



Voortgang implementatie Met Spoed Beschikbaar (MSB)

Aan:	Sector ROAZ (15 september)
Betreft:	Voortgang Met Spoed Beschikbaar (MSB) per 1 september 2023
Status:	Ter informatie
Datum:	1 september 2023
Door:	Tom Fresen / Marie-Fleur van der Steeg

Inleiding

In de acute zorgketen zijn in korte tijd vaak meerdere en verschillende zorgaanbieders bij de zorg van een patiënt betrokken. Daarnaast gaat het vaak om voor hen onbekende patiënten en steeds vaker om patiënten met complexe aandoeningen. Het belang van het beschikken van relevante informatie over patiënten in het geval van acute zorg neemt toe. Wat is de voorgeschiedenis van de patiënt? Welke chronische aandoeningen heeft iemand? Welke medicatie krijgt iemand al voorgeschreven? Nog niet al die informatie wordt met elkaar uitgewisseld, terwijl dit voor de zorg van patiënten in acute situaties van levensbelang kan zijn.

Omdat het uitwisselen van informatie zo belangrijk is, hebben de landelijke branche- en beroepsorganisaties van de spoedzorgaanbieders afgesproken dat de gegevensuitwisseling tussen deze partijen in 2023 in Nederland gerealiseerd moet zijn. In de Richtlijn Gegevensuitwisseling acute zorg staat welke informatie, door wie, op welk moment uitgewisseld moet worden om spoedzorg voor patiënten te ondersteunen. Deze afspraak om deze richtlijn te implementeren is ook opgenomen in het kwaliteitskader Spoedzorgketen. De afspraak is dat alle zorgaanbieders in de spoedzorg moeten per 1 augustus 2023 conform de Richtlijn acute zorg digitaal gegevens kunnen inzien en uitwisselen.

De landelijke branche- en beroepsorganisaties van de betrokken spoedzorgaanbieders, het ministerie van VWS, Zorgverzekeraars Nederland, Patiëntenfederatie Nederland, VZVZ en Nictiz werkten van 2020 tot juli 2023 samen in het programma Met Spoed Beschikbaar (MSB) samen om de Richtlijn versneld te implementeren.

Dit memo geeft een overzicht van de voortgang van de implementatie van MSB in de regio, plus uitleg over uitdagingen en wat er nog nodig is.

Beleid in de regio

- Het uitwisselen van gegevens is onderdeel van het TAZK-programma (Toekomstbestendige Acute Zorg Ketten) binnen het thema Digitale Gegevensuitwisseling, vastgesteld juni 2022;
- De activiteiten vanuit TAZK sluiten aan bij het landelijke programma (MSB) met als doel om in augustus 2023 in ieder geval de berichten tussen HAP en SEH en ambulance en SEH volgens de standaard te communiceren;



- Implementatie wordt waar nodig gedaan met hulp van de RSO's (Sigra, Connect4Care en Zorging NHN);
- In bestuurlijk ziekenhuisoverleg van 23 februari 2023 is de doelstelling van MSB bevestigd.

Met Spoed Beschikbaar programma is afgerond

- Met het eindsymposium op 4 juli 2023 is er een eind gekomen aan de landelijke programmatische activiteiten van Met Spoed Beschikbaar;
- De ondersteuning van de organisaties bij de implementaties gaat door en is belegd bij Nictiz en VZVZ;
- Lessons learned en de ontwikkelde toolkit voor implementatie van de diverse berichten blijven beschikbaar;
- RSO's blijven ondersteunen bij de (technische) implementatie.

