



**ons**  
ontwikkel-  
planning

Nummer 4 | 2022

---

## Inleiding

De ontwikkelplanning voor de maanden december 2022 en januari en februari 2023 ligt voor je.

Hiermee krijg je inzicht in de ontwikkelingen die lopen binnen Nedap Healthcare. Ook geven we aan welke functionaliteit naar verwachting de komende maanden beschikbaar komt.

Mocht je vragen hebben naar aanleiding van deze ontwikkelplanning, dan kun je terecht bij je accountmanager.

## Thema's Healthcare

<b>Algemeen</b>	pag. 3
<b>Het verenigen van Ons</b>	pag. 3
<b>Administratie</b>	pag. 4
<b>Logistiek</b>	pag. 5
<b>Dossier</b>	pag. 8
<b>Integratie</b>	pag. 12
<b>Data, beveiliging en Privacy</b>	pag. 13
<b>Caren</b>	pag. 14
<b>Apparaten</b>	pag. 15

## Algemeen

### PREM Wijkverpleging/Aloha

Wij hebben de afgelopen periode gewerkt aan de betrouwbaarheid en stabiliteit van de koppelingen met onze externe partners. Afgelopen zomer zijn er vertragingen geweest in het uitsturen en verwerken van (papieren) brieven en vragenlijsten. Inmiddels is dit hersteld en is dit weer op niveau. Daarnaast zijn we verder gegaan met de verdere integratie van Aloha in de Ons<sup>®</sup>-suite en volgend jaar kunnen we de functionaliteiten (bijvoorbeeld rapportages van de PREM Wijkverpleging) beschikbaar stellen aan gebruikers.

### Het verenigen van Ons<sup>®</sup>

Met het project [Het verenigen van Ons<sup>®</sup>](#) zijn we al geruime tijd bezig om meer samenhang in de Ons<sup>®</sup>-suite te creëren. Het doel is om de gebruiker steeds meer centraal te stellen in de suite en het ontwikkelproces. Uitgangspunt hierbij is dat we zoveel mogelijk informatie naar de gebruiker toe willen brengen in plaats van dat de gebruiker deze op moet halen. Als het nodig is dat de gebruiker informatie moet zoeken, dan zou dat intuïtief en snel gaan moeten gaan.

Het project is een continu proces en in de eerste maanden van het nieuwe jaar gaat de langzame verandering van het uiterlijk van de Ons<sup>®</sup>-suite door. Er zal steeds meer in dezelfde stijl ontwikkeld worden.

De afgelopen maanden zijn er een aantal visuele wijzigingen binnen verschillende applicaties zichtbaar geworden. Dit betekent dat de applicaties er anders uit kunnen zien. Uiteraard vinden we belangrijk dat dit een zo klein mogelijke impact op de gebruikers heeft. Het zal soms misschien even wennen zijn, maar het verenigen van de Ons<sup>®</sup>-suite gaat op de middellange termijn het gebruiksgemak en de herkenbaarheid al snel verbeteren.

### De hub-balk en het applicatiemenu

We zijn bezig met generieke elementen die op elke pagina voorkomen, gelijk te trekken. Een voorbeeld daarvan is de hub-balk: de balk bovenaan elke pagina waar ook het menu onder valt. De balk gaat er hetzelfde uitzien in elke applicatie, met kleine accenten voor de applicatie waarin gewerkt wordt. Ook de menuknop en het menu krijgen een consistente look in de Ons<sup>®</sup>-suite. Dit is nodig voor een consistente navigatie-ervaring, maar maakt het ook mogelijk om handigheidjes toe te voegen aan de hub-balk, zoals bijvoorbeeld een zoekfunctie.

### Zoeken binnen de Ons<sup>®</sup>-suite

Zoeken op cliënten en medewerkers in Ons<sup>®</sup> gaat overal hetzelfde werken. In het eerste kwartaal van 2023 verwachten we een nieuwe generieke zoekfunctie op te leveren. Deze zal in eerste instantie op een aantal plekken te vinden zijn waar nu ook al gezocht kan

worden. Uiteindelijk gaan we deze zoekfunctie in de hub-balk zetten, zodat er altijd en overal naar medewerkers en cliënten gezocht kan worden.

## Administratie

### Ons Administratie

#### Wet- en regelgeving

Voor 2023 zijn de volgende aanpassingen gedaan voor de wet- en regelgeving:

##### *Aanlevering NZA*

In de Ons<sup>®</sup>-suite wordt er voor de aanlevering van de zorgvraagtypering bij de NZa een exportprofiel beschikbaar gesteld: de Zorgvraagtypering Aanlevering.

