

## TREANT ZORGGROEP INTEGREERT DRIE RIS/PACS SYSTEMEN IN ÉÉN ENTERPRISE PLATFORM

Migratie naar Sectra is goed verlopen

Snelle toegang tot beelden, harmonieuze integratie met twee verschillende EPD's en beelden delen tussen de drie verschillende ziekenhuislocaties. Dat waren de belangrijkste eisen die het fusieziekenhuis Treant had toen zij besloten de bestaande RIS/PACS-systemen te vervangen.



In 2014 fuseerden het Schepers Ziekenhuis in Emmen, Bethesda in Hogeveen en het Refaja Ziekenhuis in Stadskanaal en gingen verder onder de naam Treant Zorggroep. Twee jaar daarvoor waren het Schepers Ziekenhuis en Ziekenhuis Bethesda al gefuseerd.

In het Schepers Ziekenhuis liep op dat moment al een selectietraject om het bestaande RIS/PACS-systeem te vervangen. De eerste gesprekken met potentiële leveranciers hadden al plaatsgevonden toen werd besloten om het project op te schalen en te kiezen voor een nieuw enterprise platform voor alle ziekenhuizen. Een belangrijke wens van de radiologen bij de fusie was immers om locatie overstijgend te gaan werken en elkaars werk over te nemen als dat nodig is.

Na een intensief selectieproces kwam het RIS/PACS-systeem van Sectra als beste uit de bus. Applicatiebeheerder Marcel Manning zegt: “Wat opviel tijdens de selectie was dat Sectra een duidelijke lange termijn visie heeft. Zij verdiepten zich in ons programma van eisen en gaven aan hoe hun RIS/PACS kon meegroeien met onze wensen. Ze konden ons het beste toekomstperspectief bieden”. Daar sluit

projectmanager Gertjan Schutten zich bij aan. “Sectra kwam met een roadmap die goed aansluit bij onze toekomstvisie. Je koopt een nieuw RIS/PACS immers niet voor de komende drie jaar, je legt je voor de langere termijn vast. Dat betekent dat je een imaging strategie moet uitwerken. Hoewel Sectra met geen van onze drie ziekenhuizen een relatie had, voelden zij toch het beste aan wat wij wilden”.

### Eén systeem

De belangrijkste eisen die Treant aan het nieuwe systeem stelde waren dat het nieuwe gezamenlijke RIS/PACS moest kunnen koppelen met de twee ZIS/EPD-systemen die nog in gebruik zijn; één RIS/PACS omgeving koppelen met meerdere ZIS-EPD systemen. “We wilden één database voor alle imaging objecten, zodat radiologen op iedere locatie toegang hebben tot alle beelden en zij ook voor elkaar verslaglegging kunnen doen”, zegt Manning.

De keus voor Sectra was een spannende, geeft Schutten toe. “We hadden een jarenlange relatie met onze vorige leverancier en hoewel er dingen beter konden, waren



we niet ontevreden over hen. Het is nogal wat als je in zo'n situatie kiest voor een leverancier waar je nog geen relatie mee hebt. Toch hadden wij zoveel vertrouwen in Sectra dat wij dat besluit wel hebben genomen." Tijdens de migratie is er nauw samengewerkt tussen Treant, de vorige leverancier en Sectra. "We zijn tevreden over hoe dat traject is verlopen."

### Complexe PACS-migratie

De migratie van het RIS verliep goed, in samenwerking met Sectra en de oude leverancier. Het was moeilijker om een goede oplossing te vinden voor het migreren van beelden. Een groot datamigratieproject was de enige weg. Dat had nogal wat voeten in aarde, want het ziekenhuis wilde de historie tot 15 jaar terug bewaren. Dat betekende alleen voor de locaties Emmen en Hoogeveen al een migratie van 2 miljoen onderzoeken (samen goed voor 20 TB).

Het migreren van DICOM-beelden was op zich niet het probleem. Het oude systeem slaat alle annotaties, zoals pijltjes, rotaties en teksten bij de beelden, op in een tweede database in een proprietary format en niet in de DICOM-beelden zelf. Dat betekende dat bij ieder DICOM-beeld de juiste annotaties moesten worden gezocht, dat is een echte uitdaging.

Schutten: "De leverancier van het oude systeem had zelf geen oplossing voor dit probleem, behalve eerst migreren naar een nieuwere versie van hun software alvorens de migratie naar Sectra te doen. Gelukkig heeft Sectra hiervoor uiteindelijk een oplossing kunnen bieden. Aangezien deze oplossing foutgevoelig was, hebben we een lang testproces doorlopen. Voor de meeste problemen is er een geautomatiseerde oplossing gevonden. Voor een deel hebben we problemen met de hand moeten oplossen. Maar het is gelukt. We hebben één van de radiologen laten meekijken en die is tevreden met de manier waarop de gemigreerde annotaties nu in Sectra staan."

