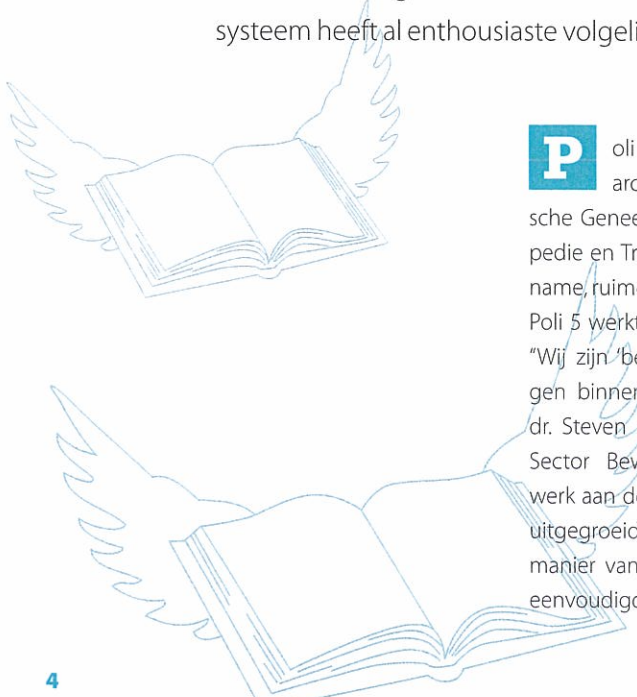


Kristof Duthoy, Bart Sijnave en Dirk Lemaitre

Het archief naar de

Al in de jaren negentig zette ICT haar eerste bescheiden stappen naar een elektronisch patiëntendossier of EPD. Vandaag is het EPD een toegangspoort voor een hele reeks informaticatoepassingen. En het systeem heeft al enthousiaste volgers die zich hun job zonder het EPD niet meer kunnen voorstellen.



Poli 5, gelijkvloers. Waar ooit het archief stond van de diensten Fysische Geneeskunde en Revalidatie en Orthopedie en Traumatologie, is er nu een aangename, ruime ontvangstruimte voor patiënten. Poli 5 werkt vandaag zo goed als papierloos. "Wij zijn 'believers' en zien alle ontwikkelingen binnen het EPD graag komen", vertelt dr. Steven Rimbaut, sectorvoorzitter van de Sector Bewegingsstelsel. "Hoewel er nog werk aan de winkel is, is het EPD voor artsen uitgegroeid tot een nuttig systeem dat onze manier van werken sterk veranderd en vereenvoudigd heeft: observatiebladen, versla-

gen van consultaties, brieven, resultaten van labo- en radiologische onderzoeken, notities van collega's ... het zit allemaal samen in één systeem dat overal snel consulteerbaar is. Een papieren archief vind je dus niet meer zo gauw in onze polikliniek."

BRIEF IN DE HAND

"Wij hebben zo'n vijf jaar geleden onze eerste stappen gezet met het EPD", vertelt Juri Plankaert, secretaris van het Handcentrum. "We kregen de mogelijkheid om via het EPD brieven aan te maken. Ideaal voor een polikliniek. Artsen dicteren hun verslagen, die vervolgens

“Het EPD is een
perpetuum mobile. Het zal
blijven evolueren.”

Bart Sijnave



“Een scannersysteem
zou ons helpen om papier
volledig te bannen.”

Sabine Martele



“Wij zijn believers die de
nieuwe ontwikkelingen
graag zien komen.”

Steven Rimbaut



papiermand

via spraakherkenning omgezet worden, of ze geven hun observaties en diagnoses rechtstreeks in het systeem in. De informatie is onmiddellijk beschikbaar. Ik kan dus heel snel brieven aanmaken. Onze polipatiënten stappen hier vaak na hun onderzoek al met de brief voor de huisarts in de hand naar buiten.” En zo is het gebruik van het EPD ook voor de patiënten voelbaar. Prof. Bart Sijnave, Chief Information Officer: “Het EPD zoals we dat vandaag kennen, is opgebouwd vanuit het standpunt van de patiënt. Medische gegevens, verpleegkundige informatie, laboresultaten, inschrijvingsgegevens... ze hebben allemaal hun plaats in het EPD. Je kan dus zeggen dat het EPD perfect onze visie van een patiëntgecentreerde zorg ondersteunt. Dat maakt ons EPD ook zo uniek. Het is de toegangspoort voor een hele reeks informatietoepassingen in het ziekenhuis. Zo vind

je in ons EPD veel meer dan louter medische informatie. Wij waren bijvoorbeeld het eerste ziekenhuis in België dat in het EPD heel actief aan de slag ging met een verpleegkundig dossier. En bijgevolg het eerste ziekenhuis waar laptops op trolleys hun intrede deden op de hospitalisatieafdelingen.”

SUPERUSER

Dat elektronisch verpleegkundig dossier is op de hospitalisatieafdeling van het Centrum voor Locomotorische en Neurologische Revalidatie (CLNR) volledig ingeburgerd. Net als de rest van het EPD trouwens. “Onze patiënten blijven vaak heel lang op de afdeling, sommige langer dan een jaar”, vertelt Guy Van de Velde, hoofdverpleegkundige van het CLNR. “Ga maar eens op zoek naar verpleegkundige observaties en handelingen van de eerste dagen na opname. Vaak

pasten de dossiers niet eens meer in een map. Via het EPD vind je nu snel de informatie die je zoekt. Ook voor onze verpleegkundigen is het een onmisbaar werkinstrument geworden. We missen de papierwinkel hoe genaamd niet.”

