

## PROGRAMMA

08.00 – 09.30 uur	<b>Ontvangst en registratie</b>
08.30 – 09.15 uur	<b>IHE refresher en nieuwe ontwikkelingen internationaal</b> <i>Robert Breas, MedicalPHIT/IHE Academy</i>
09.45 – 10.45 uur	<b>Plenaire openingsessie</b>
09.45 uur	<b>Welkom</b> <i>Renie Heerbaart, directeur RSO Nederland</i> <i>Tie Tjee, leveranciersvoorzitter IHE Nederland</i>
09.55 uur	<b>Introductie Jaarcongres IHE en RSO Nederland</b> <i>Maria Martens, voormalig lid van het Europees Parlement en van de Eerste Kamer der Staten Generaal</i>
10.05 uur	<b>Grenzeloos vertrouwen, het delen van uw zorgrecord – ervaringen uit Londen</b> <i>Stephen East, Technical Programma Lead, Population Health, HIE, NHS, UK</i>
10.25 uur	<b>Grenzeloos vertrouwen: hoe is dit tot stand gekomen in Liverpool en aangrenzende regio's?</b> <i>David Reilly, Deputy Head of Clinical Systems, Alder Hey Children's Hospital, UK</i>
10.45 – 11.30 uur	<b>Pauze</b>
11.30 – 12.15 uur	<b>Parallelsessies A t/m D</b>
<b>Sessie A</b>	<b>Ondersteunen zorgprocessen zonder grenzen</b> - Gegevensuitwisseling binnen de Mammaketen, het MDO als linking pin <i>Patrick Lubbers, IKNL</i> - Twiin <i>Wim Hodes, Stuurgroep Twiin, GERRIT, RSO Nederland</i>
<b>Sessie B</b>	<b>Open grenzen door interoperabiliteit</b> - EU en internationale ontwikkelingen, de betekenis voor Nederland <i>Roger Lim, Ministerie van VWS</i> - Toestemmingen, zo werkt dat <i>Tosca Noorlander en Albert Vlug, OTV</i>
<b>Sessie C</b>	<b>Betekenis over de grens</b> - Data driven dokter <i>Gabrielle Speijer, Haga Ziekenhuis</i> - ZorgNetOost <i>Lian Vree Egberts, ZorgNetOost</i>

## << Grenzeloos vertrouwen >>

Sessie D	<b>Zorgeloos over de grens</b> - De BgZ, van gegevens set naar toepassing <i>Rolf Ehrencron, VZVZ</i> - Uitwisseling van patiëntgegevens in Europa <i>Maayke Klinkenberg, Nictiz</i>
12.15 – 13.15 uur	<b>Lunch</b>
13.15 – 14.00 uur	<b>Parallelsessies E t/m H - Sessieronde 1</b>
Sessie E	<b>Heeft Schengen voor de zorg ons vertrouwen en hoe bewaak je de grenzen?</b> - <i>Pauline Voortman, Trustworks</i> - <i>Jasper van Lieshout, Ministerie van VWS</i>
Sessie F	<b>Geleerd bij de burens, hebben wij daar een grenzeloos vertrouwen in?</b> - <i>Rikie Elling, MST</i> - <i>Hans Krabbe, Medlon</i>
Sessie G	<b>IHE Visum, lange procedure om de grens te slechten en het vertrouwen te krijgen</b> - De 'Patient Journey' van het BVO borstkanker vertaald naar interoperabiliteit <i>Paul Hoogland, Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken (FSB)</i> - Digitale uitwisseling in de regio, een lang gekoesterde wens vanuit de zorg <i>Erik Zwarter, Erasmus MC</i>
Sessie H	<b>Spelend de grens over. Het belang van interoperabiliteit voor geneesmiddeltoediening: Mobile Medication Administration (MMA)</b> - <i>Michael Tan, Nictiz</i> - <i>Esther Peelen, GS1 Nederland</i>
14.00 – 14.10 uur	<b>Zaalwissel</b>
14.10 – 14.55 uur	<b>Parallelsessies E t/m H – Herhaling</b>
Sessie E	<b>Heeft Schengen voor de zorg ons vertrouwen en hoe bewaak je de grenzen?</b> - <i>Pauline Voortman, Trustworks</i> - <i>Jasper van Lieshout, Ministerie van VWS</i>
Sessie F	<b>Geleerd bij de burens, hebben wij daar een grenzeloos vertrouwen in?</b> - <i>Rikie Elling, MST</i> - <i>Hans Krabbe, Medlon</i>
Sessie G	<b>IHE Visum, lange procedure om de grens te slechten en het vertrouwen te krijgen</b> - De 'Patient Journey' van het BVO borstkanker vertaald naar interoperabiliteit <i>Paul Hoogland, Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken (FSB)</i> - Digitale uitwisseling in de regio. Een lang gekoesterde wens vanuit de zorg <i>Erik Zwarter, Erasmus MC</i>

