



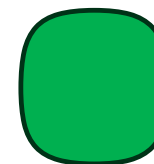
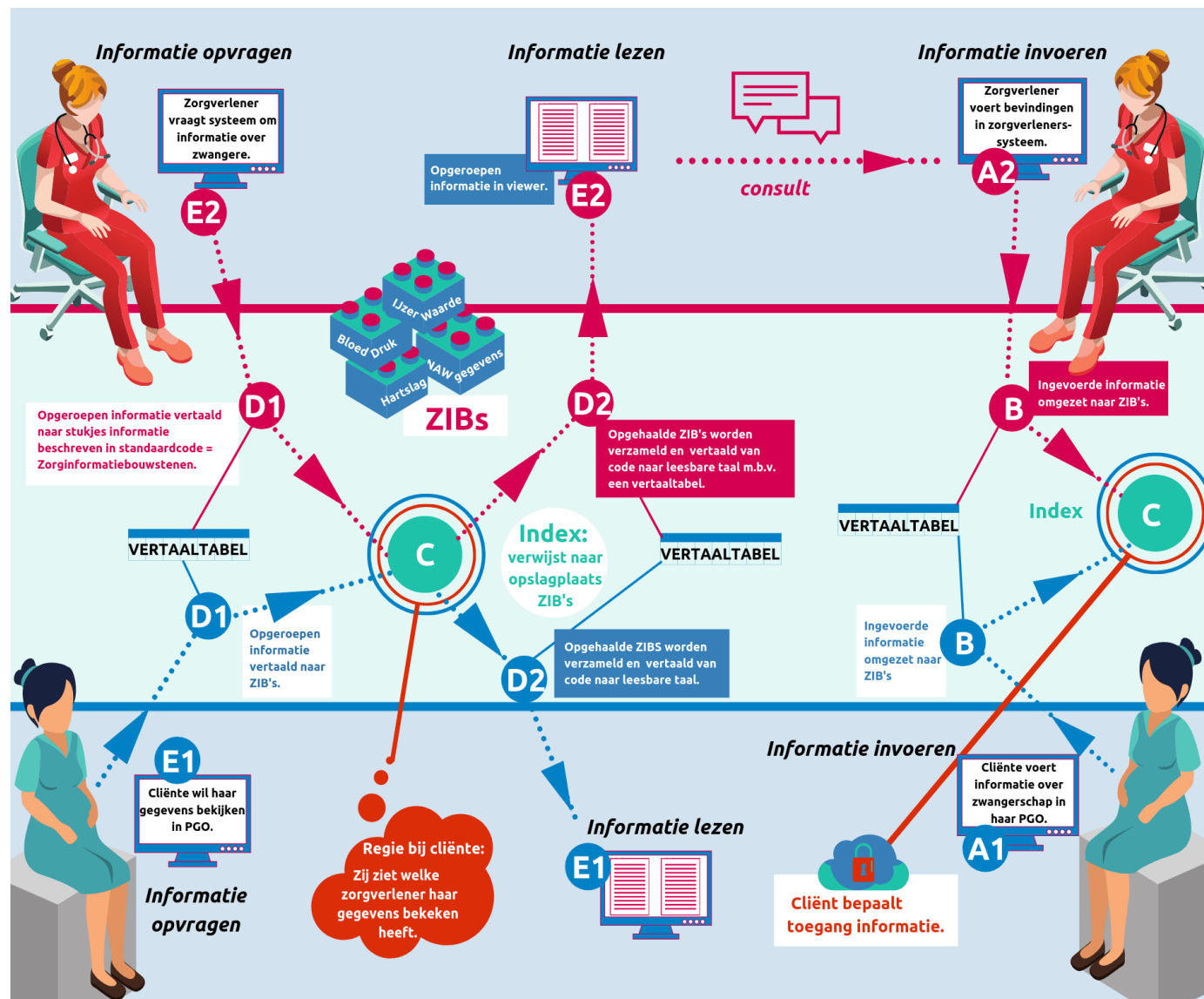
## **Scholing | fase 1 | versie 1.0**

Gynaecologen en klinisch verloskundigen

3 oktober 2022

# Inhoud training

- Achtergrond, doel en organisatie
- Uitdagingen
- Hoe ziet het eruit?
- Voorbeelden
- Implementatie
- Toekomst



