

Elektronische gegevensuitwisseling met de 1e lijn

Deze maand wordt de testfase afgerond inzake de elektronische gegevensuitwisseling tussen Mosos <O> – het elektronische patiëntdossiersysteem van de afdeling Verloskunde van het Flevoziekenhuis – en Orfeus, op basis van HL7 versie 3. Orfeus is het informatiesysteem dat wordt gebruikt door de Zorggroep Almere, een aantal Verloskundige praktijken uit de 1e lijn. Naar verwachting is deze koppeling zeer binnenkort operationeel beschikbaar.

Met deze koppeling zet Almere in de Verloskundige zorg een enorme stap voorwaarts in efficiëntie en kwaliteit. Almere gaat hiermee namelijk van handmatig naar automatisch, de foutkans wordt kleiner, informatie komt sneller beschikbaar en is leesbaarder, eenduidiger en betrouwbaarder.

De implementatie van deze perinatologiekoppeling is echter niet louter een technische aangelegenheid en vraagt – door de betrokkenheid van diverse partijen – om een goede voorbereiding en een zorgvuldige projectaanpak.

Ook van de 2e lijn zal het nodige worden gevraagd:

Applicatieomgeving

- Mosos-gebruikers zullen moeten beschikken over Mosos <O> Versie 7.2 (of een recentere versie).
- Indien nodig zal daarom eerst een uitbreidings- en/of upgradetraject moeten plaatsvinden.
- De module 'koppeling Perinatologie' dient apart te worden aangeschaft.

Infrastructuur en hardware

- De eventueel benodigde upgrade van Mosos vraagt om voldoende processorcapaciteit en schijfgeheugen op de hardware van de Mosos-gebruikers.
- Communicatievoorzieningen, waaronder aansluiting op de juiste versie van **Zorgmail**, de communicatieoplossing van de firma E.Novation Lifeline BV voor het veilig verzenden van elektronische berichten in de zorg, in dit geval tussen de 1e en 2e lijn.
- Wensen met betrekking tot andere communicatieoplossingen kunnen nader worden besproken.

Testomgeving

- Er is een testomgeving nodig om de communicatie en gegevensuitwisseling te kunnen testen.

Inrichting

De perinatologiekoppeling betekent dat gebruikers ook te maken zullen krijgen met (nieuwe) kennisgebieden, waaronder de implementatie en het beheer van **OID's**. Een Object Identifier (OID) is een rij getallen die op ondubbelzinnige wijze en permanent een object aanduidt. Ziekenhuizen zullen voor elektronisch verkeer op termijn moeten beschikken over een zelfbeheerde OID-structuur. Deze structuur garandeert dat iedere identificatie of code – een patiëntnummer, een zorgverlener-identificatie op basis van AGB-Z of een laboratoriumbepaling volgens LOINC – ook echt wereldwijd uniek is.

Organisatie en training

- Goede afspraken omtrent processen en procedures.
- Training en opleiding.
- Budget voor implementatie.

Voor meer informatie over de oplossing, condities en randvoorwaarden voor de levering en implementatie van deze koppeling kunt u bellen met BMA op 030-66 65 021.

Een e-mail sturen kan ook: info@bma-mosos.nl onder vermelding van 'perinatologiekoppeling'.

>> vervolg van pagina 3

buitendienst bij Bird Electronics in Ede gewerkt. Daarbij ging het om kantoor- en industriële oplossingen op basis van elektronica en computers, en met name om de samenwerking tussen die twee. In 2002 ben ik begonnen bij BMA en inmiddels werk ik als teamleider System Engineering. Dit houdt onder andere in dat ik operationeel verantwoordelijk ben voor de planning van implementaties, installaties en ook onderhoud. De afgelopen periode heb ik me verder bezighouden met verschillende koppelvraagstukken, zoals de koppeling tussen het cytolab van het LUMC en Mosos, die inmiddels operationeel is in Leiden, en de

rapportagekoppeling met EriDanos in Zwolle. Ook deze koppeling is operationeel opgeleverd, maar die is pas echt klaar na de upgrade van EriDanos. De ervaring die ik met dergelijke projecten heb opgebouwd gebruikt BMA bijvoorbeeld voor ondersteuning van BMA België



