



1001 nacht  
**DUTCH UGM**  
**2023**

**Inspiratiesessies Ronde 4 (14:15 - 15:00 uur)**

**Éénmalig documenteren, meervoudig gebruik.**

Frans Kiesewetter, Applicatiespecialist kliniek

Annette Siksmá, CNIO

St Jansdal

Limousin 2

**Doelgroep**

Verpleegkundigen, teamleiders, management

**Leerdoel**

De toehoorder kan na de presentatie de voordelen benoemen van discrete documentatie ten opzichte van noteren in vrije tekst.

**Inhoud van de sessie**

In het St Jansdal maken verpleegkundigen sinds 2018 gebruik van discrete documentatie met behulp van flowsheet smartforms. Nu we een aantal jaren verder zijn kunnen we deze discrete documentatie steeds beter hergebruiken. Denk hierbij ook aan het bieden van beslisondersteuning, registratie van materialen & zorgactiviteiten, alternatief voor pop-ups, gebruik van Epic-monitor, etc.. Aan het einde van het zorgproces wordt deze discrete documentatie ook gebruikt voor een overdracht. Daardoor is een flinke stap gezet in het gebruik van de zorgbouwstenen/ZIB's.

## **Had ik dit maar eerder geweten.....**

Alexander van Leeuwen, EPD trainer Amsterdam UMC

2de trainer naam volgt

Amsterdam UMC

Dexter 11 & 12

### **Doelgroep**

artsen, management, teamleiders, overige eindgebruikers, applicatiespecialisten/trainers

### **Leerdoel**

Leer hoe gebruik van Signal data zorgverleners kan helpen efficiënter EN tevredener te zijn met het gebruik van het EPD. Meegeven welke winst er zit in efficiënt gebruik van het EPD en dat korte termijn investering zich terugverdient op lange termijn.

### **Inhoud van de sessie**

Inzicht geven in aanleiding, aanpak en eerste resultaten van project hertrainen aan artsen. Herken manieren om EPD tevredenheid-enquête-resultaten en EPD-efficiëntiegegevens (SIGNAL data) te gebruiken om strategieën te ontwikkelen om de tevredenheid van zorgverleners met hun EPD te verbeteren.

## **Therapieplannen poliklinisch en klinisch**

Meindert Crop (Arts, Physician builder) samen met Rob van Renen, (applicatiespecialist)

UMCG

Dexter 13

### **Doelgroep**

Applicatiespecialist, Verpleegkundigen, Artsen, Polikliniek mw., Eindgebruiker

### **Leerdoel**

Ervaringen uit de praktijk

### **Inhoud van de sessie**

In de dagelijkse praktijk is de administratieve last hoog, zowel in de kliniek als op de poli. Hierbij uitleg over onze ervaringen met therapieplannen: een krachtige doch onderbelichte tool voor herhaalde en gestandaardiseerde orders in een klinische en poliklinische context.

## **Workflow extern advies**

Irene Kwaaitaal / Polikliniek team

Radboud UMC

Dexter 14

### **Doelgroep**

Artsen, overige eindgebruikers, management, applicatiespecialisten

### **Leerdoel**

\* Ervaringen delen mbt inrichten ziekenhuisbrede nieuwe workflow noodzakelijk nav regelgeving

\* Ervaringen delen van zorgverleners die in expertisecentrum werken

### **Inhoud van de sessie**

Per 1 januari 2023 is nieuwe landelijke regulering ingevoerd voor Expertisecentra die het mogelijk maakt om een vergoeding te factureren aan het advies vragende

ziekenhuis. Het doel van deze regelgeving is om de expertise over zeldzame aandoeningen toegankelijker te maken en er zo voor te zorgen dat meer patiënten sneller de juiste diagnose en behandeling krijgen. De patiënt blijft hierbij onder behandeling bij zijn huidige specialist. Door het ministerie van VWS zijn binnen het Radboudumc 39 expertisecentra voor zeldzame aandoeningen erkend. De expertise centra gaven eerder ook al advies aan andere 2e lijns zorgverleners, maar dit proces was niet in EPIC ingericht. Het gebeurde veelal telefonisch of via beveiligde mail.

In Epic is nu een workflow ingericht die start met het registreren van de patiënt en het toevoegen van de informatie, aangeleverd door de adviesvrager, aan het patiëntendossier. Door deze registratie wordt in een agenda van het adviescentrum een afspraak gepland die de specialist gebruikt voor het afhandelen van het advies. De specialist kan eventueel de vraag in een MDO bespreken, of aanvullende informatie opvragen bij de patiënt middels een telefonisch contact of een mijnRadboud-vragenlijst. Vervolgens kan het advies in een brief worden verstuurd naar de aanvragende zorgverlener. Tevens kan de zorgverlener zorgdragen dat de juiste CBV code (met of zonder patiënten contact) worden geregistreerd. De DBC module zorgt ervoor dat de juiste zorgvraag met codes wordt gefactureerd naar het aanvragende ziekenhuis.

## **Toestemming voor research via Mijn Dossier**

Marga de Dood, applicatiespecialist

Amsterdam UMC

Dexter 15 & 16

### **Doelgroep**

Applicatiespecialist, Data/BI, Verpleegkundigen, Artsen, Patiënten, Polikliniek mw, Teamleiders, Overige eindgebruiker

### **Leerdoel**

lessons learned implementatie en bouw

### **Inhoud van de sessie**

Vanuit Epic wordt het toestemmingsformulier voor deelname aan een wetenschappelijk onderzoek verzonden naar de patiënt. De patiënt kan de bijbehorende informatie in Mijn Dossier nalezen en vervolgens het informed consent formulier (ICF) digitaal ondertekenen. Optioneel kan de zorgverlener in Epic ook een handtekening plaatsen. Het getekende formulier is daarna zichtbaar in Epic en deze digitale gegevens zijn bruikbaar voor rapportages. De nieuwe ontwikkeling van digitaal toestemming geven. mn voor register onderzoek. Digitaal zorgpad om data uit EPD door te sturen naar landelijk MS register. Toestemming voor deelname kan nu via Mijn Dossier. (ook met DigiD). Dit is dan ook direct geregistreerd. Dus alles is terug te vinden en rapportage op te draaien. De Pilot is nu geweest. Wordt waarschijnlijk uitgerold voor niet-WMO. Komen ook interessante obstakels aan bod ivm Nederlandse wetgeving. Radboud was hier ook mee bezig.

