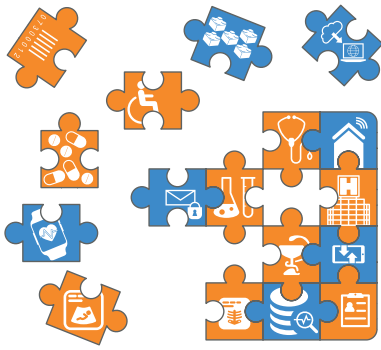




CONGRES ARCHITECTUUR IN DE ZORG

20 JUNI 2019 | BURGERS' ZOO ARNHEM

10 JAAR ARCHITECTUUR: HEBBEN WE HET OERWOUD ACHTER ONS GELATEN?

PROGRAMMA

09:00 - 09:30	Restaurant	Ontvangst en registratie
09:30 - 10:35	Auditorium	Plenaire opening
09:30 - 09:40		Opening
09:40 - 10:15		10 jaar terugblik en vooruitkijken
10:15 - 10:35		Zorgverleners en informatiesystemen - hoe kan het beter?
10:35 - 11:00	Restaurant	Koffiepauze
10:40 - 11:40	Restaurant	Burgers' Bush Rondleiding
11:00 - 11:40		Parallelsessies
	Auditorium	A Visie op landelijke samenhang van zorginfrastructuren in Nederland
	--	B Regie op gegevensuitwisseling in de zorg (geannuleerd)
	Mount Kenia	C eID in de zorg
	Kilimanjaro	D Regionaal Zorgcommunicatie Platform ten behoeve van PGO's
11:40 - 11:45		Zaalswissel
11:45 - 12:25		Parallelsessies
	Auditorium	E Informatie-uitwisseling in 2029
	Kilimanjaro	F Registratie aan de bron implementeren, hoe doe je dat?
	Mount Kenia	G Landelijke beeldbeschikbaarheid
	Canopy	H Organiseren van architectuur op stelselschaal
12:25 - 13:30	Restaurant	Lunchpauze
13:10 - 14:10	Restaurant	Burgers' Bush Rondleiding
13:30 - 14:15	Auditorium	Plenaire presentaties
13:30 - 13:50		Geboortezorg bevalt van vernieuwende architectuur
13:55 - 14:15		Hoe gaat de arts van de toekomst met de explosie van kennis om?
14:20 - 15:20	Restaurant	Burgers' Bush Rondleiding
14:20 - 15:00		Parallelsessies
	Auditorium	I XDS doelarchitectuur en een doorkijkje naar netwerkzorg
	Kilimanjaro	J Adopteer eens een maturity model!
	Mount Kenia	K Nederland en Europa: samenwerking in de zorgICT
	Canopy	L Een datamodel voor zeldzame ziektes
15:00 - 15:30	Restaurant	Koffiepauze
15:30 - 16:10		Parallelsessies
	Auditorium	M Gebruik van de referentiearchitectuur ZiRA
	Mount Kenia	N FHIM and FHIR. Integrating for Healthcare Interoperability
	Kilimanjaro	O Is zorg zonder AI over 5 jaar nog mogelijk?
	Canopy	P Eenheid van Taal
16:15 - 17:00	Auditorium	Plenaire slotsessie
16:15 - 16:45		Diermanagement in je organisatie
16:45 - 16:55		Afsluiting
17:00 - 19:00	Restaurant	Borrel en BBQ

OPENING

Onno Gabel / Dagvoorzitter, Bestuurslid IHE Nederland

AUDITORIUM
09:30-09:40
10 JAAR TERUGBLIK EN VOORUITKIJKEN

Michiel Sprenger / Senior Adviseur Zorginformatica

Laurens de Groot / Voorzitter, Nederlandse Vereniging voor Klinische Informatica (NVKI) / Klinisch Informaticus, Radboudumc

AUDITORIUM
09:40-10:15

Met de kennis en ervaring van de afgelopen 10 jaar blikken Michiel Sprenger en Laurens de Groot terug op het succes van architectuur in de zorg. Met het lagenmodel kijken Michiel en Laurens naar de belemmeringen die zijn overwonnen en naar de stappen die nog genomen moeten worden om de ontwikkeling en toepassing van architectuur denken in de Zorg-ICT verder te laten slagen. Zijn er nog slechts wat beren op de weg of zal het voor altijd een safari blijven?

