

Chief Nursing Information officers;
Bruggenbouwers voor
zorginnovatie!



Arenda Jansen

- CNIO IJsselheem
- VVT Regio Zwolle – 16 locaties – 2750 medewerkers – ca 3.348 unieke cliënten per jaar.
- Wijkverpleging, woonzorg – PG/ GP/ SOM, dagbesteding, dagbehandeling, revalidatie en GZSP.

De CNIO (Chief Nursing Information Officer) is een functie, die ontwikkeld is om IT-toepassingen in zorginstellingen beter te laten aansluiten op de verpleegkundige/verzorgende praktijk. De CNIO is momenteel vooral werkzaam in ziekenhuizen, maar de functie is nuttig in alle organisaties waar gewerkt wordt met IT-toepassingen in de zorg. De CNIO heeft een verpleegkundige achtergrond en heeft veel kennis/ affiniteit met IT, zoals het elektronisch dossier, eHealth, maar begrijpt ook hoe het verpleegkundig zorgproces werkt.



Scan Me

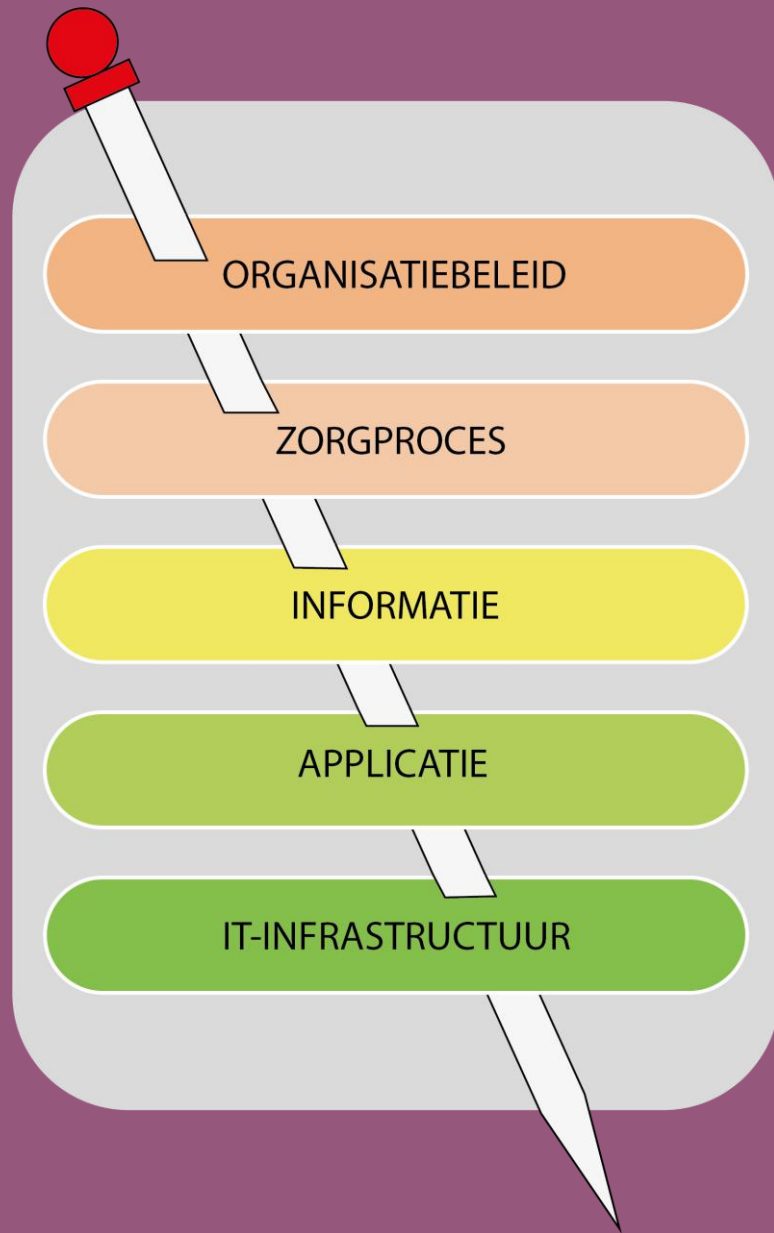


Raad van
Bestuur –
Strategie &
Beleid



ICT-afdeling –
Technologie &
Implementatie

Zorgprofessionals
Gebruikers &
praktijk



CNIO als
breinaald/ brug
door alle lagen van
het nictiz model.

