

Implementatieplan voor Ziekenhuizen

Inhoudsopgave

Inleiding

Doel

Stapsgewijs

Scope

Vorbereiding

Planning

Implementatie

Inleiding

Dit implementatieplan ondersteunt de invoer van de afspraken zoals deze zijn vastgesteld in het 'Afspraken Document Eenduidige Codering Medische Hulpmiddelen', ook wel 'ADC' genoemd.

(link naar document toevoegen)

Doel

Het doel van dit plan is de stappen te beschrijven op hoofdlijnen die een zorginstelling moet nemen om eenduidige codering in te voeren binnen de instelling in te voeren. Daarnaast geeft het plan een tijdsplan waarbinnen de verschillende stappen uitgevoerd kunnen worden. Dit tijdsplan berust op ervaring vanuit zorginstellingen die het werken met uniforme barcodering al hebben ingevoerd.

Stapsgewijs

Een andere les uit de ervaring van zorginstellingen die eenduidige codering al hebben ingevoerd, is dat het raadzaam is de codering gefaseerd in te voeren. Dit kan betekenen dat de codering eerst op een bepaalde productgroep wordt ingevoerd, of in één afdeling. Daarnaast is het belangrijk het proces steeds te evalueren en bij te sturen, zodat het nieuwe proces goed aansluit op de praktijk.

Voorbeelden van andere zorginstellingen leest u hier: link invoegen naar de succesverhalen op de site van NVZ/NFU?

Op de website van GS1 vindt u een uitgebreide beschrijving van hoe u traceerbaarheid kunt invoeren, verdeeld over 3 fasen en in 10 stappen. <https://www.gs1.nl/ziekenhuizen>

Scope

Zoals in het ADC is vastgesteld, vallen de medische hulpmiddelen klasse III binnen de scope van de landelijke afspraken. Uiteraard is het toegestaan dat ook de medische hulpmiddelen uit de andere klassen in het traject worden meegenomen.

I. Voorbereiding

Stap 1. U begint met informatie te verzamelen: wat houdt het invoeren van eenduidige codering in? Welke processen wilt u verbeteren: alleen de registratie van medische hulpmiddelen bij de patiënt zodat u recalls beter kunt uitvoeren, of wilt u ook meteen uw voorraadbeheer efficiënter maken?

Er zijn al verschillende ziekenhuizen die eenduidige codering hebben ingevoerd in diverse afdelingen en processen. Hun ervaringen leest u op de sites van NFU, NVZ, GS1 en HIBC:

<https://www.nvz-ziekenhuizen.nl/>

<http://www.nfu.nl/>

<https://www.gs1.nl/ziekenhuizen/ervaringsverhalen>

Voor een overzicht welke ziekenhuizen uniforme barcodering al hebben ingevoerd:

<https://www.gs1.nl/ziekenhuizen/aan-de-slag/overzicht-ziekenhuizen>

Allereerst bepaalt u op welke afdeling of welke productgroep u eenduidige codering wilt invoeren. Voorbeelden zijn: orthopedie, cardiologie, interventie radiologie, kaakchirurgie.

Stap 2. Vervolgens maakt u een analyse van de huidige situatie en de gewenste situatie. Denk hierbij aan de volgende aspecten:

- Hoe loopt het logistiek proces?
- Hoe registreert u medische hulpmiddelen bij de patiënt?
- Recall-procedure
- ICT
- Inkoop
- Welke barcodes komt u tegen?
- Hoe regelt u het beheer van artikelgegevens?

Stap 3. Op basis van de gewenste situatie die u in stap 2 heeft geschetst, begint u met de afbakening van het project: welke producten gaan wel en welke niet mee in het project, op welke afdeling wilt u beginnen, wijs een projectleider aan en stel een projectteam op, welke mensen moeten worden betrokken en geïnformeerd, zowel in- als extern, hoe zal de planning eruit zien, welk budget is nodig, welke aanpassingen in ICT en in werkprocessen moeten worden gedaan.

