

## PROGRAMMA VRIJDAG 3 NOVEMBER 2017

12.10 - 12.40	<b>Vendorssessies</b> <b>Het 360° patiëntbeeld realiteit maken</b> Voor efficiënte en doeltreffende zorg is een volledig patiëntbeeld van levensbelang. Elke betrokkene in de zorgketen moet over dezelfde informatie beschikken op het moment dat hij of zij deze nodig heeft. Door medische informatie en beelden niet langer in informatie silo's (PACS, archief etc.) maar middels een Vendor Neutral Archive (VNA) te ontsluiten kan iedereen via één viewer, één waarheid, door het EPD bij de benodigde informatie. Jo Bollen voelt Femke Smit, VNA Solution Specialist bij i3 groep, aan de tand over hoe ziekenhuizen zoals het Medisch Centrum Leeuwarden en anderen dit al in de praktijk brengen. Ook u als publiek wordt van harte uitgenodigd uw kritische vragen te stellen. <i>Jo Bollen, Business Development Manager, i3-Groep   Femke Smit, VNA Solution Specialist, i3-Groep</i>	Zaal 80
12.30 - 13.15	<b>Workshop</b> Hadden we het kunnen weten? Toepassing van kunstmatige intelligentie in de gezondheidszorg. <i>UMC Utrecht en Quint Wellington Redwood</i>	Zaal 82
12.50 - 13.20	<b>Medicare</b> <b>Enterprise mobility: lichter en dichter bij je cliënt</b> Het werken vanuit zelforganisatie-principes vraagt om nieuwe enterprise mobility oplossingen; 'zelftools' voor zorgverleners en cliënten die 'lichter en dichter' bij de cliënt werken mogelijk maken. Vervang managementinformatie om te sturen achteraf zoveel door signalering voor de zorgverlener tijdens het proces. Medicare introduceert met Wellbee een BOYD-zelftool die reflecteert hoe de gezondheidszorg moet zijn: vriendelijk, makkelijk en optimistisch. <i>Boris Hololtscheff, directeur Medicare</i>	Zaal 81
13.30 - 14.15	<b>Parallelsessies</b> <b>25. (Beeld)informatie-uitwisseling in de Eerstelijns Diagnostiek, Lessons learned</b> De casus PACS selectie en implementatie Star-SHL toegelicht en lessons learned bij implementatie in de regio Rijnmondnet. <i>Sjoerd Heijnders en Marco Zoetekouw, M&amp;I/Partners</i>	Zaal 80
	<b>26. Inzet wearables</b> Continue monitoren en meten van patiënt data. Wat is de betekenis? Wat voegt het toe aan (preventie van) ziekten- en de gezondheidszorg? En tenslotte, wat doe je met de data? <b>IT inzetten om kwetsbare, eenzame, mensen in de samenleving een betere kwaliteit van leven te geven</b> <i>Ronald Helder, directeur, t Gerack</i> <b>Wearables in de gezondheidszorg: 'toys' of 'tools'?</b> <i>Marilou Jansen, arts-onderzoeker, AMC</i>	Zaal 81
	<b>27. De dynamiek van de ouderenzorg vereist andere aanpak van (big) data</b> De dynamiek in de ouderenzorg is groot. Een toename van financieringsstromen, inkooppeisen en kwaliteitsontwikkelingen vereisen een andere kijk en aanpak op data. Zowel binnen zorgorganisaties al binnen de sector. Het ECD (elektronisch cliënten dossier) en andere bronsystemen bevatten veel data, maar nutten we dat voldoende uit? Kunnen we deze data niet beter benutten? En als we dat gaan doen, waar lopen we dan tegen aan? Een praktijkverhaal van zorgaanbieder Omring en Advisaris over meer doen met data en aansluiting houden met Big data ontwikkelingen in de ouderenzorg. <i>Karin Kortekaas, Adviseur Kwaliteit &amp; Zorgbeleid, Omring   Herman Hellemans, oprichter en partner, Advisaris</i>	Zaal 82
	<b>28. Data discovery</b> De oplossing om snel in te kunnen spelen op veranderingen, is dat de zorgverlener zelf informatiewerker wordt. De arts, de apotheker, de specialist, de verpleegkundige of de zorgmanager wordt weer verantwoordelijk voor zijn eigen data. "Ik wil graag zelf de verbanden kunnen leggen tussen de gegevens om op zoek te gaan naar de verbeteringen", aldus apotheker Frank Rijnja. <b>Clinical rules en medicatie</b> <i>Spreker volgt</i> <b>Dure geneesmiddelen in control met data</b> <i>Frank Rijnja, apotheker, Haaglanden MC   Gio Tettero, Icongo</i>	Zaal 83
	<b>29. IT in het zorgproces</b> <b>Zorgen om of Zorgen voor Geboortezorg?</b> <i>Michael Tan, productmanager, Nictiz</i> <b>... en de organisatie moet ook mee transformeren</b> <i>Guido Zonneveld, manager MICT, Jeroen Bosch Ziekenhuis</i>	Zaal 22
	<b>30. De zorg van overmorgen</b> Binnen het oncologische landschap is een beweging gaande naar centralisatie van complexe, oncologische zorg wat zich onder andere uit in onderzoek naar de mogelijkheid tot echelonering van het multidisciplinair overleg (MDO). In bovenstaande context is een belangrijke rol weggelegd voor herbeoordeling van PA-materiaal wat (digitale) uitwisseling van coupes en protocoldata noodzakelijk maakt. IHE biedt het procesmatige en technische fundament voor deze uitwisseling. <i>Jaap van Ekris, senior consultant in IT Risk, Delta PI   Paul van Diest, Professor &amp; Head of Pathology, UMC Utrecht</i>	Baroniezaal
14.30 - 15.45	<b>Slotessie</b> 14.30: Terugblik 14.45: <b>Neuromagic</b> Neuromagic is een combinatie van illusionisme, psychologie, geneeskunde en vingervlugheid. Victor Mids is illusionist en arts en met deze combinatie brengt hij illusie en wetenschap op een unieke manier samen. Laat u meenemen in zijn wereld, waar niets is wat het lijkt. <i>Victor Mids, MindP'ck</i> 15.30: Afsluiting door <i>Sander Post</i> , voorzitter VMBI	Brabantzaal
15.45	Einde MIC2017	

