

read me

“De helft van het succes van een EPD-systeem is afhankelijk van gebruikerskennis. Opleiden is dus essentieel.”

Anouk de Ruijter, projectmanager HiX

Read.me verschijnt meerdere keren per jaar en wordt verspreid onder relaties van Furore

Verder in dit nummer o.a.:

“ChipSoft HiX past bij een vooruitstrevende organisatie als LUMC”

Hartekamp Groep slaat nieuwe weg in richting digitalisering met ECD Ons

HL7 FHIR fundament voor Persoonlijke Gezondheid Dossiers

Vernieuwd Intelligence-platform VUmc bevat nu ook Epic-data

Vijf vragen aan... Leslie Sistla, Director Worldwide Health Industry Microsoft

Bijzondere mensen, bijzondere prestaties. Lisa R. Nelson

“ChipSoft HiX past bij een vooruitstrevende organisatie als LUMC”



Anouk de Ruijter, projectmanager HiX bij het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) en Sandra Duivenvoorden, projectleider inrichting & migratie en livegang & nazorg bij LUMC.

“De migratie van ChipSoft EZIS naar HiX bij LUMC is uit ambitie geboren”, zegt Anouk de Ruijter, projectmanager HiX bij het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC). Een toepasselijke uitspraak, want de directe aanleiding voor de migratie was de komst van het GeboorteHuis Leiden, een initiatief van onder andere het LUMC en Alrijne Zorggroep – locatie Leiden. De Ruijter: “EZIS ondersteunde de samenwerking met de eerstelijns verloskundigen niet voldoende. Mede om die reden startten we het migratietraject.”

Het LUMC maakt al jarenlang gebruik van ChipSoft. In 2011 werd versie 5.1 geïmplementeerd en een jaar later versie 5.2. Het ziekenhuis liep tegen enkele beperkingen aan. De Ruijter: “Het LUMC is een vooruitstrevende organisatie en EZIS ondersteunde ons niet in onze innovatie.” Sandra Duivenvoorden, onder andere projectleider inrichting & migratie en livegang & nazorg, vult aan: “Daar komt bij dat HiX een grote uniformiteit kent, wat eenduidig werken ondersteunt. Dit past ook goed bij een ander project binnen het LUMC voor de uniformering van de werkwijze. Zo komen proces en techniek mooi bij elkaar.”

Workshops voor functioneel beheerders

Een belangrijke activiteit in de beginfase van het migratietraject was de organisatie van workshops voor functioneel beheerders. Doel hiervan was beheerders helpen bij de inrichting en inzage bieden in de verschillen tussen EZIS en HiX. De Ruijter: “We wilden onze beheerders informeren over aandachtspunten bij de inrichting: waar moet je op letten? Furore heeft ons geholpen bij de inhoud en organisatie van deze workshops.” Een andere rol die Furore heeft gespeeld, is ondersteuning bij het maken van de blauwdrukken voor het generieke dossier. Duivenvoorden: “Hierin zijn onder andere

vastgelegd hoe ver we gaan met groeperen van het EPD Dashboard en welke iconen we gaan gebruiken. Belangrijke keuzes om uniformiteit te waarborgen.”

Kennisniveau vergroten

Een ander (bijkomend) voordeel van de migratie naar HiX is volgens De Ruijter en Duivenvoorden dat dit hét moment was om alle gebruikers opnieuw te scholen. “We hebben het project aangegrepen om het ZIS/EPD-kennisniveau van onze medewerkers te vergroten”, aldus Duivenvoorden. De Ruijter: “De helft van het succes van een dergelijk systeem is afhankelijk van gebruikerskennis. Opleiden is dus essentieel.” Binnen het LUMC zijn in totaal 5.000 medewerkers opgeleid. De trainingen varieerden in duur van een halve tot een hele dag. Dit was een enorme logistieke uitdaging. “We raden andere ziekenhuizen die migreren dan ook aan om dit onderdeel niet te onderschatten. Het vergt veel planning en afstemming om zo’n grote gebruikersgroep te trainen.”





Foto: Photoworkx



Foto: Photoworkx

E-learning

Het LUMC heeft – onder andere in samenwerking met Furore – een opleiding via e-learning samengesteld. “Afdelingen hadden de vrijheid om zelf te bepalen hoe ze deze training wilden doorlopen”, zegt De Ruijter. “Sommige afdelingen kozen ervoor om gezamenlijk de training te doorlopen en dan klassikaal te bespreken. Andere lieten mensen vrij om de training op een zelfgekozen moment te doorlopen. Dat is het voordeel van e-learning.” Duivenvoorden: “Een ander pluspunt is dat nieuwe LUMC-collega’s goed en snel getraind kunnen worden. Het is niet nodig te wachten op de klassikale trainingen die tweemaal per maand worden aangeboden.”

Samenwerking met UMC Utrecht

Het LUMC is het eerste academische ziekenhuis in Nederland dat HiX in gebruik heeft genomen. Nipt, want drie weken na de livegang (begin april 2016) ging UMC Utrecht live met de nieuwe ChipSoft-versie. Beide ziekenhuizen hebben in het migratietraject veel kennis en ervaring uitgewisseld. Zo is

overlegd over manieren om de migratie op projectmanagementniveau te organiseren en waren er gezamenlijke informatiedagen (zogenaamde omzetcdagen) met ChipSoft. De Ruijter: “Ook sloten collega’s van UMC Utrecht aan bij onze livegang, om de opgedane kennis direct bij hun ziekenhuis te kunnen toepassen. Overigens waren ook mensen van Furore nauw betrokken bij de livegang; ze hebben zelfs in de ploegdienst meegedraaid.”

De livegang van HiX is (vanzelfsprekend) niet het eindpunt. De volgende stappen zijn al in kaart gebracht. Zo maakt het specialisme Verloskunde binnenkort de overstap van Mosos naar HiX. Verder staan performanceverbetering en doorontwikkeling – bijvoorbeeld in de vorm van apps en dashboards – hoog op de agenda. Feit is dat HiX uitgebreide mogelijkheden voor de toekomst biedt. Wel heeft De Ruijter nog een praktische opmerking. “Je weet niet wat je nog niet weet, dus leer van andere ziekenhuizen. Doe kennis op bij organisaties die verder zijn in het migratieproces. Daar pluk je de vruchten van.”

Tips van LUMC voor HiX-migratie

Tip 1.

Gebruik het momentum om medewerkers goed te scholen. Niet alleen technisch, maar ook op procesvlak. Dit vergroot de succesvolle ingebruikname.

Tip 2.

Zorg voor een goede projectorganisatie en de juiste organisatievertegenwoordiging in de stuurgroep.

Tip 3.

Beschouw de migratie niet als een puur ICT-project, maar als een organisatiebreed project. Het raakt het primaire proces, dus gaat het de hele organisatie aan.

