

DIGITAAL GEGEVENS UITWISSELEN

EENVOUDIG DIGITAAL GEGEVENS UITWISSELEN MET ANDERE ZORGVERLENERS, DAT ZOU HANDIG ZIJN! IN TWEE REGIO'S LOOPT EEN PROEF MET GEGEVENS DELEN MET BABYCONNECT.

WAT IS HET PRECIES EN WAT LEVERT HET DE VERLOSKUNDIGE EN DE ZWANGERE OP?

1 WAT IS BABYCONNECT EIGENLIJK?

Met Babyconnect kunnen zorgverleners en de zwangere/kraamvrouw, en zorgverleners onderling digitaal informatie uitwisselen. Zorgverleners kunnen dan informatie van andere zorgverleners inzien in hun eigen dossier. Babyconnect is het 'digitale doorgeefluik' en dus geen dossier of app. De gegevens zelf blijven in het systeem van de betreffende zorgverlener staan. De methode koppelt alle partijen in de geboortezorg aan elkaar: patiënten/cliënten, zorgverleners, praktijken, ziekenhuizen en andere zorgorganisaties en kennisinstellingen. RSO-Nederland is opdrachtgever en vormt samen met de organisaties CPZ en Nictiz de stuurgroep. Stichting Care-Codex voert het programma uit met subsidie van het ministerie van VWS. Babyconnect is dus niet commercieel, maar maakt het mogelijk dat gegevens worden gedeeld los van de dossiersoftware die zorgverleners gebruiken. Veel partijen in de geboortezorg, waaronder KNOV, NVOG en de Patiëntenfederatie zijn betrokken.

2

2 WELK PROBLEEM LOST BABYCONNECT OP?

Nu is digitale informatie-uitwisseling tussen zorgverleners niet of beperkt mogelijk. Automatiseringssystemen sluiten niet (goed) op elkaar. Digitale informatiedeling met Babyconnect biedt voordelen: de verloskundige kan met één druk op de knop de gegevens van de vrouw uitwisselen met een echoscopist, kraamverzorgende of gynaecoloog. Ook kunt u de gegevens van eerdere consulten van betrokken zorgverleners inzien wanneer de vrouw bij u op controle komt. Zo verschijnt de meest actuele en voor u relevante gegevens op uw scherm, en hoeft u niet meer te bellen, faxen of informatie van een andere zorgverlener over te tikken of op te zoeken in documenten. Dit scheelt tijd en verkleint de kans op vergissingen. De vrouw hoeft zich maar eenmalig te registreren en haar ervaringen slechts één keer te vertellen.

3

**ZIT DE CLIËNT
HIEROP TE WACHTEN?**

De cliënt is het uitgangspunt. De zwangere of kraamvrouw geeft toestemming wie welke informatie mag inzien. Zo krijgt zij meer regie over de zorg die zij ontvangt, zeker als er verschillende zorgverleners bij zijn betrokken. Zij kan haar zorggegevens eenvoudig inzien en bepaalt met wie de zorggegevens gedeeld worden. Die toestemming kan ze ook altijd weer intrekken. Het inzien van gegevens gebeurt, in een volgende fase, in een zogenaamde persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO). Daarin staat alle zorginformatie van een zwangere, dus niet alleen over de zwangerschap. Er zijn meerdere PGO's op de markt; cliënten kiezen zelf welke ze gebruiken.

4

**MOET IK OVERSTAPPEN
OP EEN ANDER
SOFTWARESISTEEM?**

Nee. Het maakt niet uit met welke applicatie of softwaresysteem u nu werkt om gegevens met elkaar te delen. Babyconnect wil dat alle disciplines in de geboortezorg informatie delen en uitwisselen, dus ook kraamzorg en JGZ. Later moet het ook mogelijk zijn gegevens uit te wisselen met huisarts, apothekers of fysiotherapeuten. Dit is nu nog in geen enkel (ziekenhuis)systeem mogelijk. Overstappen naar het ziekenhuissysteem is dus geen totaaloplossing. Ook moet het straks mogelijk zijn dat zorgaanbieders in de geboortezorg tussen de regio's informatie uitwisselen, ongeacht het systeem waarin ze werken. Verhuist een cliënt naar een andere regio, dan kunnen de gegevens met haar nieuwe zorgverlener worden gedeeld.

7

HOE ZIET DAT DELEN VAN DIGITALE GEGEVENS IN DE GEBOORTEZORG ERUIT?

De gegevens zijn van de vrouw. Zij heeft de regie en bepaalt in haar PGO of tijdens het consult wie de gegevens mag inzien en geeft hiervoor toestemming. Wanneer u gegevens nodig heeft, dan wordt er via een beveiligd register de juiste en aan u toegewezen informatie naar boven gehaald. Deze informatie verschijnt in een scherm in het eigen softwaresysteem, ook wel een viewer genoemd. U kunt deze te allen tijde inzien. Gegevens aanvullen doet u in uw eigen softwaresysteem. Daar wordt de ingevoerde informatie ook opgeslagen. Als een andere zorgverlener gegevens wil inzien van de zwangere, dan krijgt deze zorgverlener de

voor hem of haar relevante (en meest actuele) gegevens te zien. Veiligheid is daarbij belangrijk. De overdracht van gegevens moet regionaal beveiligd worden. Dit kan via een zorgnetwerk. Over dit netwerk worden de gegevens getransporteerd en de toegang tot data beheerd. Vergelijk een zorgnetwerk met een nutsvoorziening, zoals gas-water-of elektriciteitsnetwerk. Zorgaanbieders zetten zelf een zorgnetwerk op en beheren dit netwerk ook. Dit hoeft u niet zelf te doen, vaak gebeurt dit door een RSO, regionale samenwerkingsorganisatie. Er zijn al meerdere RSO's in Nederland (www.rsonl.nl).