ZORGVERLENEN EN INFORMATIESYSTEMEN - HOE KAN HET BETER?

Bob Schat / Zorginformatiearchitect, DXC, Auteur van "Architectuurtips voor de Zorginformatiearchitect"

Gwenno Schat / Verpleegkundige Medisch Psychiatrische Unit (MPU), Medisch Centrum Leeuwarden

AUDITORIUM
10:15-10:35

Er is veel ICT in de zorg, maar die is niet altijd zo ingericht dat de zorg er optimaal mee wordt ondersteund. Het komt voor dat zorgverlener (en patiënt) last hebben van de IT-voorzieningen en dat kan de bedoeling niet zijn. Bob geeft een korte toelichting op het specifieke van de zorg ten aanzien van de informatievoorziening, daarna zal Gwenno, verpleegkundige uit de medisch-psychiatrische unit van het MCL, vertellen waar hij in de dagelijkse praktijk tegenaan loopt met qua informatievoorziening. Het gaat daarbij om ontbrekende informatie, niet op de praktijk gerichte keuzes bij het systeemontwerp en gemiste kansen om de zorg beter te ondersteunen. Er wordt ingegaan op verbeteringskansen die ten goede komen aan de zorgverlener, de patiënt en de verleende zorg.

PARALLELSESSIES
A | VISIE OP LANDELIJKE SAMENHANG VAN ZORGINFRASTRUCTUREN IN NEDERLAND

Martijn Mallie / Programmamanager PROVES / OTV, VZVZ

AUDITORIUM
11:00 – 11:40

Het afgelopen jaar heeft een initiatief plaatsgevonden om een stip op de horizon op te tekenen voor een visie op landelijke samenhang in zorginfrastructuur. Het initiatief is voortgekomen uit een gezamenlijke constatering dat allerlei programma's in de gezondheidszorg met betrekking tot informatie-uitwisseling onafhankelijk van elkaar richtingen bepaalden. Daarnaast bleek in het zorgveld een sterke behoefte te leven aan het met elkaar kunnen verbinden van bestaande infrastructuur en aan het beschikken over gemeenschappelijke diensten. In deze sessie praat Martijn je bij over het visiedocument dat ingaat op de centrale vraag: "Hoe kan de zorginfrastructuur in Nederland zo worden ingericht dat alle betrokken partijen hun zorgcommunicatie op een (kosten)efficiënte, betrouwbare en veilige manier kunnen uitvoeren?".

C | eID IN DE ZORG

Bob van Os / Programmamanager eID in de Zorg, Nictiz

Ruben de Boer / Senior beleidsmedewerker, Ministerie van VWS

MOUNT KENIA
11:00 – 11:40

Tijdens de presentatie informeert Nictiz in samenwerking met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport je over de ontwikkelingen rondom het elektronisch identificatiemiddel (eID) in de zorg en de Wet Digitale Overheid (WDO) en wat dit betekent voor jou en jouw organisatie. Je hoort alles over digitaal inloggen en de hoge eisen die gesteld worden aan de veiligheid van de gegevens en aan de privacy van de burger/patiënt. De WDO, die naar verwachting 1-1-2020 in werking treedt, regelt dat patiënten veilig, toegankelijk en betrouwbaar kunnen inloggen bij hun zorgdienstverlener.

D | REGIONAAL ZORGCOMMUNICATIE PLATFORM TEN BEHOEVE VAN PGO'S

Angélique van der Veer / Programmamanager, RZCC

KILIMANJARO
11:00 – 11:40

In Zuidoost-Brabant heeft RZCC besloten te starten met de realisatie van een Regionaal Zorgcommunicatie Platform (RZP) om de implementatie van PGO's te versnellen. Een onafhankelijk, neutraal en technisch regionaal platform. Het RZP creëert een tussenlaag waardoor zorgverleners maar één keer hoeven te koppelen met dat platform. Aan de andere kant koppelen de verschillende PGO's ook allemaal maar één keer aan het platform. Voor de patiënt maakt het op deze manier niet uit welke PGO hij kiest. Angélique van der Veer licht toe hoe de regio Zuidoost-Brabant tot deze oplossing is gekomen, hoe het eruit ziet en welke stappen er genomen worden om dit te realiseren. Daarnaast zal ze ook de uitdagingen en kansen van de implementatie van een RZP bespreken.