Hartekamp Groep slaat met ECD Ons nieuwe weg in naar digitalisering



Foto: Photoworkx

Inge de Haan, Manager Zorg en Petra Aardenburg, voorzitter van de kerngroep Zorgdossier

Met het elektronisch cliëntendossier Ons van leverancier Nedap Healthcare slaat de Hartekamp Groep een nieuwe weg in richting digitalisering van de zorgadministratie. Voorheen was alleen het administratiedeel in een ECD vastgelegd, maar nu is de organisatie klaar om alle zorgactiviteiten vast te leggen in het systeem. "Eén client, één plan is het grote voordeel van de inzet van Ons", zegt Inge de Haan, Manager Zorg en eindverantwoordelijk voor het project. "Iedereen werkt in hetzelfde document, wat zorgt voor maximaal inzicht en de zorg ten goede komt." De Haan vertelt samen met haar collega Petra Aardenburg, voorzitter van de kerngroep Zorgdossier, over het project.

De Hartekamp Groep werkt vanuit ruim zestig locaties aan een goed leven voor mensen met een beperking. Belangrijkste doel is om cliënten te laten leven, leren, werken en wonen zoals zij dat willen. Dit doet de organisatie vanuit de drie kernwaarden verbinding, vertrouwen en leren. De Hartekamp Groep biedt ambulante zorg voor elke leeftijdscategorie: kinderen, jongeren, ouderen en volwassenen. Daarnaast levert de organisatie 24-uurs zorg aan 820 cliënten, en aan nog eens 600 cliënten biedt de Hartekamp Groep dagbesteding, Specialistische Wijkzorg, behandeling, PPG en ook ambulante zorg. Bij de organisatie werken ongeveer 1.550 mensen.

Maatwerk geen optie

De keuze voor een ECD is binnen de Hartekamp Groep niet een-twee-drie gemaakt. "De diversiteit in diensten en doelgroepen maakt het lastig om één pakket te selecteren dat ons ondersteunt in het volledige zorgproces", zegt Aardenburg. "Je denkt dan al snel aan maatwerk. Dit was echter uit kosten oogpunt en beheerlast geen optie." De Haan vervolgt: "Daar komt bij dat de bestaande ECD's met name zijn ontwikkeld voor zorgprocessen in bijvoorbeeld ziekenhuizen en niet voor de zorg aan verstandelijk gehandicapten. Wij werken bijvoorbeeld met maandregistratielijsten en bij de Hartekamp Groep wonen mensen intern. De meeste ECD's ondersteunen de registratie van deze componenten niet." Na een uitgebreide selectie kwam het ECD Ons van Nedap Healthcare als beste uit de bus. "Ons is een laagdrempelig ECD en intuïtief in gebruik: zelfs mensen die zelden achter een pc zitten kunnen ermee uit de voeten", zegt Aardenburg.

Duizend medewerkers trainen

Ook al werkt Ons erg intuïtief, het was van belang om gebruikers wel te trainen. "Dat was op zich al een mooie uitdaging", stelt Aardenburg. "We moesten in relatief korte tijd ongeveer duizend medewerkers trainen. Ook al duurde de training slechts een paar uur, het was een grote logistieke operatie." De Haan: "De training was verplicht en we hebben mensen best moeten enthousiasmeren. Door goede voorbereiding en te focussen op training on the job is dit gelukt. We gingen tijdens de training echt met het systeem aan de slag, bijvoorbeeld met het overzetten van gegevens. Medewerkers leerden hierdoor snel en het scheelde tijd naderhand."



Foto: Photoworkx

Concreet maken

De Hartekamp Groep heeft geen key users opgeleid, maar medewerkers die bedreven zijn in het systeem zijn altijd bereikbaar voor vragen. Ook is een klankbordgroep geformeerd om vraagstukken snel op te lossen.



Foto: Photoworkx

De Haan: "Door korte lijnen realiseren we een snelle cyclus voor probleemoplossing. We maken zaken concreet en pakken ze aan, dat werkt prettig." Aardenburg: "Dit zou ik sowieso als tip willen meegeven aan organisaties die een dergelijk systeem in gebruik nemen: zorg voor een centrale plek waar mensen terecht kunnen met vragen. Hierdoor kun je de juiste mensen in je organisatie met elkaar in contact brengen."

Plan- en projectmatige blik

Furore is nauw betrokken geweest bij meerdere projectfasen. Zo heeft het bedrijf geholpen bij de pakketselectie en in de eerste projectfase – eind 2013/begin 2014 – bij het coachen van de projectleider. De Haan: "Verder biedt Furore ons een plan- en projectmatige blik op dit omvangrijke project", zegt De Haan. "Het is prettig als een partij met zoveel kennis aan je zijde staat en

je helpt." Ook nu het systeem live is, blijft Furore betrokken. Zo houdt een Furore-medewerker zich twee dagen per week bezig met applicatiebeheer.

Screenen op risicoprofiel

De implementatie van Ons is afgerond en de Hartekamp Groep zit nu in de zogenaamde nazorgfase. De Haan: "We merken dat er altijd iets is om te verbeteren, dus we werken met een restpuntenlijst. Verder hebben we net een nieuwe module voor groepszorg in gebruik genomen, die we samen met Nedap Healthcare hebben doorontwikkeld." Aardenburg: "Daarnaast moeten we het behandeldossier nog inregelen en vragenlijsten uit Word overzetten in het ECD. De eerste reacties van gebruikers zijn echter al zeer positief." Aardenburg: "Buiten het feit dat zelfs onervaren computergebruikers er prima mee kunnen werken, zorgt het ECD vooral voor inzicht. Mensen werken op nagenoeg dezelfde manier als ze altijd al deden, maar nu wordt dit helder in beeld gebracht. Een concreet voorbeeld is het in kaart brengen van cliëntrisico's. We kunnen nu veel beter screenen op risicoprofiel en hier de juiste actie op ondernemen."

Het ECD biedt ook mogelijkheden om cliënten en hun verzorgers beter te informeren. "Doelstelling is om deze groep na de zomer via onze Caren-clientsportal toegang te geven tot bepaalde zorggegevens", zegt Aardenburg, die ook projectleider is voor dit specifieke project. "Daardoor betrekken we cliënten en hun verzorgers nog meer bij onze processen, wat uiteindelijk leidt tot betere zorg. Daar is het namelijk allemaal om begonnen."

de
Hortekamp
Groep

Werken aan een goed leven



Foto: Photoworkx

Kort nieuws

Miniseminar ECD voor VG-sector

Furore organiseert op 20 oktober 2016 een miniseminar over het Elektronisch Cliënten Dossier (ECD) voor instellingen in de verstandelijk gehandicapten-sector. Insteek van het seminar is lessons learned van een zorginstelling, een implementatiepartner én een ECD-leverancier voor ECD-implementaties bij de VG.

In het miniseminar willen we de deelnemende VG-instellingen meegeven tegen welke punten ze aan (gaan) lopen bij een ECD-implementatie en hoe ze met deze punten om kunnen gaan. Een grote VG-instelling zal op basis van hun eigen ECD-implementatie de dilemma's bij het ECD-traject bespreken. Furore als implementatiepartner vertelt aan de hand van het zorgdossier hoe deze dilemma's de praktijk raken bij een ECD-implementatie en welke uitgangspunten dit met zich meebrengt voor de start van een implementatie. Ten slotte zal een ECD-leverancier een praktijkvoorbeeld geven van een pakket-implementatie, waarbij onder meer inrichting, valkuilen en het patiëntenportaal aan bod komen.

Wilt u meer informatie over het miniseminar, of heeft u interesse? Mail dan naar healthcare@furore.com.

HL7 FHIR fundament voor Persoonlijke Gezondheid Dossiers



Hedde van der Lugt,
manager Standaarden en Implementatie bij Nictiz.

