

Wij zijn GERRIT...

verbinder van zorg!



gerrit
verbinder van zorg

Inhoud

Voorwoord.....	3
1. Algemeen.....	4
1.1 Doelstellingen en strategie GERRIT	4
1.2 Kernactiviteiten	4
1.3 Organisatie structuur.....	5
1.3.1 Bestuur, advies en toezicht.....	5
1.3.2 Interne organisatiestructuur	7
1.4 Samenwerking.....	7
1.5 Kwaliteit	7
2. Samenwerking met en dienstverlening aan onze participanten.....	8
2.1 Samenbrengen	8
2.2 Regionaal innoveren.....	8
2.3 Vertegenwoordigen	9
2.4 Ondersteunen.....	9
3. Projecten en zorginnovatie	10
3.1 Programma Twiin – landelijke beeldbeschikbaarheid.....	10
3.2 Radiologieverslagen digitaal via XDS-NN	10
3.3 Overige XDS projecten	10
3.4 Het PGO-netwerk Noord.....	10
3.5 Versnellingsprogramma’s informatie-uitwisseling patiënt en professional.....	11
3.5.1 VIPP-1	11
3.5.2 Programma OPEN voor huisartsen	11
3.5.3 Programma InZicht voor de langdurige zorg	11
3.5.4 Babyconnect voor de geboortezorg	11
3.5.5 VIPP-5 voor medisch specialistische zorg.....	11
3.6 Connect!	12
3.7 LSP-projecten.....	12
4. Communicatiediensten.....	13
4.1 Zorgnet	13
4.2 XDS	13
4.3 ZorgMail en GERRIT@Mail	14
4.3.1 GERRIT@Mail.....	14
4.3.2 ZorgMail-EDI	14
4.4 Privacy & securitydienstverlening	15
4.5 LSP diensten	15
4.6 Servicedesk.....	16

Voorwoord

Beste lezer,

Voor u ligt het GERRIT jaarverslag over 2019. In dit voorwoord had ik graag willen starten met hoe goed dit jaar weer is geweest, maar de actualiteit gooit enig roet in het eten ...

Want wat in eerste instantie een ver-van-ons-bed-show leek, is in korte tijd uitgegroeid tot een pandemie. Het coronavirus - en daarmee de ziekte Covid-19 - maakt momenteel de dienst uit in Nederland. Ook voor GERRIT verandert er hierdoor het één en ander. Veel van onze ingezette plannen komen even op een lager pitje te staan - begrijpelijk, want de aandacht gaat nu uit naar bestrijding van het virus en verlenen van zorg aan de zieke mensen. Tegelijkertijd worden andere projecten juist in een rap tempo doorgevoerd en is de vraag naar digitale communicatievormen voor de zorg ineens 'booming'. Noodgedwongen innoveert de zorg zich in rap tempo en ook GERRIT heeft hier haar handen vol aan! Het voelt dan wat raar om even 'rustig' terug te blikken.

Tóch is het goed om dan te kunnen laten zien, dat wat we in 2018 hebben ingezet en wat we in 2019 verder hebben doorgezet, juist in deze hectische tijden extra z'n vruchten afwerpt! We hebben onze organisatie verder kunnen stroomlijnen en daarmee onze lopende dienstverlening efficiënter en effectiever kunnen inrichten. Daarnaast hebben we geïnvesteerd in innovatiekracht, door hiervoor nieuwe innovatiemedewerkers aan te trekken en expertise op te bouwen. Dat was en is bedoeld om 'onze' zorgaanbieders te ondersteunen bij de reeds te verwachten innovatievraagstukken zoals het inhaken op de VIPP-stimuleringsregelingen, maar komt nu dus ook van pas bij de versnelde vraagstukken in verband met de coronacrisis.

GERRIT ondersteunt alle zorginnovatie in de keten met expertise, oplossingen en praktische ondersteuning. Want: **Wij zijn GERRIT, verbinder van zorg.** We verbinden technisch, bijvoorbeeld door ons veilige zorgnetwerk en communicatiediensten, maar we verbinden ook menselijk en organisatorisch, bijvoorbeeld door onze participanten bij elkaar te brengen en kennis over te dragen. En tijdens projecten, waarbij we niet alleen kijken of een oplossing technisch werkt, maar ook of de mensen er daadwerkelijk mee kunnen werken. In dit jaarverslag laten we u graag zien hoe we daar in 2019 vorm en inhoud aan hebben gegeven.

We gaan naar een toekomst toe waarin 'netwerkgorg' echt inhoud krijgt, waarin zorgverleners en burgers samenwerken en informatie uitwisselen en waarin die samenwerking niet alleen gericht is op het genezen van ziektes, maar op de totale behoeften van de burger rondom behandeling, kwaliteit van leven, behoud van functioneren en preventie. We zien het als onze missie om die transitie te ondersteunen en echte samenwerking binnen zorgnetwerken mogelijk te maken.

Veel leesplezier gewenst.

Wim Hodes

Directeur-bestuurder GERRIT

1. Algemeen

1.1 Doelstellingen en strategie GERRIT

Wij zijn GERRIT, verbinder van zorg. GERRIT zorgt ervoor dat er werkelijk verbinding plaats vindt tussen zorgverleners in Noord-Nederland (Friesland, Groningen en Drenthe). Onze kracht ligt in het verbinden: niet alleen letterlijk (systemen en netwerken) maar ook figuurlijk: wij brengen mensen bij elkaar. Wij maken samenwerking in de zorg mogelijk via informatie-uitwisseling. GERRIT is onafhankelijk, heeft geen winstoogmerk en biedt een complementair aanbod van diensten, realiseert unieke projecten en bevordert kennisoverdracht en zorginnovaties.

Onze visie op zorg: Wij zien de zorgverlener/patiënt als onderdeel van een zorgnetwerk, bestaande uit zorgverleners, patiënten/burgers en mantelzorgers.

Dit zorgnetwerk richt zich op de behoefte van de patiënt (burger) betreffende de behandeling, kwaliteit van leven, behoud van functioneren en preventie.

Transitie: Vanuit het hier en nu betekent bovenstaande visie een enorme verandering van de zorg. Hierbij wordt steeds meer gebruik gemaakt van medische en informatie technologie.

Deze verandering is ook nodig om verdergaande kwaliteit en doelmatigheid te bereiken en toegankelijkheid van zorg te behouden.

