

TECH | 19 AUG 2020

NOG 30 DAGEN...

Word nu abonnee!

'In VIPP Babyconnect houden zwangere vrouwen zorgverleners scherp'

Het VIPP-programma voor de uitwisseling van medische gegevens is hard op weg een begrip te worden. Een van de nieuwste programma's is VIPP Babyconnect voor de geboortezorg. 'De geboortezorg is een veld waarin ketensamenwerking een belangrijke rol speelt. Maar van elektronische uitwisseling van medische gegevens kwam tot nu toe nog maar weinig terecht.'

 Bewaren

*Nurse getting blood from on a pregnant woman Usage: Journal Inside 11945_014_008 (2020) Usage: Journal Inside 11945_014_008 (20200713) Usage: Online (20200818) *** Local Caption *** © bluecinema / Getty Images / iStock*

Het is inmiddels nummer acht in een reeks min of meer succesvolle VIPP-programma's, die een versnelling moeten realiseren in de uitwisseling van medische gegevens tussen patiënten en zorgverleners. Het gaat om **VIPP Babyconnect** voor de geboortezorg in Nederland.

Ketensamenwerking

Het programma is hard nodig, vertelt programmamanager Susan Osterop. 'De geboortezorg is een veld waarin ketensamenwerking een belangrijke rol speelt. Ziekenhuizen, de jeugdgezondheidszorg, kraamzorg, de verloskundige praktijken – al die groepen zorgverleners werken al nauw met elkaar samen, behalve op het digitale vlak. Van elektronische uitwisseling van medische gegevens kwam tot nu toe nog maar weinig terecht.'

Zwangere vrouwen en jonge ouders hebben daardoor te maken met verschillende zorgverleners die patiëntinformatie niet of beperkt digitaal kunnen delen omdat hun

informatiesystemen onvoldoende op elkaar aansluiten. Medische gegevens worden nog vaak mondeling doorgegeven of per e-mail of fax gedeeld, wat de kans op medische fouten vergroot en wat bovendien natuurlijk weinig efficiënt is.

Evelien Timmerman, gynaecoloog bij het Dijklander ziekenhuis, zei hier eerder over: 'Als ik een zwangere zie, dan krijg ik een stapel papier. Daar moet ik een groot deel van overtypen, waar ik én tijd mee kwijt ben, én fouten in kan maken, maar waar ik vervolgens wel mijn beslissing op baseer. Dat kan anders.'

Wens van zorgverleners

Digitale uitwisseling in de geboortezorg is dus een belangrijke taak voor zorgverleners, waarbij het lastig is dat de mate van digitalisering per categorie nogal uiteenloopt, aldus Susan Osterop. 'Er is natuurlijk een groot verschil tussen een ziekenhuis en een kleine kraamzorgorganisatie. Maar ook in de geboortezorg moeten we toch toe naar een betere uitwisseling. Het komt nu voor dat bij een spoedbevalling de plannen voor de betrokken zwangere niet beschikbaar zijn. Dat kan natuurlijk niet. We werken er in het programma dus naar toe om dat te verbeteren. Ook al omdat het een duidelijke wens is van de zorgverleners zelf. Mede vanuit die wens is het programma ontstaan.'

Wettelijke verplichtingen en zorgstandaard

Op de achtergrond spelen twee zaken een rol, verduidelijkt Susan Osterop. 'Allereerst gelden ook in de geboortezorg de wettelijke verplichtingen die in de maak zijn om de uitwisseling van medische gegevens te verbeteren. Maar ten tweede moeten de partijen zich houden aan de zorgstandaard geboortezorg waarvan digitale uitwisseling een belangrijk onderdeel is.'

Samenwerkingsverbanden

Qua organisatie van VIPP Babyconnect is een rol weggelegd voor de ongeveer 70 verloskundige samenwerkingsverbanden (VSV's) en de integrale geboortezorgorganisaties (IGO's) in Nederland. De VSV's kunnen niet allemaal afzonderlijk een subsidie aanvragen maar moeten dat met tenminste drie andere samenwerkingsverbanden doen. Recent kreeg zo'n regionaal partnerschap in de regio Noord-Holland Noord als eerste een subsidie toegewezen. Bijna 100 zorgverleners bij ziekenhuizen, verloskundigenpraktijken, echocentra, kraamzorgorganisaties en de jeugdgezondheidszorg in Noord-Holland Noord zijn hierbij betrokken.

Aandachtspunten

VIPP Babyconnect heeft twee aandachtspunten, aldus Osterop. 'Ten eerste willen we de uitwisseling van informatie tussen de cliënt en de zorgverlener verbeteren, en ten tweede de uitwisseling tussen de zorgverleners onderling. Mede daarom willen we ook dat de gegevens van de cliënt in dien persoonlijke gezondheidsomgeving (pgo) komen te staan. Dat betekent dat ook de betrokken zorgorganisaties moeten gaan voldoen aan de MedMij standaarden die hiervoor zijn opgesteld.'

Scherp blijven

Er zijn veel ambities voor deze pgo's maar die zijn nog lang niet allemaal gerealiseerd, geeft Susan Osterop toe. 'Maar vergis je niet, de vrouwen om wie het gaat zijn allemaal zeer digitaal vaardig. Die hebben alle apps die er zijn allang op hun telefoon staan en die willen weten waarom hun medische gegevens niet kunnen worden gedeeld. Wat dat betreft houden ze de zorgverleners, bij wie de ontwikkelingen soms iets minder hard gaan, wel scherp. Want als de cliënt het wil, dan moet de zorgverlener volgen. Heel boeiend is dat.'

Het VIPP programma Babyconnect loopt nog tot eind 2022. Er is in totaal zo'n 15 miljoen euro voor beschikbaar, gelijkelijk verdeeld over landelijke en regionale initiatieven.

Dit is het derde deel van een serie. In het eerste deel zegt Ingrid van Es van de NVZ: 'Alleen al vanwege de gemeenschappelijke standaard is VIPP een succes'. In het tweede deel zegt adviseur Rutger Leer: 'Zonder VIPP hadden we nu minder aandacht gehad voor de patiënt'.

0

Bert Bukman

ZORGVISIE TECH MAGAZINE

PREMIUM

REDACTIONEEL

Hoofdreactioneel commentaar door Simon Broersma over het slechte image van het epd.

INTERVIEW

PREMIUM

'Dienen en verdienen is ons motto'

Matthijs Blokhuis is ceo van de Noaber Foundation, een impact investeerder op het gebied van zorginnovatie. Noaber stond aan de wieg van het door Philips overgenomen VitalHealth.