## **Kr8training**

Wieke Vrins

ETZ

Dexter 30

### **Doelgroep**

iedereen die zich bezig houdt met training EPD, alle eindgebruikersgroepen, management

### **Leerdoel**

Doel Kr8training: Bij alle gebruikers het gebruik van ons EPD te optimaliseren, door het creëren van uniformiteit in de werkprocessen voor meer efficiëntie, (sneller) en veiliger (eenduidig) gebruik van ons EPD

### **Inhoud van de sessie**

Binnen het ETZ zijn wij in januari gestart met 2 pilots Kr8training: nl. GYN en KNO doelgroep de artsen en arts-assistenten. In samenwerking met Beheerzorgsystemen (applicatiedeskundige)/DBC adviseurs en de EPD coach bekijken we per specialisme/doelgroep welke werkprocessen tav registratie Ons EPD die niet lekker lopen. Deze werkprocessen gaan we met de diverse partijen bespreken en analyseren en daarna heel gericht trainen, met als doel een efficiëntere/ veiligere registratie van Ons EPD. Graag wil ik tijdens deze presentatie informatie verstrekken over deze kr8trainingen: hoe ziet het proces eruit, tijdsinvestering etc en wat zijn de bevindingen van alle Kr8trainingen tot dan toe.. is het een succes formule?

## **Stralende Vuurtoren - Beacon meets Radiant**

Siska Rekmans

OLVG

Dexter 18

### **Doelgroep**

Eindgebruikers, Applicatiespecialisten (beacon, EC, radiant)

### **Leerdoel**

Kennisnemen van nieuwe mogelijkheden binnen beacon. Hoe ziet de samenwerking tussen twee applicatie in elkaar, wat komt hierbij kijken.

### **Inhoud van de sessie**

De werkwijze voor radiofarmaca viel in OLVG volledig in de Radiant workflow. Tot de introductie van de behandeling met <sup>177</sup>Lutetium-PSMA. Bij het voorschrijven en toedienen van dit middel komt veel extra's kijken. Denk aan controle door oncoloog/uroloog, check van labwaardes, enzovoorts. Om die reden is gekozen om hiervoor een Beacon protocol te maken. Maar hoe giet je een Radiant workflow en een Beacon protocol? En waar moet je dan allemaal aan denken? Dat zal in de presentatie duidelijk worden.

## **Verwijsorders via zorgplatform naar andere zorginstellingen**

Nico Mijnders (Applicatiecoördinator EPD Connect)

Amphia

Dexter 21 & 22

### **Doelgroep**

Artsen, applicatiespecialist

### **Leerdoel**

Structuur achter verwijsorders, vanuit het normale orderproces, die via zorgplatform naar andere zorginstellinge verstuurd worden.

### **Inhoud van de sessie**

Vanuit de polikliniek en de kliniek, kunnen verwijsorders nu ook via zorgplatform naar andere zorginstellingen verstuurd. Verwijzing vindt plaats op basis van verwijsorders via het normale orderproces.

## **Documentatie progressieve myopie bij kinderen**

Ernestine Koch, applicatie specialist en ... orthoptist

St. Antonius

Dexter 23

### **Doelgroep**

Eindegebruikers en applicatiespecialist

### **Leerdoel**

Documenteren van gegevens bij progressieve myopie poli oogheelkunde

### **Inhoud van de sessie**

De bouw maakt een visualisatie van de toename myopie duidelijk en met hierdoor een mogelijkheid om een beslissing te nemen om de therapie aan te passen.

## **Delen gegevens < 1 jaar**

Marieke van Laarhoven

ETZ

Dexter 25 & 26

### **Doelgroep**

Applicatiedeskundigen, artsen, verpleegkundigen

### **Leerdoel**

Uniforme manier om, de wettelijke verplichting tot uitvraag van toestemming van delen van gegevens binnen FAM (uitleg zie omschrijving) & GGD (Consultatiebureau), vast te leggen.

### **Inhoud van de sessie**

Bij het ETZ werken we samen met 1e lijns verloskundigen, gynaecologen en kinderartsen. (Overkoepelende naam daarvoor is FAM.) FAM biedt zowel geboortezorg als kindergeneeskundige zorg. Dat betekent dat de zorg rondom zwangerschap, bevalling en kraamtijd en de zorg voor zieke kinderen tot 18 jaar plaatsvindt vanuit één organisatie. De kracht van FAM zit in de afstemming van

zorg door verloskundige, gynaecoloog en kinderarts met de patiënt en/ of zijn/ haar familie.

## **SER automatisering - Naadloos van aanvraag naar invoer**

Wouter Janssen (Beter Healthcare)

MCL

Dexter 28

### **Doelgroep**

Applicatiespecialist

### **Leerdoel**

Automatisering van standaard wijzigingsprocessen

Voor en nadelen van SER Blueprints

MCL werkwijze rondom wijzigingsproces van zorgverleners record

### **Inhoud van de sessie**

De implementatie van schoonmaak eind 2021 / begin 2022 met daarbij de overgang naar Logistics