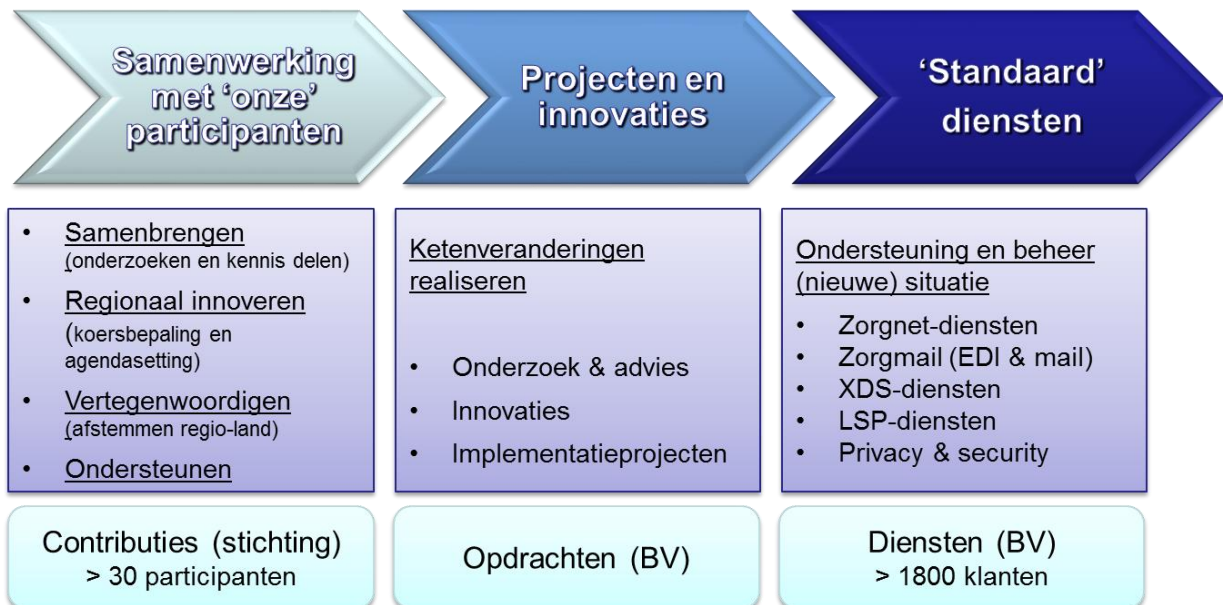
Missie GERRIT: GERRIT is de regionale samenwerkingsorganisatie (RSO) van/voor Noord-Nederland en ziet het als haar missie deze transitie te ondersteunen en waar nodig de regie te nemen. Uiteraard in samenwerking met het zorgveld.

Belofte: GERRIT maakt de samenwerking binnen zorgnetwerken mogelijk!

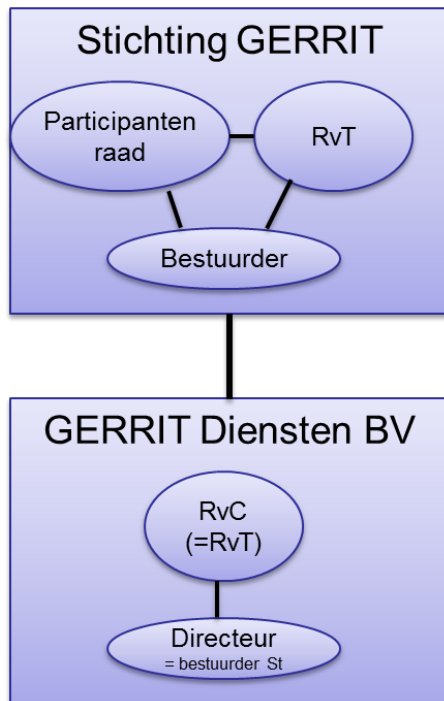
1.2 Kernactiviteiten

Het werk van GERRIT is samen te vatten in drie kernactiviteiten:

1. Samenwerking met en dienstverlening aan onze participanten ([zie hoofdstuk 2](#))
2. Projecten en zorginnovaties ([zie hoofdstuk 3](#))
3. Communicatiediensten ([zie hoofdstuk 4](#))



1.3 Organisatie structuur



GERRIT bestaat uit een Stichting en een Diensten B.V. (met daartussenin een 'lege' holding). De stichting is 100% eigenaar van de BV's.

De werkzaamheden van het samenwerkingsplatform zijn ondergebracht in Stichting GERRIT. Als regionale samenwerkingsorganisatie heeft GERRIT meer dan 30 participanten: zorginstellingen en koepels in Friesland, Groningen en Drenthe.

De dienstverlening en projecten zijn ondergebracht in GERRIT Diensten B.V. GERRIT heeft meer dan 1800 klanten in de noordelijke regio.

1.3.1 Bestuur, advies en toezicht

Het bestuur wordt gevormd door de heer Ir. W.W.M. Hodes (directeur-bestuurder). De directeur-bestuurder is eindverantwoordelijk voor het resultaat van GERRIT als geheel. Het toezicht is geregeld door middel van een onafhankelijke raad van toezicht (die tevens fungeert als RvC voor de diensten BV) en een participantenraad in de stichting.

Participantenraad

De participantenraad is één van de organen van Stichting GERRIT. De participantenraad bestaat uit een representatieve vertegenwoordiging op bestuurdersniveau van alle participanten in Stichting GERRIT. De participantenraad heeft zwaarwegend adviesrecht op de strategie van Stichting GERRIT. De kernfunctie van de Participantenraad is het bewaken van de identiteit en doelstelling van Stichting GERRIT als platform-, samenwerkings- en ontwikkelorganisatie op ICT-gebied tussen organisaties werkzaam in de zorg in Noord-Nederland.

De participantenraad is in 2019 vijfmaal bijeen gekomen. De bijeenkomsten worden over het algemeen thematisch ingestoken. In 2019 waren dat: PGO's en e-healthontwikkelingen, diagnostiek, privacy in relatie tot patiëntenportalen, verwijzen. Daarnaast is de langetermijnstrategie van GERRIT aan bod gekomen. Tevens was er aandacht voor landelijke ontwikkelingen, zoals voor de prioritaire processen van VWS en ontwikkelingen rondom digitale gegevensuitwisseling in de zorg.

Participanten

Hieronder vindt u de participanten van 2019.

Ziekenhuiszorg



Huisartsen & apothekers



Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT)



Laboratoria



Gehandicaptenzorg



Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ)



Fysiotherapie



Patiëntenvertegenwoordiging



Zorgverzekeraar



Overige organisaties



Raad van toezicht

De raad van toezicht bestaat uit drie onafhankelijke toezichthouders en houdt toezicht op het beleid van zowel Stichting als Diensten B.V. (raad van toezicht voor de Stichting en raad van commissarissen bij de Diensten B.V.). De raad van toezicht vervult formeel drie rollen: toezichthouder, werkgever en adviseur van de bestuurder.

