

Nieuwsbrief

ICT-OPLOSSINGEN VOOR DE OBSTETRIE

November 2011

Voorwoord

Tijdens de voorbereiding van deze Nieuwsbrief bereikte ons het trieste bericht dat onze altijd betrokken en gedreven medewerker Walter Nelemaat is overleden. In deze Nieuwsbrief is daarom een *In memoriam* opgenomen. Walter heeft zeer veel voor BMA betekend.

In eerdere Nieuwsbrieven hebben we reeds aangegeven dat BMA al geruime tijd werkt aan een programma dat is gericht op de volledige vernieuwing van het Mosos-systeem. Dit vindt zijn oorsprong in de behoefte bij onze klanten aan een (webgebaseerd) dossier voor samenwerking in de verloskundige keten. 'Wanneer komt het en hoe zit het eigenlijk met het inbouwen van de

PRN-dataset?' Dergelijke vragen krijgen we de laatste tijd regelmatig vanuit het veld. Het is inderdaad enige tijd stil geweest. Nu er aan onze kant ook steeds meer duidelijkheid begint te ontstaan is het tijd geworden om u een kijkje in de keuken te geven en te vertellen waar we precies mee bezig zijn. In de bijgevoegde *Special* kunt u lezen waar wij staan en wat de meest recente ontwikkelingen binnen de Verloskunde betekenen voor Mosos. Op het Gynaecologisch Congres in Papendal op 10 en 11 november demonstreren we u graag de laatste stand van zaken aangaande onze oplossingsrichting.

Vanwege de toenemende behoefte aan integratie tussen het Mosos-systeem voor de afdelingen Verloskunde en het ziekenhuisbrede

EZIS-systeem van ChipSoft hebben wij onlangs een bijeenkomst georganiseerd voor gebruikers van beide systemen. In deze Nieuwsbrief kunt u lezen hoe een mogelijke best of both worlds steeds dichterbij komt.

Verder kunt u lezen over de verschillende projecten die BMA in ziekenhuizen in Nederland heeft opgeleverd of binnenkort zal realiseren. Cecile Vergnes van Medisch Centrum Alkmaar vertelt wat er allemaal kwam kijken bij de implementatie van Mosos <O> in de kraamsuites, op de afdeling en in de polikliniek. Ook stellen wij graag onze nieuwe medewerkster Silvia van Rooijen aan u voor. Wij hopen degenen onder u die het aanstaande Gynaecologisch Congres op 10 en 11 november zullen bezoeken op onze stand in Papendal te mogen verwelkomen en wensen u voor nu veel leesplezier.

Houten, 4 november 2011
Oscar Appeldoorn
Alex Holsbergen



Oscar Appeldoorn (links)
en Alex Holsbergen

Symposium *Nieuwe manieren van samenwerken binnen de Verloskunde*

Op 23 maart 2012 organiseert BMA in het Beatrixtheater te Utrecht het symposium *Nieuwe manieren van samenwerken binnen de Verloskunde*.

Dit symposium staat geheel in het teken van visievorming

inzake de meest recente ontwikkelingen binnen de verloskundige zorg, zoals de nauwere samenwerking tussen de 1e- en 2e-lijnszorg, de ontschotting, gezamenlijke intakes en samenwerken in

[vervolg op pagina 2 >>](#)

INHOUD

- Voorwoord
- Symposium *Nieuwe manieren van samenwerken binnen de Verloskunde*
- Meer weten over STAN®
- In memoriam: Walter Nelemaat
- Medisch Centrum Alkmaar: heldere keus voor Mosos
- Mosos en EZIS (ChipSoft): best of both worlds
- Het nieuwe Goldtrace-Plusplatform
- Werken aan klanttevredenheid
- Werk in uitvoering

vervolg van pagina 1 >>

één enkel dossier. In dit kader werkt BMA hard aan de volledige vernieuwing van de Mosos-suite en aan nieuwe dossierconcepten, waarover u in bijgevoegde *Special* meer kunt lezen.

Het programma voor deze dag – waarin alle ruimte is voor de visies van verschillende organisaties, zoals de NVOG, KNOV, STBN, verzekeraars, ziekenhuizen en verloskundige samenwerkingsverbanden, afgewisseld door forumdiscussies – wordt binnen-

kort bekendgemaakt. Tijdens dit symposium zal BMA tevens haar visie en beleid ten aanzien van een verloskundig ketenzorgdossier presenteren en krijgt u uitgebreid de gelegenheid kennis te nemen van de laatste stand van zaken.

