

# Digivaardig met het EPD optimalisatietrajecten voor gebruikers

## Registratie aan de bron

21 November 2019

Yoen van der Linden en Marieke Hanegraaf



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



Nederlandse  
Vereniging van  
Ziekenhuizen

Betere gezondheid  
door betere informatie



Federatie  
Medisch  
Specialisten

Achtergrond



Registratie aan de bron

Enquête  
(Ont)Regel de Zorg  
VvAA en FMC

## Administratiedruk medisch specialisten

### Oplossingsrichtingen

Wat zijn volgens medisch specialisten en aios de drie voornaamste oplossingsrichtingen voor het verminderen van de administratiedruk?

- De optimalisatie van ict en het Elektronisch Patiëntendossier (EPD) in het bijzonder;
- Meer (personele) ondersteuning van medisch specialisten en aios bij administratieve handelingen;
- Het afschaffen, verminderen en/of saneren van (onderdelen van) specifieke administratieve handelingen.

# Bestuurlijk akkoord medisch-specialistische zorg 2019 t/m 2022

## 2.3 Regeldruk

- a. Regels en registraties moeten passend zijn, zodat ruimte wordt gecreëerd om te focussen op het meten van uitkomsten, verlies aan werkplezier wordt voorkomen en zorgprofessionals en ondersteuners gemotiveerd binnen de medisch-specialistische zorg blijven werken. Alle betrokken partijen hebben de ambitie om de regeldruk en registratielast in de medisch-specialistische zorg, zowel voor professionals als instellingen, aantoonbaar te verminderen. Reductie van registratielast is bovendien hard nodig om de toenemende zorgkosten en krapte op de arbeidsmarkt te beteugelen.
  - ii) We schrappen dubbele registraties. Indien er sprake is van een ziekenhuisbrede accreditatie die mede gebaseerd is op professionele normen, zijn losse afdelings- en specialisme-specifieke overlappende accreditaties niet meer gewenst. Kwaliteits- en opleidingsvisitaties blijven bestaan.
  - iii) Partijen spreken af om het principe van registratie aan de bron leidend te laten zijn. Ambitie is om in 2020 de deelname aan keurmerken en kwaliteitsregistraties volledig te baseren op reguliere zorggegevens in bronsystemen.

# Principe van Registreren aan de bron





## Registratie aan de bron

Zorginformatie delen en optimaliseren



Federatie  
**Medisch  
Specialisten**

32 respondenten = 55%

Dank!

# Agenda

## 1. Uitkomsten enquête

- Voor en tijdens livegang
- Na de implementatiefase
- Over gestructureerd vastleggen en hergebruik

## 2. Top Tien Tips voor optimalisatie traject

## 3. Update project 'meten is beter weten' in het Erasmus MC

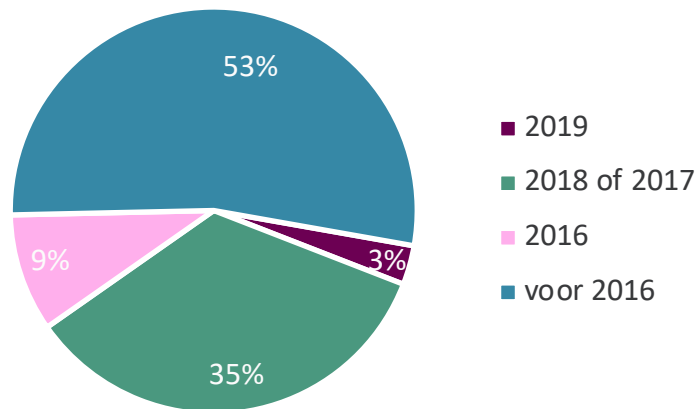
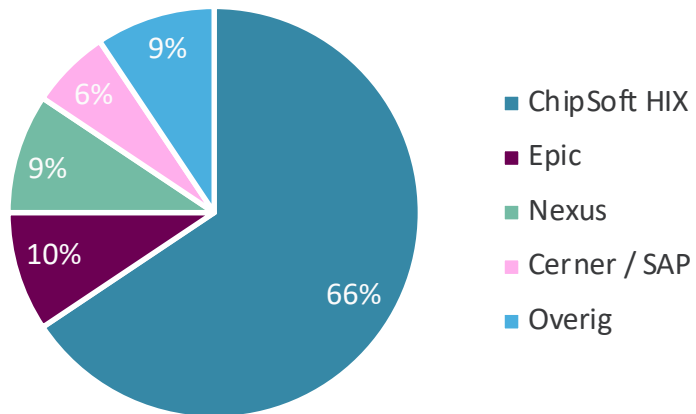
Voor en tijdens  
livegang