# Wat is Babyconnect?

- VIPP Babyconnect is een **V**ersnellingsprogramma voor **I**nformatie-uitwisseling tussen **P**atiënt en **P**rofessional (VIPP) voor de geboortezorg
- Babyconnect is dus geen softwarepakket
- Het doel van **digitale gegevensuitwisseling** is naadloos aansluitende zorg voor moeder en kind(eren) rond de zwangerschap en geboorte

# Uitgangspunten VIPP Babyconnect

- *De juiste gegevens, op het juiste moment, bij de cliënt en bij de juiste zorgverlener*
- Volledige, goede en correcte geboortezorggegevens op het juiste moment beschikbaar
- Cliënte heeft volledige regie over haar geboortezorggegevens
- Zorgstandaard Integrale Geboortezorg als uitgangspunt
- VIPP Babyconnect geeft invulling aan wetgeving en professionele standaarden

# Organisatie en opzet

- Babyconnect wordt landelijk uitgevoerd door Stichting Care Codex
- Landelijk Programma Bureau (LPB) heeft een overkoepelende en ondersteunende rol
- Subsidie van VWS aan regionale samenwerkingsverbanden
- Regionale implementatie – via samenwerkingsverbanden: meerdere VSV's / IGO's + regionale samenwerkingsorganisaties (RSO)
- Regio Noord-Holland Noord
  - Dijklander ziekenhuis + IGO Geboortehart
  - Noordwest Ziekenhuisgroep + VSV Alkmaar + VSV Noordkop
  - Rode Kruis Ziekenhuis + IGO IJmond

# Uitdagingen

## ▪ Technisch

Om gegevens te kunnen uitwisselen, moeten de verschillende softwaresystemen met elkaar communiceren (uitwisselen, interoperabiliteit)

## ▪ Samenwerking

Software leveranciers moeten mee willen werken

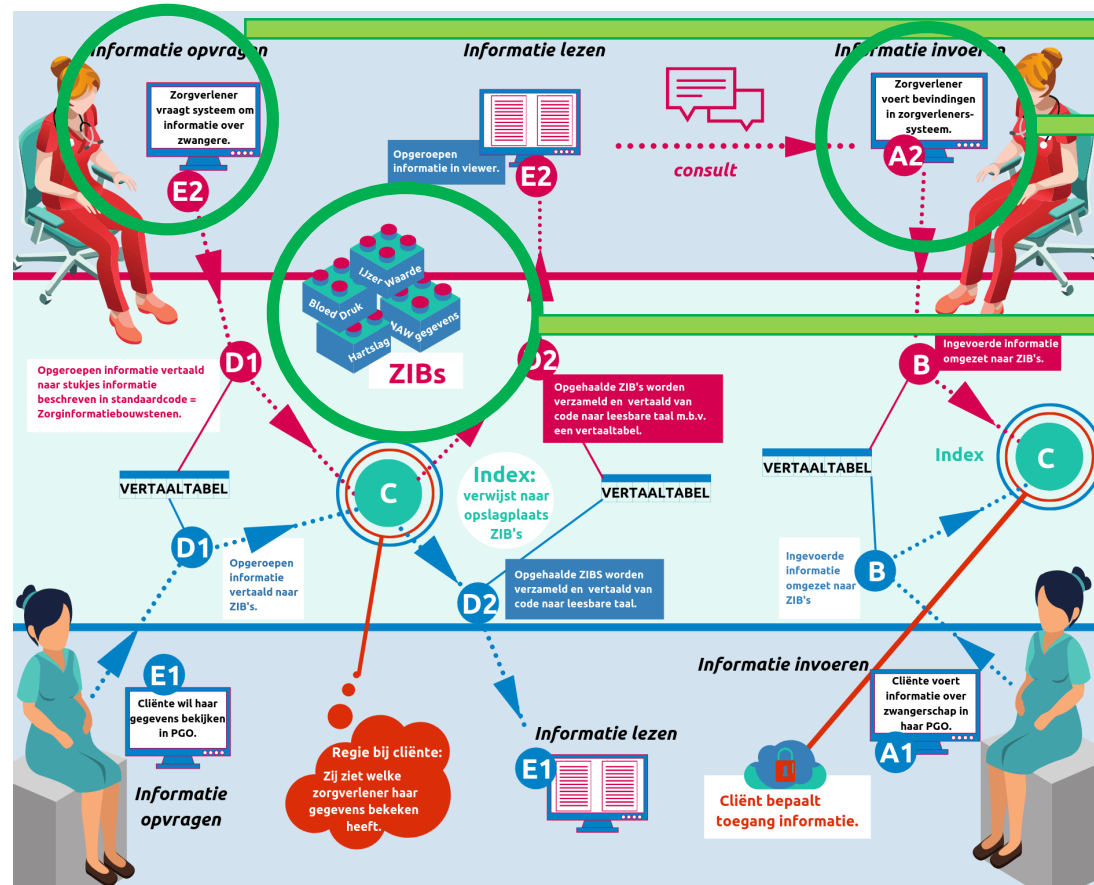
- Chipsoft, Orfeus en Vrumun zijn aan boord
- Samenwerking met Onatal verloopt nog steeds zeer stroef