Uitwisseling berichten tussen HAP en SEH (bericht 15,16)

Koploperprojecten

In het kader van MSB zijn er in onze regio twee koploperprojecten geweest op het terrein van de uitwisseling van berichten tussen HAP en SEH. De projecten zijn afgerond en de functionaliteit is geïmplementeerd. De gerealiseerde oplossingen kunnen door andere partijen met dezelfde pakketten worden overgenomen. Het gaat om:

- HpA (HealthConnected) en OLVG (Epic)
- HKN (HealthConnected) en NWZ-Den Helder (Chipsoft/HiX)

Andere afgeronde implementaties

- Rhogo huisartsenpost (Topicus) – MC Tergooi (Chipsoft/HiX)
- HONK, HAP Alkmaar (Health Connected) – NWZ Alkmaar (Chipsoft/HiX)
- Medrie Emmeloord/Lelystad met Antonius (HiX) en St. Jansdal (Epic)

Gestarte projecten

Op verschillende andere locaties is de implementatie van de berichten tussen HAP en SEH gaande en is de verwachting dat in ieder geval dit jaar de koppeling wordt gerealiseerd. Dit is het geval bij:

- HpA en BovenIJ ziekenhuis (koppeling draait, maar wordt nog getest)
- HAP Purmerend en Dijklander Purmerend (test september, live oktober 2023)
- HAP West-Friesland en Dijklander Hoorn (volgt na koppeling Purmerend)
- HAP Zaanstreek en ZMC (testen in september en live in oktober 2023)
- HAP Beverwijk en RKZ (wordt na de zomer aangesloten. Sluit aan bij project SEMD)
- HAP Almere en Flevoziekenhuis (in de overgang naar HiX is zijn de berichten tussen HAP en SEH meegenomen, planning november 2023 gereed)

Planning onduidelijk



- HAP Haarlem en Spaarne Gasthuis (opgenomen in regionaal projectplan, uitvoering en planning nog onduidelijk, maar waarschijnlijk Q4 2023)
- HAP Hoofddorp en Spaarne Gasthuis (opgenomen in regionaal projectplan, uitvoering en planning nog onduidelijk)
- HpA en Amsterdam UMC (planning onduidelijk, koppeling RAV-SEH heeft eerste prioriteit)
- HAP Amstelland en ZHA (volgt de planning Amsterdam UMC)

Bovenstaande informatie wordt in de tabel hieronder nogmaals weergegeven. De tabel toont alle HAP's en SEH's in de ROAZ-regio en de informatie die momenteel bij ons bekend is. Het is van belang om op te merken dat de prioriteit ligt bij de koppelingen tussen HAP en de SEH('s) waar deze primair naartoe verwijst. Koppelingen tussen partijen die slechts incidenteel informatie uitwisselen volgen later.

SEH	HAP											
	Den Helder	Alkmaar	West-Friesland	Zaanstreek Waterland	Beverwijk	Haarlem	Hoofddorp	Amsterdam	Amstelland	Hilversum	Almere	Lelystad Emmeloord
NWZ, Den Helder												
NWZ, Alkmaar												
Dijklander, Hoorn												
Dijklander, PR												
ZMC												
RKZ												
Spaarne Gasthuis HZ												
Spaarne Gasthuis HN												
Spaarne Gasthuis HD												
OLVG												
BovenIJ												
Amsterdam UMC												
ZHA												
Tergooi												
Flevoziekenhuis												
St Jansdal, Lelystad												
Antonius, Sneek												

	gereed
	bijna gereed
	nog niet gestart/planning onduidelijk

Groen: koppeling gerealiseerd | **Oranje:** project gestart | **Rood:** planning onduidelijk

Uitwisseling berichten tussen RAV en SEH (bericht 8, 9, 10 en in een volgende fase bericht 12)

De implementatie van de berichten tussen RAV en SEH vordert nog onvoldoende. Dit wordt enerzijds veroorzaakt door technische belemmeringen of keuzes die hiermee te maken hebben. Anderzijds zijn er nog geen eenduidige regionale werkafspraken.

Werkafspraken

Meer dan bij de uitwisselingen tussen HAP en SEH is het van belang om goede en eenduidige regionale werkafspraken te maken hoe deze berichten in te zetten ten behoeve van de samenwerking. Ambulances rijden op meerdere ziekenhuizen en de SEH's krijgen patiënten via verschillende RAV's. De ziekenhuizen hebben vaak een verschillende manier van werken. Om



goed en efficiënt gebruik te kunnen maken van deze elektronische uitwisseling moeten de verschillende werkwijzen op elkaar worden afgestemd.

