



## Inspiratiesessies Ronde 2 (11:15 - 12:00 uur)

### **Visite lopen met een iPad? Yes we CAN(TO)!**

Margot Verheijen en Roy van den Berg

ETZ

Dexter 15& 16

#### **Doelgroep**

artsen, PA-ers, Verpleegkundig Specialisten en applicatiedeskundigen

#### **Leerdoel**

- Introduceren van mobiel werken met EPD tijdens artsensite
- inspireren om op een andere manier naar patiëntendata te kijken (grafisch/trends)

#### **Inhoud van de sessie**

Een nieuw ontworpen (grafisch) ABCDE rapport voor de IC-visite in Hyperspace is samen met de Overdrachtsactiviteit geïmplementeerd in Canto. Hierdoor is het voor IC-artsen eenvoudig om de kritisch zieke patiënt op een snelle(re) manier te beoordelen. Tevens biedt het de mogelijkheid om arts-assistenten te superviseren zonder een eigen werkstation te gebruiken?

### **Sturen op KPI's rond de digitale poli**

Marjanne Starreveld-Bom, informatiearchitect

Henny Bulten-Speksnijder, senior beleidsadviseur & projectleider digitale poli

St Jansdal

Dexter 11 & 12

#### **Doelgroep**

Data/ BI, polikliniek medewerkers, management

#### **Leerdoel**

- \* Inspiratie over het soort indicatoren dat gesteld kan en hoe hierop gestuurd kan worden
- \* Kennis van welke drilldown en detail KPI's wenselijk zijn en hoe dit in te richten is in Epic
- \* Beantwoording van de volgende vragen
- > Hoe stel je indicatoren op om projecten sturing te geven?
- > Hoe verbind je hoog-over KPI's en procesindicatoren?
- > Hoe maak je de inbedding in reguliere overlegstructuren?
- > Wat zijn tips voor een goede training?

#### **Inhoud van de sessie**

Het St Jansdal heeft voor het project Digitale Poli een set KPI's ontwikkeld die op verschillende dashboards zichtbaar zijn en die gebruikt worden enerzijds om doelen te

stellen waar we als organisatie naar willen toewerken. Voor de verschillende KPI's zijn inmiddels projecten geweest om een verbetering op de KPI te behalen, zoals de medicatiecheck op de poli via een afspraak laten verlopen, en op MyChart kunnen inloggen met een DigiD lite-account.

In deze presentatie laten we zien hoe we dit hebben aangepakt, hoe onze dashboards eruit zien en hoe we dit gebruiken in onze overlegstructuren, op verschillende niveau's in de organisatie. Op dit moment zijn we bezig het door te ontwikkelen naar het bredere thema Digitale Zorg.

De bouw van de dashboards is in Epic gedaan. Verschillende technieken zullen aan bod komen: custom SQL metrics, EPIC metrics, drilldown naar verantwoordelijk bedrijfsleider/specialisme en 'gegroepeerde' detail drilldown. Voor een aantal KPI's hebben we Excels beschikbaar gesteld als link. Tot slot is er een powerpoint-format voor bespreking van de KPI's in het overlegorgaan van de vakgroep/zorgmanager/bedrijfsleider en zijn de bedrijfsleiders getraind in het gebruik van de indicatoren.

## **Automatiseringen van planbare overplaatsingen naar de IC**

Gert Hilbrands / ADT team

Radboud UMC

Dexter 13

### **Doelgroep**

Applicatiespecialisten, eindgebruikers, artsen, verpleegkundigen, management

### **Leerdoel**

Kennismaking nieuwe werkwijze van het automatiseren van overplaatsingen (IC), met grotendeels de standaard functionaliteiten die Epic biedt.

### **Inhoud van de sessie**

Een groot deel van de patiënten die naar de IC gaan zijn in te plannen. Dit zijn patiënten die na de OK naar de IC gaan ter observatie. Ook zijn er niet-OK patiënten die na een specifieke behandeling overgeplaatst worden naar de IC. In de OK- en opnameorder kan aangegeven worden dat er een post(operatieve) locatie is, zoals de IC en MC. Op basis van de gegeven antwoorden wordt wel of niet een overplaatsing met de juiste informatie aangemaakt. De IC heeft een rapport waarin ze de toekomstige overplaatsingen naar de IC in beeld hebben om beter te kunnen plannen. De aangemaakte overplaatsingen komen in de bedplanning te staan en worden via de afdelingsmanager op het juiste bed gelegd.

## **Verloskunde dossier eenduidig**

Dr. Bart Voskamp (gynaecoloog)

Spaarne Gasthuis

Dexter 14

### **Doelgroep**

Artsen, verpleegkundigen, eindgebruiker, superuser, (evt. applicatie-specialist)

### **Leerdoel**

Optimaal gebruiken van EPIC functionaliteiten binnen de (obstetrische) zorg.

### **Inhoud van de sessie**

Bieden van handvatten voor optimalisatie van EPIC functionaliteiten voor betere organisatie van obstetrische zorg binnen het VSV.

