

Focus 2024-1 uitwerking
Gebruik van logistiek hulpscherm voor patiëntenworkflow

Instituut	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
0 Welke Systemen	Mosaiq, HiX, Digiboard	Mosaiq QCL + Excel	Eigen ontwikkeling gebaseerd op Mosaiq QCL	Geen systeem. EPD zeer beperkt (HiX) + Mosaiq	HiX	HiX	Mosaiq + Zelfbouw. Geen board op Planning	W4A (zelfbouw)	geen specifiek systeem, maar rapport op 2 peilmomenten	Moment melding: Zelfbouwoverzicht op EPD. Inmiddels HiX	Geen systeem. Nieuw systeem nog in wording. Geen concrete melding
1.0 Melding	Dossier niet compleet bij arts -> vertraging intekenen				Op laatste moment gemerkt dat patient bijna op tafel		1. Stap preplan CT niet op tijd 2. Stap plan afwerken niet op tijd 3. Stap toestel (cbct) niet op tijd doorgestuurd	Plan vaak te laat klaar, waardoor KFM moet overwerken voor meten	patient met specifieke startdatum ivm chemo bijna te laat	Bij patient 2 locaties 2e plan niet op tijd klaar	
1.1 (Basis)oorzaken					1. Dashboard HiX niet overzichtelijk. 2. Artsen checken niet elkaars workflow		1. TD mogelijk dat niemand verantwoordelijk is voor stap. 2. OP Geen controle eind vd dag of alle CBCT doorgezet	OC: artsen tekenen vaak te laat in OM: vaak geen tijd om overdag te meten op toestel	2x HRI: verkeerd ingevuld	1. KF kreeg geen overdracht van collega (HRC) en zag niet in systeem dat er 2 plannen waren (HRV) 2. TD: bekend probleem in EPD dat startdatum soms niet klopt bij meer plannen	
1.2 Verbeteracties					Binnen HiX-gebruikersgroep werken aan beter workflowscherm		Dashboard op planning gemaakt.	1. Besloten dat criteria voor meten te versoepelen. 2. Ander schema op toestel zodat meer tijd voor meten	terugkoppeling melding aan betreffende mensen	Terugkoppeling om beter op te letten	
1.3 verbetering?					Nog niet. Tips welkom		Nu meer overzicht op planning. Nog niet voor toestellen	Wel verbetering meten, maar artsenstap nog niet	geen effect. Gebeurt nog steeds.	Beperkte verbetering. Technische oplossing lastig. Wacht op nieuw EPD	
2.1 Dedicated systeem	Digiboard (zelf ontwikkeld) gekoppeld aan QCL-mosaiq	QCL-viewer + aanvullende excel voor dagprogramma CT in eigen beheer	Eigen ontwikkeling gebaseerd op Mosaiq QCL	Geen systeem. EPD zeer beperkt (HiX)	nee	nee	Zelfbouw dashboard op mosaiq-QCL	W4A (zelfbouw)	geen specifiek systeem, maar rapport op 2 peilmomenten	Zelfbouw basierend op EPD. (HiX nog te kort)	Geen systeem. Nieuw systeem nog in wording. Geen concrete melding
2.2 Std in EPD/Aria/Mosaiq				ja, maar beperkt	HiX (is nog in ontwikkeling)	HiX (standaard content)	nvt	nvt	nvt. Mensen zien alleen hun eigen werkbak	nvt	HiX klassiek
2.3 Scherm aan wand/PC	eigen PC	eigen PC	Schermen aan wand: apart voor afsprakenbureau en planning	eigen PC	eigen PC	eigen PC	eigen PC	eigen PC	eigen PC	eigen PC (wel scherm op afsprakenbureau)	
2.4 Iedereen inzage	Ja	Ja, maar alleen gebruikt op planning (QCL-viewer) en CT (excel)	Ja, maar ieder zijn rol	nvt	Ja	ja	ja	ja	<geen antwoord>	ja	
2.5 Alleen voorbereiding of hele proces	Digiboard alleen op planning. Rest gebruikt HiX/Mosaiq	Alleen voorbereiding (voor de rest standaard Mosaiq)	Op toestel alleen Mosaiq	Alleen voorbereiding	Overzicht voorbereiding nog in ontwikkeling. Toestel: handmatige acties in HiX	(je kunt HiX gebruiken om alle stappen te monitoren, maar dat moet je zelf doen)	Alleen voorbereiding	Hele voorbereiding. Er zijn wel aanmeldzuilen maar dat is apart	Alleen voorbereiding	zelfbouwscherm toont hele voorbereiding. Voor toestel is er Aria	
2.6 Belangrijkste stappen	Stappen voorbereidin+controles met kleurcode voor urgentie	Intekenen doelgebied		StartRT is belangrijkst	alles	alles	Plan klaar en StartRT (via QCL op toestel nog wel check op cbct)	Plan klaar, patientbespreking, gegevens omloop	Plan klaar	De voorbereidingsstappen (CT, Intekenen, planning, OK RO, OK KF)	
2.7 Dedicated mensen	nee	Dedicated laborant (chef vd dag) die QCL-monitort/beheert. Zonder dat loopt het mis.		Omloop checkt of alles klaar is voor 1e fractie. Indicatiebespreking is collectieve check. Niemand verantwoordelijk voor hele proces.	nee	ja: "Sterrol Logistiek". Deze analyseert doorstroomtijden en zet acties uit.	nee. Dit rust per stap op betreffende rol. (er is zorg wie overneemt bij afwezigheid arts oid)	<vraag verkeerd begrepen>	Rapport wordt bekeken door planningslaborant	nee, ieder zijn rol	
2.8 Invloed op meldingen	Ja, minder meldingen dan vroeger over patient te laat	onbekend		nvt	Na een jaar HiX lijken de logistieke meldingen wat af te nemen	Er is duidelijk invloed op aantal meldingen (wordt door instituut niet aangegeven of dit er meer of minder zijn)	waarschijnlijk wel positieve invloed maar te lang geleden voor harde conclusies	(in combinatie met strak protocol) loopt alles zo meestal goed	nvt	ja, minder logistieke incidenten	

2.9 Andere voordelen	QA-metingen vaker op tijd. Overdracht beter.	Alles is wel overzichtelijk geworden. Nadelen: Juiste QCL is cruciaal. Bij wijzigingen of vergissingen, of afwezigheid verantwoordelijke personen is kans op logistieke problemen groot.		nvt	Makkelijker nachecken, meer overzicht in stappen voorbereidingsproces		In najaar HiX	Alles is met dit systeem heel overzichtelijk	geen systeem -> nu weinig overzicht	Was heel bruikbaar bij analyseren logistieke proces.	
2.10 Overig	werkt nog niet goed als StartRT niet bekend of gewijzigd	Hoop op ontwikkeling Elekta "smartviewer" voor toekomst		nvt	zie 2.9	HiX moet nog verder worden aangepast en mensen moeten nog wennen		Benieuwd naar wat andere instituten gebruiken om evt over te stappen (ziekenhuis wil eigenlijk geen zelfbouw meer)		Nee. Net overgestapt op HiX. Daar wordt verder ontwikkeld.	
3 Overig					In Hix zijn wel overzichtsschermen, maar met zoveel info dat onduidelijk						