Foto: Photoworkx

'Betere gezondheid door betere informatie'. Dat is de slogan van Nictiz, expertisecentrum voor standaardisatie en eHealth. Nictiz doet dit door op landelijke schaal de toepassing van ICT in de zorg te stimuleren. In maart dit jaar is samen met onder andere NPCF en VWS het programma 'Meer regie over gezondheid' gestart. Belangrijkste bijdrage van Nictiz in dit programma is te komen tot standaarden voor de realisatie van persoonlijke gezondheidsomgevingen. Als uitwisselingsstandaard is gekozen voor HL7 FHIR (Fast Healthcare Interoperability Resources).

Nictiz, dat vrijwel volledig wordt gefinancierd door het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), heeft als doel het zorgveld te ondersteunen bij het benutten van ICT om de kwaliteit van en efficiëntie binnen de zorg te verbeteren. Dit doet de organisatie op verschillende manieren. "Bijvoorbeeld door kennis te verspreiden in de vorm van whitepapers, blogs, infographics, via gastsprekers en de Nictiz-website", zegt Hedde van der Lugt, manager Standaarden en Implementatie bij Nictiz. "Verder bieden we platformen voor standaardisatieactiviteiten van bijvoor-

beeld ziekenhuizen, organisaties in de gezondheidszorg en eHealth."

Open standaarden

Nictiz werkt vraaggestuurd. Van der Lugt: "We worden regelmatig vanuit het veld benaderd met een concrete vraag. Dan kijken we of we hierin kunnen ondersteunen en of het past binnen onze doelstellingen. Hier zijn uiteraard voorwaarden aan verbonden. De belangrijkste zijn toch wel dat we alleen meewerken aan open standaarden, in co-creatie met relevante partijen, en dat er reëel zicht is op implementatie van de standaard."

Meer regie over gezondheid

Het programma 'Meer regie over gezondheid' heeft als doel iedereen die wil toegang geven tot zijn eigen digitale gezondheidsomgeving. Dit geeft mensen overzicht en inzicht, zodat zij meer regie kunnen voeren over hun eigen gezondheid. Binnen het programma wordt gewerkt aan een nationale set van afspraken, eisen en standaarden (MedMij) voor producten waarmee mensen veilig en gemakkelijk over hun gezondheidsgegevens kunnen beschikken. Ook als deze gegevens uit verschillende bronnen komen. Van der Lugt: "Dit kan zijn in de vorm van een app, waar patiënten zelf gegevens over bijvoorbeeld medicijngebruik kunnen controleren of uitslagen van bloedglucosewaarden kunnen invoeren. Dit past heel goed in deze tijd van mondiger patiënten en de opkomst van zelftestmiddelen. Momenteel is er een grote informatieachterstand tussen verschillende zorgverleners en de patiënt. De patiënt is

echter altijd de stabiele factor, ook al komt er een andere zorgverlener in beeld. Het is dan ook logisch om patiënten een grote rol te geven in de controle van gegevens.” Van der Lugt benadrukt dat niet één centrale omgeving voor patiënten het beoogde doel

werkelijk medicijngebruik vond plaats op zes locaties en met meer dan 12.000 deelnemers. Tijdens dit onderzoek is veel kennis opgedaan, die toegepast is in het programma ‘Meer regie op eigen gezondheid’. Een groot voordeel van participatie van de

kozen om te kijken naar internationale standaarden. “Enerzijds omdat we niet opnieuw het wiel uit willen vinden en anderzijds omdat dit een internationaal programma kan worden waarin Nederlandse leveranciers een rol in het buitenland kunnen spelen, en andersom.” Al vrij snel werd in samenspraak met de stakeholders besloten om HL7 FHIR als standaard voor de gegevensuitwisseling te kiezen. Ook al is Nictiz een van de meest ervaren HL7-partijen, op het vlak van FHIR was nog extra kennis nodig. Kennis die Furore perfect in de organisatie kan inbrengen. Van der Lugt: “Daarnaast hebben we een licentie genomen op het FHIR-product Simplifier van Furore.”



Op 10 juni werd in de Beurs van Berlage de naam van het Nederlandse PGO-programma feestelijk bekendgemaakt: MedMij. Let wel: MedMij is niet de applicatie zelf, maar de randvoorwaarden en de afspraken waar aanbieders van Persoonlijke Gezondheidsdossiers aan moeten voldoen om een PGD in Nederland te kunnen aanbieden.

In 2016 staat het programma ‘Meer regie op eigen gezondheid’ in het teken van het uitwerken van de afspraken, standaarden en basiseisen die nodig zijn voor het gebruiksvriendelijk, veilig en betrouwbaar uitwisselen van gezondheidsinformatie. Verder wordt bekeken welke functies nodig zijn om gegevens in te zien en te delen. “Een ander belangrijk aandachtspunt is de financiering”, zegt Van der Lugt. “We zullen moeten bekijken hoe het gebruik wordt gefinancierd: via de zorgverzekeraar, VWS of de patiënt zelf.”

Van der Lugt sluit af: “We staan aan het begin van het programma en zoeken zeer nadrukkelijk de samenwerking op met de grootste zorgaanbieders, leveranciers en andere

Projecten binnen het programma ‘Meer regie op eigen gezondheid’

(met tussen haakjes de verantwoordelijke partij)

- Regieprogramma: implementatie (NPCF)
- Afsprakenstelsel: basis voor vertrouwen (VWS)
- Financiering: zorgverzekeraar, VWS of gebruiker zelf (VWS)
- Standaarden voor uitwisseling persoonlijke & professionele gegevens (Nictiz)
- Basiseisen: toetsbare functionele en technische eisen (Nictiz)

is, maar standaardisatie, zodat verschillende partijen producten voor patiënten kunnen ontwikkelen. Nictiz blijft nauw betrokken bij de standaard en neemt het beheer en onderhoud op zich.

patiënt bij het vastleggen van zorggegevens is voor zorgverleners dat bij de intake al een helder overzicht is van de medicatie doordat de patiënt registreert wat hij of zij gebruikt. Dit scheelt veel tijd.”

12.000 deelnemers

Een helder voorbeeld van eigen regie komt voort uit een ander Nictiz-project: Patiëntparticipatie en medicatieveiligheid. Van der Lugt: “Dit onderzoek naar het verschil tussen voorgeschreven medicijnen en daad-

Internationale standaarden

Grootste uitdaging om te komen tot een standaard voor een persoonlijke gezondheidsomgeving is de interoperabiliteit tussen (systemen van) zorgleveranciers en zorgconsumenten. Nictiz heeft er bewust voor ge-



zorgleveranciers, maar ook met uiteindelijke gebruikers. Alleen als al deze partijen samenwerken, is een succesvolle standaard mogelijk. Maar gezien het belang en de interesse in de markt voor dit programma, verwacht ik dat veel partijen zich zullen aansluiten.”

Vernieuwd Intelligence-platform VUmc bevat nu ook Epic-data



‘Elke dag beter’ is de slogan van VUmc, dat dit jaar 50 jaar geleden officieel zijn deuren opende. Deze slogan brengt het universitair medisch centrum dagelijks in de praktijk. Managementinformatie levert een belangrijke bijdrage aan het verbeteren van de kerntaken patiëntenzorg, onderwijs & opleiding en wetenschappelijk onderzoek. Het leveren van deze informatievoorziening is voornamelijk in handen van de afdeling Business Intelligence (BI). In 2012 startte het VUmc een initiatief voor een nieuwe, geïntegreerde aanpak voor het toekomstbestendig maken van de informatievoorziening.