Doelen:

- Efficiënter werken

- Veiliger werken
- uniform werken
- optimaliseren van delen en uitwisseling van informatie met andere betrokken zorgverleners (o.a. de 1e lijn)

## **Optimaliseren werkproces verpleegkundigen mét verpleegkundigen**

Jannet Betting (applicatiespecialist) samen met Kim Post-Snel (CNIO en hoofdverpleegkundige)

UMCG

Limousin 2

### **Doelgroep**

Applicatiespecialist, Verpleegkundigen, Eindgebruiker

### **Leerdoel**

Tips en Tops

### **Inhoud van de sessie**

In het project Samenvatting 2.0 is in verschillende designsessies met verpleegkundigen van alle afdelingen gewerkt aan een eenduidige Samenvatting en Werkproces.

## **Gebruik van machine learning voor het verminderen van onnodige bloedkweken op de SEH**

Michiel Schinkel, Roos Boerman en Ingeborg Nagel

Amsterdam UMC

Dexter 30

### **Doelgroep**

Applicatiespecialist, Data/BI, Verpleegkundigen, Artsen

### **Leerdoel**

Gebruik AI. Mogelijk ook voor andere doeleinden.

### **Inhoud van de sessie**

Met een gerandomiseerde studie wordt het gebruik van een machine learning algoritme voor het verminderen van onnodige bloedkweken op de SEH onderzocht. Het algoritme voorspelt de kans dat de bloedkweek uiteindelijk positief of negatief wordt, om vervolgens bij een lage kans op een positieve bloedkweek de kweek niet in te zetten of te annuleren. Uit eerder onderzoek is gebleken dat met gebruik van dit algoritme ongeveer 30% van de bloedkweken veilig kan worden voorkomen. Voor de studie wordt o.a. gebruik gemaakt van beslisondersteuning, randomisatie en Nebula in EPIC.

## **Fysio verwijzing direct bij de hand/In 1 oogopslag je planning in**

### **Outlook**

Marloes Krom

OLVG

Dexter 18

### **Doelgroep**

Applicatiespecialisten (cadence) en Polikliniek medewerkers

### **Leerdoel**

Kennismemen van nieuwe mogelijkheden binnen cadence.

### **Inhoud van de sessie**

Outlookkoppeling als eerste ziekenhuis in NL/Verwijzingen uitgebouwd in Cadence en daardoor digitaal beschikbaar voor de patient

## **2 Ziekenhuizen; 2 trainingsaanpakken**

Joost van der Ham (Lead Trainer EPD Academie) & Evelien Kabel (St. Jansdal)

Amphia

Dexter 21 & 22

### **Doelgroep**

Applicatiecoördinatoren/trainers

### **Leerdoel**

Verschillen tussen trainingsaanpakken evalueren en lessen hieruit trekken.

### **Inhoud van de sessie**

Amphia en St Jansdal hebben een verschillende aanpak gekozen in het begeleiden en trainen van de medewerkers. De trainers van deze 2 ziekenhuizen gaan met elkaar in gesprek om de overeenkomsten en verschillen in kaart te brengen en te zien wat zij van elkaar kunnen leren. Kom langs en doe er je voordeel mee!

## **Alladins tweede wens: een Anesthesia Registry**

Martijn Mertens, anesthesioloog, Spaarne Gasthuis

Spaarne Gasthuis

Dexter 23

### **Doelgroep**

Artsen betrokken bij het peri-operatieve proces

### **Leerdoel**

inzicht verschaffen over hoe en met welke visie de Anesthesia Registry is geconfigureerd, hoe voortschrijdend inzicht hierbij de keuzes heeft bepaald en welke toepassingen het nu heeft.

### **Inhoud van de sessie**

Big data over het perioperatieve proces, die met behulp van algoritmen gestuurd geautomatiseerd statusonderzoek in de Epic status is verzameld, wordt als discrete geobjectiveerde en/of gekwantificeerde data opgeslagen in de permanent groeiende database van alle anesthesiedossiers vanaf 14-05-2012 (momenteel >200.000 anesthesiedossiers), waardoor beter gestuurd kan worden op kwaliteit en uitkomsten van anesthesiologische zorg en tevens business Intelligence en medisch onderzoek worden gefaciliteerd.

## **Thuismonitoringscentrum**

Mariska van Kuil, Verpleegkundige

St. Antonius

Dexter 25 & 26

### **Doelgroep**

Eindgebruikers

### **Leerdoel**

meer inzicht geven in het werken met een thuismonitoringcentrum en de Epic bouw die hierbij komt kijken.

### **Inhoud van de sessie**

Na de presentatie weet je: Hoe je klinische patiënten centraal in het ziekenhuis kunt monitoren m.b.v. een centraal thuismonitoringscentrum, als deze thuis verder herstellen. En hoe dit werkproces ondersteund wordt met Epic. De koning hebben we al op de hoogte gebracht. Nu jij nog !

## **Oog op Kaleidoscoop- Workflow oogheelkunde**

Lilian Tenkink en Bianca Scheffer-Hut

MCL

Dexter 28

### **Doelgroep**

Polikliniek medewerkers

### **Leerdoel**

Kennis opdoen van de workflow binnen Kaleidoscoop op poli Oogheelkunde MCL

### **Inhoud van de sessie**

Slim gebruiken maken van de smarttools/ handigheden van kaleidoscope/storyboard inrichting