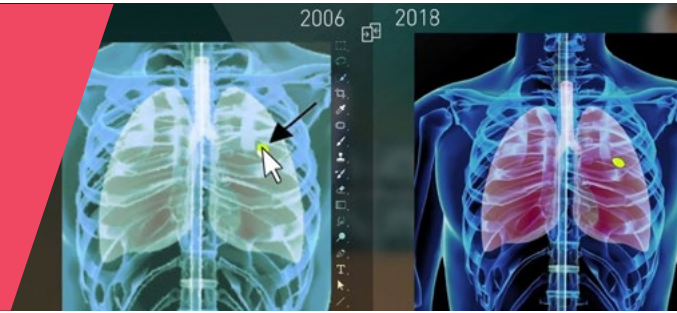


Beeldbeschikbaarheid in een tijdlijn



Twiin laat zorgverleners in de toekomst landelijk medische gegevens uitwisselen met elkaar én met patiënten. Dit gebeurt op basis van gebruikerswensen uit het zorgveld zelf. Bij beeldbeschikbaarheid is een belangrijke wens dat de zorgverlener snel een totaalbeeld krijgt van de patiënt, onafhankelijk van het systeem waarmee gewerkt wordt. Dit betekent dat beelden en verslagen uit verschillende bronnen op volgorde van tijd weergegeven worden, de zogeheten tijdlijn.

Wat is het doel?

De zorgverleners snel, eenvoudig en veilig toegang geven tot relevante beelden en verslagen van een patiënt.



- Patiënt toestemming verleend?
- Waar is informatie beschikbaar?
- Mag aanvrager informatie inzien?
- Is aanvragen wie hij zegt dat hij is?



Wat betekent dit?

De zorgverlener kan binnen zijn eigen werkomgeving een overzicht oproepen van beelden en verslagen van de patiënt. Ook wanneer deze elders in Nederlands gemaakt zijn. De gegevens staan op volgorde van tijd, onafhankelijk van de zorginstelling waar deze gemaakt zijn.

Voorwaarde is dat de patiënt toestemming gegeven heeft voor het zichtbaar maken van zijn gegevens op de tijdlijn en dat er sprake is van een behandelrelatie.

Hoe werkt het?

Een zorgverlener maakt beelden en verslagen van patiënten. Deze worden als data opgeslagen in het eigen EPD/PACS waarmee de zorginstelling werkt. De zorgverlener stelt de gegevens via een geautomatiseerd proces beschikbaar om te delen.

De metadata van de gegevens (beeld en verslag) worden aangemeld bij een centrale index en vormen samen de tijdlijn van een patiënt.

De behandelend zorgverlener vraagt in zijn eigen werkomgeving informatie op over een patiënt en krijgt in de vorm van een tijdlijn een overzicht van de beschikbare gegevens. Dit zijn nog niet de werkelijke gegevens, maar de metadata van de gegevens.

De beelden en verslagen uit de tijdlijn die de zorgverlener daadwerkelijk in wil zien, worden vanuit de tijdlijn opgevraagd bij de bron.

Wie is verantwoordelijk voor de gegevens?

De zorginstelling waar de beelden en verslagen gemaakt zijn blijft verantwoordelijk voor de gegevens. Dit noemen we gegevens aan de bron. Hierdoor hoeven geen kopieën gemaakt te worden.

Voordelen van gegevens aan de bron zijn:

- Minder foutgevoelig, gegevens blijven fysiek bij de bron (zorgverlener).
- Minder bewerkelijk, gegevens hoeven niet meer overgetypt te worden.

Hoe zijn veiligheid en toestemming van de patiënt geregeld?

Het uitwisselen van gegevens is goed beveiligd, zowel organisatorisch, procesmatig als technisch.

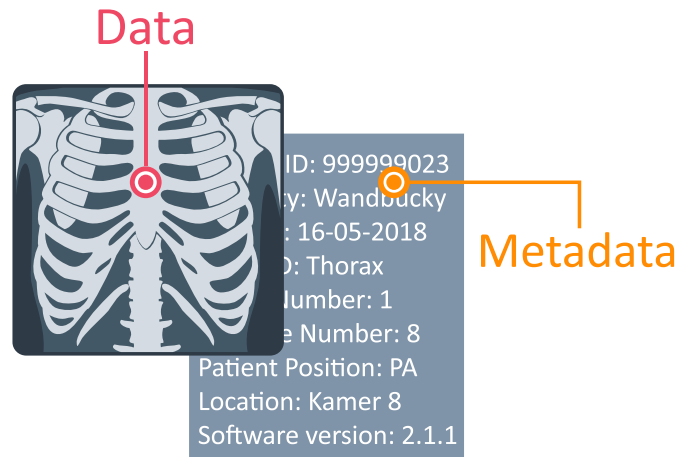
Op basis van gezamenlijke afspraken bepalen we wie welke informatie mag inzien. Twiin realiseert gemeenschappelijke voorzieningen om te verifiëren of aan alle voorwaarden is voldaan om gegevens uit te wisselen.

- Is de aanvrager wie hij zegt dat hij is?
- Is er een behandelrelatie waardoor de aanvrager de informatie mag inzien?
- Heeft de patiënt toestemming verleend?
- Kunnen de gegevens veilig uitgewisseld worden?

Voorbeelden van gemeenschappelijke voorzieningen zijn verplichte authenticatie en toestemming. Om te controleren of de patiënt toestemming gegeven heeft voor het delen van informatie, maakt Twiin gebruik van Mitz, een dienst die het mogelijk gaat maken voor mensen hun toestemmingen op één plek vast te leggen en te beheren.

Hoe kan een zorginstelling aansluiten?

Twiin realiseert een netwerk van knooppunten met een landelijk dekking. Ieder knooppunt maakt gebruik van een



set van afspraken, gemeenschappelijk voorzieningen en, specifiek voor beeldbeschikbaarheid, een centrale index voor beelden en verslagen. Dit heet een Gecertificeerd Twiin Knooppunt.

Een zorginstelling kan aansluiten op een Gecertificeerde Twiin Knooppunt. De instelling hoeft daarmee geen losse afspraken met andere zorginstellingen te maken. De knooppunten voorzien in eenheid van afspraken en voorzieningen.

Aansluiting voor zorgaanbieders is vrijwillig, maar niet vrijblijvend. Het Gekwalificeerde Twiin Knooppunt stelt eisen aan de zorginstelling zoals de processen en systemen binnen de organisatie. De zorginstelling is hier zelf verantwoordelijk voor.

Kan mijn organisatie een knooppunt worden?

Organisaties zoals RSO's, leveranciersplatforms of het LSP, kunnen een knooppunt worden zodra zij zich aansluiten bij het afsprakenstelsel van Twiin. Zij zijn dan een Gekwalificeerd Twiin Knooppunt en maken deel uit van het knooppuntenstelsel.

Meer informatie

www.twiin.nl/beeldbeschikbaarheid

Via de website kunt u inschrijven voor de nieuwsbrief.



Volg ons ook op LinkedIn:

[Linkedin.com/company/programma-twiin](https://www.linkedin.com/company/programma-twiin)