

Samenvatting Vrienden van het Informatieberaad

30 september 2021

De opzet van de dag!

De zorg aan het woord

Waar ligt de behoefte van de focusprogramma's ?

Kennismaking met Marcelis Boereboom

Aan de slag

- Nationale Visie en Strategie
- Gemeenschappelijke voorzieningen
- Meervoudig gebruik van data

Lunch

Focus op regie

- Leren van andere landen
- Portfolio(management)
- Implementatie als oplossing

Afronding en stappen naar IB

Borrel

Opbrengst in een beeld

Nationale Visie en Strategie

- Ja strategie, VWS toont leiderschap, Zorgveld draag bij en neem verantwoordelijkheid

Gemeenschappelijke voorzieningen

- Toon commitment op genomen besluiten en maak het werkend

Meervoudig gebruik van data

- Zet in op een data-strategie, richt tafels in, breng professionals en leveranciers samen

Leren van andere landen

- Leren ja, maar niet klakkeloos overnemen

Portfolio(management)

- Focus op inzicht en samenhang, draag bij vanuit het veld en heb oog voor waar besluitvorming kan plaatsvinden

Implementatie als oplossing

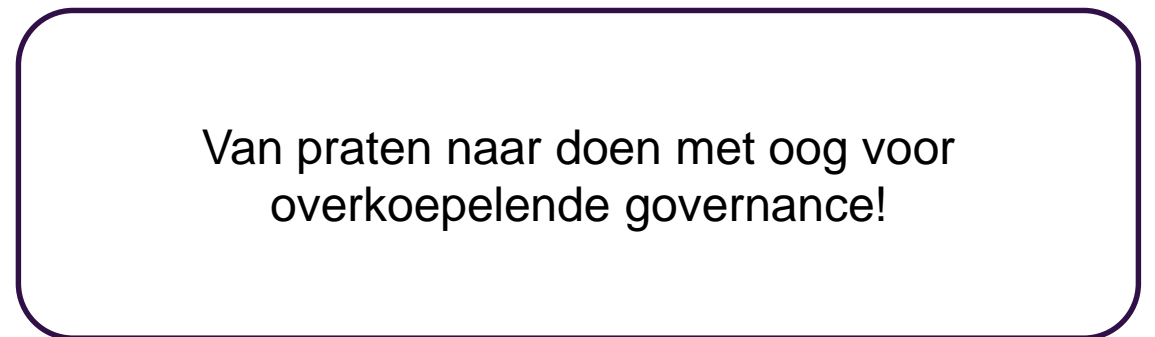
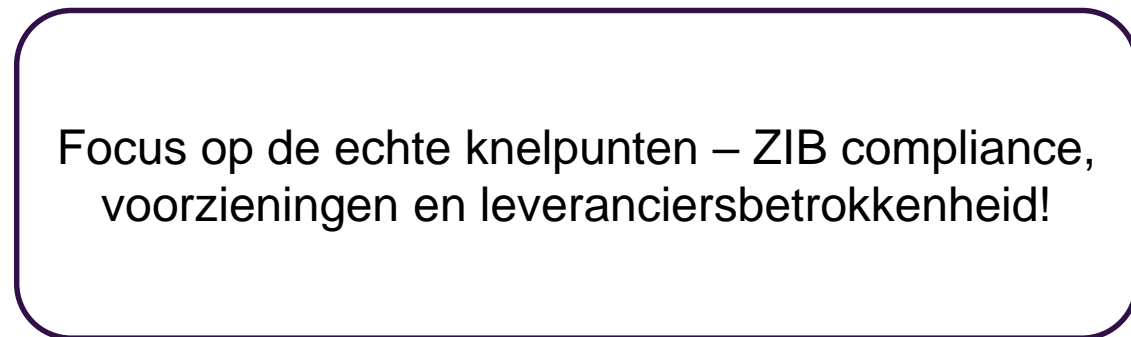
- Pak aansprekende doelen, ontwikkel implementatiepartners en implementatievaardigheid en toon commitment

Patiënt
DIZutopia

Zorgprofessional
Niet lullen maar
poetsen

Focus-Programma's
Samen werkend krijgen

Wat ook is gezegd!



