



Update
Juli 2022



Leeswijzer

Waar we spreken over cliënt bedoelen we ook patiënt of mantelzorger en omgekeerd.

Dit is een interactieve pdf:

Inhoudsopgave



Klik op het huisje om naar de inhoudsopgave terug te keren.

Interne en externe links

Een [onderstreept](#) onderwerp linkt naar een andere pagina binnen dit document.

[Onderstreept met pijltje](#) ➤ linkt naar een pagina op de website.

Lijst met afkortingen

AI	Artificial Intelligence
CIO	Chief Information Officer
CMIO	Chief Medical Information Officer
CNIO	Chief Nursing Information Officer
EPD	Elektronisch Patiënten Dossier
HIS	Huisarts Informatiesysteem
IZO	Integraal Zorg Overzicht
LSP	Landelijk Schakelpunt
PGO	Persoonlijke Gezondheidsomgeving
SDSK	Stichting Digitale Snelweg Kennemerland
VVT	Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg
zibs	Zorginformatiebouwstenen

Wat gebeurde er allemaal in 2021?

Wat zijn de highlights?

Met welke projecten en activiteiten ondersteunt Connect4Care de regio?

Waarom doen we dat, met wie en waarvoor?

Waar staan we nu?

Samen met bestuurders en ICT'ers van zorgorganisaties uit de regio blikken we terug en vooruit. Want Connect4Care is er voor en door de zorg. Na het lezen van ons magazine Update ben je weer helemaal bij.



Inhoud



Interview voorzitter Bestuur
Marijntje Wetzels



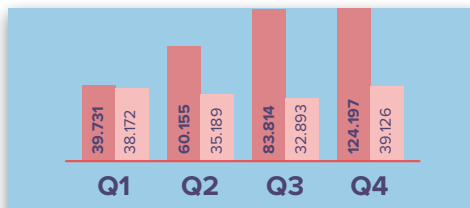
Wie zijn wij?
Connect4Care in het kort



Digitaal versnellen met
Jeroen Lambriks



Terugblik 2021
Activiteitenoverzicht



Terugblik 2021
Highlights in cijfers



Digitaal versnellen met
Colja Vermeulen



Juiste zorg, juiste plek, juiste moment
Programmaraad



Interview voorzitter Programmaraad
Cedric van der Meulen



Digitaal versnellen met
Claudia Pronk-Admiraal



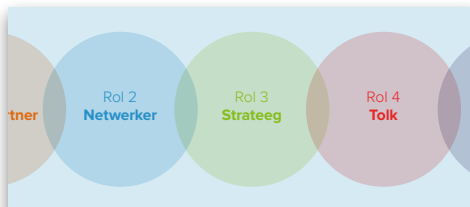
3 nieuwe deelnemers
4x over Programmaraad



4 trends
Fredrik Knoeff



Fabriek, Café, College, Lab
CoLab



CoLab
Positionpaper CMIO/CNIO



Interview met programmamanager
Mirjam Bos-Menting



Activiteiten
Uitgelicht



Marijntje Wetzels

Voorzitter bestuur Connect4Care

De naam zegt het al: Connect4Care

Digitale zorg vraagt om samen leren. Je ontmoet elkaar en dat geeft energie. Inspireren, verbinden en bouwen blijven 3 belangrijke waarden en wérkwoorden. Want soms schuurt het ook, bekijk je de knelpunten en werk je aan een oplossing. Laten we dat vooral blijven doen!

De zorg wordt digitaler en we verwachten er steeds meer van. We werken multidisciplinair samen mét zorgverleners en patiënten aan passende infrastructurele oplossingen om de landelijke doelen met elkaar op duurzame wijze te realiseren. Dat is in de praktijk soms puzzelen: lukt het ons om systemen zo aan te sluiten dat onze zorg verbetert en de administratieve last van zorgver-

leners vermindert? Met veel energie en betrokkenheid blijven we kritisch van elkaar leren. En houden we met elkaar onze visie op mensgerichte digitale zorg goed voor ogen.

Samen transmuraal verbeteren

Zo maakte een apotheker een 'busreis' met andere collega's die betrokken zijn bij het verbeteren van de medicatieoverdracht. Ze keken bij elkaar in de keuken. Connect4Care hielp om het proces en de systemen in beeld te brengen. Op het scherm van de huisarts bijvoorbeeld als een medisch specialist een wijziging doorgeeft over medicatie van de patiënt en wat de huisarts hiermee doet. Wat bleek? Er is al eerste winst te behalen door systemen en informatie beter te gebruiken om regionale transmurale afspraken op te volgen of te verbeteren. Slechts een deel is

*‘Kleine dingen kunnen al
een wereld van verschil
maken’*

ICT-gerelateerd. Dat werd concreter per organisatie inzichtelijk en in de keten opgepakt als voorbereiding op het landelijke programma ‘medicatie-overdracht’. Een mooi voorbeeld van ons motto ‘Think big, act small, move fast’. Ook in de spoedzorg liet een ketenanalyse zien dat simpele aanpassingen al veel nut en plezier kunnen opleveren. Kleine dingen kunnen al een wereld van verschil maken.

Infrastructurele bouwstenen

We werken met elkaar aan verbeterd digitaal inzicht in keteninformatie via twee coalities (InZicht en IZO). De routes en inhoud van deze coalities verschillen, maar we werken aan hetzelfde doel. Dit gaat in openheid naar elkaar toe met wederzijds respect voor een ander perspectief of tempo. Ook dat hoort bij goede samenwerking en draagt bij aan verbinding. Beide coalities houden de interoperabiliteitsgedachte in het vizier. We houden zo focus en energie in beide coalities en blijven co-creëren om de digitale zorg te verbeteren en met

elkaar oplossingen te blijven bedenken die echt werken in de praktijk.

Vruchten plukken

Ons Regioportaal en online toestemmenregister is uniek en wordt in toenemende mate gebruikt. Toestemming is belangrijk om de vruchten te kunnen plukken. Hier zetten we ons allen ook voor in.

Via de Programmaraad delen we de jaarplannen met elkaar en werken we in coalities aan de realisatie van ons programma. We volgen de landelijke programma's, wisselen kennis en ervaringen uit, ontwikkelden een regionale visie digitaal monitoren, onderhouden goede connecties met andere RSO's en netwerkorganisaties. Dat is iets om trots op te zijn en geeft vertrouwen voor de toekomst.

Laten we hierop voortbouwen, laaghangend fruit blijven plukken en de interoperabiliteitsgedachte in het vizier houden. Samen leren, groeien en digitale ondersteuning van onze zorg verder verbeteren.





Connect4Care in het kort

Waarom?

Stel dat de inwoners van Nederland zelf in staat zijn om zo lang mogelijk gezond te blijven of complicaties kunnen voorkomen. En wanneer ze wel ziek zijn, op een effectieve manier de juiste zorg krijgen. Digitale technologie, databeschikbaarheid en effectieve samenwerking zijn daarvoor nodig. Als onafhankelijke, regionale samenwerkingsorganisatie schept Connect4Care de voedingsbodem waarmee zorgorganisaties op dat vlak resultaat kunnen boeken. Samen digitaal te versnellen voor betere zorg. Dat zien wij als de beste aanpak voor mens en maatschappij.

Hoe?

Inspireren, verbinden en bouwen zijn onze drijfveren. Zo stimuleren we innovatie, samenwerking en expertise via het CoLab. In een regionaal programma werken we langs 4 programmalijnen, gericht op 4 zorgprocessen, binnen een regionale ICT-modelarchitectuur.

Wat?

We verzorgen projecten en activiteiten via de 4 podia van CoLab. Zoals fieldlabs (Lab), projecten (Fabriek), opleidingen (College) en (online) bijeenkomsten (Café). Daarnaast bieden we beproefde oplossingen voor snelle en veilige zorgcommunicatie & ICT-infrastructuur, en voor privacy & informatieveiligheid.

Wie?

We zijn er voor de zorg in de breedste zin: Programmaraadleden en andere belanghebbenden. Daarbij werken we samen met gezondheids- en welzijnsorganisaties, cliëntenorganisaties, onderzoeks- en onderwijsinstellingen en bedrijven.



1

Connect4Care is de regionale samenwerkingsorganisatie (RSO) in Kennemerland, Amstelland en Meerlanden.

2

In 2017 voortgekomen uit de Stichting Digitale Snelweg Kennemerland (SDSK).

3

Connect4Care is er voor en door de zorg.

4

Connect4Care is een stichting zonder winstoogmerk. We worden hoofdzakelijk gefinancierd door de zorgpartners in de regio. Aan hen leggen we rekening en verantwoording af.





