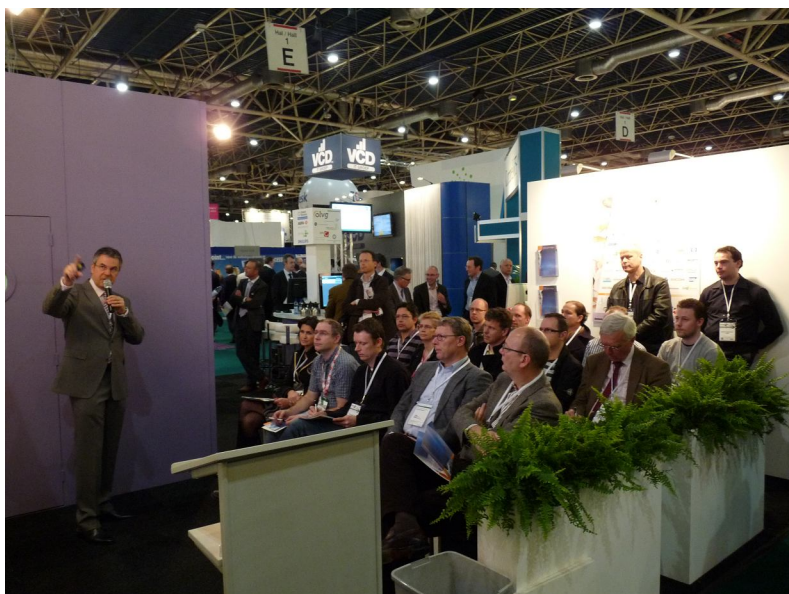


IHE Nederland op beurs Zorg & ICT in Jaarbeurs te Utrecht: 'We kunnen niet meer zonder IHE'

"We hebben vier demo's laten zien op de beurs Zorg & ICT. Hiermee tonen we aan dat het uitwisselen van gegevens in en tussen zorginstellingen mogelijk is. Een nieuwe wereld gaat open. Het is te vergelijken met de begintijd van internet. Je hoort ervan en vraagt je af 'Wat kan ik ermee?' Nu kunnen we niet meer zonder. Dat is ook wat er met IHE gaat gebeuren."

Een duidelijk uitspraak van Evert Sanders, radioloog in het Amphia ziekenhuis en gebruikersvoorzitter IHE Nederland. Hij is enthousiast over de vier demonstraties van IHE tijdens de beurs Zorg & ICT van 30 maart tot en met 1 april jl. in de Jaarbeurs te Utrecht. Op het zogenaamde IHE-paviljoen konden de bezoekers de zorgketen door de ziekenhuizen volgen. Men ervoer hoe integratie werkt, wat de voordelen zijn en hoe IHE helpt om de integratie in een ziekenhuis aan te pakken. IHE-experts stonden klaar de bezoekers uitleg te geven over het gebruik en belang van IHE-integratieprofielen. De demonstraties op het paviljoen betroffen: de pilot Amsterdam met betrekking tot de uitwisseling van radiologiebeelden in de regio, de pilot MammoXL oftewel de uitwisseling van screeningsgegevens bevolkingsonderzoek borstkanker tussen de screeningsbussen en de Utrechtse ziekenhuizen en tot slot Patient Care Devices (PCD), uniforme gegevensuitwisseling tussen bedzijdige apparatuur en een Patient Data Management System (PDMS) in ziekenhuizen. Sanders: "De boodschap van IHE komt nu écht over. Naast uitwisseling van beelden, documenten en laboratoriumgegevens is het nu ook goed mogelijk de gegevens van bedzijdige apparatuur uit te wisselen. En dit alles onder de paraplu van de standaard IHE-infrastructuur."



Schouder eronder

Nicky Hekster, sinds januari jl. leveranciersvoorzitter IHE en werkzaam als Technical Leader Benelux bij de Healthcare & LifeSciences Industry van IBM, deelt het enthousiasme van Evert Sanders. "Ik ben positief verrast dat veel mensen hun schouder eronder hebben gezet. De PCD-demonstratie is hier een goed voorbeeld van. Niet alleen is de werkgroep PCD onlangs opgericht, men kreeg het ook voor elkaar een PCD-demonstratie op de beurs te geven. Geweldig!" Zelf gaf Hekster twee keer een minicursus op de beurs over IHE. De belangstelling was groot. Hij vervolgt: "Alhoewel IHE steeds bekender wordt, moeten we blijven vertellen wie we zijn en wat we doen. Veel leveranciers kennen IHE inmiddels, maar het blijft een uitdaging meer gebruikers

enthousiast te maken over de meerwaarde van standaardisatie en wat IHE in dit opzicht voor hen kan betekenen. We zien dat afdelingen binnen zorginstellingen bezig zijn met IHE, maar instellingbreed is dit nog niet altijd het geval. Dat kan ook niet. Je moet het langzaam in masseren."