## << Grenzeloos vertrouwen >>

Sessie H	Spelend de grens over. Het belang van interoperabiliteit voor geneesmiddeltoediening: Mobile Medication Administration (MMA) - Michael Tan, Nictiz - Esther Peelen, GS1 Nederland
14.55 – 15.30 uur	Pauze
15.30 – 17.00 uur	Plenaire slotsessie
15.30 uur	Introductie op de slotsessie Maria Martens, dagvoorzitter
15.35 uur	Ontwikkelingen en ervaringen op het gebied van gegevensuitwisseling in Duitsland Pierre-Michael Meier, CEO and President, Entscheiderfabrik, Duitsland
15.55 uur	Gezondheidsnetwerk, Online Medisch Dossier maken gebruik van IHE Pablo d'Alcantara, Abrumet, België
16.15 uur	Standards: <i>you never walk alone</i> . SDO-NL als landelijk bestuurlijk overlegorgaan voor standaarden ontwikkelingsorganisaties Michiel Sprenger, SDO-NL
16.25 uur	Uitreiking XDS Handreiking Renie Heerbaart, RSO Nederland
16.30 uur	Paneldiscussie met internationale sprekers en het Ministerie van VWS
16.50 uur	Afsluiting Maria Martens, dagvoorzitter
17.00 uur	Borrel



## TOELICHTING SESSIES & PRESENTATIES

### IHE Refresher en nieuwe ontwikkelingen internationaal



### IHE Refresher en nieuwe ontwikkelingen internationaal

Tijdens deze sessie voorafgaand aan het plenaire programma krijgt u een korte opfriscursus over IHE. Wat doet IHE precies, wat heeft u en uw organisatie aan IHE, wie doen er mee en hoe kunt u starten met standaardisatie van uw zorgICT. Daarnaast krijgt u een overzicht van nieuwe internationale profielen met een korte toelichting.

*Robert Breas, Trainer en Consultant, MedicalPHIT*



### Dagvoorzitter

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



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

IHE bespaart tijd, geld en biedt snellere, veiliger en effectievere ondersteuning en behandeling binnen de gezondheids- en sociale zorgdiensten in heel zuidoost Londen. IHE speelt een belangrijke rol in hoe informatie wordt gedeeld tussen de eerste, tweede en derde lijn. In deze presentatie vertelt Stephen over de start van de samenwerking en hoe het delen van informatie momenteel is georganiseerd. Daarbij vertelt hij wat nodig was om elke instelling zover te krijgen om de informatie met elkaar te delen. Het voordeel voor patiënten komt aan de orde en tot slot blikt hij vooruit naar de toekomst, de verbinding met OneLondon. Het OneLondon platform bestaat uit 8 verschillende HIE-systemen, die momenteel meer dan 30 zorgorganisaties in STP's in Londen integreren voor eerste, tweede en derdelijns zorg.

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



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

David Reilly leidt sinds 2016 het integratieteam in het Alder Hey Children's Hospital, waarbij hij o.m. werkt aan het GDE-programma om projecten klaar te maken voor HIMSS niveau 7. Als onderdeel van het programma financierde het ziekenhuis de start van het Share2Care-programma, waarin een gedeeld patiëntendossier voor de regio's Cheshire en Merseyside is gemaakt. Onlangs werd Share2Care een Wave2 LHCRE, waarin de genoemde regio's zich hebben verbonden met Lancashire en South Cumbria om een patiëntendossier aan de noordwestkust te creëren. Tijdens deze presentatie deelt David zijn ervaringen met ons over de interoperabiliteitsaspecten van dit programma.