Naar volgend Informatieberaad

Concretisering
van opvolging
op zes
genoemde
thema's

Organisatie van
pressure
cooking sessies
op drie
knelpunten

Voortgang op
advies
governance
duurzaam
informatiestelsel

Geef opvolging
aan Pact van
Putten

De dag samengevat

-) De boodschap uit de zorg – William van der Stappen
-) De oproep van de vijf focus programma's – Marja Verwoerd
-) Nationale visie en strategie
-) Infrastructuur en gemeenschappelijke voorzieningen
-) Meervoudig gebruik van data
-) Leren van andere landen
-) Portfolio (management)
-) Implementatie

De boodschap vanuit de zorg – William van der Stappen

Vrienden van het Informatieeraad Zorg

Informatie overdracht tussen zorgverleners onderling en patient

Veel aandacht voor:

- Afsprakenstelsels (MedMij, TWIIN)
- EPD's (inrichting, ZIB's)
- platforms (XDS-netwerk)
- Mitz (toestemming)
- Focusgroepen en VIPP 5

Vrienden van het Informatieeraad Zorg

Een deel van de problemen ligt aan de basis van de keten:

Het eenduidig en gestandaardiseerd vastleggen van informatie leeft niet bij de doorsnee dokter

Vrienden van het Informatieeraad Zorg

Matrix prioriteit versus complexiteit

In onderstaande matrix is op de RgZ sector gereguleerd op basis van aangegeven prioriteit en complexiteit in de enquête. De RgZ sector is verantwoord voor discussie en overname van de regeling, maar de sector is verantwoord C & D-afdeling zijn.

<p>H Hoger prioriteit</p> <p>H Hoge complexiteit</p> <p>H Makkelijk haalbaar en veel toegangele waarde</p> <ul style="list-style-type: none"> Medicatie Wachten en diagnoses Uitslagen Behandelingen Waarshuwings 	<p>A Makkelijk haalbaar en veel toegangele waarde</p> <ul style="list-style-type: none"> Afgelegen Verlichtingen Demografie en verspreiding Zorgprestaties
<p>L Lage prioriteit</p> <p>L Lage complexiteit</p> <p>L Makkelijk haalbaar en minder toegangele waarde</p> <ul style="list-style-type: none"> Zorgplan Medische hulpmiddelen Sociale anamnese Functionele status 	<p>C Makkelijk haalbaar en minder toegangele waarde</p> <ul style="list-style-type: none"> Contactpersonen Commissies Vitale functies Structuren Financiële informatie

Vrienden van het Informatieeraad Zorg

Hoe kan dit verbeterd worden?

- landelijke afspraken omtrent 'Voorgeschiedenis'
- één code stelsel voor diagnoses
- bewustwording dokters, verandering gedrag
- nieuwe diagnoses alleen nog gestructureerd vastleggen
- oude 'informatie' mbv slimme software omzetten
- beheer door patient zelf ?

Aan de hand van Voorgeschiedenis

- Zorgprofessionals ervaren dat gestructureerd vastleggen van gegevens niet aansluit bij huidige werkwijze
- Gestructureerde vastlegging is arbeidsintensief, vereist medische kennis
- Landelijke definities en afspraken ontbreken en voor een gestructureerde diagnose is de omschrijving niet adequaat
- Het probleem zit 'm vooral in de omzetting van 'oude' informatie naar nieuwe gestructureerde lijst

Wat is de wens?

- Organiseren van een enorme inhaalslag om dossiers op orde te brengen
- Heldere afspraken over zorginformatiebouwstenen als 'Voorgeschiedenis'
- Eén codestelsel voor diagnose (zorgbreed)
- Werken aan gedragsverandering bij artsen ondersteund door gebruiksvriendelijke EPD's en slimme software.

De oproep van de focusprogramma's – Marja Verwoerd

Focus



Implementeren
op alle lagen



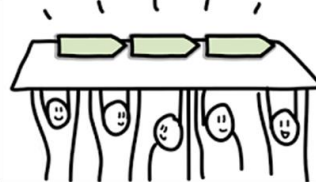
Samenwerken



Besluitvorming



Faciliteren



Focus – keuzes (durven) maken, en vervolgens je daaraan houden en dat betekent soms ook de eigen belang opzij zetten.

Samenwerken – niet ieder voor zich maar samen de schouders eronder steeds kijken hoe we elkaar kunnen versterken en leren van elkaar. Werken naar het gemeenschappelijke doel.

Besluitvorming – dat gaat over governance, niet weer een nieuwe grote structuur, maar doelmatig zodat besluiten genomen worden en ook landen bij iedereen.