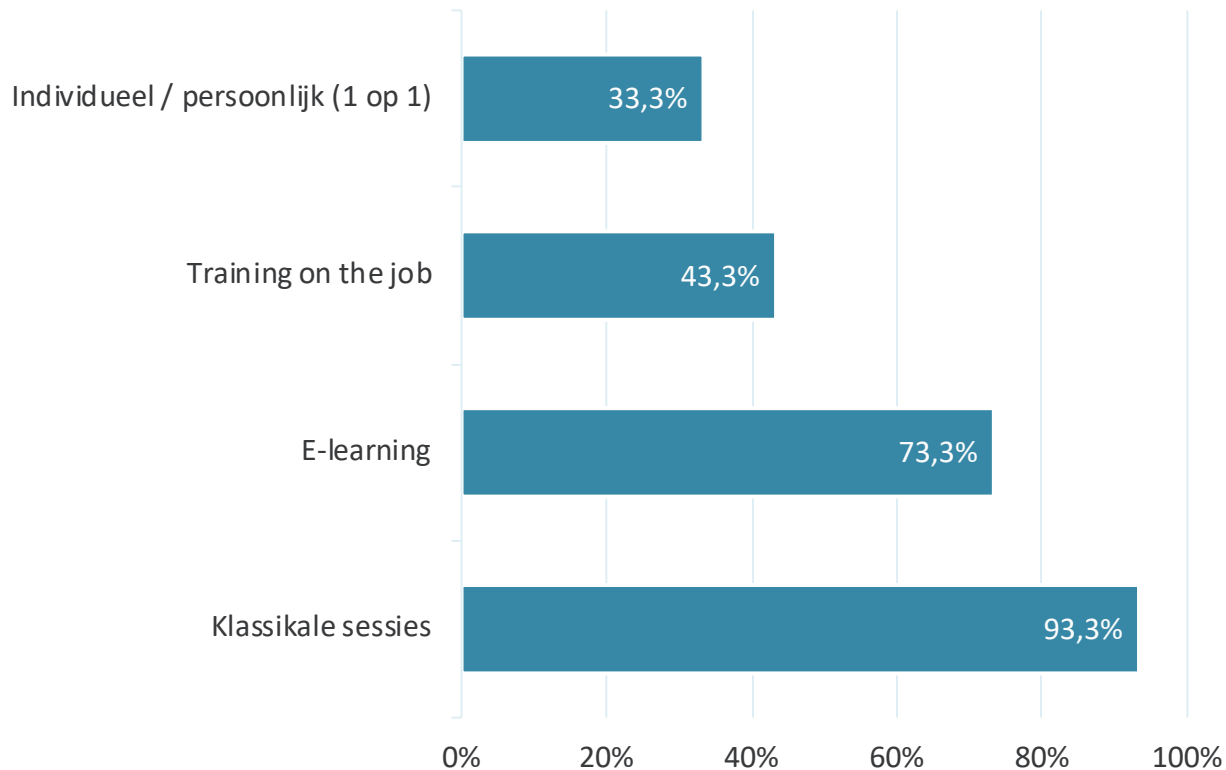
Registratie aan de bron



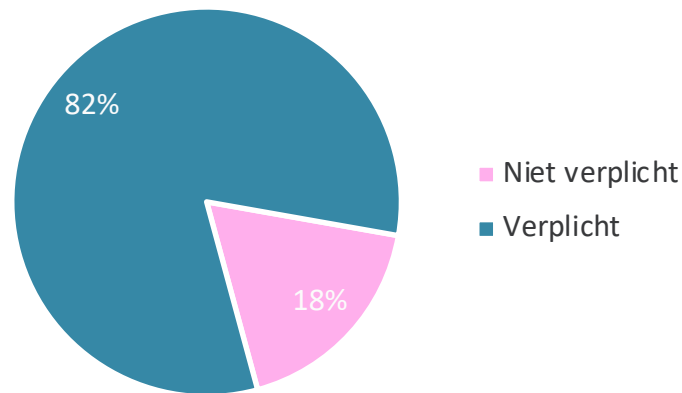
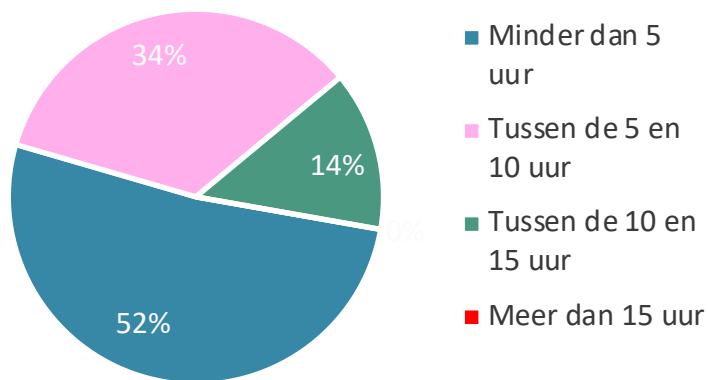
# Met welk EPD werk je en wanneer was de implementatie?



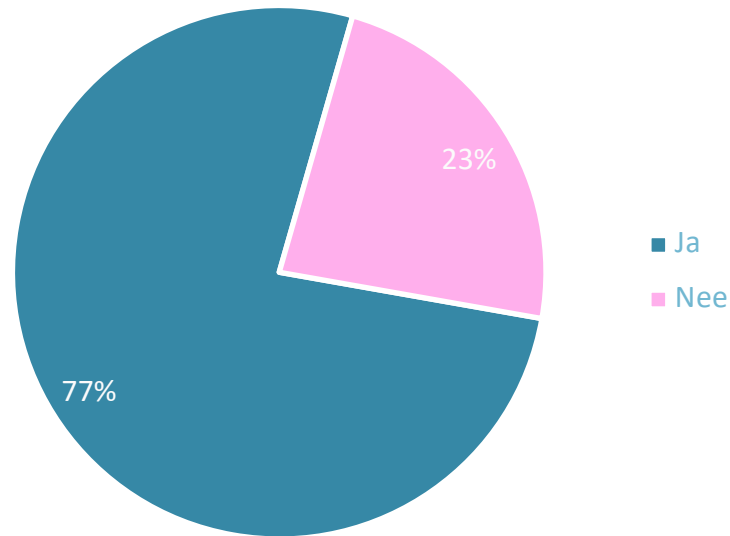
# Welke soort scholing werd aangeboden voor en tijdens livegang van het EPD?



# Hoeveel uur heeft een medisch specialist gemiddeld training en scholing gehad voor en tijdens livegang van het EPD? En was het volgen verplicht?

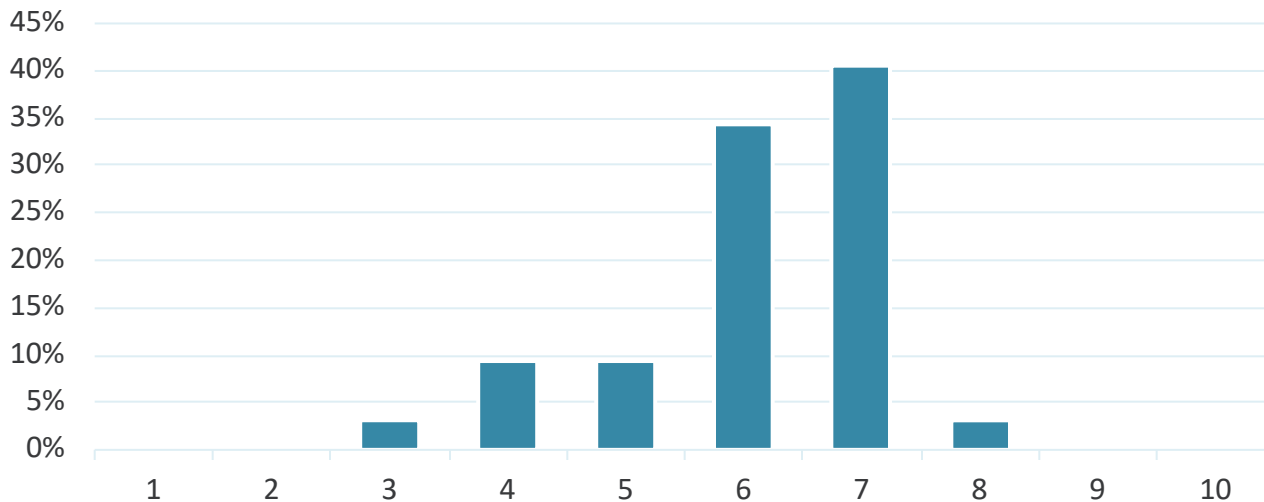


Speelden medisch specialisten een rol bij de EPD scholing van collega's voor en tijdens livegang? (bijvoorbeeld als key user of ambassadeur)