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

## << Grenzeloos vertrouwen >>

### 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.



#### *Twiin*

*Wim Hodes, lid stuurgroep Twiin, directeur-bestuurder GERRIT, bestuurslid RSO Nederland*



#### *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?

#### *EU en internationale ontwikkelingen, de betekenis voor Nederland*

*Roger Lim, Ministerie van VWS*



#### *Toestemmingen, zo werkt dat*

Je gaat naar het ziekenhuis en wil je medische informatie delen. Hoe regel je dat; thuis of ter plekke? Je werkt in de spoedzorg en wil patiëntinformatie opvragen. Is daar toestemming voor? En hoe weet je dat? Programma OTV laat zien en legt uit hoe het gaat werken.

*Tosca Noorlander, Business eigenaar OTV*

*Albert Vlug, Lead architect OTV*

### C. Betekenis over de grens

Koppeling van systemen is geweldig, maar gaat pas echt werken als de inhoud van gegevens hetzelfde betekenen. En voor je informatie met elkaar kan delen moet je elkaar goed begrijpen en weten wat je van elkaar kunt verwachten.



## << Grenzeloos vertrouwen >>



Hoe wordt de dokter door data gedreven en wat draagt het spreken van dezelfde taal bij aan het goed kunnen uitwisselen van gegevens.  
*Gabriëlle Speijer, Radiation Oncologist, Haga Ziekenhuis*



Het koppelen van de XDS domeinen van twee RSO's: wat komt daar allemaal bij kijken. Welke randvoorwaarden moet je organiseren voordat je informatie kan uitwisselen?  
*Lian Vree Egberts, Projectleider ZorgNetOost*

### 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*



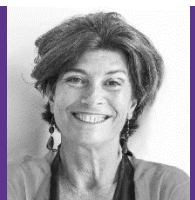
#### *Ik ga op reis en neem mee.... Mijn patiëntendossier? Uitwisseling van patiëntgegevens in Europa*

De Europese Commissie heeft in haar "Communication on enabling the digital transformation of health and care in the Digital Single 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*

### 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.



#### **Grenzeloos vertrouwen, wat bedoelen we eigenlijk?**

*Pauline Voortman, Oprichter, Trustworks*

## << Grenzeloos vertrouwen >>

	<p><b>Normering en certificering, use case gericht standaardiseren</b> <i>Jasper van Lieshout, Ministerie van VWS</i></p>
<p><b>F. Geleerd bij de burens, hebben wij daar een grenzeloos vertrouwen in?</b></p>	<p>Lokaal en regionaal zijn veel succesvolle 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. Zowel het laboratorium als de gebruiker (de apotheker) vertellen wat de ervaringen zijn en wat de belangrijkste vraagstukken waren.</p>
 	<p><i>Rikie Elling, Farmaceutisch coördinator 1<sup>e</sup>-2<sup>e</sup> lijn en apotheker, MST</i> <i>Hans Krabbe, Klinisch chemicus, Medlon</i></p>
<p><b>G. IHE Visum, lange procedure om de grens te slechten en het vertrouwen te krijgen</b></p>	<p>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 en de noodzakelijke afstemming? Uiteindelijk worden de eerste positieve resultaten zichtbaar, zolang IHE maar stap voor stap wordt toegepast.</p>
	<p><b>De ‘Patient Journey’ van het bevolkingsonderzoek borstkanker vertaald naar interoperabiliteit”</b> Het bevolkingsonderzoek Borstkanker verstuurd dagelijks meer dan 20.000 beelden vanuit 69 screeningslocaties naar 13 beoordeellocaties. Van rond de 60.000 vrouwen per jaar worden in dit onderzoek gemaakte beelden en verslagen opgevraagd door ziekenhuizen. Paul Hoogland, programmamanager BK2020, geeft in deze presentatie inzicht in het belang van gestructureerde gegevensuitwisseling met gebruik van IHE-profielen. <i>Paul Hoogland, Programmamanager BK2020, Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken (FSB)</i></p>
	<p><b>Digitale uitwisseling in de regio. Een lang gekoesterde wens vanuit de zorg.</b> Recentelijk besteedde de Monitor en NOS nog een item aan dit onderwerp op basis van grote frustratie van de medisch specialisten. Wat is er tot op heden bereikt, welke ervaringen zijn opgedaan in de oncologische netwerken Concord en Embraze en welke transitie is ingezet om binnen afzienbare tijd om 18 ziekenhuizen in de regio Zuid West Nederland online te krijgen. <i>Erik Zwarter, Informatiemanager Transmurale Zorg, Erasmus MC</i></p>
<p><b>H. Splend de grens over</b></p>	<p><b>Het belang van interoperabiliteit voor geneesmiddeltoediening: Mobile Medication Administration (MMA)</b> In de spelsessie wordt op een ludieke manier de uitdaging van informatie-uitwisseling in een farmacie proces zoals in de thuiszorg gesimuleerd in de vorm van een game. Doel van de game is om besef en inzicht te verkrijgen in de knelpunten om tussen verschillende systemen te communiceren en hoe deze knelpunten opgelost kunnen worden.</p>



