



M | REGIONALE UITWISSELING BGZ DATA
Wietske Huizenga / Informatiearchitect, Radboudumc
Arjen Huizinga / Projectleider, Project Regionale Uitwisseling BgZ

Registratie aan de Bron | Regionale uitwisseling; Wat is de landelijke standaard voor uitwisseling van BGZ data? In het project regionale uitwisseling willen we dit realiseren, door:

- Het verlagen van de registratielast door hergebruik van zorginformatie uit het primaire proces van JBZ en Radboudumc
- Reduceren van de handmatige verwerking van zorginformatie met als verwacht effect verbeteren van de kwaliteit van deze informatie
- Inrichten digitale en gestructureerde data uitwisseling
- Het ontwikkelen van een generieke aanpak voor het uitwisselen van zorginformatie tussen zorgverleners met verschillende softwarepakketten. BGZ is hier het uitgangspunt
- Het realiseren van een referentie-implementatie, die de basis legt voor brede uitrol

Wil je de ins en outs weten van dit project, kom langs!

BEDRIJFSSCHOOL
15:40 - 16:25



N | IHE UBP
Erik Zwart / Informatie manager eHealth, Transmurale Zorg & AIDC, ErasmusMC
Gauti Reynisson / CEO, MedEye

Deze presentatie geeft inzicht in de manier waarop orthopedische implantaten worden geregistreerd binnen de verschillende processen in een ziekenhuis en hoe detailinformatie over implantaten worden doorgestuurd naar het Landelijk Implantaat Register (LIR) en de kwaliteitsregisters (b.v. LROI). De informatie die wordt opgehaald door middel van de standaardbarcode (UDI) op de implantaten, wordt geregistreerd in een zorginformatie bouwsteen (ZIB) met behulp van het IHE-profiel voor Unieke Barcodeverwerking (UBP). Daardoor kan dezelfde informatie ook geregistreerd in het EPD en in het ERP, waardoor efficiënte logistiek wordt geboden en verspilling wordt voorkomen. Het hele proces maakt de traceerbaarheid van implantaten tot en met de patiënt mogelijk zowel binnen als buiten het ziekenhuis wat leidt tot een hoge mate van patiëntveiligheid.

STRIKKERSHUIS
15:40 - 16:25



O | IOT IN DE GGZ
Ludo Arts / ICT Consultant, GGZ Oost Brabant
Sanja Bankras / Security Architect, VKA

Vanuit een co-creatie door GGZ OB en VKA presenteren wij de visie op succesvolle IOT. Welke innovaties gaan er schuil achter de gehypte term IOT? Wat kunnen deze technologieën bijdragen aan de zorgverlening van een GGZ? Na een uiteenzetting van IOT duiken we de diepte in met een analyse van de randvoorwaarden voor succesvolle toepassingen van IOT. Hierbij behandel wij de belangrijkste vraagstukken, zoals: Hoe kan IOT in lijn met privacy-wetgeving gewaarborgd worden? Welke concrete eisen kun je stellen aan een toepassing om de juiste beschikbaarheid, integriteit, vertrouwelijkheid en toekomstbestendigheid te garanderen?

WACHTKAMER 1E EN 2E KLASSE
15:40 - 16:25



P | ARCHITECTUURCOMMUNITY ZORG
René Hietkamp / Enterprise Architect Zorginstituut Nederland
Ronald van den Berg / Informatie Architect Zorginstituut Nederland
Paul Oude Luttighuis / Informatie Architect Zorginstituut Nederland

Check in bij de Architectuurcommunity Zorg en ga met ons mee op expeditie! Dit is een reis voor avonturiers, aanpakkers en doeners. Voor mensen met ervaring op het gebied van informatiemanagement en IT-architectuur en een intrinsieke motivatie om de zorg voor burgers en zorgverleners te verbeteren. Ons kompas wijst naar een duurzaam informatiestelsel voor de zorg in heel Nederland. Je ontmoet experts die samen met het werkveld informatievraagstukken oplossen en sectoroverstijgende onderwerpen aanpakken. De route staat nog niet vast maar zal leiden langs zorgdata, standaardisatie, stelselbrede afspraken, technische haalbaarheid, inzet van nieuwe technologieën, privacy en informatiebeveiliging. Na deze avontuurlijke sessie ben je een ervaring rijker die hopelijk smaakt naar meer! Je kunt je na afloop meteen opgeven als lid van de community zodat je ook na 14 juni op de hoogte blijft en mee kunt doen. Hou je meer van luieren, in de verte turen en afwachten wat komen gaat, ook prima, maar kies dan voor een andere reis... ;-)