E | INFORMATIE-UITWISSELING IN 2029

Jaco van Duivenboden / Senior adviseur eHealth, Nictiz

Gerda Meijboom / Informatiearchitect, Nictiz

AUDITORIUM
11:45 – 12:25

Het landschap voor de uitwisseling van medische gegevens is anno 2019 complex. Binnen en buiten de zorg zijn er structuren in gebruik, maar een samenhangend beeld is er nog niet. Hoe ziet het landschap er idealiter uit in 2029? Nictiz kijkt naar die toekomst en onderzoekt verschillende vormen van informatie-uitwisseling en wat er nodig is om die optimaal (samen) te laten werken voor betere gezondheid. In deze workshop delen en toetsen we onze inzichten en gaan Jaco en Gerda met jou in gesprek over 2029.

F | REGISTRATIE AAN DE BRON IMPLEMENTEREN, HOE DOE JE DAT? EEN PRAKTISCH MODEL EN BIJBEHORENDE HANDLEIDING

Ge Klein Wolterink / Inhoudelijk expert, Registratie aan de bron

KILIMANJARO
11:45 – 12:25

Aan de hand van een implementatiemodel wordt ingegaan op alle aspecten die bij een concrete implementatie aan de orde zijn. Het gaat over de noodzakelijke gedragsverandering bij het registreren van gegevens en de functionele eisen die worden gesteld aan de informatiesystemen om de zorgverlener hierin te ondersteunen. Verder de uitdaging om aan te sluiten bij het zorgproces en wat dat betekent. En natuurlijk ook de praktische aspecten van de toepassing van zibs en de BgZ, wat dit betekent voor de systemen, de discussie over HL7 CDA en FHIR en infrastructuuro oplossingen.

G | LANDELIJKE BEELDBESCHIKBAARHEID

Ursula Letschert / Consultant, MedicalPHIT

Klaas Nieuwhof / Manager Architectuur en Ontwerp, VZVZ

MOUNT KENIA
11:45 – 12:25

Afgelopen jaar zijn eisen voor een landelijke beschikbaarheid van beelden opgesteld. Het initiatief voor de landelijke beeldbeschikbaarheid is een van de zorgtoepassingen die onderdeel uitmaakt van Twiin. Het onlangs opgestarte programma Twiin beoogt een afsprakenstelsel en een landelijk dekkende infrastructuur op te leveren die ervoor gaat zorgen dat de juiste informatie, op het juiste moment op de juiste plek is. Hierbij worden lokale en regionale initiatieven voor informatie-uitwisseling bij elkaar gebracht en met elkaar verbonden. Tijdens de sessie wordt door Ursula en Klaas dieper ingegaan op eisen en wensen omtrent beeldbeschikbaarheid, de doelstellingen en aanpak van Twiin, opgedane ervaring en resultaten tot nu toe.



H | ORGANISEREN VAN ARCHITECTUUR OP STELSCHAAAL

Rene Hietkamp / Enterprise Architect, Zorginstituut Nederland

CANOPY
11:45 - 12:25

Een workshop van de Architectuurcommunity Zorg van het Informatiebeeraad Zorg. De community geeft gezamenlijke architectuurkaders vorm en fungeert als kennisplatform. Je gaat aan de slag met de kaders voor het duurzame informatiestelsel in de zorg. We informeren en we verkennen meningen over de principes en de richtlijnen die in de kaders zijn beschreven. Over het doel en de toekomst gaan we binnen maar ook buiten de kaders met elkaar in gesprek.

Wat zijn de kenmerken van de kaders? Hoe zou de gegevensuitwisseling kunnen plaatsvinden? Welke oplossingen kunnen we samen bedenken voor essentiële processen in het uitdagende en complexe speelveld van de zorg in Nederland? Hoe bereiken we samenhang tussen bestuurlijke, juridische en organisatorische afspraken die nodig zijn binnen het stelsel?

