

Beleidsnota Stichting HL7 Nederland

Keuzes en toepassing van HL7 standaarden

1. Doel beleidsnota

De HL7 standaarden zijn dynamisch en groeien mee met de gebruikservaringen, behoeften, nieuwe inzichten en ontwikkelingen van velerlei aard. Als gevolg daarvan is de familie van HL7 standaarden het afgelopen decennium uitgebreid met nieuwe HL7 standaarden, nieuwe versies en varianten van bestaande HL7 standaarden. Met name de snelle opkomst en toepassing van de nieuwe HL7 FHIR standaard leidt tot behoefte aan duidelijkheid over de vraag welke HL7 standaard het meest geschikt wordt geacht voor welk toepassingsgebied en welke keuzecriteria daarbij relevant zijn. Omdat nieuwe HL7 standaarden veelal ook leiden tot een (gedeeltelijke) overlap met bestaande HL7 standaarden, ontstaat er ook behoefte aan inzicht of en wanneer de overstap van een bestaande naar een nieuwe HL7 standaard relevant is.

Met deze beleidsnota trachten we als Stichting HL7 Nederland een concreet antwoord te geven op bovenstaande vragen en een handvat te bieden voor toepassingskeuzes van de verschillende HL7 standaarden.

Naast het bieden van een referentiekader voor keuzes voor “het veld”, fungeert deze beleidsnota tevens als richtlijn voor de eigen keuzes, prioriteiten en activiteiten van de Stichting HL7 Nederland met betrekking tot prioriteiten voor de besteding van gelden en tijd.

2. 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 deze HL7 Beleidsnota worden handreikingen gegeven waarmee op een verantwoorde wijze per situatie afwegingen kunnen worden gemaakt voor de keuze uit de beschikbare HL7 standaarden.

3. Criteria voor beleid en keuzes

Het beantwoorden van de hiervoor aangeduide vragen over zowel praktische als beleidsmatige keuzes rond bestaande en nieuwe HL7 standaarden vereist een genuanceerde benadering. Daartoe dienen de generieke en specifieke eigenschappen en aspecten van elke afzonderlijke HL7 standaard zorgvuldig te worden afgewogen. Als gevolg van de voortgaande ontwikkelingen en dynamiek rond bestaande en nieuwe HL7 standaarden, zal steeds per situatie en op dat moment in de tijd een zorgvuldige afweging moeten worden gemaakt in de keuze van de meest geëigende HL7 standaard. Onderstaand volgen de criteria en aspecten die door de Stichting HL7 Nederland worden gehanteerd bij praktische en beleidsmatige keuzes rond de afzonderlijke HL7 standaarden. Vele van deze criteria en aspecten hebben een onderlinge samenhang. In de beschrijvingen van de criteria worden daarvan enkele voorbeelden genoemd. In specifieke situaties moet daarom zowel naar de afzonderlijke criteria worden gekeken als ook naar hun samenhang.

a) Implementatiegraad

Hieronder wordt de omvang ofwel de schaalgrootte van het operationeel gebruik van een standaard verstaan. De mate waarin een standaard operationeel in gebruik is, is een belangrijke graadmeter voor aspecten zoals de mate waarin een standaard voorziet in een behoefte, de effectiviteit, het nut en de kosten-baten verhoudingen.

b) Volwassenheid

Hieronder wordt de mate waarin een standaard tot wasdom is gekomen verstaan. Aspecten van volwassenheid van een standaard zijn onder meer de formele release status, het aantal en de inhoud van nieuwe versies of releases die in een bepaalde tijdspanne worden uitgebracht, het aantal en aard van de “open issues”, de volledigheid, de actualiteit en de implementatiegraad.

c) Functionele toepassingsgebied(en)

Hieronder wordt verstaan voor welk(e) functionele toepassingsgebied(en) een standaard is ontwikkeld. Toepassingsgebieden kunnen zijn zorgsectoren, functionele domeinen, processen, doelgroepen, etc. Relevant daarbij is of de standaard is bedoeld voor een generiek of voor een specifiek toepassingsgebied, of de standaard meegroeit met (nieuwe) ontwikkelingen, behoeften en eisen in een toepassingsgebied.

