

Notulen OOID Stuurgroep

Vergadering van 4-12-00

Punt 3

Problematiek bij invoering OOID systeem

In de afgelopen maanden is een vrij uitgebreide problematiek ontstaan omtrent fase 3 van het OOID systeem: invoering in een beperkte maar ‘werkelijke’ pilot-omgeving. Na analyse zijn de volgende hoofdproblemen te onderscheiden:

3.1

Patient-vrijwilligers. Het is niet mogelijk gebleken voldoende vrijwilligers te vinden onder diabetespatiënten in de regio. Ondanks uitgebreide oproepen in de lokale en regionale bladen en het aanschrijven van individuele patiënten vanuit het adressenbestand van het Diplodocusziekenhuis hebben zich slechts 34 vrijwilligers gemeld. Dit is op zich voldoende voor een test, ware het niet dat de groep vrijwilligers onvoldoende gespreid is over de patiëntenpopulatie: zo is 80% van de vrijwilligers jonger dan 50 jaar, 0% boven de 68 jaar. Het is juist de bedoeling dat ook onder bejaarden en hoogbejaarden proefpatiënten worden gevonden. In de oproep was met nadruk ook aan verzorgings- en verpleegtehuizen het verzoek gedaan zich te melden, in de hoop dat verzorgend en verplegend personeel als intermediair zou functioneren en de gegevensinvoer van de patiënten zou overnemen. Op dit gebied is alle respons uitgebleven. Telefonisch onderzoek toonde aan dat men meent geen tijd te hebben en niets in computerisatie van communicatie met de arts of diabetesverpleegkundige ziet. Er was rekening gehouden met enige scepsis en ‘koude voeten’ bij het vinden van proefpersonen, maar de opkomst valt wel erg tegen. De vrees bestaat dat men het hier echter mee zal moeten redden.

3.2

Geen medewerking van diabetesverpleegkundigen

In aansluiting op punt 3.1 hebben de diabetesverpleegkundigen gezamenlijk laten weten niets te voelen voor medewerking aan OOID. Onder de huidige werkomstandigheden en werkdruk ziet men geen mogelijkheden om een dermate ingrijpende activiteit erbij te nemen. Tevens geven de verpleegkundigen aan niet zonder een uitgebreide computercursus aan iets dergelijks te durven beginnen. Tot slot werd aangevoerd dat men er tegen is dat invoering van computersystemen de relatie tussen patient en arts nog “onpersoonlijker maakt dan deze al is”. Tot nu toe zijn de diabetesverpleegkundigen slechts zijdelings bij het project betrokken geweest. Het is daarom zeker niet onmogelijk om hen verder buiten de projectontwikkeling te houden. De protocollen van de query-wizard en de mail-based message interface zullen hiertoe worden aangepast.

3.3

Geen acceptatie elektronische gegevens door huisartsen en ziekenhuisadministratie

Het blijkt dat een meerderheid van de huisartsen alsmede de ziekenhuisadministratie van het Diplodocus weigeren om elektronische patiëntgegevens als valide/rechtsgeldig te accepteren. De gegevens moeten op papier staan. Deze eis is onverbiddeijk, en schept de noodzaak om structureel uitdraaien te maken van patiëntgegevens en deze en op te sturen naar huisartsen en ziekenhuisafdelingen. De overhead die dit oplevert is aanzienlijk. Een oplossing die is gesuggereerd is om ook deze uitdraai te automatiseren, en voor de verdere afhandeling en verzending een uitzendkracht aan het project toe te voegen. Dit levert naar schatting een extra kostenpost van minimaal f 65.000,- op. Deze kosten kunnen wellicht gedragen worden door het Diplodocusziekenhuis uit het potje ‘onverwachte administratieve kosten’.