## CONGRESSECRETARIAAT


**KEY**  
 REFERENCE SUPPORT  
 Marita Mantle - Kloosterboer  
 Postbus 40, 7437 ZG Bathmen  
 M 06 254 333 96  
 E congres@key-cs.nl / info@mic2017.nl

## MIC2017

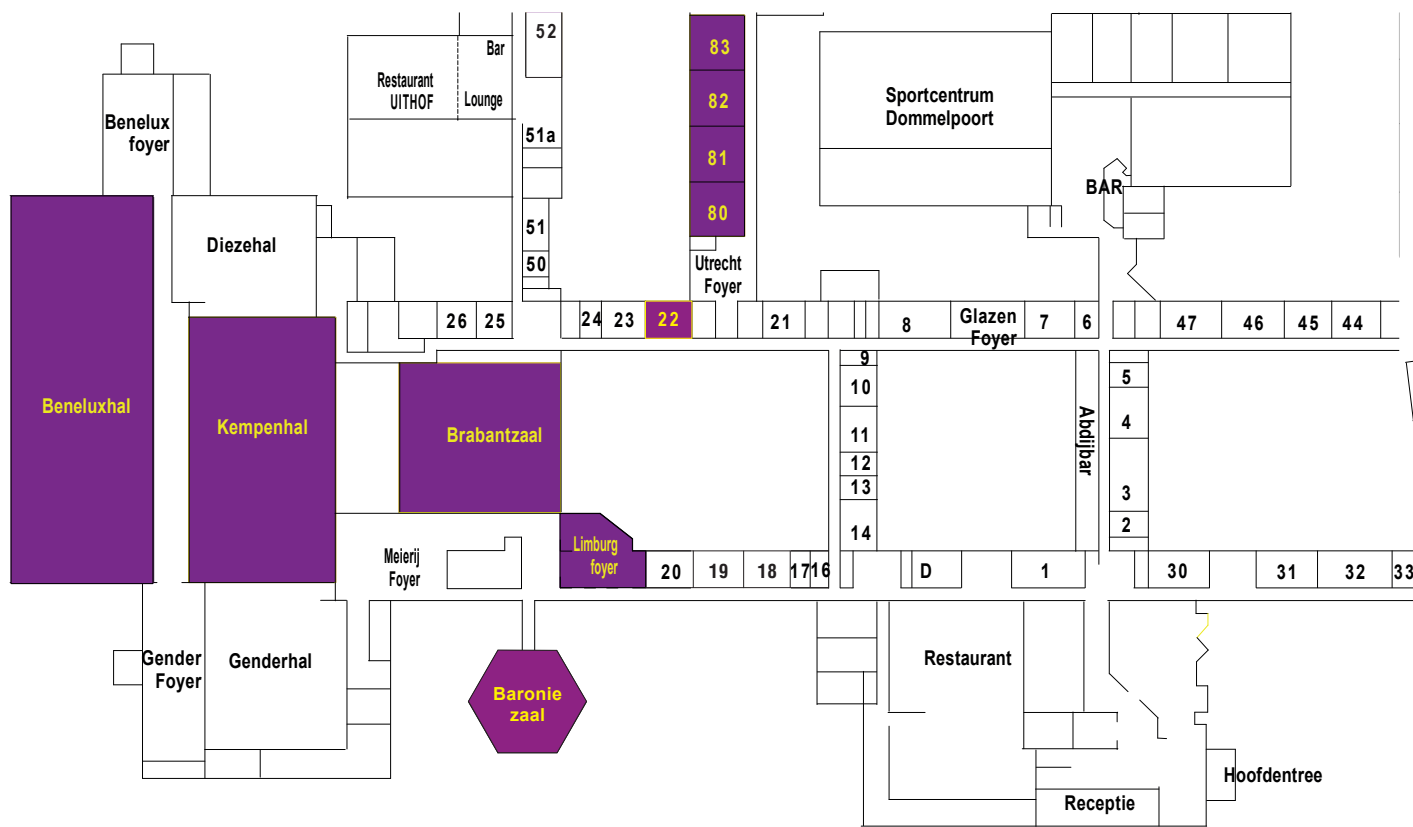
is een congres van

  
 vereniging voor  
 informatieverwerking  
 in de zorg

## BETEKENIS VAN ICONEN



## ZALENOVERZICHT KONINGSHOF



## INFORMATIEMARKT EN SPONSOREN



# PROGRAMMA

MIC2017

# IT's transforming healthcare!



2-3 november 2017  
Koningshof, Veldhoven

Samen met het IHE Nederland Jaarcongres

www.mic2017.nl

@MICCongres #MIC2017 Medisch Informatica Congres








  
 vereniging voor  
 informatieverwerking  
 in de zorg

  
 Belgian Medical  
 Informatics Association



  
 Integrating  
 the Healthcare  
 Enterprise



## PROGRAMMA DONDERDAG 2 NOVEMBER 2017

<b>09.45 - 10.45</b>	<b>Plenaire opening</b> 09.45 - 10.00: Opening door <i>Sander Post</i> , <i>voorzitter VMBI</i> 10.00 – 10.45: Duurzaam informatiestelsel voor de zorg. <i>Erik Gerritsen, secretaris-generaal, Ministerie van VWS</i>	<b>Brabantzaal</b>
<b>10.45 - 11.15</b>	<b>Koffiepauze</b>	<b>Kempenzaal</b>
<b>11.15 - 12.00</b>	<b>Parallelsessies</b> <b>1. Managen verandering door technologie</b> Technologie neemt een steeds grotere plaats in de zorg in. Hoe kan technologie helpen bij samenwerking in de zorg en hoe manage je de (proces) verandering die dit met zich mee brengt? <i>Jasper van Dijk, Applicatie specialist Eva Service Centrum, AMC/VUmc</i> <i>Renske de Bruine, Winq keuzehulp</i> <i>Tessa Zwinkels, Orthopedagoog, GGZ Delfland</i>	<b>Zaal 80</b>
	<b>2. Toepassing Apps en portalen</b> Hoe breng je de cliënt / patiënt in de positie van proceseigenaar? Wat is hiervoor nodig? <i>Idius Felix en Jeroen van Megchelen, Zorginstituut Nederland</i> <i>Melanie Groothuis, UMC Utrecht</i>	<b>Zaal 81</b>
	<b>3. Big data, samenwerking in de keten</b> Brengt analyse van Big Data orde in de chaos? Maar hoe organiseer je dat? En leidt dit tot intelligenter zorg?  <b>Slim data hergebruik in de eerste lijn</b> <i>Mattijs Numans, Hoogleraar / Afdelingshoofd, LUMC Public Health Eerstelijns Geneeskunde / Campus Den Haag</i> <b>Patiënt profielen: reken maar!</b> <i>Aart van Halteren, principal scientist, Philips Research / VU Amsterdam</i>	<b>Zaal 82</b>
