



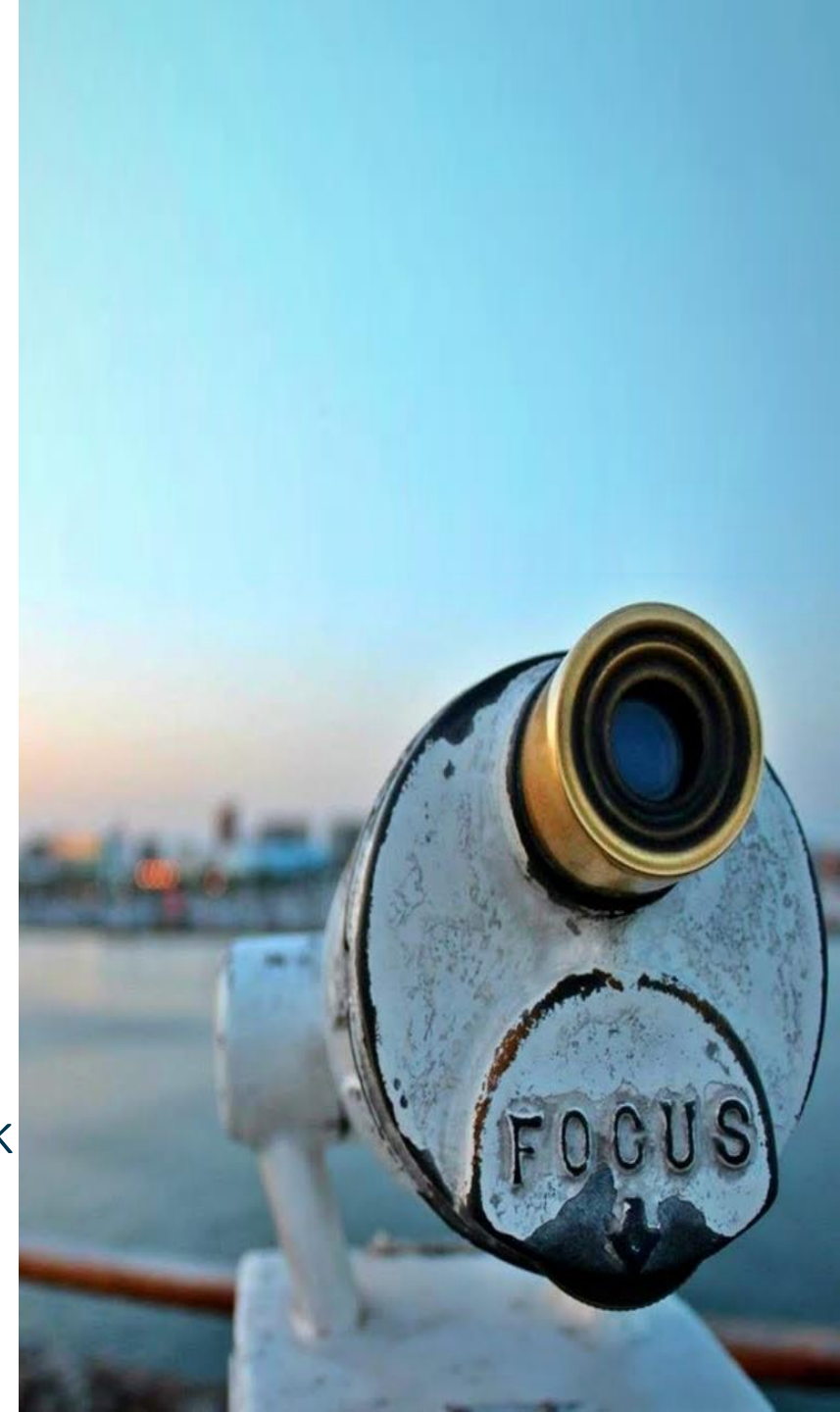
Wat hebben dokters nodig: Juiste informatie op de juiste plek

Iris Verberk, internist-nefroloog en voorzitter CMIO-Netwerk
Marcel Daniels, cardioloog en voorzitter Federatie Medisch Specialisten.