Je leert de kaders kennen, we gaan in op push versus pull en van centraal naar decentraal en op interactieve wijze kun je reageren op stellingen over de kaders.

PLENAIRE PRESENTATIES



GEBOORTEZORG BEVALT VAN VERNIEUWENDE ARCHITECTUUR

Durk Berks / Gynaecoloog, Dijklander Ziekenhuis

Marc de Graauw / Adviseur, Babyconnect

AUDITORIUM
13:30-13:50

De Geboortezorg is behept met een moeizame gegevensuitwisseling. Zorgverleners kunnen onderling vaker gegevens niet dan wel inzien, communicatie over de keten gaat vaak met papier, mail en telefoon, en de zwangere heeft al helemaal geen inzicht over die hele keten. We starten met een nieuwe architectuur in het programma Babyconnect in samenwerking met Nictiz. Zorgverleners slaan gegevens uit het dossier op in repositories en melden deze aan in registries. De gegevens uit het dossier worden opgesplitst in losse zorginformatiebouwstenen. Andere zorgverleners, en de zwangere zelf kunnen deze informatie raadplegen via dynamische views: iedereen informatie op maat.



HOE GAAT DE ARTS VAN DE TOEKOMST MET DE EXPLOSIË VAN KENNIS OM?

Femke van der Voort / Mede-eigenaar, Alii

Jurrian van der Werf / Klinisch Informaticus, IKNL

AUDITORIUM
13:55-14:15

De vooruitgang in geneeskunde is fenomenaal doordat het handelen drijft op wetenschappelijke kennis en deze kennis enorm toeneemt. Zoveel zelfs, dat het handelen dreigt achter te gaan lopen op de mogelijkheden. Op welke manier kunnen we complexe medische kennis op de juiste manier in het medisch handelen beschikbaar blijven maken? Alii en IKNL laten zien hoe open internet- en informatiestandaarden nu al in toenemende mate een belangrijke bijdrage leveren aan de besluitvorming voor kankerpatiënten, waarmee de wereld van personalised medicine wellicht dichterbij is dan we denken.



PARALLELSESSIES



I | XDS DOELARCHITECTUUR EN EEN DOORKIJKJE NAAR NETWERKZORG

Inez Zomerdijk / Projectmanager Interoperabiliteit / Adviseur I&A, OLVG Amsterdam

Thiemo Steen / Informatiearchitect, OLVG Amsterdam

AUDITORIUM

14:20 - 15:00

Het is voor zorginstellingen enorm belangrijk om beelden uit te wisselen en de informatieoverdracht te digitaliseren. OLVG heeft de eigen droom vastgelegd in een doel architectuur en wil die stapsgewijs realiseren. Maar waar begin je? Leg je eerst die snelweg aan of moet je alle use cases uitschrijven? En terwijl in Nederland langzaam dat XDS landschap ontstaat om alle samenwerkingsverbanden van de laatste jaren goed te ondersteunen gaat het dit jaar overall over Netwerkworg. Hoe zorg je als ziekenhuis dat de informatie architectuur deze en de andere ontwikkelingen van 2020 en verder aan kan?



J | ADOpteer EENS EEN MATURITy MODEL

Mart van Zwienen / Student, Universiteit Utrecht

Hans Mekenkamp / Partner, MedicalPHIT

Niek Poppe / Consultant MedicalPHIT

KILIMANJARO
14:20 - 15:00

Vanuit HIMSS zijn verschillende adoptiemodellen toepasbaar in zorginstellingen. Deze adoptiemodellen geven inzicht in de volwassenheid van zorginformatiesystemen (o.a. EPD, beeldvorming) in de zorginstellingen. Tijdens deze presentatie worden deze modellen gepresenteerd en worden jullie meegenomen in het ontwerp van een aangepast architectuurvolwassenheidsmodel voor ziekenhuizen. Om een beter beeld te krijgen bij de toepassing van deze modellen laten wij enkele voorbeelden zien.

