

NIEUWSBRIEF

ICT-OPLOSSINGEN VOOR DE OBSTETRIE

November 2013

Voorwoord

Hierbij hebben wij het genoegen u de nieuwste editie van de BMA Nieuwsbrief aan te bieden, waarin we u op de hoogte brengen van tal van ontwikkelingen binnen de verloskundige zorg en natuurlijk ook binnen ons bedrijf. In de afgelopen maanden hebben we velen van u ontmoet en gesproken op de diverse congressen en symposia. Tijdens deze gesprekken zijn vooral de ontwikkelingen op het vlak van de samenwerking in de verloskundige keten en de verschillende oplossingen die wij daarvoor hebben ontwikkeld ter sprake gekomen.



Oscar Appeldoorn (links) en Alex Holsbergen

Wanneer u op 12 september jongstleden het congres *Beweging in Geboortezorg 2* heeft bezocht, heeft u kunnen horen én zien wat de laatste ontwikkelingen zijn in de verdergaande samenwerking en ontschotting in de verloskundige zorgverlening. Tijdens dit congres hebben wij een tweetal oplossingsconcepten laten zien, namelijk het PWD fase 1 Spoedbericht en het door ons ontwikkelde Verloskundig SamenwerkingsPlatform (VSP). Momenteel draait er een pilot rondom het Spoedbericht in ziekenhuizen te Gouda en Drachten, terwijl wij in het eerste kwartaal van 2014 verwachten te starten met een pilot rond het VSP. Elders in deze Nieuwsbrief lichten wij u beide oplossingsconcepten graag verder toe.

Andere interessante ontwikkelingen zijn te zien in de context van e-Health. Naast de ziekenhuisver-

plaatste zorg wordt de zorgvrager meer en meer actief betrokken bij het eigen zorgproces, bijvoorbeeld door zelf thuis bloeddrukmetingen te doen en de uitslag via de pc door te sturen naar het ziekenhuis. De zorgverlener kan vervolgens zo nodig het ingezette beleid bijsturen op basis van de doorgegeven waarden. Het bedrijf *MobiHealth* is al geruime tijd actief op het terrein van thuismetingen, bijvoorbeeld met het product *BP@Home* (BloodPressure at Home). Door onze samenwerking met *MobiHealth* is het nu ook mogelijk de bloeddrukwaarden automatisch in *Mosos* te tonen!

Ook de zorgvrager zelf wil steeds vaker inzage in haar medische dossier. In samenwerking met het *Flevoziekenhuis* te Almere en verschillende andere partners is *BMA* erin geslaagd om gegevens vanuit het *Mosos*-informatiesysteem te ontsluiten in het patiëntenportaal *MyHealthOnline*. Veel zwangeren willen niet alleen graag inzage in het eigen dossier, maar ook de echobeelden van hun ongeboren kind op de smartphone kunnen bekijken. Nu, daar heeft *BMA* de app *MyBaby2B* voor ontwikkeld. Leest u snel verder...

Naast al deze nieuwe producten heeft *BMA* ook weer diverse projecten in ziekenhuizen in Nederland opgeleverd. Andere worden binnenkort gerealiseerd.

Marie-Jeanne Dankers en *Carola Bevers* vertellen over de implementatie van het *Klinisch Dossier* in het *Jeroen Bosch Ziekenhuis* in Den Bosch. En ten slotte stellen wij u graag voor aan onze nieuwe medewerker *Sabine Lokin*.

We wensen u veel leesplezier en we hopen diegenen die het aanstaande *Gynaecongres* op *Papendal* zullen bezoeken op onze stand te mogen verwelkomen.