Meer weten over STAN®

Ook volgend jaar verzorgt het UMC Utrecht (WKZ) weer enkele cursussen over het gebruik van de STAN®. In 2012 zullen deze plaatsvinden op 27 januari, 20 april en 7 september van 9.30 tot 17.00 uur. Er is grote belangstelling voor de STAN-cursussen, die tevens

vijf NVOG-accreditatiepunten opleveren. Het is daarom aan te bevelen u tijdig in te schrijven bij mevrouw Ronel Pistorius, stafsecretaresse Verloskunde van het UMC Utrecht, tel. 088-7553981 of e-mail: p.m.pistorius@umcutrecht.nl (maandag, woensdag en vrijdag).



Met enorme verslagenheid hebben wij kennisgenomen van het zeer onverwachte overlijden op 8 oktober jl. van onze zeer gedreven en dierbare collega

Walter Nelemaat

Walter Nelemaat is 44 jaar geworden. Hij was sinds 1998 bij BMA werkzaam in diverse functies. Daarbij lag de focus altijd op de kwaliteit van de techniek en het beheer ervan. Begonnen als system engineer groeide Walter al vrij snel door naar de positie van manager System Engineering. Hij toonde zich hierbij intern en extern een belangrijke steun en toeverlaat bij het oplossen van uiteenlopende technische vraagstukken. Niet alleen met betrekking tot de soms zeer complexe technische systeemomgeving van onze klanten, maar zeker ook in het management van onze eigen interne infrastructuur. Zijn onnavolgbare commitment en gedrevenheid, gecombineerd met oog voor detail en kwaliteit, maakten hem tot een bijzonder mens.



Het belang van BMA en haar klanten stond centraal in zijn werk, overal en altijd. Hij had maar één agenda en dat was BMA, voor hem vaak een dag- én nachttaak. Zijn autodidactisch vermogen – een echt opmerkelijke kwaliteit – heeft hem heel ver gebracht in het begrijpen van en omgaan met soms buitengewoon complexe technische vraagstukken. De laatste jaren was Walter technisch manager met als hoofdtaak de

facilitering van het management in de verdere groei van BMA op het vlak van (medische) techniek en infrastructuur. Ruw en onverwacht is hier een einde aan gekomen. Met Walter verliest BMA een unieke medewerker.

We nemen met veel verdriet afscheid van een loyale en zeer betrokken collega. Met zijn passie voor techniek en zijn drive om tot het uiterste te gaan heeft Walter substantieel bijgedragen aan de ontwikkeling en groei van BMA. Dit is wat het allergrootste respect verdient van het management van BMA en al haar medewerkers. Walter bedankt!

Onze gedachten gaan uit naar Sandra, Damon, Mika en Luca, familie en vriendenkring. We wensen hen veel sterkte toe bij het dragen van dit grote verlies.

Directie en alle medewerkers van BMA

Medisch Centrum Alkmaar: heldere keus voor Mosos

Januari 2010 ging het verloskundig dossier, Mosos <CTG> en <P>, live op de kraamsuites van Medisch Centrum Alkmaar. De polikliniek volgt binnenkort. Op termijn zal Mosos gekoppeld worden met het te implementeren ziekenhuisbrede EPD. Gynaecoloog Cecile Vergnes speelde een actieve rol in beide projecten. En straks ook bij de invoering van het Klinisch Dossier.

Op de polikliniek Verloskunde, Gynaecologie & Voortplantingsgeneeskunde liggen de papieren dossiers hoog opgestapeld. Maar dat behoort binnenkort tot het verleden. Cecile Vergnes: 'Op dit moment gaan we dagelijks heen en weer naar de verloskamers met onze papieren dossiers. Dan grijp je weleens mis. Het grote voordeel van Mosos <O> is natuurlijk dat alles leesbaar en digitaal beschikbaar is en dan ook altijd en overal.'

Zelf ontwerpen of turn-key systeem?