## ▪ Juridisch

- Delen mag niet zomaar
- Toestemmingsregistratie moet inzichtelijk zijn voor alle zorgverleners



# Hoe dan?

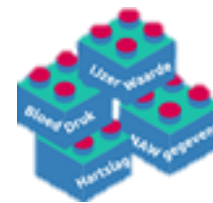


Zorgverleners met  
verschillende software  
systemen

ZIB's

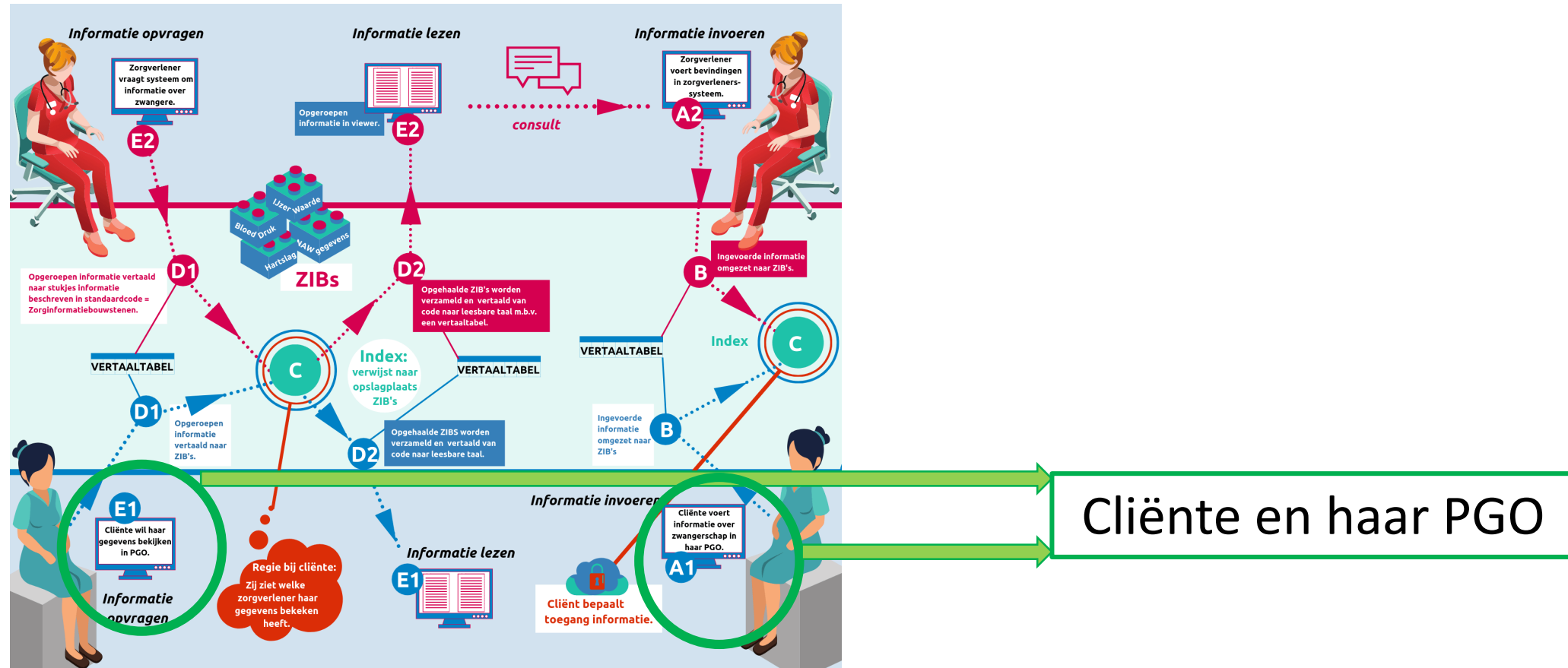


# Zorg Informatie Bouwstenen (ZIB's)



- Softwareprogramma's kunnen alleen met elkaar communiceren als ze "dezelfde taal" spreken