Digitaal versnellen voor betere zorg



Jeroen Lambriks

Bestuurder Amstelring en
penningmeester Connect4Care

‘Terugblikkend op 2021 kijk ik tevreden terug op onze regionale samenwerking en aanpak van de projecten [InZicht](#) en [IZO](#). Complexe projecten want ze zijn sterk afhankelijk van techniek en daardoor zijn wij weer afhankelijk van leveranciers. Binnen al die uitdagingen, hebben we tegen elkaar gezegd: dit is de volgorde waarin we het aanpakken en hoe we omgaan met onzekerheden. Daarmee is het allemaal nog niet gerealiseerd, maar lukt het ons wel om koersvast te zijn. En dat is veel waard want veel van dit soort projecten stranden vaak al bij ingewikkelde plannenmakerij.

Sterk collectief

Niet iedereen doet mee met beide trajecten, en dat is prima. We respecteren elkaars keuze, maar we willen elkaar uiteindelijk toch blijven vinden. Samen uit, samen thuis: dat is de essentie van deze samenwerking. We realiseren ons allemaal dat we digitaliseringsvraagstukken alleen samen kunnen aanpakken en oplossen.

De afgelopen jaren zijn we vooral bezig geweest met het digitaliseren van onze eigen organisaties. Nu hebben we meer ruimte om over



*‘Samen uit, samen thuis.
Dat is de essentie van onze
samenwerking’*

de grenzen van onze organisaties heen te kijken. Daarvoor kunnen we bouwen op sterke netwerken als Connect4Care en de Programmaraad om samen digitaal te versnellen.

Sterk netwerk

Het is prettig dat je hier regelmatig dezelfde mensen terugziet. Want het is ook een kwestie van elkaar leren kennen, vertrouwen opbouwen en stap voor stap de digitale inrichting op elkaar afstemmen. Iedere keer weer een bouwsteentje waar we als collectief wat aan hebben. Ik ben vorig jaar penningmeester geworden om actief

bij te dragen aan regionale samenwerking. Ik heb er zelf ook voordeel van: ik doe nieuwe kennis en expertise op, versterk mijn netwerk en ik houd van cijfers.’



Terugblik 2021

Activiteitenoverzicht

Interregionale samenwerking

- Deelnemen Vrienden van het Informatieberaad.
- Deelnemer geworden NL AI Coalitie, de katalysator van AI-toepassingen in Nederland.
- Deelnemer geworden PGO-alliantie, streeft naar gebruikersvriendelijke PGO's en dat zorgverleners en cliënten het nut ervan inzien.
- Kennispartner geworden Zorgambassade, de nationale doe- en denktank van de zorg.
- Kennispartner geworden Alert Online, voor bewustwording en vergroten kennis online veiligheid en stimuleren cybersecurity.
- Deelnemer geworden ECP Platform voor de InformatieSamenleving, voor een veerkrachtige en kansrijke digitale samenleving waarin iedereen meedoet.

Zorgcommuni- catie- en ICT-infra- structuurdiensten

- Verder uitrollen NHZ Connected app. App waarmee zorgverleners in de 1^e en 2^e lijn elkaar makkelijker vinden en bereiken.
- Introductie [Servicepunt Privacy & Informatieveiligheid](#) in samenwerking met Kwinzo.

Programma- raad

- De Programmaraad verwelkomt 2 nieuwe deelnemers: [Coöperatieve Apothekersvereniging Haarlem](#) (CAVH) en [De ZorgSpecialist](#), een thuiszorgorganisatie.
- Eind 2021 zijn er 25 deelnemende zorgorganisaties met een brede afspiegeling van de regionale zorgaanbieders: ziekenhuizen, Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT), gehandicaptenzorg, ggz-instellingen, revalidatiezorg, spoedposten, huisartsenverenigingen, laboratoria, apotheken en specialistische zorgorganisaties.
- Rondetafelgesprekken per zorgsector:
 1. Huisartsenverenigingen
 2. VVT-instellingen
 3. Ziekenhuizen

4. Ggz-, gehandicaptenzorg- en revalidatie-instellingen.
 5. Apotheken & laboratoria.
- Tijdens de rondetafels worden de jaarplannen met elkaar gedeeld.
- In de centrale programmaraad-bijeenkomst hebben de voorzitters de projecten toegelicht en is ook voor het eerst het volledig jaarprogramma gepresenteerd, uitgesplitst naar sector.
 - Regionale visie en aanpak ontwikkelen voor digitaal monitoren. Hiervoor zijn ± 40 mensen van 16 zorg-organisaties uit de regio en met uiteenlopende disciplines geïnterviewd. Vervolgens is er een plan ontwikkeld en vertaald naar een gezamenlijke aanvraag voor de Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET).
 - Aanvraag en toekenning InZicht-subsidie voor eOverdracht en PGO.

Communicatie & publiciteit

- Introductie jaarmagazine Update waar we terugblikken op het afgelopen kalenderjaar, een update geven van het lopende jaar en vooruitblikken.
- Ontwikkelen [positionpaper](#) 'Positioneer de CMIO/CNIO in je regio'. Update: in mei 2022 gepubliceerd.
- Ontwikkelen '[Regionale visie op digitaal monitoren](#)'. Update: in maart 2022 gepubliceerd.
- Bewustwordingsactiviteit rondom privacy en informatieveiligheidsbeleid. Hiermee dragen wij als partner van Alert Online bij om cybersecure gedrag te stimuleren.

Bewaken en versterken dienstverlening

- Opnieuw NEN 7510, NEN 7512 en NEN 7513 gecertificeerd.
- Selecteren CRM-systeem.

CoLab

Samenwerken aan digitale innovatie in de zorg.

Fabriek

- Project Zivver Maatwerk: uitbreiding functionaliteiten: regionaal adresboek en integratie met Regioportaal.

College

- Trainingen PB&IV via samenwerking met collega's van SIGRA.

Café

- Online '[Werkconferentie AI in de zorg](#)' in samenwerking met VBZ KAM, samen Voor Betere Zorg.
- Online kennissessie [Big5-focus-programma 'MedMij'](#) door Margo Brandsma, relatie-beheerder stakeholders MedMij.

- Online kennissessie [Big5-focus-programma 'eOverdracht'](#) door Renate Kieft, programmamanager V&VN.
- Online kennissessie RPA: 'Haal de robot uit de mens'. Asher Lake over robotgestuurde procesautomatisering (RPA).
- Online kennissessie [Big5-focus-programma 'Registratie aan de bron'](#) door Carolien Bouma, programmamanager.
- Online kennissessie [Big5-focus-programma 'Twiin'](#) door Hans Mekenkamp, partner Medical PHIT.
- Online kennissessie [Big5-focus-programma 'Medicatie-overdracht'](#) door programmamanager Marja Verwoerd, Nictiz.

Highlights in cijfers

Ontwikkelingen communicatie- en infrastructuurdiensten

Zorgverleners verbinden

NHZ Connected app

Aantal raadplegingen



Wie is wie?
18.642



Werkafspraken
3.115



Zorgkaart
922

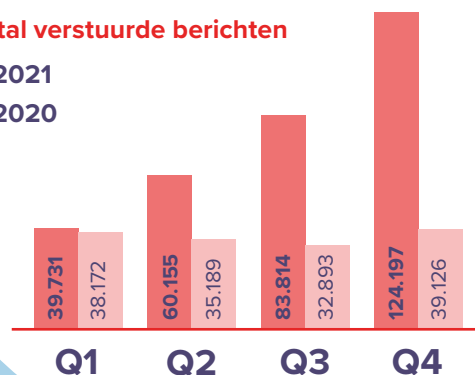
Forse toename veilig e-mailen

Zivver

Een belangrijke verklaring van de toename is de uitfasering van de fax bij Spaarne Gasthuis.

Aantal verstuurd berichten

2021
2020



Patiënt- toestemming Regio- portaal stijgt fors

Portaal waar zorgverleners veilig patiëntgegevens uitwisselen en patiënten hun toestemming vastleggen.

Aantal patiënten

+31,5%



71.007 54.013
2021 2020

Aantal toestemmingen

+30,8%



320.088 244.797
2021 2020

Aantal diensten



7

Diensten
voor veilige
en snelle zorg-
communicatie



5

Diensten
voor een veilige en snelle
verbinding

Betrouw- baarheid netwerk



99,99%

Storingsvrij



Digitaal versnellen voor betere zorg



Colja Vermeulen

CIO Rode Kruis Ziekenhuis

‘De zorg is gebaat bij goede samenwerking tussen instellingen. Als coalitie van ziekenhuizen en VVT’s in de regio hebben we gezamenlijk via Connect4Care de [InZicht](#)-subsidie-aanvraag ingediend en toegekend gekregen.

