programma Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg

#1 | Consultatiesessies over zorginfrastructuur- en uitwisseldiensten

'Hoe zorgen we dat de verschillende infrastructuren met elkaar kunnen praten?'

Impressie van Consultatie#1 op woensdag 15 mei 2019

door Marieke Serruys

"Het omarmen van technologie begint altijd met het delen van verhalen." En: "Wat ertoe doet, is dat je een open dialoog kunt voeren over een oplossing." Het zijn de woorden van wijlen Niels Schuddeboom, een ondernemer en patiënt die streed voor een duurzaam informatiestelsel in de zorg. Hij zegt het in een filmpje waarmee Ron Roozendaal, directeur Informatiebeleid van het ministerie van VWS, de consultatiesessie opent.

Tienminutenpitch

De eerste sessie (van totaal vier) is op een zonnige woensdag bij 7AM in Den Haag. Zo werkt het: per consultatiesessie geeft een aantal leveranciers in tien minuten hun visie op het digitaal uitwisselen van gegevens in de zorg. Geen verkooppitch, maar oplossingen. Liefst zo concreet mogelijk. Daarna krijgt het publiek tien minuten om te reageren met vragen of opmerkingen. Bij de eerste sessie zijn rond de vijftig deelnemers, onder wie leveranciers, artsen en medewerkers van het ministerie. Rianne Blacquière, programmamanager Gegevensuitwisseling, modereert. "Er zal nooit één absolute infrastructuur zijn. Hoe zorgen we dat de verschillende infrastructuren met elkaar kunnen praten? In deze sessies willen we daarop antwoorden vinden."

Vrije keuze, met bepaalde standaarden

"Niels heeft in de bestuursraad van VWS gezeten, om vanuit patiëntperspectief te laten zien wat belangrijk is. Hoe helpen wij de bv Nederland verder? Daar gaat het nu om. Voor patiënten en voor zorgverleners. We moeten bijvoorbeeld af van de vele uren overschrijfwerk voor verpleegkundigen bij een overdracht van bijvoorbeeld het ziekenhuis naar verpleegzorg: 2,5 uur en dat 180.00 keer per jaar", vertelt Roozendaal in zijn introductie. Hij benadrukt dat zorgaanbieders vrije keuze blijven houden. "We gaan eisen stellen aan voorzieningen, dus er komt certificering op basis van standaarden. We ontwikkelen als overheid niet zelf een infrastructuur. We stellen ook zeker niet bepaalde producten verplicht. De zorg bepaalt zelf welke producten ze gebruikt. De wet wordt straks heel eenvoudig. Er komt in te staan dat de minister van VWS kan bepalen welke uitwisselingen straks verplicht digitaal gedaan moeten worden. En er komt in te staan dat de minister kan aangeven welke standaarden daarbij gebruikt moeten worden."

Decentraal vs centraal

In de zes presentaties die volgen, lopen de meningen uiteen over wat er moet gebeuren en hoe. Tim Franssen pleit namens Stichting Nuts voor een compleet decentrale oplossing. "Voor de uitwisseling van data in Nederland is het nodig dat alles decentraal geregeld is. Er moet geen centrale component zijn. Zo voorkom je hacken en het uitoefenen van invloed." Op een vraag uit de zaal noemt hij als voorbeeldsector het bankwezen, maar ook de gemeenten. Bert Kabbes van HL7 gaat in zijn pitch in op authenticatie, autorisatie en logging. Hij werpt het idee op van het 'overboeken' van zorginformatie, vergelijkbaar met het overboeken van geld. De derde spreker is Nicolaas Fosselle van Dobco Medical Systems. Hij wil vooral een pragmatische aanpak. "Houd de data bij de bron, al is centraal plaatsen soms nodig om snelle beschikbaarheid te garanderen. Wij vinden dat de overheid een paar centrale diensten moet aanbieden voor authenticatie en autorisatie. Bijvoorbeeld een dienst waarmee je bij de overheid kunt inloggen, zoals in Zwitserland en België."

MDO

De laatste pitch voor de pauze gaat over het MDO (Multidisciplinair Overleg) oncologie. Spreker is Bart van den Boogaard, van Roche die meer vertelt over het NAVIFY-platform. "We moeten data delen en structureren. De uitdagingen zijn veiligheid en privacy." Daarna brandt de discussie in de zaal los. Roozendaal vraagt hem welk onderdeel van het proces hij als eerste verplicht digitaal zou maken. Boogaard meent het conceptbehandelplan. Uit de zaal blijkt dat een mammaradioloog uit het Rijnstate daar heel anders over denkt; zij roept op om juist eerst het einde van het MDO te digitaliseren. Na de pauze met lichte maaltijd spreekt Gilbert Bod van het UMC Utrecht ook over het MDO. "Dat bestaat uit veel verschillende processen en actoren. Wij hebben gekozen voor standaarden; dan kun je informatie delen." Hij doet de pitch met Andries Hamster van Philips/Forcare, dat een strategische samenwerking heeft met het UMC Utrecht. "Wij hebben gekeken welke informatie moet worden aangeleverd voor welk MDO." Als een van de oplossingen noemt hij standaardisatie en pragmatisch zijn. "En identificatie en authenticatie zijn decentrale aangelegenheden."

Pragmatisch

Robert van Wijk van FarMedvisie sluit de avond af. Hij pitcht over het medicatieproces en ook hij is groot voorstander van praktisch te werk gaan. "Laten we niet in concepten blijven denken. De hoeveelheid gegevens rond medicatie is enorm, dus dat moet dan maar op een centrale manier geregeld. En eventueel later decentraal." Genoeg stof tot nadenken voor bij de borrel. En het zonnetje schijnt nog steeds.