St. Anna Zorggroep verlengt epd-contract met Nexus

De Brabantse St. Anna Zorggroep, waarvan het St. Anna Ziekenhuis deel uitmaakt, verlengt de samenwerking met epd-leverancier Nexus. Daarmee neemt het ziekenhuis een minderheidspositie in op de Nederlandse epd-markt, want de meeste Nederlandse ziekenhuizen maken gebruik van een epd van Epic of ChipSoft.

Met de verlenging van het contract met Nexus zet de St. Anna Zorggroep naar eigen zeggen 'de volgende stap naar een robuuste manier van de uitwisseling van gegevens'. Dit moet de zorgverlening aan patiënten ondersteunen en verbeteren, evenals de samenwerking met andere zorgverleners.

Laatste standaarden

Ingrid Wolf, voorzitter van de raad van bestuur van de St. Anna Zorggroep, ziet kansen voor de toekomst. 'De systemen van Nexus bieden ons de mogelijkheid om op een eigentijdse manier – samen met andere partners in de keten – de zorg voor onze patiënt zo soepel en goed mogelijk te laten verlopen. Veilig en volgens de laatste standaarden en wettelijke eisen.'

Commercieel directeur Eric van Kooten van Nexus is blij met de keuze voor zijn bedrijf als epd-leverancier. 'De ambitie die St. Anna Zorggroep in de regio nastreeft, vraagt om een open maar veilige communicatie tussen zorgverleners en patiënt. De overeenkomst ondersteunt de ambitie die beide partijen op dit vlak nastreven.'

Chipsoft en Epic

Uit het onlang verschenen epd-overzicht 2018 van *Zorgvisie* blijkt dat Nexus nog in enkele andere ziekenhuizen actief is, maar een kleine speler is geworden.

ChipSoft is al langere tijd de grootste epd-leverancier van Nederland. Het Amsterdamse bedrijf heeft contracten afgesloten met vijftig ziekenhuizen. Epic is als leverancier van tien ziekenhuizen, waaronder de meeste universitaire medische centra, een goede tweede. Onlangs stapte het UMCG over op Epic, terwijl de livegang in het Elizabeth-TweeSteden Ziekenhuis aanstaande is.

Andere partijen

Wat betreft de andere partijen op de markt blijkt uit het epd-overzicht het volgende: Nexus leverde in het afgelopen jaar enkele aanvullende modules op, zoals de SEH- en PDMS-modules. Nexus werkt in 2018 onder meer aan de verdere uitbouw van het eigen medicatievoorschrijf- en toedieningssysteem en de completie van de eigen suite.

Cerner ondersteunt de bestaande implementaties die het bedrijf in 2016 overnam van Siemens. In België implementeert Cerner, onder meer bij twee academische ziekenhuizen, het EPD Millenium. In Nederland wachten we nog op de eerste uitrol van het Cerner EPD.

CSC Care Solutions is tot slot in het Meander Medisch Centrum bezig met de uitrol van het eigen ZIS/EPD. Dit leidt naar verwachting in december van dit jaar tot een volledige implementatie. ■
(Bert Bukman)

REDACTIONEEL

Onnodige bureaucratie

MEDIO MEI IS HET LANGVERWACHTE

totaalplan voor bestrijding van de bureaucratie in de zorg verschenen. In dit plan (*Ont)Regel de zorg* wordt op een pragmatische manier beschreven hoe de administratieve taken teruggedrongen moeten worden. De inzet van ict en de sturende rol van het Informatieberaad Zorg zijn daarbij onontbeerlijk. De leveranciers nemen niet deel aan het Informatieberaad. Wel kondigen de VWS-bewindslieden aan dat het overleg met de leveranciers via belangenvereniging OIZ zal worden versterkt. Zij willen de leveranciers consulteren 'aan de voorkant van de besluitvorming', bijvoorbeeld door hun vooraf om advies te vragen.

Vaak vormen de leveranciers de 'bottleneck' bij de realisatie van de doelstellingen op digitaal gebied. Kleine zorginstellingen zijn te afhankelijk van hen. Aan die ongelijke machtspositie wil VWS nu een einde maken. De brancheorganisaties zouden voortaan namens de zorginstellingen een vuist moeten maken en ze zouden technische en bestuurlijke overleggen moeten voeren met de leveranciers. Als er conflicten zijn, kan de voorzitter van het Informatieberaad de partijen bij elkaar roepen.

Deze benadering klinkt op papier prachtig. Maar de grote vraag is natuurlijk of de aanpak in de praktijk niet te halfslachtig en te tijdrovend is.

In dit magazine wijst Marcel Daniëls, voorzitter van de Federatie Medisch Specialisten en deelnemer aan het Informatieberaad, op de urgentie. Hij mist centrale regie als het gaat om het stimuleren van de uitwisseling van medische data tussen de tweede en de eerste lijn. De gebrekkige overdracht van medische gegevens van bijvoorbeeld de huisarts naar het ziekenhuis leidt tot onbegrip bij patiënten. Onderzoeken moeten worden overgedaan en ze moeten opnieuw worden geadminiistreerd. Onnodige bureaucratie! ■

ERIC BASSANT
hoofdredacteur
Zorgvisie ict