We zitten nu met zijn allen aan tafel om de gegevensuitwisseling tussen patiënten en de betrokken instellingen goed te organiseren. Leveranciers moeten straks voldoen aan landelijke standaarden. Een grote vooruitgang want daardoor worden we minder afhankelijk van een leverancier, neemt de concurrentie toe en wordt de prijs-kwaliteitsverhouding gunstiger. Dit alles komt de zorg ten goede.

Vernieuwingsinfarct

Ik werk nu een kleine 5 jaar in de zorg. Wat ik vaak terugzie is dat de zorg ambitieus is in het behalen van bepaalde doelstellingen, maar geld moet bijsturen. Dat is niet zo vreemd want de focus ligt natuurlijk op zorg verlenen.

Ik las laatst een artikel over een ICT-infarct in de zorg. Ik denk wel eens: het is een vernieuwingsinfarct. Veel organisaties hebben te weinig tijd om vernieuwingen te adopteren, goed in te richten en uit te voeren. De wil is er zeker, maar we moeten als instellingen voldoen aan normen waarvan onduidelijk is of leveranciers ze weten te realiseren. Hoe maak je de juiste keus?



‘We moeten als instellingen voldoen aan normen waarvan het onduidelijk is of leveranciers ze weten te realiseren.

Hoe maak je de juiste keus?’

Regionale visie

Ik hoop dan ook dat partijen als Nic-tiz, NVZ en ministerie van VWS veel meer landelijke sturing nemen. Dat we landelijke standaarden en oplossingen afspreken, en versneld implementeren. Eerst in een of enkele regio’s piloten en dan in de rest van Nederland uitrollen. Als regio kunnen we dan focussen op instellingsoverstijgende vraagstukken. Bijvoorbeeld hoe we met digitaal monitoren kunnen bijdragen aan de gezondheid van onze inwoners en toekomstbestendige zorg. Onze onlangs ontwikkelde regionale visie hierop is hier een aansprekend voorbeeld van.’



Programmaraad



Over de Programmaraad

De Programmaraad is een groep van ruim 25 zorgorganisaties die samenwerken aan optimale zorgcommunicatie in de regio.

De raad kent een brede afspiegeling van de zorgorganisaties in de regio en bestaat uit ziekenhuizen, VVT-instellingen, gehandicaptenzorg- en ggz-instellingen, spoedposten, huisartsenverenigingen, laboratoria, apotheken en specialistische zorgorganisaties. Samen onderschrijven ze het belang van een goede samenwerking voor effectieve zorgcommunicatie en digitale gegevensuitwisseling. De raad beoogt doelmatige data-uitwisseling binnen een samenhangende regionale infrastructuur. De ambities zijn vastgelegd in een convenant.

Activiteiten en resultaten

Connect4Care is penvoerder voor de raad en faciliteert samenkomsten, gezamenlijke visievorming en smeedt coalities die data-uitwisseling stimuleren. Dit levert een vertrouwd netwerk van zorgorganisaties op dat samen ambitieuze doelen opstelt en daarvoor middelen ter beschikking stelt. Wij voeden de raad met programmamanagement, kennis en actuele ontwikkelingen op landelijk en regionaal niveau. Ook geven we advies en stimuleren we kennisdeling en kennisopbouw onder de deelnemers. Wij zetten daarvoor het CoLab in.



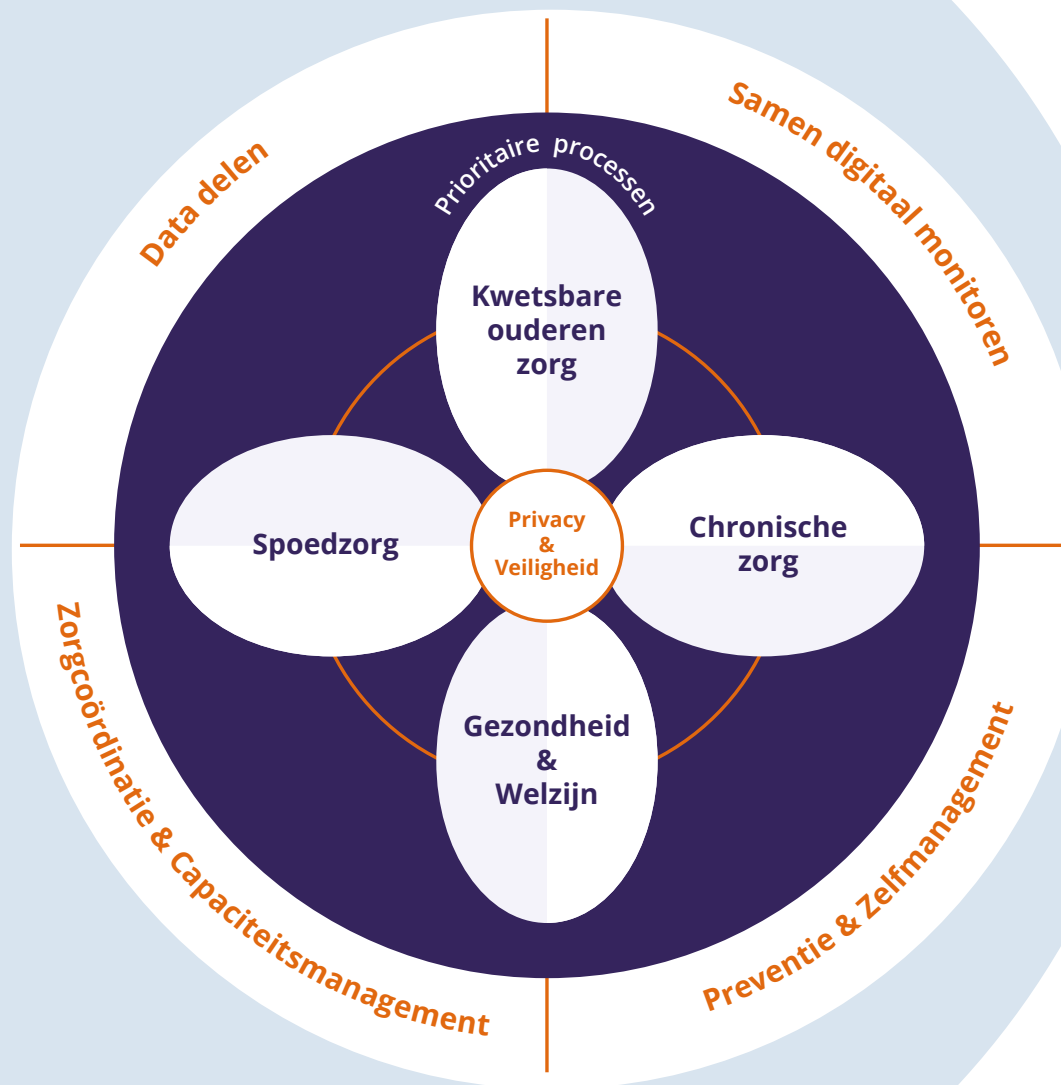
Huisartsenvereniging
Haarlemmermeer en
omstreken



Spoedpost
Zuid-Kennemerland

Stichting
Samenwerkende
Apotheken
Haarlemmermeer





Uitgangspunten jaarplan

Het jaarplan met projecten en activiteiten is net als het regionale programmaplan gebaseerd op 5 uitgangspunten:

1. De 4 programmalijnen en 4 prioritaire processen

Zie figuur links.

2. Het [5-lagenmodel van Nictiz](#) ➤

3. Het regionaal architectuur-model

Om ICT-technisch de juiste koers te houden, is een stip op de horizon nodig. Het model toont de gewenste ICT-componenten en hun samenhang. Zo helpt het model ons regionaal keuzes te maken zodat we systemen afstemmen en samen een routekaart voor de komende jaren kunnen bepalen.

4. Waarborgen privacybescherming en informatieveiligheid

Een belangrijke doelstelling uit het convenant en ook een belangrijk uitgangspunt in onze dienstverlening.

5. De uitvoering vindt plaats in het CoLab



Cedric van der Meulen

Voorzitter Programmaraad

‘Think Big, Act Small’

We kijken terug en vooruit met Cedric van der Meulen. Hij is voorzitter van de Programmaraad en tevens lid raad van bestuur van ouderenzorgorganisatie Kennemerhart.

Terugblikkend op de afgelopen periode, waar kijk je tevreden op terug?