De CNIO als overbrugger van taal

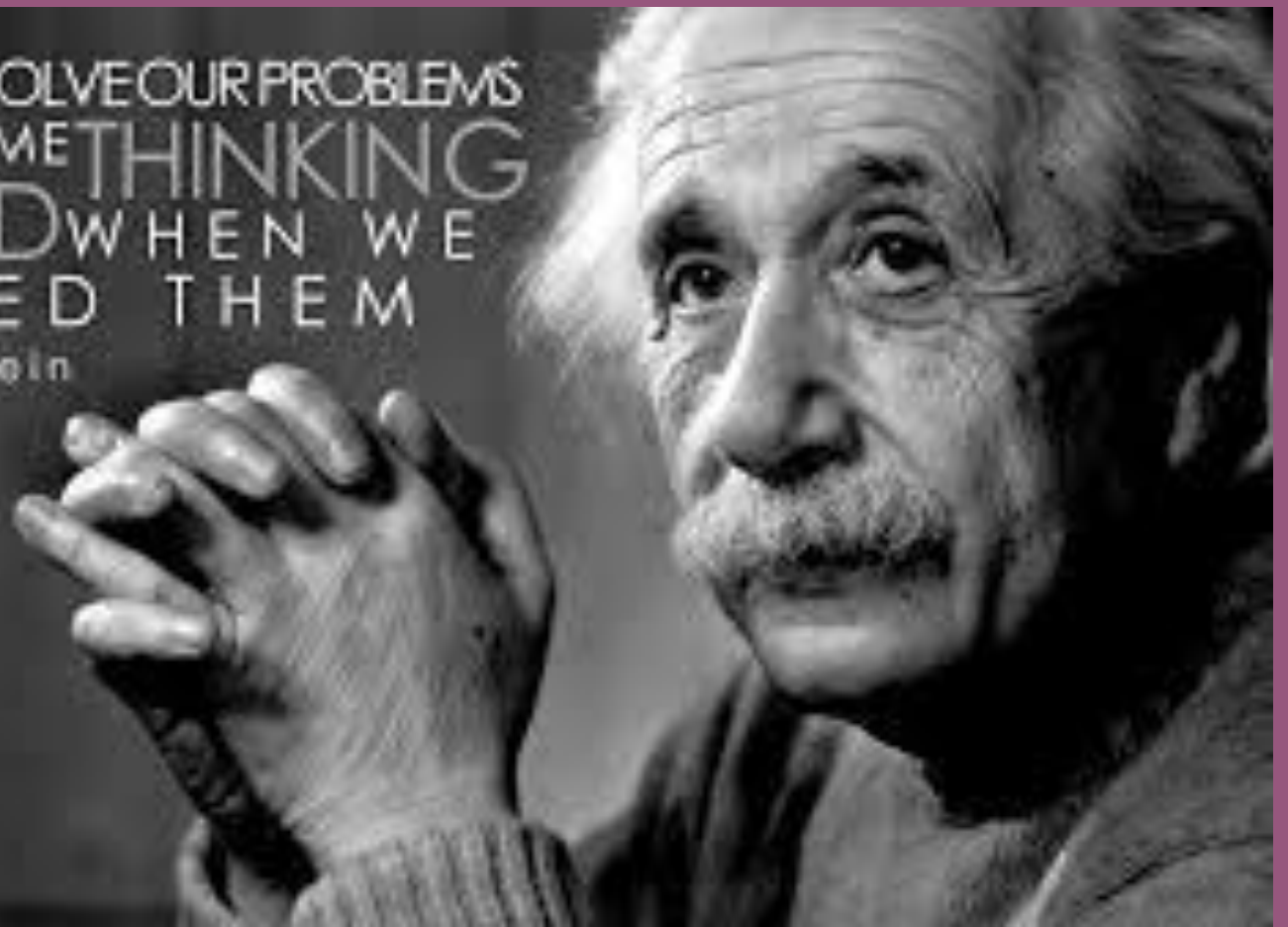


De CNIO als brug tussen droom en werkelijkheid



WE CANNOT SOLVE OUR PROBLEMS
WITH THE SAME THINKING
WE USED WHEN WE
CREATED THEM

- Albert Einstein





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