Eén van de directe aanleidingen voor het vernieuwingsproject is de komst van het nieuwe EPD Epic. De aansluiting van het oude ZIS op het bestaande datawarehouse moest hierdoor op de schop. Andere aanleidingen voor het initiatief zijn het in gebruik nemen van nieuwe tooling en de uitlevering van gegevens voor onderzoeksdoeleinden. Het project – waarin de afdelingen BI, EVA (EPD VUmc en AMC) en ICT gezamenlijk optrekken – werd ‘Vernieuwing Intelligence-platform’ genoemd. Hoofddoelstelling was de realisatie van een nieuw platform dat alle kerntaken van het VUmc ondersteunt. Dit platform vormt het fundament voor het juist, volledig en tijdig leveren van informatieproducten.

Aansluiting Epic op Intelligence-platform VUmc

In 2015 en 2016 is hard gewerkt aan de aansluiting van Epic op het Intelligence-platform. De afgelopen maanden stonden in het teken van technische en functionele

tests, terwijl in april de oplevering van onderliggende gegevens uit Epic (ten behoeve van de maartrapportage) op het programma stonden. Dit was direct het moment voor gebruikersacceptatietests. Mei 2016 werd de aprilrapportage opgeleverd en stonden de rapportages inclusief Epic-gegevens op het intranet van VUmc. Niet slecht, twee maanden na de go-live van Epic.

Nieuwe technologie

Verouderde tooling was een belangrijke reden voor het project ‘Vernieuwing Intelligence-platform’. Voorheen werd gebruikgemaakt van Cognos 7 rapportage-tooling en Paradox-scriptingsoftware die draaide op Windows XP-servers. De oude technologie is overgezet naar het Microsoft Business Intelligence-platform.

Voortdurend nieuwe functionaliteit

Door middel van de scrummethode worden maandelijks informatieproducten opge-

leverd. Denk hierbij aan het ontsluiten van nieuwe bronsystemen, het opleveren van nieuwe rapportages en het opleveren van gegevens voor onderzoek. Deze iteratieve (herhalende) werkwijze heeft zich binnen het VUmc bewezen doordat informatieproducten snel beschikbaar komen.

Platform voor onderzoeksdata

In het project is het deelproject ‘Research dataplatform VUmc’ (RDP) ondergebracht. Het VUmc bezit een schat aan onontgonnen data. Het RDP maakt een start met het ontsluiten van deze gegevens, die belangrijk zijn voor wetenschappelijk onderzoek. Er wordt een dataplatform ingericht waar interne en externe gegevens van verschillende (zorg) afdelingen, systemen en applicaties geïntegreerd zijn op te slaan en uit te wisselen. Via een uitgifteportaal wordt de data beschikbaar gesteld aan onderzoekers. Vanzelfsprekend gebeurt dit pas als aan alle privacy-regels wordt voldaan.



Showcases voor het RDP

Het RDP heeft in maart 2016 de eerste proef-uitleveringen gedaan, onder andere voor het hoofd-hals oncologie-onderzoek. Dit onderzoek is als eerste showcase gebruikt voor de start van het platform. Door middel van deze showcases worden steeds meer bronsystemen opgenomen. In april 2016 zijn de directeuren van vijf onderzoeksinstituten op de hoogte gesteld van het RDP. Doel was het

verkrijgen van onderzoeksprojecten die behoefte hebben aan patiëntgegevens. Vijf van deze onderzoeksprojecten worden als show-case gebruikt om de werking van het RDP te testen en te bewijzen. De afronding van de vernieuwing van het Intelligence-platform staat gepland voor eind 2016.

Afstemming met het AMC

Bij de realisatie van het vernieuwde BI-platform, gebruiken de analisten en ontwikkelaars bestaande standaarden, waaronder

de generieke zorginformatie-bouwstenen van de NFU. Alhoewel een gezamenlijk platform met het AMC vanwege privacy-overwegingen niet mogelijk is, vindt er wel afstemming plaats met het AMC op het gebied van wensen, modellering en uitvoering. Ook met andere universitaire medische centra (umc's) werkt VUmc samen. Zo is er een samenwerking met UMC Utrecht, Leiden UMC en Radboud UMC op het gebied van datamodellering. Deze ziekenhuizen ontwikkelen ook gezamenlijk

nieuwe klinische bouwstenen. U vindt meer informatie op www.medicalintelligence.info. Gerard van der Voorn, hoofd afdeling BI van VUmc, heeft zitting in de stuurgroep Medical Intelligence. Furore treedt binnen Medical Intelligence op als intermediair tussen de deelnemende umc's. Daarnaast heeft een team van Furore bijgedragen aan de vernieuwing van het BI-platform in het VUmc.



HL7® FHIR® (pronounced fire) is an official HL7 standard for information exchange in healthcare. FHIR was designed to specifically suit the needs of web, apps, APIs and e-health. FHIR is based on the same technologies as are being used by tech firm giants like Google and Facebook. The use of FHIR has grown exponentially since it was recognized as the key to interoperability in healthcare. It is being implemented by leading vendors and care providers and adopted by national health standards agencies in the Nordics, the UK, the Netherlands, the US, New Zealand and beyond.

The FHIR Developer Days are the biggest FHIR event in the world. From 16 until 18 November the core of the FHIR community will be present in Amsterdam. Last year's edition had participants from over 20 countries. The event brings together the communities of FHIR, Continua, DICOM, openEHR and previous HL7 versions.

Tutorials include:

Clinical Decision Support, SMART on FHIR, Java and .NET (beginners and advanced), HL7v2 and FHIR, Profiling

Hackathon tracks include:

Apps on Epic, Apps on Cerner, Imaging DICOM, Continua/Personal Connected

Health, Financial, Medical Research, Logical Models + openEHR, Terminology

For whom

Developers, architects, data modelers, product managers, students

By whom

Speakers from Epic, Cerner, Harvard Medical School, Agfa, Continua, GE Healthcare, Orion Health, DIPS, Furore, HL7 and many others

What

Education, hackathon, keynotes, showcases, networking

Register at
www.fhirdevdays.com

Furore op Epic UGM Nederland

Furore was net als vorig jaar aanwezig op de Epic User Group Meeting. Met ruim 800 deelnemers werd de UGM goed bezocht. Het programma bestond uit veel kennissessies, rondetafelgesprekken en posterpresentaties. Daarnaast waren er interessante plenaire sessies, waarin Epic onder meer inzicht gaf in de 'cool stuff ahead' en de toekomstige developmentplannen van Epic, waar ook FHIR in benoemd werd.





Gezond verstand en een nuchtere kijk op zaken weet hij doorgaans te combineren met een verrassende visie, een vlijmscherp inzicht in (ICT-)vraagstukken en - nog belangrijker - weten wat nodig is voor een oplossing. In de wereld van management, organisatie en ICT heeft Rob Mulders, directeur Furore, jarenlang 'rondgelopen'. In zijn vrije tijd verplaatst hij zich graag op een andere manier: op de fiets en op de schaats.