Cedric: ‘Ik ben tevreden met de stappen die we met het Regiopor-
taal blijven zetten. Als je kijkt naar
hoeveel partijen daar nu gebruik van
maken en ook bedenkt dat we als
regio hiermee al jaren de toestem-
mingen van cliënten goed regelen,
dan is het portaal een succes. Wat ik
ook goed vind, is dat we een brede
coalitie hebben weten te vormen
voor de aanvraag van de inmiddels
toegewezen InZicht-subsidie, en nu
het project samen verder vormgeven.

Tot slot ben ik er trots op dat nog
steeds nieuwe deelnemers zich aan-
sluiten bij de Programmaraad, zoals
[De ZorgSpecialist](#), [CAVH](#) en recent
nog [Amstelland Zorg](#).’

Hoe kan project InZicht ons als regio vooruithelpen?

‘PGO en eOverdracht – de twee
modules van [InZicht](#) – gaan ons
voruithelpen omdat we gebruik
maken van landelijke standaarden.
Als we het goed doen, ligt er straks
een infrastructuur met zorginfor-
mationbouwstenen (zibs) waarop we ook
andere informatie kunnen delen. Een
infrastructuur waarmee je relevante
gegevens uit dossiers van andere
zorgaanbieders kunt overhalen
naar je eigen dossier en andersom.
Bij eOverdracht gaat het specifiek
over data die we voor de overdracht
beschikbaar stellen. Uiteindelijk moet

de infrastructuur ervoor zorgen dat we een zo goed mogelijk integraal beeld krijgen van de patiënt.'

Onlangs is besloten om in twee coalities verder te gaan. De InZicht-coalitie en een IZO-coalitie. Gaat dat samen?

'We hebben tegen elkaar gezegd: of je nu doorgaat met [IZO](#) in een kleinere coalitie of met InZicht in een grotere coalitie: uiteindelijk moeten beide uitkomsten van die trajecten interoperabel zijn. Dat leggen we dan ook als een van de vereisten neer bij de partij(en) die we straks contrac-

**Zorginformatie-
bouwstenen (zibs)**

Zibs worden gebruikt om inhoudelijke en functionele – niet technische – afspraken vast te leggen voor het standaardiseren van informatie die wordt gebruikt in het zorgproces. De focus ligt op klinisch relevante concepten die in verschillende zorgsituaties (usecases) en daardoor verschillende informatiestandaarden herbruikbaar zijn. Denk bijvoorbeeld aan NAW-gegevens, medicatie of bloeddruk.

teren. Mooi als het had gekund met één systeem dat het gedachtegoed van IZO én InZicht ondersteunt, maar op deze manier denken we het met elkaar voor de toekomst ook goed te kunnen oplossen.'

Wat zijn de plannen voor de komende tijd?

'We willen onze 4 programmalijnen – data delen, zorgcoördinatie en capaciteitsmanagement, preventie en zelfmanagement, en samen digitaal monitoren – nog meer ontwikkelen vanuit de behoefte van de zorgverleners en cliënten. Want juist zij ervaren het belang van goede informatie-uitwisseling en de frustratie als het daaraan ontbeert. Tijdens een programmaraadbijeenkomst vertelde een [CMIO](#) over de dagelijkse problemen van een huisarts. Zoals vaak gegevens moeten overtypen, bijvoorbeeld omdat er verschillende huisartseninformatiesystemen worden gebruikt of omdat hetzelfde systeem net weer even anders is ingericht. Hoe mooi zou het zijn als er straks standaard zibs zijn waaraan alle aangesloten huisartsen en andere zorginstellingen zich committeren? Dit helpt de (huis)arts en de communicatie met de patiënt, VVT of ziekenhuis vooruit.

Niet te groot maken

Think big, act small, dat is het idee.

Zo'n programmalijn is groot qua gedachtegoed, maar begin niet meteen met dikke gedetailleerde projectplannen. Start klein met een concreet projectplan en breid het daarna uit. Het gaat om projecten die echt verbetering opleveren op de werkvloer en voor de patiënt. Kijk, een InZicht-project, de landelijke standaarden en onze vier programmalijnen zijn belangrijke lijnen waar langs we werken, maar laten we oppassen dat we niet meteen te breed beginnen of alles tegelijk willen aanpakken. De resources van zorg en ICT zijn schaars en als het te lang duurt voordat je kleine successen ziet en ook uitdraagt dan bestaat er het risico dat zorgorganisaties en zorgverleners minder enthousiasme hebben om samen de schouders eronder te blijven zetten.

Tegelijkertijd zie ik veel bevologenheid, een sterke (inter)regionale samenwerking en mooie initiatieven om het werkplezier van onze zorgverleners te vergroten, en de zorg verder te helpen verbeteren. Mooi als we volgend jaar rond de zomer de eerste resultaten van de programmalijnen, Inzicht en IZO kunnen laten zien en met elkaar vieren.'



Digitaal versnellen voor betere zorg



Claudia Pronk-Admiraal

Voorzitter raad van bestuur Atalmedial,
bestuurslid SDSK en Connect4Care

*'We zoeken elkaars kennis,
kunde en ambities ook steeds
meer op, tijdens bijeenkomsten
en via informele wegen'*

Pionieren

'Sinds 2010 zit ik bij Atalmedial. In die tijd waren we met een aantal andere partijen als pioniers al bezig met het verder vormgeven van gegevensuitwisseling. Pragmatisch en proactief inspeland op de landelijke privacy-regels. Terugkijkend hebben we als regio onder doortastende begeleiding van het huidige Connect4Care hele mooie stappen gezet.

Successen

Zo hadden we in 2014 al een online register voor patiënten waar zij voor meerdere zorgorganisaties hun toestemming kunnen vastleggen. Ook

is de Programmaraad opgericht. Het aantal deelnemende zorgorganisaties groeit nog steeds. En vandaag de dag starten en realiseren we binnen de regio steeds gezamenlijke projecten, in grote of kleine coalities. Om de zorg en in toenemende mate ook de gezondheid van burgers te verbeteren.

Blijven leren

Daarnaast zoeken we elkaars kennis, kunde en ambities ook steeds meer op, tijdens bijeenkomsten en via informele wegen. Al met al een sterk verbonden regio dus. Een prestatie die ook bij andere regio's en netwer-

ken tot de verbeelding spreekt. Al die mooie successen betekenen niet dat we er nu zijn. Want er is veel expertise nodig en daar moeten we binnen en zeker ook tussen regio's en andere (lerende) netwerken verder aan bouwen.

Gezond blijven

Ik denk dat er een mooie toekomst is weggelegd voor efficiënte en veilige gegevensuitwisseling. Maar dat het ook verstandig is om digitalisering en al die beschikbare data veel meer te gaan benutten. Voor zorgverleners en de patiënten zelf. Zodat mensen langer gezond blijven en langer zelf

– of in samenspraak met de zorgverlener – de regie over hun ziekte en gezondheid hebben. Dat is wat ik de regio toewens en waarvoor ik mij met veel plezier blijf inzetten.'

Nieuwe deelnemers 4x over Programmaraad



Julia Heidstra

Programmamanager digitalisering Amstelland Zorg

Amstelland Zorg biedt eerstelijns zorgverleners ondersteuning in innovatie- en veranderkracht om uitdagingen als stijgende zorgkosten, personeelstekorten en niet goed aansluitende ICT-systemen aan te pakken. Hiervoor werkt Amstelland Zorg volop samen en is de organisatie sinds 2022 deelnemer van de Programmaraad. Julia vertelt over hun deelname en haar eerste ervaringen.

1

Innoveren vraagt om samenwerken

‘Innoveren begint met gesprekken voeren. Wat leeft er bij zorgverleners, wat willen we samen bereiken en wat wordt de weg er naartoe? Dit doen we voor eerstelijns zorgverleners en met een holistische kijk op de gezondheid van cliënten. Dit vraagt om een goede gegevensuitwisseling met andere regionale zorgaanbieders en een passende ICT-infrastructuur. De Programmaraad was voor ons dan ook een logische stap: hier ontmoeten alle zorgsectoren uit de regio elkaar.’

2

Programmaraad-bijeenkomst

‘Eind maart was ik bij mijn eerste programmaraadbijeenkomst. Een inspirerende presentatie over de [CMIO](#), pitches van lopende projecten: er kwamen veel onderwerpen voorbij. Ik besef dan weer hoe complex het is om alle puzzelstukjes – rondom behoeften, perspectieven, ICT-systemen – in elkaar te leggen. Tegelijkertijd onderstreept dit precies de kracht van Programmaraad. Hier komen de vele invalshoeken bij elkaar en werken we interdisciplinair samen om de zorg beter te organiseren.’