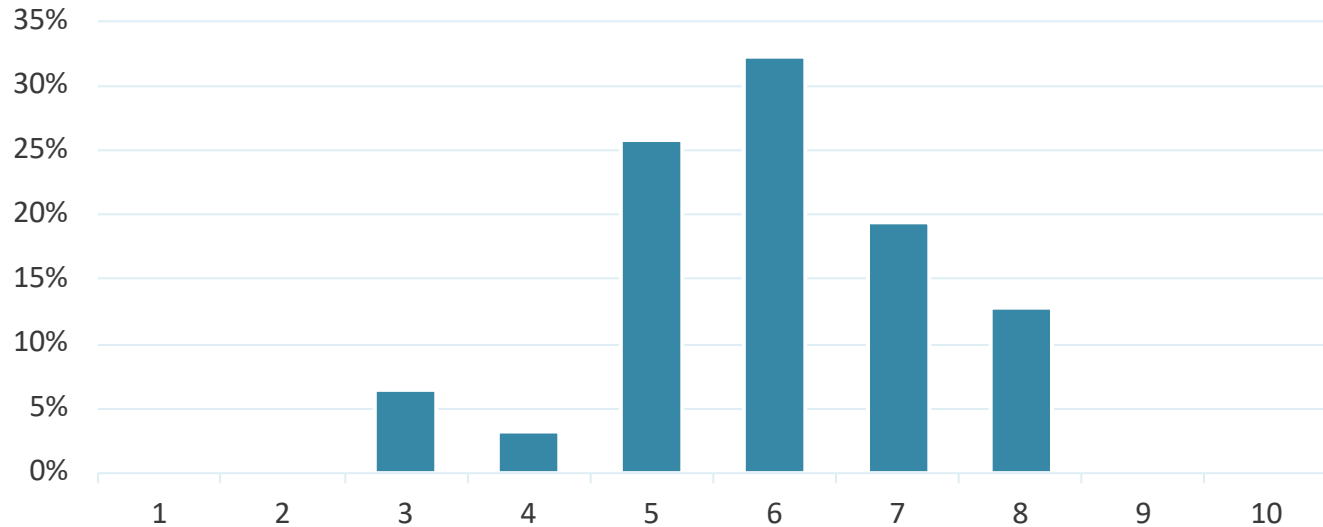
# In welke mate denk je dat de basisvaardigheden van medisch specialisten om met een computer te kunnen werken op orde zijn?

Op een schaal van 1 tot 10



**Gemiddeld: 6,1**

# Welk cijfer tussen 1 en 10 geef je het onderwijs om te leren werken met het EPD voor en tijdens livegang?



**Gemiddeld: 5,9**

# Als je/jullie het opnieuw zouden mogen doen, dan ...

- Verplicht, met controle
- Gezamenlijke visie RvB / CMSB mbt productieverlies
- Key user per vakgroep: dokters trainen dokters
- Specifiek: per vakgroep en/of procesmatig
- Meer aandacht voor (specifiek) trainingsmateriaal
- Tijdens implementatie: klassikaal, e-learning en nazorg “on the job”
- Nadien monitoren, herhaling en continuïteit (ook voor nieuwe medewerkers)

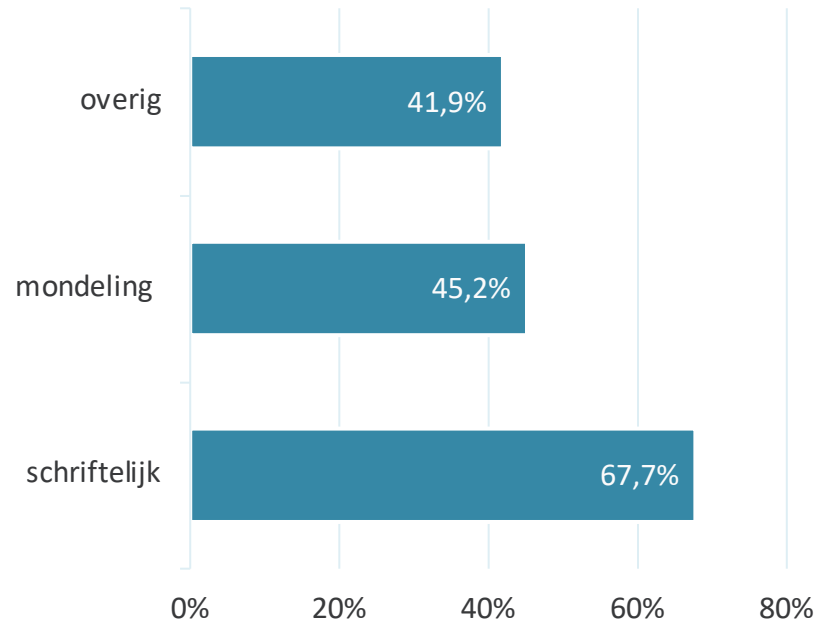
Na de  
implementatiefase...



