

Beroepsgroepen aan het roer

Bij de ontwikkeling van dit PWD zijn de beroepsgroepen aan zet.



Martien Kroeze (KNOV):

"Bij de verdere ontwikkeling staat een landelijk referentiemodel (met een uniforme gegevensset en een goede architectuur) centraal. In de vervolgfase borduren we voort op Spirit. Onder leiding van de KNOV en NVOG wordt gewerkt aan het uitwerken van het landelijk referentiemodel.

De gegevensuitwisseling wordt zodanig opgezet dat deze de communicatie tussen zorgverleners gaat ondersteunen, overdrachtsmomenten veiliger worden en het berichtenverkeer naar de landelijke registraties en screeningsprogramma's ondersteund gaat worden. We gaan verder met de uitrol van de eerste berichten naar de verloskundigen praktijken zodat iedereen vertrouwd en betrokken raakt bij de gegevensuitwisseling.

De voordelen voor u om aan te sluiten bij het PWD:

- 1 Als verloskundige informeert u vanaf nu betrokken organisaties door tijdens uw dagelijkse werk de gegevens van uw cliënten in uw verloskundig bronstelsysteem vast te leggen. Dit voorkomt dubbel werk en fouten bij het (opnieuw) overnemen van gegevens.
- 2 De digitale aanlevering bij PRN zorgt ervoor dat u niet langer LVR1 apart hoeft aan te leveren.
- 3 Doordat u gegevens aanlevert bij Praeventis kan de hiepruk en gehoorscreening tijdig in gang gezet worden.
- 4 De gegevens voor prenatale screening worden zoveel mogelijk in uw eigen verloskundige bronstelsysteem vastgelegd. Het is uw dossier en maakt gegevensuitwisseling rond prenatale screening mogelijk. Bijkomend voordeel is dat u dan niet meer op andere (handmatige) wijze gegevens aan hoeft te leveren aan de regionale centra voor prenatale screening.
- 5 Uw systeem is hiermee voorbereid op overdracht en consultatie met uw ketenpartners. De elektronische communicatie zal gebruik maken van de nu toegepaste technieken en codestelsels en zal in stappen worden uitgebreid met nieuwe dialogen.

Meld uw praktijk daarom nu aan via pwd@knov.nl en zet de eerste stap naar het PWD.



DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING FOR THE NEXT GENERATION



DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING IN DE VERLOSKUNDIGE KETEN: HET PWD

Wat is het PWD?

De KNOV, NVOG en Nictiz willen met het PWD zorgen voor een betere gegevensoverdracht en -uitwisseling tussen betrokken zorgverleners in de verloskunde, zodat de communicatie onder meer bij (acute) overdrachtsmomenten verbetert. Het PWD is een belangrijk middel om de informatievoorziening, communicatie en samenwerking in de verloskundige keten te verbeteren en is één van de adviezen van de Stuurgroep zwangerschap en geboorte om de relatief hoge babysterfte in Nederland te verminderen.

Omdat het onmogelijk is om alle gegevens meteen volledig in te voeren is er gekozen voor een stapsgewijze opbouw. Hierbij wordt er per jaar een nieuw deel aan de PWD-set toegevoegd (een release). Bij de implementatie van de eerste release gaat het niet alleen om de uitwisseling van basale cliëntgegevens; de focus ligt juist op zorginhoudelijke en medische informatie die van cruciaal belang is in en rondom (acute) overdrachtsituaties.

Het eerste resultaat: digitale rapportage mogelijk

In november 2010 is de eerste fase succesvol afgerond. In deze 1e fase is hard gewerkt aan het tot stand brengen van het eerste elektronisch berichtenverkeer naar de landelijke databases van PRN en RIVM. Deze stap was nodig om eenheid van taal in te voeren; de leveranciers van ICT-systemen en zorgverleners hebben ervoor gezorgd dat landelijk uniforme gegevens zo in de ICT-systemen vastgelegd kunnen worden dat ze uitgewisseld kunnen worden.

Het betreft drie berichten:

- De start zorgverlening.
- Het administratief geboortebericht.
- Het uitkomstbericht.

Bij verschillende verloskundigen praktijken worden deze elektronische berichten inmiddels ook daadwerkelijk verstuurd. Op deze manier hebben we verbeterpunten kunnen signaleren en de uitrol naar alle verloskundigen praktijken in Nederland, die nu plaatsvindt, kunnen voorbereiden.



Tineke van Dijk, eerstelijns verloskundige van Zorggroep Almere

"We hebben samen met onze softwareleverancier hard gewerkt aan eenheid van taal en kunnen de drie berichten (voor ons vanuit Orfeus) versturen naar PRN en, RIVM (Peridos en Praeventis). Weer een stap gezet in snellere en effectieve communicatie!"



Wat betekent dit voor u als verloskundige?

Op dit moment is de situatie met betrekking tot het aanleveren en uitwisselen van gegevens als volgt:

- Iedere verloskundige praktijk levert gemiddeld vier keer per jaar gegevens met betrekking tot counseling en de echogegevens aan bij het regionale centrum voor prenatale screening. Dit doet u met de hand, via een bestand of door de gegevens in te typen in een webapplicatie. Dit vereist doorgaans veel handmatig werk van u als verloskundige.
- Daarnaast voert u over het algemeen één keer per jaar van alle geboortes de uitkomstgegevens in de PRN-databank in. Dit gebeurt door de meeste verloskundigen via een LVR1-uitvoermodule; een enkele verloskundige levert de gegevens nog op een floppy of op papier aan.

