

Notulen OOID Stuurgroep

Vergadering van 15-9-99

Samenvatting punt 3

Voortgangsrapportage

Het project is onderweg en verloopt vooralsnog voorspoedig. Zoals te verwachten was zijn er over en weer discussies over algemene zaken, met name: hoe (in welke specificatietaal) definiëren we de interfaces, waar liggen verantwoordelijkheden voor bepaalde detailfunctionaliteit.

Per workpackage:

WP1:

De coördinatoren hebben de handen vol aan het begeleiden van discussies over m.n. interfacespecificatie. Afgesproken is dat alle WP leaders binnen een maand met een eerste versie komen van een functionaliteitsbeschrijving voor de binnen hun WP op te leveren modules. Deze zullen dan naast elkaar worden gelegd, op basis waarvan overlegd wordt over de concepten die binnen de specificatietaal gelden. Hierbij wordt vooral gemikt op vlotte samenwerking tussen de modules die op een bepaald gebied met elkaar interacteren.

WP2:

Er is begonnen met de informatie-analyse op basis waarvan de OOID database zal worden ontworpen. Men is begonnen met het medisch domein. Belangrijkste bron voor de analyse is de statusvoering van de internist en de standaardformulieren die door patiënten worden ingevuld bij het driemaandelijke 'bloedsuikerprikken'.

WP3:

Er is een zeer fraai uitziend web-raamwerk ontworpen door het Web Team, en er zijn voorbereidingen getroffen voor het genereren van een interface op basis van een XML-document (datastructuur) zoals dat moet worden aangeleverd door het DataTeam. Tot slot is een begin gemaakt met het in kaart brengen van relevante websites met informatie over diabetes.

WP4:

In overleg met dr. Syrenge is voorafgaand aan informant-gesprekken besloten eerst een grondige studie te maken van beschikbare medische literatuur en op basis daarvan een eerste structuur op te stellen van relevante parameters en relaties daartussen, aangevuld met vergelijkbaar onderzoek op het gebied van diëtiëk. Afgesproken is dat ook een diëtist zal worden benaderd als informant. Daarnaast is geopperd dat het een interessante toevoeging aan het monitor-domein zou zijn als men kon checken op meer administratieve gegevens: wanneer is de laatste afspraak gemaakt, is de patiënt ook op komen dagen, is er veel telefonisch contact geweest, zijn er bezoeken aan de huisarts gebracht, etc.

WP5:

In een vruchtbare bijeenkomst van een dag met dr. Syrenge is de basis gelegd voor het opstellen van de beslissingsboom die het hart vormt van de AutoConsultant. Daarbij is uitgegaan van een veel voorkomend testscenario: een patiënt wil vanwege het bijwonen van

een feestje meer insuline spuiten en wil weten hoeveel. Aan de hand van beschikbare gegevens uit de database (eetgewoonten, leefgewoonten, maar vooral bekend insulinegebruik en de normale suikerspiegel van de patiënt) kan worden berekend wat een zinnig advies zou zijn bij deze uitzonderlijke situatie. Iedereen is erg enthousiast over de mogelijkheden die dit systeem zou kunnen bieden!

WP6:

Mede vanwege tijdelijk capaciteitsgebrek bij Origina DataTech is besloten vooralsnog de volledige beschikbare capaciteit in te zetten voor WP2. Dit is te verantwoorden omdat voor het ontwerp van de IBMS meer informatie nodig is vanuit WP1.