##### *CAO GGZ*

Voor de GGZ geldt dat er voor 2023 geen extra wijzigingen plaatsvinden. De looptijd van de huidige cao is van 2022 tot en met 2024 en de wijzigingen daarvoor zijn reeds doorgevoerd.

##### *CAO GHZ*

Voor de GHZ is er een nieuwe cao opgesteld die met terugwerkende kracht in werking treedt vanaf 1 oktober 2021 tot en met 31 januari 2024. Er vinden wijzigingen plaats in de vergoeding van de slaapdienst en het balansverlof. In de Ons<sup>®</sup>-suite zijn er voor deze cao-wijzigingen geen veranderingen doorgevoerd. De geplande *slaapuren* worden als slaapuren aangemerkt als er minder dan 50% van de slaapdienst daadwerkelijk gewerkt is. Als er meer dan 50% van de slaapdienst gewerkt is, mag de gehele slaapdienst als werktijd geschreven worden.

##### *CAO VVT*

Per 1 januari worden de verschoven diensten uit de CAO VVT geschrapt en dan ook niet meer ondersteund in Ons<sup>®</sup> Administratie. Daarnaast worden er per 1 januari ook een aantal aanpassingen doorgevoerd in de cao die betrekking heeft op de bereikbaarheids-, consignatie-, slaap- en aanwezigheidsdiensten. De exacte wijzigingen zijn terug te lezen op ons Supportportaal. Hiervoor zijn in de verloningsexport een aantal velden toegevoegd.

In de export worden de verschillende codes uitgesplitst in de eerste kolom, waardoor je kunt teruglezen voor hoeveel dagen iemand ingeschreven stond op een bereikbaarheidsdienst, hoeveel uur iemand in totaal bereikbaar is geweest en hoeveel uur daarvan in een hoog en laag tarief hebben gezeten.

##### *Nieuwe versie iWLZ*

Vanaf 1 januari gaat versie 2.4 live. De belangrijkste onderwerpen van deze release zijn:

- Functie en klasse worden verwijderd.  
Door het verwijderen van functies en klassen worden ook alle regels verwijderd die hierop van toepassing zijn. Vanaf 1 januari zijn er dus geen indicatiebesluiten

met functies of klassen meer, maar bij al bestaande indicatiebesluiten in Ons® blijven eventuele functies of klassen ondersteund.

- Grondslagen  
Het CIZ kan bij indicatiestelling 4 grondslagen afgeven. Tot nu toe kon een Wlz-bericht maximaal 2 grondslagen bevatten. Vanaf de nieuwe release kunnen berichten maximaal 4 grondslagen bevatten en kun je als zorgaanbieder, of als zorgkantoor, dus ook 4 grondslagen ontvangen. Dit geldt voor alle nieuw af te geven indicaties vanaf 1 januari.
- Wachtlijstinformatie  
Er wordt een extra classificatie, Doorstroom Klinische GGZ, toegevoegd bij een leveringsstatus van de waarde 6: urgent plaatsen.

#### *Nieuwe declaratievorm Wzd*

Vanaf 1 januari gaat de declaratie van Wzd-producten niet meer via de OS301-export, maar via een AW319-export.

#### *Wijzigingen GRZ-DBC's*

Voor de GRZ-DBC's zijn de wetswijzigingen minimaal. Eén functionele wijziging in Ons® is dat de naam van het uursoort *Specialist ouderengeneeskunde - triage - geriatrische revalidatie* aangepast wordt naar *Beroepsbeoefenaar die de poortfunctie uitvoert – triage-geriatrische revalidatie*. Daarnaast krijgen de codes op reden *ontslag bestemming ziekenhuis* een einddatum van 31 december 2022.

### **Google integratie Workspace**

De Google Workspace-integratie moet de mogelijkheid geven om (vergelijkbaar met de Office365 werking) documenten onder cliënten in de browser te kunnen openen en bewerken (inclusief automatisch opslaan).

De pilot is gestart met een eerste groep klanten op testomgevingen. Daar zijn een aantal verbeterpunten uitgekomen. Deze worden opgepakt, waarna we de pilot voortzetten in productie.

### **Uursoorten**

Op de planning staat om de uitgebreide uursoortafleiding, die nu al voor veel uursoorten gebruikt wordt, overal aan te zetten. De ontwikkeling van een scherm- en flowverbetering voor het aanmaken van nieuwe uursoorten loopt nog door en daarna zal de omzetting opgepakt worden.

