

<p>Projecttitel: Doorontwikkeling gegevensuitwisseling via digitale snelweg XDS</p> <p>Coördinerend umc: Radboudumc Betrokken umc's/regio's: n.t.b. (MUMC / Jeroen Bosch Ziekenhuis)</p>	
Hoofdthema/ roadmap	Dit regionale project sluit aan bij het hoofdthema 'Aanleg digitale snelweg XDS'. Het past bij de voor dit thema opgestelde roadmap doordat het de 'XDS readiness' van systemen die binnen Radboudumc in gebruik zijn als de infrastructuur in de regio Nijmegen stimuleert. Daarnaast wordt kennis in deze fase nog explicieter geborgd en gedeeld.
Samenhang met andere projecten	Binnen het thema 'Aanleg digitale snelweg XDS' is veel samenhang doordat verschillende regio's met vergelijkbare projecten bezig zijn; er is daardoor veel kruisbestuiving en lering van elkaar. Ten behoeve van het uiteindelijk interregionaal kunnen inzien en uitwisselen van informatie is dit ook noodzakelijk. Samenhang met projecten binnen de thema's 'MDO's & Expertpanels' en 'Registraties in de Oncologie' is er in die zin dat de uitvoering van deze projecten door een werkend XDS netwerk worden gefaciliteerd en derhalve elkaar versterken.
Startpunt	Het startpunt is het project 'doorontwikkeling elektronische gegevensuitwisseling / XDS 2016-2017' zoals dat ook in tranche 2 van het Citrieffonds heeft gelopen. Binnen dit project geïnitieerde pilots en activiteiten worden in deze derde periode voortgezet, afgerond en waar mogelijk verzilverd.
Doel	<ul style="list-style-type: none"> • Realiseren van een of meerdere interregionale XDS-XCA verbindingen, o.a. met regio MUMC+ en/of JBZ; • Toepassen van interregionale XDS-koppelingen binnen een of meerdere oncologische MDO's of Expertpanels met beeld- als dossier uitwisseling; • In gebruik nemen van het Uploadportaal waarmee ketenpartners zonder XDS functionaliteit toch al kunnen inhaken op het XDS platform, als tijdelijke oplossing totdat ook zij XDS-ready zijn; • Verrijking van de op XDS aangesloten bronnen door aansluiting van Pathologie informatie systemen; • Documenteren en daarmee borgen van de opgedane kennis en ervaring teneinde deze toepasbaar te maken bij andere ziekenhuizen in de regio.
Stakeholders	<ul style="list-style-type: none"> • Partnerziekenhuizen rondom Radboudumc, zowel academisch als perifeer: Maasziekenhuis Pantein, Bernhoven, Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis, Rijnstate, Slingeland Ziekenhuis, Ziekenhuis Gelderse Vallei. <ul style="list-style-type: none"> ○ Deze worden betrokken door structurele afstemming en samenwerking rondom de realisatie van hun XDS-aansluiting • Forcare als XDS-leverancier van Radboudumc en andere XDS leveranciers <ul style="list-style-type: none"> ○ Met alle primaire XDS leveranciers in Nederland (Forcare, Meddex, Vanad) zal contact zijn teneinde bijv. afstemming rondom aansluiting • Zorgverleners in de oncologische keten (Radboudumc en partners) <ul style="list-style-type: none"> ○ Zorgverleners gaan in deze fase de mogelijkheden van het XDS netwerk in de dagelijkse praktijk toepassen en worden daarom al vroeg tijdens implementatie en inrichting betrokken om mee te denken.
Implementatie	<ul style="list-style-type: none"> • Om tot succesvolle toepassing van XDS binnen een oncologisch MDO te komen, zal ten eerste de betreffende keten als usecase in kaart worden gebracht, samen met zorgverleners uit het ketenproces. Als onderdeel hiervan wordt ook een risicoanalyse en fit-gap analyse uitgevoerd. Dit leidt tot inrichtingskeuzes die samen met de eindgebruiker wordt vastgesteld;