De Architectuurcommunity Zorg is één van de vier expert communities van het Informatieberaad Zorg. Heb je vragen of wil je meer informatie: architectuurcommunityzorg@zinl.nl

CENTRALE
15:40 - 16:25

UITLEG VAN KLEUREN IN KADER	EXPOSANTEN
-----------------------------	------------

- EXPERTSESSIE
- ALGEMENE SESSIE



create value unleash potential

CONGRES ARCHITECTUUR IN DE ZORG WORDT MEDE MOGELIJK GEMAAKT DOOR:



9e CONGRES

ARCHITECTUUR
IN DE ZORG



PROGRAMMA

"SAMEN OP REIS" | 14 JUNI 2018

09:30 - 10:20	Bedrijfsschool	OPENINGSESSIE
09:30		Opening Onno Gabel, IHE Nederland
09:45		Reizen door de jungle van de informatiebeveiliging en privacybescherming Brenno de Winter / ICT analyst, De Winter Information Solutions
10:20 - 10:50	Foyer	Pauze
10:50 - 11:35		Parallelsessies A-D
	Bedrijfsschool	A Samen op reis: blijvend borgen van regionale samenwerking tussen zorgprofessionals
	Strikkershuis	B Ontwikkelingen in de GGZ
	Wachtkamer 1e en 2e klasse	C IHE referentie architectuur voor BVO
	Centrale	D ZiRA expeditie
11:35 - 11:45	Zaalwissel	
11:45 - 12:30		Parallelsessies E-H
	Bedrijfsschool	E Personal Health Train
	Strikkershuis	F Proeftuin gebruik zorginformatiebouwstenen in de GGZ
	Wachtkamer 1e en 2e klasse	G Verpleegkundige beslissingsondersteuning: uit de ivoeren toren naar de klinische praktijk
	Centrale	H ZiRA Praktijkcasus
12:30 - 13:30	Foyer	Lunchpauze Bezoekt u ook de exposanten Enable-U en LifeRay ?
13:30 - 14:15	Bedrijfsschool	PLENAIRE PRESENTATIE De reisgids van VZVZ Tom de Jong / Productmanager Standaarden, VZVZ
14:15 - 14:25	Zaalwissel	
14:25 - 15:10		Parallelsessies I-L
	Bedrijfsschool	I Informatie atlas
	Strikkershuis	J Toepassingen en standaards voor Track & Trace
	Wachtkamer 1e en 2e klasse	K De nieuwe architectuur voor de perinatale registratie
	Centrale	L Ethisch manifest voor de architectuur
15:10 - 15:40	Foyer	Pauze
15:40 - 16:25		Parallelsessies M-P
	Bedrijfsschool	M Regionale uitwisseling BGZ data
	Strikkershuis	N IHE UBP
	Wachtkamer 1e en 2e klasse	O IOT in de GGZ
	Centrale	P Architectuurcommunity Zorg
16:25 - 16:30	Zaalwissel	
16:30 - 17:00	Bedrijfsschool	PLENAIRE SLOTSessIE
16:30		Waar ligt je kracht?: Een visie op Positieve Gezondheid Marja van Vliet / Adviseur en onderzoeker, Institute for Positive Health
17:00		Afsluiting Onno Gabel / IHE Nederland
17:15 - 18:00	Foyer	Borrel

PLENAIRE PRESENTATIES



REIZEN DOOR DE JUNGLE VAN DE INFORMATIEBEVEILIGING EN PRIVACYBESCHERMING"

Brenno de Winter / ICT analist, De Winter Information Solutions

BEDRIJFSSCHOOL
09.45-10.20

Brenno is onderzoeker, spreker en publicist. Tijdens de presentatie vertelt hij over privacy, informatiebeveiliging, digitale espionage, transparantie, nieuwe technologieën en de AVG/GDPR.