d) Technische communicatie platform(en)

Hieronder wordt verstaan of een standaard bedoeld c.q. geschikt is voor generieke of specifieke technische communicatie platformen. Technische communicatieplatformen kunnen zijn landelijke, regionale of lokale platformen, doch ook de te hanteren onderliggende technische overdrachtstandaarden. Aspecten welke hierbij een rol spelen zijn onder meer de mate waarin communicatieplatformen eisen stellen aan een standaard, de mate waarin een standaard bepaalde communicatieplatformen ondersteunt en de mate waarin een standaard meegroeit met de (autonome) ontwikkelingen op het gebied van technische communicatieplatformen.

e) Continuïteit

Hieronder wordt verstaan in welke mate een standaard – binnen zekere grenzen – als toekomstvast kan worden beschouwd. Dit criterium is met name relevant voor het beschermen van – gedane of te plegen - investeringen in geld, tijd en kennis, doch ook het voorkomen van ingrijpende en/of veelvuldige aanpassingen in operationele toepassingen en de effecten daarvan op operationele processen.

Aspecten van continuïteit zijn onder meer de implementatiegraad, de mate van volwassenheid, beschikbaarheid van ondersteuning, de backward/forward compatibiliteit van nieuwe versies en van vervangende nieuwe standaarden en het (inter-)nationale beleid met betrekking tot doorontwikkeling en onderhoud van een standaard.

f) Karakter c.q. eigenschappen

Hieronder wordt verstaan welke (specifieke) eigenschappen of kenmerken een standaard heeft. Onder eigenschappen of kenmerken worden begrepen: voor welk functioneel toepassingsgebied de standaard is ontwikkeld, voor welke processen, voor welke soort en aard van informatieoverdracht(en), voor welke technische communicatieplatformen, met welk(e) doel(en), gehanteerde uitgangspunten voor ontwerp en invulling, gehanteerde generieke of specifieke informatie- en/of datamodellen, etc.

g) Ondersteuning

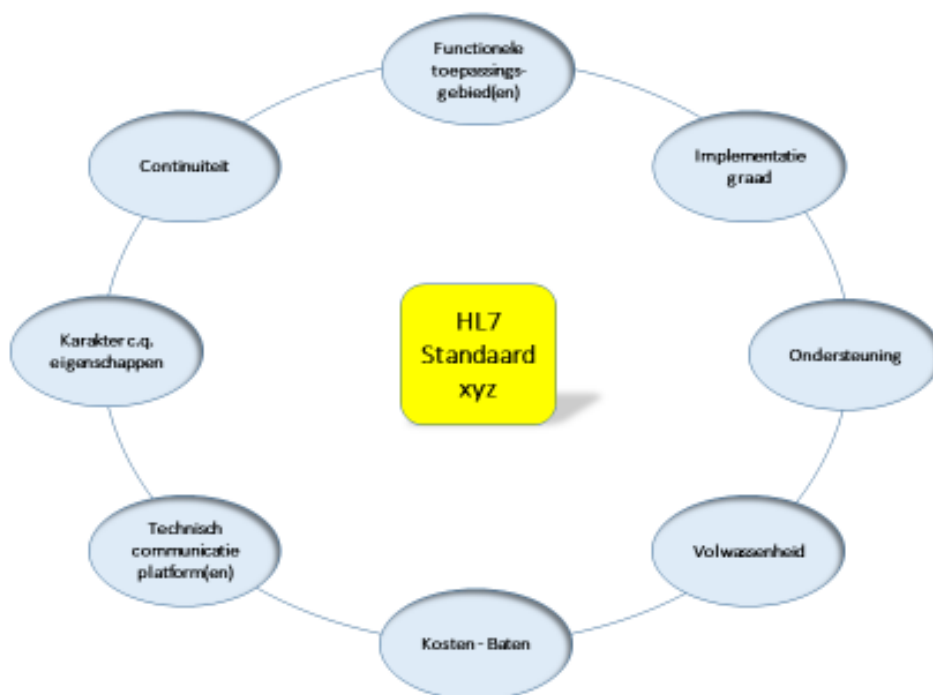
Hieronder wordt verstaan in welke mate een standaard wordt ondersteund door de beschikbaarheid van kennis, ervaring, deskundigheid, support, beheer, advies, opleiding en training. Ook de beschikbaarheid van tools, de continuïteit van de ondersteuning en de mate waarin de ondersteuning breed en onafhankelijk beschikbaar is, zijn relevante aspecten.