De volgende (HIMSS) modellen worden behandeld:

- EMRAM (Electronic Medical Record Adoption Model)
- DIAM (Digital Imaging Adoption Model)
- CCMM (Continuity of Care Maturity Model)
- DyAMM (Dynamic Architecture Maturity Matrix)



K | NEDERLAND EN EUROPA - SAMENWERKING IN DE ZORG-ICT

Vincent van Pelt / Senior adviseur, Nictiz

MOUNT KENIA
14:20 - 15:00

Standaardisatie houdt niet op bij de grens. Sterker: de meeste standaarden, profielen en normen die we in Nederland hanteren zijn gebaseerd op het werk van internationaal georganiseerde organisaties. Door de vele contacten die we hebben met deze internationale organisaties kunnen we aan de ene kant profiteren van de nieuwste ontwikkelingen die door internationale samenwerking tot stand zijn gekomen. Aan de andere kant hebben we door onze actieve deelname ook invloed op de standaarden zelf. Met name bij een aantal Europese projecten zien we dat er internationaal interesse is voor 'onze' zorginformatie bouwstenen en is bijvoorbeeld bij de vaststelling van de Europese norm CEN IPS (International Patient Summary) nadrukkelijk gekeken naar de interoperabiliteit met de BgZ. Een recente ontwikkeling is het Nederlandse Contact Point for eHealth (NCPeH) dat in 2021 alvast in 6 ziekenhuizen wordt gerealiseerd. Geen pilot, maar werkende oplossingen waarbij de Patient Summary van buitenlandse toeristen snel vanuit het land van herkomst kan worden opgestuurd. In 2021 zullen 17 landen op dit netwerk zijn aangesloten.

Na deze sessie weet je alles over de projecten, samenwerkingsverbanden en interessante initiatieven die in en met Europa plaatsvinden!



L | EEN DATAMODEL VOOR ZELDZAME ZIEKTES

Petra Poulissen / Patiënt vertegenwoordiger, Rare Care

Liesbeth Siderius / Kinderarts / Bestuurslid, Rare Care

Marc de Graauw / Consultant, Rare Care

CANOPY
14:20 - 15:00

Hoe modelleren we een ziekte? Er zijn al modellen over ziekenhuisarchitectuur en het zorgproces, maar de ziekte zelf blijft onderbelicht. Dit model is uitgewerkt voor zeldzame aandoeningen. In deze presentatie legt een patiënt uit welke problematiek ervaren is, licht een kinderarts toe welke obstakels er voor de arts zijn bij het komen tot een diagnose en behandeling, en wordt het datamodel gepresenteerd wat opgesteld is om deze problematiek op eenduidige en gestructureerde wijze aan te pakken. Hoewel opgesteld in het domein van zeldzame ziektes is het model breder inzetbaar.



**M | GEBRUIK VAN DE REFERENTIEARCHITECTUUR ZiRA***Ben van der Stigchel / Domeinarchitect Zorg, Erasmus MC**Mikis van Dijk / Enterprise Architect, Haaglanden Medisch Centrum**Geertje de Boer / Business analyst domein zorg, UMCg**Alex van den Berg / Informatiearchitect, De Wever**Gerda Meijboom / Informatiearchitect, Nictiz***AUDITORIUM****15:30 – 16:10**

Een oerwoud aan modellen in de Ziekenhuis Referentie Architectuur (ZiRA), je ziet al snel door de bomen het bos niet meer. Wie verder kijkt, ontdekt een flexibel hulpmiddel waarmee je de informatievoorziening en -organisatie in het ziekenhuis heel precies in kaart kunt brengen. Maar waar begin je? Hoe pas je al die modellen toe? Wat valt er nog meer te ontdekken? De ZiRA is 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, bedrijfsfunctiemodel, dienstenmodel, procesmodel, informatiemodel en een applicatiefunctiemodel. Wij delen ervaringen, tips en suggesties zodat je niet verdwaald, samen ontdekken we nieuwe paden en onontgonnen gebieden zodat een duurzame architectuur ontstaat die ook geschikt is voor een volgende generatie.

**N | FHIM AND FHIR. INTEGRATING FOR HEALTHCARE INTEROPERABILITY***Jason Lee, Director / Healthcare Vertical, The Open Group***MOUNT KENIA****15:30 – 16:10**

The focus of this presentation has two related purposes; First, I will describe the origins and current state of The Open Group's Healthcare Enterprise Reference Architecture (O-HERA(TM)), this is a draft standard and can be used throughout the healthcare ecosystem to plan, build, and run Health IT solution to healthcare business problems. Second, as The Open Group has been selected by the US Government to become the steward for the Federal Health Information Model (www.fhims.org) beginning Oct 1, 2019, there is much planning and development underway at present. Based on prior conversations with key players in the Netherlands, the FHIM and the FHIR Profile Builder(TM) could be of significant use to the Netherlands efforts to develop DCMs based on a common logical information model, thus producing FHIR Profiles that are easily reusable.

