

VIEWEN OF IMPORTEREN?

De geboortezorg is hard bezig om digitale gegevensuitwisseling te realiseren die duurzaam, herbruikbaar en veilig is. En die voldoet aan de wensen en eisen van de gebruikers. Er zijn twee manieren om de gegevens te kunnen inzien: door te viewen of te importeren. In dit document gaan we in op deze methodes.

Viewen:

Het viewen doe je in je eigen systeem. Het werkt als volgt: wanneer je gegevens van een cliënt wil inzien, die niet in je eigen dossier staan, ga je naar het desbetreffende patiëntendossier. Je kunt daarin dan, zonder opnieuw te hoeven inloggen, een extra scherm openen. Hierop verschijnen de opgevraagde gegevens. Deze kun je *niet* opslaan. Wanneer je het scherm wegklikt, zijn de gegevens ook weg. Niettemin kun je deze gegevens een volgende keer gewoon weer bekijken als je ze via het scherm opvraagt.

Hieronder een voorbeeld van een scherm via viewen. De zichtbare medische informatie is niet compleet:

Overzicht									
Naam	Jessica Moon		Bloedgroep	A					
BSN	189135293		Rhesus D	Rh D Positief					
G/P	4/2		Rhesus C	Rh C Negatief					
AT datum	2018-10-10		Hb	8,5 mmol/L (2018-01-04)					

Voorgaande zwangerschappen											
datum einde	wijze einde	zwangerschapsduur	G/P	bloedverlies	ontsluitingsduur	uitdrijving	conditie perineum postpartum	type partus	geboortegewicht	apgar na 5 min.	vaginale kunstverlossing
2016-03-11	Partus	268 d	3/1	400 ml	4 h	0 min	gaaf	Delivery by emergency cesarean section (finding)	2845 gram	7	
2015-02-20	EUG - behandeld	67 d	2/1								
2014-11-11	Partus	289 d	1/0	600 ml	4.17 h	75 min	episiotomiewond	Vaginale kunstverlossing (observatie)	4810 gram	6	uitgangs- of lage vacuüm

Voordelen:

- 1) Wanneer je informatie raadpleegt, zie je altijd de meest recente gegevens. Zo weet je altijd hoe de gezondheidssituatie van je cliënt op dat huidige moment ervoor staat. Wanneer je historische gegevens wil inzien, kan dat ook. Dan zoek je op datum (en tijd).
- 2) Door te viewen krijg je altijd de door de beroepsgroep vastgestelde relevante gegevens in beeld. De informatie die op dat moment onnodig is, zie je niet. Hierdoor hoeft je niet te zoeken naar de juiste informatie.
- 3) Je hoeft geen gegevens meer over te tikken, want je kunt ze altijd oproepen.
- 4) Het viewen is betrekkelijk snel te realiseren in de praktijk. Dit komt onder meer omdat er geen afhankelijkheid is van de leveranciers van de gebruikte zorgverlenerssystemen. Er zijn viewers gereed voor gebruik.

Nadeel:

- 1) Wanneer je gegevens wil overnemen in je eigen systeem, moet je deze overtikken. Je moet dan overigens nog steeds wel aangeven waar de informatie vandaan komt, zodat duidelijk is dat deze niet de 'broninformatie' is, maar een kopie hiervan.

Importeren:

Een andere mogelijkheid is om de informatie te importeren in je eigen systeem. Informatie wordt dan ingelezen en opgeslagen in het patiëntendossier.

Voordelen:

- 1) Je kunt de gegevens opslaan in het dossier.
- 2) Gegevens hoeven niet meer overgetikt te worden.

Nadelen:

- 1) Importeren is voorlopig nog niet overal mogelijk. Dit komt omdat er in de meeste zorgverlenerssystemen (nog) geen importeerfunctie aanwezig is. Ook is er nog geen eenheid van taal tussen de verschillende systemen. Dit zou op te lossen zijn door convertors, een soort vertalers. Echter, deze zijn nog niet gereed voor gebruik en het inrichten hiervan kost tijd en geld. Daarbij is het niet echt een gewenste oplossing. Het is strijdig met het principe van eenmalig registreren aan de bron. En het risico bestaat dat wat je hebt ingetypt niet zo verschijnt bij de volgende gebruiker omdat informatie kan verloren gaan bij de vertaling.
- 2) Wanneer je gegevens importeert, creëer je een kopie van de broninformatie. Daarom is het noodzakelijk dat de geïmporteerde informatie 'gevlagd' wordt als kopie. Het moet namelijk altijd duidelijk zijn waar de informatie vandaan komt. Zonder het 'vlaggen' komen er kopieën van dezelfde datasets in omloop die datavervuiling en de kans op vergissingen in de hand werken. De 'vlag' functionaliteit moet nog ingebouwd worden in de zorgverlenerssystemen. In de nabije toekomst wordt dit probleem met zorginformatiebouwstenen (zibs) opgelost. Dan wordt ieder brokje informatie voorzien van een datum en wie het waarom heeft vastgelegd.
- 3) Wanneer je de geïmporteerde informatie op een later tijdstip bekijkt, kan het zijn dat een andere zorgverlener de gegevens inmiddels bij de bron heeft bijgewerkt. Je weet dan niet of de geïmporteerde informatie nog de meest recente is. Daarom moeten gegevens van een cliënt bij een vervolfbezoek altijd opnieuw geïmporteerd worden.

Samenvatting

Er zijn verschillende voor- en nadelen te bedenken voor beide opties. Ook de beweegredenen van de zorgverleners en de haalbaarheid spelen hierbij een rol. Het importeren kan nu nog niet, maar we zijn samen met leveranciers bezig om dit te verwezenlijken (december 2020). Het viewen van informatie is op redelijk korte termijn te realiseren. Zorgverleners in de regio's krijgen hiermee sneller de beschikking over de juiste informatie op de juiste plek. Op deze manier kunnen zij nóg betere zorg verlenen.

NB:

Het blijft de eindverantwoordelijkheid van de zorgverlener om altijd samen met de zwangere na te gaan of de informatie die je hebt met betrekking tot haar gezondheid en zwangerschap, compleet en juist is.

Het denken gaat altijd door

Dit document is tot stand gekomen met de kennis en inzichten van cliënten, professionals, experts, beleidsmakers en bestuurders. Want bij VIPP Babyconnect geloven we dat er vele perspectieven nodig zijn om te gaan zien wat voor iedereen werkt. En die afweging kan altijd beter.

Zie jij mogelijkheden voor verbetering in dit document? Laat het ons weten via info@carecodex.org of 085-3012941. Samen weten we meer. Samen komen we verder.