Houten, 8 november 2013

Oscar Appeldoorn
Alex Holsbergen

Inhoud

JBZ Den Bosch: altijd op zoek naar perfectie2

MyBaby2B: unieke app voor zwangere vrouwen!3

De nieuwste ontwikkelingen in de Verloskunde.....4

Haspels Trofee.....6

BMA in het buitenland, Sabine Lokin, Country Consultant.....7

Werk in uitvoering.....8

Naar een veilige toekomst met STAN®8

Meer weten over STAN®.....8



JBZ Den Bosch: altijd op zoek naar perfectie

Het Jeroen Bosch Ziekenhuis is één van de grootste algemene ziekenhuizen in Nederland. Ieder jaar vinden hier 3.500 bevallingen plaats. In het voorjaar van 2013 ging het Klinisch Dossier van BMA live, als onderdeel van een JBZ-pilot. Tijd voor een balans met coördinerend medewerker afdeling Verloskunde Marie-Jeanne Dankers en klinisch verloskundige 2e lijn Carola Bevers. Net als veel andere ziekenhuizen in Nederland wordt in het JBZ medische informatie gefaseerd gedigitaliseerd. Dankers: 'De afdeling Verloskunde is vanaf 2005 steeds meer informatie digitaal aan het opslaan en gebruiken. We zijn begonnen met Mosos <CTG> en hebben ons systeem langzaam uitgebreid met de modules <O>, <U> en <P>. En nu dus het Klinisch Dossier.'

Goede voorbereiding is het halve werk

Het werken met de modules van Mosos biedt voordelen. Ziekenhuizen kunnen zo zelf een systeem naar wens configureren, in een zelfgekozen tijdfasering. De uiteindelijke ambitie is in Den Bosch volledige integratie, ook met het ZIS. Bevers: 'We willen op termijn graag werken in een systeem waar wij de informatie slechts één keer hoeven in te voeren en waarbij de informatie vervolgens voor alle betrokken hulpverleners in andere systemen beschikbaar is.' Met de implementatie van het Klinisch Dossier komt die integratie overi-

werd deelgenomen door Silvia van Rooijen en Jaap Bunschoten. Zij hebben ons enorm geholpen in het kritisch leren kijken naar onze werkprocessen en de manier waarop wij daarbij gebruik van Mosos konden maken. Dit heeft geleid tot duidelijke werkafspraken voor de werkvloer die ook tijdens de trainingdagen goed aan bod zijn gekomen. Tijdens de eerste dagen live hebben wij veel ondersteuning van Silvia en Jaap gehad, waardoor veel zaken meteen goed zijn opgepakt en aangeleerd. Mensen werden goed begeleid en hebben dit als prettig ervaren.'

Klinisch Dossier. We werken hier met een groot team waarin veel mensen parttimers zijn. Het naleven van de gemaakte werkafspraken gaat echter steeds beter en er worden ook zaken opgemerkt die in onze processen minder handig zijn of verder mogen worden uitgebreid.' Bevers: 'In het dagelijkse gebruik van Mosos lopen wij tegen dingen aan die niemand had kunnen voorzien, ook BMA niet. Ze kunnen trouwens ook niet alles direct in een keer perfect regelen.' BMA luistert wel goed naar de klant. Dankers: 'Op de laatste gebruikersdag was duidelijk te zien dat BMA dingen die wij vanuit de praktijk aandragen echt oppakt. Men kan natuurlijk niet alles tegelijk doen. Zelf ben ik bijvoorbeeld een sterk voorstander van de automatisch blauwe weergave voor medisch beleid in Mosos <CTG>.* Ook hebben we nieuwe functionaliteiten te zien gekregen die zijn aangedragen door de verschillende afdelingen Verloskunde. We voelen ons dus gehoord als medeontwerpers. Sommige praktische problemen zijn trouwens terug te voeren op onze eigen werkprocessen.' Het JBZ houdt overigens de laatste ontwikkelingen op de markt steeds goed in het oog. Communicatie met de 1e lijn wordt belangrijk. Marie-Jeanne Dankers: 'Onze continue interesse in de nieuwste ontwikkelingen wordt mede ingegeven door ons geplande geboortecentrum, waar alle zorg rondom de patiënt is gegroepeerd en we heel intensief zullen gaan samenwerken met de 1e lijn. Praktisch gezien betekent



Marie-Jeanne Dankers (links) en Carola Bevers

gens wel dichterbij. Dankers: 'De voorbereidingen met BMA naar de implementatie van het Klinisch Dossier zijn erg goed en zinvol verlopen. We hebben een tiental bijeenkomsten gehad met een vaste werkgroep, waarin vanuit BMA

Gebruikers van Mosos zijn ook medeontwerpers

De implementatie van het Klinisch Dossier heeft grote impact gehad op de afdeling. Dankers: 'Op dit moment zijn mijn collega's nog zoekende in het werken met het

dit dat wij nu al op zoek zijn naar een veilige manier om met die 1e lijn te communiceren.'

