

Focus 1-2024:

Bewaking van het logistieke proces van de patiënt.

De papieren status, die doorliep het proces van de patiënt van aanmelding tot en met de Rx. Als je geen status had, kon je niks doen. Nu zijn we digitaal, processen zijn daarop ingericht. Maar in welke stap van het proces zit de patiënt, hoe wordt bewaakt dat de patiënt niet blijft 'hangen' in een stap? Is het in 1 oogopslag te zien d.m.v bijvoorbeeld een planningsbord van aanmelding tm Rx? Of moet je in het digitale dossier om na te gaan in welke processtap de patiënt zit?

Hoe werkt iedereen hiermee, waar lopen we tegenaan en wat zijn de voordelen, wat zijn de nadelen?

- 1) Welke melding m.b.t . de bewaking van het logistieke proces van de patiënt is op jullie afdeling een veelvoorkomende, interessante of bijzondere melding die je wilt delen
  - 1.1 Welke basisoorzaken kwamen eruit?
  - 1.2 Heeft de melding geleid tot een verbeteractie? Welke?
  - 1.3 Heeft de verbeteractie geleid tot verbetering?
  
- 2) Hebben jullie een specifiek systeem voor het bewaken van de patiëntenlogistiek?
  - 2.1 Zo ja: Welk? Is het een zelf ontwikkeld systeem of iets dat gekocht is of speciaal voor jullie op maat gemaakt?
  - 2.2 Zo niet: gebruik je dan schermen/overzichten van je EPD of Verificatiesysteem (Aria/Mosaiq) om in ieder geval te kunnen zien of een patiënt te laat klaar dreigt te zijn?
  - 2.3 Werken jullie met 1 of meer schermen aan de wand (bv op de dosisplanning en/of de kamer van de medewerkers die de afspraken plannen)? Of is het een applicatie die mensen op hun eigen computer kunnen openen?
  - 2.4 Heeft iedereen inzage?
  - 2.5 Monitoren jullie alleen stappen binnen het opwerking/voorbereidingsproces of juist stappen waarbij de patiënt betrokken is (bv via aanmeldzuilen o.i.d.)? Of allebei? En is dat dan met een en hetzelfde systeem of gebruiken jullie verschillende tools?
  - 2.6 Welke stappen/peilmomenten zijn bij jullie het belangrijkste in het proces?
  - 2.7 Zijn er in jullie organisatie specifieke mensen belast om dit bij te houden en evt actie te ondernemen?
  - 2.8 Heeft het invoeren van zulke systemen invloed gehad op het aantal of het soort meldingen? Zijn er bv minder vaak patiënten te laat klaar?

- 2.9 Heeft deze manier van werken nog andere voordelen of nadelen opgeleverd?
- 2.10 Wordt jullie systeem nog verder ontwikkeld, en zo ja welke wensen zijn er dan nog?
- 3) ruimte om nog te delen wat er nog in je opkomt.

Focus: Bewaking van het logistieke proces van de patiënt.

Fabrikant digitaal proces: Zelfbouw (melding). Sinds kort Chipsoft.

### 1) Incident

#### Beschrijving

Op moment van starten met RT van 2 locaties (hersenstereo) blijkt dat 2e plan nog niet akkoord is door KF. Nagevraagd en bleek dat KF vergeten was 2e locatie na te kijken, echter collega KF wist er wel van maar heeft plan op vrijdag niet doorgezet. Datums in uit EPD die getoond worden in Overzichtsscherm Dosisplanning, waren niet accuraat bij dit plan dus MBB'ers DPK ook niet getriggered

.....

#### 1.1 Basisoorzaken

- 1) Overdracht tussen KF was niet optimaal (HRC)
- 2) KF heeft niet gezien dat er meerdere plannen gepland waren (HRV).
- 3) Bekend probleem in EPD en Overzichtsscherm Dosisplanning dat soms de datum voor 1<sup>e</sup> bestraling niet klopt (TD).