Rob Bathoorn

bij technische of koppelingsvraagstukken. Het werk is dus afwisselend en uitdagend. Vooral een conversie van Mosos Versie 3 naar Versie 7.2, zoals we kortgeleden in Mesos Medisch Centrum in Utrecht hebben uitgevoerd, is spannend. Dat is een lang en complex traject dat zo een hele dag kan duren.' Spannend of niet, Rob Bathoorn ziet zichzelf zonder moeite nog jaren als teamleider van BMA System Engineering werken, al is er wat hem betreft nog ruimte voor uitdagingen. Bathoorn: 'Wanneer de volgende stappen richting internationalisering zullen worden gezet betekent dat automatisch ook weer een nieuwe uitdaging voor System Engineering. Dit zullen we binnenkort gaan oppakken, en dat zal een interessant traject worden.'

Een rustig maar boeiend landschap

Naast de aandacht die BMA besteedt aan – vaak tegenstrijdige – visies, standpunten en planningsinzake de invoering van het landelijke EPD en aan de verschillende vraagstukken binnen het (Verloskundig) zorgdomein, zoals de nieuwe PRN-dataset en de kwaliteitsbewaking van de prenatale screening, is BMA ook 'gewoon' erg druk. Met het uitvoeren van concrete projectopdrachten bijvoorbeeld, variërend van klantspecifieke koppelingen, upgrades, migraties en uitbreidingen tot en met de vervanging van bestaande of de levering van compleet nieuwe Mosos-systemen. BMA steekt daarnaast veel energie in de oplevering van de nulversie van het Klinisch Dossier. Dit is een toekomstgericht ontwikkelingsproject dat een daadwerkelijke totaaloplossing biedt voor de

efficiency en kwaliteit binnen de Verloskundige zorg in de 2e en 3e lijn. Hoewel de ontwikkeling van het Klinisch Dossier steunt op de input van vele specialisten, ligt de basis ervan voor een aanzienlijk deel in de samenwerking met het LUMC. Zoals bekend zal de nulversie van het Klinisch Dossier uitsluitend in een pilotopstelling in het LUMC worden geïnstalleerd. Hoe de marktversie van het Klinisch Dossier er uiteindelijk uit zal zien hangt onder meer af van de bevindingen en resultaten voortvloeiend uit die pilotopstelling, alsmede van de overige functionaliteiten die zijn voorzien of dienen te worden gerealiseerd. Volgens de huidige inzichten zal de marktversie van het Klinisch Dossier begin 2008 beschikbaar zijn. Wat betreft de koppeling tussen de 1e en 2e lijn gaat het nu toch

echt gebeuren. Deze maand zal de koppeling in Almere operationeel in gebruik worden genomen, en dat is een absolute mijlpaal! Het is ook een signaal aan onze klanten dat de integratie van de (Verloskundige) ketenzorg weer een stap dichterbij de realiteit is gekomen. Ook u kunt hiervan profiteren. Elders in deze Nieuwsbrief kunt u lezen over enkele aspecten van de implementatie van de koppeling tussen de 1e en 2e lijn.

'Het Verloskundig zorgdomein, een rustig maar boeiend landschap'.

Graag ontmoeten wij u op het komende Gynaecologisch Congres in Maastricht, op 7 en 8 juni.

Wij wensen u veel leesplezier.

Houten, 1 juni 2007
Oscar Appeldoorn
Alex Holsbergen

Door het NVOG geaccrediteerde STAN[®]-cursus

Op vrijdag 6 juli 2007 vindt in het UMC Utrecht de eerste officieel door de NVOG geaccrediteerde STAN[®]-cursus plaats. Deze cursus behandelt alle aspecten van het STAN[®]-concept, van de theorie achter de veranderingen in het foetale ECG bij hypoxie tot en met tips voor gebruik van het apparaat. De cursus is praktisch gericht en bespreekt een groot aantal casussen, inclusief de eventueel ingebrachte eigen casus. Ook zal veel aandacht worden besteed

aan de valkuilen bij het gebruik van STAN[®]. De cursus bestaat uit twee delen: basistheorie in de ochtend en (met name) casuïstiek in de middag.