Pilot met het Klinisch Dossier

De implementatie van het Klinisch Dossier vormde onderdeel van een JBZ-pilotproject. Bevers: 'Vanuit het JBZ was het idee ontstaan voor een pilot om de schermen aan het bed waarop de patiënt tv kan kijken, tevens te gebruiken als scherm voor de invoer en naslag van gegevens vanuit Mosos. Een goed

idee, maar nog zo nieuw dat er technisch nog weinig ervaring mee was opgedaan. Hierdoor zijn er enkele praktische zaken die nog niet optimaal functioneren. Zo gaat het inloggen vooralsnog traag, waardoor dit in verhouding veel tijd kost wanneer je juist even snel nog iets aan het bed wilt invoeren. Een puur technische uitdaging, geen Mosos-softwareprobleem.' De pilot was volgens Bevers echter ook een kans om de wereld te laten zien wat er allemaal mogelijk

is: 'We weten precies hoe we dit systeem ideaal kunnen krijgen en wat het voor ons kan doen.' Marie-Jeanne Dankers ziet daarbij direct meer mogelijkheden voor Mosos: 'Als we deze implementatie hebben geoptimaliseerd, zou ik wel meer informatie willen integreren. Bijvoorbeeld dat Mosos straks ook te gebruiken is bij de behandeling van zieke zuigelingen.'

* Deze functionaliteit is beschikbaar vanaf Mosos versie 12.3.

MyBaby2B: unieke app voor zwangere vrouwen!

In de afgelopen maanden heeft BMA hard gewerkt aan een unieke app voor zwangere vrouwen. Deze app is slechts één van onze antwoorden op de nieuwe trend dat zwangere vrouwen actief willen worden betrokken bij het zorgproces rond de eigen zwangerschap, inclusief de dossiervorming.



Zwangere vrouwen ontvangen dankzij MyBaby2B direct na het maken van een echo de echobeelden en -video's op hun smartphone om deze te delen met vrienden en familie via e-mail of social media, zoals Facebook en Twitter. Het is met MyBaby2B ook mogelijk om belangrijke momenten in een dagboek bij te houden door middel van notities, foto's en video's. De hartslag van het ongeboren kind vastleggen en delen? Ook dat kan door met MyBaby2B het geluid van de Dopplone of Doppler op te nemen!

MyBaby2B is op dit moment beschikbaar voor mobiele telefoons met Windows 8 of het Android-besturingssysteem. In de nabije toekomst zal BMA tevens een iPhone-applicatie ontwikkelen. Afdelingen die gebruikmaken van Mosos <U>, de ultrasoundapplicatie van BMA, kunnen hun patiënten middels deze app een aanvullende innovatieve service leveren. Hiervoor hoeft in het ziekenhuis additioneel slechts een klein programma te worden geïnstalleerd. Dit programma haalt de beelden, video's en verschillende andere gegevens op uit de echomodule Mosos <U> die zijn geselecteerd door de zorgverlener. Deze worden vervolgens omgezet naar een smartphoneformaat en beveiligd doorgestuurd naar een centrale server. BMA voldoet met de app aan de eisen die vanuit de ziekenhuizen aan de beveiliging van patiëntgegevens worden gesteld (de bekende NEN-normeringen) en zal tevens de handreiking Patiënt-authenticatie volgen van het Platform Patiënt en e-Health.

Zwangere vrouwen kunnen de app downloaden en eenmalig inloggen met de daartoe verstrekte gegevens. Bij vervolgonderzoeken ontvangen zij automatisch een bericht op de app dat er nieuwe beelden beschikbaar zijn.

Het praktische gebruik van MyBaby2B zal vanaf december 2013 worden getest in het Flevoziekenhuis in Almere onder leiding van dr. Bart van Aken, gynaecoloog en tevens directeur innovatie, opleidingen en wetenschap van het ziekenhuis. 'Het Flevoziekenhuis is een innovatief ziekenhuis dat continu zoekt naar mogelijkheden om patiënten meer regie te geven over het eigen zorgproces. Deze app sluit hier naadloos op aan,' aldus dr. van Aken.

Begin 2014 zullen alle afdelingen Verloskunde in Nederland die gebruikmaken van Mosos <U> worden benaderd om af te spreken hoe deze service voor hun patiënten mogelijk te maken.

De nieuwste ontwikkelingen in de Verloskunde

De 1e, 2e en 3e lijn in de Verloskunde werken steeds nauwer samen, hierin gestimuleerd door het Ministerie van VWS en de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte. Het doel is om de kwaliteit van de obstetrische zorg te verbeteren en de perinatale sterfte in Nederland verder terug te dringen.

