

Voorkom het Zorginfarct, 1-Pagina Actieplan



Dr. Jan Rombout MBA Medische data & KNO-arts, 14-11-2021

Deze maand zijn er meerdere congressen en bijeenkomsten waar een aantal sprekers precies weet wat er zou moeten gebeuren en voor de benodigde actie naar anderen wijst (zoals 'de overheid'). Mijn vraag aan hen (en aan jou): **WAT GAAN WIJ DOEN?** Hoe voorkomen we samen het zorginfarct?

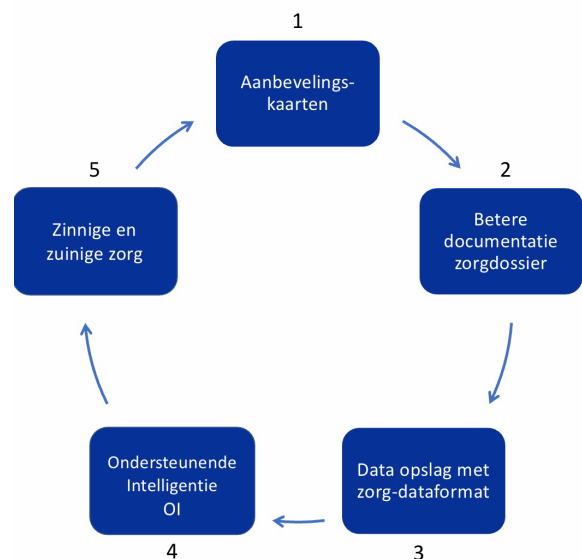
Het barst in Nederland van het talent om zaken echt te kunnen veranderen. Er zijn bedrijven met mooie, veelbelovende oplossingen. Een aantal zorginstellingen hebben uitstekende plannen om continuïteit van zorg in de regio te verbeteren. Mijn eigen wetenschappelijke vereniging start met een kwaliteitsregistratie over ooperaties. Ik zie echter weinig samenhang.

Het wordt tijd voor stevige regie om de digitale zorg-infrastructuur in Nederland naar het niveau van het bedrijfsleven anno 2022 te brengen. Ik zet mij in om de opslag van zorgdata te optimaliseren, zodat deze veilig en duurzaam in de innovatiecyclus hergebruikt kunnen worden. **IK HEB EEN PLAN!** Wie doet er mee?

Actieplan:

In 2022 starten wij met de zorg-innovatiecyclus, met de middelen die nu al voorhanden zijn.

1. Implementeer aanbevelingskaarten in verschillende systemen. Aanbevelingskaarten zijn een onderdeel van de MPS®-methode: deze is gratis te gebruiken.
2. Zorg voor meer data-consistentie in de huidige zorg-informatiesystemen, zodat er aan de achterkant via het datawarehouse zinnige informatie opgehaald kan worden. Dit kan door vanaf aanbevelingskaarten Snomed codes mee te kopiëren naar een zorg-informatiesysteem. Hiermee wordt 'vrije tekst data' gelabeld en kan makkelijk opgehaald worden uit bestaande (soms verouderde) zorg-informatiesystemen.
3. Welke grote bedrijven en instellingen kunnen en willen helpen om het MPS®-dataformat te ontwikkelen? Dit wordt een zorgbrede dataopslag-standaard die in het publieke domein komt. Het MPS®-dataformat borduurt voort op 'Zorginformatie bouwstenen' (Zib's) en maakt datamining overbodig: MPS®-zorgdata zijn direct te (her)gebruiken.
4. Focus op het ontwikkelen van Ondersteunende Intelligentie (OI). Dit bestaat uit goede rapportages, degelijke statistiek en in de toekomst ook Artificiële Intelligentie (AI) op betrouwbare zorginformatie, o.a. opgeslagen in het MPS®-dataformat.
5. Zet in op het identificeren van zinnige en zuinige zorg door 'Value Based Health Care' (VBHC) ook toe te passen op dagdagelijkse zorg. Maak de innovatiecyclus rond, door de nieuwe kennis die VBHC oplevert te verwerken in beslisondersteuning, bv. op aanbevelingskaarten.



Dit actieplan past op één A4'tje, het is dus erg overzichtelijk: laten we **minder praten** en **meer doen**. Kies een plek in de cyclus voor jezelf en je bedrijf, instelling of instituut op een van de vijf onderdelen, of bij een pijl tussen twee onderdelen. Help mee de dagelijkse zorgprocessen in kaart brengen, betrouwbaar te documenteren en door procesoptimalisaties de innovatiecyclus aan te jagen.