IZO

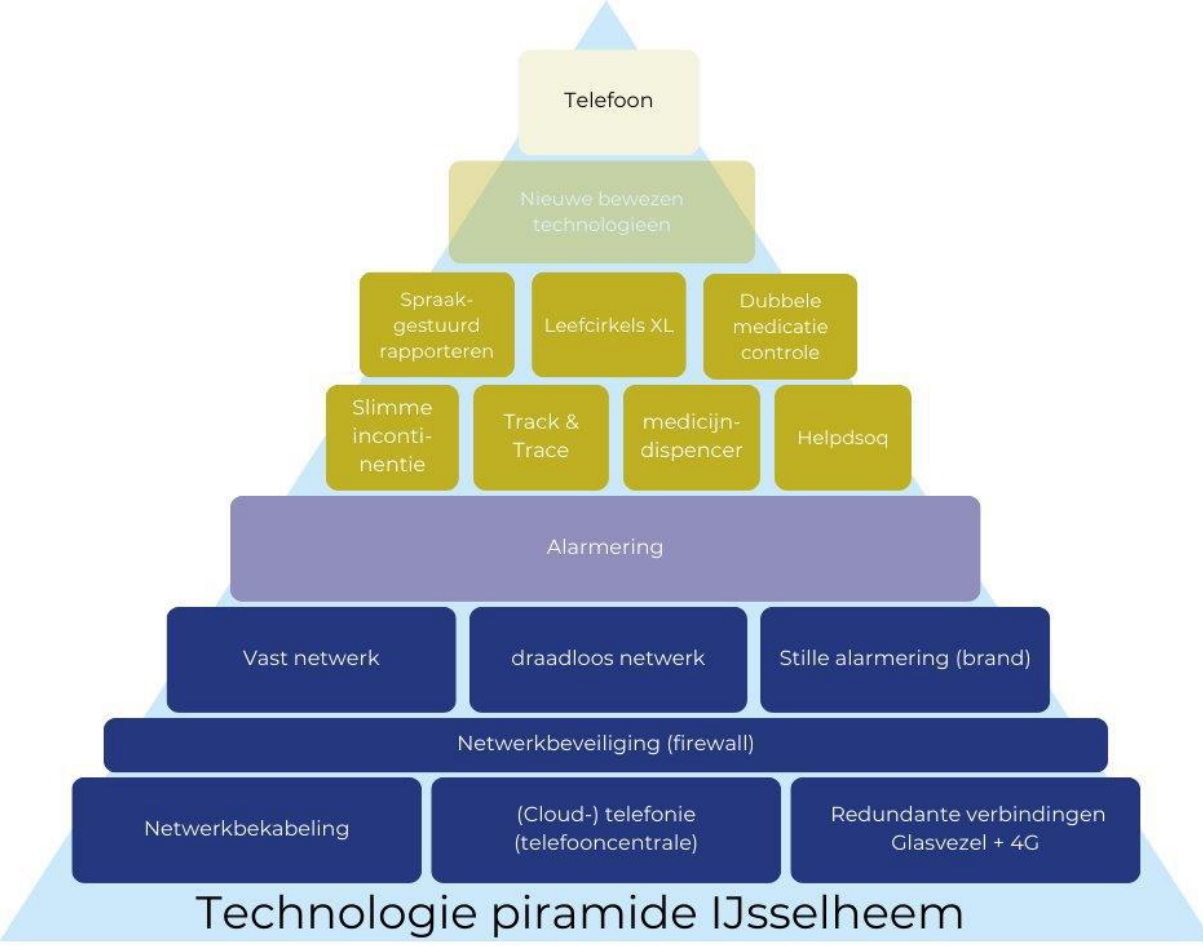
Samen brengen,
samen delen:
met IZO wijzer op weg



veilig online uitwisselen
van medische gegevens



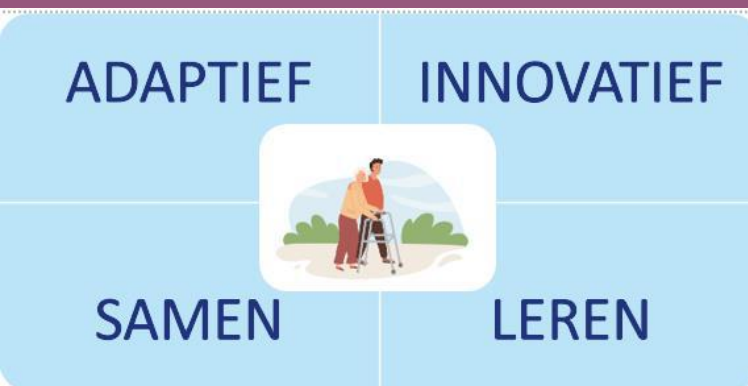




Hoe we digitalisering vorm geven binnen IJsselheem?