De doelgroep van deze cursus bestaat uit gynaecologen, AIO's en ANIO's gynaecologie en verloskundigen uit de tweede lijn, zowel STAN[®]-gebruikers als STAN[®]-geïnteresseerden.

De volgende cursus is gepland op vrijdag 16 november 2007.

Sprekers:

- Prof. dr. G.H.A. Visser, gynaecoloog UMC Utrecht
- Dr. A. Kwee, gynaecoloog UMC Utrecht
- Drs. M.E.M.H. Westerhuis, arts-onderzoeker UMC Utrecht



Contactpersoon:

- Mw. B. Hol, secretaresse Obstetrie UMC Utrecht
- Tel.: 030-2503981
- E-mail: b.hol@umcutrecht.nl

INHOUD

- Een rustig maar boeiend landschap
- Door het NVOG geaccrediteerde STAN[®]-cursus
- Werk in uitvoering
- Mesos kiest Mosos
- Elektronische gegevensuitwisseling met de 1e lijn
- Nooit een dag hetzelfde bij BMA System Engineering
- Colofon

Werk in uitvoering

azM

Onlangs is het academisch ziekenhuis Maastricht gemigreerd van Mosos Versie 6 naar 7.2. In het plan van aanpak is tot eind 2007 ook veel tijd ingeruimd voor de (werkplek)begeleiding van de gebruikersorganisatie voor een optimaal gebruik van het Mosos-systeem. De eerste resultaten zijn zeer positief. Meer begeleiding en vooral meer gerichte aandacht stellen tegelijkertijd BMA zelf in staat om haar domeinexpertise en applicatiekennis naar klanten toe meer diepgang en inhoud te geven.

Isala Klinieken

Begin 2007 is een migratie- en optimalisatieprogramma gestart op de afdeling Verloskunde van

Isala Klinieken Zwolle. Daarbij is ook ingezet op een verbeterde beschikbaarheid van in Mosos aangemaakte correspondentie en verslagen. Samen met Isala Klinieken heeft BMA een rapportagekoppeling ontwikkeld die de gewenste correspondentie uit Mosos via een HL7-bericht overzet naar EriDanos, zodat deze breed toegankelijk wordt voor geautoriseerde gebruikers. EriDanos is het zelfontwikkelde Zwolse EPD dat tevens in enkele andere ziekenhuizen wordt gebruikt. Ook deze ziekenhuizen zullen de rapportagekoppeling gaan inzetten.

UMC Groningen

Begin april heeft het UMC Groningen de opdracht gegeven tot upgrade van het bewakings- en registratiesysteem Mosos <CTG> en Mosos <P> voor de

partusverslaglegging en LVR-registratie (straks PRN). Daarnaast vindt een uitbreiding plaats met het obstetrisch patiëntendossier Mosos <O>. De komende maanden zullen de verschillende activiteiten in een gefaseerd traject worden doorlopen. Het doel: een solide basis voor een op de toekomst ingerichte informatiehuishouding van de afdeling Verloskunde.

AMC

Het AMC Amsterdam heeft de opdracht gegeven voor vervanging van het huidige Mosos-systeem. De voorbereidingen voor deze upgrade zijn inmiddels in volle gang en de verwachting is dat het project eind mei wordt opgeleverd.

St. Jansdal

Ziekenhuis St. Jansdal te Harderwijk heeft voor Mosos gekozen! Na een lang voortraject heeft St. Jansdal inmiddels de opdracht verstrekt voor levering en implementatie van een volledig nieuw Mosos-informatiesysteem, bestaande uit Mosos <CTG>, <P>, <O> en de module voor de Verloskundige echografie, Mosos <U>. De installatie en daaropvolgende implementatie vinden komende maand plaats.