Regie en versnelling

- **U vraagt:** input op de roadmap, prioritaire zorgprocessen en de bijbehorende elektronische gegevensuitwisseling
- **Ons pleidooi:** breng focus aan, begin bij:
 - Basisgegevensset Zorg
 - Medicatieoverdracht
 - Beeldbeschikbaarheid

Goede, tijdige en betrouwbare gegevensuitwisseling tussen zorgverleners en met patiënten -overal en altijd- is noodzakelijk voor het leveren van optimale en veilige zorg.



Onze dagelijkse werkelijkheid...(I)

Patiënt verwezen uit ander ziekenhuis, huisarts, verpleeghuis, GGZ instelling, etc.

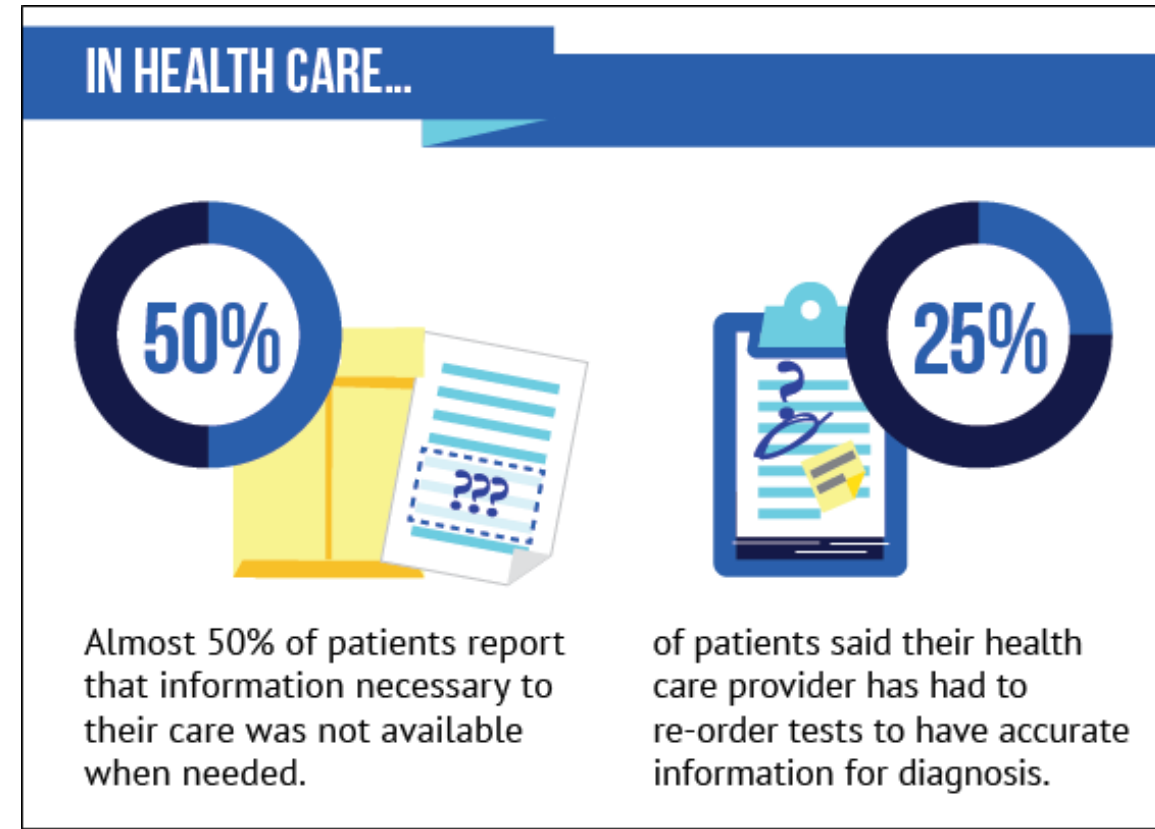
- Basale essentiële informatie (allergie, medicatie, voorgeschiedenis, probleemlijst) niet beschikbaar, niet correct, niet overgenomen.
- Gevolg:
 - Nabellen, faxen, overtypen
 - Patiëntveiligheid potentieel in het geding



Onze dagelijkse werkelijkheid...(II)

Patiënt verwezen uit ander ziekenhuis, huisarts, verpleeghuis, GGZ instelling, etc.