8

**WAT MOET IK DOEN
OM AAN TE SLUITEN OP
BABYCONNECT?**

Vanaf april 2019 kan een cluster van minimaal drie VSV's subsidie aanvragen bij het ministerie van VWS. De subsidie is bedoeld om de projectkosten te dekken. Op www.babyconnect.org staat een checklist hoe u de subsidie kunt krijgen. Het programmabureau van Babyconnect ontwikkelt een toolkit voor VSV's, waarin onder andere een plan van aanpak komt. Ook kunnen ze uw regio mogelijk helpen wanneer nog niet aan alle voorwaarden voldaan wordt. Babyconnect toetst op verzoek van VWS de aanvragen, maar het ministerie van VWS beslist over het toekennen dan wel afwijzen ervan.

9

WAT GAAT ME DIT KOSTEN?

De gebruiker betaalt en dat zijn de VSV's. Naast projectkosten waarvoor subsidie is aan te vragen zijn er andere kosten, zoals het aansluiten bij een zorgnetwerk. Ook zorgverleners buiten de geboortezorg maken gebruik van het zorgnetwerk. Deze kosten komen dus niet alleen voor rekening van een VSV. Hoeveel het allemaal gaat kosten weten we nu nog niet. De pilots moeten duidelijk maken wat de kosten zijn bij invoering. Een mogelijkheid is om te betalen in de vorm van een abonnement op het systeem. De KNOV wil de extra kosten voor verloskundigen halen uit de tarieven, waar deze extra kosten in opgenomen moeten worden.

6

WAT IS DE RELATIE MET HET PWD EN MEDMIJ?

In het PWD (voorheen perinataal web-based dossier, tegenwoordig perinataal woordenboek & dataset) staat hoe de gegevens in de geboortezorg vastgelegd kunnen worden in een dossier. Uniforme registratie is nodig om digitale gegevensuitwisseling makkelijker te maken. Door deze eenheid van taal kunnen systemen met elkaar corresponderen. Babyconnect bouwt hierop voort. MedMij is de organisatie die afspraken heeft gemaakt over de technische eisen om gezondheidsinformatie veilig uit te wisselen. Babyconnect werkt samen met MedMij zodat de verschillende softwareleveranciers in de geboortezorg en PGO-leveranciers zich houden aan de afspraken.

Willem-Jan Lieve
is strategisch
beleidsadviseur
KNOV

5

GEEFT BABYCONNECT INZICHT IN KWALITEITSINDICATOREN?

Nog niet, maar dit gaat later wel gebeuren. Het primaire doel van Babyconnect is immers om *realtime* gegevens in te kunnen zien van andere, bij de behandeling betrokken, zorgverleners. De wensen en eisen van de vrouw staan daarbij voorop. Daarna volgen de wensen van de geboortezorgverlener om gegevens onderling te kunnen uitwisselen in de praktijk. Vervolgens wordt gezorgd dat ook organisaties (dus uw praktijk of VSV) met de beschikbare gegevens kunnen werken. En als laatste wordt gewerkt aan statistiekbeheer, zoals Perined. Denk daar bijvoorbeeld aan de kwaliteitsindicatoren.

11

VOLDOE IK MET BABYCONNECT AAN ANDERE BELANGRIJKE EISEN?

Jal! Babyconnect werkt vanuit het zogenaamd 'Framework 2019-2022 Realisatie Digitaal Informatie Delen in Geboortezorg Nederland'. Een hele mond vol, maar het systeem voldoet aan eisen in de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg, de wetgeving voor een integraal dossier en inzage van eigen gegevens door de cliënt.

10

WERKT BABYCONNECT AL, EN WANNEER DRAAIT HET OP VOLLE TOEREN?

In een praktijktest bij de pilotregio's Amsterdam en Noord-Holland Noord was het mogelijk om *realtime* informatie te delen. In de pilotregio's doen vier ziekenhuizen, 37 verloskundigenpraktijken, 44 gynaecologen, 54 klinisch verloskundigen, ca. 170 O&G verpleegkundigen en vele kraamverzorgenden en echobureau's mee. Daarbij gaat het om 13.000 zwangeren per jaar. De pilotregio's en de betrokkenen bij Babyconnect geven het delen van gegevens de komende tijd verder vorm, waarna in drie rondes andere regio's deze oplossing ook kunnen implementeren. De looptijd van het volledige samenwerkingsprogramma is vier jaar. De inzet is dat aan het einde van deze periode geboortezorgverleners in alle regio's gegevens kunnen delen over het primaire proces.

12

IS ER EEN ALTERNATIEF?

Er is op dit moment geen ander initiatief dat het breed delen van gegevens in de geboortezorg mogelijk maakt. Dit komt ook doordat VWS ervoor zorg wil dragen dat de keuzevrijheid tussen de verschillende systemen kan blijven bestaan, maar het wel mogelijk is om tussen deze systemen gegevens uit te wisselen. Daarom wordt ook aangesloten op ontwikkelingen zoals MedMij, zodat het delen van informatie ook breder kan worden getrokken dan de geboortezorg.

INFO

Meer informatie:
www.babyconnect.org