IT in de zorg
I. Visie op informatiestrategie in de zorg

1 Inleiding
- Goed geïnformeerde patient
- Relatie zorgverlener en patient meer in evenwicht
- Door IT informatie tijd en plaatsonafhankelijk
- Keuzes informatiemngt en organisatie belangrijker dan techniek

2 IT dominante factor in de zorg Van vervanging naar veranderen
- Zonder strategie: 'hetzelfde beter doen' ipv 'betere dingen doen'
- Zorg2.0
  - Zelfredzaamheid
  - Patient empowerment
  - Zorgverlener van specialist naar adviseur
- e-Health
  - Patient regie
  - Interactie patienten onderling, dokteren, ziekenhuizen
  - Persoonlijke en medische informatie
- EPD / ZIS / ERP

3 Samen werken is de lift tot succes
- ***"Samenwerken tenzij ...."***
- Betere patienten zorg door spreiding (decentralisatie) en concentratie(centralisatie) van voorkant (patient) en achterkant (backoffice)
- Visie en route (door externe inbreng)
- Uitbesteden: eerst snappen om grip te kunnen houden
- Verminderen van 'bestuurlijk gedoe....'

4 Zelfmanagement van de klant bevoderen. Zorg vd toekomst kan niet zonder e-Health
- Excellente zorg (en niet altijd de laagste prijs)
- Klantenpanels
- Friesland - verzekeraar
  - Ikzoekgoedezorg.nl (lijkt op zorgkaart.nl)
- Kwaliteit transparanter ==> keuze mogelijk
- Klanten zelf regie
- Systeemgrenzen, uniformering
- ***"De schotten moeten weg"2***

5 Alles draait om participatie en Informatie delen Zorg2.0
- Van éénrichting verkeer naar interactie, wisselwerking
- Patiënt wordt onderdeel behandelteam
- E-Heath en m-health
- kleinschalige Snelkookpanprojecten, 30 dgn resultaat, simpele oplossingen
- Shift leeft, telebankieren
- "schotten uit het financieringmodel"

6 Invloed patiënten in zorg en onderzoek steeds groter instellingen kunnen IT-ontwikkelingen maar ten dele sturen
- Gemeenschappelijke afspraken, data standaard ==> statistiek
- Één SPOT/ databron, informatie is strategische asset
- Basistaken
- Innovatie uit individu en niet uit organisatie

7 Eenheid van medische taal is noodzaak Voor diagnose, behandeling, resultaten en afrekenen
- SNOMED- CT terminologiestanfdaard voor uitwisseling in context
- Semantische interoperabiliteit
- Meaningfull use
- Geen afrekencodes maar gegevens van belang voor medische proces. Medisch dossier moet 'de waarheid' vormen.
- Systemen waarbij betaald wordt voor verrichtingen werken verrichtingen in de hand.
- Outcome Mngt ipv verrichtingen Mngt

8 Zet niet de adminstratie voorop maar het zorgproces
- Via risico's kwaliteit en veiligheid managen
- Beheersing zorgproces boven beheersing Fin-administratieve procedures
- IT focus op
  - Overdracht van info
  - Beslissingondersteuning
  - Voorschrijven geneesmiddelen (voorkomen onder/overdiagnostiek)
- Geen focus op deeloplossingen maar op geheel. "ont-eilanding"