## **Logistiek**

### **Ons Planning/Ons Rooster**

#### **Verlofaanvragen**

Zoals we in de vorige ontwikkelplanning hebben aangegeven, zijn we met de implementatie van *uurberekening op basis van de referteperiode* gestart. Kort gezegd komt het er op neer dat we over een periode van 13 weken gaan kijken op welke dagen en hoeveel een medewerker gemiddeld werkt. Op basis daarvan kunnen we ook voor

medewerkers die deeltijd of onregelmatig werken, nauwkeuriger bepalen hoeveel uren verlof er worden opgenomen. We hopen de implementatie dit jaar nog af te kunnen ronden, om dit daarna met een aantal pilotorganisaties te kunnen testen. We verwachten dit begin volgend jaar verder te kunnen uitrollen.

### **Diensten overnemen**

De functionaliteit *diensten overnemen* is in pilot gegaan. Na een gezamenlijke kick-off kunnen pilotorganisaties de nieuwe functionaliteit in gebruik nemen. In verband met de drukke decembermaand, hebben we eind januari een gezamenlijk feedbackmoment gepland. Tijdens dit gezamenlijke moment gaan we kijken of de functionaliteit volledig aansluit of dat er nog verdere verbeteringen nodig zijn. Op basis van de resultaten gaan we bekijken hoe we dit verder kunnen uitrollen. De pilot is niet meer open voor nieuwe testers.

### **Nieuwe functionaliteiten in het blokplanscherm**

We hebben een aantal nieuwe functionaliteiten in het blokplanscherm toegevoegd. Deze worden inmiddels getest door een aantal pilotorganisaties. Wanneer hier geen bijzonderheden uitkomen, zullen we de functionaliteiten voor iedereen beschikbaar stellen. Dit kunnen we hopelijk in de eerste of tweede versie van volgend jaar doen.

De belangrijkste verbeteringen:

#### *Signalering op beschikbaarheid en dagdeel*

De signaleringen betreffende beschikbaarheden zijn verbeterd, zodat een plankaartje niet meer onterecht rood kleurt. Het blokplanscherm controleert nog steeds of een plankaartje niet op een ander dagdeel staat gepland dan waar deze hoort volgens het zorgarrangement. Dit is minder streng gemaakt, zodat zorg rond het middaguur en in de avond geen onterechte signalering meer geeft.

#### *Gewerkte uren inclusief reistijd*

Bij de gewerkte uren van een medewerker wordt nu ook de reistijd meegeteld (volgens de cao van de medewerker). Zo wordt een medewerker met te veel betaalde reistijd niet onterecht als *onder contract* getoond.

#### *Groeperen op primair team*

Medewerkers kunnen weergegeven worden per primair team, zodat het makkelijk is om alle vaste medewerkers van een team te zien.

## Visuele aanpassing Plannen en Roosteren

In de aankomende periode gaan we wat visuele veranderingen in de *twee-pagina-weergave* doorvoeren. We doen dit in het kader van het Verenigen van Ons® (zie ook pagina 3). We willen dit in twee stappen gaan doen: eerst willen we ons richten op het maken van een visuele aanpassing. Alles zal op dezelfde plek te vinden zijn, alleen ziet het er visueel beter uit. Deze aanpassing zullen we in versie 2023.1 doorvoeren. In een tweede stap, die later zal volgen, willen we ook de navigatiestructuur verder verbeteren.

## Verbetering overname gegevens uit Ons Administratie

In de aankomende periode gaan we ook aan het werk met verbeteringen in het overnemen van gegevens uit Ons® Administratie.

## Ons Agenda

### Migratie cliëntagenda en overdrachtsagenda

Het doel van dit project is dat alle agenda-weergaven (Medewerkeragenda, Cliëntagenda en Overdrachtsagenda) gebruikmaken van dezelfde technische basis.

We zijn de nieuwe weergaven voor Cliëntagenda en Overdrachtsagenda nu aan het uitrollen naar alle productieomgevingen. Meer details hierover vind je in recente berichten in Ons® Aankondigingen.

De ervaringen van de zogenaamde *early adopters* gaven aanleiding tot verdere ontwikkeling. Zo worden cliënten die *uit zorg* zijn, selectiever weergegeven en wordt de verwerkingstijd van afdrucken verbeterd.

Half december zullen alle omgevingen gebruik kunnen maken van de nieuwe weergaves.

### Kostenplaatsregistratie (Pilot)

Om achteraf de financiële administratieve lasten te verlichten, kan de medewerker tijdens het registreren in Ons® Agenda meteen de juiste kostenplaats kiezen. De bevoegdheid om dit te doen, is per medewerker in te stellen. Daarnaast proberen we met deze pilot te onderzoeken hoe we automatisch een kostenplaats voor de medewerker kunnen selecteren. We zijn op dit moment bezig de beschikbare kostenplaatsen afhankelijk van de registratiedatum te maken, zodat we zorgorganisaties beter in hun kostenplaatsstructuur kunnen ondersteunen.

