Gebruikersbijeenkomst 11 februari 2021

Twiin dat zijn wij

twiin

De juiste informatie, op de juiste plek,
op het juiste moment.
Voor zorgverlener en patiënt.

vZVZ RSO Nederland Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport ZN Zorgverzekeraars Nederland NFU Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra Citrienfonds NVZ Nictiz Nederlandse Vereniging voor Radiologie Federatie Medisch Specialisten Patiëntenfederatie Nederland samen de zorg beter maken

Agenda

14.00 **Welkom**
Irma Jongeneel – de Haas, VZVZ

14.05 **Twiin werkt**
Bas van Vliet, programmamanager Twiin

14.15 **Uitgelicht: Project Knoop**
Milo Kreuk, projectleider Knoop

14.35 **DVDexit stand van zaken**
Onno Gabel, projectleider DVDexit

14.50 **DVDexit gebruikersonderzoek**
Lieke Petter, Alphatron



15.00 **Kort pauze**

15.05 **Deelsessie 1 (gebruikers aan het woord)**
- Duur 45 min per ronde
- Je bent ingedeeld
- Sluit automatisch en je komt centraal terug
- Plenaire terugkoppeling na afloop

15.50 **Korte pauze**

16.00 **Deelsessie 2 (gebruikers aan het woord)**

16.45 **Terugkoppeling en handreiking**
Irma Jongeneel – de Haas & Onno Gabel

17.15 **Groepfoto & Afsluiting**

Even voorstellen…



Irma Jongeneel

Adviseur Medische
Specialistische Zorg VZVZ

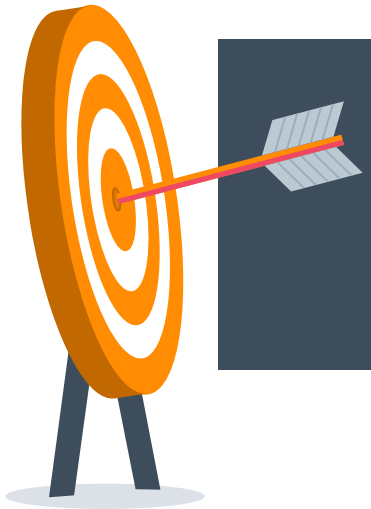
Taken, rollen en verantwoordelijkheden…

- Implementaties LSP uitwisseling 2e lijn
- Lid DVDexit projectteam
- Begeleiden ziekenhuizen aansluiten op Twiin
- *(tijdelijk)* Voorzitter Gebruikersoverleg Twiin

Twiin werkt

Bas van Vliet
Programmamanager Twiin

twiin Doelstelling



Het faciliter
aanbieden
voor het lan
et
afspraken

twiin

De juiste informatie, op de juiste plek,
op het juiste moment.
Voor zorgverlener en patiënt.

Leveranciers

Gemeenschappelijke voorzieningen





ZORG-AB

mitz

twiin

vZVZ

RSO Nederland

ZN Zorgverzekeraars Nederland

Ziekenhuizen & instellingen

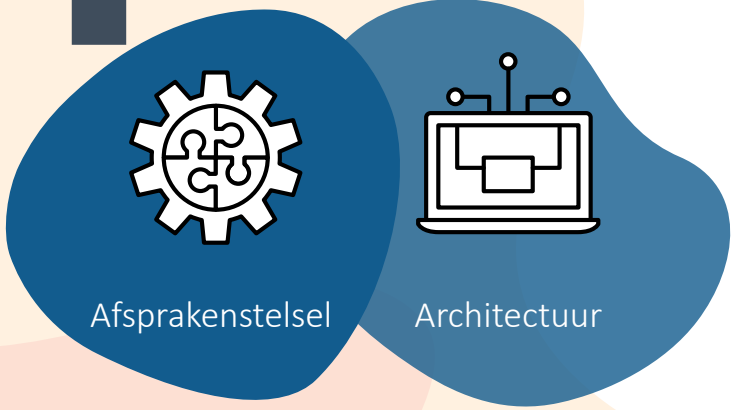
Regie

Uitgelicht: Project Knoop

Milo Kreuk
Projectleider Knoop

knoop

POWERED BY twiin



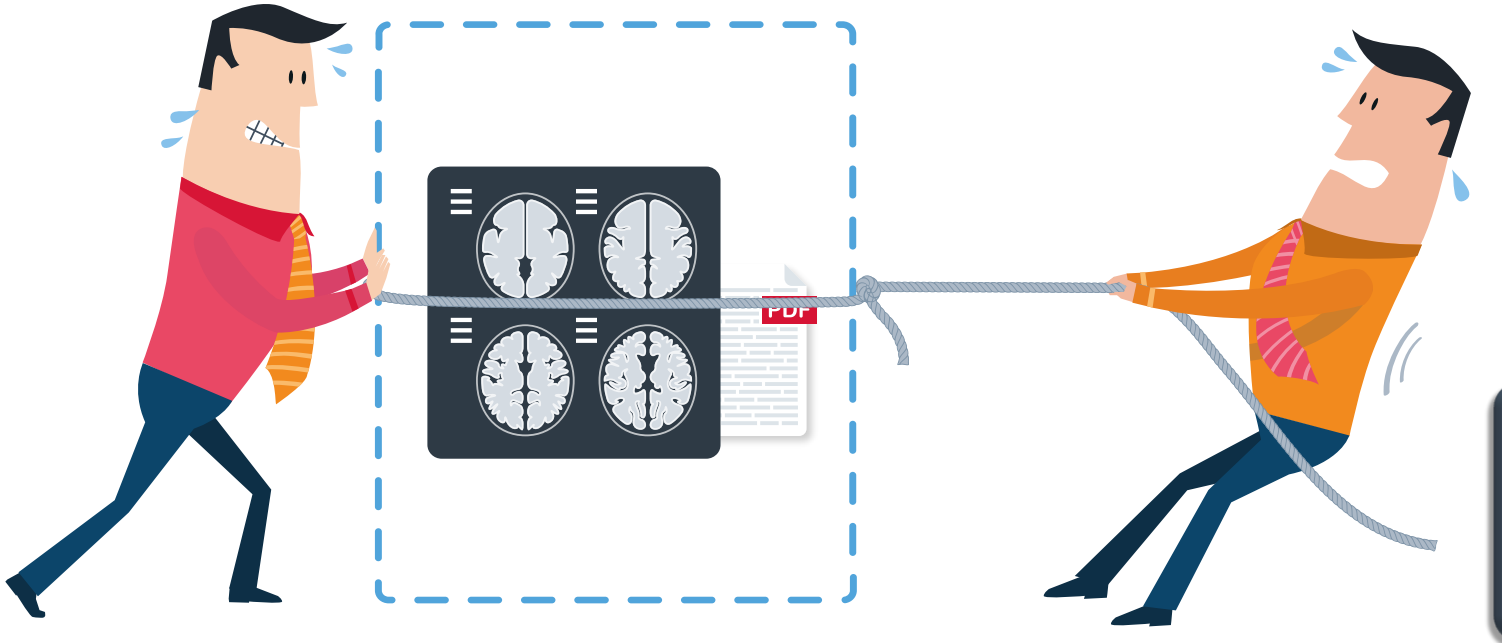
Ziekenhuizen, instellingen en leveranciersnetwerken