	<ul style="list-style-type: none"> • Gepoogd wordt om de introductie van deze 'nieuwe manier van werken' aan beide kanten van de keten op dezelfde wijze te laten plaatsvinden, maar door het bestaan van verschillende processen en werkwijzen kan hier verschil in zitten. In ieder geval qua timing en fasering worden hier dezelfde keuzes gemaakt in elk deelnemend huis – dat vraagt om veel (on-site) afstemming. De primair gekozen implementatiestrategie is om inzage en uitwisseling gefaseerd (per gegevenstype) te laten plaatsvinden; • Gedurende de pilotfase worden eindgebruikers door projectmedewerkers in beide ziekenhuizen begeleid en ondersteund. Naar verwachting leidt dit tot constante verbetering/aanpassingen aan het platform; • Halverwege en aan het einde van de citrien/projectperiode wordt een evaluatie gehouden voor elke uitgevoerde usecase. De tussentijdse evaluatie kan nog leiden tot extra aanpassing in het proces/configuratie; • De laatste fase wordt enerzijds gebruikt om tussentijds vastgelegde informatie te organiseren, categoriseren en voor hergebruik bruikbaar te maken. Daarnaast dient succesvolle in beheer name te hebben plaatsgevonden, aangezien toepassing van XDS voor de keten ook na het pilotproject zal voortduren.
Projectduur	<p>Projectduur is 12 maanden, grofweg opgedeeld in drie fasen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jan-mei 2018 : bouw en configuratie • mei-sep 2018 : training, toepassing usecase, begeleiding • sep-dec 2018 : documentatie, leerpuntencatalogus
Beoogd resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Realisatie van de gestelde doelen; • Succesvolle toepassing van gegevensuitwisseling via XDS binnen een of meerdere oncologische ketens; • Optimalisatie en verbetering van het in gebruik genomen XDS platform op basis van opgedane ervaring en nieuw aangesloten bronnen zoals Pathologie; • Overzichtelijke documentatie / catalogi waarmee andere zorgverleners toepassing en realisatie van IHE-XDS versneld kunnen laten plaatsvinden. Deze kennis zal tevens worden toegevoegd aan en gedeeld worden met een landelijk Citrien XDS Kennisplatform, waarmee alle regionale Citrien-projectleiders de lokale implementaties kunnen verrijken en verbeteren.
Risico	<ul style="list-style-type: none"> • Er schuilt een constant risico op misalignment tussen ziekenhuizen. Wanneer voor de gegevensuitwisseling slechts een van de twee partijen gereed is, kan in geen uitwisseling plaatsvinden. Randvoorwaardelijk is daarom <ul style="list-style-type: none"> - afstemming rondom planning; - afstemming rondom te hanteren datatypes en gegevenscodering-/ontsluiting • Indien documentatie van kennis en ervaring te (platform)specifiek wordt vastgelegd, is deze mogelijk niet of onvoldoende toepasbaar binnen andere trajecten of platforms. Tijdens documentatie dient daarom extra aandacht te worden geschonken aan genericiteit. • Door ontbrekende lange termijn financiering van projecten binnen kleinere ziekenhuizen kan de continuïteit van de projecten op langere termijn in gevaar komen. Hierop anticiperend kunnen sommige partners besluiten om voorzichtig te zijn met het beschikbaar stellen van middelen en resources, wat de uitvoering in deze periode ook kan beschadigen. Continuïteit van XDS ook na Citrien dient daarom geborgd te worden; • Succes bij de realisatie van dit traject is sterk afhankelijk van de inzet van verschillende disciplines. Wanneer (binnen Radboudumc of andere ziekenhuizen) de inzet van de benodigde resources onvoldoende geborgd kan worden, kan het project vertraging oplopen. Als tegenmaatregel worden afspraken rondom inzet formeler vastgelegd.

Bijdrage aan netwerk-vorming	Dit project is netwerkvorming. Het faciliteert netwerkgeneeskunde door digitale gegevensuitwisseling te realiseren voor oncologische ketens en daarbuiten. Het stimuleert extramurale samenwerking en sorteert daarmee voor op huidige en toekomstige veranderingen binnen de gezondheidszorg.
------------------------------	--