Aanpak



Inzichten



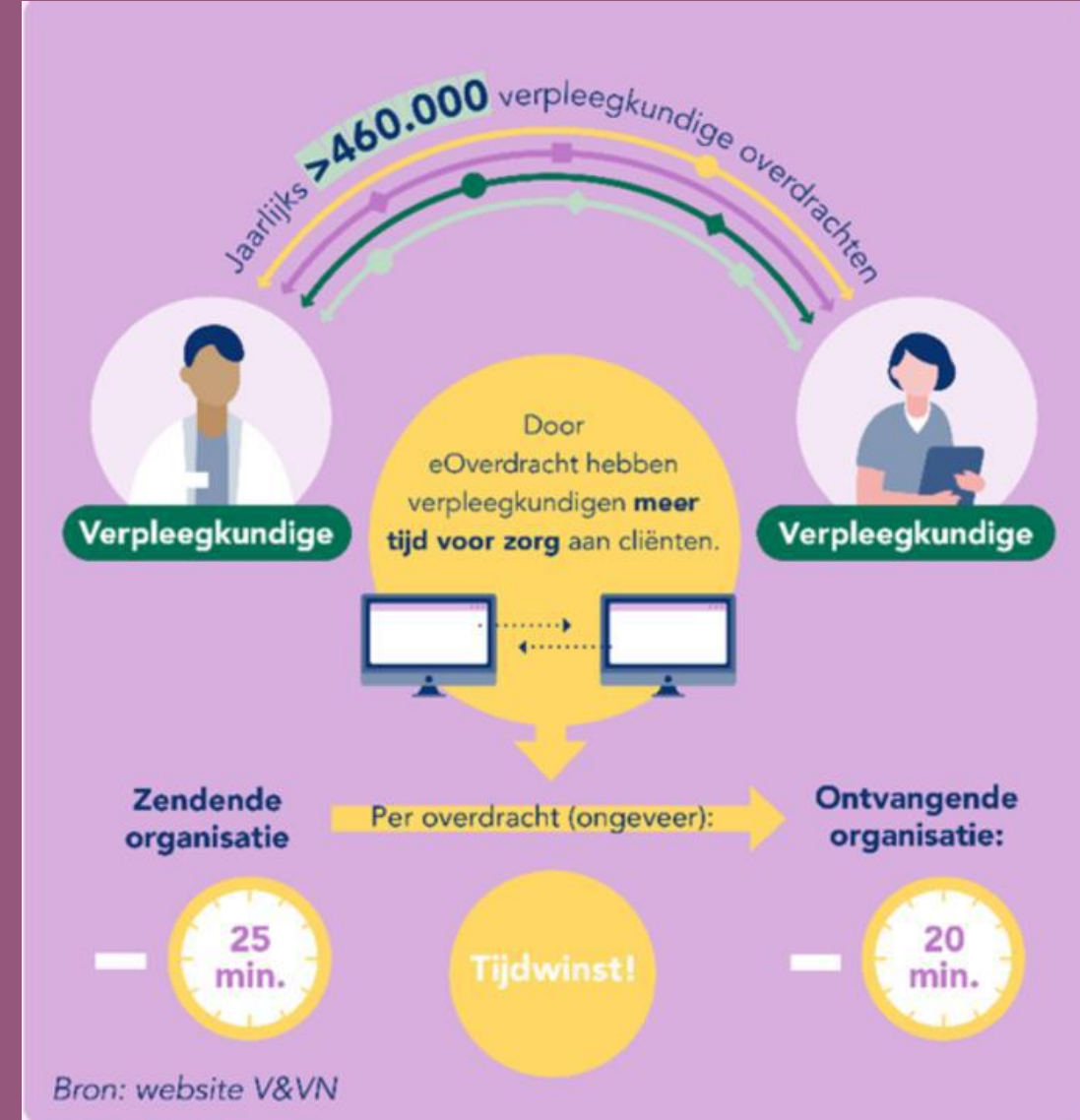
Praktisch voorbeeld: eOverdracht

Aanleiding:

- Geen of onvolledige overdracht
- Veel registratielast – knippen en plakken
- Onnodig patiënt bevragen
- Nabellen
- Interpretatiefouten door gebrek aan eenheid van taal
- Stress/ onrust bij patiënt en naasten
- Etc..