	<b>4. Serious gaming</b> Zijn serious games toepasbaar in de zorg? Hoe houd je de gebruiker gemotiveerd? En hoe meet je dan of het werkt? <b>Serious gaming in de psychiatrie</b> <i>Dorien Nieman, klinisch psycholoog en principal investigator, AMC</i> <b>Een mensenleven een serieus spel</b> <i>Pascal van Borssum Waalkes, manager solutions, HappyCustomers</i>	<b>Zaal 83</b>
	<b>5. Registratie aan de Bron</b> <b>Hoe meet je in hoeverre "Registratie aan de Bron" is gerealiseerd?</b> <i>Ronald Cornet, universitair docent, AMC klinische informatiekunde</i> <b>Hoe AI helpt om artsen eenduidig te laten registreren</b> <i>Roel Lakmaker, founder, CTcue</i> <b>Zorginformatiebouwstenen en de Basisgegevensset Zorg</b> <i>Gé Klein Wolterink, Programma Registratie aan de Bron</i>	<b>Zaal 22</b>
	<b>6. FAIR principe</b> FAIR staat voor vindbaar, toegankelijk, interoperabel en herbruikbaar (findable, accessible, interoperable and reusable). Het lijkt daarbij sterk op registratie aan de bron. Om allerlei redenen moet patiëntendata volgens het FAIR-principe worden geregistreerd en opgeslagen. Maar waarom? En wat betekent dat in de praktijk? En welke rol kan IHE daarbij spelen? In 2016 zijn het Amphia Ziekenhuis en IKNL samen een project gestart waarbij de verslaglegging van het MDO voor borstkanker is aangepast volgens de, op richtlijnen gebaseerde, Informatiestandaard Oncologie. Tijdens deze sessie zullen de resultaten van dit project worden toegelicht. <i>Melle Sieswerda, klinisch informaticus, IKNL   Tim Lustberg, Maastr</i>	<b>Baroniezaal</b>
<b>12.00 - 13.30</b>	<b>Lunch</b>	<b>Kempenzaal</b>
<b>12:10 - 12.40</b>	<b>Vendorssessies</b> <b>Infobesitas en Nomofobie, dé nieuwe beroepsziekten van de verpleegkundigen?</b> Verpleegkundigen zijn bijna de helft van hun tijd bezig met het opzoeken , ophalen en invoeren van informatie. Informatie moet immers tijdig en volledig beschikbaar zijn om veilige zorg te kunnen leveren. Hoe willen verpleegkundigen anno 2017 informatie krijgen en delen? U krijgt als eersten de resultaten van dit onderzoek onder verpleegkundigen van negen Nederlandse ziekenhuizen. <i>Nienke Beekers, klinisch informaticus, Amphia ziekenhuis</i>	<b>Zaal 80</b>