3

Wiel niet opnieuw uitvinden

‘De Programmaraad brengt je in contact met mensen die dezelfde uitdaging hebben. Het gaat vaak over digitalisering, maar hier vind je elkaar juist op een menselijk niveau. Het is fijn om met elkaar te sparren en om te horen hoe een ander een probleem aanpakt of al opgelost heeft. Want we willen als ‘kleine regio’ (Amstelland) niet alles opnieuw uitvinden, maar de kennis en ervaringen van elkaar benutten. Bovendien zitten we nu zelf mede aan het stuur: waar gaan we als regio naartoe?’

4

Ambities en wensen

‘Ik vind het belangrijk dat we met elkaar de gezondheid van mensen in de regio helpen verbeteren. Dat we daarvoor de data eenvoudig kunnen uitwisselen zodat we een integraal beeld krijgen van een cliënt. En de beschikbare data ook kunnen inzetten om bijvoorbeeld complicaties te voorkomen of effectiever te kunnen behandelen. Zodat we de werkdruk van zorgverleners verlagen en de kosten van zorg beheersbaar houden. Ik kijk ernaar uit om hieraan bij te dragen.’

Nieuwe deelnemers 4x over Programmaraad



Jens Jansma

Manager ICT & projecten De Zorgspecialist

De ZorgSpecialist is een thuiszorgorganisatie in de omgeving Santpoort-Noord en biedt naast thuiszorg onder meer palliatieve zorg, kleinschalig wonen met passende en persoonlijke zorg, en een inloophuis voor mensen met geheugenproblemen of dementie. Sinds 2021 is de organisatie deelnemer van de Programmaraad. Jens vertelt over de voordelen en zijn ervaringen.

1

Data uitwisselen doe je samen

‘Vorig jaar liep ik als ICT-manager rond met de vraag: hoe kom ik in contact met ICT’ers en bestuurders van andere zorgaanbieders uit de regio? Want informatie-uitwisseling is per definitie een vraagstuk dat je met elkaar moet oppakken. Tijdens een stakeholdersoverleg van Point (leverancier verpleegkundige overdracht) hoorde ik over het bestaan van de Programmaraad. We werden al snel lid. De doelstellingen van de Programmaraad sluiten mooi aan bij onze ambities.’

2

Zelf meesturen

‘Voor De ZorgSpecialist wordt ICT steeds belangrijker. Technologie brengt nieuwe mogelijkheden om de zorg binnen én tussen de organisaties te verbeteren. Tegelijkertijd leidt het vele aanbod ook weer tot nieuwe uitdagingen en lastige keuzes. Het is prettig dat we nu zelf aan tafel zitten met andere zorgaanbieders, op de hoogte zijn van elkaars plannen, zelf bepalen aan welke projecten we deelnemen en slimme coalities kunnen smeden om digitale uitdagingen met elkaar aan te pakken.’

3

Waardevol netwerk

‘De Programmaraad organiseert een paar keer per jaar bijeenkomsten. Tijdens de rondetafel aan het eind van het jaar bespreekt iedere zorgsector – in ons geval VVT’s – elkaars inzichten en plannen, en denk je samen na over wat het komende jaar moet gebeuren. Ik vind het waardevol dat je concullega’s ontmoet, kennis uitwisselt en elkaar kunt bevragen. Dit versterkt ook je netwerk en informeel contact. Zo heb ik onlangs nog met een andere ICT’er gespard over veilig mailen. Fijn!’

4

4 maal juist

‘Effectief en efficiënt informatie uitwisselen zodat we cliënten beter helpen, de tijd van zorgverleners goed benutten en daarbij voldoen aan privacywetgeving. Dat is de essentie. Maar daarnaast kan ICT de zorg ook verrijken door digitaal te monitoren en bijdragen aan preventie. Zo zorgen we samen voor de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste moment. Dat Connect4Care soms net even verder kijkt dan wat in het convenant staat vind ik een juiste en mooie aanvulling.’

Nieuwe deelnemers 4x over Programmaraad



Hans Mulder

Voorzitter CAVH en eigenaar Zandvoortse Apotheek

De Coöperatieve Apothekersvereniging Haarlem en omstreken (CAVH) vertegenwoordigt de belangen van zijn apothekers. De vereniging zet zich bijvoorbeeld in voor goede medicatieoverdracht tussen de 1^e en 2^e lijn, en doet sinds de coronacrisis mee aan het veiligheidsberaad van de GHOR. In 2021 sloot CAVH zich aan bij de Programmaraad. Hans vertelt zijn ervaringen.

1

Slimmer organiseren

‘ICT biedt goede oplossingen om de zorg anders te organiseren. Om de almaar toenemende zorgkosten en personeelstekorten een halt toe te roepen, moeten we samen met de wijkzorg, huisartsen, specialisten van ziekenhuis en VVT's aan de slag. In de Programmaraad zijn al die disciplines in de regio vertegenwoordigd. Zo blijven de lijnen kort, leer je elkaar kennen, bel je elkaar makkelijker om even af te stemmen en kijk je of je gezamenlijk projecten kunt oppakken.’

2

Collectieve kracht

‘Als apotheker heb ik prima contact met de huisartsen en wijkverpleging in Zandvoort, maar onderwerpen als ontslagmedicatie, moet je regionaal aanpakken. Ziekenhuizen zitten er niet op te wachten dat je daar met 40 apothekers apart over komt praten. We zitten als vereniging nu rechtstreeks met ziekenhuizen aan tafel en maken met elkaar afspraken. Daarbij blijven we geregeld met onze achterban communiceren en niet alleen op het moment als er al een keuze is gemaakt.’

3

Win-win

‘Dat we rechtstreeks met andere zorgsectoren meepraten en meebeslissen, vinden wij belangrijk. Zit je niet aan tafel, dan loop je het risico dat er zorgaanbieders aan tafel zitten die niet precies weten wat je doet en tegen welke problemen je als apothekers aan loopt. Nu kunnen wij onze problemen op tafel leggen. Matchen die met andere organisaties, dan zoeken we samen naar een oplossing. Daarnaast doen andere deelnemers natuurlijk ook hun voordeel met onze kennis, inzicht en inbreng.’

4

Samen verantwoordelijk

‘Digitalisering en gegevensuitwisseling blijven stroperige processen. Maar wij en alle andere deelnemers hebben allemaal onze verantwoordelijkheid om processen beter op elkaar af te stemmen. Ik heb goede hoop dat onze contacten via de Programmaraad tot mooie dingen leiden. Zo zijn we aan het kijken of we de labwaarden van laboratoria rechtstreeks kunnen inzien. En hoe we als apothekers en thuiszorg beter toezicht kunnen houden op medicatie en de digitale toedienlijst.’



4 trends om in de gaten te houden

Fredrik Knoeff

Directeur Connect4Care

In whitepapers, blogs, op LinkedIn, je ziet ze overal: lijstjes. De 5 best presterende platformen, de 5 beste lifehacks. We houden van lijstjes, ze brengen orde in de chaos van alledag. In deze Update daarom 4 trends om in de gaten te houden. Trends die we zien in onze regio en daarbuiten. Daar gaan we.

Trend 1 Data, Data, Data. Twee routes.

We zijn steeds meer bezig met de data. Data voor gezondheid, data voor artificial intelligence, datamining, synthetische data, data-gedreven werken. Feit is dat we op een enorme berg zitten, maar wat kunnen we er eigenlijk mee? We hebben grote moeite om de databergen aan elkaar te knopen en dus blijven we nog werken vanuit de eigen eilanden. Blijft dat zo? Nee.

We zien contouren ontstaan van initiatieven die verschil willen maken. Er zijn grofweg twee aanvieligroutes. De eerste is dat we aan de slag gaan met data voor gezondheid. Het gaat dan vaak om onderzoek, bijvoorbeeld op het gebied van welzijn en preventie. Zo zien we of mensen op de ene woonplek beter af zijn dan op de andere. We doen we dat door (geanonimiseerde) patiëntendata te combineren met data uit het publieke domein, bijvoorbeeld met cijfers van het CBS. Er zijn voorbeelden aan te wijzen in de regio Amsterdam, Groningen, de Achterhoek en Zeeland.

De tweede aanvieligroute is dat we aan de slag gaan met data die de uitvoering en kwaliteit van zorg ondersteunen. Hiervoor is het noodzakelijk dat zorgverlener en patiënt alle relevante data uit verschillende elektronische patiëntendossiers (EPD) op één plek kunnen zien. Dat doen we dan op zogenaamde uitwisselingsplatforms. Specifieke toestemming van de patiënt is vereist. We zien hiervan initiatieven in de regio Eindhoven, Twente, Groningen en ten noorden van Amsterdam. En uiteraard ook in onze regio, met IZO is Connect4Care al een tijd bezig.