h) Kosten en baten

Hieronder worden de inspanningen in geld en tijd verstaan die voor een organisatie zijn gemoeid met implementatie, onderhoud, beheer en kennis ten behoeve van het operationeel (gaan) toepassen van een standaard, in relatie tot de kwantitatieve en kwalitatieve baten die de toepassing van een standaard oplevert (business case).

Resume

Zoals uit de hiervoor weergegeven toelichtingen blijkt, komen een aantal aspecten voor bij meerdere criteria. Daarmee wordt onderstreept dat de keuze van een standaard in bepaalde situaties een relatieve keuze kan blijken te zijn, waarbij in de ene situatie aan bepaalde aspecten een ander belang zal worden toegekend dan in een andere vergelijkbare situatie of op een ander moment in de tijd. Het is niet realistisch om trachten te komen tot een “absolute” indeling, waarbij geen sprake is van overlap, herhaling of het negeren van de onderlinge samenhang van de verschillende aspecten. Het is een gegeven dat de HL7 standaarden per definitie dynamisch zijn, waarbij nieuwe standaarden worden ontwikkeld en bestaande standaarden zich al dan niet handhaven. Per situatie zal een afweging en beoordeling moeten plaatsvinden welke HL7 standaard het meest geschikt wordt bevonden. Dit kan leiden tot situaties waarbij in het verleden gemaakte afwegingen en keuzes zullen moeten worden heroverwogen.



4. Visie en beleid HL7 Nederland met betrekking tot HL7 standaarden

Onderstaand volgt een samenvatting van de visies en beleid van de Stichting HL7 Nederland met betrekking tot elk der afzonderlijke HL7 standaarden. Deze samenvatting is gebaseerd op de criteria en aspecten zoals deze in het voorafgaande hoofdstuk zijn vermeld. Ook hierbij wordt opgemerkt dat de hierna weergegeven visies en beleidskeuzes op algemeen, generiek niveau zijn verwoord. Gewezen wordt op het belang om per situatie tot een eigen afweging en interpretatie te komen. Die afwegingen kunnen leiden tot andere visies of keuzes.

4.1 HL7 Versie 2

HL7 Versie 2 bestaat inmiddels ruim 25 jaar en is zowel internationaal als nationaal de leidende standaard voor informatie-uitwisseling tussen interne (deel)systemen in zorgorganisaties. De implementatiegraad is zeer hoog en de standaard scoort op vrijwel alle genoemde criteria en aspecten goed tot zeer goed. Hoewel opvolgende en nieuwe HL7 standaarden (HL7 V3, CDA, FHIR) aanmerkelijk meer functionele en technische mogelijkheden bieden en – geheel of gedeeltelijk - potentiële vervangende standaarden zijn voor HL7 V2, wordt verwacht dat HL7 V2 nog meerdere jaren de leidende operationele standaard zal blijven. De gesignaleerde tekortkomingen van de HL7 V2 standaard die aanvankelijk een der argumenten waren voor de ontwikkeling van HL7 Versie 3.x, blijken in de praktijk om meerdere redenen niet te hebben geleid tot een massale vervanging van de reeds operationele toepassingen met HL7 V2.

De Stichting HL7 Nederland zal HL V2.4 (en hoger) vooralsnog volledig en ongewijzigd blijven ondersteunen. Het gebruik van oudere versies dan Versie 2.4 niet langer ondersteund en wordt daarom afgeraden. Voor nieuwe toepassingsgebieden en bij vervanging van de berichtenverkeer op basis van de HL7 V2 standaard, is de HL7 FHIR standaard de preferente standaard.