De beslissing tot de aanschaf van Mosos <O> vormt het einde van een langdurig proces, maar tegelijkertijd een nieuw begin: 'De Raad van Bestuur wilde graag één geïntegreerd EPD in plaats van allemaal vaksystemen die niet altijd met elkaar kunnen praten. Het bleek echter te complex om op korte termijn een verloskundige module hierbinnen te ontwikkelen. De toestemming voor de aanschaf van Mosos was hiermee een feit. Maar we werkten nog met een oude versie van Mosos <CTG> en Status <P>. Deze moesten dus eerst worden vervangen voor we verder konden.'

'Wij vonden BMA van alle leveranciers inhoudelijk het verst gevorderd. Een gespecialiseerde leverancier moet natuurlijk ook meegaan met de ontwikkelingen, bijvoorbeeld aangaande de eisen die in de nabije toekomst worden gesteld aan de aanlevering aan de PRN. Ook de implementatie van Peridos hebben ze opgenomen. Wat ons betreft krijgt met name

de workflowondersteuning straks nog meer gezicht, waarbij onder andere behoefte bestaat aan de mogelijkheid om, in combinatie met het ziekenhuisbrede systeem, digitaal te orderen.' De implementatie van Mosos werd door BMA uitstekend ondersteund: 'In een ziekenhuis kan het managen van IT-projecten best frustrerend zijn, omdat de materie veelal complex in elkaar steekt. Achter iedere stekkerdoos zit een ingewikkelde wereld van koppelingen en afhankelijkheden. Daarom waren we heel blij met Inge de Lange en Grace Smeenk van BMA voor het inhoudelijke en het technische gedeelte van het implementatietraject. Hun bijdrage is echt een compliment waard.'

Implementatie is ook doorpakken

Een hoofdrol was weggelegd voor de projectgroep: 'Een tweeweekelijks overleg binnen de projectgroep – projectbeheer, gynaecoloog en ICT'ers – is echt nodig. Als je dat niet doet ben je zo weer een maand verder zonder dat er iets is besloten. We hebben verschillende projectleiders gehad, maar met de laatste, Bjorn Kouseband van ICT, hebben we echt kunnen doorpakken. Daarnaast is ook een inhoudelijke projectgroep opgericht met vertegenwoordiging vanuit alle gelederen – klinisch verloskundige, arts-assistent, verpleegkundigen, polikliniek-medewerksters en gynaecoloog.' Natuurlijk is het ook zaak om oog te hebben voor de toekomstige gebruikers van Mosos. Cecile Vergnes: 'Hoe krijg je iedereen mee? Er zullen immers altijd mensen zijn die twijfelen.



Cecile Vergnes

Daarom hebben we nog vóór de scholing door BMA demo's gegeven om mensen alvast aan het systeem te laten wennen. En voordat je live gaat moeten natuurlijk alle polimedewerkers, verpleegkundigen en gynaecologen zijn geschoold. Maar we hebben bijvoorbeeld ook te maken met anesthesisten, kinderartsen en een maatschappelijk werkster. Die moeten net zo goed worden voorbereid op dit systeem.' De mensen zullen moeten wennen aan een nieuwe manier van werken: 'Omdat Mosos <O> met tabbladen werkt moet je overal checken of er nieuwe informatie is. We zullen er bovendien echt op moeten letten dat iedereen op dezelfde manier gegevens invoert. Met andere woorden, de routing gaat belangrijk worden.' De initiële scholing is nu bijna afgerond. Er breekt – alweer – een drukke tijd aan op de poli: 'We gaan nu de papieren statussen omzetten en we beginnen met zwangere vrouwen tot 30 weken. De rest blijft voorlopig op papier.' Daar houdt de ontwikkeling echter niet op: 'MCA heeft een elektronisch verpleegkundig dossier dat volop in ontwikkeling is, maar daar zit nu geen verloskundige module in. Op de afdeling was de vraag dus: gaan we over op het Klinisch Dossier van Mosos of niet? Er is gekozen om Mosos Klinisch Dossier aan te schaffen. Een groot voordeel omdat de verpleegkundige reeds bekend is met werken in Mosos <CTG> en <P>.'



