Vertraging ontwikkeling en implementatie GGiD

Middels deze memo willen we u op de hoogte stellen van de stand van zaken rondom de ontwikkeling en implementatie van het GGiD bij de GGDrU.

Inleiding

De besturen van GGD regio Utrecht (GGDrU), GGD Hollands Noorden (HN) en GGD Twente (Tw) besloten in het voorjaar van 2016 om gezamenlijk een nieuw digitaal dossier jeugdgezondheidszorg (DDJGZ) aan te besteden. De fase waarin het nieuw dossier, inmiddels omgedoopt in GGiD, in gebruik wordt genomen nadert.

Waarom een nieuw Digitaal Dossier?

In 2015 is gestart met de eerste voorbereiding om te komen tot een nieuw DDJGZ. Dit was nodig omdat het einde van de 8-jarige overeenkomst van het bestaande DDJGZ (MLCAS) in zicht was. Daar kwam bij dat de leverancier van het huidige digitaal dossier aangaf het systeem niet verder te zullen ontwikkelen. Het is daardoor niet langer mogelijk om functionaliteiten toe te voegen en op termijn wordt ook het onderhoud voor het regulier functioneren van het digitaal dossier gestaakt.

> Voor elk kind legt de JGZ een digitaal dossier aan. In het dossier worden gegevens over de groei, ontwikkeling, vaccinaties e.d. vastgelegd. Het gaat om medische gegevens waarvoor arts-patiënt vertrouwelijkheid geldt. Het voeren van een dossier vloeit voort uit de Wet Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO); sinds 2010 is op basis van de Wet Publieke Gezondheid (WPG) voor alle JGZ organisaties verplicht dit digitaal te doen.

Samenwerking van drie GGD'en

Voor de aanschaf van een nieuwe applicatie is, vanwege de daaraan verbonden kosten, het volgen van een aanbestedingsprocedure volgens de Europese richtlijnen verplicht. Bij de marktoriëntatie hierop eind 2016 bleken de bestaande DDJGZ-applicaties met hun systeeminrichting de werkprocessen van JGZ sterk te sturen. De drie samenwerkende GGD'en wilden een eigentijdse dossierapplicatie die juist de werkprocessen ondersteunt; niet alleen die van JGZ maar op termijn ook van andere GGD-processen. Alles gericht op burgers die toegang moeten hebben tot hun eigen gegevens. Gegevens, die ook eenvoudig en zorgvuldig omgezet kunnen worden in (beleids)informatie ten behoeve van gemeenten en ketenpartners. GGDrU, GGD HN en GGD Twente vonden elkaar; elk van deze GGD'en gebruikten MLCAS en wilde op dezelfde tijd met dezelfde visie en ambitie gezamenlijk aanbesteden. Het DDJGZ is een zeer specifieke applicatie en als gevolg daarvan is de markt hiervoor beperkt. Door de samenwerking ten behoeve van in totaal 2 miljoen inwoners werd het marktaandeel en de inkoopkracht vergroot, werden krachten gebundeld en energie verdeeld.

De samenwerking is een goede keuze gebleken. Deze verloopt positief en de GGD'en wisselen veel kennis en ervaring uit, zowel bij de ontwikkeling van het nieuwe digitaal dossier als in aanloop naar de implementatie in de verschillende regio's.

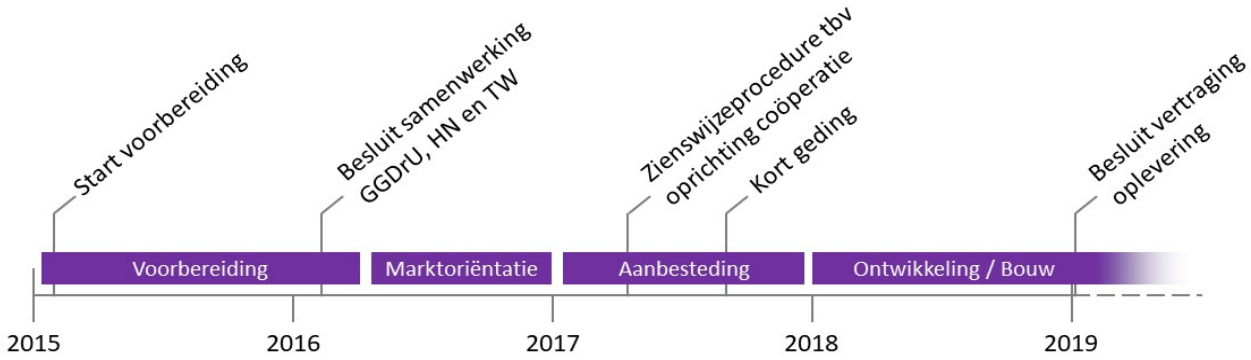
Leverancierselectie

De aanbesteding is in 2017 uitgevoerd in de vorm van een concurrentiegerichte dialoog waarbij wensen van de aanbesteder en ideeën van leveranciers bij elkaar komen voor een zo goed mogelijk beeld van het gewenste resultaat. Bij de aanbesteding is gebruik gemaakt van externe deskundigheid (diverse disciplines).Op basis van vooraf gestelde

criteria werd de opdracht na drie dialoogrondes gegund aan de Rotterdamse IT-leverancier Finalist.