Flevo Almere

Met Flevo Almere werkt BMA aan de realisatie van een koppeling tussen het Glims-laboratoriumsysteem en Mosos. De implementatie van de perinatologiekoppeling (1e en 2e lijn) bevindt zich in de eindfase en wordt zeer binnenkort operationeel in gebruik genomen.

Groene Hart Ziekenhuis

Het Groene Hart Ziekenhuis (GHZ) in Gouda is één van de acht 'Sneller Beter'-ziekenhuizen die deelnemen aan diverse verbeterprojecten, begeleid en ondersteund door een samenwerkingsverband van het CBO, de Orde van Medisch Specialisten en iBMG/Erasmus Universiteit ('Sneller Beter pijler 3'). Daarnaast werkt het GHZ hard aan het verkrijgen van de NIAZ-accreditatie. In lijn met de visie en ambities van het GHZ is onlangs aan BMA de opdracht verstrekt om het Mosos <CTG>-bewakingssysteem uit 1999 te vervangen door de meest actuele Versie 7.2. BMA ziet de hernieuwde samenwerking met veel enthousiasme tegemoet en verwacht het GHZ weer optimaal van dienst te zijn.

Nooit een dag hetzelfde bij BMA System Engineering

Als onderdeel van Customer Services is de afdeling System Engineering er voor de technische invulling van bijvoorbeeld systeemimplementaties, conversies, migraties, configuraties en beheer en support van het Mosos-systeem. Dat vraagt dus om mensen die niet terugschrikken voor soms buitengewoon complexe projecten. Rob Bathoorn, teamleider System Engineering, is zo iemand. Misschien is hij wel geboren voor de buitendienst: 'Na mijn opleiding MTS Technische Computerkunde heb ik eerst een aantal jaren in de

vervolg op pagina 4 >>

Mesos kiest Mosos

Mesos Medisch Centrum bestaat uit de ziekenhuizen Mesos Oudenrijn en Mesos Overvecht, polikliniek Mesos Leidsche Rijn en het Mesos Diabetescentrum. Met 529 bedden, 1500 medewerkers en 130 medisch specialisten is Mesos het grootste stadsziekenhuis van Utrecht. Samen met het St. Antonius Ziekenhuis in Nieuwegein vormt Mesos de AntoniusMesosGroep.

Mesos volop in beweging

In 2010 wordt de nieuwbouw van Mesos in het stadsdeel Leidsche Rijn betrokken, al is op termijn een fusie met het St. Antonius, en als gevolg daarvan voor de afdeling Verloskunde en Gynaecologie van Mesos met AlNatal – het Moeder- en Kindcentrum in Nieuwegein – ook niet uitgesloten. Maar tot die tijd is er op de afdeling Verloskunde en Gynaecologie van Mesos Oudenrijn nog genoeg te doen. De missie van Mesos stelt de zorgvraag van de patiënt centraal en dat betekent dat de staf actief werkt aan de ontwikkeling van een totaalconcept waarin de behandeling rondom de patiënt is georganiseerd, inclusief een klantgerichte benadering. Op Verloskunde en Gynaecologie

vertaalt zich dit onder meer in de gestructureerde begeleiding van moeders die borstvoeding (willen) geven, een integraal zorgpakket dat moeders met een keizersnede in staat stelt zo snel mogelijk weer naar huis te gaan en het handige Baby Aan Bed Systeem (BABS). Dat laatste is een babywiegje dat aan het bed van de moeder wordt geklikt zodat zij na de keizersnede vanaf het begin voor de baby kan zorgen en niet overal een verpleegkundige bij nodig heeft. En in het gebruik van Mosos natuurlijk. Verpleegkundige Fried Strik was nauw betrokken bij de invoering van een nieuw Mosos-systeem op de afdeling: 'Al voor de eerdere fusie met Overvecht in 1999 werkten we hier met Mosos <CTG> en <P>. Dat was in 1997. We gebruikten

het voornamelijk voor de brieven en voor bewaking. Maar na 10 jaar dagelijks gebruik begonnen we ons af te vragen hoe lang dit systeem het nog zou houden.'