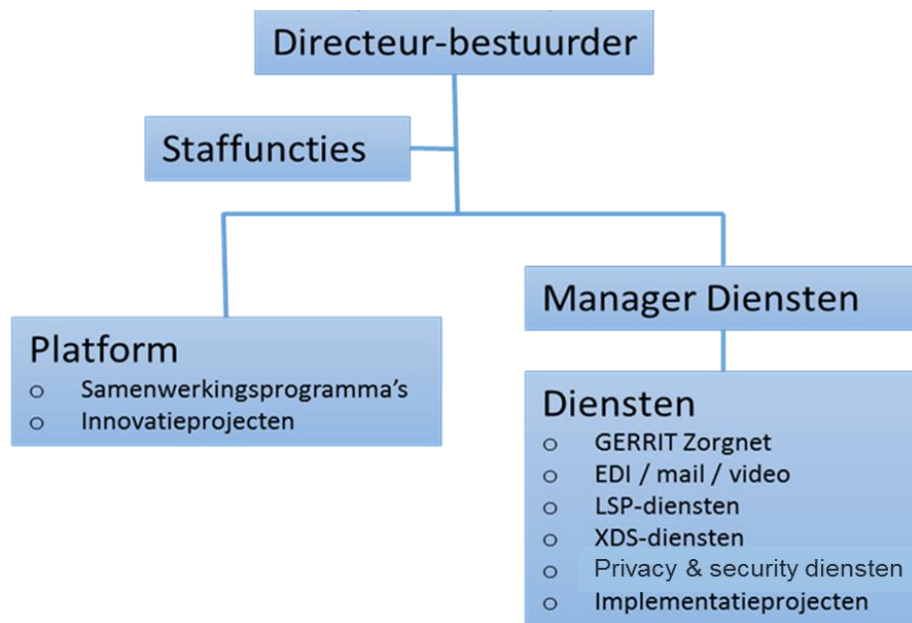
De raad van toezicht is in 2019 viermaal bijeen gekomen. De raad van toezicht bestond in 2019 uit: De heer H.C.V. de Boer (voorzitter), de heer Drs. F.J.F. Haas RA RC en de heer N. Huizing RE RA.

De raad van toezicht is ook in 2019 een belangrijke sparringpartner voor de bestuurder geweest bij het vormgeven van de nieuwe strategische koers en de transitie die in 2018 al is ingezet.

De raad van toezicht heeft onder meer de jaarrekeningen van 2018 en de begroting 2020 goedgekeurd. Tevens is een beoordelingsgesprek gevoerd met de bestuurder. De raad van toezicht volgt en monitort de algemene gang van zaken van GERRIT en houdt vinger aan de pols, zowel op financieel als strategisch vlak.

Leden van de Raad hebben een ontmoeting gehad met de participantenraad. Daarnaast heeft de Raad haar functioneren geëvalueerd

1.3.2 Interne organisatiestructuur



De GERRIT organisatie is in 2019 gegroeid naar 26 medewerkers (21,8 fte): management, projectleiders, productspecialisten en 1^e- en 2^e-lijns supportmedewerkers. Een deel van het technisch beheer voor GERRIT Zorgnet is uitbesteed (gemiddeld ca. 1 fte).

1.4 Samenwerking

GERRIT staat voor samenwerking **binnen de regio** maar is tegelijkertijd ook vertegenwoordiger **van de regio** bij landelijke samenwerking. GERRIT heeft in 2019 samengewerkt met verschillende organisaties om informatie-uitwisseling in de regio te verbeteren. Ze deed dat onder meer met:

- RSO Nederland. De regionale samenwerkingsorganisaties (negen verschillende RSO's) hebben zich verenigd in RSO Nederland. Wim Hodes, directeur-bestuurder van GERRIT, vormt samen met twee collega's uit andere regio's het bestuur van RSO Nederland.
- Via RSO Nederland: Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en het Informatieberaad Zorg. Samenwerking onder meer op het gebied van zorginnovatie (prioritaire processen, focusprogramma's en stimuleringsregelingen).
- De Vereniging van Zorgaanbieders voor Zorgcommunicatie (VZVZ). Samenwerking in het kader van LSP-stimulering en -doorontwikkeling. Daarnaast (samen met RSO Nederland) op het gebied van het landelijke programma Twiin: een landelijke infrastructuur - op basis van internationale standaarden - voor de uitwisseling van medische gegevens.
- Nictiz. Onder meer rondom de nieuwe Informatiestandaard Medicatieproces (Medicatieproces 9.0).

1.5 Kwaliteit

Het belang van informatiebeveiliging in de zorg neemt toe. Dit vraagt niet alleen veel van zorgaanbieders en de systemen die zij gebruiken, maar uiteraard ook van GERRIT als dienstverlener op het gebied van zorgcommunicatie. Sinds december 2016 is GERRIT ISO 27001 en NEN 7510 gecertificeerd. In 2019 zijn diverse interne audits gehouden maar ook zijn wij geherkwalificeerd voor ISO en NEN.

Tevens is GERRIT gekwalificeerd als zogeheten Goed beheerd ZorgNetwerk (GZN). Dit houdt in dat GERRIT voldoet aan de door VZVZ gestelde acceptatie-eisen om een beveiligde netwerkverbinding te realiseren en onderhouden tussen het goed beheerde zorgsysteem (GBZ) van de zorgaanbieder enerzijds en het LSP anderzijds. Jaarlijks wordt de organisatie ge-audit om te garanderen dat zij nog steeds voldoet aan de gestelde eisen op het gebied van informatiebeveiliging en kwaliteit.

2. Samenwerking met en dienstverlening aan onze participanten

GERRIT is een regionale samenwerkingsorganisatie (RSO) en is van en voor de zorg. Dat komt tot uiting in onze werkzaamheden voor onze participanten. Dit werk kent geen individuele opdrachtgevers of klanten, maar is van algemeen nut voor alle participanten, en natuurlijk de patiënt. Onze participanten bepalen mede de koers van GERRIT. Onze werkzaamheden en dienstverlening aan participanten richten zich op samenbrengen (onderzoeken & kennis delen), regionaal innoveren (koersbepaling en agendasetting), vertegenwoordigen (afstemmen regio-land) en ondersteunen.