GRZ

Ontvangen ca 75 overdrachten
per maand
Verzenden ca 40 overdrachten
per maand



Wat hebben we gedaan?

1. Regeling Inzicht 2019 – 2022
 - Start met een patientjourney
 - Inhoudelijke groep belegd en een technische groep
 - Projectleider mix
2. Verlenging tot zomer 2023
 - Meer gezamenlijkheid zoeken in koploper regio's voor bundelen dossiervragen
 - Hogere testfrequentie
 - Betrokkenheid Infozorg
3. Doorstart MeO 2024
 - Vanaf September gecontroleerde livegang Wijk - Wijk
4. Uitbreiden MeO geleidelijk aan
 - ca April 2025 ZKH
 - ca Juni 2025 Lablecare



Wat hebben we nu?

14 MeO ZIBs zijn 1 op 1 uitwisselbaar

1. Patiënt
2. Betaler
3. Contactpersoon
4. Zorgverlener
5. Woonsituatie
6. Bekende wilsverklaring
7. Probleem; Kan maar voldoet nog niet aan de behoefte
8. Allergie Intolerantie
9. Alert
10. Bloeddruk
11. Lichaamsgewicht
12. Lichaamslengte
13. Voedingsadvies – niet verplicht



Vrije tekst is uitwisselbaar
middels PDF.

In de gecontroleerdefase gaat
er altijd een PDF mee met alle
beschikbare ZIB's

Er zijn inmiddels 93
ZIBS

102.4.1 Overdrachtformulier Wijkverpleging Jsselheem

In principe stel je de onderdelen van de overdracht op in overleg met de cliënt/cliënt vertegenwoordiger.

Basisgegevens cliënt	
Naam	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	
Nationaliteit	
Levensovertuiging	

Gegevens instelling	
Naam instelling	
Afdeling/woning	
Telefoonnummer afdeling	
Naam contactpersoon (EVV-er)	
Opnamedatum	
Ontslagdatum	
Ontslag naar	

Medische diagnose en reden overdracht

Medische voorgeschiedenis (kort)

Reanimeren:	Ja / Nee / Volgens beleid instelling
-------------	--------------------------------------

Allergie

Contactpersonen	
Naam	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Relatie	

Naam	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Relatie	

Maatschappelijk en sociale status	
o Alleenstaand	Weduwe / Weduwnaar / Gescheiden
o Gehuwd	Partner kan evt. mantelzorg verlenen Ja / Nee
o Thuiswonende kinderen	Kinderen kunnen evt. mantelzorg verlenen Ja / Nee
o Kinderen	Kinderen kunnen evt. mantelzorg verlenen Ja / Nee

1. Verpleegkundige diagnoses

2. Actuele ondersteuningsvragen

3. Zorgproblemen

4. Beoogde doelen en resultaten

5. ADL	
Persoonlijke verzorging	
Bovenlichaam	Wastafel / Bed / Douche
Hulp / Zelf	
Onderlichaam	Wastafel / Bed / Douche
Hulp / Zelf	
Aankleden	Hulp / Zelf
Overige	
(Tanden poetsen/scheren/haren kammen e.d.)	
Bijzonderheden	

6. Recente lichamelijke gegevens cliënt				
Bloeddruk				
Gewicht				
Temperatuur				
Pols				
bloedsuikervwaarden				

7. Somatisch	
Decubitus	Ja / Nee
Catheter	Ja / Nee
Datum van wisselen	/ /
Incontinent	Ja / Nee
Urine / Faeces	
Datum laatste defaecatie	/ /
Overige informatie	

