

Stichting PRN – extra nieuwsbrief voor alle leden van de NVOG

Perinatale Registratie: werk in uitvoering

U doet mee aan de **LVR2**. Deze verloskunde registratie is onderdeel van PRN, de perinatale registratie, waarin u samen met de huisartsen, verloskundigen en kinderartsen werkt aan een verbeterd informatiegebruik in de perinatale keten. De registratie werkt – dankzij uw inzet en gegevens – al jaren en zal ook nog vele jaren werken.

Maatregelen zijn nu genomen om gebruik en kwaliteit te verhogen. Op **7 oktober** worden deze in een **landelijke dag** nader toegelicht, waarvoor u hierbij wordt uitgenodigd. Hier alvast de hoofdlijnen van de veranderingen die ook u raken:

- een nieuwe uitgebreide dataset;
- die deel zou moeten uitmaken van uw nieuwe EPD;
- elektronisch berichtenverkeer, ook met uw collega's;
- een nieuwe landelijke databank met meer gebruiksmogelijkheden.

De kinderartsen zijn dit jaar al op de nieuwe databank overgestapt. U kunt overstappen wanneer u met een adequaat EPD werkt. Wanneer dat niet het geval is, kunt u van de oude LVR2-aanlevering gebruik blijven maken. Wel willen de kinderartsen voor hun zorggevallen graag enige gegevens van u. Het is prettig én gewenst als u daar aan mee wilt werken.

Kinderartsen gaan voor. Wat kunt u voor hen doen en hoe gaat het met u?

De kinderartsen leveren nu al de gegevens aan naar de nieuwe registratie. Zolang gynaecologen nog niet op dezelfde wijze aanleveren zult u enkele gegevens van de moeder door moeten geven aan de kinderartsen. Het tempo waarmee de software voor aanleverende verloskundigen en gynaecologen aangepast kan worden, varieert. Het is echter niet uitgesloten dat totale aanpassing binnen de perinatale keten enkele jaren kan duren. Nieuw zal daarom naast oud functioneren (en dit geleidelijk vervangen). Zo blijft het voorlopig nog mogelijk om via de 'oude' LVR-module aan de Perinatale Registratie aan te leveren. Maar of u nu 'nieuw' of 'oud' aanlevert, in beide gevallen ontvangt u de gebruikelijke rapportages: praktijkgegevens, jaarboeken en VOKS2i-spiegelinformatie.

Hoe gaat de verdere implementatie van de nieuwe registratie? Wat kunt u doen?

Voor het aanleveren van gegevens aan de nieuwe centrale databank zullen aanzienlijke veranderingen in de lokale softwarepakketten noodzakelijk zijn. Voor de kinderartsen zijn deze aanpassingen relatief eenvoudig daar het aantal variabelen dat door de kinderartsen vastgelegd worden, beperkt is en – in vergelijking met de huidige LNR – minder omvangrijk. Daarom is deze beroepsgroep als eerste van start gegaan. Voor de 2^e en 3^e lijns verloskunde is de nieuwe variabelenset aanzienlijk omvangrijker dan de bestaande LVR2-registratie. Voor het betrouwbaar invoeren en aanleveren van data is een lokaal Elektronisch PatiëntenDossier onontbeerlijk. Bestaande EPD's zullen aangepast moeten worden en de nog te ontwikkelen EPD's zullen de PRN-basisset moeten bevatten. Met hulp van het NICTIZ-berichtenverkeer kunnen vervolgens de gegevens uit het lokale systeem aangeboden en ingelezen worden in de centrale database. Voor het ontwikkelen van het NICTIZ-berichtenverkeer draagt de PRN mede zorg. Ook draagt de PRN bij aan het verspreiden van de PRN-basisset bij de EPD-leveranciers in Nederland. Bij VWS is subsidie aangevraagd om dit te faciliteren.

Essentieel voor het welslagen van de implementatie is het werken met een (lokaal) EPD op basis van de PRN-dataset en daar zullen de ziekenhuizen samen met de gynaecologen voor moeten zorgen.

Verdere info?

Op **7 oktober** vanaf **14.00u** worden in **Doorn** de veranderingen in registratie en berichtenverkeer toegelicht tijdens een **landelijke registratiedag**. Inschrijven via www.perinatreg.nl. Op deze website vindt u ook verdere informatie over de Perinatale Registratie. Tevens kunt u hier versie 1.1 van de perinatale dataset downloaden.

PRN (= NVOG + KNOV + LHV + NVK)