Faciliteer – help elkaar, zorgaanbieders en leveranciers bij implementatie – niet opnieuw het wiel uit gaan vinden – wij als programma's doen dat door te ondersteunen met bv. handleidingen, vertalingen, validatieloket, inrichting zib-compliance. Neem die initiatieven niet van ons over, laten we samenwerken. En dat geldt ook met de inrichting van gemeenschappelijke voorzieningen: samenwerken zodat het voor iedereen gaat werken.

Implementatie – we moeten ons blijven realiseren dat implementatie gaat over afspraken maken op alle lagen, zodat het uiteindelijk werkt in de praktijk voor de zorgverlener en de patiënt.

Houd in gedachten waar we het allemaal ook alweer voor doen!

Infrastructuur en gemeenschappelijke voorzieningen



De kern van het advies

Duidelijkheid en commitment zijn nodig aan de voorkant om desinvesteringen te voorkomen. Implementatie en samenwerking vraagt om het vasthouden aan gemaakte keuzes, en dus het voorafgaand aan de investering goed doorleven van consequenties en ieders rol. De vrijblijvendheid moet eraf; commitment brengt ook verplichtingen met zich mee.

De belangrijkste acties

- Maak per generieke functie een plan voor de korte en lange termijn met haalbaarheid en doorlooptijden afgestemd op het VWS afwegingskader. Inclusief daar waar aanpassing in wetgeving gewenst is;
- Bepaal eisen en randvoorwaarden voor alle oplossingen. Gebruik dit ook als input voor NEN normering. Het goede niet tegen laten houden door het betere!
- Oproep aan alle partijen om aan de slag te gaan met oplossingen voor korte termijn op het gebied van toestemming, identificatie en authenticatie, en autorisatie.

Portfolio (management)



Kern van advies

- Begin met het creëren van inzicht en samenhang; dat is op zich al heel waardevol voor partijen.
- Maak gebruik van het (gedeeltelijke) inzicht dat sommigen al hebben (regionaal, sectoraal, etc.). Voeg de puzzelstukjes samen en vul dat aan.
- Werk parallel aan de randvoorwaarden en invulling van het portfolio 'management', ga daarbij niet voorbij aan de 'governance' vraag.

Drie voorgestelde acties

- Duidelijk krijgen wat de rol en het mandaat van het IB is in het managen van het portfolio.
- Duidelijk krijgen hoe de opvolging van besluiten en de vertaling naar de praktijk is. Daar moet het werken!
- Committeren aan de keuzes die al zijn gemaakt (betekent focus ook echt focus) en die ondersteunen, faciliteren en tot bloei brengen.

In een beeld samengevat

1987
 WEIK CODESISTEEM, WEIK PLATFORM??
 LATEN WE HET IN EEN KEER GOED DOEN.
 VEEL PROBLEMEN IN DE KETEN ZITTEN AL METEEN IN HET BEGIN!

DE PATIËNT EN DE HUISARTS ZIJN BELANGRIJKE BRONNEN. MAAR JAARTALLEN ZIJN EEN ZWAKKE PLEK. EN HUISARTSEN HEBBEN EEN ANDER DIAGNOSE-CODE SYSTEEM!
 OPROEP: FOCUS! HOUD ELKAAR AAN AFSPRAKEN. FACILITEER.

DE ONDERSTEUNING VAN HET EPD-GEBRUIK IS NU NOG SUB-OPTIMAAL.
 IK BEN DOOR INTENSIEF ERVARINGS-DESKUNDIGE IN DE ZORG
 KENNIS UITWISSELEN? LEUK, MAAR HET IS TIJD VOOR DOORPAKKEN NU.

HET GAAT OM DE KWALITEIT VAN DE GEZONDHEIDSZORG. DEZE TRANSITIE IS NODIG.
 OPROEP: SAMEN HETZELFDE DOEL VOOR OGEN.
 EEN VOOR ALLEN, ALLEN VOOR EEN!
 WE HEBBEN AL VEEL HUISARTSEN AANGESLOTEN. ER BLIJKEN VEEL "EIGEN OPLOSSINGEN".
 PGO'S ZIJN NU NOG EEN BETAVERSIË.
 IN CODELIJSTEN GRAT VEEL RELEVANTE MEDISCHE INFORMATIE VERLOREN!

WELKOM.
 TECHNISCHE VOORUITGANG? EEN MODERNE INSULINE-POMP!
 ik weet mijn medicatie niet uit mijn hoofd!
 SUIJT JE AAN!
 HEBBEN WE AL NIEUWGE VERKOOPEN?
 TOEKOMST-BESTENDIG?
 OUDE DIAGNOSES IN EEN NIEUWE STRUCTUUR "VANGEN" VALT NIET MEE!