Uiteindelijk streeft onze regio ernaar dat die twee aanvieligroutes bij elkaar komen: data uit patiëntendossiers combineren met data voor gezondheid. Dat geeft maximale kansen om onze zorg en welzijn optimaal te ondersteunen en mensen langer gezond te houden. Dat is de volgende stap.

Trend 2 Doe ik het wel goed? Aandacht voor Ethiek

In 2021 kreeg de Nederlandse AI Coalitie uit het groeifonds 345 miljoen euro toegekend voor het verder ontwikkelen van AI in Nederland. Deze impuls is onder meer bedoeld om ELSA Labs te initiëren, waar bedrijven, overheid, onderzoeksinstellingen en burgers de *Ethical, Legal & Social Aspects* van algoritmen onderzoeken. De verwachting is dat in Nederland veel van deze ELSA Labs ontstaan, ook voor de zorg. Mede hierdoor komt er brede aandacht voor ethiek, niet alleen voor AI maar ook voor digitalisering in het algemeen. Dit ligt in de lijn van het rapport van het Centrum voor Ethiek en Gezondheid uit 2020.

In Nederland speelt het ECPIPlatform voor de InformatieSamenleving een centrale rol voor de ethische toepassing van digitalisering. ECP's lerende netwerk rondom begeleidingsethiek krijgt in rap tempo voet aan de grond. Ten slotte speelt Europa een belangrijke rol. De invoering van de European Health Data Space (EHDS) levert vanuit Europa ethische richtlijnen op waarmee we rekening moeten houden.

Zijn jouw digitale toepassingen ethisch geborgd? Deze vraag komt de komende jaren op je af. Connect4Care helpt met een werkconferentie en het opzetten van een lerend netwerk op dit gebied.

Trend 3 Meer samen. Samen meer.

De Raad voor Volksgezondheid & Samenleving constateert in 2021 dat de landelijke politiek steeds vaker verwijst naar de regio om maatschappelijke vraagstukken op te lossen. Zo wordt in beleidsplannen en verkiezingsprogramma's verwacht dat de regio zorg en hulp organiseert, vraag en aanbod op elkaar afstemt of maatschappelijke opgaven het hoofd biedt. Realiteit is dat het niet altijd duidelijk is wat onder regio wordt verstaan en welke regio welk vraagstuk zou moeten oplossen. Want de verschillende regio-organisaties overlappen zowel geografisch als op onderwerp.

Zo hebben de veiligheidsregio, het Regionale Organisatie voor Acute Zorg (ROAZ), de regionale samenwerkingsorganisatie (RSO) en de Regionale Ondersteuningsstructuren (ROS) allen spoedzorg in hun portefeuille, maar verschillen ze als het gaat om geografische grenzen. Zo ontstaat een gelaagd net waardoor de belangen nooit helemaal op elkaar te leggen zijn. Dat is lastig samenwerken, maar de boodschap is ook dat we vraagstukken desondanks moeten oplossen. Regionale samenwerkingsverbanden zoeken elkaar dan ook steeds vaker op. Langzamerhand stemmen ze activiteiten en projecten op elkaar af. Doen ze zaken niet meer dubbel. Samen keuzes maken en samen leren.

Connect4Care initieerde in 2022 een interregionaal lerend netwerk, waarin we meer samen doen en dus samen meer bereiken.

Trend 4 Stagnatie op de grote lijn? Klein beginnen en groter denken

Als het gaat om data-uitwisseling lijkt het vaak hollen of stilstaan. Hollen als we een deadline van een subsidie moeten halen. Wachten als de politiek eerst nog moet discussiëren, leveranciers koppelingen moeten ontwikkelen. Of wachten om het risico van de first-mover te kunnen vermijden. Het gevoel van stagnatie dringt zich regelmatig op. Kunnen we toch aan de slag met de uitdagingen van alledag? Zeker! Uit ervaring blijkt dat er nog veel te winnen is voor de zorgverlener en patiënt als we onze werkwijze nog eens onder de loep nemen. We kunnen nog steeds de beschikbare technische hulpmiddelen beter benutten door mensen beter te trainen. Werkprocessen beter op elkaar laten aansluiten. En we kunnen beter beeld krijgen van onze behoeftes als de grote ontwikkeling ons echt gaat raken. We kunnen dus gewoon beginnen met kleine stapjes terwijl we groot blijven denken.

Het programma van Connect4care gaat hier meer aandacht aan besteden. Zo komen ook de zorgverlener en de patiënt meer aan het stuur. Klein beginnen en groter denken heeft de toekomst.



CoLab



CoLab

Online werkconferentie **AI in de zorg**

Onder grote belangstelling vond in februari 2021 de online werkconferentie AI in de zorg plaats die we samen met VBZ KAM (samen Voor Betere Zorg) organiseerden.

AI kan de arbeidsdruk verminderen, diagnostiek versnellen en patiënten ondersteunen. De werkconferentie verkende de kansen en mogelijkheden van AI in de zorg voor de regio.

Keynotespreker Koen Hindriks – hoogleraar AI aan de Vrije Universiteit Amsterdam – werkt samen met zijn onderzoeksgroep aan het natuurlijker maken van de interactie tussen mens en robot. Hij ging tijdens de conferentie in op de impact van AI op de zorg, nu en in de toekomst. Madeleine Majenburg van Deloitte (Omring) liet ons kennismaken met Digital Human Wendy. Wardy Doosje (Amstelring) en Sjoerd Broekman (GGZ InGeest)

gingen in op personeelsbehoud met behulp van kunstmatige intelligentie en Ivo Kerklaan (Atalmedial) vertelde hoe je je weg vindt in AI. Vervolgens konden deelnemers kiezen uit 3 parallele workshops: 1. de basics van AI, 2. hoe je AI implementeert in de praktijk, en 3. hoe je een businesscase ontwikkelt voor AI.

[Bekijk de opnames en presentaties](#) >

CoLab

Positionpaper 'Positioneer de CMIO & CNIO in je regio'

De CMIO en CNIO (Chief Medical/Nursing Information Officer) slaan een brug tussen ICT'ers, bestuurders en de zorg. Hebben zij alleen een interne functie te vervullen? Wij denken van niet.

Door de opkomst van netwerkgorg hebben de CMIO en CNIO juist ook een regionale functie. Als RSO kunnen

we hen daarbij ondersteunen en daarmee ook onze zorgorganisaties versterken.

Op basis van interviews met een CNIO en CMIO's uit de regio destilleerde Connect4Care 5 herkenbare rollen. Deze rollen hebben we doorvertaald naar 5 aanbevelingen. Bekijk de rollen, aanbevelingen en interviews in het [positionpaper](#) > 'Positioneer de CMIO & CNIO in je regio'.

Bouwen aan interoperabiliteit en databeschikbaarheid

We hebben veel enthousiaste reacties ontvangen, ook van de netwerkorganisaties zelf. Inmiddels heeft in mei een eerste netwerkbijeenkomst van onze CxIO's in onze regio plaatsgevonden. Samen met hen willen we regionaal verder werken aan interoperabiliteit en databeschikbaarheid. Wordt vervolgd.



5 rollen van CMIO's en CNIO's

Rol 1
Kennispartner

Rol 2
Netwerker

Rol 3
Strateeg

Rol 4
Tolk

Rol 5
Katalysator



CoLab Café Kennisessies Big5-focus- programma's

Connect4Care organiseerde 5 online kennisessies over de Big5-focusprogramma's van het ministerie van VWS. Wat betekent een focusprogramma voor je organisatie? Hoe speel je erop in? En hoe kunnen we elkaar helpen en versterken?

1. MedMij

Margo Brandsma, relatiebeheerder stakeholders MedMij vertelde ons de ins en outs van MedMij, dé Nederlandse standaard voor het veilig uitwisselen van gezondheidsgegevens tussen zorggebruikers en zorgaanbieders. Deze uitwisseling vindt plaats via een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO).