We starten op basis van bestaande XDS netwerken…

DVDexit vs knoop

PUSH



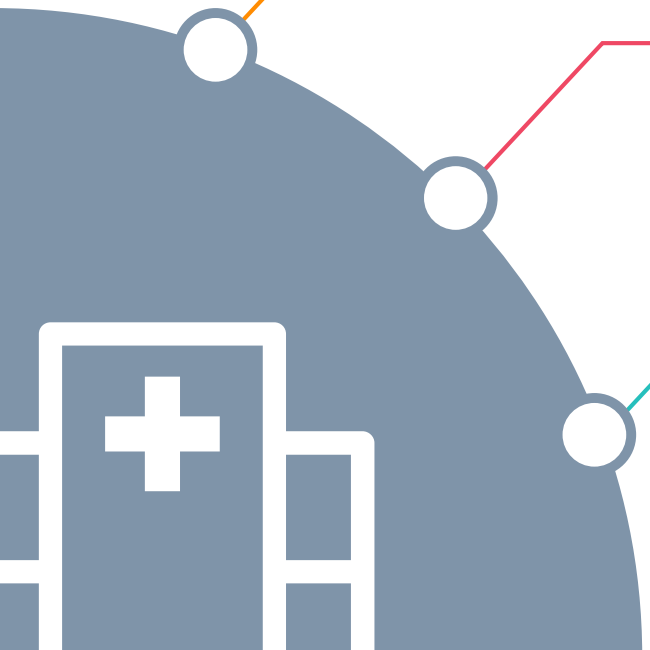
PULL

Verzenden

Opvragen

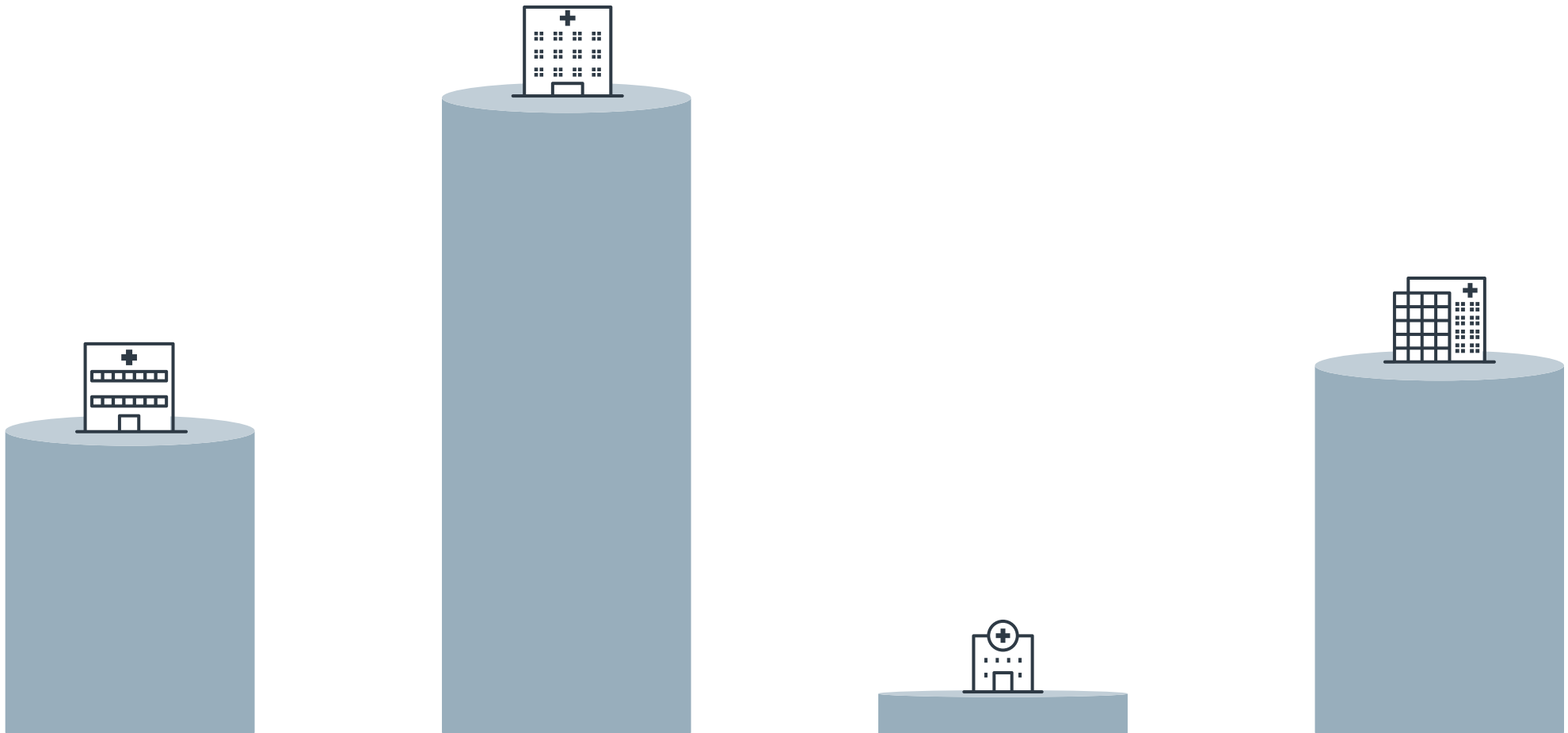
twiin

Afspraken

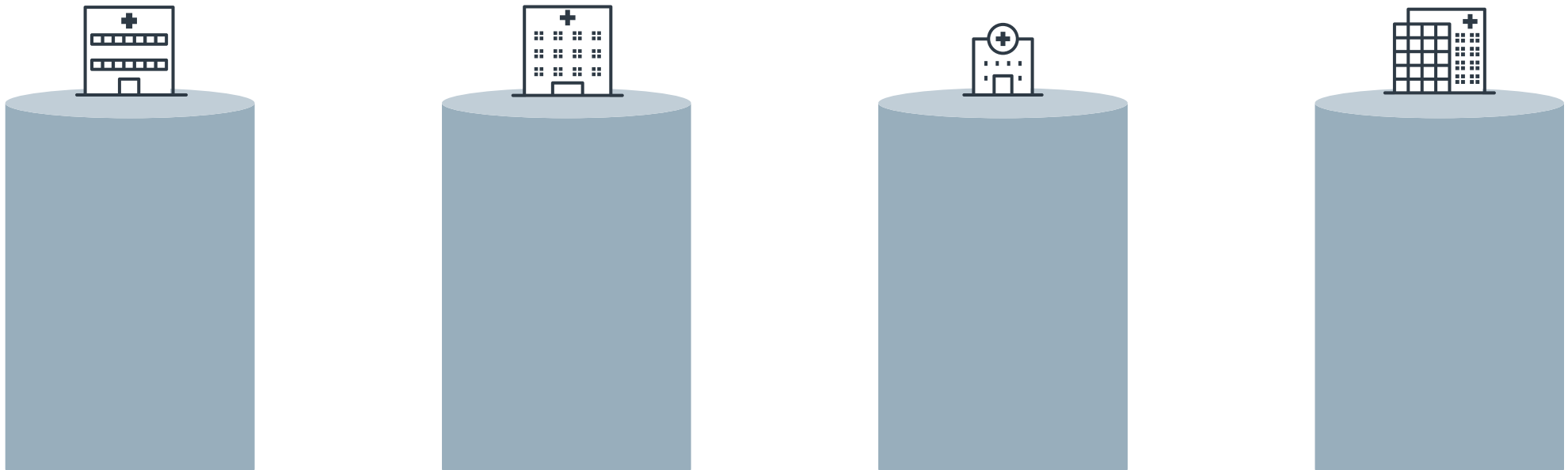


- Mandaat, vertrouwensmodel en NEN7510 certificering
- Toestemming en identificatie patiënt
- Samenwerken en uitwisselen tbv het zorgproces

Onderling afstemmen



Levellen



Verbinden



DVDexit stand van zaken

Onno Gabel
Projectleider DVDexit

Waar staan we nu?

- 65 van de 74 ziekenhuizen zijn technisch aangesloten.
- 61 ziekenhuizen – dat is meer dan 80% - is operationeel.
- Een paar bijzonderheden:
  - TIJDELIJK BUITEN GEBRUIK: UMCG en MUMC+
  - ‘oude’ configuraties: NKI-AVL, Spaarne
- 6 andere deelnemers: klinieken, 1ste lijns diagnostiek, RT
- 12 implementaties gestart bij klinieken, 1ste lijn en RT



- Een actueel overzicht vind je op: https://www.twiin.nl/project-dvdexit/100-dekking

Implementatie DVDexit

Overzicht ziekenhuizen

Aangemeld op twiin.nl (4)

- Zaans Medisch Centrum
- Medisch Centrum Leeuwarden (Q1 2021)
- VieCuri (Q1 2021)
- Amstelland

Getekend (2)

- Antonius Sneek
- **Maasziekenhuis Pantein***

Implementatie (2)

- Amsterdam UMC (Q2)
- Tjongerschans

Acceptatie (1)

- Rode Kruis Ziekenhuis

Gebruikers (65)

- ADRZ
- Albert Schweitzer
- Alrijne
- Amphia
- Antonius Nieuwegein
- Bernhoven
- BovenIJ Ziekenhuis
- Bravis
- Catharina
- Curamare
- CWZ
- Deventer Ziekenhuis
- Diak
- Dijklander Ziekenhuis
- Elisabeth Tweesteden Ziekenhuis
- Elkerliek
- Erasmus MC
- Flevoziekenhuis
- Gelderse Vallei
- Gelre ziekenhuizen
- Groene Hart Ziekenhuis
- Haaglanden
- Haga
- IJsselland ziekenhuis
- Ikazia
- Isala
- Jeroen Bosch Ziekenhuis
- Langeland
- Laurentius
- LUMC
- Maastricht UMC
- Maasstad Ziekenhuis
- Martini Ziekenhuis
- Maxima MC
- Meander
- **MST**
- NKI Antoni van Leeuwenhoek
- Nij Smellinghe
- **Noordwest ziekenhuis**
- OCON
- Radboudumc
- Reinier de Graaf
- Rijnstate
- Rivas
- Rivierenland Tiel
- Saxenburggroep
- St. Anna
- St. Franciscus Gasthuis en Vlietland
- St. Jansdal
- St. Jans Gasthuis Weert
- St. Maartenskliniek
- SKB
- Slingeland
- Spaarne Gasthuis
- Spijkenisse MC
- TerGooi
- Treant
- UMC Utrecht
- UMCG
- Ziekenhuisgroep Twente
- ZorgSaam

Wacht op publicatie in adresboek:

- Zuyderland
- **Wilhelmina Ziekenhuis**
- Ommelander Ziekenhuis Groep (26 feb)
- **OLVG (23 feb)**

Vetgedrukt: wijzigingen t.o.v. vorige week vrijdag 29 januari 2021

Waar staan we nu?