Mosos en EZIS (ChipSoft): best of both worlds

Steeds vaker krijgt BMA van klanten, die voor de afdeling Verloskunde het Mosos-systeem en ziekenhuisbreed het EZIS-systeem van ChipSoft gebruiken, het verzoek om beide systemen deels met elkaar te integreren. Het gaat hierbij dan bijvoorbeeld om het overnemen van labuitslagen, het aanbieden van relevante gegevens aan de kinderartsen, maar ook om het synchroniseren van beide systemen indien men van de ene patiënt naar de andere overgaat. Omdat zowel Mosos als EZIS in veel ziekenhuizen in Nederland wordt gebruikt kunnen voor deze integratie in principe kostenefficiënte

oplossingen worden gerealiseerd en aangeboden.

Daarom heeft BMA het initiatief genomen om op 28 september jl. bij BMA in Houten een Mosos-EZIS-gebruikersbijeenkomst te organiseren. De doelstelling van deze bijeenkomst was om kennis te delen over reeds door sommige van onze klanten gebruikte integratieoplossingen (ook wel koppelingen genoemd) en een inventarisatie te maken van de gebruikerswensen, inclusief prioritering van deze wensen.

Met een opkomst van ongeveer veertig deelnemers – gynaecologen, afdelingsleiders, verloskundigen, ICT-managers, enz. –



werd deze bijeenkomst zeer goed bezocht. Dit is voor ons eens te meer een indicatie dat dit onderwerp sterk leeft bij onze klanten. BMA voelt zich daarom geïnteresseerd om hieraan haar bijdrage te leveren.

BMA heeft hetgeen tijdens deze bijeenkomst is besproken samengevat in een verslag dat wordt toegezonden aan alle gebruikers en ICT-managers van de ziekenhuizen die gebruikmaken van beide systemen, of waar men van plan is het Mosos-dossier aan te schaffen. De door de gebruikers aangegeven prioritering zal voor BMA de leidraad zijn in haar ontwikkelplan voor nieuwe integratiemogelijkheden. De respons was dermate enthousiast dat wij regelmatig vervolg-sessies willen organiseren om de voortgang en nieuwe wensen te bespreken.



Het nieuwe GoldtracePlus-platform

In de komende STAN®-special kunt u uitgebreide informatie vinden over het langverwachte GoldtracePlus-platform. Dit platform bestaat uit een nieuwe generatie schedelelektrode en een eveneens nieuw ontwikkelde, eenmalig te gebruiken beenplaat. GoldtracePlus kan via een adapterkabel worden gebruikt met STAN®, maar ook met andere CTG-monitors. De GoldtracePlus zal op alle

vlakken een sterke verbetering vormen ten opzichte van de klassieke schedelelektroden en foetale ECG-kabels:

- Best mogelijke signaalkwaliteit en nog meer gebruiksgemak: door de Click release™ voelt de gebruiker een zachte klik in de hand als de schedelelektrode correct is aangebracht.
- Hygiëne: de beenplaat is ontworpen voor eenmalig

gebruik en hoeft dus niet te worden gereinigd.

- Veiligheid: de beenplaat is altijd nieuw, want eenmalig te gebruiken. Nooit meer kapotte of versleten beenplaten.
- Comfort voor de moeder: de beenplaat is compact en licht.

Meer informatie over de GoldtracePlus vindt u in de volgende STAN-special!



Werken aan klanttevredenheid

Op 1 oktober 2011 is Silvia van Rooijen in dienst getreden bij BMA. Zij zal verschillende functies gaan vervullen binnen Customer Services en Sales. Maar er is een rode draad en dat is proactief werken aan klanttevredenheid. BMA heeft grote verwachtingen van haar.



Silvia van Rooijen

Aan het verleden van Silvia zal het niet liggen. In haar laatste functie was ze Teamleider Verloskunde bij de divisie Vrouw & Baby van het UMC Utrecht, waar ze onder meer betrokken was bij de invoering van Mosos <O> en het Klinisch Dossier: 'Ik heb geen verpleegkundige maar een middle management- en commerciële achtergrond. Voor ik bij het UMCU begon werkte ik in de buitendienst en verkocht ik software en hardware aan het MKB. Ik wilde wel ooit verpleegster worden, maar daar is het nooit van gekomen. De ziekenhuiswereld bleef echter trekken, en uiteindelijk heb ik daar elf jaar gewerkt als teamleider op de poli Verloskunde, waar ik twee administratieve en een poli-ondersteunend team aanstuurde. Tijdens de implementatie van Mosos <O> en het Klinisch Dossier leerde ik de mensen van BMA wat beter kennen en heb ik me in het bedrijf verdiept. Het sprak me zo aan dat ik een open sollicitatie heb gestuurd.'