Daarbij wil men ook vasthouden aan de unieke verworvenheid van de thuisbevalling.

Dit heeft geleid tot een breed scala aan regionale, op zichzelf staande initiatieven. De samenwerking tussen de drie lijnen vindt in steeds toenemende mate plaats binnen een Verloskundig SamenwerkingsVerband (VSV), variërend van los georganiseerd tot één formele juridische entiteit, met eigen profiel, website en identiteit. De VSV's kenmerken zich door onderling overleg, een gezamenlijke intake en overdrachten, al dan niet met spoed. Omdat de zwangere patiënt hierbij steeds centraal staat is er grote behoefte aan een veilige en betrouwbare manier om de patiëntgegevens onderling tussen de drie lijnen te delen. Dit kan van levensbelang zijn.

Spoedbericht als eerste stap

De verloskundige markt laat een toenemende behoefte zien om onderling dossiergegevens te kun-

nen delen op basis van berichten-uitwisseling tussen zorgsystemen. Dit vindt haar concrete invulling door de implementatie van PWD fase 1, het 'Spoedbericht'. De landelijke werkgroep PWD heeft het Spoedbericht gedefinieerd als eerste stap in de ontwikkeling van digitale informatie-uitwisseling in de verloskundige keten.

De inhoud van het bericht bestaat nu uit een vastgestelde set gegevens, namelijk alle essentiële informatie over de zwangerschap en de voorgeschiedenis. Dit betekent dat de zorgverlener in de 2e of 3e lijn (na ontvangst van dit bericht) over voldoende gegevens beschikt om de zorg verantwoord te kunnen voortzetten. Het Spoedbericht is bedoeld voor acute overdrachtmomenten, zoals een niet-vorderende uitdrijving of een fluxus post partum.

BMA-oplossingsconcept Spoedbericht

Inmiddels is het Mosos-informatiesysteem van BMA geschikt om (spoed)berichten vanuit de 1e lijn te kunnen ontvangen en te verwerken. Is er een bericht vanuit één van de gebruikte 1e-lijnsapplicaties, dan is dit voortaan via een beveiligde infrastructuur (in eerste instantie via Zorgmail) in het ziekenhuis in Mosos in te zien. Het bericht wordt automatisch aan de juiste patiënt gekoppeld.

Mosos omvat nu tevens een overzichtsscherm dat het de eindgebruiker mogelijk maakt alle spoedberichten in één oogopslag te zien. Dat BMA geheel gereed is voor de nieuwste ontwikkelingen in de Verloskunde blijkt uit het feit dat er nu een pilot draait in een ziekenhuis in Gouda.

→ Spoedbericht igv thuisbevalling

- Acute fase bericht



Verloskundige praktijk



Ziekenhuis

Verdere IT-ambities binnen de VSV's

Echter, de VSV's willen meer: *van inzien maar niet opslaan, of inzien en gegevens overnemen in de eigen database tot en met werken in één zorgsysteem met één database.*

Men wil in een VSV efficiënt kunnen werken en de patiënt daarbij centraal stellen. Dit stelt veel eisen aan de informatiehuishouding binnen een VSV en de wijze waarop én condities waaronder men dossierinformatie onderling uitwisselt. Hoe zit het bijvoorbeeld met 'consent'? De zwangere patiënte moet de betrokken lijnen immers toestemming geven om gegevens met andere partijen te delen. Bovendien is de verwachting dat de patiënte meer en meer inzicht wil krijgen in het eigen dossier en zelfs bepaalde gegevens zal willen delen via social media.

Een complicerende factor hierbij is

het aantal verschillende systemen binnen de Verloskunde.

De 2e en 3e lijn maken vaak gebruik van Mosos, de 1e lijn van Onatal, Orfeus en Vrumun. Sommige partijen zullen willen blijven werken in hun eigen zorgsysteem, vanwege bijvoorbeeld specifieke dossierinhoud, terwijl andere partijen de voorkeur geven aan een centraal zorgsysteem.