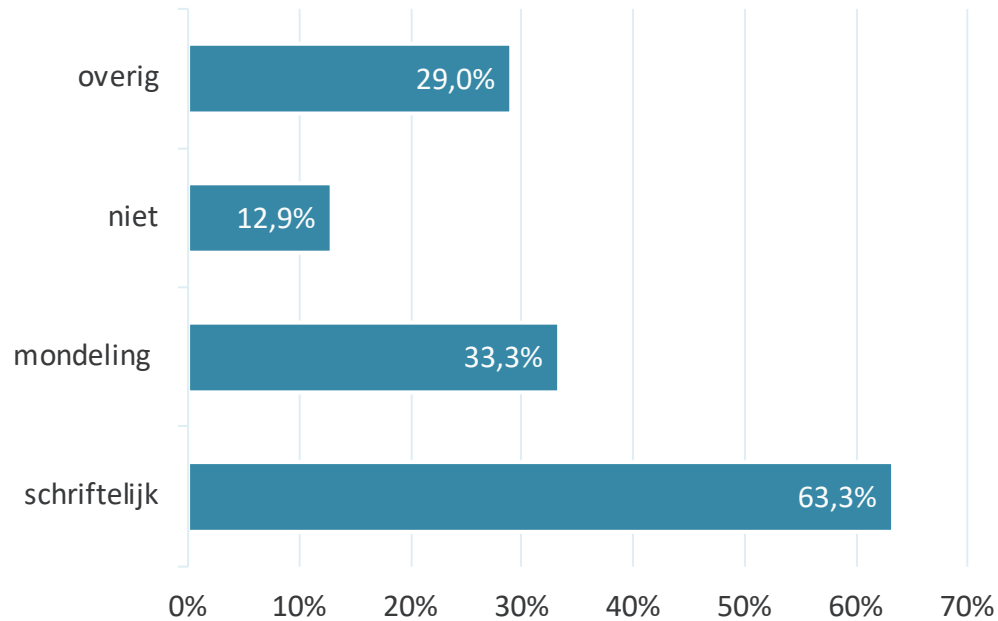
Registratie aan de bron



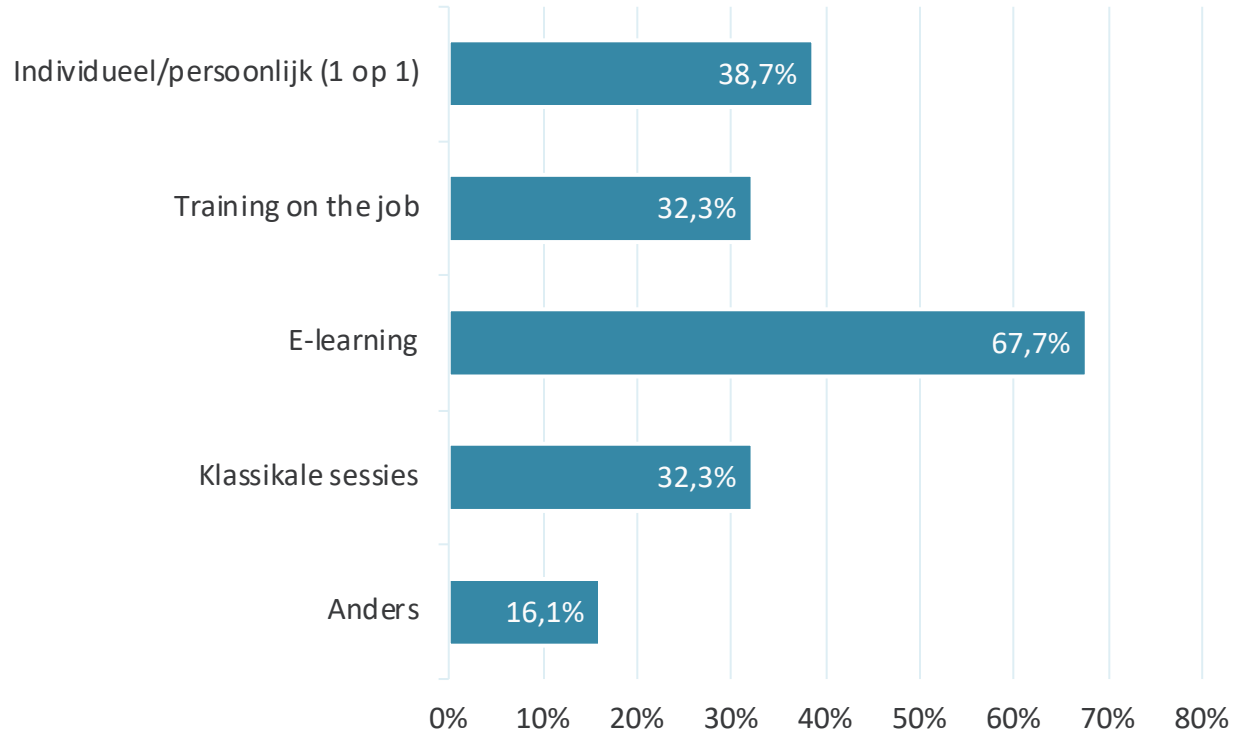
Op welke manier wordt de kennis en ervaring van key users bijgehouden (bijvoorbeeld over nieuwe functionaliteiten in het EPD)



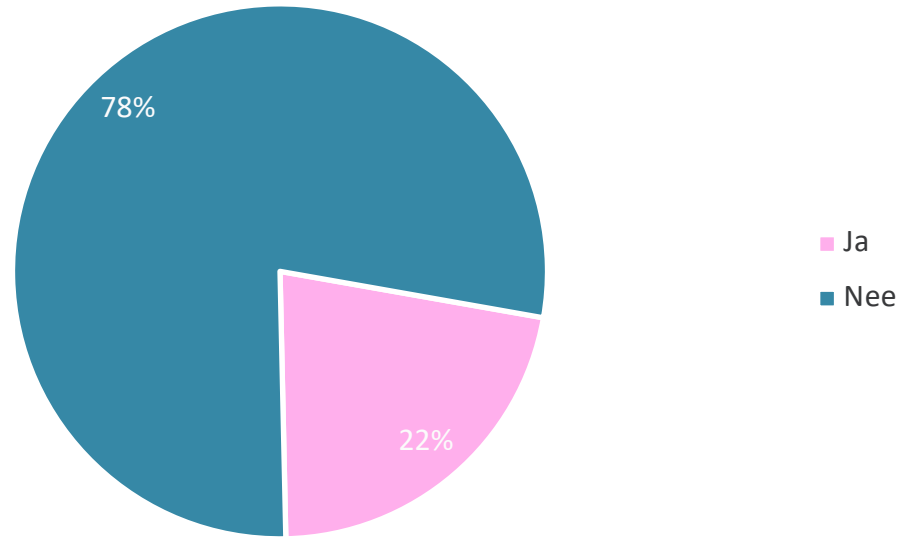
# Op welke manier wordt de kennis en ervaring van medisch specialisten bijgehouden (bijvoorbeeld over nieuwe functionaliteiten in het EPD)?