2.1 Samenbrengen

GERRIT brengt haar participanten op diverse manieren samen: via bestuurlijke afstemming in de participantenraad en/of bilaterale overleggen, via GERRIT-podia en themabijeenkomsten en via individuele besprekingen waarin afstemming wordt gezocht tussen individuele projecten en regionale ontwikkelingen. Sinds enkele jaren doet GERRIT dat langs de lijn van focusgebieden, waarvan er 3 prioriteit hebben gekregen: medicatie, concentratie & spreiding en zelfmanagement.

Een belangrijk deel van de GERRIT-kennis wordt verkregen via samenwerking met landelijke partijen of door specifieke onderzoeken te doen. In 2019 hebben we o.a. afstemming gehouden met het landelijk programma medicatie-overdracht, met het landelijke GTS-programma (gespecificeerde toestemming), MedMij, de programma's VIPP, InZicht, Babyconnect en OPEN. Daarnaast hebben we actief meegewerkt aan Twiin. We hebben in de regio onderzoek gedaan naar wensen en visies ten aanzien van verwijzen en overdragen en we hebben onderzocht hoe we regionaal het beste tot 'veilig mailen in de zorg' kunnen komen. Al deze kennis hebben we via onze diverse bijeenkomsten en kanalen zoveel mogelijk met participanten gedeeld en besproken.

In 2019 hebben we een aantal extra onderzoekende interviews gehouden met participanten over de koers van GERRIT. Zoals gemeld gaat GERRIT zich meer richten op innovatie. Het was voor ons van groot belang om te achterhalen aan welke zorginnovaties onze participanten behoefte hebben. Het gaf ons tegelijkertijd de gelegenheid om te vragen hoe er over GERRIT wordt gedacht. De wijze waarop de GERRIT zich bij participanten manifesteert wordt overwegend als heel positief beoordeeld. Er is veel waardering voor hetgeen de medewerkers van GERRIT tot stand hebben gebracht de afgelopen jaren. Kernwoorden die zijn genoemd op de vraag: 'hoe kijkt u aan tegen de huidige dienstverlening' zijn: gedegen - toegankelijk - deskundig - solide - betrouwbaar.

Er hebben twee GERRIT-podia plaatsgevonden. Eén met als thema 'Verplaatste zorg, hoe doe je dat?' en één met als thema de 'Big-5 focusgebieden' volgens het Informatieberaad Zorg. We hebben informatiebijeenkomsten rond veilig mailen en het programma InZicht voor de langdurige zorg gehouden. Daarnaast is in december samen met Forcare een XDS-kennissessie georganiseerd.

2.2 Regionaal innoveren

In 2019 heeft GERRIT haar aandacht gericht op zorginnovatie: er zijn twee nieuwe projectleiders aangenomen en bij andere medewerkers zijn uren vrijgespeeld om proactief met zorginnovatie bezig te kunnen zijn. Binnen innovatie hebben we gekozen voor drie aandachtsgebieden:

- Innovatieve ontwikkelingen voor de gehele regio, bijvoorbeeld Twiin en PGO-ontwikkelingen Noord-Nederland.
- Innovatieve projecten, zowel in de keten als voor individuele vraagstukken. Denk hierbij aan vraagstukken rondom het acute zorgnetwerk, maar ook projecten op het gebied van de diverse stimuleringsregelingen vanuit VWS, zoals VIPP, OPEN, Babyconnect en InZicht.
- Ontwikkeling van nieuwe diensten.

Bij alle innovatiewerkzaamheden stellen wij het belang van onze participanten voorop. Kortom: onze participanten moeten baat hebben bij de ontwikkelingen, het moet hen verder helpen in de samenwerking met andere zorgverleners in de keten. De projecten die we in het kader van innovatie hebben uitgevoerd, [worden nader toegelicht in hoofdstuk 3](#).

2.3 Vertegenwoordigen

RSO Nederland - en daarmee ook GERRIT - heeft in 2019 veel geïnvesteerd in de positionering van RSO's. Het belang van RSO's wordt daardoor door steeds meer landelijke partijen onderkend. RSO's worden gezien als dé partijen om te zorgen dat alle gewenste digitale uitwisselingen ook daadwerkelijk worden geïmplementeerd en in gebruik worden genomen. Aan de andere kant worden RSO's gezien als de partijen die praktijkkennis kunnen inbrengen bij de landelijke beleidsvorming. RSO Nederland heeft inmiddels een positie in de (agenda)voorbereidingen van het informatieberaad en RSO-directeuren worden steeds vaker uitgenodigd als "vrienden" van het informatieberaad om de koers mee uit te zetten en de benodigde samenwerkingen vorm te geven. Daarnaast neemt RSO-Nederland deel aan klankbordgroepen ten aanzien van de wetgevingstrajecten. Eind 2019 heeft VWS aangegeven te willen komen tot een 'duurzame financieringsregeling' voor RSO's en RSO Nederland.

GERRIT vertegenwoordigt ook haar participanten in andere landelijke of interregionale overleggen. Bijvoorbeeld bij onze overkoepelende organisatie RSO Nederland, Nictiz, maar ook in overleggen met koepelorganisaties. De ervaringen uit de Noordelijke regio worden o.a. gebruikt om richting te geven aan Twiin, de medicatieketen met het LSP en MedMij. Dit is van belang om de ontwikkelingen in het noorden optimaal in te kunnen passen in de landelijke ontwikkelingen.

2.4 Ondersteunen

GERRIT biedt algemene ondersteuning aan de regionale ontwikkelingen, via de inbreng van haar Servicedesk als algemene vraagbaak of communicatiekanaal bij projecten en via inbreng van productspecialisten, projectleiders en management in projecten, klankbordgroepen, expertgroepen en/of stuurgroepen.

3. Projecten en zorginnovatie

3.1 Programma Twiin – landelijke beeldbeschikbaarheid

GERRIT is één van de actieve RSO's in het landelijke programma Twiin, dat streeft naar een landelijke infrastructuur voor uiteindelijk vele 'zorgtoepassingen'. Twiin is begin 2019 gestart. GERRIT heeft zitting in de landelijke stuurgroep, de adviesraad beeldbeschikbaarheid en de kerngroep architectuur. De eerste prioriteit van Twiin is 'beeldbeschikbaarheid', waaraan nu een extra project 'DVD-exit' is toegevoegd: het vervangen van fysieke DVD-stromen door een DVD-exit-portaal om beelden en verslagen digitaal te versturen. Binnen onze regio hebben we beeldbeschikbaarheid met XDS-NN al voor elkaar en dus DVD-exit niet nodig. Voor onze ziekenhuizen geldt nu wél de uitwisseling met ziekenhuizen buiten de regio en koppelingen met andere netwerken. De koppeling van XDS-NN met het landelijke bevolkingsonderzoek vormt nu de eerste 'live' pilot in het kader van Twiin 'beeldbeschikbaarheid'. De kick-off daarvoor heeft nog net voor de coronacrisis begin 2020 plaatsgevonden.