4.2 HL7 Versie 3.x

HL7 Versie 3.x is ca.15 jaar geleden ontwikkeld als potentiële opvolger van de HL7 V2 standaard. Met de ontwikkeling van de HL7 V3.x standaard werd onder meer beoogd om de standaard te baseren op een eenduidig, universeel relationeel informatiemodel (HL7 RIM), een aantal inconsistenties en optionaliteiten in HL7 V2 te ondervangen en een grotere flexibiliteit te bieden waarmee nauwer kon worden aangesloten bij specifieke processen en informatiebehoefte. Met de HL7 V3.x standaard zijn deze doelen zeker gerealiseerd, hetgeen echter niet heeft geleid tot een massale vervanging van bestaande operationele toepassingen van de HL7 V2 standaard. Wel is, zowel door HL7 Nederland als door verschillende organisaties in diverse projecten, voor nieuwe toepassingsgebieden gekozen voor HL7 V3.x, omdat daarbij uitstekend geprofiteerd kon worden van de veel uitgebreidere mogelijkheden van de HL7 V3 standaard en er daarbij geen sprake was van vervanging van reeds operationele toepassingen van HL7 V2. Er zijn diverse voorbeelden van gerealiseerde toepassingen van de HL7 V3.x standaard, waaronder het LSP (medicatie, waarneming huisartsen), perinatologie, traumaregistratie, dossieroverdracht en uitwisseling in de jeugdgezondheidszorg, CVA, diabeteszorg, de landelijke DBC-registratie en –validatie en meer recent het eOverdracht project, het landelijke project onderzoek darmkanker en het GenoGeg project (onderhanden). Voorts zijn op basis van HL7 V3.x diverse specifieke toepassingen ontwikkeld, waaronder DCM (Detailed Clinical Models) en daarop gebaseerde Zorginformatie bouwstenen (ZIB's).

HL7 Versie 3.x – onderscheid “Messaging” en “Documents”

Bij de HL7 V3.x standaard moet onderscheid worden gemaakt in de toepassing van de standaard voor “messaging” (ofwel t.b.v. tijdkritisch interactief berichtenverkeer) en voor “documents” (ofwel t.b.v. de uitwisseling van documenten in de vorm van samenvattingen over een bepaald tijdsinterval op een bepaald moment, veelal voor overdracht doeleinden). Specifiek voor de toepassing van “documents” is de HL7 V3 CDA standaard ontwikkeld (zie 4.3).

De Stichting HL7 Nederland zal de HL7 V3.x standaard volledig en ongewijzigd blijven ondersteunen, zowel voor “messaging” als voor “document” gerichte toepassingen. Voor nieuwe toepassingsgebieden en bij vervanging is de HL7 FHIR standaard de preferente standaard, onder meer omdat in HL7 FHIR het traditionele onderscheid tussen “messaging” en “documents” niet langer relevant is. HL7 FHIR ondersteunt beide.

Voor projecten welke door de Stichting HL7 Nederland zelf worden geïnitieerd zal worden gekozen voor de HL7 FHIR standaard. Wel zullen daarbij zullen steeds per project de in deze beleidsnota weergegeven criteria en aspecten worden afgewogen en beoordeeld.

4.3 HL7 Versie 3 CDA en C-CDA (Clinical Document Architecture)

Specifiek voor de uitwisseling van documenten (ofwel documenten in de vorm van samenvattingen over een bepaald tijdsinterval op een bepaald moment, veelal voor overdracht doeleinden) is ruim 10 jaar geleden de HL7 V3 CDA standaard ontwikkeld. De HL7 CDA-standaard wordt zowel internationaal als nationaal op redelijk grote schaal toegepast. In de afgelopen jaren is een verkorte variant ontwikkeld, te weten HL7 C-CDA (Consolidated CDA). Deze verkorte versie van CDA documenten blijkt in veel situaties voldoende informatie te bevatten.