Kort geding

In de periode van de aanbesteding is in de zomer van 2017 een kort geding aangespannen door één van de leveranciers die in de eerste dialoogronde afviel. De rechter wees alle bezwaren af en stelde de GGD'en in het gelijk.
De partij die het kort geding aanspande is één van de grote spelers in de markt van digitale JGZ-dossiers en laat hiermee zien hoe er gereageerd wordt op de komst van een nieuwe speler. Daarnaast blijken ook andere leveranciers de ontwikkelingen op de voet te volgen. Dit maakt het te meer noodzakelijk om het ontwikkelproject van het GGiD zorgvuldig uit te voeren binnen de kaders van de aanbesteding. Het is daarmee een gevoelig en intensief proces dat veel afstemming vraagt tussen de onderlinge GGD'en over de te maken keuzes.



Tijdlijn vervanging DDJGZ

Waar staan we nu?

Vanaf eind januari 2018 is gewerkt aan de ontwikkeling van het GGiD. Er is van begin af aan sprake van een gefaseerde ingebruikname met een ambiteus tijdspad. GGD Hollands Noorden als eerste, omdat zij nog een oudere versie van MLCAS gebruikt en dus haast heeft. Daarna GGDrU in maart en tot slot Twente. De gekozen gefaseerde uitrol heeft te maken met de specifieke aanpassingen aan de koppelingen aan de GGD kant (per GGD verschillend) en de migratie van de bestaande data (ook per GGD verschillend).

De status van het GGiD voldeed nog niet aan de eisen voor ingebruikname per 23 januari 2019 bij GGDHN, zorgvuldigheid maakte uitstel noodzakelijk. Voor de GGDen en de leverancier staat de kwaliteit van het GGiD voorop. Daarom is deze beslissing, hoe moeilijk ook, echt nodig. Deze vertraging gaat gevolgen hebben voor planning en budget. Op dit moment zijn wij aan het bepalen hoe groot deze gevolgen zijn. We verwachten hier begin Q2 meer duidelijkheid over te kunnen geven. Omdat we u zo spoedig mogelijk willen informeren over de stand van zaken hebben we er voor gekozen om u nu alvast te informeren zonder dat alle detailgevolgen reeds bekend zijn en niet te wachten tot Q2.

De gevolgen bestaan o.a. uit kosten voor langere betrokkenheid van zowel interne als externe medewerkers bij het project. Daarbij moet bedacht worden dat de gezamenlijke bouw en ontwikkelkosten gelijkelijk door de drie GGDen gedeeld worden. Een groot deel van de kosten betreft investeringen, die over een periode van minstens 8 jaar worden afgeschreven.

Het huidige digitaal dossier zal mogelijk langer in gebruik, en dus betaald, moeten blijven dan gepland. Dit laatste is met name voor GGD Hollands Noorden vervelend, aangezien zij met een oudere versie van MLCAS werken. Het langer in gebruik blijven van MLCAS binnen GGDrU zal niet tot operationele problemen leiden.

De testfase die mede met inzet van eigen medewerkers uitgevoerd zal opnieuw moeten worden ingeregeld.

Tijdelijk is het aantal contactmomenten gewijzigd in voorbereiding op het in gebruik nemen van het GGiD en er zijn tijdelijk enkele contactmomenten anders opgezet. Ook deze insteek moet opnieuw beoordeeld worden. Zodra hierover meer duidelijkheid is zal hierover met scholen en gemeenten worden gecommuniceerd.

Mogelijk biedt het uitstel van het in gebruik nemen van GGiD hier ook een voordeel; het schept ruimte voor de uitvoering van de meningokokkenvaccinatiecampagne en aanpassing van rijksvaccinatieprogramma, zoals uitbreiding met maternale kinkhoest en rotavirus. Deze moet elke GGD in 2019 uitvoeren, en komen bovenop het gebruikelijke vaccinatieprogramma.

Hoe gaan we verder?

Het bestuur van GGDrU heeft vertrouwen in het op te leveren product. De resultaten tot nu toe laten zien dat in samenwerking tussen de bouwer en de 3 GGD'en een systeem wordt gebouwd dat een grote verbetering vormt ten opzichte van het huidige. Het ondersteunt de manier van werken van de GGD'en en sluit aan bij de inrichting van de GGD-werkprocessen. De programmastuurgroep heeft laten toetsen of een vertraagde oplevering past binnen de aanbestedingsregels, hetgeen het geval is.

Dat het bouwen extra tijd kost is zonder meer spijtig. Het bestuur kiest evenwel voor de kwaliteit van het product. Zeker omdat dit gaat om het vastleggen van medische persoonsgegevens en dat het product 8 tot 10 jaar mee moet gaan. Uiteraard zullen we er als GGDRU alles aan doen om mogelijke financiële gevolgen binnen de bestaande budgetten op te vangen.

Zoals genoemd streven we ernaar begin Q2 inzicht te kunnen geven in de nieuwe planning van het GGiD en de financiële gevolgen van de vertraging.