

**Registratie aan de bron**

Zorginformatie delen en optimaliseren



## Verdiepingsessie

Wat heb je nodig voor een succesvolle implementatie?



### **Antwoorden n.a.v. vragen uit de chat online Verdiepingsessie Optimalisatie epd-gebruik 25 februari 2021**

Vraag: Dit zijn toch primair punten die aan het epd liggen, daarnaast een veel kleiner stuk organisatie en hier zie ik weinig van het gebruik terug. Hoe verhouden die kwalificaties zich tot de eerder genoemde cijfers?

Antwoord: Het klopt dat de winst in het optimaliseren van het epd voor het grootste gedeelte te behalen is in het optimaliseren van het gebruik en niet zo zeer in de techniek. 60% van de tevredenheid wordt bepaald door de gebruikers zelf, hoe ze zelf met het epd kunnen werken. Hier focussen we op. Dus tips voor efficiënter werken en werkproces versnellers gebruiken zoals ordersets en standaardteksten.

Vraag: Maakt Erasmus MC gebruik van de standaard content van Chipsoft?

Antwoord: Erasmus MC gebruikt inderdaad de standaard content.

Vraag: Hoeveel vrijheid heb je eigenlijk nog met standaard content?

Antwoord: Genoeg als het gaat om de werkproces versnellers. Denk aan inrichting van: orderpakketten, standaardteksten, lijstsjablonen, tekstblokken voor brieven, V(C)MO's, verrichtingsjablonen, favorieten, overzichten etc.

Vraag: Is alleen het artsen proces / epd-deel onderdeel van Platina? Verpleegkundigen zijn de grootste gebruikersgroep.

Antwoord: Erasmus MC is gestart met de groep artsen. Een optimalisatiesprint per specialisme. Hierna volgen de verpleegkundigen. De aanpak zal daar iets anders zijn, aangezien de verpleegkundige organisatie er ook anders uitziet.

Vraag: Hoeveel functioneel/applicatie beheerders werken er bij Erasmus MC?

Antwoord: Ongeveer 35 medewerkers, niet allemaal fulltime.

Vraag: Worden jullie verbeteringen ook gecommuniceerd met Chipsoft, zodat de standard content ook verbeterd wordt voor alle ziekenhuizen?

Antwoord: Als wij ideeën hebben voor verrijking van de standaard content melden wij dat

altijd in een SupportCall bij ChipSoft.

Vraag: Zijn de aanpassingen in de bouw congruent met de BgZ, zibs en straks ook de e-overdracht?

Antwoord: Alle wijzigingsverzoeken worden gecontroleerd door het team dat dit specifieke onderdeel beheert. Als dit afwijkt van de afspraken rondom BgZ/zibs wordt het verzoek afgewezen en dus niet ingericht.

Vraag: M.b.t. de volgende versie (6.2), wat is jullie verwachting hiervan dat de impact op de gebruikers zal zijn, en daarmee op de nieuwe score?

Antwoord: We hebben nog onvoldoende informatie over versie 6.2.

Vraag: Gebruikt het Erasmus MC al consult 2,0?

Antwoord: Nee, dit implementeren we tegelijk met versie 6.2

Vraag: Wat is er niet goed/lastig aan het registeren van de diagnose? En hebben we het dan over DT diagnose, ICD10, DBC, ...?

Antwoord: Diversiteit versus thesaurus, bijvoorbeeld mannelijke infertiliteit, maar dat kan zijn fertiliteit preservatie, of azoospermie of alleen consult bij onderdeel van subfertil paar.

Vraag: Ik ontvang graag de handleiding.

Antwoord: De handleiding voor onderzoek naar epd-tevredenheid wordt toegestuurd en is tevens voor iedereen opvraagbaar bij Registratie aan de bron.

***De gehele Verdiepings sessie over Optimalisatie van het epd-gebruik [kun je hier](#) nog eens terugkijken.***