Vanaf nu kunt u een drietal berichten elektronisch versturen. Meld u daarvoor aan via het aanmeldingsformulier of door een mail te sturen naar: pwd@knov.nl.

Bij het informeren van betrokken organisaties is een logische inpassing in uw werkproces en het voorkomen van dubbele invoer het uitgangspunt. De drie berichten bevatten gegevens die u in uw dagelijkse werk al in uw ICT-systeem vastlegt, namelijk:

1 De start zorgverlening. Deze informatie verstuurt u bij het begin van een behandelrelatie, vanaf nu via één druk op de knop digitaal naar Peridos, Praeventis en PRN.

2 De uitkomst van de geboorte voor PRN, Praeventis en Peridos. Met deze digitale aanlevering hoeft u bij PRN niet langer de gegevens aan te leveren via de LVR1-uitvoermodule.

3 Administratief geboortebericht. Deze informatie levert u in de nieuwe situatie aan Praeventis. Dit bericht bevat gegevens die u vastlegt, maar tot nu toe niet verstuurd aan Praeventis, maar bijdragen aan maatregelen om perinatale sterfte terug te dringen. De hielprik en gehoorscreening kan door dit geboortebericht eerder in gang gezet worden; kinderen met mogelijk zeldzame ernstige afwijkingen, worden eerder verwezen naar de kinderarts voor nadere diagnostiek en behandeling. Praeventis hoeft niet te wachten op de gegevens die via GBA ontvangen worden.

Voor de ICT-leveranciers zijn specificaties voor gegevensuitwisseling van de prenatale screening naar Peridos ontwikkeld die ingebouwd (kunnen) worden in de verloskundig bronsystemen en Peridos. Wanneer dit gereed is, hoeft u niet meer op andere (handmatige) wijze gegevens aan te leveren aan de regionale centra voor prenatale screening.



Al met al betekent dit een grote winst voor u en uw praktijk. U werkt efficiënter doordat het versturen van berichten, waarmee andere organisaties aan de slag kunnen, onderdeel wordt van uw dagelijkse werk en niet langer aparte (handmatige) aanlevering van gegevens nodig is. Een grote meerwaarde van de resultaten van dit project, is verder dat met deze eerste berichten de voorbereidingen getroffen zijn die nodig zijn voor de gewenste gegevensuitwisseling in het PWD.

De doelstellingen van het PWD

Het PWD heeft twee doelen: enerzijds biedt het aan de zwangere inzicht over het verloop van haar zwangerschap en de interventies die zijn genomen of zijn gepland (koppeling aan het geboorteplan), anderzijds verschaft het aan de zorgprofessionals een instrument voor onderlinge gegevensuitwisseling. Dit laatste is een vereiste bij het verbeteren van de samenwerking tussen de diverse zorgverleners en de kwaliteit van de geboorten zorg. Daarnaast moet met het PWD ook gegevensoverdracht naar JGZ en kinderartsen mogelijk zijn en moet er automatisch input worden gegenereerd voor bijvoorbeeld PRN (Perinatale Registratie Nederland), Peridos (prenatale screening Down/SEO) en Praeventis (PSIE* en hielprik) en daarmee een bijdrage leveren aan de administratieve lastenverlichting bij de verloskundige professionals. Bovendien moeten de Verloskundig Samenwerkingsverbanden (VSV) het PWD gebruiken om gegevens uit te wisselen over iedere zwangere op basis van de intake en het geboorteplan.

* PSIE: prenatale screening infectieziekten en erythrocyten-immunicatie.



Bij het opstellen van de set van gegevens voor de acute overdracht heeft het projectteam, bestaande uit drie verloskundigen, drie gynaecologen en twee technisch specialisten, het belang van de zwangere en haar kind voorop gesteld. Dit team heeft met het definiëren van de set gegevens getracht een oplossing te bieden voor vragen als: hoe zorgen we dat de gynaecoloog optimaal geïnformeerd is over de patient met acute problematiek die in aantocht is? Is geen (administratief) dubbel werk nodig na de overdracht? Hoe krijgt de direct betrokken zorgverlener toegang tot het actuele dossier? De verloskundige dient de informatie op zo'n manier aan te leveren dat de gynaecoloog erop kan vertrouwen. In het geval van een acute overdracht belt een verloskundige natuurlijk altijd eerst. Maar daarna voert ze de aanvullende gegevens snel op haar notebook of iPad in, zodat het actuele dossier in het systeem van het ziekenhuis beschikbaar is en met één druk op de knop uit te printen. De gynaecoloog hoeft daarna deze gegevens niet meer (dubbel) in te voeren. Daarnaast vindt gegevensaanlevering aan ondermeer de PRN straks geautomatiseerd plaats waarbij toekomstige uitbreiding van deze gegevensset kan bijdragen aan meer gedegen onderzoeksinformatie.