Een onmisbare eigenschap om met succes aan meer klanttevredenheid te werken had Silvia hiermee al laten zien: eigen initiatief.

Echt luisteren en meedenken

Samen met de directie van BMA werd speciaal voor haar een takenpakket samengesteld dat zich heen en weer beweegt tussen Customer Services en Sales, dus van demonstraties en presentaties tot het monitoren en verbeteren van de klanttevredenheid. Een heel pakket waarin zij de komende tijd zelf de nodige accenten kan aanbrengen: 'Dit takenpakket komt voort uit de wensen van BMA en mijn eigen achtergrond. Dit is niet 'Wie de

zelf willen worden behandeld als ik de klant was? Als ik in het ziekenhuis iemand met een vragend gezicht zie rondlopen dan kan ik daar toch ook niet aan voorbijgaan. Als die even de weg kwijt blijkt te zijn, dan breng je hem toch even? Mensen moeten zich op dat moment gezien en gehoord weten. Op die manier kun je betrekkelijk eenvoudig van een 6 een 8 maken.' BMA staat voor openheid, positiviteit en een informele uitstraling, terwijl er toch heel hard wordt gewerkt. In deze omgeving zal het takenpakket van Silvia van Rooijen zich de komende tijd steeds meer uitkristalliseren. 'BMA heeft me direct duidelijk gemaakt dat ik zelf mag bedenken hoe ik mijn kwaliteiten het beste kan gebruiken en welke richting ik met mijn ontwikkeling op wil. Als je alles wat ik tot nu toe heb gedaan combineert met mijn

'Klanttevredenheid betekent voor mij niet dat de wil van de klant wet is, maar dat je luistert naar een klant en met hem meedenkt. Echte aandacht voor een klant is al het halve werk.'

Silvia van Rooijen, BMA Customer Services

schoen past, trekke hem aan', deze schoen is op maat voor mij gemaakt. Dit is wat ik ben. Klanttevredenheid betekent voor mij niet dat de wil van de klant wet is, maar dat je luistert naar een klant en met hem meedenkt. Echte aandacht voor een klant is al het halve werk. Hoe zou ik

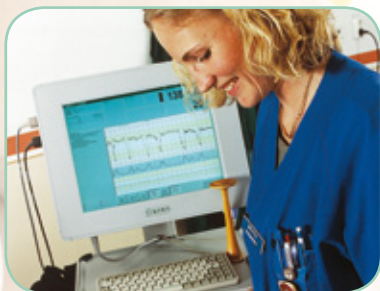
takenpakket hier, dan kloppen beide volledig met elkaar en dan zal proactief werken aan klanttevredenheid altijd een speerpunt zijn.'



Werk in uitvoering

VU Ziekenhuis

In het VU Ziekenhuis in Amsterdam zal in november een aantal mobiele CTG-opstellingen aan de bestaande Mosos-configuratie worden toegevoegd. Dit maakt het mogelijk de CTG-apparaten zeer efficiënt in te zetten, zonder gebonden te zijn aan één patiëntkamer.



Rijnland Ziekenhuis

Het Rijnland Ziekenhuis te Leiderdorp heeft de zorg voor risicozwangeren verder uitgebreid met thuismonitoring met Mosos <RC>, de mobiele versie van Mosos <CTG>. Deze uitbreiding stelt het ziekenhuis in staat de controles van bloeddruk en andere vitale functies en CTG-registraties bij de patiënt thuis te laten plaatsvinden. De CTG-registraties worden achteraf gesynchroniseerd met de Mosos-database, maar dit kan eveneens real-time via een daartoe ingerichte (beveiligde) verbinding met het ziekenhuis.

UMC Utrecht

Het Universitair Medisch Centrum te Utrecht heeft besloten tot de aanschaf van het Klinisch Dossier. Omdat de overige Mosos-programma's reeds geruime tijd in Utrecht worden gebruikt, is daarmee binnen de kliniek nu de stap gezet naar volledig papierloos werken. De vakgroep Verloskunde kiest hiermee andermaal voor een verdieping van Mosos in combinatie met het gebruik van ChipSoft ziekenhuisbreed. Na een zeer voortvarende implementatie is het complete systeem inmiddels live.