#### 1.2 verbeteractie

Nog eens doorgesproken hoe voorkomen kan worden dat datums op de lijst niet kloppen. Technische oplossing niet mogelijk want oorzaak ligt bij EPD, maar in protocol dosisplanning wel work-around.

.....

#### 1.3 Heeft de verbeteractie geleid tot daadwerkelijke verbetering?

Niet meteen, maar het kwam vroeger vaker voor dan de laatste tijd, dus herhaaldelijke doorvoering van de verbeteractie geeft wel verbetering.....

2) Hebben jullie een specifiek systeem voor het bewaken van de patiëntenlogistiek?

Ja.

.....

2.1 Zo ja: Welk systeem? Is het een zelf ontwikkeld systeem of iets dat gekocht is of speciaal voor jullie op maat gemaakt?

Het betreft een zelf gebouwd systeem dat middels een query op de database van het EPD (P2C) een overzicht genereert van lopende patiënten en in welke stap deze zich bevinden. Ons nieuwe EPD (HiX) heeft een eigen scherm hiervoor, maar hebben we nog te kort om meldingen te zien.....

2.2 Zo niet: gebruik je dan schermen/overzichten van je EPD of Verificatiesysteem (Aria/Mosaïq) om in ieder geval te kunnen zien of een patiënt te laat klaar dreigt te zijn?

Zie vraag

2.1.....

.....

.....

.....

2.3 Werken jullie met 1 of meer schermen aan de wand (bv op de dosisplanning en/of de kamer van de medewerkers die de afspraken plannen)? Of is het een applicatie die mensen op hun eigen computer kunnen openen?

Iedereen kan het overzichtsscherm openen op zijn PC.

.....

2.4 Heeft iedereen inzage?

Alle MBB, KF en artsen die dat willen kunnen er in.....

2.5 Monitoren jullie alleen stappen binnen het opwerking/voorbereidingsproces of juist stappen waarbij de patiënt betrokken is (bv via aanmeldzuilen o.i.d.)? Of allebei? En is dat dan met een en hetzelfde systeem of gebruiken jullie verschillende tools?

Er wordt gemonitord op verschillende plekken. Bij het voorbereidingsproces (CT/intekenen/planning/controles RO/KF) wordt het overzichtsschem dosisplanning gebruikt. Op het secretariaat (voor de inplanning) is een soortgelijk scherm aan de wand gehangen voor de eerste stappen in het proces. Voor aanmelden bij de bestralingstoestellen kunnen patiënten inchecken waarna aanwezigheid zichtbaar is in Aria.....

2.6 Welke stappen/peilmomenten zijn bij jullie het belangrijkste in het proces?

Het overzichtsscherm dosisplanning is het meest kritiek. Hier kun je zien of alle stappen op tijd af zijn.

.....

- 2.7 Zijn er in jullie organisatie specifieke mensen belast om dit bij te houden en evt actie te ondernemen?

Nee. Iedereen doet zijn eigen stukje..

- 2.8 Heeft het invoeren van zulke systemen invloed gehad op het aantal of het soort meldingen? Zijn er bv minder vaak patiënten te laat klaar?

Er zijn zeker vertragingen voorkomen (bijna incidenten vs incidenten) .....

- 2.9 Heeft deze manier van werken nog andere voordelen of nadelen opgeleverd?

Ja, we hebben een project gedraaid om de logistiek te verbeteren. De resultaten uit het overzichtsscherm lieten zien waar de moeilijkste knelpunten zaten.

.....

- 2.10 Wordt jullie systeem nog verder ontwikkeld, en zo ja welke wensen zijn er dan nog?

Nee. We zijn net overgestapt op een ander systeem (HiX). Of daar nog verder aan ontwikkeld wordt moet nog blijken.

.....

- 3) Wat er in je opkomt kan je hieronder nog kwijt:

.....

.....

.....

.....

.....