### Conceptrapportages opslaan

Tijdens het schrijven van een rapportage kan het voorkomen dat je onderbroken wordt door een medewerker, een telefoontje of een slechte verbinding hebt. Als je dan de rapportage kwijt bent, is dat niet alleen vervelend maar kan dat ten koste van de zorgkwaliteit gaan als je dezelfde afspraak de volgende keer met minder detail rapporteert.

Daarom gaan we het mogelijk maken om conceptregistraties op te slaan in Ons® Agenda. Hierdoor kun je alle details van de registratie opslaan, inclusief groeps- en cliëntrapportages. Deze kan dan op een later tijdstip hervat worden.

Helaas heeft de ontwikkeling enige vertraging opgelopen. We verwachten dat de eerste organisaties deze functionaliteit eind januari kunnen testen.

### **Sms voor afspraakbevestiging uitzetten**

Soms is het onwenselijk om een afspraakbevestiging per sms te versturen, bijvoorbeeld als altijd via de telefoon afspraken gepland worden of cliënten gevoelig zijn voor dit soort prikkels.

Herinneringsberichten via sms (of e-mail) zijn een waardevol middel om *no-shows* te voorkomen. Op dit moment zijn afspraakbevestigingen inbegrepen indien herinneringsberichten ingesteld staan.

We gaan het mogelijk maken de bevestigingsberichten uit te schakelen, ook al zijn de herinneringsberichten ingeschakeld. Hierdoor kan de geautomatiseerde communicatie beter afgestemd worden op de zorgcontext en het werkproces. We hopen dit in een van de eerste maanden van het nieuwe jaar op te kunnen leveren.

## **Ons Vandaag**

In de komende maanden zal de ontwikkeling starten om in Ons® Vandaag ook roosterinformatie in te kunnen zien. Daarnaast willen we medewerkers ondersteunen om direct de beschikking te hebben over de meest actuele informatie over wijzigingen in de planning via een notificatiebericht op hun apparaat.

Ook hebben we een aanpassing gedaan in de kilometerregistratie in Ons® Vandaag. De aangepaste kilometers in de app kwamen niet altijd op de juiste manier door in Ons® Administratie.

Daarnaast blijven we werken aan het toevoegen van belangrijke informatie aan Ons® Vandaag. Zo hebben we de telefoonnummers van cliënten toegevoegd en werken we aan de oplevering van eerstvolgende cliëntbezoeken en contactpersonen van cliënten.

## **Ons Berichten**

### **Uitrol van Ons Berichten**

In de komende maand(en) zullen nieuwe organisaties aan de pilot worden toegevoegd, zodat we uitgebreider kunnen gaan testen. Daarnaast wordt er gewerkt aan het breder kunnen uitrollen van Ons® Berichten naar meerdere organisaties.



## Dossier

### Ons Plan

De ontwikkelingen rondom het thema van multidisciplinair samenwerken in het plan gaan volop verder. De ontwerpen en designs van Ons<sup>®</sup> Plan zijn gemaakt. Het beoogde datamodel en bijbehorende API's zijn uitvoerig intern getest.

Verder zijn de details van het multidisciplinaire plan verder uitgedacht. Denk hierbij aan de volgende onderwerpen: het wijzigen van plan-elementen, het al dan niet tonen van elementen in een tabel-weergave en een overkoepelende weergave wanneer sprake is van meerdere plansoorten.

De weergave voor GGZ-behandelaren van Ons<sup>®</sup> Plan is klaar voor een volgende fase in de pilot. De pilot zal worden opgeschaald naar meerdere klanten. De komende tijd wordt ook gewerkt aan een aanpassing om een evaluatie te schrijven op een plan.

### Dwang in de zorg

Afgelopen periode hebben wij de functionaliteit rondom signaleringen afgerond. Onvrijwillige zorg en vrijwillige zorg volgens het Wzd-stappenplan kunnen nu eerst worden goedgekeurd/afgekeurd door de Wzd-functionaris alvorens ze geactiveerd worden. Een signalering in de Kwaliteitsmonitor wordt getoond zodra een maatregel wacht op goedkeuring. Daarnaast hebben we het supportportaal rondom Dwang in de Zorg geüpdatet.

Aankomende periode zullen wij nog wat werk verrichten rondom de forensische zorg en de bijbehorende statussen.

### Landingspagina voor Ons Dossier

Op de Dossier-landingspagina is een nieuw overzicht geïntroduceerd voor de *Openstaande acties voor jouw deskundigheid*. Een voordeel van deze pagina ten opzichte van de oude pagina (in Ons<sup>®</sup> Administratie) is dat de inhoud van de rapportage ook op dit overzicht getoond wordt, waardoor je minder hoeft te klikken naar de afzonderlijke cliëntendossiers, omdat alle acties in één oogopslag zichtbaar zijn. Er wordt nu gewerkt aan de laatste stap: het direct kunnen afvinken van deze acties op deze pagina.