Beverwijk

Het Rode Kruis Ziekenhuis te Beverwijk heeft BMA de opdracht gegeven het Mosos-informatiesysteem uit te breiden met een aantal mobiele CTG-opstellingen ter vervanging van de huidige vaste configuraties.

Zwolle

Ten gevolge van de uitbreiding van het STAN®-park werd door de Isala klinieken te Zwolle tevens de Mosos <CTG> Acquisitie-software aangekocht, inclusief de benodigde hardware, zoals trolleys en isolatietransformatoren. Het grootste perinatologische centrum van Nederland beschikt daarmee straks niet alleen over een nieuw gebouw, maar ook over zeer geavanceerde bewakingsapparatuur.

Purmerend

Het Waterlandziekenhuis te Purmerend heeft BMA de opdracht gegeven een compleet systeem met Mosos <CTG> en <P> te leveren. Men maakte in het ziekenhuis al enkele jaren gebruik van Mosos <U> voor de echografie. Hierdoor beschikt ook dit ziekenhuis zeer binnenkort over een geavanceerd CTG-registratiesysteem, inclusief centrale monitoring.

STAN®: opgeleverde projecten in Nederlandse ziekenhuizen

De impact van de STAN®-studie *Intrapartum fetal monitoring by ST-analysis of the fetal ECG* van dr. Michelle Westerhuis en de diverse opvolgstudies wordt overal in Nederlandse ziekenhuizen zichtbaar. Verloskundige afdelingen die reeds vele jaren werken met STAN breiden hun STAN-park uit en kraamafdelingen die tot op heden alleen werkten met CTG en eventueel het MBO gebruikten, zetten de stap naar STAN. De begeleiding bij de implementatie van STAN is stevig geborgd met de door de NVOG geaccrediteerde STAN-opleidingen in het Wilhel-

mina Kinderziekenhuis te Utrecht en de in-hospital begeleiding door BMA.

De **Isala klinieken te Zwolle** behoren tot de groep die het bestaande STAN-park uitbreidt. Men beschikte hier al over negen STAN's met ST-analyse en met zes nieuwe STAN® S31 Basis CTG's komt de teller op vijftien. Het grote voordeel van de STAN S31 Basis CTG is dat de ST-analyse later alsnog kan worden toegevoegd. STAN biedt daarnaast een groot touchscreen voor de grafische weergave van de foetale hartslag, de maternale harstlag en de contracties in kleur. Ook het **IJsselland Ziekenhuis te Capelle aan de IJssel** behoort tot de uitbreiders. Door de aankoop van drie extra STAN's beschikt men in het IJsselland nu over zeven apparaten. Het ziekenhuis **ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen te Terneuzen** vordert gestaag op de weg naar standaardisatie. Het bestaande STAN-park van twee apparaten werd uitgebreid met een STAN S31 Basis CTG.

Het **Van Weel-Bethesda Ziekenhuis in Dirksland** begint dit jaar met twee STAN-apparaten.

Kalender

De komende maanden staan de volgende congressen, opleidingen en symposia op ons programma:

10 en 11 november
Gynaecongres, Papendal

27 januari, 20 april en 7 september 2012

STAN®-introductieopleiding UMC Utrecht

23 maart 2012

BMA-Symposium
Nieuwe manieren van samenwerken binnen de Verloskunde

Colofon

De Nieuwsbrief verschijnt in een elektronische en een gedrukte versie. Deze is bedoeld voor onze klanten, maar gaat tevens over onze klanten. Wat zijn hun ervaringen met BMA? De Nieuwsbrief dient ook om u op de hoogte te houden van de laatste ontwikkelingen binnen ons bedrijf, alsmede van onze meest recente producten en diensten.

De Nieuwsbrief is een uitgave van:
BMA BV
De Molen 1
3994 DA Houten
www.bma-mosos.nl

© BMA BV 2011.
Artikelen uit de Nieuwsbrief mogen worden overgenomen na toestemming van BMA en met bronvermelding.

Om de elektronische Nieuwsbrief te ontvangen dient u zich aan te melden door een e-mail te zenden aan info@bma-mosos.nl of via het e-formulier op onze website: www.bma-mosos.nl. Vragen en opmerkingen kunt u eveneens naar bovengenoemd e-mailadres sturen.