

Aan de slag met de BgZ

Volgens de afspraken uit het Twiin Afsprakenstelsel

twiin



Zorg rond een patiënt verplaatst zich steeds vaker tussen zorginstellingen. Met de BgZ-uitwisseling via de afspraken van Twiin kunnen zelfstandige klinieken en (universitaire) ziekenhuizen die informatie in vertrouwen delen, wat leidt tot minder administratieve lasten, meer continuïteit in de zorg en de juiste zorg op de juiste plek.

Iftin Mohamud – Beleidsadviseur Informatisering



De Nederlandse zorg heeft op dit moment verschillende regionale en landelijke ICT-infrastructuren. Er bestaan echter nog steeds grote beperkingen in het uitwisselen van gegevens tussen deze infrastructuren. Dat maakt veilige en gestandaardiseerde manieren om de Basisgegevensset Zorg (BgZ) uit te wisselen fundamenteel. Het Twiin Afsprakenstelsel maakt de uitwisseling van de BgZ én relevante correspondentie tussen medisch-specialistische zorginstellingen op basis van de [Technische Afspraak Notified Pull](#) (Gericht beschikbaar stellen) mogelijk. Het legt tevens de basis voor de uitwisseling van andere gegevenssets, zoals de eOverdracht en de Patient Summary.



Nu is het aan ons om daar volmondig ja tegen te zeggen en vervolgstappen te zetten. Eerst was het niet mogelijk om met instellingen uit te wisselen waar we wel veelvuldig mee samenwerken. Nu is er sneller de beschikking over de juiste informatie en minder kans op fouten. Dat is een belangrijk aspect als het gaat om continuïteit van zorg.

Cees Swinkels – Strategisch Adviseur Netwerkgzorg



Wat levert dit op?

Landelijke BgZ-uitwisseling volgens de afspraken van Twiin draagt bij aan een veiligere en efficiëntere zorgpraktijk voor patiënten en zorgverleners.

- **Patiënt:** Essentiële patiëntgegevens zijn beschikbaar bij de behandeld zorgverlener.
- **Zorgverlener:** Minder administratieve last voor planners. Patiëntgegevens worden pas opgehaald wanneer nodig, waardoor altijd een actueel beeld beschikbaar is. Minder zoektijd, beter inzicht in de patiëntsituatie en een kleinere kans op fouten.

> [Lees hier het implementatieplan BgZ](#)

Succes-en leerpunten uit de praktijk



We zijn bezig om met alle zorginstellingen in Nederland de transmurale verwijsorders in te richten. Niet alleen regionaal, maar ook met de zorginstellingen waar minder vaak een verwijzing vandaan komt of met een zelfstandige kliniek.

Rob Grauwmeijer – Projectleider ICT



Als Twiin Dienstverlener ondersteunen we deelnemers met kennis en begeleiding, helpen hen bij het voldoen aan de afspraken en begeleiden het validatieproces.

Hans Nuismer



Onze ambitie is om deze ervaring te gebruiken voor meerdere gegevensstromen. eOverdracht bijvoorbeeld.

Cees Swinkels



catharina
een santeon ziekenhuis



Samen met Erasmuc MC en RijnmondNet zijn we aan het uitproberen hoe makkelijk het is om Twiin Deelnemer te worden en je te laten valideren. Inhoudelijk hadden we vrijwel alles al op een goed niveau om deelnemer te worden. Mijn beeld is dat dit geldt voor bijna alle ziekenhuizen. De meeste inspanning tijdens validatie zat in het meenemen van alle disciplines, zoals privacy, informatiebeveiliging en juridische zaken. Mijn tip is om hier voldoende aandacht voor te hebben.

Benne Holwerda – CIO



Jij doet – Twiin ontzorgt

Een Twiin Dienstverlener en je leverancier begeleiden het implementatieproces en ondersteunen de samenwerking tussen zorgorganisaties. Houd rekening met het verversen van acceptatieomgevingen, plan testmomenten daarna in en controleer altijd of het juiste URA wordt gebruikt.

- **Aansluiten als Twiin Deelnemer:** 2 à 3 uur.
- **Voorbereiding validatie generieke voorwaarden:** 2 à 3 uur, plus ±1 uur voor validatievragen.
- **Validatie specifieke voorwaarden:** gemiddeld 4 uur verspreid over 1 maand.
- **Testen met een andere zorginstelling:** gemiddeld 4 uur verspreid over 1 à 2 maanden.

Wil je meer informatie of in gesprek over wat dit kan betekenen voor jou organisatie? Mail dan naar info@twiin.nl.

Gelijk aan de slag? Bekijk de stappen op [onze website](#).