- Diagnostische informatie niet beschikbaar.
- Gevolg:
 - Dubbele diagnostiek
 - Risicovolle vertragingen in behandeling
 - Beeldmateriaal via cd, post etc.
 - Hoge zorgkosten
 - Patiëntveiligheid in het geding



Onze dagelijkse werkelijkheid...(III)

Patiënt verwezen uit ander ziekenhuis, huisarts, verpleeghuis, GGZ instelling, etc.

- Informatie vaak zonder belangrijke context
- Voorbeeld: Patiënt met pijnklachten op de borst. Komt uit andere regio, daar al verschillende onderzoeken voor pijnklachten gehad (coronairangiografie, gastroscopie) zonder verklaring voor de klachten.
- Als de contextinformatie wél beschikbaar zou zijn geweest was langer durende observatie en kostbare diagnostiek voorkomen



1. Prioriteer Basisgegevensset Zorg

- Begin met Basisgegevensset Zorg
 - Aangevuld met relevante contextinformatie
- Niet voor een enkel zorgproces, maar overal!
- Hiermee komt in elk geval basale informatie zonder dubbele invoer beschikbaar.



*Standaard en techniek is er, waar
wachten we op!*

2. Prioriteer medicatieoverdracht

- De veiligheid van de patiënt komt in het geding als de dokter niet weet wat iemand voor medicatie slikt.
- Een actueel medicatieoverzicht inclusief het gebruik door patiënten moet voor elke zorgverlener altijd beschikbaar zijn.
Het LSP zegt nu niet wat de patiënt slikt!
- *Medicatiestandaard 9.0 is nagenoeg af. We zijn er bijna. Laten we het prioriteit geven. De implementatie moet z.s.m. gerealiseerd worden, niet pas vanaf 2022.*



3. Prioriteer beelduitwisseling

- Zorg ervoor dat beelden van een patiënt overal beschikbaar en benaderbaar zijn.
- Zorg dat beelden op het juiste moment, in de juiste vorm, op de juiste plek te komen.
- Het is technisch mogelijk met een goede landelijke infrastructuur.
- En voorkomt dat er dubbel beeldonderzoek wordt uitgevoerd na doorverwijzing.



Over de grenzen van de regio heen

- De uitwisseling van gegevens houdt niet op bij de grenzen van de regio, 1 op de 4 patiënten wordt in meer dan één ziekenhuis behandeld.
- Zorg van de toekomst zet in op meer samenwerking tussen zorgverleners over de regio's heen.
- Zorg voor landelijke uitwisseling en infrastructuur. Centrale coördinatie en ondersteuning is nodig.



Checklist: criteria en randvoorwaarden consultatiesessies

	Gezondheidsbelang	Volumes	Doelmatigheid	Meerwaarde patiënt
Basisgegevensset Zorg	✓	✓	✓	✓
Medicatieoverdracht	✓	✓	✓	✓
Beeldbeschikbaarheid	✓	✓	✓	✓

Randvoorwaarden:

draagvlak, ambitie en enthousiasme is er ✓, betrokkenheid instellingen en leveranciers ✓, de standaarden zijn er en basis is gelegd ✓!



Van roadmap naar rijden

De roadmap kan getekend worden

- Voor uitwisseling BGZ, medicatie en beelden zijn standaarden gedefinieerd en kan implementatie starten

Maar om toekomstbestendig te rijden is meer nodig:

- Regie van VWS op tempo en coördinatie landelijke infrastructuur
- Evenwicht in wettelijke verplichtingen (veld versus leveranciers)
- Budget voor realisatie infrastructuur

En in de tussentijd: inloggen bij de burens???





Federatie
**Medisch
Specialisten**



Federatie
**Medisch
Specialisten**



CMIO

Medisch Informatiemanagement Netwerk

