# Requirements generieke functie - adressering, ingedeeld naar type

## Functionele eisen

1. **Vindbaarheid**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr** | **Omschrijving** |
| 1 | Als partij betrokken bij gegevensuitwisseling wil ik graag dat organisaties en personen te vinden zijn op basis van identificerende attributen. |
| 2 | Als partij moet ik een persoon in een specifieke rol bij een specifieke zorgaanbieder kunnen vinden. a. Het komt bijvoorbeeld steeds vaker voor dat een specialist bij verschillende zorgaanbieders werkt in verschillende rollen |
| 6 | Als systeem wil ik de benodigde technische endpoints kunnen vinden op basis van de gekozen organisatie-onderdeel en type uitwisseling/gegevensdienst/toepassing |
| 10 | Als eindgebruiker wil ik een bepaalde structuur hebben om adressen van zorgaanbieders makkelijk te kunnen vinden, ondanks noodzakelijke zorgaanbieder specifieke variaties.  a. Grensvlak tussen generieke functie en specifieke voorzieningen en applicaties (?).  b. Hoe kunnen we voorzieningen- en applicatieleveranciers ondersteunen om deze requirement aan gebruikers aan te kunnen bieden.  c. Voorbeeld ZORG-AB. Bron voor applicatieleveranciers die kiezen welke functionaliteit ze daarop aanbieden. Overwegen om op basis van ervaring een voorselectie van queries aan te bieden.  d. Zorg om de facetten/categoriën die bijvoorbeeld voor een interface worden geboden in sync zijn met de data in de registers. e. Relatie met governance van de contractuele relatie tussen de zorgaanbieder en de leverancier van de applicatie/dienst over de adresseerbare punten. Daarover moet iets afgesproken worden. Bijvoorbeeld een toestemming voor het (continue) delen van adresgegevens. |
| 11 | Voor complexere zorgaanbieders werken we een structuur uit die aan de behoeften van aanbieders en zoekers tegemoet komt |
| 12 | Als zorgaanbieder wil ik dynamisch kunnen instellen welke adresseerbare punten ik publiceer.  a. Deze even toetsen, misschien dat je afdelingen hebt die niet actief zijn of geen diensten heeft.  b. Bijvoorbeeld interne tov externe diensten  c. Kan zijn dat systemen tijdelijk offline gaan.  d. Onderscheid kunnen maken tussen bron of ontvanger?  e. Bijvoorbeeld. GGD GHOR stuurde all vaccinatieberichten naar huisartsen, en wilden daarbij niet adresseerbaar zijn als bron. Dat impliceert dat het dynamisch in te regelen is.  f. Typeren voor het doel/de doelgroep |

1. **Toegankelijkheid en beheer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr** | **Omschrijving** |
| 7 | Als zorgaanbieder wil ik zelf mijn organisatie-onderdelen kunnen beheren en adverteren. a. Onderscheid tussen beheren en adverteren ivm openbare en niet openbare gegevens. Later nog te bepalen in aanvullende requirement. Kan ook onderdeel zijn van interne systemen |
| 9 | Als beheerder van een adresboek bij een zorginstelling wil ik [toegang tot (inzien, wijzigen, …)] [alle?] relevante bekende gegevens over mijn zorginstelling (Vektis, HL7 (OID), AGB, etc).  a. Relatie met 23 (rol leveranciers bij helpen valideren/aanleveren gegevens?)  b. Afspraak. Volgende keer met Govert erbij verder bespreken. |

1. **Interoperabiliteit**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr** | **Omschrijving** |
| **4** | De adresseringsfunctie ondersteunt de variatie van fysieke en/of digitale operationele(organisatie)structuren en/of diensten die zorgaanbieders kenmerken.  a. Bijvoorbeeld specialisme vs locaties, etc. structuur/facet maakt de variatie. Bijvoorbeeld adressering binnen een grote zorginstelling volgt operationele organisatietructuur, of het vinden van een fysieke locatie in een samenwerkingsverband onder één naam vereist combinatie van operationele organisatiestructuur (bijvoorbeeld locatie/afdeling/team)en fysieke locaties, bijvoorbeeld een bezoekadres. En binnen een locatie en/of organisatie ook specifieke (digitale) diensten en/of bijbehorende technische eindpunten / interne locaties.  b. Zorgaanbieder heeft onder meer kvk, URA, AGB, OID, codes. Gezien de adresseringsbehoefte moet ik de juiste granulariteit kunnen krijgen om de juiste ontvanger te bereiken |
| **5** | Als zorgverlener wil ik kunnen adresseren op organisatie onderdeel van een (andere) zorgaanbieder ondersteund door nader te bepalen landelijke codetabellen. |

1. **Informatie / inhoud**

NB. Eis nr. 3 komt ook voor onder Niet functionele eisen/Planning

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr.** | **Omschrijving** |
| 3 | Als adresseringsfunctie wil ik op korte termijn alle relevante, bestaande attributen kunnen ondersteunen.  a. Bijvoorbeeld UZI/URA nummer, AGB code als attributen ingeven in de functie en dan bijvoorbeeld een e-mailadres en/of technisch endpoint terugkrijgen.  b. Dit op korte termijn.  c. Op lange termijn ook attributen toe kunnen voegen die van waarde zijn met lage registratielast. |
| 8 | Een zorgaanbieder kan per organisatieonderdeel één of meer adresseerbare punten vastleggen (Bijvoorbeeld technische endpoints, tel. Nummers, …). Daarbij waar mogelijk gebruik makend van internationale standaarden.  a. Toevoeging op 5. Ook willen weten wat het specifiek adresseerbare punt is. Met opmerkingen [1]: @facilitatie met Govert checken of (voorm. 8 zie parkeerplaats) van de lijst kan.  b. Relatie met NEN norm localisatie? |
| 11 | Voor complexere zorgaanbieders werken we een structuur uit die aan de behoeften van aanbieders en zoekers tegemoet komt. |

## Niet-functionele eisen

1. **Governance**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr** | **Omschrijving** |
| 13 | Governance: Ivm de betrouwbaarheid van “het systeem” zijn aangesloten zorgaanbieders verantwoordelijk dat hun gegevens actueel zijn. |

1. **Planning**

NB. Eis nummer 3 komt ook voor onder Funtionele eisen/informatie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr.** | **Omschrijving** |
| **3** | Als adresseringsfunctie wil ik op korte termijn alle relevante, bestaande attributen kunnen ondersteunen. a. Bijvoorbeeld UZI/URA nummer, AGB code als attributen ingeven in de functie en dan bijvoorbeeld een e-mailadres en/of technisch endpoint terugkrijgen. b. Dit op korte termijn. c. Op lange termijn ook attributen toe kunnen voegen die van waarde zijn met lage registratielast. |