- 65 van de 74 ziekenhuizen zijn technisch aangesloten.
- 61 ziekenhuizen – dat is meer dan 80% - is operationeel.
- Bijzonderheden:
  - "TIJDELIJK BUITEN GEBRUIK”: UMCG en MUMC+
  - ‘oude’ configuraties: NKI-AVL, Spaarne
- 6 andere deelnemers: klinieken, 1ste lijns diagnostiek, RT
- 12 implementaties gestart bij klinieken, 1ste lijn en RT



- Een actueel overzicht vind je op: https://www.twiin.nl/project-dvdexit/100-dekking
- En volg ons op LinkedIn https://www.linkedin.com/company/programma-twiin/

Implementatie DVDexit

Overzicht ZKN-leden

Geïnteresseerd (13)	Aangemeld (6)	Getekend (1)	Implementatie (2)	Gebruikers (3)
• *Acibadem* • *Bergman Clinics* • *Corto Clinics* • *OrthoParc* • *MCV Nederland* • *Polidirect* • *DeKinderkliniek* • *Marina Clinic* • *Proctos Kliniek* • *Stichting behandelcentrum neurologie (niveau 0)* • *Annadal-Kliniek (aspirant ZKN lid)* • *Handclinic* • *Rugpoli*	*Niveau 1* • *Kliniek Lange Voorhout* *Niveau 3* • *Reumazorg Zuid-West Nederland* • *Annatommie* • *Park Medisch Centrum* • *Kneeclinic* • *Orthoparc*	• *Andros Mannenkliniek (niv 1)*	• *Medische Kliniek Velsen-Noord (niv 1)* • *Alexander Monro (niv 1)*	• *DC Klinieken* ***Wel aangesloten op het netwerk maar nog niet aangemeld voor Twiin*** • *Kliniek ViaSana* • *MRI Centrum*

Vetgedrukt: wijzigingen t.o.v. vorige week vrijdag 29 januari 2021

Implementatie DVDexit

Overzicht SAN-leden

Geïnteresseerd (4)	Aangemeld (0)	Getekend (1)	Implementatie (0)	Gebruikers (1)
• *Saltro* • *CERTE* • *Diagnovum* • *Salt*		• *STAR-SHL (niv 3)*		• *Diagnostiek voor U*

Vetgedrukt: wijzigingen t.o.v. vorige week vrijdag 29 januari 2021

Implementatie DVDexit

Overzicht overige NVZ-leden

Geïnteresseerd (5)	Aangemeld (1)	Getekend (0)	Implementatie (2)	Gebruikers (2)
• *Radiotherapeutisch Instituut Friesland* • *Oogziekenhuis* • *Reade* • *Kempenhaeghe* • *Klimmendaal*	• *Rijndam (niv 1)*		• *ZRTI (niv 1, acc plannen)* • *BVI (niv 4)*	• *Radiotherapiegroep* • *Maastro Clinic*

https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZwuf-GorzwtGtxDeXeOB-ndwrvBLBt4KMRp

Vetgedrukt: wijzigingen t.o.v. vorige week vrijdag 29 januari 2021

“Kun je niet Twiinnen, dan kun je ook niet delen”



De wisseltrofee gaat van…

RSO Nederland





Stichting RijnmondNet
ZORG DOOR COMMUNICATIE

IJssel land ziekenhuis

albert schweitzer

Rivas

Van Weel Bethesda ziekenhuis

Spijkenisse Medisch Centrum

Franciscus Gasthuis & Vlietland

Erasmus MC
Universitair Medisch Centrum Rotterdam
Czaf

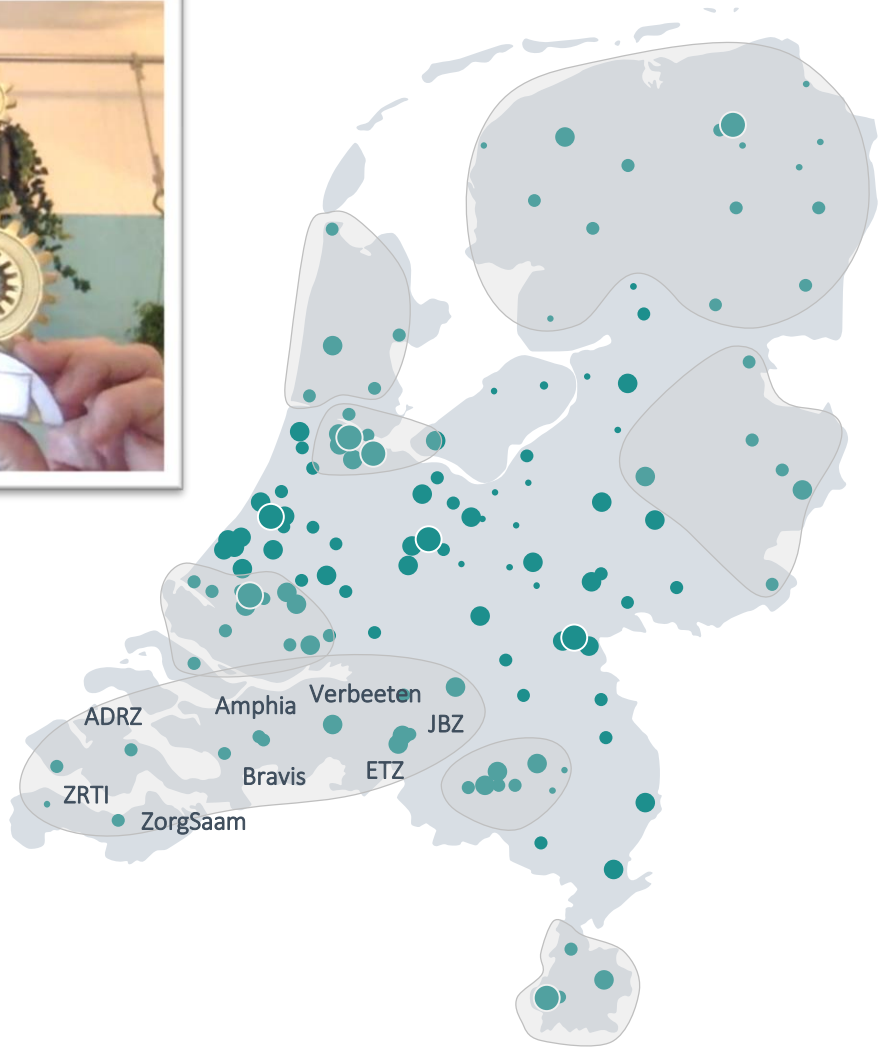
Maasstad Ziekenhuis

Ikazia ziekenhuis

twiin

RSO Nederland





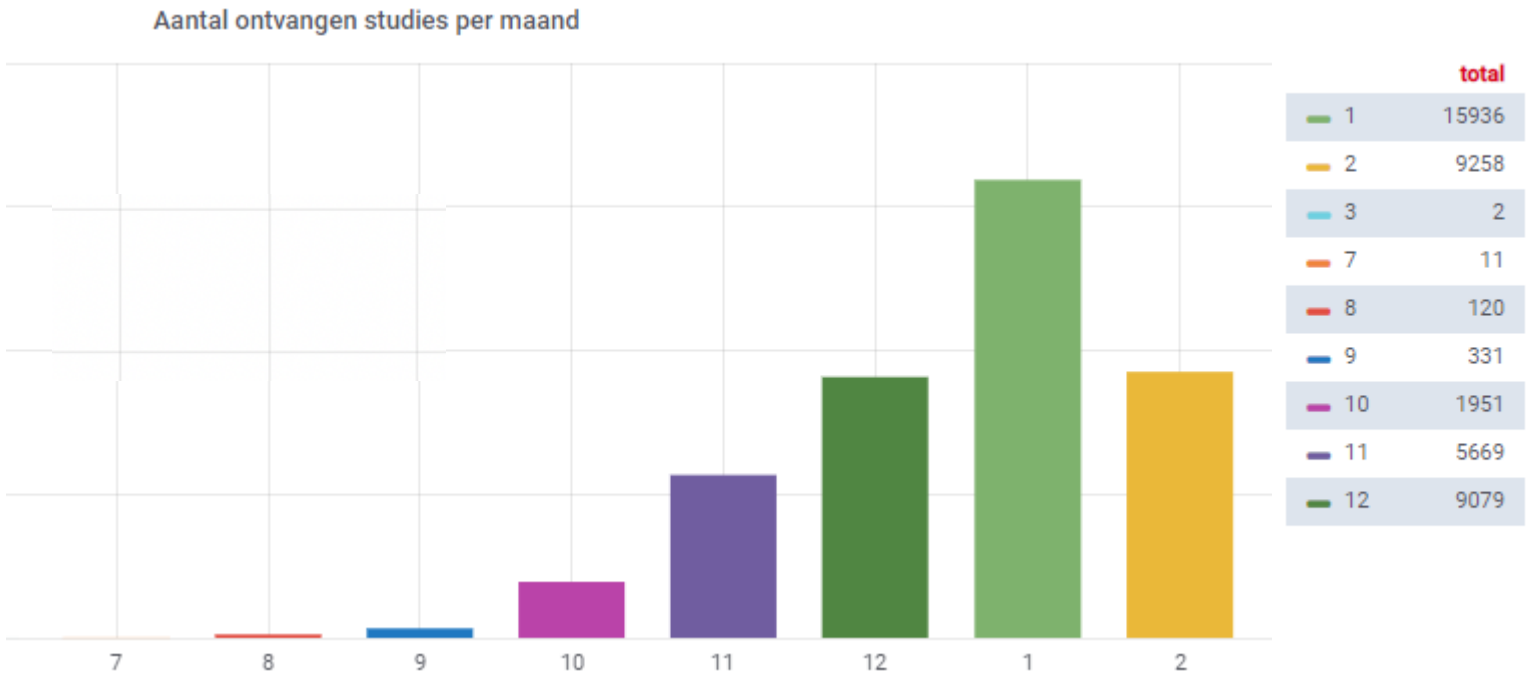
EMBRAZE

REN WEST-BRABANT
INFORMATIE VOOR NAADLOZE ZORG

Zuidwest-Nederland

twiin

Explosieve stijging aantal uitgewisseld



Elektronische gegevensuitwisseling is krachtig

- Maar het gebruik kan ook doorslaan
- Sessie: “Welke onderzoeken verstuur ik?”



- Gebruik van standaarden garandeert geen interoperabiliteit
- Interoperabiliteitsissues
  - DICOM elementen bij beelden
  - Welke standaard voor verslagen?