De Stichting HL7 Nederland zal de HL7 V3 CDA standaard en daarvan afgeleide standaarden volledig en ongewijzigd blijven ondersteunen. Voor nieuwe toepassingsgebieden en bij vervanging is de HL7 FHIR standaard de preferente standaard, onder meer omdat in HL7 FHIR het traditionele onderscheid tussen “messaging” en “documents” niet langer relevant is. HL7 FHIR ondersteunt beide.

4.4 HL7 FHIR (Fast Healthcare Implementation Resources)

Ca. 3 jaar geleden is gestart met de ontwikkeling van de nieuwe HL7 FHIR standaard. Met deze standaard worden een aantal doelen beoogd, waarvan met name genoemd kunnen worden de toepassing voor mobiele platformen en daarbij gebruikelijke communicatieplatformen, een eenvoudige en snelle ontwikkeling en implementatie gebaseerd op het (her-)gebruik van “resources” en bouwblokken, alsmede eenvoudige mogelijkheden om de informatie te modelleren naar de aard en behoeften van specifieke domeinen en processen. De HL7 FHIR standaard is volledig “open source”, evenals de door het veld ontwikkelde FHIR toepassingsprofielen en tools. De ontwikkeling van de HL7 FHIR standaard is bijzonder snel verlopen en implementatie vindt op grote schaal plaats. De FHIR standaard heeft in 2016 de formele HL7 status “DSTU” (draft standard for trial use) bereikt.

De HL7 FHIR standaard is in korte tijd een volwassen standaard geworden en is inmiddels de preferente HL7 standaard, met name voor *nieuwe* projecten en toepassingen waarvoor voorheen HL7 V2 of HL7 V3 zou zijn gekozen. Met name voor mobiele toepassingen biedt de HL7 FHIR standaard uitgebreide mogelijkheden. De HL7 FHIR-resources bibliotheek groeit in een snel tempo. De in deze beleidsnota vermelde criteria en aspecten bieden een handvat voor de beoordeling van de vraag of HL7 FHIR voor een bepaald toepassingsgebied geschikt wordt geacht.

De Stichting HL7 Nederland neemt actief deel aan de internationale en nationale ontwikkeling van HL7 FHIR en stimuleert de toepassing van HL7 FHIR.

4.5 HL7 EHR / PHR S-FM (Electronic Health Records / Personal Health Records - Functional Model)

De HL7 EHR S-FM en PHR-S FM standaarden zijn functionele modellen op basis waarvan de functionaliteit van toepassingen voor elektronische medische dossiers resp. persoonlijke gezondheidsdossiers kan worden getoetst en beoordeeld. Met behulp van deze functionele modellen kunnen profielen ontwikkeld worden die bedoeld zijn voor specifieke zorgdomeinen en toepassingsgebieden.

Anders dan de andere standaarden in de HL7 familie van standaarden, zijn deze HL7 functionele modellen geen typische “communicatie standaarden”, doch primair een referentiestandaard voor de beoordeling van dergelijke toepassingen, producten, de ontwikkeling en de implementatie daarvan. De HL7 EHR S-FM en PHR-S FM standaarden worden continue Internationaal doorontwikkeld, waarbij HL7 Nederland nauw betrokken is.

De HL7 EHR S-FM standaard wordt in Nederland slechts op bescheiden schaal gehanteerd. Via de Stichting HL7 Nederland zijn opleidingen en cursussen beschikbaar.

De Stichting HL7 Nederland continueert de ondersteuning van de HL7 EHR S-FM standaard, zij het vooralsnog niet actief.

4.6 HL7 V3 eMeasure standaard

De HL7 V3 eMeasure standaard is een aantal jaren geleden ontwikkeld, specifiek ter ondersteuning van de informatieverzameling, uitwisseling en rapportage van gegevens met betrekking tot de kwaliteit van zorg.

Nederland kent meer dan 150 kwaliteitsregistraties, waarin vele indicatoren zijn gespecificeerd.

Veel gegevens die voor deze indicatoren noodzakelijk zijn, worden ontsloten vanuit registraties in de zorginstellingen. Deels vanuit het primaire proces en deels vanuit andere specifieke registraties. Het gebruik van HL7 eMeasure zorgt voor de gewenste transitie in zorginformatie, omdat kwaliteitsindicatoren op een consistente en gecodeerde manier exact worden beschreven en vastgelegd worden.