### Ons Klinimetrie op mobiel

Afgelopen periode is de pilot van Ons<sup>®</sup> Klinimetrie in de Ons<sup>®</sup> Dossier app (Android) succesvol afgerond. Momenteel is de functionaliteit nog steeds aangemerkt als *experimentele functionaliteit*. De komende tijd wordt gewerkt om de functionaliteit *standaard* beschikbaar te maken voor medewerkers die geautoriseerd zijn voor Ons<sup>®</sup> Klinimetrie.

### Algemene fotorapportages

Het onderzoek naar en de ontwikkeling van ondersteuning van algemene fotorapportages binnen Ons<sup>®</sup> Dossier loopt de komende periode nog door. Hierbij zal het mogelijk worden om direct op de tijdlijn één of meerdere foto's met annotaties toe te voegen. Dit zal zowel via de mobiele apps (camera) als op de website (bestand

selecteren en uploaden) mogelijk worden gemaakt. We streven er uiteindelijk naar om de algemene fotorapportages beschikbaar te stellen via Caren 3.0.

### OpenEHR

We zijn een onderzoek gestart naar hoe we in de toekomst profielvragenlijsten kunnen converteren naar openEHR-vragenlijsten. Het doel hiervan is om in de toekomst alle profielvragenlijsten overbodig te maken en uit te faseren.

Parallel hieraan werken we aan een ondersteuning binnen Ons<sup>®</sup> Formulierenbeheer, waarbij er rekening kan worden gehouden met voorgedefinieerde condities. Denk hierbij aan het tonen of verbergen van vragen gebaseerd op eerdere antwoorden.

### eOverdracht

Het project van de eOverdracht verlangde vanuit het datamodel een wijziging aan het medisch beleid, waardoor de wilsverklaring een logischere eigen plek heeft gekregen en eenvoudig in de overdracht gedeeld kan worden. Deze nieuwe plek, onderdeel van het (Medisch) overzicht, is *Proactieve zorg*.

De komende tijd moeten we nadenken over de wijze waarop we een aantal andere ZIB's het beste in het dossier kunnen opslaan en kunnen tonen aan de gebruiker, wanneer deze via een overdracht ontvangen worden.

### Scheiden van Ons Administratie en Ons Dossier

Sinds 1 november staan de vernieuwde schermen al standaard aan op alle testomgevingen. Deze weergave is, indien gewenst, nog uit te schakelen. Sinds 15 november is het ook mogelijk om de vernieuwde schermen in te schakelen op de productieomgeving.

In de nieuwe weergave is het mogelijk om feedback over de nieuwe schermen aan ons door te geven. We hebben al veel feedback ontvangen en verwerkt. Ook heeft de eerste organisatie de nieuwe schermen in productie geactiveerd, waarbij de reacties positief waren.

Naast de beschikbaar gestelde e-learning, hebben we ook een kort animatiefilmpje ontwikkeld. In dit filmpje worden de wijzigingen toegelicht. Dit filmpje kan worden gedeeld met eindgebruikers, zodat zij in een paar minuten op de hoogte zijn van de wijzigingen (<https://support.nedap-healthcare.com//topic/snel-start-gids-meer-focus-op-zorg-of-administratie>).

Vanaf 1 februari gaat de opt-out fase in. Dat betekent dat de vernieuwde weergave op productie de standaard weergave wordt, tenzij je hiervoor afmeldt. Meer informatie hierover volgt binnenkort.

### Rapporteren (onderzoek)

De afgelopen maanden is een verkennend onderzoek uitgevoerd om te kijken in welke richting wij het rapporteren in de Ons<sup>®</sup>-suite verder willen ontwikkelen. Hierbij hebben we in kaart gebracht op welke manieren en op welke plekken er momenteel gerapporteerd kan worden, welke wensen er bekend zijn rondom rapporteren en welke

mogelijkheden we in de toekomst wel en niet willen (blijven) ondersteunen. We verwachten op de langere termijn de instelbaarheid en zichtbaarheid van wie rapportages kan lezen, beter te gaan ondersteunen.

Een andere optie voor de langere termijn is om potentieel conceptrapportages te gaan introduceren. Echter, als eerste stap zullen we ons eerst richten op het samenbrengen van alle verschillende mogelijkheden rondom rapporteren in 1 herbruikbaar blokje. De eerste stap op dit gebied is al gezet door de rapportagefunctionaliteit op het dagoverzicht te vervangen door een breder inzetbaar herbruikbaar blokje. De komende maanden gaan we deze stap (met name op technisch vlak) evalueren.