Visie BMA

In haar streven om de informatiestromen binnen een VSV rondom de zwangere concreet te faciliteren, zet BMA onder andere in op een Verloskundig SamenwerkingsPlatform (VSP). Het VSP van BMA stelt de 1e, 2e en 3e lijn in staat elkaars essentiële informatie in te zien en te delen. Dit platform maakt het mogelijk dat gegevens uit de drie lijnen op basis van berichtenverkeer kunnen worden samengevoegd en ontsloten. Dit kan ook gelden voor gegevens uit ziekenhuizen buiten het VSV, neo-

natologie en de kraamzorg. Een wezenlijk kenmerk van het VSP is dat bij eindgebruikers het gevoel ontstaat dat het dossier inderdaad tussen de drie lijnen binnen het VSV wordt gedeeld. Ook is het straks mogelijk dat de zwangere patiënte via een portaal inlogt op dit platform, inzage krijgt in haar zwangerschapsgegevens en zelf gegevens kan vastleggen, zoals het geboorteplan.

In de visie van BMA leidt samenwerking binnen één geaggregeerd patiëntendossier, in eerste instantie met gebruik van eigen dossiervoering en later mogelijk met één integraal zorgsysteem, tot optimale uitwisseling van cruciale gegevens. Met het VSP kan middels berichtenverkeer (gebaseerd op onder andere het HL7v3 berichtenformaat) informatie uit de verschillende zorgapplicaties worden opgehaald en getoond in een vierer met geaggregeerde dossierinformatie.

Onze visie samengevat:

- De 1e, 2e en 3e lijn hebben behoefte aan de mogelijkheid om gegevens uit de verschillende zwangerschapsdossiers uit te wisselen.
- Elektronisch berichtenverkeer tijdens acute overdrachtmomenten is hierbij een vereiste (Spoedbericht).
- Sommige VSV's willen hun eigen zorgapplicatie blijven gebruiken, terwijl andere VSV's de voorkeur geven aan één zorgsysteem.
- De patiënt staat centraal en wil haar eigen zwangerschapsgegevens kunnen inzien.
- De patiënt wil elektronisch communiceren met zorgverleners en andere zwangeren.
- In de verloskundige ketenzorg willen partijen, inclusief neonatologie en kraamzorg, eenvoudiger en sneller met elkaar kunnen communiceren, maar wel veilig en betrouwbaar.

Wat kunt u van BMA verwachten?

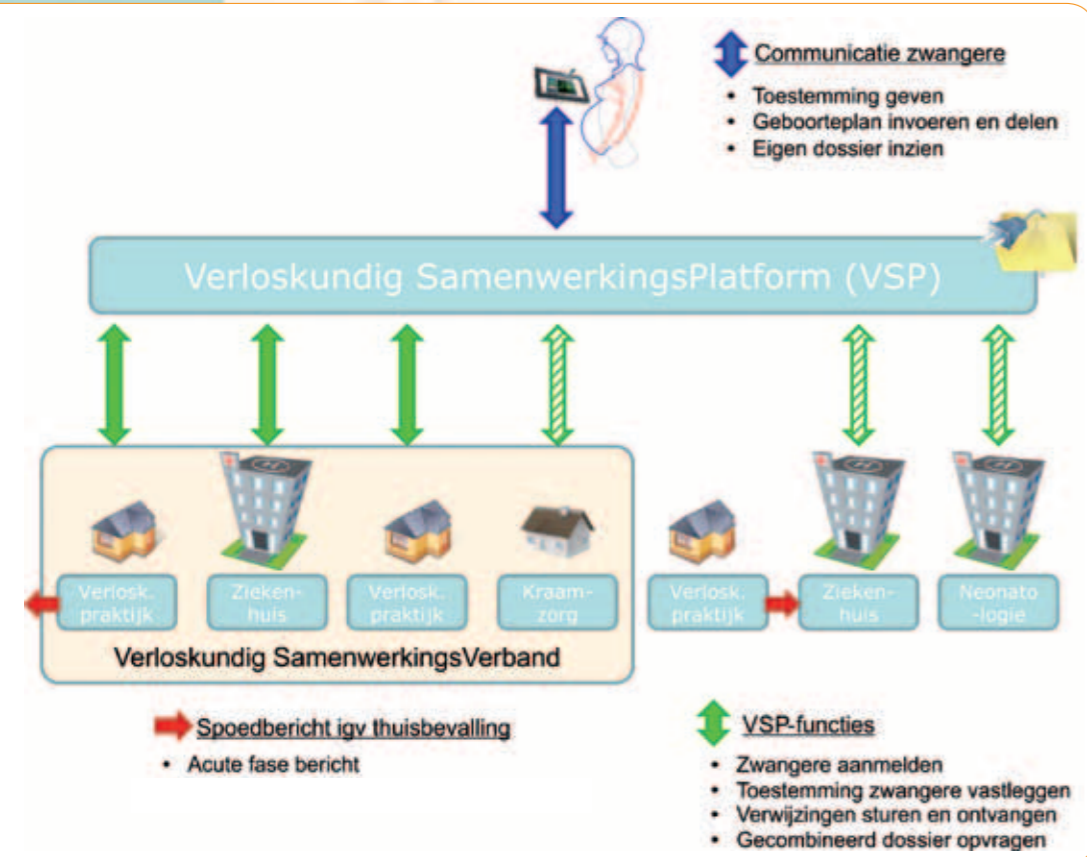
- Spoedbericht PWD fase 1 gereed en pilot in één ziekenhuis.
- Verloskundig SamenwerkingsPlatform gereed voor pilot eind 2013. Verwachte marktintroductie tweede kwartaal 2014.