- BSN in DICOM
- Metingen tonen aan: het percentage dat de BSN correct in DICOM meegeeft is nog bedroevend.

twiin

Ziekenhuis A

Ziekenhuis B

Voorkeursmethode

1

PACS

Patient ID: Intern Pat.Nr.
Uitgever : HL7 OID [Ziekenhuis A]

Beeld Verslag

PACS

Patient ID: Intern Pat.Nr.
Uitgever : HL7 OID [Ziekenhuis B]

Beeld Verslag

Example OUT: patientID="**BSN**" issuerofpatientID=

atientID="**BSN**" issuerofpatientID="**2.16.840.1.113883.2.4.6.3**"

Indien BSN onbekend

2

PACS

Patient ID: Intern Pat.Nr.
Uitgever : HL7 OID [Ziekenhuis A]

Beeld Verslag

ATEWAY

n Pat.Nr.
OID [Ziekenhuis A]

Verslag

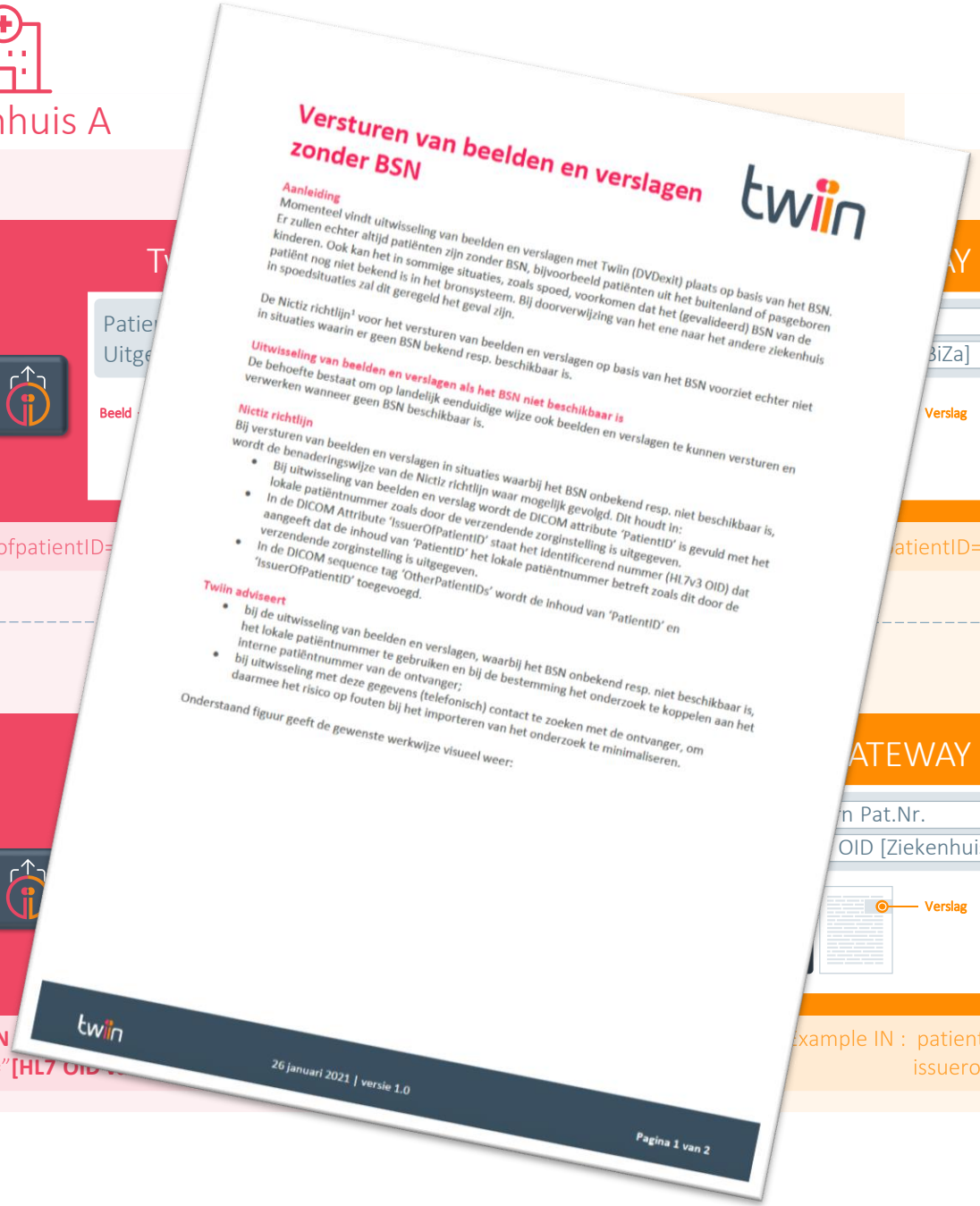
PACS

Patient ID: Intern Pat.Nr.
Uitgever : HL7 OID [Ziekenhuis B]

Beeld Verslag

Example OUT: patientID="**INTERN**
issuerofpatientID="**[HL7 OID**

xample IN : patientID="**INTERN PAT.NR**"
issuerofpatientID="**[HL7 OID van Ziekenhuis]**"



Versturen van beelden en verslagen zonder BSN

twiin

Aanleiding

Momenteel vindt uitwisseling van beelden en verslagen met Twiin (DVDexit) plaats op basis van het BSN. Er zullen echter altijd patiënten zijn zonder BSN, bijvoorbeeld patiënten uit het buitenland of pasgeboren kinderen. Ook kan het in sommige situaties, zoals spoed, voorkomen dat het (gevalideerd) BSN van de patiënt nog niet bekend is in het bronsysteem. Bij doorverwijzing van het ene naar het andere ziekenhuis in spoedsituaties zal dit geregeld het geval zijn.

De Nictiz richtlijn[1] voor het versturen van beelden en verslagen op basis van het BSN voorziet echter niet in situaties waarin er geen BSN bekend resp. beschikbaar is.

Uitwisseling van beelden en verslagen als het BSN niet beschikbaar is

De behoefte bestaat om op landelijk eenduidige wijze ook beelden en verslagen te kunnen versturen en verwerken wanneer geen BSN beschikbaar is.

Nictiz richtlijn

Bij versturen van beelden en verslagen in situaties waarbij het BSN onbekend resp. niet beschikbaar is, wordt de benaderingswijze van de Nictiz richtlijn waar mogelijk gevolgd. Dit houdt in:

- Bij uitwisseling van beelden en verslag wordt de DICOM attribute 'PatientID' is gevuld met het lokale patiëntnummer zoals door de verzendende zorginstelling is uitgegeven.
- In de DICOM Attribute 'IssuerOfPatientID' staat het identificerend nummer (HL7v3 OID) dat aangeeft dat de inhoud van 'PatientID' het lokale patiëntnummer betreft zoals dit door de verzendende zorginstelling is uitgegeven.
- In de DICOM sequence tag 'OtherPatientIDs' wordt de inhoud van 'PatientID' en 'IssuerOfPatientID' toegevoegd.

Twiin adviseert

- bij de uitwisseling van beelden en verslagen, waarbij het BSN onbekend resp. niet beschikbaar is, het lokale patiëntnummer te gebruiken en bij de bestemming het onderzoek te koppelen aan het interne patiëntnummer van de ontvanger;
- bij uitwisseling met deze gegevens (telefonisch) contact te zoeken met de ontvanger, om daarmee het risico op fouten bij het importeren van het onderzoek te minimaliseren.

Onderstaand figuur geeft de gewenste werkwijze visueel weer:

twiin

Elektronische gegevensuitwisseling is krachtig

- Maar het gebruik kan ook doorslaan
- Sessie: “Welke onderzoeken verstuur ik?”

- Het gebruik van standaarden garandeert nog geen interoperabiliteit
- Interoperabiliteitsissues
  - ‘Private’ DICOM elementen bij beelden
  - Welke standaard voor verslagen?

- BSN in DICOM
- Metingen tonen aan: het percentage dat de BSN correct in DICOM meegeeft is nog bedroevend.

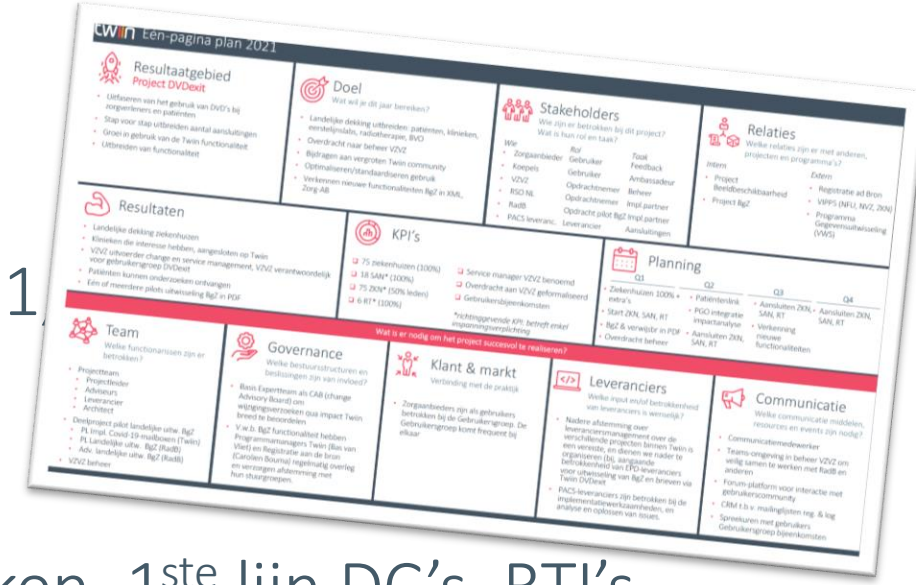






twiin

Tenslotte



- Delen met de patiënt: oplevering vanaf mei 2021, 1 april presentatie werking en uitrolplan
- Koppeling aan Duitse netwerk
- Meer deelnemers: alle ziekenhuizen, veel klinieken, 1ste lijn DC's, RTI's
- Gebruikersgroep > Twiin community
- Voor Registratie aan de bron 1 of 2 pilots "BgZ in PDF" faciliteren