### **Signaleringen vanuit Klinimetrie**

De ontwikkeling om vanuit klinimetrische meetinstrumenten signaleringen in de Kwaliteitsmonitor te ontvangen, gaat de komende periode door. Dit kan bijvoorbeeld gebruikt worden voor signaleringen met betrekking tot het periodiek invullen van bepaalde meetinstrumenten.

### **Ons Wondzorg**

De ontwikkelingen van Ons® Wondzorg op het web zijn bijna afgerond. Binnen het dossier wordt Ons® Wondzorg een eigen module met daarin een overzicht van de wonden van een cliënt en een tijdlijn per wond (vergelijkbaar met de mobiele app). Wij zullen dit voor het eind van het jaar beschikbaar stellen en dit zal voornamelijk als inzage (read-only) beschikbaar komen. Vanaf januari zullen de ontwikkelingen starten om Ons® Wondzorg ook vanaf de webversie in te kunnen vullen en te wijzigen.

Met betrekking tot de iOS-applicatie zijn afgelopen periode verschillende onderdelen toegevoegd. Het wondplan en de anamnese zijn als inzage beschikbaar. Op korte termijn zal deze ook in de app aan te maken en te wijzigen zijn. Daarmee komen we in de afrondende fase van de ontwikkeling van Ons® Wondzorg voor iOS en kunnen we deze begin volgend jaar aan een eerste groep gebruikers beschikbaar stellen. Met betrekking tot de Android-app is de ontwikkeling voor het maken van scherpe foto's door middel van automatische wondherkenning bijna afgerond en willen we hier op korte termijn mee gaan testen.

### **Ons Medicatie**

Het aantal aangesloten apotheken bij Ons Medicatie is in het afgelopen kwartaal de 600 gepasseerd. Dit betekent dat circa 1 op de 3 apotheken in Nederland nu is aangesloten op Ons® Medicatie. Apotheken kunnen vanaf afgelopen kwartaal inloggen met de UZI-pas in Ons® Medicatie voor Apotheken. Komend kwartaal wordt het kunnen zoeken op naam en/of geboortedatum opgeleverd.

De koppeling met Farmed heeft helaas vertraging opgelopen. Voor vragen over deze oorzaak, verwijzen we graag naar Farmed. Beide partijen hebben nog steeds de intentie om een samenwerking op te zetten op het gebied van toedienregistratie.

De komende periode richt het team zich op het fijnmaziger kunnen vastleggen van medicatie (en momenten) in eigen beheer van de cliënt, werken we aan de mogelijkheid om de GDS Medicatie in één keer af te kunnen tekenen en werken we samen met het IVM om gevalideerde BEM-vragenlijsten per sector (VVT, GHZ, GGZ) beschikbaar te maken in Klinimetrie.

Op het platform Samenwerken met Nedap plaatsen wij regelmatig updates over Ons<sup>®</sup> Medicatie en vind je informatie over nieuwe functionaliteiten en andere belangrijke onderwerpen. Wil je niets missen over Ons<sup>®</sup> Medicatie, meld je dan aan via de volgende link: <https://support.nedap-healthcare.com/posts/page/community>

## Integratie

Het strategische ontwikkelthema Domeinoverstijgend Samenwerken heeft nog steeds de volle aandacht. Er worden verdere stappen gemaakt om de juiste informatie op de juiste plaats te krijgen in het zorgproces.

### eOverdracht

Eind september hebben we een eerste versie van eOverdracht opgeleverd. Een goede stap en de eerste klanten zijn begonnen met het testen van de functionaliteit op acceptatie-omgevingen. De komende periode zullen we ons voor eOverdracht blijven inzetten. We werken er op het moment aan om de kwalificatie van Nictiz rond te krijgen. Ook zijn we bezig met een analyse welke gegevens we automatisch in zouden kunnen lezen in de corresponderende velden in het dossier, dan wel welke handmatig beoordeeld moeten worden. Tot slot zullen we de komende periode gaan werken aan de testbevindingen.

### Externe autorisatie

De afgelopen periode hebben wij gewerkt aan het beschikbaar stellen van de infrastructuur van Ons<sup>®</sup> Autorisatie aan externe partijen. Hierin is een eerste oplevering gedaan. In een eerste versie beperkt zich dit tot maximaal 1 recht per extern systeem. De pilot is ondertussen afgerond. Er staan nog een paar kleine punten open waar we de komende periode aan zullen werken. Wanneer deze zijn afgerond, zullen we dit we breder gaan uitrollen.