Door een aanzienlijke snellere en efficiëntere aanlevering van gegevens vanuit zorginstellingen worden de administratieve lasten en kosten structureel verlaagd, worden ontbrekende gegevens in registraties zichtbaar en worden doublures en overlappings in indicatoren geautomatiseerd opgespoord.

Het definiëren van indicatoren gebeurt op basis van eenheid van begrippen. Zorginformatie bouwstenen (op basis van DCM's – detailed clinical models) zorgen hiervoor. Een zorginformatie bouwsteen geeft technische data (uit registraties) functioneel (medische) betekenis en maakt de structuur van technische data inzichtelijk. Het ontsluiten van gegevens vanuit registraties kan via zorginformatie bouwstenen vrijwel volledig geautomatiseerd worden.

De Stichting HL7 Nederland continueert de ondersteuning van de HL7 eMeasure standaard en stimuleert de toepassing daarvan.

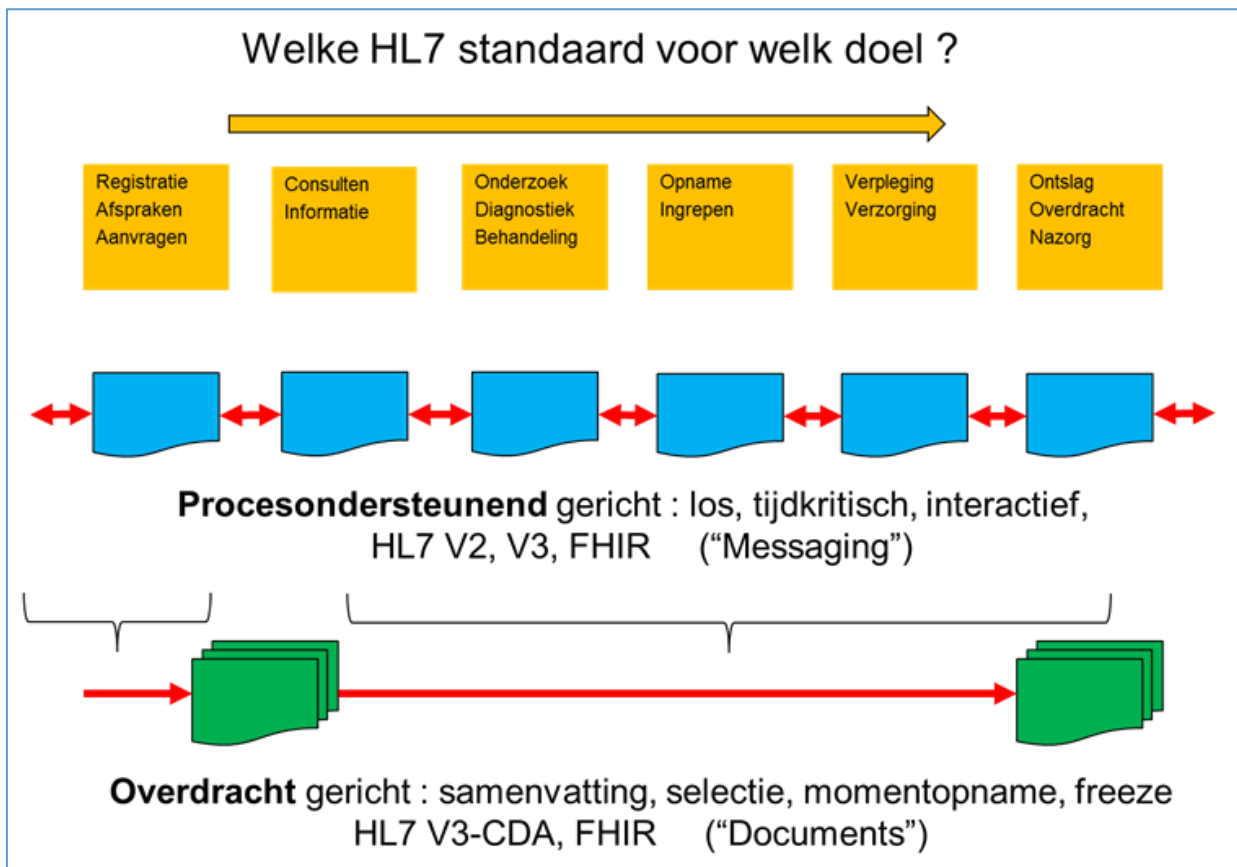
5. Samenvattend overzicht HL7 standaarden