## << Grenzeloos vertrouwen >>



*Michael Tan, Product manager, Nictiz*



*Esther Peelen, Sectormanager ziekenhuizen, GS1 Nederland, Voorzitter Marcom commissie, IHE Nederland en IHE Europe*



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

Het eHealth-Gesetz (01-01-2016) regelt de voortgang van de "Digitalisierung im Gesundheitswesen". Hieronder vallen onder andere de opslag van belangrijke patiëntgegevens op de "Gesundheitskarte" en de mogelijkheid van het aanleggen van een eigen digitale "Patientenakte" (Personal health record). De Entscheiderfabrik, opgericht in 2006, is een Duits samenwerkingsverband van ziekenhuizen en leveranciers met als doel de kansen die de digitale transformatie biedt voor de leden dichterbij te brengen. In deze presentatie zullen verschillende vormen van interactie tussen de "Individuellen Gesundheitsakten" (PHR) en de "Institutionellen Patientenakten" (EPD) toegelicht worden en zullen de keuzes van de Entscheiderfabrik hoe hiermee om te gaan uiteen gezet worden.

*Pierre-Michael Meier, CEO and President, Entscheiderfabrik, Duitsland*



### **Gezondheidsnetwerk, Online Medisch Dossier maken gebruik van IHE**

In België zijn er de zo geheten HUBS actief, waar Abrumet er een van is. Om een goed beeld te krijgen hoe IHE wordt ingezet voor de online medische dossier, zal Pablo eerst kort uitleggen wat de Abrumet Hub is als onderdeel van het Belgische e-Health programma. Pablo zal in gaan op hoe IHE een rol speelt binnen het hybride systeem. En welke rol de relatie tussen de overheid, de industrie en zorgverlener organisaties speelt.

*Pablo d'Alcantara, Strategisch en technisch expert, Abrumet, Brussel*



### **Standards: you never walk alone. SDO-NL als landelijk bestuurlijk overlegorgaan voor standaarden ontwikkelingsorganisaties**

Wetende dat in elke oplossing in de zorg meerdere standaarden tegelijkertijd gebruikt moeten worden, en dat elke oplossing mede daardoor op veel verschillende wijzen vorm kan worden gegeven, is in 2013 SDO-NL opgericht. Dit overlegorgaan bestaat uit de bestuurders / leiders van de belangrijkste SDO's (Standards Development Organisations) in Nederland. Deels zijn dit de Nederlandse takken van internationale organisaties, deels zijn het organisaties die voor Nederland zijn ingericht. In SDO-NL wordt vooral afgestemd: zitten wij elkaar niet in de weg, doen wij geen dubbel werk, laten we geen dingen liggen waar de markt om vraagt? De inrichting en werkwijze worden besproken.

*Michiel Sprenger, Voorzitter SDO-NL*