### API-ondersteunende diensten

Wij zijn bezig het gebruiksgemak van het API dashboard te verhogen. Zo ontvangen externe partijen ondertussen e-mailnotificaties wanneer hun certificaten (dreigen te) verlopen, wanneer functionaliteit over een half jaar uitgezet gaat worden en wanneer een uitrol naar test of productie goedgekeurd wordt. Ook gaan we het dashboard een make-over geven, waardoor deze intuïtiever wordt en daardoor beter bruikbaar. Daarnaast zijn we bezig met het inzichtelijk maken voor zorgorganisaties welke koppelingen met Ons<sup>®</sup> actief zijn. Op die manier heeft de zorgorganisatie meer overzicht over welke data er met welke partij gedeeld wordt. Wanneer dit is afgerond, zullen we ook gaan werken aan het dynamisch maken van deze widget, wat inhoudt dat de klant hierin zelf de koppeling kan beheren, uitzetten, aanzetten of vernieuwen.

## Onderhoud

Door de focus die heeft gelegen op de eOverdracht, is er de laatste tijd wat minder focus geweest op technisch onderhoud. De komende periode zullen we hier weer meer aandacht aan besteden.

## Ketenverkeer

Ook gaan we aan de slag met Ons<sup>®</sup> Ketenverkeer. Zo zullen we de verschillende statuspagina's onder handen nemen. Deze tonen nu data die enige tijd oud is. Deze gaan we overzetten naar een live update. Dit leidt tot minder verkeer over de lijn, minder fouten en een daadwerkelijk live overzicht.

## Data, Beveiliging & Privacy

Zoals in een eerdere ontwikkelplanning aangegeven, werken we binnen Nedap Healthcare in verschillende tribes die zich bezighouden met specifieke thema's (bijvoorbeeld de Tribe Logistiek en de Tribe Dossier). Er zijn ook een groot aantal collega's die zich bezighouden met data, beveiliging en privacy. Zij werken aan deze thema's binnen de *Data Protection Tribe*.

In de komende maanden zullen wij ons bezighouden met het verbeteren van de beheersbaarheid van de autorisaties binnen de Ons<sup>®</sup>-suite. Het doel hiervan is om het autorisatieproces te vereenvoudigen waardoor het toekennen van rollen overzichtelijker wordt. Daarnaast zullen ook de schermen binnen Ons<sup>®</sup> Autorisatie geleidelijk worden aangepast aan de look and feel van het Verenigen van Ons<sup>®</sup>.

Op 3 november heeft het *FG-evenement* plaatsgevonden. Tijdens deze dag hebben we onze visie op het gebied van privacy en security gedeeld met Functionarissen Gegevensbescherming van zorgorganisaties en hen voorzien van tips en praktijkvoorbeelden.

In de laatste maanden van dit jaar vinden de audits plaats met betrekking tot de hercertificeringen van onder andere ISO/Nen en Medmij. Daarnaast zal in december de driejaarlijkse totaalaudit plaatsvinden voor de ISO27001, 27018, 27701 en NEN7510-certificeringen.

Zoals in de vorige planning aangegeven, willen we organisaties meer controle geven om gegevens uit een dossier te verwijderen. Vanaf half december zal deze functionaliteit voor alle organisaties beschikbaar zijn. In aanloop hiernaartoe zullen wij via de bekende kanalen meer informatie geven.

Een belangrijk onderwerp is het kwalitatief verbeteren van audits (logging). Deze stap is onderdeel van een groter geheel in aanloop naar de ontwikkelingen rond audits. Wij willen de visie met betrekking tot audits verder uitwerken. Binnen Healthcare zijn de eerste stappen gezet om een visie te ontwikkelen over de toekomst van audits en deze wordt in de komende drie maanden verder uitgewerkt.

In het kader van softwarebeveiliging en de kwaliteit van onze software is ons doel om een nog pro-actievere benadering van beveiliging te hanteren, potentiële kwetsbaarheden bloot te leggen en ontwikkelaars te ondersteunen bij hun kerntaken. Er wordt gebruikgemaakt van gespecialiseerde beveiligingstooling om de Ons<sup>®</sup>-suite te analyseren. Dit helpt ons om potentiële beveiligingsproblemen te identificeren, de impact te analyseren, zowel vanuit een ontwikkelings- als zakelijk oogpunt, en een passende benadering van risicobeheer te implementeren. Onze focus ligt op korte termijn op de Ons<sup>®</sup>-suite, maar we zijn van plan om de aanpak in de toekomst uit te breiden naar intern gebruikte software en software van derden.

Wij zijn aan het experimenteren met veiligheidsworkshops voor ontwikkelaars om het bewustzijn van potentiële risico's en relevante bedreigingen te vergroten. Hier leren onze ontwikkelaars technieken die door criminelen worden gebruikt en ervaren ze de invloed die de technieken hebben op de Ons<sup>®</sup>-suite. De bedoeling is om onze ontwikkelaars de kennis en tools te geven om software te maken die veilig is *by design*.