- Alle informatie moet daarom gelijk gecodeerd worden
- Dit gebeurt in Zorg Informatie Bouwstenen (ZIB's), bijv. naam, BSN
- Op dit moment zijn er ZIB's voor een aantal basisgegevens, maar nog niet voor alle gegevens die wij in de geboortezorg willen uitwisselen
- Bij start van de implementatie zullen we dus ook nog PDF-bestanden uitwisselen

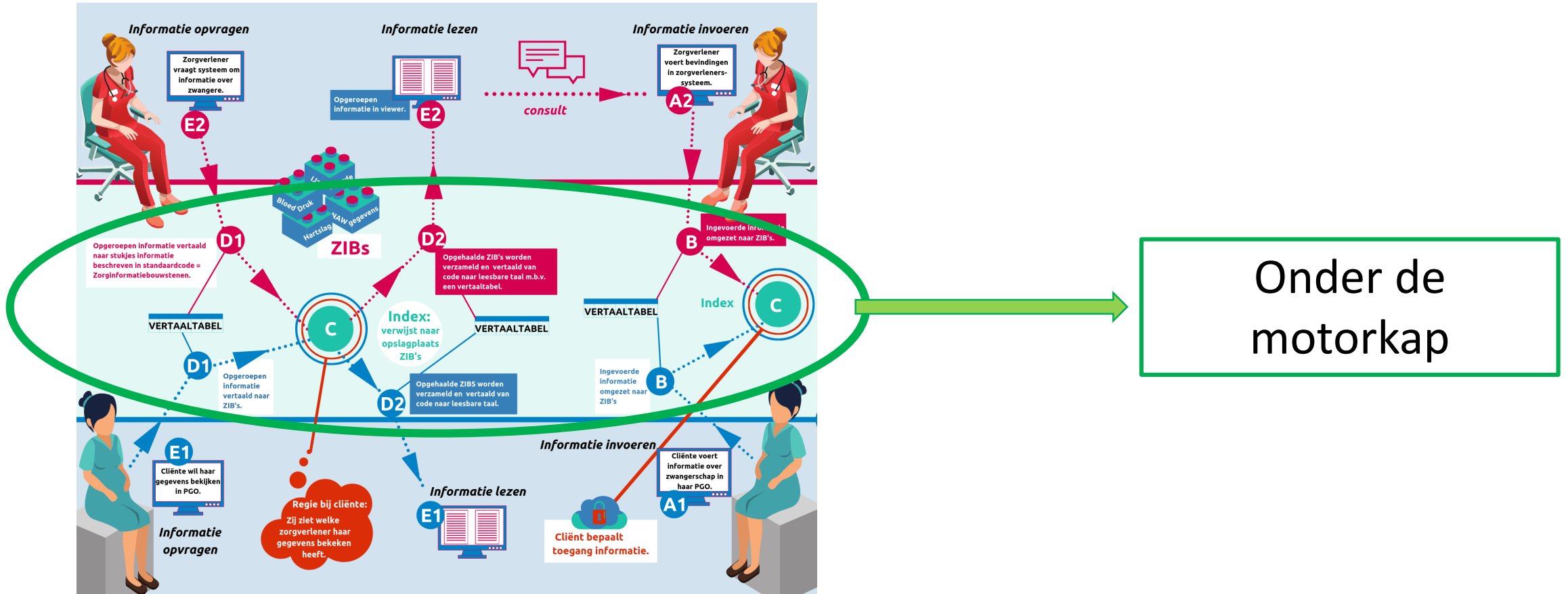
# Hoe dan?



# Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO)

- Een PGO bundelt alle medische gegevens op één plek
- Ons geboortezorgdossier wordt - via Babyconnect – automatisch beschikbaar gesteld aan cliënte die is ingelogd in haar Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO)
- HiX is al gekoppeld aan PGO (deel van informatie kan opgehaald worden)
- Cliënte
  - is eigenaar van haar gegevens
  - heeft inzicht in alle gegevens
  - geeft toestemming voor inzien / delen
  - kan zelf gezondheidsgegevens toevoegen (b.v. bloeddruk, glucosewaarde)

# Hoe dan?



# Onder de motorkap



# Wat gaan we zien? (1/2)

The screenshot displays a medical dashboard for a Gynaecologie department. The interface is divided into several sections:

- Header:** Includes a red navigation bar with a patient profile icon and name "Testpatientbabycon...", the department name "Gynaecologie", and a date "01-03-2021 : Gynaecologie". Below this is a sub-header "HINQ test (Zorgplatform)".
- Left Sidebar:** A vertical menu with various medical categories such as "Dossier", "Voorblad", "Naslag", "Verwijzingen", "Multimedia", "Afspraken", "Correspondentie", "Ovulatie detectie", "Laboratorium", "DBC's", "Vitale functies", "Microbiologie", "Pathologie", "Orders", "Radiologie", "Functieonderzoeken Gynaecologie", and "Externe apps".
- Main Content Area:**
  - Mijn startpagina:** A section titled "Behandel Dashboard" with a purple icon and a link to "Instellingen".
  - Behandeling van:** A card showing a patient profile icon and the name "Brenda Mahabali".
  - Taken en meldingen:** A card titled "Taken" with a date "17/03/2021" and a link to "test".
  - Zorg Beheer:** A section with three cards: "Deelnemers", "Resultaten clientactiviteit", and "Instellingen clientactiviteit".
  - Applicaties:** A section with two cards: "Registraties" and "Behandelplan".
- Bottom Bar:** A red bar with navigation icons for "Vorige", "Volgende", "Verversen", "Stop", "Print", and "Sluiten".

# Wat gaan we zien? (2/2)

The screenshot displays the HINQ patient portal interface. The top navigation bar is red and contains the text 'Gynaecologie' and '01-03-2021 : Gynaecologie'. Below this, the breadcrumb trail reads 'Behandelingen beheer > Hanneke Bruyn > Zwangerschapsoverzicht'. The main content area is titled 'Zwangerschapsoverzicht' and 'Voorgaande zwangerschappen'. It features a table with columns for 'Datum', 'Amenorroeduur', 'Wijze einde zwangerschap', and 'Bron'. The first entry is dated '29/04/2018' with an amenorrhoe duration of '38wk 3d' and a delivery method of 'Partus'. To the right of the table is a 'Waardenoverzicht' section. Below the table, there is a 'Details voorgaande zwangerschap' section with various pregnancy parameters. On the far right, there is a 'Zwangerschapskaart' section with a 'Download' button. The 'Zwangerschapsoverzicht' title and the 'Zwangerschapskaart' section are circled in green.

**Zwangerschapsoverzicht**

**Voorgaande zwangerschappen**

| Datum      | Amenorroeduur | Wijze einde zwangerschap | Bron               |
|------------|---------------|--------------------------|--------------------|
| 29/04/2018 | 38wk 3d       | Partus                   | Voorbeeld gegevens |

**Details voorgaande zwangerschap**

|                                         |                                       |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| G/P                                     | 4/1                                   |
| Hoeveelheid bloedverlies                | 500 ml                                |
| Duur actieve ontsluitingsfase           | 9h                                    |
| Duur uitdrijving vanaf actief meepersen | 50 min                                |
| Conditie perineum postpartum            | gaaf                                  |
| Type partus                             | Vaginale kunstverlossing (observatie) |
| Geboortegewicht                         | 3901 gram                             |
| Apgarscore na 5 minuten                 | 8                                     |
| Vaginale kunstverlossing                | Uitgangs- of lage vacuüm              |

**Waardenoverzicht**

À terme datum  
1-04-2020

Amenorroeduur  
G/P  
3/2

Hoofdbehandelaar

**Zwangerschapskaart**

[Download](#)