- Optimaliseren gebruik (Lieke Petter presenteert)

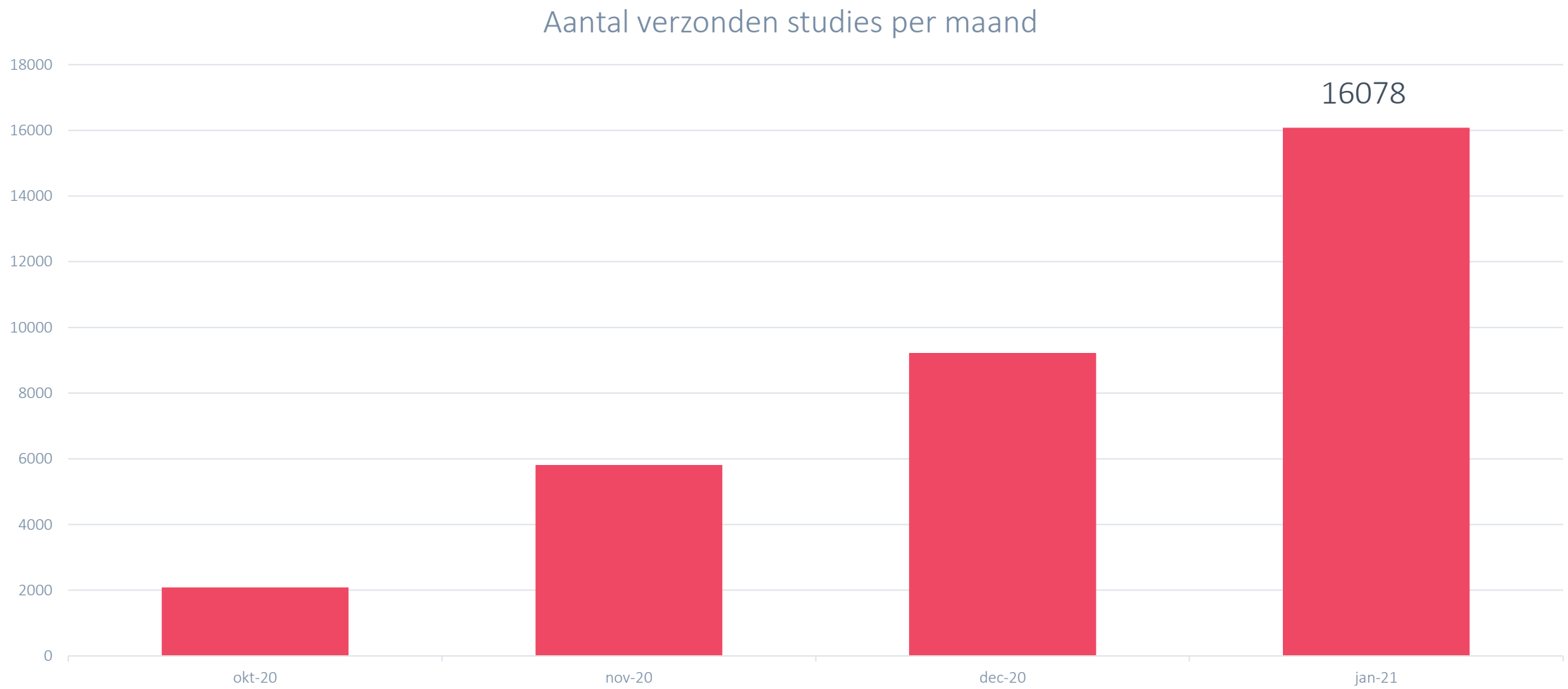
DVDexit gebruikersonderzoek

Lieke Petter
Alphatron

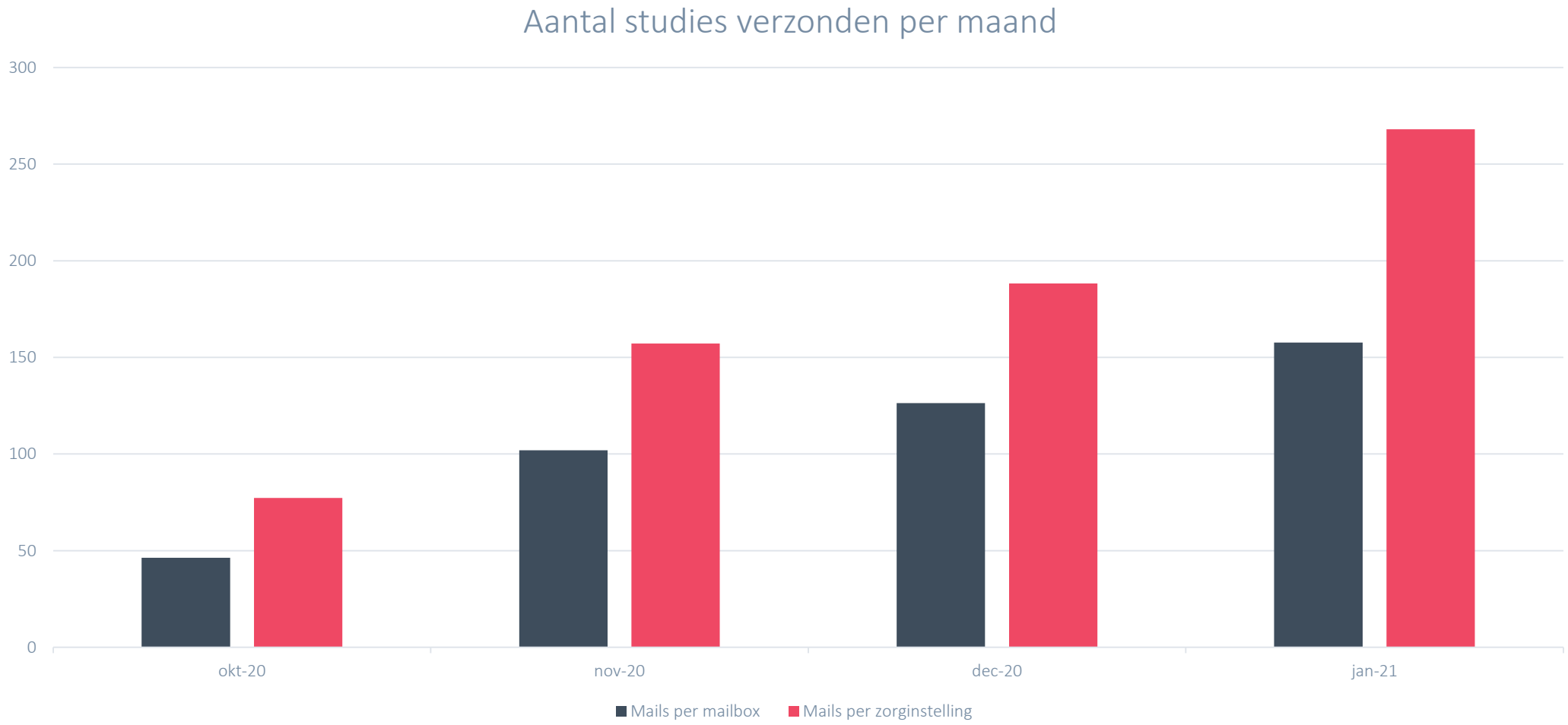
Twiin DVD-Exit Monitor

Het gebruik van Twiin DVD-EXIT

Het gebruik Twiin DVD-Exit



Het gebruik Twiin DVD-Exit



Ronde langs de huizen

Eerste bevindingen

Positief

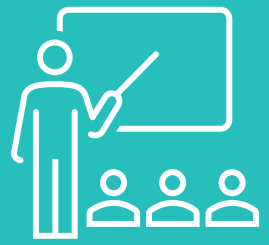
Minder handelingen,
Tijd sparend



Intuïtief



Trainingsmateriaal



1 netwerk



Ronde langs de huizen
Feedback


Mogelijkheid beelden te delen met de patiënt


Logging/monitor


Notificatie e-mails


Mogelijkheid tot adresseren aan arts/afdeling


Landelijke afspraken

Ronde langs de huizen
Feedback


Mogelijkheid beelden te delen met de patiënt


Logging/monitor


Notificatie e-mails


Mogelijkheid tot adresseren aan arts/afdeling


Landelijke afspraken

Ronde langs de huizen
Feedback


Mogelijkheid beelden te delen met de patiënt


Logging/monitor


Notificatie e-mails

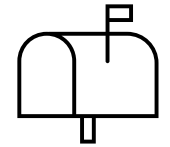

Mogelijkheid tot adresseren aan arts/afdeling


Landelijke afspraken

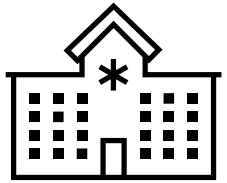
Notificatie e-mails

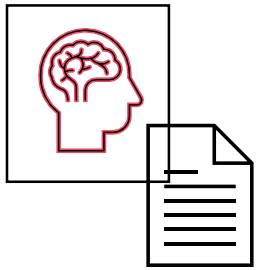
“We worden overspoeld met notificatiemails voor 1 patiënt!”

“Mijn Twiin inbox is niet meer functioneel met zo veel mails.”