2. eOverdracht

Het focusprogramma eOverdracht zorgt ervoor dat verpleegkundigen gegevens efficiënt en foutloos kunnen registreren en overdragen, dankzij standaarden. Zodat ze gegevens niet steeds opnieuw hoeven over te typen, en belangrijke informatie niet verloren gaat. Bekijk de opname en presentatie van Renate Kieft, programmamanager V&VN. [Bekijk de opname](#) >

3. Registratie aan de bron

Dit programma staat voor betere zorg door eenduidig registreren van zorginformatie voor hergebruik. Voor delen? Minder registratielast. Minder kans op fouten bij het vastleggen. En cliënten hoeven hun verhaal maar één keer te vertellen. Bekijk de opname en presentatie van Carolien Bouma, programmamanager. [Bekijk de opname](#) >

4. Twiin

Twiin stelt gemeenschappelijke voorzieningen vast die nodig zijn om gegevens uit te wisselen. Denk aan identificatie, beveiliging of authenticatie. Twiin gebruikt hiervoor bestaande voorzieningen en ontwikkelt indien nodig nieuwe voorzieningen. Hans Mekenkamp, partner Medical PHIT vertelde ons het fijne ervan. [Bekijk de opname](#) >

5. Medicatieoverdracht

Actie voor medicatieveiligheid is hard nodig, daarmee kunnen we veel problemen en opnames voorkomen. Bekijk de presentatie van programmamanager Marja Verwoerd, Nictiz. [Bekijk de opname](#) >

Mirjam Bos-Menting

Programmamanager Connect4Care

Terugblik 10 jaar Regioportaal

Dit jaar is het 10 jaar geleden dat onze programmamanager Mirjam Bos-Menting vanuit het toenmalig bestuur van SDSK de opdracht kreeg om aan de slag te gaan met regionale gegevensuitwisseling. In dit interview vertelt ze over het ontstaan van het [Regioportaal](#), de uitdagingen die daarbij kwamen kijken en welke lessen we kunnen meenemen voor de toekomst.

Connect4Care is voortgekomen uit SDSK. Hoe kwam je destijds met hen in contact?

‘In 2012 werkte ik als consultant bij Furore, een ICT-specialist in de zorg. De toenmalige directeur van

SDSK (Ireen van Beurden) zocht een nieuwe projectleider om een regionaal portaal voor gegevensuitwisseling verder te ontwikkelen. Ze had nog een mailing van Furore in haar bureaula en zo kwam ze in contact met mij als specialist op het gebied van gegevensuitwisseling in de zorg.’

Dus in 2012 was de regio al bezig met de eerste stappen voor gegevensuitwisseling?

‘Ja. Rond 2011 lag er bij SDSK al een verzoek van het Spaarne Ziekenhuis, Kennemer Gasthuis (beide gefuseerd tot Spaarne Gasthuis), Streeklab en Medial (Atalmedial). Aan mij de vraag of ik in 3 maanden tijd via SharePoint een zorgverleners- en patiëntenportaal kon ‘afroonden’ met een single sign-on vanuit de 7 HISSen uit de

regio en de koppeling met Cyberlab (EPD van laboratoria). Ik was perplex want ik was goed thuis in de gegevensuitwisseling en in mijn regio (woon in Haarlem) zou het bijna allemaal al geregeld zijn? Ik heb gezegd dat ik niet kon garanderen of het in 3 maanden lukte, maar dat ik er graag mee aan de slag ging. In mijn eigen regio, een mooie uitdaging!’

Hoe heb je het aangepakt?

‘Ik wist dat bij het LSP de patiënttoestemming een heet hangijzer was geweest; de Eerste Kamer heeft in 2011 tegen het LSP gestemd omdat ze vond dat de toestemming beter geregeld moest zijn. Een ander aandachtspunt is de vereiste sterke autorisatie (toegang met UZI-pas) als artsen willen inloggen. Ons portaal was een soortgelijke toepassing als LSP, dus beide zaken wilden we goed regelen.

Met de technische werkgroep en professionals van LSP en Nictiz hebben we gebrainstormd over wat we beogen en waar de toepassing

aan moet voldoen, want de Share-Point-constructie voldeed niet. De bestuurders in onze regio wilden toen al een intensieve vorm van gegevensuitwisseling realiseren, dat wat wij nu met IZO beogen. Maar eenheid van taal en zorginformatie-bouwstenen (zibs) ontbraken destijds, dus we kozen voor een haalbare oplossing die het best in de buurt kwam: de bestaande portalen van de bronsystemen (EPD's) gebruiken en hiervoor een veilige voordeur bouwen. We hebben vervolgens aan leveranciers ons programma van eisen voorgelegd. Topicus kwam als beste uit de bus. We moesten toen nog wel de toestemmingen regelen en het patiëntenportaal bouwen. Dat gebeurde en in 2014 ging het Regioportaal mét toestemmingenregister live.’

Vertel eens wat meer over de patiënttoestemmingen

‘We hebben met de juristen uit de regionale klankbordgroep en die van Nictiz en KNMG onderzocht hoe

*‘Ga vooral aan de slag
en wacht niet af’*

we die toestemmingen juridisch juist formuleren, vastleggen en borgen (via formulier met handtekening). En vervolgens gekeken hoe we die toestemmingen bijeenkrijgen en het gebruik van het portaal stimuleren. De meest logische stap was om de toestemming bij de huisarts te regelen. Als de huisarts het Regioportaal ging gebruiken, kreeg de patiënt tijdens het bezoek een formulier om zijn toestemming te geven. Zo zijn we relatief snel gaan vliegen met het gebruik van het Regioportaal.

Dat verzamelen van die formulieren was niet prettig voor de huisartsen natuurlijk, want het waren eigenlijk de toestemmingen voor het ziekenhuis en de laboratoria. Maar de huisartsen werden wel beloond om met die toestemming toegang te krijgen tot Cyberlab en vrij snel erna ook Verwijzerslink (het portaal van Spaarne Gasthuis). Daarna gaven we ook formulieren mee bij prikposten en poliklinieken voor een boost van die toestemmingen.



*‘Goede gegevensuitwisseling,
dat zijn wij aan alle patiënten
en zorgverleners verplicht’*

***Mensen kunnen hun toestemming
toch ook zelf regelen via het patiën-
tenportaal Mijndoc.nu?***

Het mooiste is dat de patiënt het zelf regelt. Dat kan al sinds 2014. Maar destijds kon je dit alleen in Mijndoc.nu regelen via DigiD met sms-functie. Om die sms-verificatie aan te zetten, moest je een code aanvragen die per post werd verstuurd. Dan lag onder- tussen de folder van Mijndoc.nu die patiënten hadden meegekregen al bij het oud papier. Of wist men vaak niet meer waarvoor de code was aange- vraagd of was de doorverwijzing naar het lab of ziekenhuis al achter de rug. Nu heeft bijna iedereen de DigiD- app, want die had je nodig tijdens corona om je te laten testen, vacci- neren en toegang te krijgen. 80-85% regelt het dan ook tegenwoordig via Mijndoc.nu. Dat is het mooist want dan heb je als patiënt regie en kun je ook zien wie je gegevens bekeken heeft. En voor de huisartsen betekent het minder administratief geregeld, een enorme vooruitgang.’

***In hoeverre heeft het Regioportaal
bijgedragen aan regionale samen-
werking?***

‘Door het succes van het Regioportaal kregen we steeds meer verzoeken voor andere zorgcommunicatiedien- sten. De verpleegkundige overdracht (Point) en verwijzen (ZorgDomein) volgden snel. Hierdoor ontstond steeds meer regionale samenwerking. Ondertussen werd ook de Program- maraad opgericht. En zo kreeg ik als programmamanager de opdracht om een programma met architectuur voor gegevensuitwisseling, en het privacy- en veiligheidsbeleid verder te ontwikkelen.’

***Welke lessen kunnen we meenemen
voor de toekomst?***

‘Ga vooral aan de slag en wacht niet af. Al sinds 2014 kunnen we met het Regioportaal gegevens uitwisselen. Veel andere regio’s niet, huisartsen hebben daar nog steeds geen toegang tot bijvoorbeeld labuitslagen die in het ziekenhuis zijn aangevraagd. Ja, je

moet als regio je nek uitsteken, ik heb het getroffen met zorgorganisaties die dat deden en nog steeds doen. Want als je goed onderzoekt wat er landelijk gebeurt, zijn de risico’s te overzien en dan is het veel waard dat je de stappen durft te zetten. Je verbetert daarmee de zorg en vermindert de dagelijkse frustraties van zorgverleners. We zijn 1 van de 2 regio’s met een online toe- stemmingsvoorziening. Iedereen die straks gegevens wil uitwisselen, heeft die toestemming nodig. Wij zijn daarop voorbereid, al bijna 10 jaar. Laatste les: je moet wel een duursporter zijn.’

***Waar haal jij je uithoudingsvermo-
gen en motivatie vandaan?***

‘Het irriteert mij al jaren mateloos dat ik op verjaardagen steeds weer die dramaverhalen hoor over de stroperige informatie-uitwisseling tussen zorgver- leners. Om hier echt wat aan te doen, motiveert mij iedere dag weer. Dat is niet nobel, dat zijn wij aan alle patiën- ten en zorgverleners verplicht.’