	<b>Patiënt regie en eHealth, natuurlijk! Maar hoe integreren zelfmeting en Apps in de informatiesysteem en processen van zorgverlener?</b> eHealth toepassingen zijn sterk in opkomst. Steeds vaker wordt een App voorgeschreven waarmee patiënten zorg-op-afstand ontvangen. Fijn voor de patiënt, goed voor de zorginstelling maar voor zorgverleners brengt het een grote diversiteit aan bijbehorende applicaties en portalen met zich mee. Niet zo fijn. Zeker niet omdat uit pilots is gebleken dat zowel patiënten als zorgverleners meerwaarde van eHealth ervaren mits het aansluit bij hun behoeften. Het kan op dat vlak nog een heel stuk beter. Door gebruik te maken van IT voorzieningen die de zorginstelling vaak al in huis heeft. Het is eenvoudiger dan u denkt. Wij vertellen hoe. <i>Ron Meijsen, VP Integration Service, VANADENovation</i>	<b>Zaal 81</b>
<b>12.50 - 13.20</b>	<b>Vendorssessie</b> <b>Healthcare Information Platform (HIP) – Hoe zorg je dat het EPD altijd beschikbaar is, terwijl de zorg-ICT voortdurend ontwikkelt en complexer wordt?</b> De zorgmarkt is continu in beweging. Zorgprocessen moeten op slimme en doelmatige wijze ingericht worden. Gebruik en ontwikkeling van technologie spelen daarin een steeds grotere rol. Maar tegelijkertijd is het faciliteren hiervan steeds minder de focus van zorginstellingen zelf. De kerntaak is immers het leveren van uitstekende patiëntenzorg. Via het platform Healthcare Information Platform (HIP) kan de gebruiker werken met het zorginformatiesysteem van ChipSoft (HIX), zonder dat het ziekenhuis daarvoor zelf de infrastructuur hoeft in te richten en te beheren. Binnen HIP kunnen garanties gegeven worden voor performance, beschikbaarheid en informatiebeveiliging. In deze presentatie geeft ICTZ zijn visie op de veranderingen in de zorg-ICT en hoe HIP het ziekenhuis hier in ondersteunt. <i>Ruben Faber, Operationeel directeur, ICTZ</i>	<b>Zaal 82</b>
<b>13.30 – 14.15</b>	<b>Parallelsessies</b> <b>7. Absorberen van nieuwe ontwikkelingen</b> Hoe hou je als zorginstelling de technologische ontwikkelingen bij? Hoe manage je deze strategisch en hoe verwerk je deze? <b>Digitaal samenwerken voor gedeelde zorg</b> <i>Sjaak Gondelach, Informatiearchitect, UMC Utrecht</i> <b>e-Gezondheid als accelerater voor gedeelde zorg</b> <i>Erik Vertommen en Andriës Nelissen, Attaché Acute en Chronische Zorg, Belgische Federale Overheidsdienst Gezondheidszorg</i>	<b>Zaal 80</b>
	<b>8. Shared decision making</b> Hoe krijgt de cliënt / patiënt naast een lijdende rol ook een leidende rol? Gedeelde besluitvorming: wat, waarom, hoe? <i>Sylvana de Mik, arts-onderzoeker chirurgie, AMC</i> <b>Doelmatige zorg met behulp van digitale keuzehulp</b> <i>Michiel Hageman, product developer, PATIENT+</i>	<b>Zaal 81</b>