DE REISGIDS VAN VZVZ

Tom de Jong / Productmanager Standaarden, VZVZ

BEDRIJFSSCHOOL
13.30-14.15

De elektronische uitwisseling van gegevens in de zorg is flink in beweging. Het LSP is bekend als hub voor uitwisseling tussen zorgaanbieders, maar daarnaast zijn er ontwikkelingen m.b.t. PGO's (MedMij), patiënttoestemming (GTS), koppeling met XDS (voor bijv. labgegevens) en allerlei centrale diensten. VZVZ schetst graag aan u hoe ze de integratie van het LSP met het MedMij-netwerk, XDS-regio's en centrale diensten als GTS en het ZorgAdresBoek (ZAB) voor zich ziet. Daarbij ook aandacht voor de keuze om uit te gaan van gedeeld gebruik van zorginformatiebouwstenen (ZIB's) en hun implementatie in CDA en FHIR.



WAAR LIGT JE KRACHT?: EEN VISIE OP POSITIEVE GEZONDHEID

Marja van Vliet / Adviseur en onderzoeker, Institute for Positive Health

BEDRIJFSSCHOOL
16.30-17.00

Bij Positieve Gezondheid staan veerkracht en gezondheid centraal in plaats van ziekte en gebrek. Inmiddels krijgt deze visie steeds meer grond aan de voeten in het Nederlandse zorglandschap. In deze lezing wordt Positieve Gezondheid nader belicht. Want wat houdt deze visie nu eigenlijk in en wat betekent het voor de (zorg-)praktijk? En wat is de relatie met de informatie-architectuur?

PARALLELSESSIES



A | SAMEN OP REIS: BLIJVEND BORGEN VAN REGIONALE SAMENWERKING TUSSEN ZORGPROFESSIONALS IN REGIO EINDHOVEN

Marja Snoeijen / Programmamanager, BUZZ project regio Eindhoven

BEDRIJFSSCHOOL
10:50 - 11:35

De vier Zuidoost-Brabantse ziekenhuizen - St. Anna Zorggroep, Catharina ziekenhuis, Elkerliek ziekenhuis en Maxima Medisch Centrum - samenwerkend onder de naam GUTZ, hebben op basis van een XDS-Cloud oplossing een digitaal netwerk tussen de ziekenhuizen gecreëerd om veilig en snel medische informatie uit te wisselen voor bijvoorbeeld spoed- en oncologische casussen. In deze presentatie wordt toegelicht hoe de regionale samenwerking de regio op instandhouding en doorontwikkeling van deze regionale infrastructuur voor informatieoverdracht in de zorgketen heeft georganiseerd.



B | ONTWIKKELINGEN IN DE GGZ

Erwin Poppen / Informatiemanager, FPC Dr. S. van Mesdag

Frank Kuiper / Projectleider en Consultant Zorg & ICT, GGZ Oost-Brabant

STRIKKERSHUIS
10:50 - 11:35

De ontwikkelingen binnen en voor de GGZ gaan snel. Met name standaardisatie lijkt de komende jaren in een stroomversnelling te komen. Deze presentatie richt zich op technische ontwikkelingen en hoe met standaardisatie binnen de GGZ wordt omgegaan, zeker ook in samenhang met de rest van de zorg in Nederland. Maar dat niet alleen. Want wat is hiervan vervolgens de invloed op het applicatielandschap? Moet alles naar de cloud? Doel van deze presentatie is nadrukkelijk ook om 'het veld' te betrekken en terugkoppeling te krijgen met ideeën en aandachtspunten.



C | IHE REFERENTIE ARCHITECTUUR VOOR BVO

Paul Hoogland / programmamanager BK2020, Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoek (FSB)

Hans Mekenkamp / partner MedicalPHIT en projectleider FSB

WACHTKAMER 1E EN 2E KLASSE
10:50 - 11:35

Het project BK2020 zorgt voor de volledige vervanging van de huidige IT infrastructuur van het bevolkingsonderzoek naar borstkanker. In drie Europese aanbestedingen zijn drie leveranciers geselecteerd die hun systemen leveren ter ondersteuning van het proces van uitnodigen en uitvoeren van het bevolkingsonderzoek tot het uitwisselen van gegevens met borgprofessionals in ziekenhuizen en de client zelf. De referentie architectuur is 100% op basis van IHE profielen ontwikkeld. Hier hebben zes internationale leveranciers op gereageerd. In de presentatie delen we ervaringen met het verwerven van IT op basis van IHE en hoe dit doorwerkt gedurende testen en opleveren van de software die volledig interoperabel is.