Hello world

Ooit was ik een Cobol-programmeur bij De Nederlandsche Bank. Via omzwervingen in militaire dienst en bij een klein Nederlands bedrijf dat een klantsysteem op Tulip PC's (met twee floppy drives!) op de markt bracht, kwam ik uiteindelijk als een van

de ondernemers bij Furore uit. Furore is begonnen als softwareontwikkelf bedrijf. In die tijd was maatwerk nog heel gewoon, omdat er nog niet zoveel standaardpakketten op de markt waren. Zowel op ons kantoor in Purmerend als in Wormerveer zat ik

driftig mee te programmeren met onze ontwikkelaars. Een fantastische tijd. Rond de eeuwwisseling verhuisden we naar Amsterdam en toen werd alles anders. Furore groeide, naast ontwikkelen deden we ook support, testen en implementatie. De

VUmc en Radboudumc sluiten aan bij Medical Intelligence Initiatief

De afgelopen jaren zijn veel ziekenhuizen druk bezig geweest met het invoeren van een nieuw, breed toepasbaar ziekenhuis-informatiesysteem. Nu dit proces voor velen bijna is afgerond, is het tijd voor de volgende stap van het informatiseringsproces; het omzetten van data naar bruikbare informatie voor verbetering en optimalisatie van het zorgproces en onderzoek.

Het Universitair Medisch Centrum Utrecht, het Leids Universitair Medisch Centrum en Furore zijn het initiatief Medical Intelligence gestart om hun kennis op dit gebied te bundelen. VUmc en Radboudumc

hebben zich nu ook bij het initiatief aangesloten.

Door te werken aan een generieke architectuur is het hergebruiken en uitwisselen van onderdelen mogelijk. Doordat data niet meer voor ieder onderzoek opnieuw ontsloten hoeven te worden, kan dit sneller en tegen lagere kosten. Daarnaast maakt het data-uitwisseling tussen ziekenhuizen mogelijk en zijn onderzoeksgegevens aan elkaar te koppelen. De deelnemende ziekenhuizen en zorginstellingen stellen hun architectuurprincipes aan elkaar beschikbaar op een besloten platform.



Gerard van der Voorn presenteert de BI-architectuur van VUmc tijdens een bijeenkomst van het Medical Intelligence Initiatief op 20 juni in Utrecht. Onderwerp: het Enterprise Datawarehouse (EDWH) in een academisch ziekenhuis. In het EDWH zijn de domeinen Zorg, Onderzoek, Onderwijs en Bedrijfsvoering geïntegreerd. Tijdens de bijeenkomst waren vertegenwoordigers van de zeven deelnemende academische ziekenhuizen en NKI-AvL aanwezig.

Meer informatie over medical intelligence en hoe u kunt deelnemen aan het initiatief staat op de vernieuwde site www.medicalintelligence.info.



verantwoordelijkheden namen toe en mijn aandeel in het programmeren nam af.

Maar, vele jaren later, deed zich opeens een prachtige kans voor om weer te proeven aan mijn oude beroep. Door de snelle ontwikkeling van alle tools, compilers en internet had ik niet gedacht dat ik nog in staat zou zijn weer eens een werkend programma af te leveren. Maar toen kwam opeens de nieuwe HL7 FHIR standaard op de markt. FHIR (spreek uit als 'fire') is een wereldwijde ontwikkeling om zorggegevens op een supersimpele manier via internet uit te wisselen. Gebaseerd op volledig open standaarden en werkend volgens een API (application programmers interface) zoals Facebook en Twitter dat doen. Voor ik het wist had ik opeens Visual Studio op mijn laptop gezet en zat ik een avond te

programmeren. Een eenvoudig programma dat zoekt in patiëntgegevens op zomaar een testserver in Australië. Het programmaatje toont vervolgens de gegevens van een gekozen patiënt. Zeg maar de 'Hello world'-app van FHIR. En zowaar, het lukte! Programmeren is net als skiën: je doet het soms een hele tijd niet, maar als je dan weer op de lange latten staat en je glijdt als vanzelf naar beneden, weet je weer hoe leuk het is.

Bij deze wil ik alle lezers, die ooit geprogrammeerd hebben, oproepen om de stoute schoenen aan te trekken en het genot van het programmeren weer te beleven. Om het makkelijk te maken, heb ik de stappen op een rij gezet in het volgende blog:

[Bit.ly/first_fhir_client](http://bit.ly/first_fhir_client)



Open training ChipSoft Expressies

Voor functioneel (applicatie-)beheerders heeft Furore een nieuwe vorm qua training ontwikkeld. Namelijk de Open trainingen, die bij Furore gehouden worden. Dit betekent dat meerdere ziekenhuizen zich hierop kunnen inschrijven. De eerste open training – 'ChipSoft Expressies' – is onlangs afgerond en werd door de cursisten als zeer leerzaam en resultaatgericht ervaren.

Expressies zijn een krachtig hulpmiddel, om EZIS en HiX af te stemmen op de wensen van de gebruiker. Expressies zijn overal in EZIS/HiX te gebruiken, zoals in DDR, de overzichtsgenerator, CS-Maps, widgets, Rules en Ordercommunicatie. Expressies zijn ook te gebruiken voor het combineren van velden, het optellen van waarden en IF-constructies, maar ook voor complexere zaken zoals het bewerken van Collecties.



De eerstvolgende open inschrijving training Expressies start op 26 september. Het programma is als volgt:

PROGRAMMA TRAININGSDAGEN NAJAAR 2016 26 september, 10 oktober, 31 oktober, 14 november en 28 november

- Dag 1** Opfrissen van de basisfuncties, objectfuncties en simpele collectiefuncties (sort, first, last en count). Oefeningen in overzichtsgenerator.
- Dag 2** Geavanceerde collectiefuncties (filtercoll, mapconc en coll) en setvar. Oefeningen in overzichtsgenerator.
- Dag 3** Toepassing van Expressies in vragenlijsten, orders en de overzichtsgenerator.
- Dag 4** Expressies toepassen in schermconfiguraties, eigen functies, extra virtuele velden, PDMS en Maps.
- Dag 5** Herhaling van de stof en afmaken van opgaven, plus behandeling van eigen casussen.

Naast de open trainingen geven wij ook regelmatig on-site trainingen / workshops, waarbij we een bepaalde module of proces centraal zetten. Daarbij behandelen we altijd de theorie, maar zorgen we ook dat er veel geoefend kan worden. Trainingen die we hebben gegeven zijn onder meer Agenda/polipoces, Autorisaties, Configureren van schermen, Document, Dossier/DDR, Facturatieproces, Klinische proces, Zorgportalen en Zorgpaden.

U kunt zich aanmelden voor de open inschrijving op www.furore.com/agenda/training-expressies. Als u interesse heeft in een on-site training kunt u een mail sturen naar healthcare@furore.com.

"Vandaag is de laatste trainingsdag. We hebben in de 4 trainingen hiervoor verschillende functies leren begrijpen zodat je deze ook zelf kunt gaan toepassen in de praktijk. De persoonlijke begeleiding en deskundigheid heeft ons verder vooruit geholpen. De uitdaging ligt nu bij ons om tijd vrij te maken, te blijven oefenen en er iets moois mee te doen."