3.2 Radiologieverslagen digitaal via XDS-NN

In het project 'uitwisseling radiologieverslagen' - dat als sinds 2018 loopt - zijn in 2019 belangrijke stappen gezet. Tjongerschans, Nij Smellinghe, het Antonius Ziekenhuis, het MCL en het WZA melden de radiologieverslagen automatisch aan, waarbij tevens automatisch alle bijbehorende beelden worden aangemeld. De beschikbaarheid van patiëntinformatie in de regio neemt daardoor een enorme vlucht (zie ook par. 4.2). Begin 2020 wordt de eerste fase van het project 'uitwisseling radiologieverslagen' afgerond als ook de andere ziekenhuizen automatisch aanmelden.

Daarnaast zijn in 2019 de voorbereidingen gestart voor de vervolgfases: het mogelijk maken dat de radiologieverslagen uit XDS-NN ook (automatisch) kunnen worden geïmporteerd in het eigen informatiesysteem en het uitwisselen van de Basisgegevensset Zorg (BgZ) via XDS. Beide projecten moeten in 2020 hun realisatie gaan krijgen.

3.3 Overige XDS projecten

- In 2019 is de koppeling van Epic-UMCG met XDS-NN gerealiseerd, waarmee de complete 'patient summary' van patiënten in het UMCG beschikbaar kan worden gemaakt voor alle ziekenhuizen in Noord-Nederland.
- In 2019 zijn nieuwe pilots met 'workflow' t.b.v. PET-CT uitgevoerd. De definitieve oplossing is nog niet gerealiseerd.
- De eerste koppeling van XDS-NN met BK2020 is gerealiseerd. Er zijn echter nog aanpassingen en proceswijzigingen nodig om eerste praktijkpilots uit te kunnen voeren.
- Er is gewerkt aan een koppeling met het XDS-netwerk van Zorgnet-Oost. Aan de kant van XDS-NN is deze gereed.
- Projecten om de XDS-dienst voor de regio te verbeteren en uit te breiden naar bijv. de 1^e lijn (zie 4.2).

3.4 Het PGO-netwerk Noord

De patiënt aan het roer van zijn eigen gezondheid. Dat is kort samengevat waar het bij PGO-ontwikkelingen om gaat. PGO staat voor persoonlijke gezondheidsomgeving. Via een app of website heeft een burger inzage in zijn eigen medisch dossier. Een PGO bundelt alle medische gegevens op één plek. Het gaat om informatie die ziekenhuizen, huisartsen en andere zorgaanbieders over een patiënt of cliënt bijhouden. In de PGO kan de patiënt zelf gegevens toevoegen, zoals gemeten bloeddruk, hartslag of sportprestaties. Zo ontstaat een volledig overzicht van de eigen gezondheid.

In het programma **PGO-netwerk Noord** werken ruim 40 partijen, waaronder zorgorganisaties, bedrijven én GERRIT, samen om een open PGO-infrastructuur te realiseren. In dit zogeheten open ecosysteem kan data worden uitgewisseld met de zorg, kan de burger zelf zijn PGO kiezen en kunnen er verschillende functionaliteiten aan de PGO's worden gekoppeld. Deze functionaliteiten kunnen innovatieve ontwikkelingen zijn vanuit MKB-partijen, zoals bijvoorbeeld Monitair voor COPD-patiënten. Op deze manier ontstaat er een netwerk waarin wordt samengewerkt tussen bedrijven en de zorg en die zo ook als vliegwiel kan fungeren voor nieuwe zorginnovaties. GERRIT heeft verschillende rollen binnen dit programma, waaronder die van penvoerder voor de subsidies en werkpakketleider voor de totstandkoming van de infrastructuur.

In 2019 heeft GERRIT samen met de andere 'kernteamleden' (MCL, De Friesland en Philips) veel werk verzet om het programmaplan te schrijven, het consortium te smeden en een subsidieaanvraag in te dienen in het kader van de 'open innovation call' bij het Samenwerkingsverband Noord-

Nederland (SNN). De definitieve subsidiebeschikking en dus ook start van het programma en de daarmee samenhangende projecten wordt in de eerste helft van 2020 verwacht.

Het beoogde programma heeft een budgetomvang van ca. tien miljoen euro voor drie jaar en biedt enorme kansen voor nieuwe innovaties en diensten de komende jaren.

3.5 Versnellingsprogramma's informatie-uitwisseling patiënt en professional

Om de digitale informatie-uitwisseling in de zorg te stimuleren en versnellen, zijn er verschillende VIPP-regelingen in het leven geroepen door het ministerie van VWS (VIPP staat voor Versnellingsprogramma informatie-uitwisseling patiënt en professional). GERRIT was in 2019 betrokken bij verschillende regelingen.

3.5.1 VIPP-1

VIPP-1 was de eerste stimuleringsregeling voor algemene ziekenhuizen en bedoeld om patiënten online inzage te geven in hun ziekenhuisgegevens en om digitale uitwisseling naar apotheken te realiseren. GERRIT heeft bij dat laatste doel coördinerende werkzaamheden verricht tussen ziekenhuizen en apotheken. VIPP-1 is in 2019 afgerond.

3.5.2 Programma OPEN voor huisartsen

Het OPEN-programma (initiatief van NHG, LHV en InEen) is bedoeld om huisartsen (financieel en praktisch) te ondersteunen om te voldoen aan de wetgeving rondom elektronische inzage in het dossier. In Friesland hebben 174 huisartsenpraktijken zich aangemeld voor de regeling OPEN, hiervoor is een Friese OPEN-coalitie gevormd.

ROS Friesland heeft de Friese coalitie OPEN in 2019 (tot feb 2020) ondersteund in het voorbereidende traject. GERRIT werd hierbij 'op afroep' als expert geconsulteerd. Vanaf de subsidieaanvraag gaat het project naar een implementatiefase. Voor deze nieuwe fase is Wim Hodes (directeur-bestuurder van GERRIT) toegetreden tot de stuurgroep en zal verdere samenwerking met GERRIT worden gezocht. De Friese coalitie OPEN blijft bestaan uit de Friese Huisartsenvereniging (FHV) en Dokterszorg Friesland, waarbij laatstgenoemde de projectaansturing invult.

Ook Groningen en Drenthe kennen een OPEN-coalitie. GERRIT is hier niet rechtstreeks bij betrokken, maar we houden wel afstemming met elkaar.

