

08.00 - 09.30 uur

ONTVANGST EN REGISTRATIE

08.30 - 09.15 uur

REFRESHER COURSE

Korte introductie basisbegrippen IHE

Robert Breas, IHE Academy

09.45 - 10.45 uur

PLENAIRE OPENINGSESSIE

09.45 uur

WELKOM

Renie Heerbaart, directeur RSO Nederland

Tie Tjee, leveranciersvoorzitter IHE Nederland

09.55 uur

Introductie Jaarcongres IHE en RSO Nederland

*Maria Martens, voormalig lid van het Europees Parlement en van de Eerste Kamer der Staten
Generaal*



10.05 uur

Grenzeloos vertrouwen, het delen van uw zorgrecord - ervaringen uit Londen

Stephen East, Technical Programme Lead, Population Health, HIE, NHS

10.25 uur

Grenzeloos vertrouwen: hoe is dit tot stand gekomen in Liverpool en aangrenzende regio's?

David Reilly, Deputy Head of Clinical Systems, Alder Hey Children's Hospital

10.45 - 11.30 uur

PAUZE

11.30 – 12.15 uur

SESSIERONDE 1 A T/M D

A. Ondersteunen zorgprocessen zonder grenzen

“De patiënt” bestaat niet voor een algemeen ziekenhuis. Patiënten reizen rond door de zorg en krijgen hun diagnose en behandeling aangeleverd vanuit meerdere zorgaanbieders, waarbij verwacht wordt dat hun medisch dossier overal beschikbaar is. In deze sessie wordt uitgelegd welke grenzen gepasseerd moeten worden in de mammaketen en waar dit verbeterd kan worden o.a. met het Twiin programma.

Gegevensuitwisseling binnen de Mammoketen, het MDO als linking pin voor goede zorg

Het MDO is essentieel voor goede zorg, informatiestromen komen hier samen en specialisten bespreken het behandelplan. Om dit proces goed te laten verlopen is gegevensuitwisseling op basis van informatiestandaarden essentieel. Helaas is dit geen gemeengoed. NABON heeft deze uitdaging opgepakt om hergebruik van brondata te stimuleren voor dossiervorming, uitwisseling en beslissingsondersteuning.

Patrick Lubbers, Klinisch Informaticus, IKNL



B. Open grenzen door interoperabiliteit

Data is vaak opgesloten binnen IT-systemen binnen de zorginstellingen en wordt met name via handmatige kopie-acties met elkaar gedeeld, waarbij elke keer opnieuw toestemming van de patiënt moet worden gevraagd. Wat is de huidige status om verschillende organisaties met bijbehorende systemen interoperabel te maken en gegevens uit te wisselen via het eenmalig vastleggen van de toestemming door de patiënt zelf?

C. Eenheid van taal opent grenzen

Koppeling van systemen is geweldig, maar gaat pas echt werken als de inhoud van gegevens hetzelfde betekenen en volgens dezelfde eenheid van taal worden opgebouwd. Deze sessie gaat over hoe de dokter door data gedreven wordt en wat het spreken van dezelfde taal bijdraagt aan het goed kunnen uitwisselen van gegevens.

D. Zorgeloos over de grens

Een set aan basisgegevens vastgelegd in een patiënt-samenvatting is essentieel voor de zorgverlener om juist te kunnen handelen bij een nieuwe zorgvraag. In deze sessie wordt toegelicht hoe het uitwisselen van deze patiënt-samenvatting op zowel nationaal als internationaal niveau wordt vormgegeven.

De BgZ, van gegevensset naar toepassing

De BgZ bestaat al enige tijd, maar er is verdeeldheid over de toepassing ervan. Grootschalige uitwisseling van de BgZ is tot op heden uitgebleven. Tegelijkertijd neemt de druk om de BgZ uit te wisselen vanuit de overheid en landelijke programma's toe. Programma's zoals Twiin en Registratie aan de Bron werken samen aan de randvoorwaarden die nodig zijn om (landelijk) uitwisseling van BgZ mogelijk te maken.