In onderstaande schema's zijn de aard, toepassingsgebieden en karakter van de belangrijkste HL7 standaarden weergegeven.

Schema 1 geeft het onderscheid aan tussen "messaging" (berichtenverkeer) en "documenten" en geeft aan welke HL7 standaarden deze beide categorieën van informatie ondersteunen.

Schema 2 geeft een beknopt overzicht van de aard en toepassingsgebieden weer van de belangrijkste HL7 standaarden. Naast de HL7 standaarden voor berichtenverkeer en documenten, zijn hierin ook enkele HL7 standaarden opgenomen die een specifiek karakter of toepassingsgebied hebben (referentiemodel, kwaliteit)

Schema 1



Schema 2

Toepassingsgebied	HL7 standaard	Interne communicatie tussen (deel)systemen	Schaal			Mobiele platformen	Vervangt
			Lokaal	Regionaal	Landelijk		
Berichtenverkeer	HL7 V2.x						Proprietary koppelingen
Berichtenverkeer	HL7 V3.x						
Documenten	HL7 V3 - CDA/C-CDA						
Berichtenverkeer & Documenten	HL7 FHIR						HL7 V2.x, V3.x, Edifact
Kwaliteits indicatoren, informatie en rapportage	HL7 V3 eMeasure	X	X	X	X	X	Lokaal ontwikkelde maatwerk toepassingen
Referentiemodel functionele eisen EPD, PGD	HL7 EHR S-FM HL7 PHR S-FM	X	X	X	X	X	Lokaal ontwikkelde eisen en wensen, RFP's

6. Ondersteuning en beheer van HL7 standaarden

Het ondersteunen en beheren van de HL7 standaarden voor Nederland is een der belangrijkste kerntaken van de Stichting HL7 Nederland.

Waar in deze beleidsnota wordt gesproken over het “continueren van de ondersteuning van HL7 standaarden”, wordt een onderscheid gemaakt tussen:

- het ondersteunen en beheren van de generieke HL7 standaarden voor Nederland door de Stichting HL7 Nederland
- het ondersteunen en beheren van de toepassing van generieke HL7 standaarden voor specifieke toepassingsgebieden c.q. domeinen door externe organisaties
- het uitbrengen van adviezen aan externe organisaties met betrekking tot de keuze en de toepassingswijze van HL7 standaarden in projecten en het monitoren daarvan

Ad a) Het ondersteunen en beheren van de generieke HL7 standaarden voor Nederland door de Stichting HL7 Nederland

Onder *generieke* HL7 standaarden worden verstaan de internationale HL7 standaarden, inclusief de vertaling en aanpassing daarvan naar de Nederlandse situatie. De Stichting HL7 Nederland is als officiële “HL7 Affiliate” van de internationale HL7 organisatie de formele beheerder van alle generieke HL7 standaarden voor Nederland. De Stichting HL7 Nederland zal haar taken ten aanzien van het ondersteunen van alle in de beleidsnota vermelde generieke HL7 standaarden ongewijzigd voortzetten. Daartoe behoren onder meer de algemene informatiestrekking, het uitbrengen van nieuwe implementatiegidsen en updates daarvan, het voorzien in opleidingen, het bieden van platformen in de vorm van bijeenkomsten en het beantwoorden van vragen over de toepassing.