Het datamigratietraject zelf is opgedeeld en uitgevoerd in meerdere kleine stappen. Na iedere stap deed het team een test voordat de data in productie werd genomen. Er waren dus veel checkmomenten. Manning: "Deze werkwijze was prettig, want zo leer je het systeem ook meteen kennen. Je gaat het systeem als het ware stap voor stap door."

### Integreren met twee EPD's

Een andere uitdaging was het feit dat er nog geen sprake is van één gezamenlijk ZIS/EPD. De nummerreeksen van de ziekenhuizen overlappen elkaar deels. Dit maakt het tonen van een volledig beeld dossier van de patiënt technisch complex. Sectra heeft een methode geïmplementeerd waarbij de patiënten semi-automatisch worden gekoppeld. Daardoor kunnen er geen patiëntverwisselingen optreden, maar hebben de gebruikers wel toegang tot de volledige beeldhistorie van een patiënt.

Ook moest er een netwerkinfrastructuur tussen de drie ziekenhuizen worden aangelegd zodat het mogelijk is om op alle locaties snel de beelden van alle patiënten te kunnen zien. Een goede performance is daarbij cruciaal, weet Manning. "Als het seconden duurt voordat een beeld volledig is geladen, dan werkt dat voor een radioloog of laborant niet prettig. Een radioloog moet gewoon kunnen klikken en dan direct de beelden te zien krijgen. Hij moet ook heel makkelijk een oud beeld met een nieuw beeld kunnen vergelijken. Als daar vertraging in zit, wekt dat irritaties."

### Inrichting workflows

Een ander belangrijk aspect bij de implementatie van het nieuwe systeem was de inrichting van workflows. Dit is een vak apart dat diepgaande kennis vergt van de werkwijzen van de afdeling radiologie, alsmede kennis van de informatie die andere specialismen nodig hebben om tot een snelle en goede diagnose te komen. Hoe minder medisch specialisten zich hoeven bezig te houden met organisatorische zaken, zoals overdracht van informatie naar andere specialismen, en hoe meer zij informatie panklaar op het juiste moment krijgen aangeleverd, hoe beter zij zich kunnen focussen op hun eigenlijke werk: het stellen van de diagnose. Met andere woorden: een goede inrichting van workflows is mede bepalend voor de kwaliteit van zorg. Sectra heeft Treant niet alleen advies gegeven over de inrichting van workflows, maar heeft het ziekenhuis ook begeleid in de harmonisatie van drie systemen naar één en in het change management dat daar bij komt kijken. Hierbij speelt dat de workflows in de ziekenhuizen op onderdelen nog verschillend zijn, aangezien protocollen nog verder geharmoniseerd moeten worden.

## Werken over locaties heen

De migratie is al met al voorspoedig verlopen. De radiologen zijn content met de nieuwe oplossing. Zij kunnen nu op alle drie de locaties werken en daar alle beelden bekijken. Daardoor is het mogelijk werk van elkaar over te nemen. Ook de desktopintegratie vinden zij een groot voordeel. Met minder muisklikken vinden ze de juiste informatie en ze hebben meer overzicht.

## Future proof

Schutten en Manning kijken met een goed gevoel op het project terug. “We hebben als één team samengewerkt met Sectra. Het was geen wij-zij, maar het was óns project, het was een echt partnership. Het implementatieteam van Sectra voelde zich verantwoordelijk voor het resultaat”, zegt Schutten. Daar sluit Manning zich bij aan: “Sectra denkt heel oplossingsgericht. Dat kwam al tijdens de selectiefase naar voren. Zij bereiden zaken ook zorgvuldig voor. Daardoor kom je niet snel voor verrassingen te staan.” Treant heeft zelf ook een goede voorbereiding gedaan. “We hebben een vrij uitgebreid

project initiatie document (PID) gemaakt en hebben goed beschreven wie verantwoordelijk was voor welke taak. Een goede voorbereiding betaalt zich terug bij de uitvoering van het project”, zegt Schutten.

Waar Treant op voorhand best een beetje opzag tegen de migratie naar een systeem van een voor hen onbekende leverancier, kunnen Manning en Schutten achteraf alleen maar vaststellen dat ze de juiste keus hebben gemaakt. “Het had minder voeten in aarde dan we dachten. Natuurlijk was het een omvangrijk project, maar door een goede voorbereiding en goede samenwerking is het goed verlopen.”

Schutten besluit: “We zijn met dit systeem future proof. We kunnen doorgroeien binnen het systeem van Sectra, maar mochten we ooit in de toekomst toch voor een andere leverancier kiezen, dan hebben we ons RIS/PACS nu zo ingericht dat we ook eenvoudig kunnen migreren. Alle data is nu gestandaardiseerd, we zijn in staat te koppelen met ieder ZIS/EPD. Kortom, we kunnen alle kanten op bewegen. Dat is een fijne gedachte.”