## Caren & Ons Client

### Het data-incident

De kwetsbaarheid in de huidige versie van Caren en het daarop volgende misbruik heeft grote invloed op Caren. Uiteraard betreuren we dit incident ten zeerste. De afwikkeling en evaluatie hiervan zal nog even duren en heeft helaas invloed op de oplevering van Caren 3. Op dit moment zijn we dit aan het inventariseren. We proberen hier zo snel mogelijk zicht op te krijgen, maar de verwachting is dat de oplevering zeker later zal worden dan winter 2022/2023.

### Caren 3

Naar aanleiding van het data-incident kijken we momenteel kritisch naar de feedback die we hebben ontvangen. Op basis van deze feedback kijken we (opnieuw) naar een aantal afwegingen rondom bijvoorbeeld hoe en waar we de data opslaan. In Caren 3 is het in ieder geval zo dat alle data in Caren zelf zal worden opgeslagen.

Momenteel wordt er gewerkt aan een van de laatste essentiële onderdelen van Caren 3, namelijk de profielvragenlijsten. Deze vragenlijsten vormen ook de basis voor de toekomstige koppeling met Klinimetrie. Nadat deze vragenlijsten zijn afgerond, gaan we aan de slag met de migratiewizard die gebruikers door de overstap van Caren 2 naar Caren 3 zal leiden. Tegelijkertijd vinden er op dit moment gebruikerstesten plaats op basis van de functionaliteiten die al zijn afgerond in Caren 3. Deze gebruikerstesten helpen het ontwikkelteam om Caren 3 nog beter aan te laten sluiten bij de wensen van de gebruikers.

### Ons Cliënt

Ook Ons Cliënt wordt verder voorbereid op de komst van Caren 3. Op basis van de nieuwe functionaliteit van Caren 3 bouwen we de functionaliteiten van Ons Cliënt ook

steeds verder uit. Momenteel zijn we bezig met de afronding van het toegangs- en koppelingsbeheer, zodat de zorgaanbieder gemakkelijk de Caren 3-koppeling kan beheren. Deze functionaliteit komt tegelijk met Caren 3 beschikbaar.

## Apparaten

### Nedap Luna

Nedap Luna is een vorm van zorgtechnologie die in het zorgproces wordt ingezet bij cliënten met cognitieve ziektebeelden. Afgelopen kwartaal is Luna geslaagd voor de toetsing van het kenniscentrum digitale zorg (een initiatief vanuit Zorgverzekeraars Nederland). Dat betekent dat Luna voldoet aan de randvoorwaarden voor de inzet van digitale zorgtechnologie. Een belangrijke stap in de richting van structurele financiering onder de prestatiecode thuiszorgtechnologie. Hiervoor voeren een aantal zorgorganisaties ook een onderzoek uit om de waarde van de inzet van Luna aan te tonen. De resultaten laten een winst in de doelmatigheid, verbetering in de kwaliteit van leven van de cliënt en/of vermindering van de druk op de mantelzorger zien. Op basis van deze resultaten zijn ook de eerste zorgverzekeraar en zorgkantoor akkoord voor de financiering van Luna. Net als afgelopen maanden zal komende maanden dit onderzoek voortgezet worden bij andere organisaties en gaan we het gesprek aan met de verzekeraars en het zorgkantoor. Hier helpen wij ook graag zorgorganisaties mee die willen starten met Luna.

Op het gebied van ontwikkeling is er de afgelopen tijd gewerkt aan het verbeteren van de koppelprocedure. Hier gaan we komend kwartaal mee verder. In de verbeterde koppelprocedure kan de zorgorganisatie de Luna zelf koppelen in Ons<sup>®</sup>. Caren en het betrekken van de mantelzorger zijn daarbij geen voorwaarde meer voor het gebruik van Luna. De eerste reacties van zorgmedewerkers na het zien van de nieuwe koppelprocedure zijn positief, omdat ze Luna gemakkelijker en sneller kunnen inzetten.

Naar verwachting gaan we begin 2023 starten met het gefaseerd uitrollen van de nieuwe koppelprocedure. Daarnaast werken we de komende maanden verder aan het verminderen van het energieverbruik van Luna, zodat deze alleen op batterij kan werken. Hierdoor kun je Luna zo plaatsen in de woning van de cliënt dat deze altijd goed zichtbaar is. Voor meer informatie over Nedap Luna kun je de website bezoeken ([www.nedap-luna.com](http://www.nedap-luna.com)). Heb je verdere vragen, neem dan contact op met je accountmanager of direct met team Luna via [luna@nedap.com](mailto:luna@nedap.com)