	<b>9. Proactief handelen door data-discovery</b> Uw EPD zit boordevol data en elke dag komt hier nieuwe data bij. In een middelgroot ziekenhuis worden aan orders alleen al jaarlijks 7 miljoen aanvragen uitgezet en een kleine 220.000 brieven aangemaakt. Wij laten u aan de hand van diverse voorbeelden zien hoe deze data wordt omgezet naar waardevolle informatie om Proactief te kunnen reageren. Met als gevolg een lean-systeem met (detail) inzicht in performance issues en een effectievere gebruik van het EPD door een (continue) betere inrichting. Bovendien zorgt de mogelijkheid om deze data te koppelen aan de concrete zorgprocessen voor een grotere betrokkenheid bij de zorgverleners zelf! <i>Tanja Maas, Projectleider, Rivas Zorggroep</i> <i>Arnoud den Hollander, Applicatiebeheerder, Rivas Zorggroep</i>	<b>Zaal 82</b>
	<b>10. Zorg op afstand</b> Ehealth kun je inzetten om de patiënt beter bij het eigen zorgproces te betrekken. Maar hoe creëer je als zorgorganisatie samen met patiënten een onderbouwd eHealth verbeterprogramma?  <b>Overmorgen zorg op afstand? Graag!</b> <i>Bernd Arents, lid patiëntenraad OLVG   Loren Kruseman, Manager EPD dienst, OLVG   Felix Kreijer, kinderarts en CMIO, OLVG</i>	<b>Zaal 83</b>
	<b>11. Patiënt participatie</b> <b>MedMij- Meer regie over je eigen gezondheid</b> <i>Irene van Duijvendijk, projectmanager standaarden, MedMij</i> <b>Patiëntparticipatie en eHealth</b> <i>Marinka de Jong, Senior Adviseur Patiëntparticipatie en eHealth, Nictiz</i>	<b>Zaal 22</b>
	<b>12. Multidisciplinair overleg in (boven-)regionale oncologietrajecten</b> Patiënten die een oncologietraject ingaan, worden in meerdere zorginstellingen besproken en behandeld. Er wordt een team van specialisten rond patiënten gevormd, hun casussen worden besproken in een multidisciplinair overleg (MDO) waar een diagnose wordt gesteld en een optimaal behandelplan gestart. In deze sessie wordt gepresenteerd hoe dit op basis van IHE-profielen tot stand wordt gebracht.  <b>MDO portaal RAKU</b> <i>Ric Exterkate, Hoofd ICT Cancer Center, UMC Utrecht</i> <b>XDS webupload – groeimodel naar volledige XDS uitwisseling</b> <i>Walter de Haan, Informatiemanager Integrale zorg, EZDA/SIGRA</i>	<b>Baroniezaal</b>
<b>14.15 - 14.30</b>	<b>Wissel</b>	
<b>14.30 - 15.30</b>	<b>Keynote presentatie</b> "Shift Happens 2031": transformation and bridging the gap   Diginormalisering van zorg en welzijn <i>Ruud Veltenaar, Inspirator van transformatie</i>	<b>Brabantzaal</b>
<b>15.30 - 16.00</b>	<b>Pauze</b>	<b>Kempenzaal</b>
<b>16.00 - 16.45</b>	<b>Parallelsessies</b> <b>13. Ketenondersteuning: patiënt-huisarts-zorginstelling</b> Hoe kunnen de diverse stakeholders in de zorgketen optimaal en integraal ondersteund worden door de inzet van software? En hoe organiseer je dat?  <b>e-Health: de ideale ketenpartner?</b> <i>Jarno Meijer, directeur, Therapieland</i> <i>Laurens van der Tang, CEO, VitalHealth</i>	<b>Zaal 80</b>
