**AfsprakenProgramma voor PICU en NICU, versie 2017**

**Beheerdocument**

Dd: 23 november 2017 **-5e definitief-**

In dit document is het Beheermodel voor het Afsprakensysteem NICU / PICU uitgewerkt en toegelicht.

**Ontwikkeling en Softwarebeheer**

* De ontwikkeling en het beheer van de broncode ligt bij Casper Bollen, maar is toegankelijk en over te nemen op elk gewenst moment. De broncode staat op GitHub inclusief de technische documentatie van die broncode. Via GitHub vindt ook het release management en bug tracking plaats.
* Voor de ontwikkeling, testen/applicatie en in productie brengen zijn 3 geheel gescheiden omgevingen beschikbaar;
  + Afsprakenprogramma\_Test; Ontwikkeling en initieel testen
  + Afsprakenprogramma\_Training: Training en acceptatie testen
  + Afsprakenprogramma\_Productie; De uiteindelijke productie omgeving
* Bij aanpassingen die leiden tot een nieuwe versie, dienen alle betrokken divisies akkoord te geven.

**Functioneel beheer**

Functioneel beheer valt uiteen in vier onderdelen:

1. Content beheer – vullen en up-to-date houden van de tabellen
2. Bevoegdheden beheer – uitreiken bevoegdheden
3. Validatie

Ad 1) Content beheer

* Beheer van continue medicatie tabellen ‘Neo continue medicatie’ en ‘Parenterale vloeistoffen’, KFS ziekenhuisapotheek (inclusief informatie voor bereiding infuusbrieven)
  + Assortimentsbeheer discontinue medicatie, Divisie vrouw & baby / kinderen (alleen het aanleveren van assortimentsinformatie uit HiX is de verantwoordelijkheid van KFS ziekenhuisapotheek)
  + Overige tabellen divisie Kinderen én divisie Vrouw & Baby, aanspreekpunt Casper Bollen en Daniël Vijlbrief

Ad 2) Bevoegdheden beheer – DIT (zie onder Technisch functioneel beheer, autorisaties)  
  
Ad 3) Validatie

Het systeem is in staat zijn om geautomatiseerd voorschrijf scenario’s te kunnen testen zodanig dat voor elke voorschrijfvariabele een permutatie doorlopen kan worden. Dit kan zowel voor continue als discontinue medicatie. Continue iv medicatie wordt bereid door de ziekenhuisapotheek, uitsluitend voor neonatologie. Hiervoor is een bereidingsprotocol gekoppeld aan het voorschrijven en leidt direct tot een schriftelijke medicatieopdracht.

* + Bereidingsprotocol wordt gevalideerd door KFS, ziekenhuisapotheek
  + Doseringssystematiek (berekeningen voor doseringen van continue iv medicatie neonatologie) wordt gevalideerd door KFS, ziekenhuisapotheek
  + Wijzigingen in de overige configuratie van het systeem (kleuren, autorisatie e.d.) worden getest door de DIT
  + Overig (continue iv PICU, TPN, discontinue medicatie)- divisie Kinderen én divisie Vrouw & Baby

Alle aanpassingen in het systeem worden vastgelegd en gedocumenteerd door het aanspreekpunt, respectievelijk softwareontwikkelaar & voorschrijver Neonatologie WKZ en de verantwoordelijk ziekenhuisapotheker KFS

Versie management van de configuratietabellen kan plaatsvinden door het printen of opslaan als PDF

**Technisch functioneel beheer**

Technisch functioneel beheer ligt bij de DIT en bestaat uit:

* Het testen van de applicatie in Office 2010, 2013 en 2017
* Installatie (infrastructuur, systeem, bestandslocaties)
* Configuratie (kleuren e.d.)
* Autorisatie (wie kan wat doen in welke omgeving)   
  Zie: “MV Afsprakenprogramma 2017 mapstructuur en rechtenindeling”

NB: er vindt automatische en volledige logging plaats van alle acties van eindgebruikers: wie ziet wanneer welke patiënt en/of brengt een wijziging aan

* Performancetuning ligt bij de ontwikkelaar
* Back up / restore: ligt bij de ontwikkelaar en de DIT. De ontwikkelaar onderhoudt een broncode repository en versie management. De DIT zorgt voor backup en restore mogelijkheden van essentiële databestanden.

**Gebruikersdocumentatie en training**

* Training van (nieuwe) medewerkers verloopt via de reguliere Metavisiontraining
* Gebruikersdocumentatie: zie Handleiding <https://vimeo.com/243084080>  
  <https://vimeo.com/241297299>

**Incident afhandeling**

* Systeem incidenten (foutmeldingen) in het systeem zelf worden automatisch doorgemaild naar de ontwikkelaar
* Problemen in de instellingen van continue iv medicatie Neonatologie worden via de Apotheek afgehandeld
* Overige instellingen betreffende medicatie worden afgehandeld door de software ontwikkelaar
* Problemen in de infrastructuur moeten via Topdesk worden gemeld

**Nieuwe functionaliteiten (na 28/11 2017)**

* Wensen voor aanpassingen en/of nieuwe functionaliteiten dienen ter accordering te worden voorgelegd aan de Stuurgroep, die in dit kader de rol van Change Advisory Board (CAB) heeft. Hierbij wordt de volgende onderverdeling aangehouden;
  + Indien een aanpassing noodzakelijk is voor de bedrijfsvoering en binnen een dag werk kan worden verricht is goedkeuring vooraf niet noodzakelijk  
    Het betreft hier geen nieuwe functionaliteiten.
  + Indien een aanpassing noodzakelijk is voor de bedrijfsvoering en meer dan een dag werk bedraagt, zal moet spoed een verzoek ingediend moeten worden.
  + Alle andere aanpassingen kunnen planmatig worden ingediend.
* Voor het verzamelen, beoordelen (triëren) en indienen van wensen wordt een gebruikersgroep ingesteld met deelname van divisie Kinderen (intensivist en verpleegkundige), divisie Vrouw & Baby (intensivist en verpleegkundige), KFS ziekenhuisapotheek, DIT (applicatiebeheer). Divisie Kinderen is penvoerder.  
  De werkwijze voor de gebruikersgroep is vastgelegd in het document:   
  “20171122 Gebruikersgroep AfsprakenProgramma 2017”
* Wensen ter accordering dienen te zijn voorzien van een impactanalyse, een begroting, een voorstel voor de projectorganisatie (waaronder projectleider) en prioritering.
* Het CAB geeft akkoord voor de implementatie van aanpassingen / nieuwe functionaliteiten op basis van:
  + Releasenotes (oude inrichting versus nieuwe inrichting)
  + Gebruikersdocumentatie (aanpassingen) + voorstel instructie gebruikers
  + Testprocedure en testresultaten: hoe is de GAT en FAT doorlopen en wat zijn de resultaten
  + Overzicht consequenties voor beheer (functioneel + technisch)
  + Financiële afspraken