Rolf Ehrencron, Productmanager Ziekenhuizen, VZVZ



Ik ga op reis en neem mee..mijn patiëntendossier?

Uitwisseling van patiëntgegevens in Europa

De Europese Commissie heeft in haar *Communication on enabling the digital transformation of health and care in the Digital Market* uitgesproken dat elke Europese burger recht heeft op goede zorg, ongeacht waar in de EU de burger zich bevindt. Daarvoor is goede informatie nodig, dus zullen gezondheidsgegevens over de grens beschikbaar moeten zijn. Hoe wordt dit gerealiseerd en op welke manier is Nederland hier actief bij betrokken?

Maayke Klinkenberg, Senior e-Health adviseur internationaal, Nictiz



12.15 – 13.15 uur

LUNCH

13.15 - 14.00 uur

SESSIERONDE 1 E T/M H

E. Heeft Schengen voor de zorg ons vertrouwen en hoe bewaak je de grenzen?

Wet en regelgeving, vastgelegd in richtlijnen en normen, is noodzakelijk voor het veilig en vol vertrouwen kunnen uitwisselen van gegevens. Daarnaast moet er daadwerkelijk gecontroleerd

worden of zorgsystemen veilig genoeg zijn en niet te eenvoudig gehackt kunnen worden. In deze sessie worden beide aspecten toegelicht.

F. Geleerd bij de burens, hebben wij daar een grenzeloos vertrouwen in?

Lokaal en regionaal zijn veel succesvolle IHE-initiatieven te benoemen. In deze sessie wordt toegelicht of deze ook daadwerkelijk zijn te kopiëren naar andere situaties of dat er opnieuw gestart moet worden, maar ook stellen we de vraag of wij de voorbeelden wel accepteren.

G. IHE Visum, lange procedure om de grens te slechten en het vertrouwen te krijgen

De procedure van selectie, implementaties en daadwerkelijk gebruik van systemen op basis van IHE duren langer dan verwacht. Waarom duurt het zo lang en heeft dit vooral te maken met afstemming en het maken van de noodzakelijke afspraken? Uiteindelijk worden de eerste positieve resultaten zichtbaar, zolang IHE maar stap voor stap wordt toegepast.

BK2020 - mammascreening

Paul Hoogland, FSB

Uitwisseling ziekenhuizen - Rijnmond West-Brabant

Erik Zwarter, Erasmus MC

H. Laatste ontwikkelingen

14.00 – 14.10 uur

ZAALWISSEL

14.10 - 14.55 uur

SESSIERONDE 2 E T/M H, herhaling middagsessies

14.55 – 15.30 uur

PAUZE

15.30 - 17.00 uur

PLENAIRE SLOTSESSIE

15.30 uur

Korte terugblik op de congresdag

Maria Martens, dagvoorzitter

15.40 uur

Uitreiking IHE Scriptieprijs en Uitreiking XDS Handreiking

15.50 uur

Ontwikkelingen en ervaringen op het gebied van (regionale) gegevensuitwisseling in Duitsland

Volker Lowitch, CEO Healthcare IT Solutions Duitsland

Volker Lowitsch heeft vanuit de Universiteitskliniek van Aachen in 2010 Healthcare IT Solution opgericht als een 100 procent dochteronderneming van de kliniek. Healthcare IT Solution brengt ontwikkeling op het gebied van 'elektronische fallakte' in de praktijk. Deze ontwikkeling heeft overeenkomsten met de discussies in Nederland rondom thema's als het PGO en uitwisseling van basisset van zorggegevens. Hij neemt ons mee in de ontwikkelingen en ervaringen opgedaan in Duitsland.

16.10 uur

Gezondheidsnetwerk, Online Medisch Dossier maken gebruik van IHE

Pablo d'Alcantara, Projectdirecteur Abrumet, België

16.30 uur

Paneldissussie

.

16.50 uur

Afsluiting

Maria Martens, dagvoorzitter

17.00 uur

*