Afdelingen die over het algemeen worden betrokken bij invoer van traceerbaarheid van medische hulpmiddelen zijn:

- Inkoop
- Logistiek
- Financiën
- ICT en functioneel beheer
- Medische professionals (specialist, verpleegkundige)
- OK

Bepaal vervolgens welke de doelstellingen zijn voor het project en communiceer dit naar alle belanghebbenden.

De doorlooptijd van de voorbereidingsfase bedraagt naar schatting 3 maanden.

Planning

Stap 4. Na het opstellen van de analyse, het projectteam en algemeen projectplan, werkt u het projectplan verder uit. U bepaalt wat nodig is aan mensen en middelen om de projectdoelstellingen te behalen.

Voor de uitvoer van het project kan het handig zijn een projectmethode zoals Agile, Scrum of Prince II in te zetten.

In het projectplan komen de projectactiviteiten met hun tijdslijn en wie de activiteiten uitvoert en het budget.

Waar u in het projectplan rekening moet houden is oa:

- Welke (bar)codes komen voor op de producten binnen scope? Bepaal aan de hand hiervan hoe u ervoor zorgt dat u deze producten probleemloos via scanning geregistreerd kunnen worden.
- Welke aanpassingen in werkprocessen zijn nodig om de gewenste situatie te bereiken?
- Welke aanpassingen zijn nodig in uw IT-systemen om de gewenste situatie te bereiken?
- Heeft u voldoende optische scanners?*
- Wat heeft u nodig om de afgesproken gegevens over de medische hulpmiddelen te beheren?

GS1 Nederland werkt samen met IHE Nederland aan een IHE-profiel voor het verwerken van gestandaardiseerde barcodes in Zorg IT-systemen. Naar verwachting komt dit profiel in 2018 beschikbaar. Meer informatie hierover, kunt u opvragen bij GS1 Nederland of IHE Nederland.

Stap 5. Maak een technisch ontwerp. Op basis van bovenstaande analyses en gemaakte keuzes, kunt u nu een wensen en eisenlijst opzetten voor het technisch ontwerp. Voor informatie over de (bar)code standaarden en het gestandaardiseerd uitwisselen van de productgegevens, kunt u terecht bij HIBCC en GS1 Nederland.

Stap 6. Pilot uitvoeren. Nu alle voorbereidingen zijn gedaan, bent u klaar om een pilot uit te voeren. Hiermee test u of het systeem werkt in de praktijk en welke eventuele problemen naar voren komen en opgelost moeten worden. Ook test u hiermee of het nieuwe proces voldoet aan de doelstellingen.

* Optische scanners heeft u nodig om de Data Matrix te kunnen scannen

III. Implementatie

Stap 7. Na het afronden van de pilot, wordt het systeem in gebruik genomen en wordt onderdeel van de dagelijkse praktijk. Bepaal of de nieuwe werkwijze voldoet aan de eerder geformuleerde doelstellingen of dat er bijsturing nodig is.

Stap 8. Het is belangrijk dat alle personen en organisaties die geraakt worden door de nieuwe werkwijze geïnformeerd en eventueel geïnstrueerd zijn, zodat men weet wat er van hem of haar verwacht wordt. Zorg ervoor dat documentatie over de nieuwe werkwijze beschikbaar is.

Stap 9. Evalueer de nieuwe werkwijze regelmatig met de interne betrokkenen, maar ook met externe betrokkenen, zoals de leveranciers van ICT en van medische hulpmiddelen.

Stap 10. Blijf ook na implementatie de nieuwe werkwijze monitoren. Zo zorgt u ervoor dat het beheer en onderhoud van het systeem geborgd blijven binnen uw organisatie, daarnaast kunt u op tijd inspelen op nieuwe ontwikkelingen. Ook zorgt u er zo voor dat de nieuwe werkwijze blijft aansluiten op wat de praktijk nodig heeft.

De doorlooptijd van de implementatiefase bedraagt naar schatting 3 maanden.