IN EEN IDEALE WERELD...
 NIET LILLEN NIJRE POESSEN
 WAT IS "VOORGESCHIEDENIS" EIGENLIJK?
 "EEN NIEUWFUNCTIEORANIS"? DAT VIND IK HELEMAAL NIET TERUG IN UW STATUS!
 ZORG DAT JE COMMITMENT KRIJGT, OOK ZONDER DE FORMELE BEVOEGDHEID
 BE ZIJN JE VEEL INITIATIEVEN!!
 "DE BASIS OP ORDE" RESULTAATOPNAME: NIET MET ZIJN ALLEN ALLES WILLEN BESLUITEN. & EEN GOEDE IMPLEMENTATIE-STRATEGIE.
 TWIIN: RICHTEN KRICHTEN VERRICHTEN!
 VOOR ONTVANGST:
 30 SEPTEMBER 2021
 marcelis boereboom

WILLIAM VAN DER STAPPEN
 TRAUMACHIRURG
 ALLERGIE
 BEHANDEL BEPERKING
 VOORGESCHIEDENIS
 GESTRUCTUREERD VASTLEGGEN IS NOG NIET ZO EENVOUWDIG!
 REGISTRATIE AAN DE BRON DE PRAKTIJK HEET ER METEEN VEEL VOORDEEL VAN! MAAR BEEPE OPSCHALING IS EEN TEBLEEM...
 REGELS voor wat we vastleggen.
 WAT ZIJN DE OBSTAKELS NU EIGENLIJK NOG?
 IEDEREEN LEGT VAST OP ZIJN/HAAR EIGEN MANIER. HET IS EEN TIJDROEVEND PROCES...
 DE GROOTSTE UITDAGING: DE WERELD BUITEN ONZE GROEP EN AFSPRAKEN!
 WE MOETEN EENS NIEUWE VRIENDEN MAKEN!
 STANDAARDISATIE is de sleutel!

MARCELIS BOEREBOOM
 SG Min. VWS
 WE WILLEN ALLES WETEN, OOK BIJVOORBEELD VAN DE TROMBOSE-DIENST!
 DIT GAAN WE AANPAKKEN!!
 MEDICATIEOVERDRACHT? niet achter en volledig...
 WE HEBBEN HANDJES NODIG OM ALLES OM TE ZETTEN.
 HEB AANDACHT VOOR DE VERSCHILLENDE LAGEN.
 FINJ DAT WIE DE VINGER PRECIES OP DE ZERE PLEK LEGGEN VANDAAG
 DE VRIJBLIJVENDEHOED MOET ERAF. **KLAAR.**

Pact van Putten
 VANUIT DE ZORG ÉN VANUIT DE FOCUSPROGRAMMA'S!
 HET IS VAN BELANG DAT WE DE JUISTE KEUZES MAKEN.
 SPREEK AF: WAT MOET JE MINIMAAL VASTLEGGEN?
 E-OVERDRACHT
 SYSTEM
 TECHNIEK
 PROCES
 INHOUD
 NIET
 PROFESSIONAL
 wie doet wat?
 SEP 30 2021
 #vriendenIB2021

Het Pact van Putten

-) De vrienden van het Informatieberaad kenmerkt zich door het goede gesprek. Versnellen vraagt niet alleen het goede gesprek maar ook samen praktisch werken. Het pact van Putten behelst een oproep:
-) **VWS** toon leiderschap in het realiseren van het duurzaam informatiestelsel en zet door op regie die je zegt te nemen,
 - En dat betreft zowel wetgeving als gemeenschappelijke voorzieningen
-) **Informatieberaad** wees duidelijk naar je achterban wat besluiten zijn en wat zij betekenen
 - En neem dan ook geen besluiten zonder de impact te kennen voor de achterban die je vertegenwoordigt en besef dat samenwerken daarin de sleutel is;
-) **Implementatie** is de sleutel voor succes. Zorg ervoor dat de juiste partijen ook aangesloten zijn om implementatie succesvol te maken: zowel regionaal als leveranciers. En kijk of een implementatieraad daarin kan helpen;
-) Zorg ervoor dat naast het goede gesprek eenieder vanuit eigen verantwoordelijkheid ook doet. Wees daarin niet **handelingsverlegen**.