D | ZIRA EXPEDITIE

Reisbegeleiders: Ben van der Stigchel / Enterprise Architect, Erasmus MC

Gerda Meijboom / Informatie-architect, Nictiz | Rolf Ehrencron / Informatiearchitect, AMC/IVUmc

Bouke de Boer / Informatiearchitect, OLVG | Michael van der Zel / Informatiearchitect UMCG

Koos Folkersma / Enterprise Architect Gelre ziekenhuis | Daniel Woning / Informatiearchitect Isala

CENTRALE
10:50 - 11:35



Al geruime tijd is de Ziekenhuis Referentie Architectuur (ZIRA) beschikbaar in trial use status. Vandaag lanceren we de ZiRA in final use status. Een referentiearchitectuur bedoeld als hulpmiddel voor vraagstukken tussen organisatie en informatievoorziening van voor en door de Nederlandse ziekenhuizen. De kern van de ZiRA bestaat uit een set van principes, een businessmodel, bedrijfsfunctie-model, dienstenmodel, procesmodel, informatiemodel en een applicatiefunctiemodel.

De reisbegeleiders van de ZiRA kerngroep nemen u mee op een hallucinerende interactieve trip door de lagen van de ZiRA. U zal als reisgezelschap in staat worden gesteld de reisbegeleiders het vuur aan de schenen te leggen en uw ervaringen, tips en suggesties te delen. Enige bekendheid met de ZiRA is wenselijk anders zal u het al snel verlaten voelen op deze reis.



E | PERSONAL HEALTH TRAIN

Esther Bloemen-van Gorp / Projectleider Personal Health Train, Limburg meet

BEDRIJFSSCHOOL
11:45 - 12:30

Om te kunnen leren van onze medische gegevens is het toegankelijk maken van deze gegevens essentieel. Aangetoond is dat een zelflerend computersysteem beter in staat is om diagnoses te stellen dan een gekwalificeerde specialist die onder normale tijdsdruk werkt. Hiervoor is echter veel data nodig. Kunnen we medische gegevens effectief inzetten zodat we kunnen leren van deze data en hiermee het zorgproces kunnen optimaliseren voor de individuele patiënt, terwijl we toch de controle op de privacy behouden? Als oplossing voor dit probleem moeten we Omdenken". Als delen het probleem is: deel dan niet. Als de data niet naar de analyse kan, breng dan de analyse naar de data.... Dit vormt het uitgangsprincipe van de Personal Health Train (PHT). Limburg is regionale proeftuin van de PHT. Als onderdeel van het programma Limburg Meet (limeproject.nl) loopt er een implementatie project met als doel regionale uitwisseling van medische gegevens voor burger, zorg, welzijn en onderzoek.



F | PROEFTUIN GEBRUIK ZORGINFORMATIEBOUWSTENEN IN DE GGZ

Christine van der Aa / consultant, Registratie aan de Bron

Carinke Buiting / consultant, NHG

STRIKKERSHUIS
11:45 - 12:30

De zorginformatiebouwstenen van Registratie aan de bron (zibs) zijn in 2016 en 2017 gereviewed en een aantal zijn aangepast voor gebruik in de geestelijke gezondheidszorg. Met implementatie van zibs is in de ggz nog geen ervaring opgedaan. Om die reden wordt een proeftuin uitgevoerd voor de toepassing in de ggz bij Vincent van Gogh en ketenpartners in Venray. Op basis van de richtlijn huisarts-specialist (HASP) wordt verkend wat de zibs in de praktijk kunnen betekenen. In de presentatie worden de achtergronden van de proeftuin, de aanpak en de resultaten toegelicht en conclusies rondom praktische implementatie van zibs in de ggz gedeeld.