Joke, Erny en Lian
Laurentius Ziekenhuis Roermond

Vijf vragen aan...

Leslie Sistla

De redactie van Read.me legt vijf vragen voor aan iemand die actief is op het snijvlak van ICT en in een van de sectoren waarin Furore opereert. Deze keer: Leslie Sistla, directeur Worldwide Health Industry bij Microsoft.



Leslie Sistla, directeur Worldwide Health Industry bij Microsoft.

Wat is de rol van Microsoft in IT voor de gezondheidszorg? En in het bijzonder als het gaat om uitwisseling van zorggegevens?

"Microsoft is al lang actief in de gezondheidssector. Onze oprichter Bill Gates houdt zich altijd al bezig met het verbeteren van de levens van mensen wereldwijd. Vooral in de gezondheidssector werken we nauw samen met klanten en partners, zoals GE Healthcare en Siemens. Gezamenlijk brengen we innovatieve hoogwaardige zorgoplossingen op de markt. De uitwisseling van zorggegevens is essentieel voor de samenwerking tussen organisaties in de gezondheidszorg en wij bieden hier wereldwijd oplossingen voor.

Momenteel is er sprake van een digitale transformatie in de gezondheidszorg. Daarom moeten we naast onze diensten ook krachtige beveiligingsmogelijkheden bieden. De afgelopen maanden hebben we diverse initiatieven op het vlak van beveiliging gecommuniceerd. Deze zijn te vinden op

blog.microsoft.com (zoek op progress report / enterprise security en ransomware)."

Ziekenhuizen worden steeds meer IT-organisaties. Zal digitalisering de gezondheidszorg overnemen, zoals bijvoorbeeld de hotel-, retail- en taxi-sector?

"Er is zeker een digitale transformatie op verschillende vlakken. Denk hierbij aan traditionele partners die innoveren in de cloud, of juist gloednieuwe organisaties die hun zorgexpertise om willen zetten in breed inzetbare oplossingen. Een voorbeeld hiervan is ImagineCare van Dartmouth-Hitchcock. CEO Jim Weinstein heeft aangegeven dat Dartmouth-Hitchcock een wereld wil creëren waarin gezondheidszorg plaatsvindt buiten de muren van ziekenhuizen en klinieken. Dit medische centrum wil zorg brengen naar de plek waar mensen wonen. Een ander voorbeeld is de samenwerking tussen Microsoft en onderzoeksuniversiteit Johns Hopkins. Gezamenlijk streven

we naar de bouw van een oplossing die de veiligheid van patiënten en de kwaliteit van zorg sterk moet verbeteren. Deze oplossing voor intensieve zorgomgevingen benut data uit moderne apparatuur en medische dossiers om zo preventieve zorg te kunnen bieden voordat complicaties ontstaan. Deze checklist werkt realtime en kan daardoor levens redden."

Wat is uw persoonlijke interesse in HL7?

"De zorgsector staat bekend om zijn grote hoeveelheid datasilo's. De wereld verschuift echter van traditionele systemen voor het vastleggen van zorggegevens, richting systemen voor inzicht. Om dit mogelijk te maken, zijn standaarden en interoperabiliteit essentieel. Microsoft ondersteunt HL7 al lang. Persoonlijk hou ik de ontwikkeling van interoperabiliteit in de gezondheidszorg met HL7 FHIR scherp in de gaten. Deze standaard vormt een mooie aanvulling op onze 'Mobile First, Cloud First'-initiatieven. Ik vind het fijn een bijdrage te kunnen leveren aan de toepassing van FHIR-gebaseerde functies in onze producten. Zo helpen we partners en klanten bij het sneller en eenvoudiger ontwikkelen van veilige en geïntegreerde oplossingen op ons platform."



Er zijn veel gecombineerde oplossingen die op de markt komen. Een aantal grote leveranciers van elektronische gezondheidsdossiers hebben de slag gewonnen. Wat is volgens u de volgende stap?

"Zoals ik eerder al aangaf, is er momenteel een ontwikkeling gaande van traditionele systemen voor vastlegging naar systemen voor inzicht. Door de opkomst van 'draagbare' en geïntegreerde apparatuur en initiatieven voor zorgcoördinatie en het betrekken van

patiënten, lijkt de tijd van het 'opsluiten' van data in elektronische gezondheidsdossiers voorbij te gaan. Mensen zijn het zat dat ze enorme hoeveelheden data voorgeschoteld krijgen, en willen liever inzicht in hoe ze klinische resultaten kunnen verbeteren. Of voor patiënten: welke acties ze moeten ondernemen om hun gezondheid te verbeteren."

Zal cloud computing ooit worden geaccepteerd in de gezondheidszorg?

"Cloud computing wordt zeker al ingezet in deze sector. Zo zijn er uiteenlopende innovatieve initiatieven die alleen mogelijk zijn met

behulp van cloud computing. Bijvoorbeeld om meer mensen te bereiken en kosten te verlagen. De gezondheidszorg is een conservatieve sector, en onduidelijke regelgeving zorgt voor aarzeling bij de acceptatie van de cloud. Met dat in het achterhoofd initieerde Microsoft in de EU een adviesorgaan voor de cloud. Deze wordt ondersteund door vertegenwoordigers uit de politiek, gezondheidszorg, IT-sector en patiëntorganisaties. Deze organisatie introduceerde begin juni dit jaar tijdens de eHealth Week 2016 in Amsterdam een whitepaper." (Google op Accelerate Cloud Adoption in Europe's Healthcare Sector.)

"We dachten dat jullie nerds waren, maar eigenlijk zijn jullie best leuk!"

Afgelopen maand was voor de tweede keer een groep schoolkinderen via JINC bij ons op kantoor, om te kijken wat voor soort werk je in een ICT-bedrijf kunt doen. Hopelijk hebben ze weer iets geleerd. Het was in ieder geval gezellig. Onderstaande nieuwsberichten hebben de schoolkinderen van de JINC-bliksemstage zelf geschreven.

Ontmoet Furore door kinderogen

Wij zijn India, Farah, Maya en Linde van de Leonardo Da Vinci school. Wij zijn op 9 juni '16 naar het bedrijf Furore geweest. Dit voor een opdracht op school; bliksemstage. Om erachter te komen wat alles is en om te weten welke kant je op wilt gaan. De eerste indruk? Mooi gebouw en leuke mensen. Werknemers vertelden bij de lunchtafel wat zij hier doen, en wat hun functie is. Veel functies, Senior Implementatieconsultant, Marketing en communicatie, Office manager en Human Recourse management. We hebben inzicht gekregen over wat ze hier doen. Namelijk apparatuur en software in de zorg. Maar niet iedereen die er werkt is erin gespecialiseerd. "Ik vind het heel sjiek en ik vind het leuk dat alles hier verschillend is, niet hetzelfde."-India, 11. "Ik vind het een heel mooi gebouw. En ik wist er niet zo veel van maar nu weet ik veel meer."-Maya, 12.

Bezoek bij Furore

Wij zijn Amine (12) en Badr (13) en komen van de Leonardo Da Vinci school Oud-West. Wij zijn op 9 juni 2016 naar de Furore gekomen voor onze bliksemstage. Een bliksemstage is dat we nieuwe dingen ontdekken en kijken wat ze voor werk doen. Wij vinden het hier superleuk, want we ontdekken nieuwe dingen die wij ervoor nog niet wisten. Dat ze met het ziekenhuis werken, patiëntdossiers, etc.