Het CLNR heeft haar eigen ‘superuser’: verpleegkundige Gwen Callebaut. “Ik ben zeker geen IT-kenner”, vertelt ze. “Maar ik heb wel snel de voordelen van het EPD ingezien. Ik ben op onze afdeling de EPD-contactpersoon. Collega’s kunnen bij mij terecht als ze moeilijkheden hebben of met vragen zitten. Ook alle suggesties zijn welkom. Ik heb regelmatig contact met medewerkers van de dienst ICT en die staan altijd open voor onze ideeën. Zo ontdekten we dat we de huidzorg niet als ‘uitgevoerd’ konden inbrengen in het observatieblad. ICT heeft daarvoor intussen een paar aanpassingen gedaan.”

PERFECTE AANVULLING

Het is de bedoeling om voor elke sector een eigen EPD-contactpersoon bij ICT aan te stellen. "Dat is onmisbaar", vertelt Dirk Lemaitre, projectleider EPD. "Het EPD evolueert voortdurend. Onze middelen zijn beperkt en we kunnen dus niet voor elke wijziging opleidingen voorzien. Daarom hebben we een team van EPD-medewerkers samengesteld dat helpt bij problemen. Het team bestaat vandaag uit drie IT'ers en drie verpleegkundigen, die elkaar perfect aanvullen. De verpleegkundigen begrijpen feilloos de bekommernissen

is trouwens een van de toepassingen die ons veel tijd helpt besparen. Artsen vullen nu zelf de medische orders voor de apotheek in. Via het EPD worden we automatisch bevoorrad. Vroeger moesten verpleegkundigen alle voorschriften overschrijven om een bestelling te plaatsen bij de apotheek. De beruchte doktershandschriften zorgden soms wel eens voor fouten. We gebruiken het EPD nu ook tijdens teamvergaderingen. Met een beamer projecteren we de verslagen, patiënt per patiënt. Vroeger zat iedereen tijdens die vergaderingen te pennen. Nu besteden we

"Er is minder oogcontact met de patiënten, dat klopt. Maar als de patiënt na de consultatie al met een brief naar buiten kan wandelen, ziet hij daar ook wel de voordelen van in." Voor poli 5 is werken met het EPD zo vanzelfsprekend geworden dat de nieuwe ontwikkelingen gerust wat sneller mogen verlopen. "Een scanningssysteem, voor de archivering van documenten, daar zitten we op te wachten. Dat zou ons helpen om papier volledig te bannen. Vandaag scannen we brieven van doorverwijzers handmatig in", aldus Sabine Martele, onthaalmedewerkster in poli 5. "En voor ons mag er ook wat aan het uitzicht van het EPD gesleuteld worden. Het ziet er nogal oubollig uit", voegt Steven Rimbaut eraan toe.



Steven Rimbaut, Guy Van de Velde, Juri Planckaert, Kristine Oostra en Gwen Callebaut

"Ook voor onze verpleegkundigen is het EPD een onmisbaar werkinstrument geworden. We missen de papierwinkel hoegenaamd niet."

van de medewerkers op het terrein. En de IT'ers staan hun collega's bij met hun technische kennis. Het systeem werkt. Gelukkig, want een IT'er op een hospitalisatieafdeling, dat zorgt wel eens voor communicatieproblemen."

EVEN DOORBIJTEN

"Wij krijgen veel hulp van Dominiek Van Dungenhem", vertelt dr. Kristine Oostra, arts in het CLNR. "Maar ook van Annemie Somers, die altijd paraat staat als we met vragen zitten over de apotheekmodule in het EPD. Dat

minder tijd aan rapportering en blijft er meer ruimte om doelstellingen te formuleren."

Steven Rimbaut: "Natuurlijk is het eerst even doorbijten. Zoals met alle nieuwe toepassingen moet je wat routine aankweken. Na een goede vier maanden had ik de systematiek van het EPD volledig in de vingers. En ik heb ook een pak sneller leren typen. De tijdswinst is nu enorm."

DE TYPENDE ARTS

Voor sommige patiënten is het wel wennen als een arts tijdens de consultatie zit te typen.

PLASTISCHE CHIRURGIE

Bij ICT is het duidelijk voelbaar dat meer en meer diensten de weg naar het EPD gevonden hebben. "Vroeger moesten we de diensten smeken om met EPD van start te gaan. Vandaag hebben we wachtlijsten voor diensten die om opleidingen vragen", zegt Dirk Lemaitre.

"We kunnen helaas niet onmiddellijk op alle vragen ingaan", aldus Kristof Duthoy, diensthoofd ICT-toepassingen. "We werken volop aan nieuwe toepassingen, zoals een medicatiecentrum, de opname van de vochtbalans in het elektronisch verpleegkundig dossier... Het doet ons eigenlijk plezier dat diensten om een meer sexy uitzicht voor het EPD vragen. Dat is plastische chirurgie... wat betekent dat het met de inhoud wel goed zit."

WAPENEN TEGEN PANNES

Natuurlijk brengt al die digitalisering ook risico's met zich mee. Wat bij netwerkproblemen? En hebben we wel voldoende opslagcapaciteit om die enorme stroom aan data en beelden bij te houden? Bart Sijnave: "We blijven investeren in infrastructuur en back-upmogelijkheden, maar beseffen ook heel goed dat we ons nog beter moeten wapenen tegen netwerkproblemen of stroompannes. We zijn op een jaar tijd geëvolueerd van 8.000 gigabyte tot 350.000 gigabyte aan opgeslagen data. Het EPD en alles wat ermee samenhangt, is een perpetuum mobile. Het zal blijven evolueren om de zorg voor de patiënt nog efficiënter te maken."