# Krijgen nieuwe collega's (zorgverleners) scholing over hoe te werken met het EPD?



Is in je / jullie ziekenhuis sprake van een goed georganiseerd (opleidings)traject voor medisch specialisten om het EPD gebruik na de livegang te verbeteren, een zogenoemd post-implementatieprogramma?



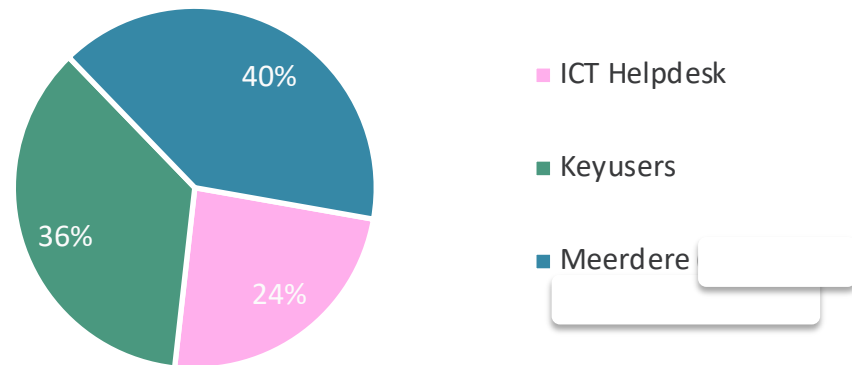
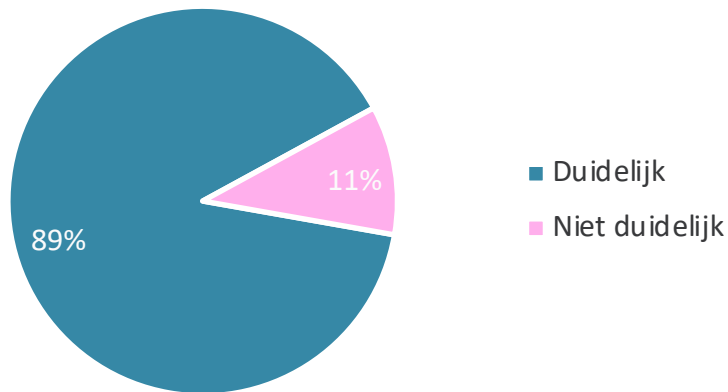
# Toelichting

- “Sprints voor poliklinische workflows met 1-op-1 schaduwing en training (totaal 4 uur per specialist), resultaat: 25% minder tijdsbesteding in EPD, grotere eindgebruikerstevredenheid”
- “Een programma waarbij per drie weken een polikliniek met vakgroep onder de loupe wordt genomen en alle werkprocessen worden gecontroleerd. Kleine bouw en veel instructie moeten leiden tot verbetering van gebruikerservaring (dit wordt gemeten)”
- “Zijn we wel mee bezig ; aanpak elke poli 2 weken aandacht”

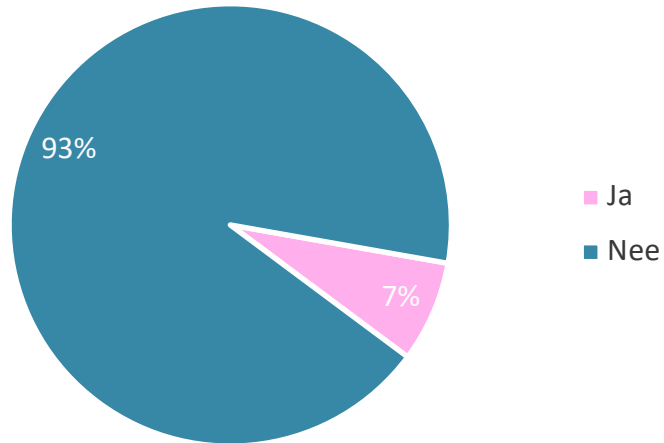
# Toelichting

- “Aanvankelijk regelmatig geïndividualiseerde trainingen aangeboden, regelmatig vragenlijsten afgenomen ter inventarisatie knelpunten, wensenlijst vakgroepen langzaam geïmplementeerd (wordt anders ervaren door vakgroepen zelf, denken dat er niets is gebeurd).”
- “2 uur per gebruiker: voorbereiding digitaal, 1 uur persoonlijke uitleg . En aandacht voor proces organisatie, rol key users , nieuwe functionaliteiten, hoe blijf ik op de hoogte, inrichting beperkt aantal procesversnellers zoals orderpakketten, standaardteksten en lijstsjablonen”