	<b>14. Inzet social media / communities</b> De kracht van (digitale) communities en de inzet van social media om de rol van de cliënt / patient te versterken.  <b>Patiënt gedreven innovatie: MedMij voor meer regie over gezondheid</b> <i>Marcel Heldoorn, manager digitale zorg, Patiëntenfederatie Nederland</i> <b>Social media in de zorg #datzorgtbeter</b> <i>Maaïke Gulden, social media adviseur, The Marketing Factor</i>	<b>Zaal 81</b>
	<b>15. Standaardisatie</b> De thema's shared care, patiënt als proceseigenaar, data reuse en de zorg van overmorgen kun je niet los van elkaar zien. Digitale uitwisselbaarheid of anders gezegd interoperabiliteit is voor alle onderwerpen essentieel. Hoe dat in de zorg georganiseerd kan worden komt in het eerste deel van deze sessie aan de orde. Het IHE model zal een van de voorbeelden zijn. Het tweede deel laat zien hoe digitale uitwisselbaarheid getest kan worden door onafhankelijke monitoren aan de hand van het IHE Connectathon dat van 16 tot en met 20 april 2018 in Den Haag zal plaatsvinden. <i>Karliën Erauw, IHE-België</i> <i>Michel van Beek, eigenaar/directeur Ondernemend in de zorg</i> <i>Robert Breas, Sr. Consultant &amp; Trainer eHealth Interoperability, MedicalPhit</i>	<b>Zaal 82</b>
	<b>16. 3D in de gezondheidszorg</b> 3D (printing) ontwikkelingen gaan hard. Wat is de visie op toepassingen in de zorg en welke toepassingen zijn er?  <b>3D en de toepassing van de hololens in het medisch onderwijs.</b> <i>Beerend Hierck, Assistant Professor of Anatomy, LUMC</i> <b>Innovaties in de cross-over van 3D printen en Life Sciences &amp; Health</b> <i>Harrie Weinans, UMC Utrecht</i>	<b>Zaal 83</b>
	<b>17. Medicatieveiligheid</b> <b>IT helpt nierpatiënten, van knelpunten tot ervaringsverhalen</b> <i>Gert Koelewijn, productmanager, Nictiz en Bob van de Loo, projectmanager, Digitalis Rx</i> <b>Betere patiëntveiligheid door efficiënte en eenduidige uitwisseling van medicatiegegevens</b> <i>Michael Tan, productmanager Nictiz</i>	<b>Zaal 22</b>
	<b>18. HL7 en FHIR</b> HL7 ontwikkelt een RESTful API bovenop een set datamodellen en noemt dat FHIR. IHE schrijft vervolgens profielen die weer gebruik maken van FHIR. Het "Hoezo?", het "Waarom is dat belangrijk voor mij als eindgebruiker?", en het "Wat is in 's hemelsnaam een App-a-thon?", dat hoor je hier. <i>Ewout Kramer, HL7 FHIR Core team, Furore</i> <i>Margriet Miedema, Directeur, Zorgring</i>	<b>Baroniezaal</b>
<b>17.00 - 18.00</b>	<b>Miniseminars</b> <b>MedMij on FHIR: uitwisseling van gegevens tussen patiënten en zorgverleners, hoe is het mogelijk?</b> In dit mini-seminar nemen we u mee in het MedMij programma. MedMij wil er voor zorgen dat gezondheidsdata uit verschillende bronnen op eenzelfde, maar ook veilige en vertrouwde manier bijeen gebracht kan worden. Hoe doen we dat? Wie doen er mee? Hoever zijn we? Daarnaast zoomen wij in op HL7 FHIR, de informatiestandaard die wordt gebruikt binnen MedMij. Wat is FHIR? Waarom is er voor FHIR gekozen ? En hoe passen wij FHIR toe binnen MedMij? <i>Marten Smits, FHIR specialist, Furore</i> <i>Irene van Duijvendijk, projectmanager standaarden, MedMij</i>	<b>Zaal 82</b>
		