Een nieuw systeem

De implementatie van Mosos in Mesos Oudenrijn was rigoureuze, in die zin dat de staf in korte tijd moest leren werken met Mosos Versie 7.2 in plaats van Versie 3. De eerste oriënterende stappen in dit traject werden door Mesos eind 2005 gezet en dat leidde het jaar daarop tot een opdracht-verstrekking. Eind 2006 vond de upgrade van Mosos <CTG> plaats en in maart 2007 werden Mosos <O> en <U> geïmplementeerd. Een groot voordeel hierbij was dat gynaecologe dr. Wilma Monincx al eerder werkte met Mosos <U>. Een poging om zelf een verloskundig ICT-systeem te ontwerpen, als uitvloeisel van haar proefschriftonderzoek *Fetal monitoring at home in high-risk pregnancy* (2000) leverde haar in ieder geval meer begrip op voor de complexiteit van de automatisering van de zorg. Wilma Monincx: 'We hadden grote

behoefte aan een modern CTG-programma onder Windows en aan Mosos <O>, omdat we op drie verschillende locaties werken. Het is heel handig om als je mensen terugziet op het spreekuur direct alles bij de hand te hebben. Ook is het een hele vooruitgang dat we nu bijvoorbeeld bij de opleiding van verloskundigen en co-assistenten met één klik een partogram kunnen laten zien. Mosos <U> is verder ideaal voor onder andere de artikel 2 echo's. De grootste omslag komt echter van Mosos <O>. We waren van plan om de papieren status in twee maanden uit te faseren, maar in de praktijk zien we toch dat het langer duurt

voordat iedereen gewend is om zonder papieren status te werken. We zitten nu in een overgangsfase waarin we steeds vaker in de papieren status de woorden 'zie Mosos <O>' zien opduiken. Op termijn zullen we de mensen echt moeten gaan aanspreken om alle gegevens alleen nog in Mosos <O> in te voeren.'

Werkbegeleiding door BMA werkt

De overgang naar een veel geavanceerder Mosos-systeem met bovendien een nieuwe in Mesos nooit eerder gebruikte module – Mosos <O> – lijkt vragen om problemen. In de praktijk is dat echter reuze meegevallen. Fried Strik: 'Natuurlijk verloopt de acceptatie van een nieuw systeem met horten en stoten. Maar we hebben het wel over een gebruikersgroep van zestig mensen, van verpleegkundigen tot gynaecologen. Wat verder echt scheelt is dat de vier jonge gynaecologen in de maatschap heel erg gericht zijn op het gebruik van Mosos.' Wilma Monincx verwacht dat het gewoon een kwestie van tijd

is voordat iedereen een beetje gewend is aan het nieuwe systeem: 'We hebben het gevoel dat met name Mosos <CTG>, <P> en <U> op de afdeling heel erg snel zijn opgepakt, eigenlijk binnen enkele weken. Zoals gezegd, de omslag zit vooral in Mosos <O> en in anders leren werken. In de praktijk zie je dat mensen toch vaak gegevens aan de balie invoeren, terwijl dat nu ook op de verloskamers zelf kan. Het enige nadeel dat ik zie is dat je als gebruiker naar bepaalde PC's moet lopen om Mosos in te zien.' Wat heel goed heeft geholpen bij de acceptatie was de training en werkplekbegeleiding door BMA. Fried Strik: 'We zijn heel tevreden over de manier waarop de scholing door BMA is gegeven, namelijk in een gestructureerde train-the-trainer opzet door mensen uit de praktijk, waardoor wij de verdere scholing zelf kunnen doen.' Monincx: 'Iedereen in Mesos Oudenrijn heeft echt vol enthousiasme aan die trainingen meegedaan.' Strik: 'En op een dag halen we die papieren status gewoon weg.'



Het Mesos-projectteam van Mesos