# Is duidelijk waar je binnen het ziekenhuis vragen over het werken met het EPD kunt stellen?



# Ben je tevreden over de beschikbare capaciteit voor ondersteuning om te kunnen / leren werken met het EPD?

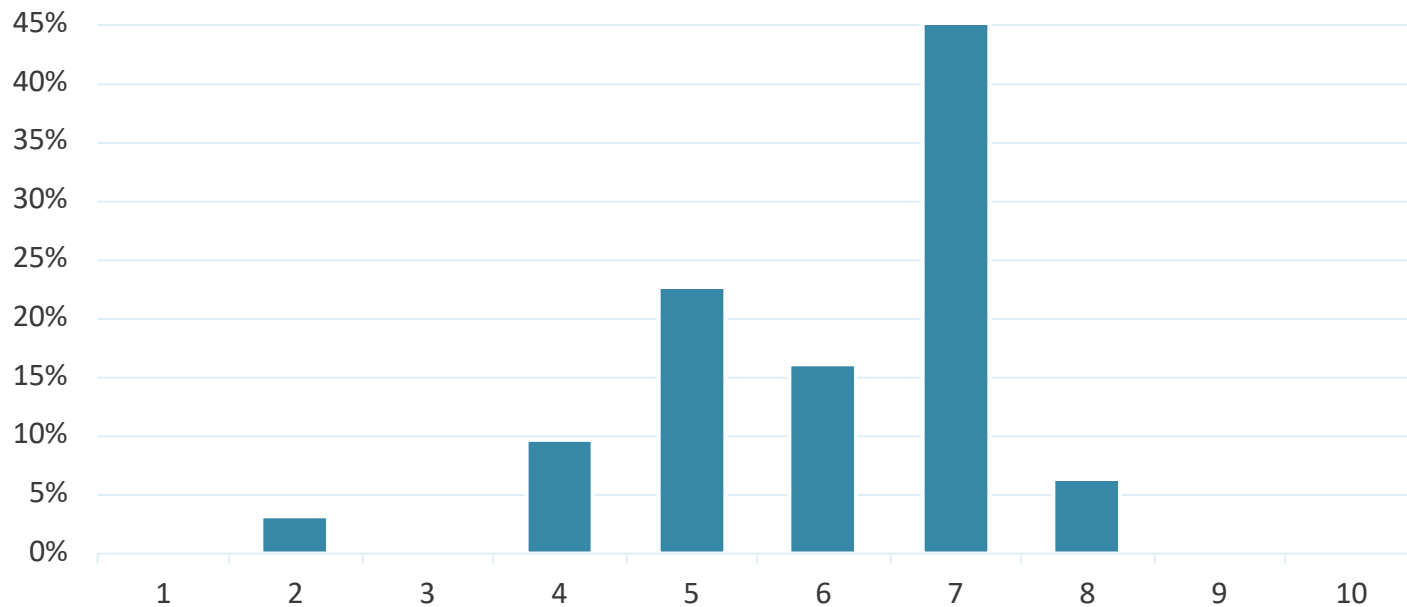


## Toelichting:

- Te weinig personeel / capaciteit
- Te weinig tijd, vooral focus op onderhoud/oplossingen
- Geen persoonlijk contact
- Onvoldoende kennis
- Niet structureel

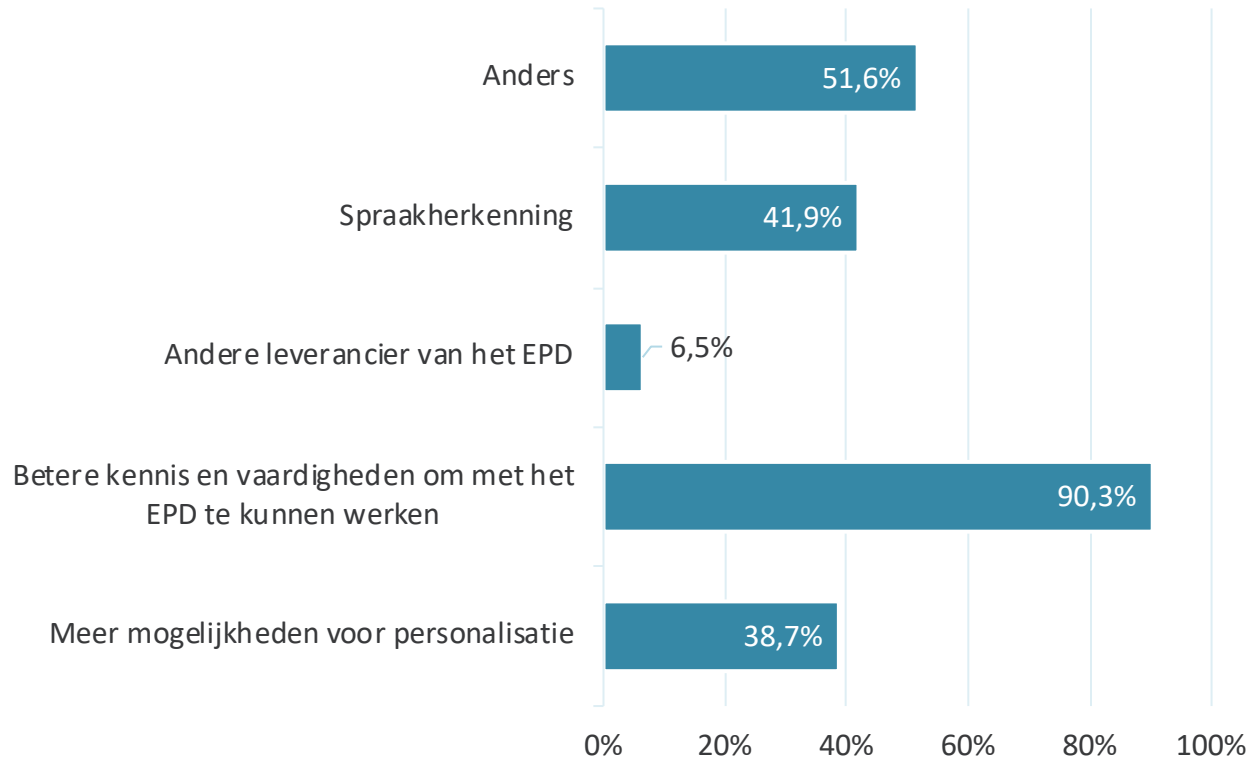


# Hoe schat je de algemene tevredenheid ten aanzien van het EPD van medisch specialisten in jouw huis in?



**Gemiddeld: 6,0**

# Hoe zou naar jouw mening deze tevredenheid omhoog kunnen gaan?



GA NAAR [WWW.MENTI.COM](https://www.menti.com)

