

# GGD Contact

*Data van BCO-portaal naar HPZone & RPA*

Terug naar de tekentafel, Alternatieven op een rij

Stuurgroep 15 december 2020

## Vraagstuk

- BCO'ers kunnen efficiënter werken door de inzet van de GGD Contact App en het BCO-portaal
- Echter, een deel van die efficiëntie gaat weer verloren door het moeten overtypen van data uit het BCO-portaal in HPZone
- Om dit verlies op te heffen was RPA-technologie voorzien (robot)
- Echter, dat traject is pas laat op gang gekomen, en een eerste indicatie duidt op een dure oplossing (1 – 4 miljoen), en op lokale implementatievraagstukken bij de GGD'en
- Om die reden gaan we in deze presentatie terug naar de tekentafel om de alternatieven te onderzoeken
- Ondertussen doen we ervaring op in de praktijktesten zodat we ook beter beeld hebben

# Achtergrondinformatie

- Digitale ondersteuning BCO-medewerkers, Expertisegroep Digitale Verbetermogelijkheden, 16-10-2020, v1.0 ( 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e )
- Technologiekeuze RPA voor BCO-portaal, 4 december 2020, v0.92 ( 5.1.2e )
- Gesprek UIPath (leverancier van RPA)

# Alle alternatieven op een rij

1. We zetten de data niet over van het BCO-portaal naar HPZone
  - Eventueel: we sturen data wel naar RIVM (Osiris)
2. We zetten de data wel over van het BCO-portaal naar HPZone
  1. Handmatig
  2. RPA
  3. Koppeling met HPZone
    1. Via ESB
    2. Via API
    3. Direct in SQL-database

## Scenario: data niet in HPZone zetten (maar mogelijk wel in Osiris)

- Voordeel:
  - Geen kosten en werkzaamheden aan overzetten data naar HPZone, dat toch uitgefaseerd gaat worden in de toekomst
- Nadeel:
  - Doktoren geven aan dat bepaalde werkzaamheden dan niet kunnen in HPZone
  - Risico dat men dan helemaal niet in het BCO-portaal gaat werken en dat al het werk voor niets is geweest, of dat er meerdere werkwij
- Optie:
  - Onderzoek nodig naar mogelijke koppeling met Osiris (RIVM), RIVM is hier op voorhand niet heel enthousiast over

## Scenario: handmatig overtypen van data uit BCO-portaal in HPZone (huidige versie)

- Voordeel:
  - Eenvoudig, nu beschikbaar
  - Oplossing zoals die nu geïmplementeerd is
- Nadeel:
  - Vereist extra werkzaamheden van medewerker

## Scenario: data van BCO-portaal naar HPZone via de robot (RPA)

- RPA = Robotic Process Automation
- Voordeel:
  - Minder handwerk
  - Snel te realiseren
  - Uniform werkproces, datakwaliteit
- Nadeel:
  - Kosten van de oplossing
  - Extra implementatiewerk en change management binnen GGD
  - Niet toekomstvast, tijdelijke investering (1 jaar) totdat ESB/API mogelijk is.

# Scenario: koppelen met HPZone

## *Direct op API of via ESB*

- Voordeel:
  - Gangbare en werkzame oplossing
  - Geen implementatiewerk binnen GGD-en
  - Via ESB: Past het beste in toekomstige architectuur GGD GHOR
- Nadeel:
  - ~~Moeilijk om inzicht te krijgen in de API en om contact te krijgen met de leverancier (inFact)~~
  - Mogelijk lange doorlooptijd voor realisatie en test
  - Via ESB: ESB is op dit moment niet stabiel, meer gebruik kan tot meer problemen leiden



## Scenario: koppelen met HPZone via SQL-DB

- Voordeel:
  - Directe toegang tot de data
  - Geen implementatiewerk binnen GGD-en
- Nadeel:
  - Risico op verkeerd gebruik van de database

# De meest gangbare manier: API

## *Wat vragen we van de stuurgroep?*

- GGD GHOR / GGD'en zullen prioriteit moeten geven aan deze koppeling bij inFact:
  - Dat vereist een andere keuze dan die nu gemaakt wordt, deze koppeling komt dan boven de meer medische verzoeken van de artsen
    - -> **ACTIE Stuurgroep: sturen op prioritering van deze koppeling binnen de GGD GHOR / GGD'en**
- We maken een andere architectuurkeuze dan nu:
  - Het tijdelijke portaal is voorlopig het portaal, we stoppen met het onderzoeken van het Mendix-alternatief
  - We koppelen niet aan de ESB, dat vereist een besluit om dit tijdelijk vanwege COVID-19 toe te staan
    - -> **ACTIE Stuurgroep: sturen op tijdelijke afwijking van architectuur**
- We zullen op korte termijn technisch moeten verkennen hoe we dit oplossen:
  - Geld en capaciteit beschikbaar maken voor dit vraagstuk
  - Werkgroep 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, inFact
    - -> **BESLUIT Stuurgroep: geld en capaciteit beschikbaar stellen voor dit vraagstuk (ten koste van andere vraagstukken)**