



Revalidatiecentra
ontwikkelen gezamenlijk het
Revalidatie EPD



Algemene informatie



De algemene ledenvergadering van Revalidatie Nederland, waarvan alle revalidatiecentra lid zijn, heeft in maart 2006 het besluit genomen om gezamenlijk een Revalidatie EPD te ontwikkelen. Dit vindt plaats binnen het project Revalidatie EPD van medio 2006 tot begin 2009.

Revalidatiecentra ontwikkelen gezamenlijk het **Revalidatie EPD**

Een elektronisch patiëntendossier - oftewel een EPD - ontwikkelen voor de revalidatiesector. Dat is het doel van het project Revalidatie EPD. Begin 2009 beschikken de 24 revalidatiecentra in Nederland over een elektronisch dossier waarin zij alle patiëntgegevens kunnen registreren. Dit Revalidatie EPD zal voldoen aan de landelijke normen. Hierdoor is het mogelijk om gegevens uit te wisselen met dossiers van andere zorginstellingen, mits ook deze dossiers aan de landelijke normen voldoen. In deze folder treft u algemene informatie aan over dit omvangrijke project van Revalidatie Nederland.

Elektronisch Patiëntendossier

Uit onderzoek blijkt dat de huidige manier van vastleggen en overdragen van patiëntgegevens onnodige risico's met zich meebrengt. Doordat papieren informatie teveel is verspreid, hebben professionals en patiënten tijdens de behandeling onvoldoende overzicht. Ze hebben geen zekerheid over de tijdigheid, juistheid en volledigheid van beschikbare informatie. Dat kan ongewenste gevolgen hebben voor zowel de patiënt, de betrokken professional als de organisatie.

Voordelen EPD

Een EPD biedt vele voordelen. Gegevens in het EPD hoeven slechts eenmaal te worden geregistreerd. Daarnaast garandeert een digitaal dossier een zorgvuldige en veilige overdracht van persoonlijke gegevens. De uniforme wijze waarop gegevens in het EPD worden geregistreerd, maakt het ook makkelijk om gegevens te vergelijken en uit te wisselen. Met het EPD beschikken zorgverleners dus altijd

over de meest actuele en relevante informatie over een patiënt, mits zij daarvoor bevoegd zijn en toestemming hebben van de patient. De goede toegankelijkheid tot deze informatie is vooral van belang voor aandoeningen waarbij verschillende hulpverleners betrokken zijn, zoals bij revalidatie meestal het geval is. Door een goede en zorgvuldige uitwisseling van informatie kunnen dubbele onderzoeken en conflicterende behandelingen worden voorkomen en is afstemming tussen hulpverleners een stuk eenvoudiger.

In de praktijk zal het werken met het Revalidatie EPD voor de professionals een groot aantal voordelen met zich meebrengen. Zo is er een betere stroomlijning mogelijk rond zorgprocessen waarbij meerdere hulpverleners betrokken zijn. De gegevens in het dossier zijn toegankelijk en transparant, er is sprake van een efficiënte invoer en hergebruik van gegevens, er ontstaat een vermindering van fouten en de continuïteit wordt verbeterd, net als de overdracht van gegevens.



Voordelen van een Elektronisch Patiëntendossier

- informatie is altijd beschikbaar
- gegevens hoeven maar één keer te worden ingevoerd
- zorgvuldige en veilige overdracht van gegevens
- vergelijken van gegevens is gemakkelijk

Beter voor de patiënt

Wat is het voordeel voor de revalidatiepatiënt? Een patiënt kan ervan uitgaan dat alle professionals die bij het revalidatieproces betrokken zijn, altijd beschikken over actuele en relevante informatie. Bij het verlenen van zorg kan hierdoor zoveel mogelijk gebruik worden gemaakt van alle verzamelde gegevens. Dit levert een compleet en actueel beeld op en komt de zorg aan de patiënt ten goede. Verder hoeft een patiënt maar één keer bepaalde informatie te vertellen. Alle relevante informatie komt in het dossier te staan en blijft daardoor beschikbaar.

