

Beleidsnota Stichting HL7 Nederland rond keuzes HL7 standaarden

Samenvatting

De dynamiek van HL7 standaarden

De HL7 standaarden zijn dynamisch en groeien mee met de gebruikservaringen behoeften, nieuwe inzichten en ontwikkelingen op allerlei functionele en technische terreinen. De familie van HL7 standaarden is het afgelopen decennium uitgebreid met nieuwe HL7 standaarden, nieuwe versies en varianten van bestaande HL7 standaarden. Met name de snelle opkomst van de nieuwe HL7 FHIR standaard leidt tot de behoefte aan duidelijkheid welke HL7 standaard het meest geschikt wordt geacht voor welk toepassingsgebied en welke keuzecriteria daarbij relevant zijn. Omdat de ontwikkeling van nieuwe HL7 standaarden veelal ook leidt tot een overlap met reeds bestaande HL7 standaarden, is er ook behoefte aan inzicht of en wanneer de overstap van een bestaande naar een nieuwe HL7 standaard relevant en verantwoord is. Dat vraagt om beleid en keuzes, zowel op nationaal als lokaal niveau en zowel op het niveau van de Stichting HL7 Nederland als bij de individuele organisaties.

Beleidsnota HL7 Nederland

De Stichting HL7 Nederland heeft over dit onderwerp een beleidsnota opgesteld. Daarmee worden veldpartijen (zorgorganisaties, zorg-ICT leveranciers, koepels en derden) die de HL7 standaarden (gaan) toepassen in staat gesteld om weloverwogen keuzes te maken over de vraag welke HL7 standaarden – zowel nu als in de nabije toekomst – het meest aangewezen zijn voor welk doel, welk toepassingsgebied of voor welke informatiebehoefte. De volledige beleidsnota kan worden geraadpleegd via www.hl7.nl. Naast informatie en advies ten aanzien van beleid en keuzes die veldpartijen moeten maken rond HL7 standaarden, dient ook de Stichting HL7 Nederland zelf - in haar rol als beheerder van de HL7 standaarden voor Nederland - eigen beleid en keuzes te maken ten aanzien van bestaande en nieuwe standaarden, het beheer daarvan, de prioriteiten die in tijd en geld worden gelegd bij de verschillende HL7 standaarden en de deelname aan landelijke initiatieven en projecten. Ook dat vraagt om een helder beleid en het maken van duidelijke keuzes.

Criteria en aspecten bij keuzes rond HL7 standaarden

Bij de keuze van de meest geschikte HL7 standaard moet per toepassingsgebied een afweging worden gemaakt van een aantal relevante criteria en aspecten. De belangrijkste daarvan zijn : implementatiegraad, volwassenheid, functioneel toepassingsgebied, technisch platform, continuïteit, karakter c.q. eigenschappen, ondersteuning en kosten-baten. Aan de hand van deze criteria kunnen de eigenschappen van de verschillende HL7 standaarden worden vergeleken met het doel en karakter van het beoogde toepassingsgebied. De beleidsnota bevat een uitgebreide toelichting op deze criteria, alsmede een model werkblad, die veldpartijen helpen om een verantwoorde afweging kunnen maken.

Samenvatting beleid HL7 Nederland

De Stichting HL7 Nederland kiest welbewust voor een genuanceerde benadering bij de keuze van een HL7 standaard. Daarmee wordt recht gedaan aan zowel HL7 standaarden die reeds lange tijd en op grote schaal worden toegepast (zoals HL7 V2) als aan nieuwe HL7 standaarden (HL7 FHIR). Ook zijn er regionale en landelijke operationele toepassingen van HL7 standaarden voor specifieke toepassingsgebieden die goed voldoen (HL7 V3.x, HL7 CDA). Het is aan het veld om te beoordelen welke keuzes in welke situatie worden gemaakt.

In algemene zin kan worden gesteld dat met name voor nieuwe toepassingsgebieden de HL7 FHIR standaard de preferente standaard is. In de uitgebreide versie van de HL7 Beleidsnota worden handreikingen gegeven waarmee op een verantwoorde wijze per situatie afwegingen kunnen worden gemaakt voor de keuze uit de beschikbare HL7 standaarden.

