

Gezondheidszorg IT, een paradigmaverschuiving is noodzakelijk

De wereld waarin we leven en werken is voortdurend aan verandering onderhevig. Het digitale tijdperk heeft ervoor gezorgd dat we over het algemeen ongeduldiger zijn geworden en sneller onze wensen in vervulling willen zien gaan. Als we daarbij in ogenschouw nemen dat het medisch domein geen is geen uitgekristaliseerd vakgebied is en dat de software voor het medisch domein op een traditionele manier is gebouwd, waarbij elk systeem een “eigen” opslagformaat heeft voor de medische data, dan hebben we alle ingrediënten op tafel die ervoor zorgen dat de huidige software systemen in de gezondheidszorg niet voldoet aan ons huidige verwachtingspatroon.

Er zal een paradigmaverschuiving¹ moeten plaatsvinden in de software ontwikkeling voor de gezondheidszorg om te kunnen voldoen aan de hedendaagse eisen:

- Eenvoudige en snelle doorvoer van nieuwe functionaliteitseisen/wensen.
- Medische data moet eenvoudig uitwisselbaar zijn met andere software systemen.
- Medische data moet duurzaam zijn opgeslagen (100 jaar of meer...).
- Software moet voldoen aan de (inter)nationale health care normeringen.
- Lage gebruikskosten.

Door gebruik te maken van de *openEHR* (*open* Electronic Health Record)² standaard kan volledig worden voldaan aan de bovengenoemde eisen. *openEHR* is een set van documentatie die het opslag-formaat en de management van medische data beschrijft. *openEHR* is een standaard en is leveranciersonafhankelijk, iedere leverancier kan deze *openEHR* specificaties zonder bijkomende (licentie)kosten toepassen in haar eigen software ontwikkeling. Aan de *openEHR* specificatie is meer dan 12 jaar wereldwijde research voorafgegaan door een groep van technici als medici, het resultaat is een stabiel en flexibel framework waarmee elke informatiseringsbehoefte in de gezondheidszorg op eenvoudige wijze gerealiseerd kan worden.

Een belangrijke eigenschap van *openEHR* die ervoor zorgt dat functionaliteitswijzingen eenvoudig en snel kunnen worden doorgevoerd is het zo genoemde “two-level-modeling”. Met “two-level-modeling” kunnen de zorgverleners en technici onafhankelijk van elkaar werken. Waar zorgverleners medische objecten creëren, weten de technici om te gaan met de *openEHR* technische specificaties en de medische objecten die daarop gebaseerd zijn. Een nieuw medisch object veroorzaakt geen verandering in het technisch ontwerp van de software, dit gegeven versnelt het software ontwikkelingsproces aanzienlijk en brengt daarmee de software ontwikkelingskosten en beheerskosten drastisch omlaag. Nieuwe functionaliteitseisen/wensen zijn door het gebruik van *openEHR* veel sneller te realiseren ten opzichte van de traditionele manier van programmeren. De duurzaamheid en uitwisselbaarheid van de medische data opgeslagen in een *openEHR*-formaat neemt significant toe aangezien *openEHR* een standaard is, die gebaseerd is op (inter)nationale health care normeringen en tevens vrij toegankelijk is voor iedereen.

¹ <http://nl.wikipedia.org/wiki/Paradigmaverschuiving>

² <http://www.openehr.org>