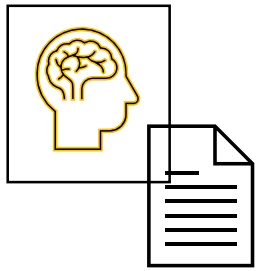


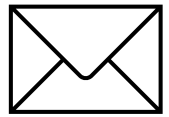
Notificatie e-mails Oorzaak

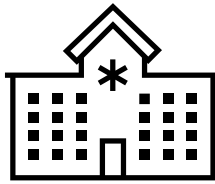


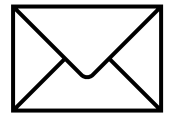


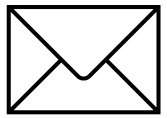


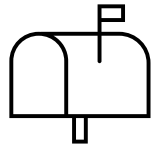




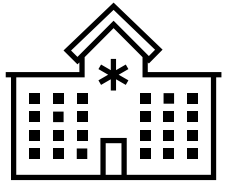


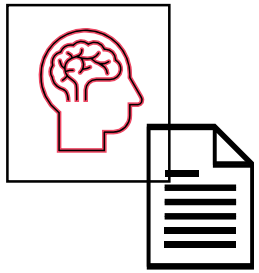




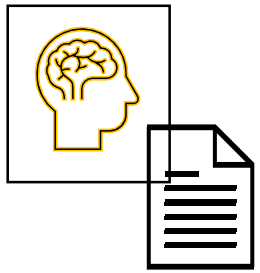


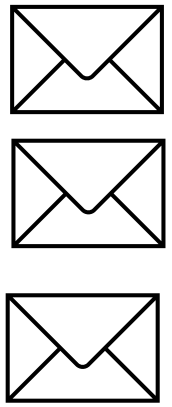
Notificatie e-mails - Sectra

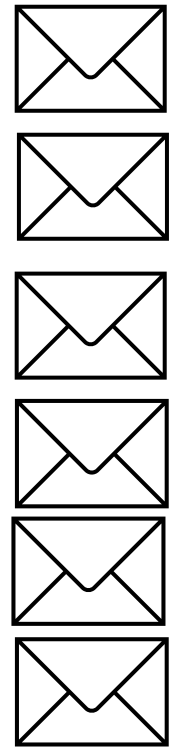


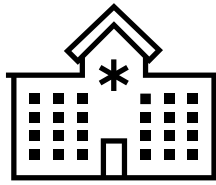


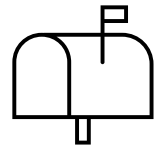






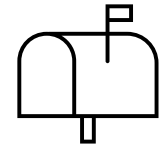






Notificatie e-mails

Oorzaak is bekend, naar een oplossing wordt gezocht.



Ronde langs de huizen
Feedback


Mogelijkheid beelden te delen met de patiënt


Logging/monitor


Notificatie e-mails


Mogelijkheid tot adresseren aan arts/afdeling


Landelijke afspraken

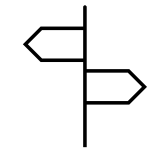
Mogelijkheid adresseren aan arts/afdeling

“Het zou prettig zijn om een bericht mee te kunnen sturen, of een mogelijkheid te hebben om de beelden te kunnen adresseren aan een specifieke arts of afdeling.”

Voornaamste usecase: Vooruitsturen beelden bij doorverwijzing.

Mogelijkheden worden onderzocht:

- Vrije tekst veld bij verzending
- Notificatiemail



Ronde langs de huizen
Feedback


Mogelijkheid beelden te delen met de patiënt


Logging/monitor


Notificatie e-mails


Mogelijkheid tot adresseren aan arts/afdeling


Landelijke afspraken

Landelijke afspraken

Verschil in perceptie over de etiquette van het digitaal delen van beelden;

- Het al dan niet verzenden van volledige dossiers
- Standaard verzenden via Twiin DVD-Exit bij aanvraag beelden?
- Wat te doen bij storing? Hoe moet je dat melden bij andere ziekenhuizen?

Conclusie

Aantal gebruikers

&

gebruik van Twiin DVD-Exit stijgt



Tevreden over

het gebruiksgemak



Brengt ook nieuwe issues met zich mee



**Nog niet alle gebruikers zijn benaderd en gesproken.*

15.00 **Kort pauze**

15.05 **Deelsessie 1 (gebruikers aan het woord)**

- Duur 45 min per ronde
- Je bent ingedeeld
- Sluit automatisch en je komt centraal terug
- Plenaire terugkoppeling na afloop

15.50 **Korte pauze**

16.00 **Deelsessie 2 (gebruikers aan het woord)**
Onno Gabel, projectleider DVDexit

16.45 **Terugkoppeling en handreiking**
Irma Jongeneel – de Haas & Onno Gabel

17.15 **Groepfoto & Afsluiting**



Pauze

Om 15.05 uur gaan we automatisch in deelsessies verder, dus blijf online!

twiin

Deelsessies

"Samen bepalen we welke afspraken nodig zijn voor het landelijk uitwisselen van beelden en verslagen."

- In 2 rondes van 45 minuten met korte pauze
- De sessies zijn ingedeeld (je hoeft niet zelf naar de sessie te gaan, je wordt automatisch gewisseld)
- De sessie sluit automatisch na 45 minuten
- Plenaire terugkoppeling na afloop

Deelsessie rondes

1. **Aansluiten op Twiin, wat kun je verwachten?**
   Patrick Zondag en Dana Ibragimova (Alphatron)

2. **Welke beelden verstuur ik?**
   Nico Meijer (Amphia) en Marieke Zimmerman (NVvR)

3. **Spoedproces, wat spreken we af en zijn landelijke afspraken nodig?**
   Christian Urbach (MUMC) en Gijs Schilten (DVDexit)

4. Van één naar meerdere mailboxen, voor- en nadelen, hoe pak je dit aan?
   Wijnand Weerdenburg (HMC+) en Jolanda Reuvers (DVDexit)

5. **Notificatieberichten doorsturen of eigen mailbox?**
   Hans Nuismer en Bob van Mierlo (Elkerliek), Lieke Petters (Alphatron)

6. **Ik ontvang beelden van een onbekende patiënt, wat nu?**
   Peter Kerkhofs (Maxima MC) en Onno Gabel (DVDexit)

7. Verschillende infrastructuren naast elkaar
   Jan-Dennis de Graaff (RSO RijnmondNet) en Walter de Haan (RSO Sigra)

twiin

Deelsessie 1 Conclusies

Aansluiten op Twiin, wat kun je verwachten?

Waar moet je op letten en wat is handig om te weten voor je bepaalde keuzes maakt? Ervaren gebruikers delen tips en tricks met zorginstellingen die nog in het aansluitproces zitten. Wil je zelf ervaringen delen? Wees welkom!

Patrick Zondag en Dana Ibragimova (Alphatron)

Tijdens deze deelsessie is onderling veel ervaring gedeeld.

Tip: alle betrokken partijen tijdig meenemen bij de implementatie. Nut en noodzaak van DVDexit vs XDS kost vaak tijd richting management.

Deelsessie 2
Conclusies

Centraal staat de vraag: Welke onderzoeken te verzenden bij een verwijzing van een patiënt?

De werkgroep DVDexit heeft samen met een groep gebruikers een handreiking opgesteld met een aantal uitgangspunten en overwegingen. Deze willen we toetsen bij een brede groep gebruikers.

Nico Meijer (Amphia) en Marieke Zimmerman (NVvR)

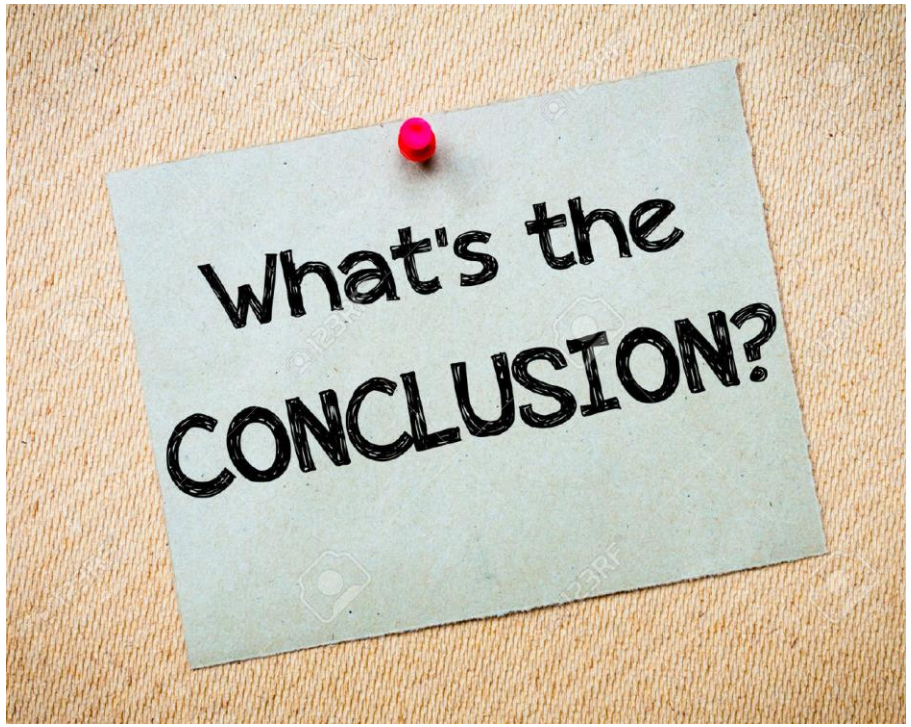
- Herkenning van vraag en behoefte aan een handreiking
- Common ground, common sense
- Nog iets opnemen over onderzoeken van elders?
- Handreiking kan helpen voor onderlinge werkwijze, maar ook voor interne discussie en communicatie
- Extra: Handreiking

Deelsessie 3
Conclusies

Spoedproces, wat spreken we af en zijn landelijke afspraken nodig?