	<b>Artificial Intelligence, Machine Learning en (chat)bots in de zorg?</b> Technologie verandert snel. Maandelijks, wekelijks, dagelijks worden nieuwe innovaties aangekondigd en toegepast. Deze innovaties worden voornamelijk gedreven door de kracht van de cloud. Hoe nieuwe technologie en innovatie de gezondheidszorg veranderen? Tijdens dit miniseminar bespreken we de belangrijkste trends en laten we een aantal praktijkvoorbeelden uit de zorg live zien. Ook bespreken we nieuwe vormen van zorg zoals het platform Dytter die gebruik maakt van de nieuwste technologie, algoritmes en data. Welkom in de wereld van Artificial Intelligence, (chat)bots, Machine Learning en Big Data. <i>Danny Burlage, Founder en CEO, Wortell</i> <i>Maartje Ermers, Algemeen directeur, Dytter</i>	<b>Zaal 81</b>
	<b>Application monitoring in healthcare</b> Software toepassingen faciliteren de informatie uitwisseling voor de zorgprocessen. Het zijn deze applicatiefuncties en de eindgebruikerservaring die de belofte van IT uitmaken. In een steeds complexer IT landschap waar digitalisering en proces optimalisatie hoog op de agenda staan, spelen alle ICT hulpmiddelen een prominente rol. Monitoring verbindt technologie, organisatie en processen en is essentieel om uitval of verstoringen te voorkomen en efficiënt op te lossen. In deze sessie laten we zien wat met behulp van een correct opgezette monitoring bereikt kan worden. Wij beschouwen monitoring als een dienstverlening om de complexiteit van de inrichting en onderhoud bij de klant weg te nemen. In ons model voor de zorg besteden we aandacht aan de specifieke behoeften van de zorgsector. <i>Rene Decoster, Zaakvoerder, Service Integrators</i> <i>Mathieu Broens, Sales manager, Service Integrators</i>	<b>Zaal 80</b>
<b>18.00 - 19.00</b>	<b>Borrel</b>	<b>Kempenzaal</b>
<b>19.00 - 20.30</b>	<b>Diner</b> Het MIC-diner: hét moment om te netwerken. Toegankelijk voor alle deelnemers met een speciaal icon op de badge.	<b>Beneluxzaal</b>
<b>20.30 - 00.30</b>	<b>Feest met de Heeren van Aemstel Band</b> Deze bekende band gaat er een swingend feest van maken. Daar wilt u toch ook bij zijn? Alle deelnemers zijn van harte welkom!	<b>Brabantzaal</b>

