Aandachtspunten PvA

Input voor een plan van aanpak om op Mitz aan te sluiten.

behorende bij versie 3.8 van Mitz

Aansluitcoalitie :

Datum :

Inhoud

[1. Aandachtspunten voor het plan van aanpak 3](#_Toc118708349)

[2. Bouwstenen plan van aanpak voor aansluiting op Mitz 4](#_Toc118708350)

[2.1. Achtergrond en aanleiding 4](#_Toc118708351)

[2.2. Huidige situatie 4](#_Toc118708352)

[2.3. Doel 4](#_Toc118708353)

[2.4. Eindsituatie 4](#_Toc118708354)

[2.5. Migratie 4](#_Toc118708355)

[2.6. Fasering 4](#_Toc118708356)

[2.7. Aansluitcoalitie 5](#_Toc118708357)

[2.8. Gewenste Mitz-functionaliteit 5](#_Toc118708358)

[2.9. Op te leveren resultaten 5](#_Toc118708359)

[2.10. Eisen 6](#_Toc118708360)

[2.11. Buiten scope 6](#_Toc118708361)

[2.12. Organisatorische implementatie bij zorgaanbieders 6](#_Toc118708362)

[2.13. Risico’s 7](#_Toc118708363)

[2.14. Randvoorwaarden in relatie tot Mitz 7](#_Toc118708364)

[2.15. Planning 7](#_Toc118708365)

[2.16. Commitment: ondertekening door verantwoordelijken 7](#_Toc118708366)

# Aandachtspunten voor het plan van aanpak

Onderstaande tabel bevat de belangrijkste aandachtspunten die geïdentificeerd zijn tijdens het uitvoeren van de impactscan(s). Per aandachtspunt geven we een korte toelichting en optioneel input voor het PvA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aandachtspunt uit impactscan | Toelichting | Input PvA |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Bouwstenen plan van aanpak voor aansluiting op Mitz

Dit document geeft de belangrijkste onderdelen weer die we vanuit Mitz willen terugzien in het plan van aanpak, aangevuld met suggesties en handreikingen om het plan van aanpak volledig te maken. Onderdelen die we vanuit Mitz vereisen zijn gemarkeerd met een \*.

## Achtergrond en aanleiding

* Waarom aansluiten op Mitz? Wat is de achtergrond en aanleiding van die wens?
* Is er een specifieke noodzaak om op Mitz aan te sluiten? Of een deadline?

## Huidige situatie

* Hoe ziet de huidige situatie eruit? Denk aan:
  + Hoe zijn de toestemmingen nu geregeld?
  + Hoe werken partijen met elkaar samen?
  + Welke (concrete) problemen rondom toestemmingen zijn er?
* Voeg een visualisatie/architectuurplaat toe van de huidige situatie\*

## Doel

* Wat wil je realiseren?
  + Welk probleem is opgelost?
  + Welke zorgaanbieders maken gebruik van Mitz?
* Welke Mitz-functionaliteiten worden gebruikt?\* (denk aan toestemmingsknop)

## Eindsituatie

* Hoe ziet de gewenste eindsituatie eruit als Mitz is geïmplementeerd?
  + Wat zijn de belangrijkste nog te ontwikkelen onderdelen?
  + Wat zijn de raakvlakken met andere trajecten en zitten daar kritieke afhankelijkheden in?
  + Welke uitwisselingen worden ondersteund? (tussen welke partijen en welke gegevens)
* Voeg een visualisatie/architectuurplaat toe van de eindsituatie\*

## Migratie

* Worden bestaande toestemmingen gemigreerd?\*
* Zo ja, beschrijf de aanpak\*

## Fasering

* Als er in verschillende fases wordt aangesloten, hoe ziet de fasering eruit?\*

## Aansluitcoalitie

* Welke organisaties zijn betrokken (eventueel met een GLG)?
* Vanuit welke rol zijn ze betrokken en wat zijn de contactpersonen en hun contactgegevens?\*
  + US
  + XIS
  + Zorgaanbieder
  + Regio
* Zijn alle zorgaanbieders op dit moment al actief betrokken?
* Welke rollen en verantwoordelijkheden hebben de verschillende betrokkenen?\*
* Tussen welke partijen gelden welke afhankelijkheden?
* Zijn partijen die van elkaar afhankelijk zijn hiervan op de hoogte en hebben ze onderlinge afspraken gemaakt?
* Zijn afhankelijke partijen ook qua timing van de aansluiting op elkaar afgestemd?