Ad b) Het ondersteunen en beheren van de toepassing van HL7 standaarden voor specifieke toepassingsgebieden c.q. domeinen door externe organisaties

Organisaties die - op basis van de generieke HL7 standaarden - voor specifieke toepassingsgebieden c.q. domeinen zelf specificaties en implementaties ontwikkelen, zijn in beginsel ook zelf verantwoordelijk voor de ondersteuning en het beheer daarvan. Onder deze verantwoordelijkheden valt met name het actueel houden van uitgebrachte publicaties met nieuwe generieke versies en releases van de betreffende standaarden. De Stichting HL7 Nederland is in principe bereid om daarbij ondersteuning te verlenen tegen marktconform tarieven en voorwaarden.

Organisaties die op basis van de generieke HL7 standaarden voor specifieke toepassingsgebieden c.q. domeinen specificaties en implementaties ontwikkelen, zijn daarbij onderworpen aan de voorwaarden welke daarvoor van toepassing zijn als onderdeel van het lidmaatschap (begunstiger) van de Stichting HL7 Nederland

Ad c) Het uitbrengen van adviezen aan externe organisaties met betrekking tot de keuze en de toepassingswijze van HL7 standaarden

De Stichting HL7 Nederland kan desgevraagd adviezen verstrekken aan externe organisaties met betrekking tot de keuze en de toepassingswijze van HL7 standaarden. Deze dienstverlening geschiedt op basis van marktconforme tarieven en voorwaarden.

Organisaties blijven zelf verantwoordelijk voor de wijze waarop met de adviezen van de Stichting HL7 Nederland wordt omgegaan en voor keuze van de toepassingswijze van de HL7 standaarden.

Organisaties die op basis van de generieke HL7 standaarden zelf specificaties ontwikkelen voor specifieke toepassingsgebieden c.q. domeinen met als doel de landelijke toepassing daarvan, zijn gehouden daarover tevoren afstemming met de Stichting HL7 Nederland te plegen. Daarmee kan worden verzekerd dat dergelijke initiatieven leiden tot een consistente toepassing van de generieke HL7 standaarden. Situaties waarin op HL7 standaarden gebaseerde specificaties worden gepubliceerd zonder dat daarover afstemming heeft plaatsgevonden met de Stichting HL7

Nederland dienen te worden vermeden, door samenwerking en afstemming tussen en met de betrokken partijen.

Voor alle publicaties door externe organisaties waarin (delen van) de generieke HL7 standaarden voorkomen of worden gebruikt (al dan niet voor landelijke toepassing), gelden de voorwaarden en regelingen ten aanzien van eigendomsrechten, copyrights en publicatierechten zoals deze zijn vastgelegd als onderdeel van het lidmaatschap (begunstiger) van de Stichting HL7 Nederland.

Hetzelfde geldt ten aanzien van het gebruik van HL7 logo's en andere beschermde uitingen welke eigendom zijn van HL7 Nederland c.q. de internationale HL7 organisatie. Deze voorwaarden en regelingen dienen ter verzekering naar de markt dat in publicaties van derden de HL7 standaarden op een juiste en betrouwbare wijze zijn toegepast en zijn afgestemd met de Stichting HL7 Nederland.

BIJLAGE 1 :

Modelblad "Weging criteria en aspecten bij beleid en keuzes van HL7 standaarden", te hanteren bij keuzes in specifieke situaties

Standaard	Criteria	Aspecten	Weging en Kwalificatie	Opmerkingen
HL7 <...>	Implementatiegraad	Operationele schaal Release status Open issues Volledigheid Actualiteit		
	Toepassingsgebied	Sectoren Domeinen Processen Doelgroepen Generiek/specifiek Meegroei		
	Commun platform	Landelijk Regionaal Lokaal Ondersteuning platformen Meegroei		
	Continuïteit	Toekomstvast / stabiel Bescherming investeringen Implementatiegraad Volwassenheid Beschikbaarheid ondersteuning Compatibiliteit		
	Karakter	Toepassingsgebied(en) Techn overdracht platform(en) Ontwerp en invulling Informatie/data modellen		
	Ondersteuning	Kennis/ervaring , opleiding Support, beheer, advies		
	Kosten – Baten	Business case		