## PROGRAMMA VRIJDAG 3 NOVEMBER 2017

<b>09.45 - 10.45</b>	<b>Plenaire Sessie</b>	<b>Brabantzaal</b>
09.45 - 10.30	<b>Een nieuwe standaard voor chronische pijnpatiënten vraagt om een nieuwe standaard in e-health</b> Op weg naar zinnige, zuinige en excellente zorg voor chronische pijnpatiënten met de de Healthdeal en een persoonlijke gezondheidsomgeving. Als de Health Deal Chronische Pijn staat voor inrichting van het nieuwe zorglandschap, wat vraagt dit dan van het ICT landschap in de zorg. <i>Hans Niendieker, Programmamanager, Health Deal Chronische Pijn</i>	
10.30 - 10.45	<b>Uitreiking BAZIS prijs</b>	
<b>10.45 - 11.15</b>	<b>Koffiepauze</b>	<b>Kempenhal</b>
<b>11.15 - 12.00</b>	<b>Parallelsessies</b> <b>19. Kostenmodel shared care?</b> <b>Hoe organiseer je shared care financieel? Qua producten, diensten, verdienmodel, etc.</b> <i>Ronald de Vries, ICT-coördinator, Prinses Máxima Centrum</i> <b>Het ziekenhuis in 2030</b> <i>Leonard Witkamp, Hoogleraar, AMC/UvA</i>	<b>Zaal 80</b>
	<b>20. Zelfmanagement</b> <b>m.Health, zelf meten en invoeren. Continuum van zorg en beter voorbereid naar afspraak met zorgverlener</b> <i>Noortje Verdijk, manager Marktontwikkeling &amp; Communicatie, Saltro</i> <i>Esther Roosdorp, Projectleider ICT/ZI, Ziekenhuis Rivierenland</i> <i>Godfried Bogaerts, Founder, Beterdichtbij App</i>	<b>Zaal 81</b>
	<b>21. Organisatie van data management</b> Er is heel veel data beschikbaar. Maar hoe organiseer je dat op informatiekundig en technisch vlak zodat je ook iets hebt aan alle data?  <b>Applied Data Analytics in Medicine (ADAM); realisatie 4 pilotprojecten in het UMC Utrecht</b> <i>Harry Pijl, Programma manager, UMC Utrecht</i>	<b>Zaal 82</b>
	<b>Leren van incidenten door analyse van ongestructureerde data</b> <i>Simone Cammel, IT Innovatie Specialist, LUMC</i>	
	<b>22. Smart homes en domotica</b> Techniek dient de mens: hoe kunnen domotica en informatiesystemen de zorg voor cliënten en medewerkers ondersteunen?  <b>Zorgdomotica &amp; Persoon salarmering</b> <i>Onno Dijkema, procesmanager zorgdomotica, 's Heerenloo</i> <b>Integrale zorg voor de cliënt; alleen mogelijk met de inzet van technologie?</b> <i>Dirk Lukkien, onderzoeker eHealth en innovatie, Vilans   Sabine Timmer, senior adviseur, Vilans</i>	
	<b>23. Privacy in de zorg (Workshop)</b> – Interactieve workshop AVG (Algemene Verordening Gegevensbeschreming) en de nieuwe NEN 7510 <i>Kars Jansen, NEN</i>	<b>Zaal 22</b>
	<b>24. IHE initiatieven RSO Nederland en VZVZ</b> Binnen de diverse regionale samenwerkingsorganisaties in Nederland worden verschillende initiatieven ontwikkeld op basis van IHE standaarden om zorgverleners en patiënten te ondersteunen in de dagelijkse zorg. Naast de regionale initiatieven wordt ook op landelijk niveau IHE steeds meer omarmd. In deze sessie presenteert RSO Nederland een aantal projecten die al in de regio's zijn gerealiseerd en die het verdienen om landelijk opgeschaald te worden. Aan bod komen onder meer informatie-uitwisseling tussen ziekenhuizen, met o.a. de IHE-XDS koppeling met EPIC, e-overdracht naar VVT-instellingen, het breder beschikbaar stellen van labuitslagen en het verwijzen van patiënten voor protonentherapie. Daarnaast presenteert de VZVZ hoe m.b.v. IHE en samen met RSO Nederland gewerkt wordt aan de doorontwikkeling van de landelijke infrastructuur, met daarin een aantal generieke componenten zoals het zorgaanbieders adresboek en een online toestemmingenregister voor patiënten.  <b>RSO-Nederland initiatieven</b> E-overdracht, <i>Ulco de Boer, Ren Brabant</i> ZNO e-Lab XDS, <i>Bennie Assink, Programmamanager ZorgNetOost, IZIT</i> Protonencentrum, <i>Leendert Nootgedagt en Wim Hodes, GERRIT</i> St. RijnmondNet, <i>Florian Visser, Directeur</i>	<b>Baroniezaal</b>
	<b>VZVZ – Landelijke services</b> <b>E-Lab: een brug tussen LSP en XDS</b> <i>Bart Molenaar, productmanager medicatiedomein, VZVZ</i> <i>Marcel Settels, productmanager infrastructuur, VZVZ</i>	
<b>12.00 - 13.30</b>	<b>Lunch</b>	<b>Kempenzaal</b>