8. Eten en drinken	
Voedingsstoestand	
Dieet	Ja / Nee
Slikproblemen (consistentie)	Ja / Nee
Hulp bij eten/drinken	Ja / Nee
Hulpmiddelen (bestek)	Ja / Nee
Sondevoeding	Ja / Nee
Peg-sonde/neussonde sinds	/ /

9. Transfer / lopen / mobiliteit	
Transfer	Bed / stoel / laag / hoog
Tilift	Actief / Passief / Niet
Slaan	Ja / Nee
Lopen	Ja / Nee
Hulpmiddel	Ja / Nee
Begeleiding	Ja / Nee
Rolstoel rijden	Met hulp / Zelfstandig
Type rolstoel	Passief / Actief
mobilititeit schema	
Afspraken valpreventie	Ja/Nee

10. Psychisch benaderingswijze

11. Communicatie	
Beperkingen gehoor	Ja / Nee
Gehoorapparaat links / Rechts / Beide	
Beperkingen visus	Ja / Nee
hulpmiddelen	
Beperkingen spraak	Ja / Nee
Alasie ja / nee	
Begrip (beschrijven)	
Spreken (beschrijven)	

12. Disciplines in consult	
Fysiotherapie	Ja / Nee
Ergotherapie	Ja / Nee
Logopedie	Ja / Nee
Overige disciplines	Ja / Nee

13. Medicatie (geef een Actueel Medicatie Overzicht (AMO) mee, op te vragen bij apotheek):	
Verantwoordelijkheid voor juist gebruik van de medicijnen	Dhr. Zelf / Mevr. Zelf / Verpleging / familie
Hulp nodig van / voor	

Meegegeven aan cliënt	
o Medicatie voor 1* 24 uur (evt. sintramkaart)	
o Overdracht (huisarts)	
o Overdracht voor verpleging	
o Afsprakenkaart polikliniek	
o Identiteitskaart	
o Evt. zorgdossier	
o	
o	
Overdracht ingevuld door	
Naam	
Functie	
Datum	
plaats	

En hoe werkt dat dan nu in de praktijk?

Filmpje verzenden eOverdracht vanuit SDB ECD, binnen 3 minuten.

Filmpje ontvangen eOverdracht in Ysis, waarbij duidelijk niet bij ontwikkeling het verpleegkundig proces centraal stond maar de techniek leidend was, dit resulteert in een overdracht die als nog als administratieve last kan worden ervaren.
Een CNIO kan hierin sturend en informierend zijn waarbij ze staat voor aansluiting op verpleegkundig proces.

I'M A NURSE



WHAT'S YOUR
SUPERPOWER?



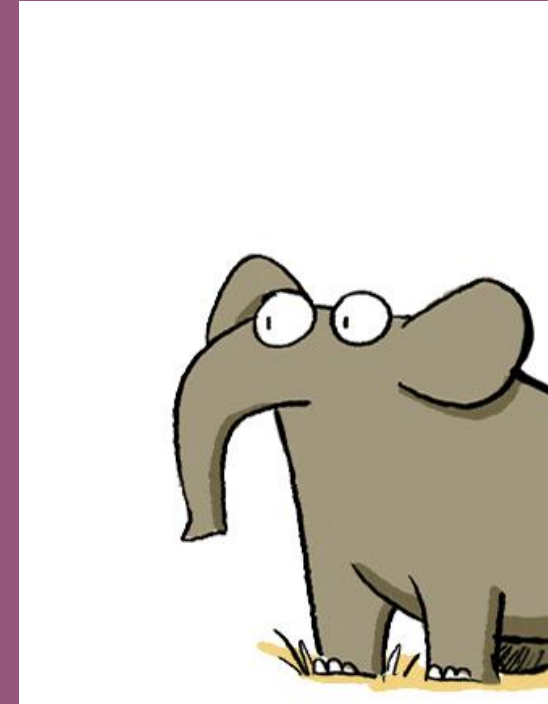
Hoe verbinden jullie de
5 lagen binnen je
organisatie?

Zijn er binnen jullie
organisatie
soortgelijke functies?

Wat ga jij morgen doen
om meer verbinden te
creëren tussen techniek
en functionaliteit?

Binnen welke
projecten missen jullie
de inhoudelijke kennis
vanuit functionaliteit?

Wat kan de VVT leren
van de VGN?



Nog vragen voor mij?

Mail me gerust a.jansen@ijsselheem.nl