Hoge kwaliteitseisen

Het Revalidatie EPD zal voldoen aan strenge kwaliteitseisen en aan de landelijke standaarden van het Nationaal ICT Instituut in de Zorg (NICTIZ). Op verzoek van het ministerie van VWS en de branche- en koepelorganisaties in de zorg werkt NICTIZ aan de landelijke ICT infrastructuur voor een landelijk EPD. Dit is een veilige omgeving waarin de relevante patiëntgegevens die opgeslagen zijn in verschillende systemen van verschillende zorginstellingen, veilig kunnen worden ingezien. Deze gegevens kunnen in onderlinge samenhang worden getoond aan daartoe bevoegde zorgverleners, ter ondersteuning van de zorgprocessen. Met andere woorden: het Revalidatie EPD zal voldoen aan standaarden die uitwisseling met andere EPD's mogelijk maakt. Op deze manier kunnen ook hulpverleners uit andere sectoren in de gezondheidszorg in de toekomst informatie uit het Revalidatie EPD opvragen en inzien, mits de eigen systemen ook voldoen aan de geldende standaarden.

PROJECTFASERING Voor het volgen van de realisatie, kijk op www.revalidatie-epd.nl

1 januari 2006
oktober 2006

2 oktober 2006
juni 2007

3 juni 2007
december 2007

- > Start project
- > Inrichting projectorganisatie
- > Opleveren plan van aanpak
- > Kaders fase 2 vaststellen

- > Bepalen van functionele eisen voor het Revalidatie EPD

- > Realisatie van een functioneel ontwerp met generieke en specifieke elementen

PLANNING

De projectgroep werkt stap voor stap aan de realisatie van het Revalidatie EPD.

Projectfasen:

Fase 1: januari 2006 - oktober 2006
Fase 2: oktober 2006 - juni 2007
Fase 3: juni 2007 - december 2007
Fase 4: december 2007 - juni 2008
Fase 5: juni 2008 - december 2008
Fase 6: december 2008 - april 2009

Toelichting op de projectplanning

Fase 1

In deze fase gaat het landelijke project Revalidatie EPD van start. Vier onderdelen staan hierbij centraal: toetsing van de bruikbaarheid van Ecaris, opstellen van het plan van aanpak, inrichting van de projectorganisatie en het definiëren van de kaders.

Fase 2

In deze fase staat het vergelijken en samenvoegen van bestaand materiaal centraal. Dit alles leidt tot een verzameling van actuele functionele eisen voor het Revalidatie EPD. In deze fase wordt gewerkt met 30 professionals uit de drie pilot-instellingen.

Fase 3

In deze fase worden de functionele eisen omgezet naar een functioneel ontwerp voor het Revalidatie EPD. Hierbij zal direct een onderscheid worden gemaakt tussen generieke en specifieke functionele eisen.

Fase 4

In deze fase wordt geanalyseerd wat de gevolgen zijn voor het primaire proces van het werken met het Revalidatie EPD. Dit gebeurt binnen de drie geselecteerde pilot-instellingen. Gelijktijdig wordt gestart met de realisatie van een basisversie van het Revalidatie EPD.

Fase 5

In deze fase gaan professionals binnen de pilot-instellingen werken met de basisversie van het Revalidatie EPD. Deze basisversie wordt aangescherpt totdat de gebruikers het Revalidatie EPD optimaal vinden.

Fase 6

In deze laatste fase ligt de nadruk op het landelijk beschikbaar stellen van de definitieve versie van het Revalidatie EPD en het treffen van de noodzakelijke voorwaarden door de revalidatiecentra.

4

december 2007
juni 2008

5

juni 2008
december 2008

6

december 2008
april 2009

> Ontwikkelen basisversie

> Testen en aanscherpen van de basisversie tot versie 1.0

> Landelijk beschikbaar stellen van het Revalidatie EPD.
> Treffen van voorwaarden voor implementatie



Veiligheid

Hoe veilig is een EPD? Sommige mensen denken dat de vertrouwelijke informatie in een EPD makkelijk te 'kraken' is. Het Revalidatie EPD zal voldoen aan de strengste veiligheidseisen. Het is dan ook hoogst onwaarschijnlijk dat gegevens uit het patiëntendossier in handen van onbevoegden belanden. Ieder patiëntendossier bestaat uit een aantal informatieniveaus. Dit betekent dat niet iedereen toegang heeft tot alle informatie die in het dossier is opgeslagen. Het uitgangspunt is dat alleen die informatie toegankelijk is die voor de betreffende persoon ook noodzakelijk is om te weten. De mate waarin iemand toegang heeft tot bepaalde informatie is bepaald door de wet- en regelgeving, zoals de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP) en de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).