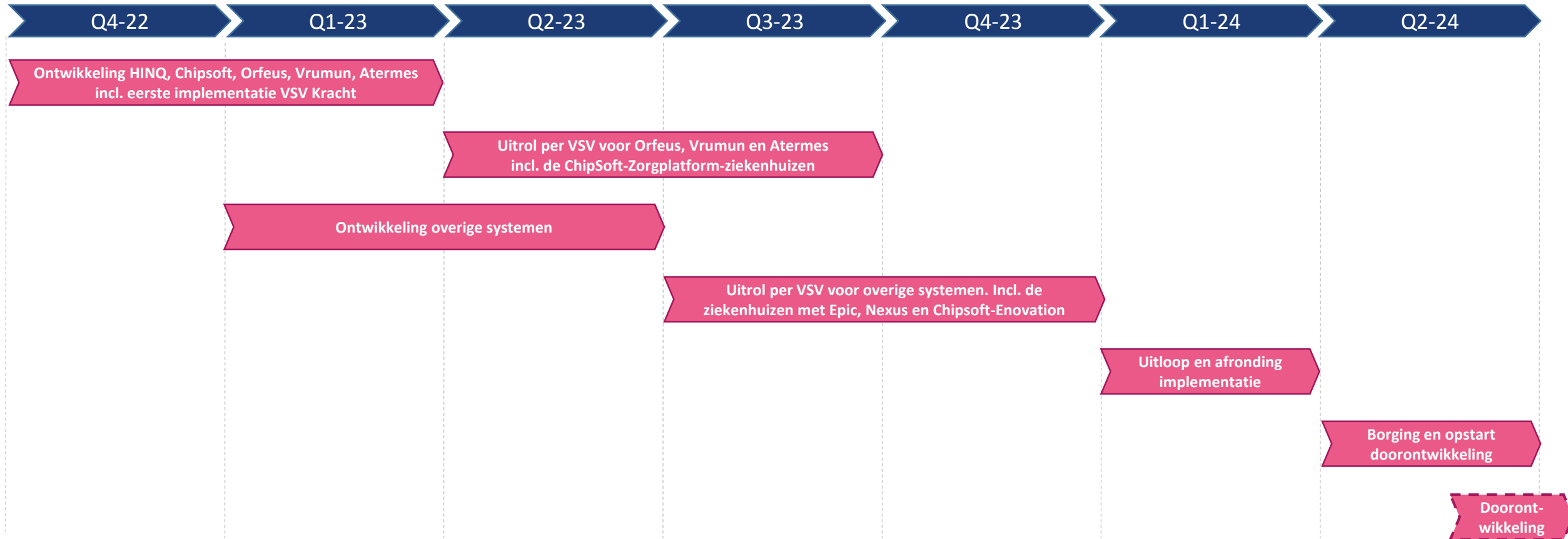
# Implementatie fase 1

- Start uitwisselen gegevens tussen eerstelijns verloskundigen (Orfeus) en ziekenhuis (HiX); Vrumun kan snel volgen (nog technische uitdagingen)
- In vervolgfases (2023-2024) ook aansluiting met echo, kraamzorg en JGZ
- Ook het PGO volgt in latere fases
- De start is alleen in regio Geboortehart, dus nog niet in de rest van Noord-Holland Noord
- Ook landelijk zijn wij nog steeds één van de koplopers



# Conceptplanning implementatiefase

*Onder voorbehoud i.v.m. grote afhankelijkheid van planning leveranciers*



# Welke praktijken?

## Orfeus

- De Koggemeer
- Om de Noord
- Waterland Oost

## Vrumun

- Enkhuizen & Andijk

## Onatal

- Eva van Hoorn
- Groei
- De Vooroever
- Zuxx

# Wat kan er wel (en niet)?

- Uitwisseling van gegevens vindt grotendeels plaats via PDF
- Dit is vergelijkbaar met de zwangerschapskaart via Zorgdomein
- Maar technisch is er een groot verschil: de kaart wordt **op dat moment** opgehaald uit het systeem van de verloskundige (mondelinge overdracht)
- De informatie is dus altijd actueel
- De gegevens worden (in fase 1) nog steeds worden overgetypt

# Fase 1

# Grote technische stap

Klein stapje voor de zorgverlener



# Waarom nu starten?

- Veel discussie: nu al starten met implementatie of wachten totdat er meer is opgeleverd?
- Verwachting is dat er vanaf de start duidelijke voordelen zijn voor de cliënte en haar zorgverlener (actuele informatie)
- Ook technische voordelen: in de praktijk zien hoe alles draait en van daaruit kunnen verbeteren en verder bouwen
- Door nu te starten, houden we onze landelijke koplopers rol
- Passend binnen de voorlopende rol van onze IGO en de vooruitstrevende visie van de zorgverleners in onze regio

# Toekomst

- Uitbreiding naar echo, kraamzorg, JGZ
- Persoonlijke Gezondheids Omgeving
- En... NIET MEER OVERTYPEN!

= Minder administratie

= Sneller informatie

= Meer tijd voor cliënte

= Hogere kwaliteit van zorg