3.5.3 Programma InZicht voor de langdurige zorg

InZicht is het stimuleringsprogramma van VWS voor digitale gegevensuitwisseling in de langdurige zorg. De subsidieregeling voorziet in de tegemoetkoming van de kosten voor de ontwikkeling en implementatie van

- ontsluiten van patiëntgegevens via PGO's
- digitale overdracht tussen verpleegkundigen (verpleegkundige eOverdracht)

GERRIT heeft in 2019 een eerste informatiebijeenkomst georganiseerd rondom deze VIPP-regeling, waarbij alle care-instellingen uit Noord-Nederland waren uitgenodigd. Begin 2020 wordt een tweede bijeenkomst gehouden. Er is veel belangstelling voor de bijeenkomsten. We verwachten in 2020 enkele coalities van VVT-instellingen te kunnen ondersteunen bij hun InZicht-plannen.

3.5.4 Babyconnect voor de geboortezorg

In het kader van de VIPP-regeling rondom informatie-uitwisseling in de geboortezorg – Babyconnect – heeft GERRIT in 2019 goed overleg gehad met verloskundige samenwerkingsverbanden (VSV's) in Friesland. VSV's in de regio Zwolle willen meeliften op de plannen die we aan het ontwikkelen zijn. Vanwege onduidelijkheden - en in sommige gevallen zelfs onmogelijkheden - in de subsidieregeling, is besloten voorlopig nog niet in te tekenen op de subsidieaanvraag, maar wel te kijken naar tussentijdse kansen om deeltuitwisselingen te realiseren.

3.5.5 VIPP-5 voor medisch specialistische zorg

De nieuwe VIPP-regeling voor medisch specialistische zorg (VIPP 5) start in 2020. Belangrijkste uitgangspunten zijn de uitwisseling van de 'Basis gegevens-set Zorg' tussen instellingen en de uitwisseling met de persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO). GERRIT is in 2019 begonnen met voorbereidingen om met de ziekenhuizen te komen tot regionale samenwerking op dit gebied.

3.6 Connect!

Het regionale project om te komen tot digitalisering van diagnostieaanvragen vanuit de eerste lijn heeft geheel 2019 gelopen en zal nog doorlopen tot in 2020. GERRIT heeft zitting in de stuurgroep en heeft tot medio 2019 ook expertise geleverd in de projectgroep en architectuurwerkgroep.

3.7 LSP-projecten

Naast het stimuleringswerk en testwerk voor het LSP heeft GERRIT in 2019 gewerkt aan de volgende projecten:

- Pilot LSP-ketenzorg: ondersteuning van VZVZ en Ketenzorg Friesland bij een pilot om ketenzorgberichten tussen keteninformatiesysteem en huisartsensysteem via het LSP te laten verlopen.
- Pilot 'Volgjezorg inzien medicatiegegevens': uitvoering van een pilot met apotheken en hun patiënten waarbij patiënten via een portaal rechtstreeks medicatiegegevens via het LSP kunnen inzien. Dit project loopt door in 2020.

4. Communicatiediensten

GERRIT levert via GERRIT Diensten B.V. verschillende IT-oplossingen en communicatiediensten aan ruim 1800 zorgklanten in Noord-Nederland. GERRIT richt zich daarbij niet sec op de techniek en (technische) infrastructuur, maar ook op afstemming op het gebied van de keten(samenwerking), processen, inhoud en organisatie. De communicatiediensten van GERRIT hebben een vaste prijs(structuur) en vallen hiermee onder ons 'standaard aanbod'.

4.1 Zorgnet

GERRIT Zorgnet is het besloten en beveiligde netwerk van GERRIT: één enkele aansluiting is voldoende om met elke andere aangesloten instelling veilig te kunnen communiceren. Daarnaast vormt GERRIT Zorgnet de basisinfrastructuur voor diensten en projecten en kunnen via deze infrastructuur aanvullende diensten worden ontwikkeld en aangeboden, zoals besloten mail, veilige video en portaaldiensten.

Het afgelopen jaar kenmerkte zich vooral door proces- en kwaliteitsverbetering. Met de aanname van nieuwe collega's hebben we een eigen team en expertise opgebouwd, waardoor we minder afhankelijk zijn geworden van leveranciers en de inzet van DDF (Data Dienst Fryslân) voor technisch beheer hebben kunnen afbouwen. We hebben sterker leveranciersmanagement ingericht waarmee we de inkoopkosten konden verlagen. We hebben een goede monitoring op ons Zorgnet ingesteld, waardoor we veel sneller kunnen acteren bij eventuele storingen en hierdoor betere service kunnen leveren aan onze klanten.

In 2019 zijn we verder gegaan met de upgrade van het netwerk, een omvangrijk project. Apparatuur zoals routers en switches zijn vervangen en het netwerk is weer toekomstbestendig gemaakt. Diverse grote zorginstellingen zijn in 2019 redundant aangesloten op het GERRIT Zorgnet.

De volgende stappen zijn vervanging van onze storage en back-upvoorziening, zodat we ook op dit vlak weer toekomstbestendig zijn. Hier is eind 2019 een eerste begin mee gemaakt en hier gaan we in 2020 mee verder. Daarnaast hebben we extra aandacht voor het voorkomen van cybercriminaliteit: we volgen de wijzigingen in wetgeving en zullen onze klanten adviseren rondom te treffen maatregelen.

4.2 XDS

GERRIT biedt diensten aan op basis van de internationale standaard XDS voor het uitwisselen en beschikbaar stellen van beeldvormend onderzoek en beeldenstudies, documenten (zoals radiologieverslagen) en workflow.

De uitwisseling van medische gegevens via XDS-NN is inmiddels niet meer weg te denken uit de ziekenhuizen in Friesland, Groningen en Drenthe. XDS biedt namelijk vele voordelen voor zowel zorgverleners als patiënten:

- Omdat beelden al beschikbaar zijn, voorkomt dit dubbele onderzoeken, bijvoorbeeld als patiënten worden doorverwezen naar een ander ziekenhuis in de regio;
- Het tijdig ophalen van informatie zorgt voor het beter kunnen voorbereiden van spreekuren van specialisten en Multi Disciplinaire Overleggen (MDO's); het ophalen van beelden zorgt voor betere en tijdiger voorbereiding van operaties;
- Beoordeling van patiënten en al dan niet verplaatsen naar een ander ziekenhuis kan nóg sneller nu ook het radiologieverslag direct digitaal beschikbaar is.