PROJECTORGANISATIE

Professionals uit de revalidatiesector zélf ontwikkelen het Revalidatie EPD. Dit proces wordt ondersteund door een projectteam van Revalidatie Nederland.

Revalidatie EPD is een project van Revalidatie Nederland. Revalidatie Nederland is de landelijke brancheorganisatie voor de 24 revalidatiecentra in Nederland. Voor het project Revalidatie EPD is een Stuurgroep eindverantwoordelijk. In de Stuurgroep Revalidatie EPD nemen drie directeuren van revalidatiecentra zitting en de directeur van Revalidatie Nederland. De leden van de werkgroepen ontwikkelen het Revalidatie EPD. Zij worden daarbij ondersteund door een vast projectteam bij Revalidatie Nederland. Dit team bestaat uit een projectmanager, technisch projectleider, projectsecretaris, communicatieadviseur en beleidsadviseur.

Binnen werkgroepen bepalen professionals wat er nodig en wenselijk is om te komen tot een goed werkend EPD voor de revalidatiesector. Zo'n werkgroep bestaat uit de volgende professionals: revalidatiearts, fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, psycholoog, maatschappelijk werker, verpleegkundige, administratief medewerker, verzorgende, orthopedagoog en activiteitenbegeleider. Wat samenstelling betreft is dit een representatieve vertegenwoordiging van de medewerkers in de revalidatiesector. Ieder van de drie pilot-instellingen levert zo'n team met professionals. De medewerkers van de pilot-instellingen werken binnen het project gemixt en dus niet meer vanuit de eigen organisatie. Zo ontstaan drie unieke multidisciplinaire groepen.



Ledenvergadering
Revalidatie
Nederland

Bestuur
Revalidatie
Nederland

Bestuurscommissie
Informatiebeleid

Stuurgroep
Revalidatie EPD

Projectmanager
Revalidatie EPD

Begeleidings-
commissie
Revalidatie EPD

Projectsecretaris
Revalidatie EPD

Technisch
Projectleider
Revalidatie EPD

Werkgroep
Behandeling

Werkgroep
Beleid

Werkgroep
Communicatie

Werkgroep
ICT

Werkgroep
A

Werkgroep
B

Werkgroep
C

Werkgroep
Beheer en
Implementatie

Werkgroep
Bouw

Werkgroep
Architectuur



PILOT-INSTELLINGEN

Het Revalidatie EPD wordt ontwikkeld in nauwe samenwerking met de gebruikers van het dossier; dit zijn de professionals die bij het revalidatieproces betrokken zijn. Zij moeten immers met het dossier werken. Van een representatieve groep professionals in drie pilot-instellingen wordt een actieve rol verwacht; zij leveren inbreng voor het Revalidatie EPD. Dit betekent dat zij met elkaar nadenken over de eisen en wensen waaraan het dossier moet voldoen. Ook zal in de pilot-instellingen de basisversie van het Revalidatie EPD worden getest. Op basis van de bevindingen worden de nog eventuele onvolkomenheden aangepast. De pilotinstellingen zijn: Stichting Heliomare, Rijndam revalidatiecentrum en Revalidatiecentrum Amsterdam.

MEER WETEN?

Wilt u meer weten over het project Revalidatie EPD? Kijkt u dan op onze website www.revalidatie-epd.nl. Over het project verschijnt ook elke twee maanden een digitale nieuwsbrief. Wilt u deze nieuwsbrief ontvangen? Stuur dan een mail naar nieuwsbrief@revalidatie-epd.nl. Naast de digitale nieuwsbrief is er een papieren nieuwsbrief met achtergrondinformatie over het project. Deze verschijnt twee keer per jaar en ook deze nieuwsbrief kunt u gratis ontvangen. Stuur hiervoor een mail aan nieuwsbrief@revalidatie-epd.nl en vermeldt in de mail uw naam en adresgegevens en 'papieren nieuwsbrief'.

Revalidatie EPD

Projectduur: medio 2006-voorjaar 2009
Voorzitter stuurgroep: J.G.M. Buijs, MHA
Projectmanager: drs. R.J.G. van Schijndel