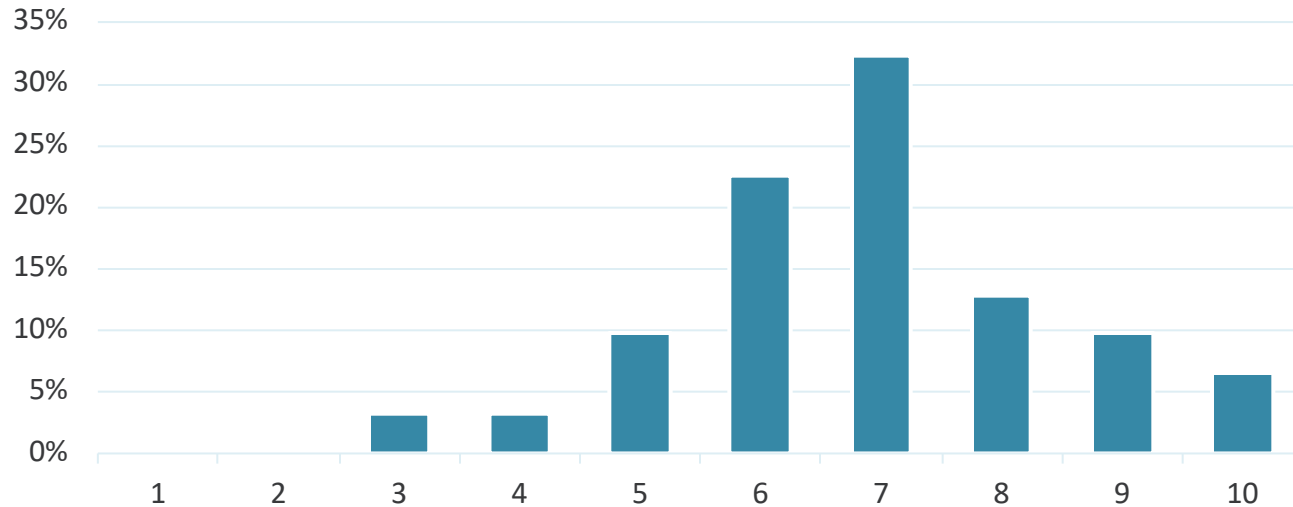


Gestructureerd  
vastleggen en  
hergebruik



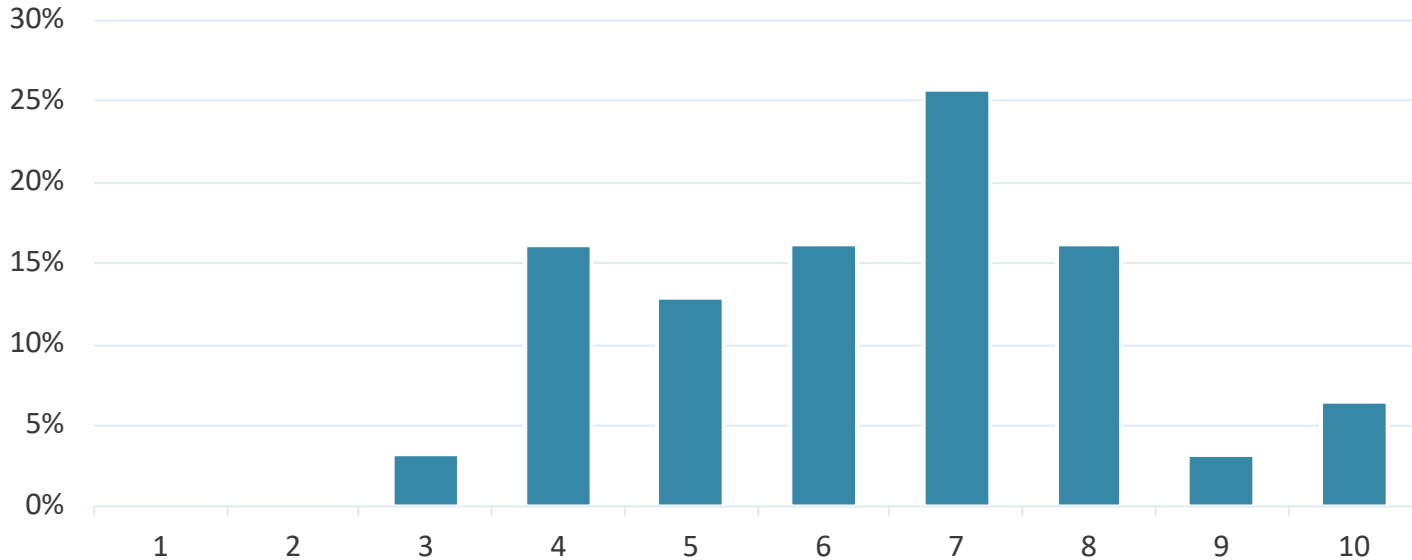
Registratie aan de bron

In welke mate is binnen je organisatie bekend dat gegevens, zoals diagnose, allergieën en medicatie moeten worden ingevoerd in de daarvoor bestemde velden om hergebruik mogelijk te maken (gestructureerde registratie)?