Verloskundig SamenwerkingsPlatform

Voor optimale samenwerking tussen de 1e, 2e en 3e lijn binnen de Verloskunde heeft BMA de volgende componenten ontwikkeld:

1. Verloskundig SamenwerkingsPlatform, een beveiligd centraal platform in de 'cloud'.

Dit platform bevat alle benodigde randvoorwaardelijke functionaliteit om berichtinformatie uit verschillende bronssystemen rondom een patiënt op te vragen en aan te bieden aan aangesloten bronssystemen. Hier wordt vervolgens het geaggregeerde dossier getoond. De partijen binnen een VSV kunnen hierop aansluiten. Behoudens de locatie van patiëntinformatie wordt geen zorginformatie in het VSP opgeslagen.



2. **VSP Berichtenset**, op onder meer HL7v3 gebaseerde berichten die via het VSP kunnen worden opgehaald en verwerkt. Soorten berichten zijn:
- Consent
 - Inverwijzing
 - Uitverwijzing
 - Zorgbericht, mede gebaseerd op inhoud van het Spoodbericht
 - Spoodbericht

3. **VSP Dashboard in Mosos**, een centraal dashboard binnen Mosos dat de berichten toont in zogenoemde widgets, met de mogelijkheid voor doorklikken naar details en inzicht in de berichtenhistorie.
- Inverwijzing
 - Uitverwijzing
 - Spoodbericht

4. **VSP Viewer in Mosos**, een nieuwe optie binnen het Mosos-zwangerschapsdossier waarmee een aparte dossierviewer wordt geactiveerd. Deze toont de geaggregeerde informatie die via het VSP is opgehaald uit de verschillende bronssystemen. De informatie wordt getoond via een boomstructuur met een vooralsnog thematische indeling conform het Spoodbericht.

De samenwerking in de keten met inzet van het VSP wordt mede bepaald door de mogelijkheden van applicatieleveranciers voor de 1e lijn om hierop aan te sluiten. Inmiddels heeft Vrumun haar 1e-lijnsapplicatie VSP-compatibel gemaakt.

De voordelen van het Verloskundig SamenwerkingsPlatform van BMA

- Speciaal ontworpen voor gebruik door een VSV
- Behoud van eigen applicaties en eigen databases
- Daadwerkelijke inzage in en uitwisseling van onderlinge gegevens tussen de 1e, 2e en 3e lijn
- Informatie is direct beschikbaar (24/7)
- Zwangere heeft de mogelijkheid tot inzage in eigen dossiergegevens
- Gedeelde verantwoordelijkheid
- Groeimodel naar mogelijkheid van één gezamenlijke database.

BMA in het buitenland: Country Consultant Sabine Lokin

De combinatie van zorg en IT. Dat is sinds haar allereerste stage de rode draad in Sabine Lokin's carrière gebleven. Ze werkte onder meer als productspecialist bij Johnson & Johnson Medical en als account manager bij ALERT Life Sciences Computing. Sinds maart 2012 werkt ze bij BMA als Country Consultant.