In het afgelopen jaar zijn er wat personele wisselingen geweest, aan het eind van het jaar was het XDS-team van GERRIT weer compleet. Ondanks dat het team niet het hele jaar op volle sterkte heeft kunnen werken, zijn veel verbeteringen doorgevoerd. Zo is een nieuwe versie van de XDS-software uitgebracht en geïmplementeerd, een intensief traject om dit bij alle ziekenhuizen door te voeren. Daarnaast is gewerkt aan de infrastructuur om de performance van XDS-NN te verbeteren en is monitoring op de centrale systemen en databases ingericht, zodat veel sneller kan worden ingegrepen bij een mogelijke storing.

Uitwisseling van zorggegevens via XDS-NN wordt steeds meer gebruikt in het zorgproces, zo blijkt ook uit de cijfers van 2019. Het aantal aangemelde patiënten bijvoorbeeld bedroeg in 2019 500.000, in de vier jaren daarvoor waren dat er in totaal 265.000, een toename van vijftig procent dus ten opzichte van het cumulatieve aantal van 2014 tot en met 2018. Het aantal aangemelde studies lag eind 2018 op 600.000, eind 2019 waren dit er ruim 900.000. Inmiddels is in het eerste kwartaal van 2020 de grens van één miljoen aangemelde studies gepasseerd.

Aangemelde beschikbare studies ForIndex XDS NN							
	2015	2016	2017	2018	2019	2020 (2 mnd)	Eindtotaal
Antonius Zorggroep	31.743	87.354	73.823	72.814	96.214	16.774	378.722
Martini Ziekenhuis Groningen	7.004	11.432	13.154	13.577	15.412	2.807	63.386
Medisch Centrum Leeuwarden	7.783	7.582	10.416	11.582	12.489	14.015	63.867
Ommelander Ziekenhuis Groep	12.689	14.908	16.378	16.269	20.792	3.508	84.544
Tjongerschans Ziekenhuis	3.674	4.465	4.983	5.599	16.761	11.116	46.598
TREANT Zorggroep	3.279	12.042	18.062	19.531	19.567	3.358	75.839
Universitair Medisch Centrum Groningen	24	9.324	14.132	16.471	20.145	3.693	63.789
Wilhelmina Ziekenhuis Assen	5.400	11.236	14.925	16.143	19.998	6.962	74.664
Ziekenhuis Nij Smellinghe	5.148	7.839	7.832	8.076	76.580	14.745	120.220
Eindtotaal	76.744	166.182	173.705	180.062	297.958	76.978	971.629
Totaal cumulatief	76.744	242.926	416.631	596.693	894.651	971.629	
Groei tov jaar ervoor		217%	72%	43%	50%	9%	

We hebben plannen om meer diensten aan te bieden die gebruik maken van XDS-technieken. Bijvoorbeeld web-upload en web-viewer. Daarmee hoeven klanten niet aangesloten te zijn op het XDS-netwerk, maar kunnen zij toch digitaal beelden uitwisselen door middel van de XDS-standaard. Hiervoor worden verschillende pilots uitgevoerd. Onder meer met Stichting Eerstelijns Diagnostiek Nederland (SEDN), een diagnostisch centrum in Groningen. Zij hebben behoefte aan het digitaal kunnen delen van hun beelden met specialisten in de omliggende ziekenhuizen.

In 2019 zijn tevens diverse XDS-projecten uitgevoerd, meer hierover is te lezen in hoofdstuk 3.

4.3 ZorgMail en GERRIT@Mail

E-mailen tussen personen is niet meer weg te denken als communicatiemiddel. Maar met strengere privacyregels zoals de AVG-wetgeving én aangescherpt toezicht is het van groot belang dat vertrouwelijke gegevens daadwerkelijk veilig blijven. GERRIT Diensten B.V. biedt een aantal oplossingen aan voor het veilig uitwisselen van e-mail tussen personen en tussen systemen.

4.3.1 GERRIT@Mail

GERRIT is jaren geleden met de maildienst GERRIT@Mail begonnen omdat er geen goede oplossing beschikbaar was voor veilig mailen in Noord-Nederland. Inmiddels zijn er voldoende alternatieven beschikbaar voor veilig mailen via verschillende leveranciers. Daarnaast stelt de Nederlandse Technische Afspraak (NTA) 7516, de veldnorm die kaders stelt voor e-mailen in de zorg, hoge eisen aan mailleveranciers. Omdat GERRIT in beginsel geen softwareontwikkelaar is, hebben wij besloten om ons product niet verder door te ontwikkelen en per 1 november 2020 te stoppen met het aanbieden van veilig, besloten mailen via GERRIT@Mail. Eind 2019 hebben we dit besluit kenbaar gemaakt aan de klanten die gebruik maken van GERRIT@Mail.

Om veilig te kunnen blijven mailen, heeft GERRIT in 2019 de alternatieven in de markt geanalyseerd. Samen met een groot deel van de GERRIT@Mail klanten is gekozen voor leverancier Enovation met haar product ZorgMail (de ongestructureerde variant; zie ook 4.3.2). In het meerjarencontract dat daarop met Enovation is afgesloten, is onder meer bedongen dat Enovation de wetgeving rond veilig mailen in haar oplossing blijft volgen en dat ZorgMail goed koppelbaar wordt en blijft met andere veilige mailoplossingen, zodat alle zorgverleners in de regio uiteindelijk met iedereen veilig kunnen mailen.

Begin 2020 is een technische koppeling gerealiseerd tussen GERRIT@Mail en ZorgMail, de mailmigratie wordt eind 2020 afgerond.

4.3.2 ZorgMail-EDI

Een groot deel van de informatie-uitwisseling tussen zorgverleners vindt plaats via gestructureerde communicatie op basis van standaarden als EDI/EDIFACT, HL7 en XML. De bekende voorbeelden hiervan zijn recepten naar de apotheek, een specialistenbrief naar de huisarts en lab-uitslagen. Voor gestructureerde e-mail maken de zorgverleners in Noord-Nederland al meer dan twintig jaar gebruik van ZorgMail EDI. GERRIT is voor ZorgMail de regiopartner voor Friesland, Groningen en Drenthe, ZorgMail is al jaren de grootste dienst van GERRIT.

De uitwisseling via ZorgMail EDI groeit nog steeds. Op jaarbasis worden in de regio ongeveer tien miljoen berichten verstuurd en ontvangen. Een huisarts ontvangt jaarlijks gemiddeld meer dan vijfduizend berichten via ZorgMail.

Daarnaast is het mogelijk om ongestructureerde berichten te verzenden via ZorgMail (van persoon naar persoon; zie 4.3.1). Ook deze manier van veilig mailen wordt steeds meer ingezet in de zorg.