Gevecht

Alhoewel IHE ook steeds verder doordringt bij de gebruikers, blijft het soms een gevecht standaardisatie op de agenda te houden, vertelt Evert Sanders. "Een (interim) hoofd ICT binnen een ziekenhuis wordt afgerekend op zijn resultaten. Hij kiest dan niet voor de lange termijn van standaardisatie, maar eerder voor de marktleider van dat moment opdat een snelle implementatie gegarandeerd is. De kosten van onderhoud zijn van latere zorg. Ook directies hebben watervrees. Ze kiezen bijvoorbeeld liever voor een leverancier uit Nederland zonder IHE conformant product dan een speler uit het buitenland, ook al heeft die een bewezen staat van dienst op het gebied van standaardisatie. Verder is er een grote doelgroep in het ziekenhuis aan wie IHE uitgelegd moet worden; inkoop, directie, medische techniek, ICT-afdeling en de diverse beroepsgroepen. Hen informeren kost tijd. Is er dan weer een medestander, dan krijg je te maken met de continue stoelendans in een ziekenhuis. De medestander vertrekt. Dan kun je opnieuw beginnen." Nicky Hekster benadrukt het belang van supporters in ziekenhuizen. "Maar zijn die er, dan kunnen wij als IHE zeker helpen. We geven graag IHE-presentaties in instellingen om het geheel nog duidelijker te maken."

Interoperabiliteit

Naast de demo's op het IHE-paviljoen, vond er tijdens Zorg & ICT ook een beursvloerbrede demonstratie van IHE plaats waar een aantal bij IHE aangesloten standhouders aan deelnamen, te weten Alert Life Sciences, E.Novation, Forcare, Humiq, IBM, iSoft, Oldelft Benelux, Ricoh en RVC. Deze demonstratie betrof een beursvloerbrede transmurale toepassing voor het delen van klinische documenten, zoals verschillende soorten beelden (radiologie, endoscopie, foto's, echo's), functieonderzoeken (bijvoorbeeld ECG) maar ook labuitslagen, procedurenotities, medical summaries en ingescande documenten. De bezoeker kon zich bij aankomst op Zorg & ICT melden bij de IHE-kiosk om een virtueel Elektronisch Patiëntendossier in te vullen met enkele documenten. Daarna bezocht de bezoeker de stands van genoemde leveranciers om de informatie te bekijken en het dossier uit te breiden met nieuwe documenten. Aangevoeld werd dat systemen van verschillende leveranciers klinische documenten op gestandaardiseerde wijze kunnen delen. Een toepassing die gebaseerd is op IHE XDS - Cross Enterprise Document Sharing. We spreken met Jorg Wissink, projectleider bij HUMIQ en projectleider IHE ten behoeve van de beurs Zorg & ICT. "Een aantal jaren geleden ging Humiq vanuit de branche Healthcare de focus richten op interoperabiliteit. We deden steeds meer kennis op over standaarden als Dicom en HL7. Toen kwam ook al gauw IHE 'in the picture' als zijnde het initiatief dat interoperabiliteit bevordert. Daar wilden we bij zijn. We namen zitting in de stuur- en werkgroepen van IHE. Dit heeft ons veel inzicht gegeven in wat er speelt binnen radiologie en andere domeinen. Als IT-dienstverlener dragen wij deze kennis over aan onze klanten."

Enorm woud

In zijn rol als projectleider Zorg & ICT voor IHE, vervolgt Wissink: "Zorg & ICT is dé beurs voor IHE om zich op de kaart te zetten. Ik zie steeds meer herkenning. Drie jaar geleden kreeg ik vragen als 'Wat is dat nou, IHE?'. Nu gaan mensen veel meer in de diepte en vragen bijvoorbeeld naar de relatie IHE en Nictiz. De demonstraties dragen hier enorm aan bij. Demonstraties die ook échte pilots zijn. Dat is concreet, dat spreekt aan. Veel ziekenhuizen zijn op zoek naar oplossingen. Ze denken na hoe koppelingen mogelijk zijn tussen bijvoorbeeld instellingen. Ze zien en horen van alles. Er is een enorm 'woud' aan oplossingen voorhanden. Daarom is IHE zo belangrijk. Samen met gebruikers en leveranciers proberen we tot een oplossing te komen die gebaseerd is op open standaarden. Zelf een oplossing zoeken is niet nodig."

Het mag duidelijk zijn, we kunnen niet meer zonder IHE. En om dit tot eenieder door te laten dringen, is en blijft het belangrijk IHE te profileren. Nicky Hekster: "Van nature zijn we een technische club. Dat is prima. Maar we moeten IHE meer en meer strategisch beleggen. Het is belangrijk IHE als concept neer te leggen bij organisaties die op landelijk en ministerieel niveau invloed uit kunnen oefenen. Het is noodzakelijk zowel van de onder- als de bovenkant te duwen. Daarnaast is het van belang ook internationaal mee te denken en ervoor te zorgen dat ook andere organisaties de IHE-methodiek adapteren. Zoals nu al gebeurt met epSOS en het Continua Health Alliance."

Tekst: Betty Rombout