Furore is vanaf 1 januari 2016 partner van JINC. Deze non-profitorganisatie helpt jongeren van 8 tot en met 16 jaar op weg naar een goede start op de arbeidsmarkt. Dit doen zij door het organiseren van onder meer bliksemstages, sollicitatietrainingen, aanleren van (sociale) vaardigheden en workshops over ondernemerschap.



Foto: JINC

Zelf aan het werk met de stage-opdracht

Kort nieuws

Nictiz en Furore werken samen op het gebied van HL7 FHIR

Nictiz en Furore gaan samenwerken om de HL7 FHIR-standaard in Nederland te ondersteunen. Beide partijen hebben daarvoor deze maand een memorandum of understanding getekend. De samenwerking houdt in: het uitwisselen van kennis over FHIR en het afstemmen van tools, software-producten en websites voor de verschillende HL7-standaarden.

HL7 FHIR

FHIR (spreek uit 'fire') is de nieuwste HL7-standaard voor informatie-uitwisseling in de zorg. De standaard is ontworpen voor het mobiele tijdperk en gebaseerd op dezelfde technologische principes voor integratie als gebruikt door bedrijven als Google, Twitter en Facebook. FHIR staat sterk in de belangstelling van EPD-bedrijven, app-ontwikkelaars en standaardisatie-organisaties, met name in Amerika en Europa.

Simplifier.net en ART-DECOR

Op het gebied van tooling spreken Nictiz en Furore af om de beide platformen Simplifier.net en ART-DECOR aan elkaar te koppelen. ART-DECOR is het platform waarin Nictiz afspraken vastlegt voor gegevensdefinities en het gebruik van standaarden in de zorg. Simplifier.net is het online platform van Furore voor het vinden en delen van FHIR-profielen. Door de koppeling met Simplifier.net kan ART-DECOR ook voor FHIR worden toegepast.

Furore heeft de afgelopen jaren geïnvesteerd in de ontwikkeling van FHIR als wereldwijde standaard voor gegevensuitwisseling op het gebied van zorg ICT. Daarbij heeft Furore ook tooling ontwikkeld ter ondersteuning van het werken met FHIR. Simplifier.net is het platform waarop Furore het werken met FHIR faciliteert.

Bijzondere mensen. Bijzondere prestaties.

Lisa R. Nelson, oprichtster Janie Appleseed

Een 'bijzondere prestatie'. Zo omschrijven wij soms het werk dat wij voor onze opdrachtgevers leveren. We streven naar kwaliteit en dagen onszelf voortdurend uit om nog beter te presteren, ook als het even tegenzit. Tegelijkertijd realiseren we ons dat er mensen zijn die bijzondere prestaties leveren van een totaal ander kaliber. De Amerikaanse Lisa R. Nelson richtte in 2014 het non-profitnetwerk Janie Appleseed op, een initiatief dat streeft naar de inzet van technologie voor persoonlijke gezondheidsdossiers door consumenten. Door de acceptatie en het gebruik van deze technologie te stimuleren, wil Janie Appleseed mensen helpen bij het verbeteren van hun leven op basis van technologie en beschikbare informatie over hun gezondheid. Maar de organisatie gaat verder. Janie Appleseed streeft ernaar patiënten en zorgverleners een bijdrage te laten leveren aan de ontwikkeling van dit nieuwe type technologie voor persoonlijke gezondheidsinformatie.



Foto: Bron Lisa R. Nelson



“Het is een logische keuze om niet je volledige gezondheidsgeschiedenis te willen toevertrouwen aan een commercieel bedrijf.”

Non-profitorganisatie

Er zijn in de Verenigde Staten meerdere commerciële initiatieven voor de opzet van persoonlijke gezondheidsdossiers. Het bekendste voorbeeld is misschien wel Google, dat in 2008 Google Health lanceerde. Deze dienst werd in 2011 gestopt en in 2012 opgeheven omdat volgens Google mensen niet bereid bleken om gegevens over hun gezondheid en levensstijl te delen met de zoekmachinegigant. “Het is niet alleen een logische keuze, mensen maken deze ook instinctief”, vindt Lisa. “Je volledige gezondheidsgeschiedenis toevertrouwen aan een commercieel bedrijf – dat niet dezelfde principes heeft als het gaat om het delen van data als jij – wie wil dat nou? Ik geloof meer in het aanbieden van een oplossing voor persoonlijke gezondheidsdossiers die niet gedreven wordt door commercie. Een oplossing die er nu in de Verenigde Staten nog niet is. Om die reden is Janie Appleseed opgezet als non-profitorganisatie.”

Volledig transparant

Janie Appleseed gaat ver in zijn streven naar onafhankelijkheid. Zo zal het netwerk een persoonlijk gezondheidsdossier lanceren dat wordt beheerd als een coöperatie. De organisatie is als het ware in handen van de mensen die er informatie over hun gezondheid in opslaan. Lisa: “Een van de basisbeginselen is dan ook dat het beleid over hoe we omgaan met data, en data delen, volledig transparant is voor de deelnemers. Als deelnemers ervoor kiezen om hun data te delen voor onderzoek-, kwaliteits- of andere gezondheidsinitiatieven, dan wordt alleen de benodigde dataset uit het systeem gehaald. Deze data is gegarandeerd niet terug te

De eerste vraag die iedereen zal hebben, is waar de naam Janie Appleseed vandaan komt. Lisa: “De naam is geïnspireerd op de Amerikaanse pionier Johnny Appleseed, die begin 19de eeuw diverse appelboomgaarden stichtte in Amerika en zo een bijdrage leverde aan de ontwikkeling van het land. Janie Appleseed doet iets vergelijkbaars met technologie voor gezondheidsinformatie. Wij helpen bij het verspreiden daarvan en de ontwikkeling van het gezondheidssysteem

voor de 21ste eeuw.

Ons doel is om consumenten te verenigen en op basis van technologie voor persoonlijke gezondheid de kwaliteit van het Amerikaanse systeem voor gezondheidszorg te verhogen, en tegelijkertijd onnodige zorgkosten te verlagen. Verder streven we naar een systeem waarin niet het behandelen van ziektes, maar het voorkomen ervan door een gezond leven centraal wordt gesteld.”

herleiden tot een persoon. Bovendien – en daarin verschillen we hemelsbreed van commerciële initiatieven – wordt de eventueel behaalde omzet voor het leveren van data een-op-een gedeeld met de deelnemers die hun data hebben gedeeld.”

Handig met technologie

Lisa heeft een achtergrond in de ontwikkeling en inzet van standaarden voor de uitwisseling van zorggegevens. Zo heeft ze diverse HL7-certificeringen en houdt ze zich momenteel bezig met FHIR. Ze is actief in diverse organisaties die zich bezighouden met het ontwikkelen van standaarden in de zorg. “Mijn motivatie om te starten met Janie

breder blik op wat het betekent om gezond te leven. Dichter bij huis: ik voel me verantwoordelijk om voor mijn familie te zorgen. Toen mijn ouders zorg nodig hadden en ik tegelijkertijd moest zorgen voor mijn schoolgaande kinderen, moest ik bijna mijn baan opzeggen.