Uitgelicht





Regio- portaal



Programmalijn: Data delen

Via ons Regioportaal kunnen zorgverleners onderling veilig relevante patiëntgegevens van andere zorgverleners inzien. En kunnen patiënten zelf hun toestemming hiervoor vastleggen. Het bestaat uit het zorgverlenersportaal Doc2Doc en patiëntenportaal MijnDoc.nu.

Forse groei 2021

Het aantal patiënten dat hun toestemming heeft vastgelegd steeg in 2021 met 31,5% naar 71.007 patiënten. Er zijn nu 320.008 toestemmingen, een groei van 30,8%. Patiënten kunnen voor meerdere zorgverleners hun toestemming vastleggen, daardoor is het aantal toestemmingen hoger. Er zijn nu 124 huisartsenpraktijken aangesloten (+28), 1 VVT-instelling (gelijk gebleven) en 11 apotheken (+1). Het aandeel rechtstreekse patiënttoestemmingen (toestemmingen die een patiënt zelf

vastlegt in het Regioportaal in plaats van een formulier in te vullen via de (huis)arts) nam in 2021 opnieuw toe.

Uitbreiding

Inmiddels zijn ook specialisten van het Spaarne Gasthuis, apothekers en specialisten ouderengeneeskunde van Amstelring aangesloten.

Wordt verwacht

Bij het ontwikkelen van het Regioportaal heeft Connect4Care rekening gehouden met een centrale, landelijke voorziening met de naam Mitz. We zijn met VZVZ in gesprek om als een van de eerste regio's op dat landelijke register aan te sluiten. Daarnaast kijken we hoe we het aantal toestemmingen van patiënten verder kunnen verhogen. Hiervoor starten we een project op.

[Lees het interview met programmanager Mirjam Bos-Menting over het Regioportaal](#)



eOverdracht

eOverdracht is een landelijk afgesproken standaard waarmee ziekenhuizen en VVT-instellingen op dezelfde manier (gestructureerd) hun patiëntgegevens vastleggen, inlezen en aan elkaar overdragen. Met eenheid van taal en techniek. Zo zijn leveranciers genoodzaakt om softwarediensten te ontwikkelen die voldoen aan deze standaarden zodat zorgorganisaties veel eenvoudiger kunnen overdragen. Hierdoor verlaagt de kans op fouten, gaat de kwaliteit van de gegevensuitwisseling én de zorg omhoog en wordt een te grote afhankelijkheid van leveranciers voorkomen. Elke leverancier kan zich kwalificeren door aan de standaarden te voldoen.

Project InZicht

Programmalijn: Data delen

InZicht is een subsidieprogramma van het ministerie van VWS dat veilige en eenduidige gegevensuitwisseling tussen zorgprofessionals in de langdurige zorg versnelt.

Er zijn 2 modules:

- 1. PGO:** de gezondheidsgegevens beschikbaar maken voor de cliënt in een persoonlijke gezondheidsomgeving.
- 2. eOverdracht:** verpleegkundige gegevens digitaal en gestructureerd kunnen uitwisselen tussen zorgorganisaties.

Amstelring, GGZ inGeest, Kennerhart, Rode Kruis Ziekenhuis, Spaarne Gasthuis, ViVa! Zorggroep en Zorgbalans hebben hiervoor via

Connect4Care gezamenlijk een subsidieaanvraag gedaan en de financiële tegemoetkoming is inmiddels per individuele organisatie toegekend.

Waar staan we nu?

We zijn bezig om alle processen in kaart te brengen. Wat komt er allemaal kijken bij een PGO en verpleegkundige overdracht, een procesbeschrijving en informatie die je bij iedere stap nodig hebt? Vervolgens nodigen we de leveranciers uit om de gestandaardiseerde oplossingen aan te bieden. Voor eOverdracht kiezen we gezamenlijk een auditor die straks bepaalt of de oplossing voldoet aan de subsidievoorwaarden. We streven ernaar aan het eind van het jaar een werkelijke oplossing te hebben.



Integraal Zorg Overzicht (IZO)

Programmalijn: Data delen

IZO verbindt de dossiers van de aangesloten zorgverleners tot één overzicht. Daarmee krijgen zorgverleners een overzicht van de relevante medische gegevens, documenten en beelden.

Patiënten kunnen die gegevens inlezen in hun zelfgekozen PGO. Zorgverleners kunnen die gegevens ook uitwisselen met anderen als de patiënt daarvoor toestemming gegeven heeft. En patiënten kunnen data toevoegen via hun PGO, zodat de zorgverlener die kan inzien. Het digitale overzicht toont de gegevens van de patiënt bij de aangesloten zorgorganisaties uit de regio. Via het

landelijke netwerk komen daar uiteindelijk ook de data van zorginstellingen uit andere regio's bij.

We hebben een uitvraag gedaan op basis van verwachte functionaliteiten. Uiteindelijk zijn we met 2 leveranciers verder gaan verkennen. Het resultaat was niet voor alle coalitiepartijen volgens verwachting. Zij gaan wel verder als InZicht-coalitie. IZO gaat verder in een kleinere coalitevorm op basis van een smallere scope. Beide coalities houden de interoperabiliteitsgedachte van IZO in het vizier.



Servicepunt Privacy & Informatie-veiligheid

Privacy & Veiligheid

Hoe ga je als zorgorganisatie veilig om met gegevens van cliënten en voldoe je aan de NEN 7510 (norm informatiebeveiliging in de zorg), NEN 7512 (norm digitale gegevensuitwisseling), NEN 7513 (norm elektronisch dossier) en NTA 7516 (norm veilig mailen in de zorg)?

Hoe houd je je kennis hierover op peil? Hoe tuig je een ISMS (Information Security Management Systeem) op? Waar vind je andere security officers en functionarissen gegevensbescherming om ervaringen te delen?

Het Servicepunt bestaat sinds juni 2021 en helpt deelnemende zorgor-

ganisatie op het gebied van privacybescherming & informatieveiligheid (PB & IV). Deelnemers hebben toegang tot een totaalpakket van praktische tools, bijeenkomsten, een kennisnetwerk en nuttige contacten. En krijgen advies op maat als dat nodig is.

Inmiddels doen al 8 zorgorganisaties mee. We zijn aan het onderzoeken of we samen met andere RSO's een alomvattend pakket op het gebied van PB & IV kunnen aanbieden, waaronder ook opleidingen.

[Meer weten? Bekijk onze webpagina over het servicepunt](#) ➔

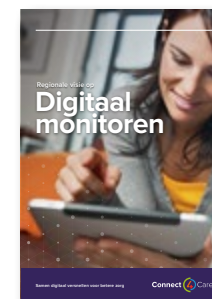


Regionale visie op digitaal monitoren

Programmalijn:
Samen digitaal monitoren

Vergrijzing en andere demografische ontwikkelingen leiden tot een stijging van de zorgvraag en zorgkosten. In combinatie met krapte op de arbeidsmarkt, leidt dit tot tekorten en komt de betaalbaarheid van zorg onder druk te staan.

Dat vraagt om slimmere manieren van werken. Connect4Care en de regio zien daarin een grote kans voor digitaal monitoren in het zorgnetwerk. Want digitaal monitoren draagt bij aan het welzijn en de gezondheid van burgers en mantelzorgers, en aan toekomstbestendige zorg. Daarom hebben we met de regionale partners een visie opgesteld op digitaal monitoren.



[Bekijk de regionale visie](#) >

CoLab cafés digitaal monitoren

Als een vervolgstap hierop organiseert Connect4Care in 2022 een drietal inspirerende CoLab cafés over digitaal monitoren. Hierbij komen initiatieven aan bod van verschillende organisaties en kunnen we ook bespreken hoe we verder gaan met regionaal digitaal monitoren en hoe we omgaan met de uitdagingen die daarbij komen kijken. Onder meer innovaties bij zorg voor kwetsbare ouderen komen aan bod, zoals medicijn dispensers en leefstijlmonitoring.



Colofon

Samenstelling en redactie

Connect4Care

Pierre Stukker, Merktal

Vormgeving: JvdH concept en vormgeving, jvdh.eu

Met speciale dank aan

Julia Heidstra (Amstelland Zorg)

Jens Jansma (De ZorgSpecialist)

Jeroen Lambriks (Amstelring)

Cedric van der Meulen (Kennemerhart)

Hans Mulder (CAVH)

Claudia Pronk-Admiraal (Atalmedial)

Colja Vermeulen (Rode Kruis Ziekenhuis)

Marijntje Wetzels (Spaarne Gasthuis)

Stichting Connect4Care

Spaarnepoort 5

2134 TM Hoofddorp

06 15 12 84 46

info@connect4care.nl

connect4care.nl



Samen digitaal versnellen voor betere zorg