De Country Consultant draagt mede bij aan de buitenlandse expansie van BMA. Dit betekent dat Sabine de kansen en mogelijkheden op de buitenlandse markt analyseert en onderzoekt en samen met plaatselijke gynaecologen werkt aan de ontwikkeling van landspecifieke systeemlocalisaties: 'Nu BMA zich naast de Nederlandse meer op de buitenlandse markten richt is het ook tijd om te kijken naar ons product. In het buitenland zijn zowel de zorgprocessen als de wetgeving anders. Buitenlandse klanten hebben bovendien behoeften die nog niet in Mosos worden aangeboden, zoals een lokale module voor hun administratieve proces. De uitdaging zit voor mij in het vinden van de beste oplossingen. Daarbij vind ik het contact met de klanten echt heel leuk. Het is boeiend om te zien waarin andere landen van ons verschillen.' Die landen liggen soms ver. BMA zocht naar mogelijkheden voor expansie en een van de contacten uit Sabine's netwerk was een gynaecoloog uit Brazilië, met als

gevolg dat BMA op dit moment ook de Braziliaanse markt verkent. De kennismaking met die vreemde markten brengt bovendien voordelen voor de Nederlandse klanten van BMA. Sabine: 'Het contact met buitenlandse klanten zorgt ervoor dat BMA telkens weer frisse feedback op haar producten krijgt, zodat we kunnen blijven nadenken over verbeteringen. De uitbreiding naar het buitenland brengt verder schaalvergroting met zich mee, en dus meer ruimte om te investeren in productontwikkeling. Daar wordt iedereen beter van.' Eén van de projecten waarmee Sabine zich als projectleider de afgelopen maanden intensief heeft beziggehouden is de nieuwe app MyBaby2B. Deze stelt zwangere vrouwen in staat nieuwtjes over hun ongeboren kind te delen op social media, inclusief echo's. Sabine: 'We zijn begonnen met een prototype voor Windows 8 en dat heeft onze directie getoetst bij onze klanten, ook in het buitenland. Echt iedereen was enthousiast. Daarmee hebben wij het groene licht gekregen om van dit



Sabine Lokin

prototype een werkend product te maken voor de Android en op termijn ook de iPhone.' Het past helemaal in de nieuwe trend dat zwangere vrouwen weten willen hebben van hun eigen dossier en gegevens hieruit met anderen willen kunnen delen. 'Dit project staat heel dicht bij mezelf. Het is echt een innovatief product, maar de timing is voor mij helaas verkeerd. Eind oktober ben ik uitgerekend van mijn tweede dochter. Dit is net te vroeg om zelf van de app te kunnen genieten.'

Haspels Trofee

De golfende gynaecologen weten het: op de eerste woensdag van september vindt altijd het jaarlijkse golftoernooi om de Haspels Trofee plaats op Golfclub De Veluwe te Hoog Soeren. BMA is sinds enkele jaren exclusief sponsor van dit sportieve evenement.

Het 35e toernooi ligt inmiddels weer achter ons. Wij kijken er met veel plezier op terug! Het was ons een genoeg diverse gynaecologen en – in toenemende mate ook – gynaecologen-in-opleiding en arts-assistenten in Hoog Soeren te mogen begroeten, op een dag met prachtig weer! Naast ontspanning was ook dit keer plaats ingeruimd voor een wetenschappelijk programma. Dit jaar werd een lezing verzorgd door Michelle Westerhuis over de STAN®-methodiek. Ondertussen is de datum voor de volgende Haspels Trofee bekend: **3 september 2014**. Noteert u het alvast in uw agenda?



Werk in uitvoering

In het **Ikazia Ziekenhuis te Rotterdam** is de laatste weken hard gewerkt aan de implementatie van het Klinisch Dossier van Mosos. Men is eind oktober live gegaan met dit complete verloskundige dossier. Aan deze implementatie is door de werkgroep binnen het ziekenhuis geruime tijd hard gewerkt in nauwe samenwerking met consultants van BMA. Mede vanwege het veelvuldige gebruik van Mosos heeft men in Rotterdam onlangs tevens besloten het aantal licenties Mosos <O> en <KD> verder uit te breiden.

In onze vorige Nieuwsbrief berichtten wij u over de implementatie van het Klinisch Dossier in het **Martini Ziekenhuis te Groningen**. Dit project is inmiddels naar tevredenheid afgerond. Een tweetal koppelingen tussen Mosos en EZIS (ChipSoft), de Rapportagekoppeling en de Desktopsynchronisatie, bevinden zich in de afrondende fase.

