

Stichting Beheer Medisch Dataformat

Datum: 11-08-2022

auteur: Jan Rombout,

In de huidige post-covid tijd is er een tekort aan van alles en dat tekort zien we ook in de zorg. Er zijn nu al te weinig mensen om normale zorg te kunnen leveren, dat tekort wordt alleen maar groter. Er zijn digitale oplossingen in de maak, die de zorg efficiënter gaan maken: meer zorg met dezelfde mensen en middelen. Een belangrijk deel van de ontwikkelingen steunt op Artificiële Intelligentie (AI). Ook hier speelt een tekort en wel aan beschikbare data om de AI op te trainen. Dit tekort kan worden opgelost door data herbruikbaar te maken met een medisch dataformat.

Het Medisch Proces Stappen (MPS®) dataformat slaat zorgdata op met behoud van context. Door de zorgdata aan de bron goed te labelen zijn ze uitermate geschikt om AI mee te trainen. De data in het MPS® dataformat zijn ook goed te anonimiseren, zodat ze veilig hergebruikt kunnen worden door innovatieve bedrijven en wetenschappelijke instituten, voor het ontwikkelen van nieuwe AI-oplossingen. Met de goed getrainde AI kunnen wij 'best practices' identificeren, zodat iedereen de beste zorg kan krijgen. Ook houden wij met best practices de zorg betaalbaar en bereikbaar voor iedereen. Het MPS® data format maakt zorgdata duurzaam voor veilig hergebruik. Het MPS® dataformat is door de conceptfase heen en in de ontwikkelfase.

Voor de ontwikkeling van het Medisch Proces Stappen (MPS®) dataformat naar een industriestandaard voor de zorg willen wij met een aantal innovatieve bedrijven een onafhankelijke stichting oprichten. Door samenwerking in een aparte non-profit rechtspersoon kunnen zowel grote als kleine bedrijven (als startups) samen met de overheid een stevig datafundament leggen voor Nederland, waarmee de AI-gebaseerde zorginnovatiecyclus op gang kan komen.

Het innovatieklimaat in Nederland kan beter. Door versplintering ziet het zorginnovatielandschap eruit als een sloppenwijk. Er zijn meer dan genoeg

Sloppenwijk in Mumbai





initiatieven en het ontbreekt niet aan innovatiekracht, maar een scale-up is in Nederland nauwelijks mogelijk. Veel startups blijven in de pilotfase hangen, een aantal kiest ervoor om naar het buitenland, met name USA, te verhuizen voor hun scale-up. Dat betekent dat Nederland alleen een kweekvijver is voor talent en nieuwe ideeën, maar zelf niet de vruchten plukt. Nederland gaat achterlopen in 'healthcare technology'.

Hoogbouw in Mumbai



Met een stevig datafundament wordt het mogelijk om zorgdata te hergebruiken. Het MPS® dataformat zorgt ervoor dat 'data mining' overbodig wordt. Gegevens uit een MPS® dataset zijn direct herbruikbaar. Dat kan binnen de digitale muren van de eigen zorginstelling bv. met 'federated learning'¹. Ook wordt het met een medisch dataformat de uitwisseling met bestaande afsprakenstelsels als MedMij² veel makkelijker. Als gegevens geanonimiseerd zijn is het goed mogelijk om een 'data lake' te maken waarin artsen op zoek kunnen naar 'patients like them' om actuele patiënten te vergelijken met hun 'digital twin' en zo de beste behandeling te kunnen kiezen.

In de toekomst kan met het MPS® dataformat als stevig datafundament iedere onderneming, groot of klein, in samenwerking met de beroepsverenigingen en andere innovatieve zorgpartners nieuwe oplossingen ontwikkelen. Met het MPS® dataformat ontstaat er een 'level playing field': iedereen kan gebruik maken van dezelfde stevige basis en daarop z'n eigen product ontwikkelen dat naadloos aansluit op MPS® producten van anderen. Doordat er meer (anonieme) data beschikbaar komen kunnen er veel betere algoritmen en ook goede AI ontwikkeld worden. Deze oplossingen kunnen vervolgens in de dagelijkse praktijk geïmplementeerd worden en daarmee de zorg efficiënter maken.

Een aparte stichting is nodig omdat de Nederlandse overheid veel nieuwe ontwikkelingen 'aan het veld' overlaat. Het ontbreken van centrale aansturing leidt tot de versplintering van initiatieven. De overheid is ervan overtuigd dat er 'Eenheid van taal' ontworpen moet worden, waarbij "gegevens gestandaardiseerd in de systemen van de zorgaanbieders beschikbaar moeten zijn"³. Voor het implementeren hiervan is geld beschikbaar: zie pagina 3 van het rapport 'Digitale gegevensuitwisseling en ICT-infrastructuur in het ZorgDomein'.

In de nieuwe beheerstichting werken een aantal techbedrijven in de zorg samen aan het medisch dataformat: zij leveren mensen en kennis. Het MPS® dataformat beoogt het datafundament onder 'eenheid van taal' in de zorgsector te worden. De deelnemende bedrijven profiteren als eerste van de voordelen van de nieuwe industriestandaard. Samenwerking met de overheid en wetenschappelijke instituten is makkelijker vanuit een neutrale stichting dan met individuele bedrijven.

¹ <https://www.tno.nl/nl/aandachtsgebieden/informatie-communicatie-technologie/roadmaps/data-sharing/federated-learning/>

² <https://medmij.nl>

³ <https://www.gegevensuitwisselinginzorg.nl/publicaties/publicaties/2022/08/01/digitale-gegevensuitwisseling-en-ict-infrastructuur-in-het-zorgdomein>



Door de krachten te bundelen op het gebied van zorgdata maken de aangesloten organisaties maximaal gebruik van elkaars innovatiekracht. Op deze manier worden de juiste keuzes gemaakt voor de beste technische oplossingen. Binnen de stichting kan slagvaardig opgetreden worden, er hoeft immers niet met allerlei externe stakeholders 'gepolderd' te worden. Andere bedrijven kunnen later aansluiten of geaccrediteerd worden. Het maken van strategische keuzes en daadwerkelijk implementeren van de nieuwe standaard is minstens zo belangrijk als de nieuwe technologie zelf.

Als je geïnteresseerd bent stuur dan een mail aan

j.rombout@romrom.nl.

Je wordt dan op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen rondom de oprichting van de stichting.

Sloppenwijk naast hoogbouw in Mumbai