Binnen de ROAZ-regio is een proces gestart om te komen tot eenduidige regionale werkafspraken. Naast de RAV'en en de ziekenhuizen zijn hier de RSO's, NICTIZ en het ROAZ-bureau betrokken. Hierbij wordt aangesloten bij werkafspraken die elders zijn ontwikkeld, zoals in de regio Rijnmond en Flevoland.

Koploperprojecten

In de ROAZ-regio was de RAV Flevoland betrokken bij één van de koploperprojecten, waarbij informatie werd uitgewisseld met het St. Jansdal ziekenhuis. Het betrof hier zowel de berichten van ambulance naar SEH als ook de berichten van SEH naar de ambulance (feedbackbericht). Dit laatste is voor de RAV'en van belang voor zorgevaluatie.

RAV'en

Alle RAV'en zijn in staat om de berichten conform de nieuwe standaard te versturen naar de ziekenhuizen. De "oude" berichten die nu nog worden verstuurd naar de SEH's worden (waarschijnlijk eind 2023) uitgefaseerd. Het is hiermee van belang voor de ziekenhuizen die nu de oude berichten ontvangen dat zij voor het einde van het jaar de gekozen infrastructuur hebben aangepast om de nieuwe berichten te kunnen ontvangen.

Ziekenhuizen

In onze regio worden twee verschillende EPD's gebruikt: HiX en EPIC. Deze verschillende systemen hebben verschillende technische mogelijkheden en problemen.

HiX

Binnen het project MSB zijn al de nodige HiX-huizen gekoppeld. In onze regio is koppeling met de nieuwste versie van het bericht nog niet het geval. Een aantal HiX-huizen heeft aangegeven dat ze de berichten graag willen ontvangen via de LSP-koppeling waar ze al op aangesloten zijn. Dit ondersteunt de 'één-deur-oplossing' en heeft voordelen voor beheer en kosten. Hiervoor is het wel noodzakelijk dat er een gecertificeerde koppeling komt tussen LSDV (Landelijk Systeem Digitale Vooraankondiging) en LSP (Landelijk Schakelpunt). Deze zal waarschijnlijk in Q4 2023 worden opgeleverd. Het zal daarna nog enige tijd kosten om deze nieuwe koppeling te implementeren. Een aantal ziekenhuizen wil wachten op deze mogelijkheid.

EPIC

Er is op dit moment nog geen mogelijkheid om berichten vanuit de ambulance direct te versturen naar het EPIC-EPD op zodanige wijze dat de informatie gestructureerd terechtkomt in het EPD. Op korte termijn zal dit ook niet mogelijk zijn.

Een aantal EPIC-ziekenhuizen in het land, waaronder Amsterdam UMC, doet onderzoek hoe de koppeling tussen ambulance en EPIC kan worden gerealiseerd. Hierbij wordt ook de oplossing betrokken die is gekozen in het koploper-project RAV-Flevoland en St. Jansdal ziekenhuis waarbij gebruik gemaakt wordt van AZNConnect. Op dit moment is de uitkomst van het onderzoek nog niet duidelijk. De uitkomsten van dit onderzoek zouden ook bepalend kunnen zijn voor de andere EPIC-huizen in de ROAZ-regio.



Tot slot: Wat is er nodig van wie?

Landelijk

- Realisatie en testen koppeling LSDV-LSP (AZN, NICTIZ, VZVZ);
- Kom tot een landelijke conclusie t.a.v. de beste oplossing voor (rechtstreekse) koppeling medische informatie RAV en EPIC.

Regionaal (ROAZ)

- Maak eenduidige regionale werkafspraken over het uitwisselen van informatie tussen SEH's en RAV'en;
- Organiseer een demo voor zorgverleners en ICT'ers van de EPIC-huizen waarbij de gekozen oplossing wordt gedemonstreerd.

Organisatie

- Ga in gesprek met de leveranciers en vraag een demo van de oplossing. Kijk of de oplossing aansluit bij jullie wensen en vraag naar een planning;
- Geef opdracht voor realiseren koppeling in eigen organisatie. Denk hierbij aan het reserveren van voldoende ICT- capaciteit en mogelijke extra kosten die moeten worden opgenomen in de begroting.