G | VERPLEEGKUNDIGE BESLISSINGSONDERSTEUNING: UIT DE IVOREN TOREN NAAR DE KLINISCHE PRAKTIJK

Aisha Sie / Informatieanalist, Nictiz

Mirte Tilma / Adviseur Zorginformatica, IKNL

WACHTKAMER 1E EN 2E KLASSE
11:45 - 12:30

Door V&VN en Nictiz is in samenwerking met IKNL verpleegkundige beslissingsondersteuning ontwikkeld. Enerzijds om onduidelijke richtlijnteksten te vertalen naar concrete aanbevelingen voor verpleegkundigen en verzorgenden in de praktijk, en daarmee de zorg te verbeteren. Anderzijds om voort te bouwen op de standaardisatie van verpleegkundige gegevens volgens zorginformatiebouwstenen (zibs): een concrete toepassing van de abstracte informatiearchitectuur ("de ivoren toren") naar de klinische en tastbare praktijk. Deze sessie geeft een hands-on demonstratie om zelf te ervaren hoe deze beslissingsondersteuning en dus standaardisatie van zorginformatie in de praktijk bijdraagt aan betere zorg.



H | ZIRA PRAKTIJKCASUS

Frank Ploeg / Enterprise Architect, UMCG

CENTRALE
11:45 - 12:30

Het UMCG werkt vanuit de Clinical Governance gedachte. Een van de leidende principes hiervan is het denken in processen. Deze processen zijn beschreven in het algehele overzicht processen UMCG. Dit overzicht is aan verandering en herziening toe. Hiertoe is een project gestart: Het (her-)ontwerpen van het bedrijfsmodel in volle omvang van het UMCG op basis van ZiRA (ziekenhuis referentie architectuur) voor kwaliteitsmanagement en informatiemanagement. Deze presentatie laat de toepassing van architectuur op basis van de ZiRA in de (ziekenhuis-) Enterprise zien en de resultaten van het project tot dan toe en de daarbij behorende resultaten en bevindingen met de ZiRA.



I | INFORMATIE ATLAS

Michael van der Zel / Informatiearchitect, UMCG

BEDRIJFSSCHOOL
14:25 - 15:10

Navigeren in het zorg informatie landschap. Ik voel me elke keer een ontdekkingsreiziger zonder kaarten. Wat zou het toch mooi zijn als we een atlas hadden of zelfs een navigatiesysteem die me de weg zou wijzen. In deze sessie ga ik in op een aantal voorbeelden vanuit zorg en wetenschappelijk onderzoek, wat daar nu aan ontbreekt, wat de uitdagingen zijn en hoe ik graag zou willen dat zo'n atlas er uit ziet."



J | TOEPASSINGEN EN STANDAARDS VOOR TRACK & TRACE

Jan Boers / Manager I&A, OLVG

STRIKKERSHUIS
14:25 - 15:10

Bij invoering van Track & Trace heeft OLVG veel geleerd over standaarden (en het gebrek daaraan) en het toepassen. Deze kennis en ervaring deelt Jan Boers graag.



K | DE NIEUWE ARCHITECTUUR VOOR DE PERINATALE REGISTRATIE

William Goossen / Onderzoeker en Adviseur, Results 4 Care BV

WACHTKAMER 1E EN 2E KLASSE
14:25 - 15:10

De perinatale registratie (Perined) bestaat sinds 1978 en heeft in de loop der decennia diverse veranderingen doorgemaakt. De belangrijkste veranderingen zijn het overgaan op H L7 v3 berichten in 2008, het toepassen van de informatiestandaard integrale geboortezorg en vanaf 2014 het ontwerpen en ontwikkelen van een nieuwe architectuur voor ontvangst, verwerking en presentatie van gegevens over moeder en kind. Er zal kort een schets van de historie en van de huidige Perined architectuur worden gegeven.



L | ETHISCH MANIFEST VOOR DE ARCHITECTUUR

Marlies van Steenberghe / Principal Consultant Enterprise Architectuur, Sogeti en Lector Digital

Smart Services, Hogeschool Utrecht

CENTRALE
14:25 - 15:10

Architectuur is niet neutraal. In de architectuur worden keuzes gemaakt die invloed hebben op processen en werkwijzen. En daarmee op het gedrag van organisaties. Architecten spelen bewust of onbewust een rol in het maken van potentieel zeer ingrijpende keuzes. In deze sessie wil ik met u in gesprek gaan over de vraag hoe we verantwoorde architecten kunnen zijn en welke instrumenten we daarbij zouden kunnen inzetten. Hoe zou zo'n ethisch manifest er uit kunnen zien en wat moet het vooral niet zijn? Mijn inziens zeer belangrijke vragen waar we alleen antwoord op krijgen door er met elkaar over te praten.