Een aantal regio's heeft zelf afspraken gemaakt rondom spoed. Is er behoefte aan landelijke afspraken of is in gesprek blijven met elkaar voldoende? Een aantal gebruikers komen aan het woord. We horen graag jullie mening.

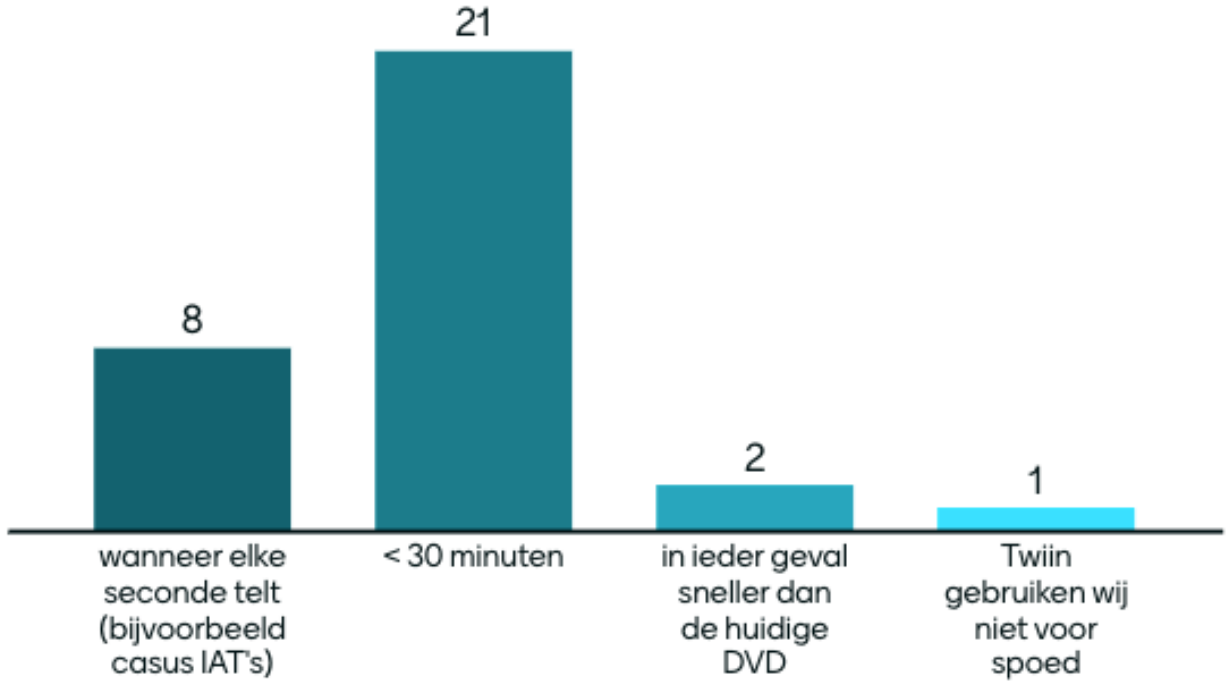
Christian Urbach (MUMC) en Gijs Schilten (DVDexit)



Zie resultaten Mentimeter

Go to **www.menti.com** and use the code **99 33 72 5**

Wat versta je onder een spoed usecase voor beeldduitwisseling?



32

Go to **www.menti.com** and use the code **99 33 72 5**

Op welke manier kan Twiin helpen voor de spoed usecase?



42

Waar moeten we voor de spoed usecase landelijk afspraken over maken?

Duidelijke richtlijnen omdat nu iedereen voor zich bezig is met uitvinden (dat geldt trouwens voor alles over xdm)

Gebruiken we standaard twiin, of zijn er nog andere mogelijkheden?

Hoe om te gaan met de beelden door onvangende instelling

Buiten kantoor uren ondersteuning

Doorlooptijd die je mag verwachten.

Eerst zorgen voor betrouwbare snelheid. Tot die tijd simultaan (dvd en twijn) gebruiken om vertrouwen te krijgen

BSN en wat als die ontbreekt

Welke definities voor spoed gehanteerd worden, minimale dataset

bellen we nog achteraan, of kan er automatisch een bericht naar de ontvanger dat er een spoedverzending aankomt?

Waar moeten we voor de spoed usecase landelijk afspraken over maken?

hoeveelheid onderzoeken, erg belangrijk om alleen de nodige onderzoeken te versturen

Binnen welke tijd de data binnen moet zijn

buiten kantoor uren, wie duwt op de knop

Welke mailbox wordt er voor spoed gebruikt wordt en dat deze 24-7 gemonitord is door opgeleid personeel

Wat is spoed/ soortgelijke beelden naar soortgelijke bakjes om overzicht te behouden/ workflow inrichting over het verwerken van de binnenkomende beelden/ buiten kantoortijden afspraken maken

Procedure gelijk bij iedereen

Criteria wanneer Twiin wel of niet gebruikt wordt. Welke beschikbaarheid wordt gegarandeerd.

Procedures en afspraken voor alle partijen (liefst landelijk hetzefde)

Duidelijke contact gegevens beide ziekenhuizen (bij spoed)

Waar moeten we voor de spoed usecase landelijk afspraken over maken?

Alleen noodzakelijke onderzoeken versturen (niet zomaar alles)

Postbus gebruik bij spoed. Evt gebundeld versturen, zodat het sneller verloopt.

Wat spoed is. binnen hoeveel min moeten beelden over zijn. Duidelijkheid dat het spoed onderzoek betreft.

Gelijke procedure voor alle ziekenhuizen

Patiënt inschrijving

Wat stuur je mee bij spoed

Zou sharelink sneller zijn?

Uniformiteit

Wie belt wie. Zeker buitenkantooruren

Waar moeten we voor de spoed usecase landelijk afspraken over maken?

Na het verzenden ook ff bellen!!!

gebruik BSN, wat als er geen BSN is?

Hoeveel onderzoeken worden er verstuurd?

Welke snelheid mag je op vertrouwen. Altijd iemand die beeld ontvangt.

wat is spoed ? Wie bellen bij spoed aanlevering (niet iedereen heet tel. nummer in adresboek buiten kantooruren)

Eenduidig gebruik. Wat de voorwaarden zijn. Procedure voor tijd voor aanleveren data

Status transport inzichtelijk maken? Aflever garantie?

Gebruik TWIIN, belanghebbenden moeten elkaar opzoeken, bv betrek de SEH erbij

Bekendheid binnen ziekenhuis bij artsen

Deelsessie 4 Conclusies

Van één naar meerdere mailboxen, voor- en nadelen, hoe pak je dit aan?

Beelden en verslagen centraal (via radiologie) of decentraal (via de verschillende specialismen) ontvangen. Een aantal gebruikers delen de voor- en nadelen en waar je aan moet denken. Wat zijn jullie ervaringen?

Wijnand Weerdenburg (HMC+) en Jolanda Reuvers (DVDexit)

- Het verschilt per ziekenhuis welke workflow het beste werkt: bij een aantal ziekenhuizen werkt het beter als radiologie een centrale rol heeft en in andere ziekenhuizen werkt het goed als de poli's zelf beelden versturen en ontvangen.
- De voordelen van meerdere mailboxen:
  - Poli's kunnen zelf beelden versturen en ontvangen; dit volgt het zorgproces
- Nadelen van meerdere mailboxen:
  - Mogelijk vervuiling van het PACS
  - Complexe werkzaamheden bij poli beleggen. Daarom is het een voorwaarde dat veel handelingen geautomatiseerd zijn.
- Voor de verzenders naar ziekenhuizen met meerdere mailboxen is het soms onduidelijk naar welke mailbox het precies verstuurt moet worden (als voorbeeld wordt mammapoli genoemd, hiervan is onduidelijk onder welke afdeling/mailbox dit valt).
  - Daarom is het wenselijk als er meer duidelijkheid of afspraken komen over naamgeving van mailboxen.

Deelsessie 5 Conclusies

Notificatieberichten doorsturen of eigen mailbox?

Doorsturen van notificatie blijkt in de praktijk niet altijd werkbaar. Toch meerdere postbussen instellen, of alleen voor de ‘grootverbruikers’? Welke ideeën zijn er hierover? Wie heeft al goede ervaring om te delen?

Hans Nuismer en Bob van Mierlo (Elkerliek), Lieke Petters (Alphatron)

Goede sfeer, deelnemers stonden open voor elkaars standpunten en waren nieuwsgierig naar ieders inrichtingen

Vragen besproken als;

- Wat is hierin nou de beste inrichting?
- Hoe werkt dat het best voor kleine afdelingen?
- Hoe werkt dat dan in spoed?

Welke conclusies zijn getrokken?

- Verschillende huizen, verschillende inrichtingen.
- We hebben geconcludeerd dat hier niet 1 werkwijze in kan zijn, omdat dit heel erg verschillend is voor de verschillende groottes en specialismen van huizen.
- Voorbeelden voor decentralisatie en juist centralisatie kwamen voorbij die beiden goed leken te werken.
- Ook voor spoed kwamen verschillende oplossingen voorbij; van centrale spoed notificatiemail tot artsen zelf toegang geven tot de gateway, zodat ze meteen in de gw kunnen kijken als ze gebeld worden en de notificatiemail helemaal niet meer nodig is.

