatie	1	3?	
3	onder curatele geplaatsten	1	3?	
4	onder voogdij	1	3?	
5	onder mentorschap	1	3?	
6	Volmacht / vrije machtiging	H	3?	
Toegangsmiddelen				
1	EPD-DigiD	x	1	
Release Planning (start KETENTEST)				
1 = 1e release		8-7-2010	15-7-2010	
2 = 2e release (spoedig na eerste introductie)		1-1-2011	1-1-2011	
3 = 3e release (buiten pgm scope)		?	1-6-2011	
l = is van toepassing				
x = is niet van toepassing				
==> Release Planning (start PILOT)				
1 = 1e release		4-10-2010	15-11-2010	
2 = 2e release (spoedig na eerste introductie)		1-4-2011	1-4-2011	
3 = 3e release (buiten pgm scope)		?	1-9-2011	
x = is niet van toepassing				