In 2019 is een nieuwe meerjaren partnerovereenkomst gesloten met Enovation, de leverancier van ZorgMail. Hierin hebben we goede afspraken kunnen maken voor de zorgverleners in onze regio. Zo zijn bijvoorbeeld de prijzen op een vergelijkbaar peil gehouden. Ook is gewerkt aan het verbeteren van de contractadministratie.

Daarnaast zijn afspraken gemaakt om het gebruik van ZorgMail te verbeteren en stimuleren. Zo zijn we begonnen met het geven van presentaties aan koepelorganisaties binnen de eerste lijn over de mogelijkheden van ZorgMail en zullen we in 2020 verschillende campagnes organiseren om het gebruik van veilig mailen in de zorg te stimuleren. Ook wordt gekeken naar mogelijkheden om pilots te doen met een nieuwe functionaliteit: ZorgMail Chat.

4.4 Privacy & securitydienstverlening

Bij het uitwisselen van zorggegevens worden informatiebeveiliging en privacy steeds belangrijkere thema's. GERRIT faciliteert al enige jaren een regionale privacy commissie rondom uitwisseling via XDS. Daarnaast levert GERRIT aan verschillende zorgaanbieders in de regio diverse privacy- & securitydiensten, zoals AVG-ondersteuning. GERRIT positioneert zich steeds meer als kennispartner voor de regio op het gebied van vraagstukken rondom privacy en security in de zorg.

Sinds 2018 biedt GERRIT diensten aan op het gebied van privacy en security. Met name de komst van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) zorgde voor veel vraag naar ondersteuning, bij zowel individuele zorgverleners als zorginstellingen. Die dienstverlening is in 2019 voortgezet. Tevens wordt gewerkt aan uitbreiding van onze dienstverlening, bijvoorbeeld op het gebied van trainingen voor zorgmedewerkers maar ook ondersteuning bij informatiebeveiliging.

Wat wij als GERRIT doen, stemmen wij regelmatig af met collega-RSO's in Nederland, zodat we van elkaar leren en ook met de nieuwste inzichten werken. Daarbij hebben we gezien dat in een aantal regio's wordt gewerkt met een regiobrede privacy- en securityraad, waarbij dus alle (sub)sectoren vertegenwoordigd zijn en een breed scala van informatie-uitwisselingen wordt besproken. Groot voordeel daarvan is, dat een grote mate van afstemming en eenduidigheid van werkwijzen ontstaat, waarbij niet iedereen het wiel hoeft uit te vinden en privacy en security in de complete zorgketen beter geborgd worden. Het idee van zo'n regiobrede privacy- en securityraad hebben wij inmiddels met verschillende participanten besproken, in 2020 zal geïnventariseerd worden welke participanten hieraan deel willen nemen en zal een eerste bijeenkomst worden gepland.

4.5 LSP diensten

In opdracht van de VZVZ voeren we het regiobeheer uit rondom het Landelijk Schakelpunt (LSP), waarmee we het gebruik van het LSP proberen te stimuleren.

In 2019 hebben we verschillende werkzaamheden uitgevoerd in het kader van het regiobeheer. Zo zijn praktijken in Friesland, Groningen en Drenthe bezocht, hebben we voorlichting gegeven en zijn er handleidingen gemaakt, bijvoorbeeld over aansluiten op het LSP en toestemming vragen aan patiënten om gegevens te delen via het LSP. Met VZVZ zijn afspraken gemaakt over zogeheten targets die moeten worden behaald, zoals een stijging van het aantal inzagen van medicatiegegevens of patiëntendossiers, bijvoorbeeld op de huisartsenpost. Deze stimuleringsmaatregelen worden afgestemd met onze klanten, zodat deze aansluiten bij wat onze zorgverleners willen. Vrijwel alle doelen zijn gehaald en bij vrijwel de meeste targets scoren we hoger dan het landelijk gemiddelde.

Naast werkzaamheden met betrekking tot gebruiksstimulering voert GERRIT ook praktijktesten uit rondom de medicatie-uitwisseling via het LSP, en dat ten bate van het hele land. In 2019 heeft daarbij de focus vooral gelegen op uitwisseling van en naar de ziekenhuizen. Maar ook eerder geteste ketens (tussen apotheken, apotheekhoudende huisartsen en huisartsenposten) zijn aan hertesten onderworpen. De resultaten worden gebruikt om de keten verder te verbeteren.

We hebben in 2019 tevens aan aantal specifieke LSP-projecten uitgevoerd, meer hierover is te lezen in hoofdstuk 3.

4.6 Servicedesk

Wie belt met GERRIT, heeft vast wel eens Karin, Lieneke, Marieke, Daniël, Patrick of Sander aan de telefoon gekregen. Samen vormen zij de Servicedesk van GERRIT, ons eerste aanspreekpunt voor onze klanten. Zij beantwoorden de eerste vragen over onze diensten en projecten. In 2019 hebben we de dienstverlening op de Servicedesk verbeterd en gezorgd voor interne kennisdeling. Het servicemodel voorziet nu in een dubbele beschikbaarheid op de eerstelijns servicedesk maar ook meer kennis bij de tweede- en derdelijns support.

Ook bij de Servicedesk is goede monitoring ingericht, zodat we de verbindingen die aan huisartsenpraktijken worden geleverd actief kunnen bewaken en snel kunnen ingrijpen bij eventuele storingen. In het afgelopen jaar is de dienstverlening voor internet-, VPN- en telefonieverbindingen veranderd, vanwege wijzigingen bij leveranciers zoals Ziggo en KPN. De Servicedesk heeft de klanten zo goed mogelijk geholpen met het aanbod van alternatieven en ontzorgt hen bij wijzigingen van abonnementen.

In het afgelopen jaar heeft onze Servicedesk ook enkele applicaties ontwikkeld en opgeleverd. In opdracht van het antibiotica-resistentie zorgnetwerk Noord-Nederland (het zogeheten ABR ZNN) heeft GERRIT een speciale applicatie ontwikkeld, die nu ook wordt gehost door GERRIT. Met deze applicatie kan op een veilige manier data worden geregistreerd en opgeslagen rondom preventie en bestrijding van resistente bacteriën. Ook de applicatie voor de materiaalstroom van Sterinoord wordt gehost door GERRIT. Eveneens een belangrijke, want Sterinoord zorgt voor de sterilisatie van instrumentarium ten bate van operatieve zorg zowel klinisch als poliklinisch. SteriNoord neemt hierbij de verantwoordelijkheid op zich voor zowel het gehele desinfectie-, assemblage- en sterilisatieproces alsmede voor de logistiek als het instrumentarium op het juiste moment bij haar klanten te bezorgen.