Deelsessie 6
Conclusies

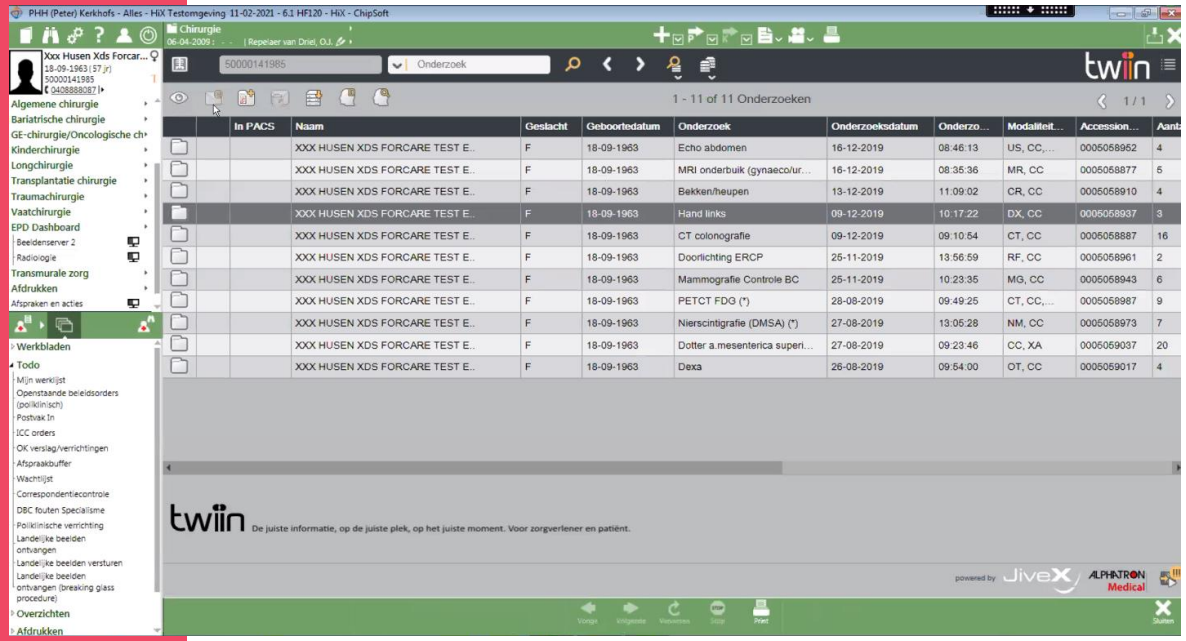
Ik ontvang beelden van een onbekende patiënt, wat nu?

Nog steeds een van de grootste uitdagingen. Hoe gaan we hier mee om? (met demo)

Peter Kerkhofs (Maxima MC) en Onno Gabel (DVDexit)

- Onbekende patiënt = onderzoek is onvindbaar in het huis (beleid)
- Aandacht nodig voor tijdig inschrijven patiënt, liefst direct na ontvangst van de verwijzing
- Instrueren, uitleggen, herhalen en herhalen
- De URL-integratie in het EPD is waardevol; zowel bij het versturen als bij het ontvangen
- De URL-integratie is beschikbaar op elke gateway niveau 3 of 4

- En gaaf: we leerden veel van elkaar!



Deelsessie 7 Conclusies

Verschillende infrastructuren naast elkaar

De RSO's hebben veel ervaring met het koppelen van infrastructuren in de regio. We horen graag waar jullie tegenaan lopen. En wanneer gebruik je wat?

Walter de Haan (Sigra) en Jan-Dennis de Graaff (RijnmondNet)

Goede sessie:
Conclusies:

- Complexe materie,
- Keuze is reuze, veel platformen,
- Verschil in hoe er in verschillende regio's gekeken wordt,
- Mogelijkheden ook afhankelijk van EPD/PACS aanbieder,
- Afhankelijk van de grote van de instelling,

- Documenten via XDS
- XDS voor beeld en verslagen,
- EPD voor data zoals BGZ, correspondentie en andere datasets
- Eén voordeuren systematiek (zoals UMCU die momenteel verkent)
- Zorgplatform koppelen via XDS,
- Push en Pull integratie werken samen naast elkaar met ieder andere toepassing, zoals push voor acute zorg.

Maasstad: Order in HiX voor uitwisseling radiologie beelden om zorgverlener te helpen de keuze te maken:

- Soort informatie,
- Welke ontvanger
- Welke informatie is beschikbaar (BSN en toestemming)

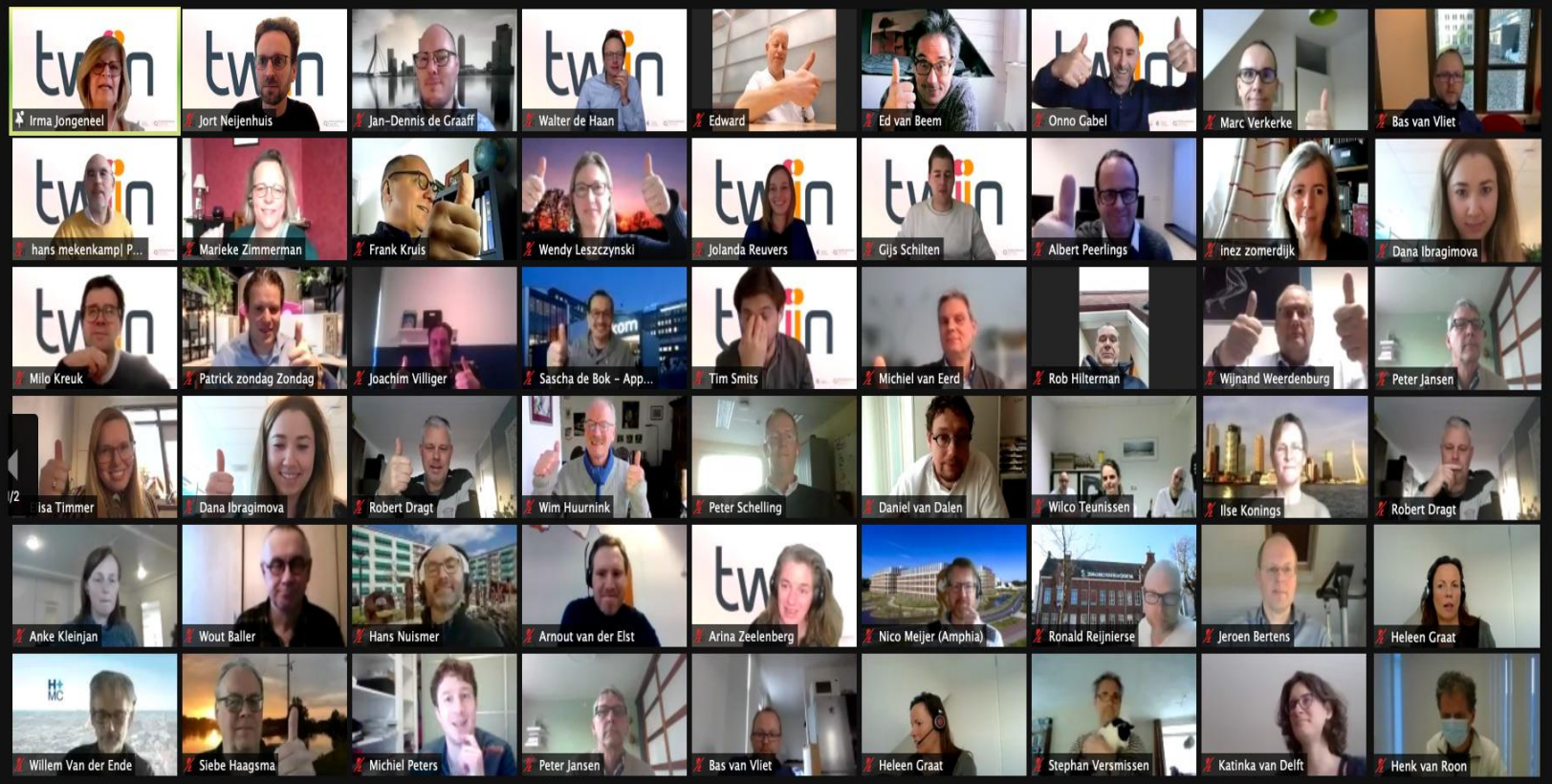
Proactieve toestemming uitvraag voor Pull is noodzakelijk,

- Wordt regionaal een veel gevallen regionaal opgepakt,

Kleinere instellingen gebruiken geen XDS, Twiin (XDM blijft)

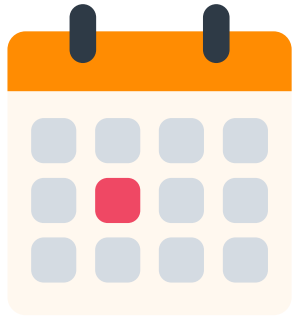
- Back-up
- Uitwisseling met het buitenland, zoals grensgebieden
- Patiënten zonder BSN (toeristen, neonaten etc)

Twiin gebruikersbijeenkomst | 11 februari 2021



Twiin dat zijn wij

Twiin Community | Save the date



25 maart | Twiin Interactief

Project Knoop. Implementatie van het Twiin-afsprakenstelsel door koppelen van regionale XDS netwerken en leveranciersnetwerken als basis voor landelijk dekkende Twiin infrastructuur voor beeld- en databeschikbaarheid.

15 april | Twiin gebruikersgroep (DVDexit)

Kick-off - gegevens delen met de patiënt.

24 juni | Twiin-Insights

Half jaarlijkse update over het programma Twiin. Voorzitter: VZVZ en RSO Nederland.



Bedankt!

Meer informatie? twiin.nl of info@twiin.nl

twiin

De juiste informatie, op de juiste plek,
op het juiste moment.
Voor zorgverlener en patiënt.



De juiste informatie



Op de juiste plek



Op het juiste moment

info@twiin.nl

www.twiin.nl

Linkedin.com/company/programma-twiin