**O | IS ZORG ZONDER AI OVER 5 JAAR NOG MOGELIJK?***Henk Hutink / Programmamanager Kwaliteitsregistraties, Nictiz***KILIMANJARO****15:30 – 16:10**

In deze presentatie gaan we in op de AI-aspecten in de zorg. Dit zijn een aantal willekeurige vragen die leven: * Wat is de impact van artificial intelligence op de zorg en het ICT-landschap? * Hoe gaat AI zorgprocessen veranderen? * Hoe beheer je als zorginstelling AI? * Waar moet je op letten bij het inkopen van de software dat gebruik maakt van AI?

**P | EENHEID VAN TAAL – WORKSHOP***Pim Volkert / Coördinator Terminologie, Nictiz**Coen van Gool / Projectleider classificaties, RIVM en Hoofd WHO Collaborating Centre for the Family of International Classifications in the Netherlands***CANOPY****15:30 – 16:10**

Na een korte inleiding over Eenheid van Taal en een update van de actuele stand van zaken gaan we met de aanwezigen aan de slag. Hoe werkt Eenheid van Taal bijvoorbeeld bij overdracht van ziekenhuis naar huisarts of verpleeghuis? De deelnemers gaan hier zelf mappings voor maken.

PLENAIRE SLOTSSESSIE**DIERMANAGEMENT IN JE ORGANISATIE***Marianne Blom / Medewerker Educatie, Burgers' Zoo***AUDITORIUM****16:15-16:45**

Marianne Blom neemt je mee op een verrassende ontdekkingsreis door het dierenrijk. Na de uitleg dat de Homo sapiens een diersoort met typerend oergedrag is, kijken we al anders naar de apenrots die het bedrijfsleven vaak is. De herkenbaarheid betreffend de vriendjespolitiek bij chimpansees zal je boeien, net als de manier van netwerken bij bavianen en hoe het komt dat onze verborgen territoriumsdrijf het succes van kantoortuinen in de weg staat. Daarna analyseren we ondernemers met de ogen van Darwin: wie zijn de specialisten, wie de generalisten; hoe kun je met concurrentie omgaan en hoe trek je klanten over de streep. Een presentatie waarmee je je eigen organisatie weer anders gaat bekijken!

BURGERS' BUSH RONDLEIDING

Tijdens deze jubileumeditie bieden we - naast het inhoudelijk programma - ook de mogelijkheid aan om meer te weten te komen van Burgers' Zoo. Onder leiding van een enthousiaste en deskundige gids wordt er een wandeling door Burgers' Zoo gemaakt. De gids is een vrijwilliger die hiervoor speciaal in Burgers' Zoo is opgeleid. Je zult ontdekking doen die je waarschijnlijk zonder gids niet gezien zou hebben. Per rondleiding is een beperkt aantal plaatsen beschikbaar; beschikbaarheid kan worden gecheckt bij de registratiebalie.

De rondleiding start vanaf de registratiebalie en wordt gehouden van 10:40 - 11:40, 13:10 - 14:10 en 14:20 - 15:20 uur.

KONINKLIJKE
BURGERS' ZOO

EXPOSANTEN

ALPHATRON
Medical

ASTERISQUE
zeker voor zorg!


enovation®
care to connect

KPN Security

MEDICAL PHIT
Onafhankelijk advies in de Zorg

nexus / nederland

NTS

CONGRES ARCHITECTUUR IN DE ZORG WORDT GEORGANISEERD DOOR:


GS1
Nederland

HL7
Netherlands

IHE
Integrating the Healthcare Enterprise
THE NETHERLANDS


Naf

Nictiz

Betere gezondheid
door betere informatie


Nederlandse Vereniging voor
Klinische Informatica

Nederlands Architectuur Forum
voor de digitale wereld