De **Rapportagekoppeling** stelt gebruikers in staat om documenten en verslagen uit Mosos te ontsluiten in EZIS van ChipSoft. Op deze manier kunnen ook andere specialismen in het ziekenhuis direct inzage krijgen in de verslaglegging in Mosos. De **Desktopsynchronisatie** maakt het mogelijk om met behoud van patiëntnummer vanuit EZIS te switchen naar Mosos. Na patiëntselectie in EZIS komt men met een druk op de knop bij het dossierselectiescherm van dezelfde patiënt in Mosos. Met de Rapportagekoppeling en de Desktopsynchronisatie is het gelijktijdig werken in Mosos en EZIS dus veel eenvoudiger en efficiënter geworden.

Op dit moment wordt er door het Martini Ziekenhuis en BMA gesproken over extra koppelingen, zoals een labkoppeling (resultatenkoppeling) en een koppeling die anamnestiche gegevens ontsluit naar het generieke systeem.

Naar een veilige toekomst met STAN®

De afgelopen maanden ontving BMA wederom enkele opdrachten voor de levering van STAN®. Opmerkelijk hierbij is dat de meeste van de negen verloskundige afdelingen die hebben deelgenomen aan de grote Nederlandse STAN-studie hun STAN-assortiment verder hebben uitgebreid.

Het **Jeroen Bosch Ziekenhuis te Den Bosch** heeft een STAN S21 vervangen door een STAN S31 en twee nieuwe STAN S31's bijbesteld. Het **Onze Lieve Vrouwe Gasthuis Amsterdam** gaat over op STAN. Naast de vervanging van twee oudere STAN S21's door STAN S31's met maternale parameters werden tevens negen STAN S31 Basis CTG-monitors aangeschaft. Deze zullen in de nabije toekomst een upgrade ondergaan met de ST-analyse. Het **IJsselland Ziekenhuis te Capelle aan den IJssel** gebruikt al sinds 2007 STAN. Op dit moment

beschikt men hier over zeven STAN-apparaten voor vijf verloskamers en twee weeënkamers. De recente aankoop van een STAN S31 Basis CTG-monitor laat zien dat men in Capelle aan den IJssel een toekomstgerichte keuze heeft gemaakt. De **Isala klinieken** zijn de grootste STAN-gebruiker in Nederland, en na de verdere uitbreiding zelfs in de Benelux. Men beschikte hier reeds over negen STAN S31 en negen STAN S31 Basis CTG-monitors. In augustus van dit jaar vond de verhuizing plaats naar de nieuwe



verlos- en zwangerenafdelingen. Met trots kunnen wij melden dat op deze fraai ingerichte afdelingen achttien extra STAN S31 Basis CTG-monitors in gebruik zijn genomen.

Meer weten over STAN®

Ook in 2014 biedt het UMC Utrecht (WKZ) een cursus aan over het gebruik van STAN®, en wel op 28 februari. Deze cursus voor (assistent-)gynaecologen en verloskundigen zal worden verzorgd door dr. Anneke Kwee en dr. Martijn Oudijk in samenwerking met Nicolas Maes, STAN-verantwoordelijke namens BMA. Er is grote belangstelling voor de STAN-cursussen, die tevens vijf NVOG-accreditatiepunten opleveren. Het is daarom aan te bevelen u tijdig in te schrijven bij het stafsecretariaat Verloskunde van het UMC Utrecht, tel. 088-7556426 of e-mail: stafverloskunde@umcutrecht.nl.



Colofon

De Nieuwsbrief verschijnt in een elektronische en een gedrukte versie. Deze is bedoeld voor onze klanten, maar gaat tevens over onze klanten. Wat zijn hun ervaringen met BMA? De Nieuwsbrief dient ook om u op de hoogte te houden van de laatste ontwikkelingen binnen ons bedrijf, alsmede van onze meest recente producten en diensten.

De Nieuwsbrief is een uitgave van:
BMA BV
De Molen 1
3994 DA Houten
www.bma-mosos.nl

© BMA BV 2013.
Artikelen uit de Nieuwsbrief mogen worden overgenomen na toestemming van BMA en met bronvermelding.
Om de elektronische Nieuwsbrief te ontvangen dient u zich aan te melden door een e-mail te zenden aan info@bma-mosos.nl of via het e-formulier op onze website: www.bma-mosos.nl.
Vragen en opmerkingen kunt u eveneens naar bovengenoemd e-mailadres sturen.