## Gewenste Mitz-functionaliteit

* Welke Mitz-functionaliteit gaan jullie gebruiken?\* (toestemmingsknop, migratiebericht, etc.)
* Indien toestemmingsknop, welke configuraties worden in gebruik genomen op welke afdelingen?\*

## Op te leveren resultaten

* Wat moet er gerealiseerd worden?
* Welke uitwisselingen gaan straks via Mitz?\*
* Welke onderdelen/clusters zijn belangrijk om live te gaan? Denk aan:
  + Techniek
    - US: Mitz-koppelvlakken ontwikkelen en testen
    - XIS: Mitz-functionaliteiten ontwikkelen en testen
    - Zijn alle zorgaanbieders opgenomen in het Zorg-AB?
  + Acceptatie op Mitz
    - US: voldoen aan de technische eisen van Mitz
    - US: voldoen aan de organisatorische eisen van Mitz
  + Contracten
    - Beoordelen en ondertekenen overeenkomst US-Mitz
    - Beoordelen en ondertekenen overeenkomsten zorgaanbieders-Mitz
  + Implementatie bij de zorgaanbieders
    - Aanpassing werkprocessen zorgaanbieders
    - Communicatie naar zorgaanbieders en hun medewerkers
    - Opleiding/training van de medewerkers
    - Communicatie naar de patiënt
  + Migreren van bestaande toestemmingen
    - Aanpak, wie doet wat?
* Beschrijf de aanpak van elk onderdeel.
  + Welke deliverables zijn er per partij?
  + Waar zitten cruciale onderlinge afhankelijkheden?

## Eisen

Aan welke eisen moet het XIS voldoen? Denk aan:

* Functionele eisen: waaraan het moet voldoen om bij te dragen aan de doelstelling van jullie organisatie. Wat maakt het resultaat effectief en efficiënt in het gebruik?
* Operationele eisen: eisen die de gebruikers stellen; bedieningsgemak en aantrekkelijkheid de Mitz-functies in het XIS

## Buiten scope

* Wat staat er buiten scope van dit plan?
* Wat is er straks nog suboptimaal ingericht?
* Voor wie is het belangrijk om daar mee in te stemmen?

## Organisatorische implementatie bij zorgaanbieders

* Hoe gaat de implementatie van Mitz in het werkproces van de zorgaanbieders eruitzien?
* Hoe gaat de communicatie naar de zorgverleners eruitzien?
* Hoe gaat de communicatie naar patiënten eruitzien?
* Als er door de fasering een hybride situatie ontstaat waarbij men deels op Mitz overgestapt is, hoe wordt daarmee omgegaan? Denk aan werkprocessen en communicatie naar zorgverleners en patiënt.
* De impact van de Mitz-functionaliteiten op het zorgproces in het plan opnemen.

|  |  |
| --- | --- |
| Algemeen | * Opleiden zorgmedewerker * Mandaattokens genereren en welke UZI-pas gebruiken? * Beschikbaarheid van werkinstructies |
| Balieproces | * Inrichting balieproces * Rol van notificaties * Generen inschrijftokens? |
| Toestemming op de zuil | * Gewenst of in de toekomst gewenst? Dan leverancier van de zuil betrekken * Als het op de zuil niet lukt, wat is dan het fall back scenario? |
| Toestemmingsknop | * Wanneer inzetten en door wie? |
| Zorgmedewerker namens patiënt | * Inschrijftokens genereren * Wanneer inzetten en door wie? |
| Rapportages | * Zijn toestemmingen onderdeel van bestaande rapportages? Wat verandert erbij aansluiten op Mitz? |
| Communicatie | * Toestemmingen integreren in huidige informatievoorziening richting patiënt. (bijvoorbeeld bij afspraakbevestiging) |

## Risico’s

* Zijn er risico's voor (de voortgang) van dit traject?
* Welke mitigerende maatregelen worden genomen?

## Randvoorwaarden in relatie tot Mitz

* Zijn er randvoorwaarden voor de samenwerking met Mitz?\*
* Zijn er verwachtingen/wensen/eisen t.a.v. wat Mitz gaat doen of leveren gedurende het aansluittraject?\*
* Zijn er andere verwachtingen/wensen/eisen t.a.v. Mitz?\*

## Planning

* Hoe ziet de planning van de verschillende partijen eruit?\*
* Hoe sluit de planning op elkaar aan?\*
* Welke mijlpalen zitten er in de planning\*:
  + Wanneer is het US geaccepteerd?
  + Wanneer zijn de Mitz-functies door het XIS ingebouwd?
  + In welke periode vinden technische en functionele tests plaats?
  + Indien migratie aan de orde: wanneer vindt een proefmigratie plaats?
  + Wanneer vindt de livegang plaats?

## Commitment: ondertekening door verantwoordelijken

Vanuit Mitz willen we graag zien dat het plan ondertekend is door alle verantwoordelijke partijen in de vorm van een intentieverklaring\*