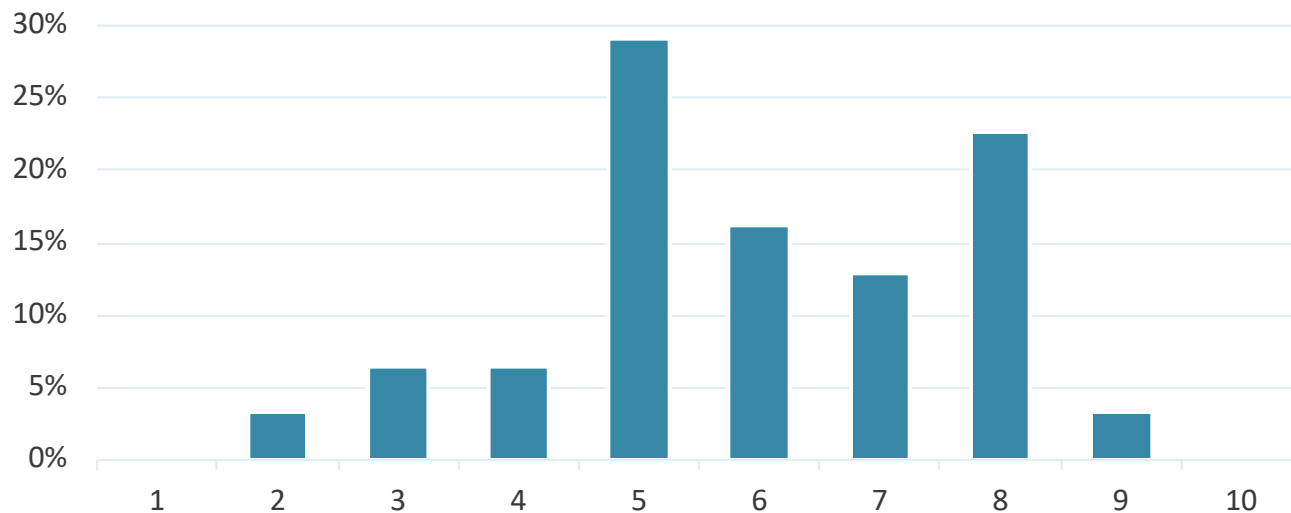
**Gemiddeld: 6,9**

# In welke mate zijn binnen je organisatie heldere afspraken gemaakt rondom eenduidige en gestructureerde registratie?



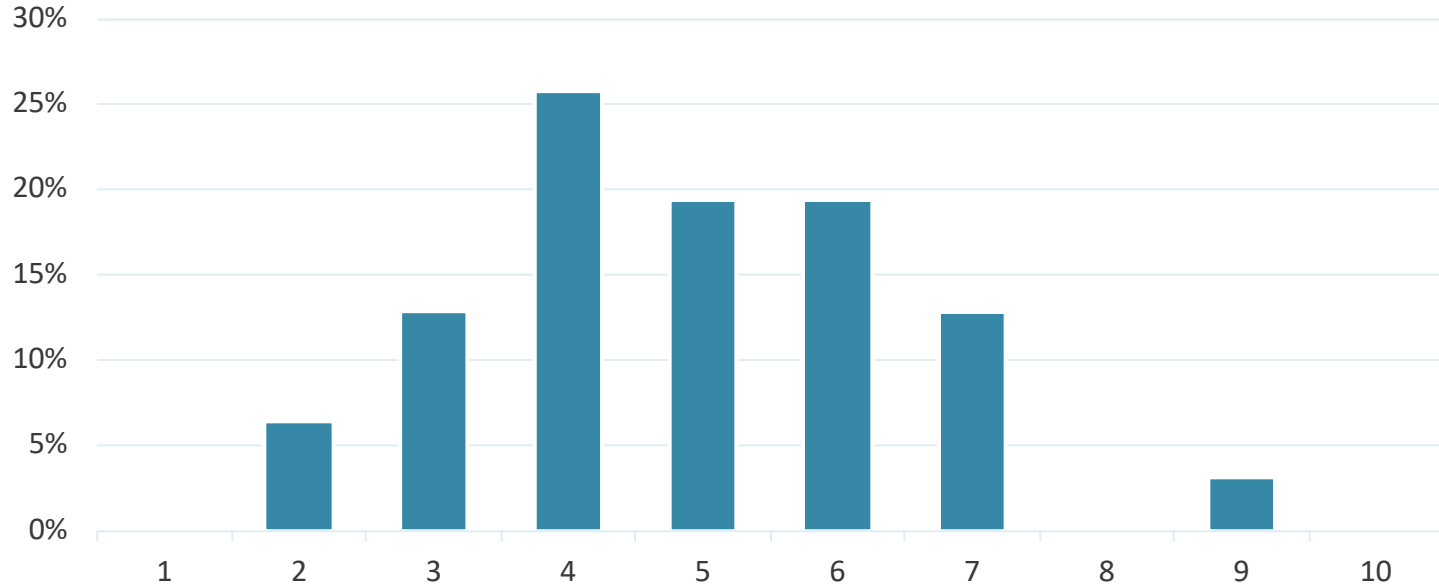
**Gemiddeld: 6,4**

# In welke mate is binnen je ziekenhuis bekend voor welke doeleinden gestructureerde gegevens kunnen worden hergebruikt?



**Gemiddeld: 5,9**

# In welke mate is eenduidige en gestructureerde vastlegging vanzelfsprekend in je organisatie?

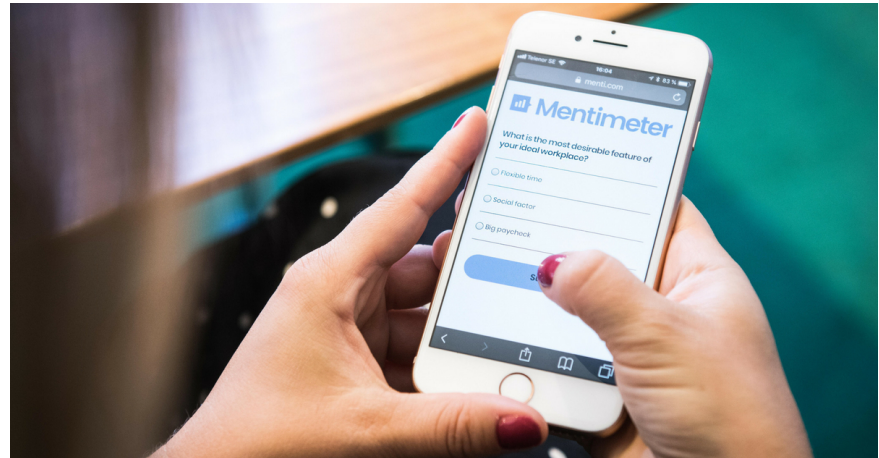


**Gemiddeld: 4,9**



GA NAAR [WWW.MENTI.COM](https://www.menti.com)

...



Tips Top Tien  
voor  
optimalisatietraject



Registratie aan de bron

# Top Tien Tips optimalisatie traject

1. Steun en commitment van de RvB, MCSB en Stafbestuur (> tijd beschikbaar stellen)
2. Geen eenmalige activiteit, maar werken aan continuïteit en borging
3. De vrijblijvendheid voorbij
4. Monitoren en inzicht (welke artsen meeste hulp nodig)
5. Verwachtingen managen: eerst de basis op orde en daarna optimaliseren

# Top Tien Tips optimalisatie traject

6. Zo specifiek mogelijk leren en gebruik verbeteren (vakgroep en/of in procesmatig)
7. Individueel indien nodig
8. Rol voor key users is en blijft key (borging)
9. Aandacht voor de meerwaarde van gestructureerd vastleggen (what's in it for me)
10. Communiceren én organiseren (governance)

Einde



Registratie aan de bron

# Registratie aan de bron

Zorginformatie delen en optimaliseren

## ZO doen we dat



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



Nederlandse  
Vereniging van  
Ziekenhuizen

Betere gezondheid  
door betere informatie



Federatie  
Medisch  
Specialisten

# 'Kwaliteit en betrouwbaarheid van informatie begint bij de bron'

Het programma Registratie aan de bron is een initiatief van de universitair medische centra en Nictiz. De algemene ziekenhuizen (NVZ) doen sinds 2016 ook mee. Het programma wordt deels gefinancierd door het Citrienfonds. Dit fonds helpt duurzame en breed inzetbare verbeteringen in de gezondheidszorg te ontwikkelen en is mogelijk gemaakt door ZonMw.

# Registratie aan de bron

Zorginformatie delen en optimaliseren

## ZO doen we dat



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA



Nederlandse  
Vereniging van  
Ziekenhuizen

Betere gezondheid  
door betere informatie



Federatie  
Medisch  
Specialisten