Algemeen beleid Stichting HL7 Nederland

De Stichting HL7 Nederland hanteert het volgend algemene beleid met betrekking tot keuzes en adviezen rond de op dit moment meest gangbare HL7 standaarden :

- **HL7 Versie 2**

Het beheer, onderhoud en ondersteuning van de HL7 V2 standaard wordt ongewijzigd voortgezet, echter vanaf Versie 2.4 en hoger. Oudere versie van HL7 V2 worden niet meer ondersteund. De HL7 V2 standaard wordt vooral toegepast voor lokale koppelingen en informatie-uitwisseling tussen *interne* (deelsystemen). De landelijke implementatiegraad is zeer hoog en de standaard voldoet aan de eisen en wensen. Het is aan de veldpartijen of, wanneer en in welk tempo bestaande HL7 V2 toepassingen eventueel worden vervangen door de nieuwe HL7 FHIR standaard. Voor nieuwe toepassingsgebieden wordt geadviseerd om voor de HL7 FHIR standaard te kiezen.

- **HL7 Versie 3**

Het beheer, onderhoud en ondersteuning van de HL7 V3 standaard voor zowel berichtenverkeer als voor documenten (HL7 V3 CDA/C-CDA) wordt ongewijzigd voortgezet. De HL7 V3 toepassingen worden voornamelijk toegepast voor de grootschalige *externe* gegevensuitwisseling (LSP), specifieke landelijke toepassingen (RIVM screening, perinatologie, detailed clinical models) en overdrachten (NFU GenoGeg). De voor deze toepassingsgebieden ontwikkelde implementaties op basis van de HL7 V3 standaarden worden beheerd door externe partijen. Het is aan deze externe partijen om te bepalen welke HL7 standaard men kiest voor zowel bestaande als voor nieuwe toepassingsgebieden. Voor nieuwe toepassingsgebieden wordt geadviseerd om voor de HL7 FHIR standaard te kiezen.

- **HL7 FHIR**

De nieuwe HL7 FHIR standaard combineert de eenvoud en het implementatiegemak van HL7 V2 met de flexibiliteit, uitgebreide functionaliteit en modelleerbaarheid van de HL7 V3 standaard. De HL7 FHIR standaard is zowel geschikt voor berichtenverkeer als voor documenten. HL7 FHIR is bovendien bij uitstek geschikt voor mobiele platformen en de FHIR resource en profielen database is “open source”. De adoptiegraad van HL7 FHIR is zeer hoog, de FHIR resources en profielen zijn en worden in zeer snel tempo ontwikkeld. Voor nieuwe toepassingen heeft HL7 FHIR de voorkeur. HL7 Nederland is recent gestart met het beheer van generieke “HL7 FHIR NL” profielen voor Nederland.

- **HL7 eMeasure**

De HL7 eMeasure standaard is specifiek gericht op kwaliteit : indicatoren, registraties en rapportages. Gezien het toenemende belang van consistente en vergelijkbare kwaliteitsinformatie, is de landelijke standaardisatie daarvan essentieel. De mate waarin door HL7 Nederland ondersteuning zal worden geboden is vooralsnog afhankelijk van de adoptie door de landelijke organisaties die zich met de kwaliteit van zorg bezig houden.

- **HL7 EHR S-FM / HL7 PHR S-FM.**

Anders dan de eerder genoemde HL7 standaarden, zijn deze HL7 standaarden geen berichten- of documenten standaarden doch gestructureerde referentiemodellen, waarin een groot aantal functionele eigenschappen voor EPD's (EHR) en PGD's (PHR) zijn opgenomen. Deze modellen dienen ter ondersteuning bij de selectie en inrichting van EPD's en PGD's alsmede voor de informatie-uitwisseling met omliggende (deel)systemen, intern en extern. De toepassingsgraad in Nederland is (nog) laag, doch zal een rol gaan spelen in het landelijke PGD-project (MedMij).