Ik was het gewend om technologie te gebruiken om efficiënter en effectiever te werken, maar de technologie die ik nodig had om mijn familie te verzorgen bestond gewoonweg niet. Mijn zus en ik maakten Excel-documenten aan over de gezondheid en financiën van mijn ouders en stuurden deze via e-mail naar elkaar om de zorg te kunnen volgen. Dat moest beter kunnen, vond ik.”

Korting bij risicomijdend gedrag

Lisa ziet met name het stimuleren van de vraag naar persoonlijke gezondheidsdossiers als grote uitdaging. Volgens haar hebben mensen een dergelijk systeem nodig, maar weten ze het nog niet. “Daarom is Janie Appleseed opgezet om een leeromgeving en systeem te creëren, die zich organisch ontwikkelen. Eigenlijk zoals een sociaal netwerk zich vormt. Het aanleren van nieuwe gewoontes, zoals het gebruik van technologie om informatie over gezondheid en welbevinden te beheren, is een persoonlijke en culturele verandering. Het vereiste nieuwe vaardigheden en een nieuwe blik op het leven. Maar ook productinnovatie en interoperabiliteit zijn uitdagingen waar we met Janie Appleseed voor staan.” Er zijn talloze bijkomende voordelen van het gebruik van een systeem voor persoonlijke gezondheidsdossiers. Zo zijn er in de Verenigde Staten verzekeraars die korting geven als mensen risicomijdend gedrag vertonen. Lisa: “Als mensen gegevens over hun gezondheid verzamelen, analyseren en gebruiken, maken ze andere keuzes, die leiden tot een gezondere levensstijl. Dit resulteert in lagere zorgkosten die weer teruggegeven kunnen worden aan mensen met een persoonlijk gezondheidsdossier. Zo snijdt het mes aan twee kanten.”



Appleseed was in eerste instantie persoonlijk. Ik werd mantelzorger en wettelijk verantwoordelijk voor mijn ouders, die al op leeftijd waren. Dit opende mijn ogen. Er is momenteel een generatie die ouder wordt én handig is met technologie, maar niet altijd de juiste vaardigheden heeft. Deze generatie moet tegelijkertijd zorgen voor hun ouders én voor hun kinderen. Die twee zaken – opkomende technologische standaarden en de noodzaak om technologie te gebruiken om efficiënter en effectiever voor onze familie te zorgen – vormen het uitgangspunt voor Janie Appleseed. Ik had letterlijk de droom om nieuwe technologie te creëren waarmee mensen anders kunnen leven: beter omgaan met hun gezondheid en gezond blijven.”

Persoonlijke motivatie

Op zich zijn dit heldere motivaties in het kader van haar vakgebied, maar wat was Lisa's persoonlijke motivatie? “Ik denk dat elk individu het verschil kan en moet maken. Door de energie van veel mensen te bundelen is het mogelijk om veranderingen teweeg te brengen. Bovendien zie ik het als een persoonlijke missie om bij te dragen aan een



“Janie Appleseed voelt alsof ik doe waarvoor ik ben geboren.”

Lisa ziet Janie Appleseed als een levenstaak. “Iemand vertelde me ooit dat er twee belangrijke momenten in je leven zijn: de dag waarop je bent geboren én de dag waarop je je realiseert waarom je bent geboren. Binnen dit initiatief kan ik mijn technische vaardigheden inzetten om persoonlijke gezondheidsdossiers te realiseren. Tegelijkertijd benut ik mijn zakelijke vaardigheden om een organisatie op te zetten die banen creëert die passen in dit informatietijdperk. Maar misschien nog wel het belangrijkste is dat ik mensen help om gezonder en gelukkiger te leven door gebruik te maken van technologie. Janie Appleseed voelt alsof ik doe waarvoor ik ben geboren en dat geeft mij een zeer bevredigend gevoel.”

Meer weten over het werk van Janie Appleseed of bijzondere verhalen lezen?

Kijk op www.janieappleseed.net.

Maak kennis met

ID

Naam: Anne Vogelaar
Leeftijd: 27
Functie: Implementatieconsultant

Anne Vogelaar

Waarom werk je nu?

"Op dit moment zit ik in de nazorgfase van de migratie naar HiX bij het LUMC (zie artikel in deze Read.me). Sinds vorig jaar werkt het LUMC aan de voorbereiding voor de migratie van EZIS naar HiX. Tijdens dit project moest niet alleen de hele migratie worden voorbereid, maar was het ook belangrijk na te denken hoe de huidige inrichting in EZIS 5.2 was over te zetten naar HiX. Naast de functionele inrichting van het pakket is veel aandacht besteed aan het opleiden van alle eindgebruikers. Op 1 april is HiX live gegaan en de nazorgfase is dan ook in volle gang. Dit betekent, naast het afhandelen van meldingen, dat ik eindgebruikers ondersteun in het zich eigen maken van het nieuwe systeem. Dit brengt een hoop hectiek met zich mee."

Passie

"Reizen en sporten. Tijdens mijn jeugd heb ik een dansopleiding gedaan, waardoor veel bewegen er van jongs af aan al in zit. Stilzitten is nog steeds iets wat ik slecht kan, dus ik loop graag hard. Ik vind het heerlijk om buiten te zijn. Op vakantie trek ik dan ook graag mijn sportspullen aan om de omgeving al hardlopend te verkennen. Verder reizen mijn vriend en ik graag, en zien en ontdekken we nieuwe dingen. De komende vakantie staat er dan ook een roadtrip door Zuid-Europa op het programma. Deze passie voor het ontdekken van nieuwe dingen komt ook terug op werkgebied. Ik leer elke dag wel iets nieuws, en dat is wat het werk zo leuk maakt. Je bent constant op zoek naar de beste oplossing door nieuwe dingen te proberen en te ontdekken."

Favoriete project

"De livegang van HiX bij het LUMC. De hectiek en de spanning rondom een livegang zijn heel indrukwekkend. Hier wordt maanden ontzettend hard voor gewerkt en naartoe geleefd. Dan is het moment ineens daar en zet het hele team zich ervoor in om alles soepel te laten verlopen. Dat is fantastisch om mee te maken. In een project als dit komt voor mij alles samen. Het bouwen van het systeem, het scholen van eindgebruikers en het echte functioneel beheer."

Vrije tijd

"Mijn vrije tijd gebruik ik graag om buiten te zijn. Dit gaat vaak in de vorm van hardlopen, samen met mijn vriend op de motor of lekker zeilen in Friesland. Om het plaatje dan compleet te maken besteed ik mijn tijd graag met vrienden, met een hapje en een drankje."

Uniek aan Furore

"De gezelligheid! Ondanks dat de meeste collega's bij de klant werken is er een sterk gevoel van verbondenheid. Collega's weten elkaar goed te vinden en er zijn regelmatig uitjes. Hoewel je je eigen collega's niet dagelijks ziet, is het wel een hecht bedrijf. De dagen dat ik op kantoor zit is het altijd gezellig bijkletsen en lachen met collega's onder het genot van een kop koffie of een biertje."

Reacties op Read.me kunt u sturen naar
readme@furore.com

Bruggebouw, Bos en Lommerplein 280, Postbus 9204,
1006 AE Amsterdam, tel. (020) 346 71 71, www.furore.com