

Enquête gebruik mammadossier

Inhoudsopgave

- Inleiding
- Resultaten
- Conclusies
- Vervolg

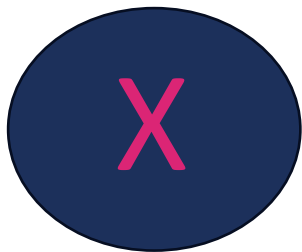
Inleiding – Doel enquête

- Inzicht krijgen in gebruik van mammadossier in Nederland (welke EPD's, tevredenheid, gebruikersgemak, etc)
- Wat zijn de goede zaken van het huidige EPD, wordt men blij van?
- Waar liggen de knelpunten?
- Wat moet verbeterd worden om het gebruik te bevorderen?

Inleiding -Tijdslijn

- 24-04-2024: Enquête verstuurd naar NABON leden en mammasectie NvVR
- 17-05-2024: Reminder naar ziekenhuizen die nog niet hebben gereageerd
- 21-06-2024: Enquête gesloten en finale export

Resultaten 21-06-2024



Bij elke vraag staat in deze bollen aangegeven hoeveel zorgverleners de vraag hebben beantwoord. Dit kunnen er minder zijn dan het aantal zorgverleners die de enquête hebben ingevuld. Niet alle vragen waren verplicht en/of voor iedereen van toepassing. Bij sommige vragen waren ook meerdere antwoordopties. Zie ook bijlage verstuurde enquête.

Resultaten- wie heeft het ingevuld?

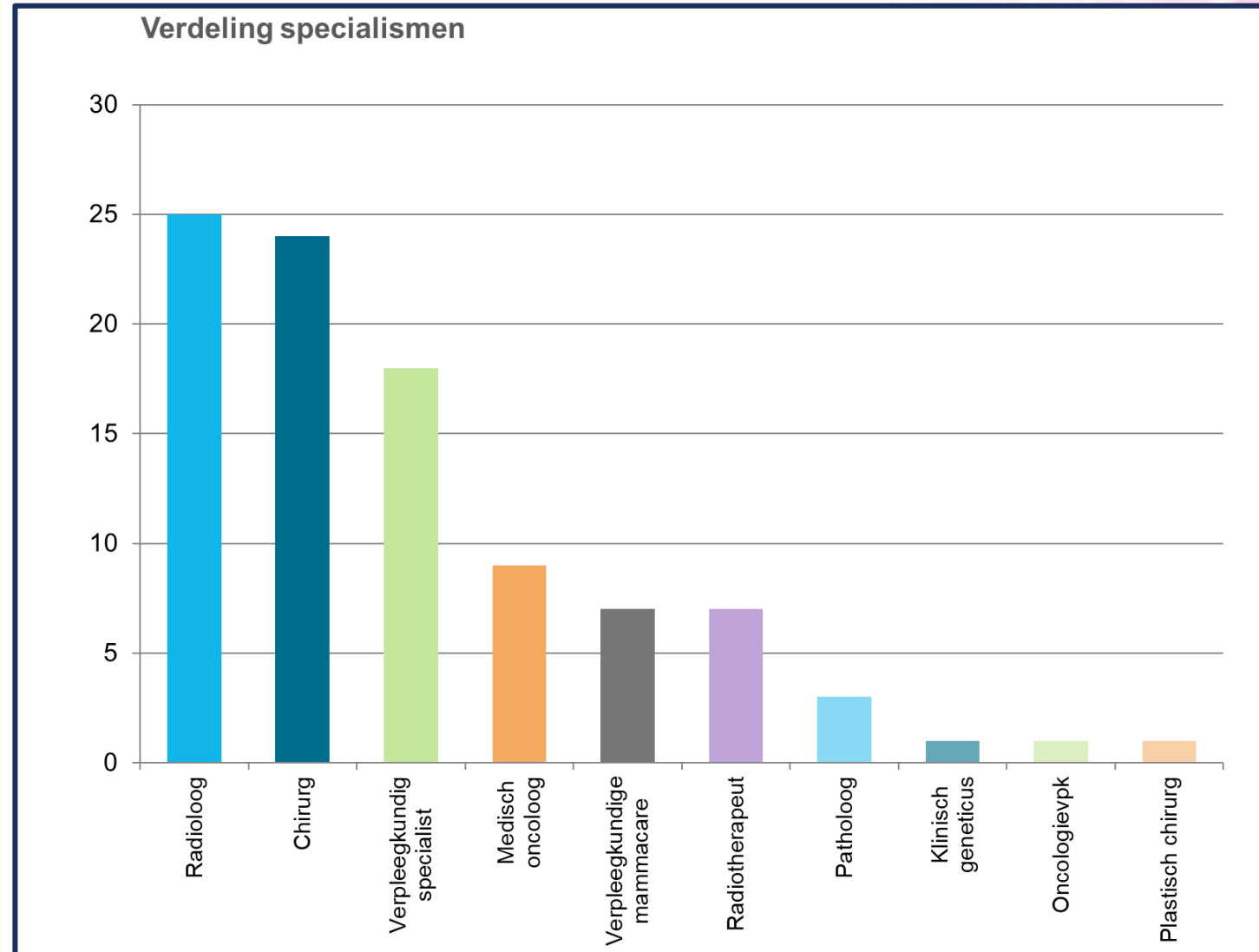


96 zorgverleners



53 verschillende zorginstellingen (vd 75)
→ 3 personen zorginstelling onbekend

Resultaten- wie heeft het ingevuld?



96

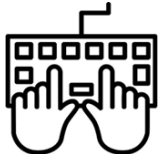
NB. De verdeling van specialismen wordt grotendeels verklaart doordat de enquête naar NABON leden en mammasectie NVVR is gestuurd. Hierdoor zijn sommige specialismen onder vertegenwoordigd.

Resultaten – wijze verslaglegging?

-meerdere antwoorden mogelijk-

96

-aantal zorgverleners
vraag beantwoord-



80 zorgverleners voeren zelf data in



47 zorgverleners maken gebruik van gepersonaliseerde standaardtekst



22 zorgverleners maken gebruik van spraakherkenning



16 zorgverleners dicteren



6 zorgverleners maken gebruik van secretariële ondersteuning



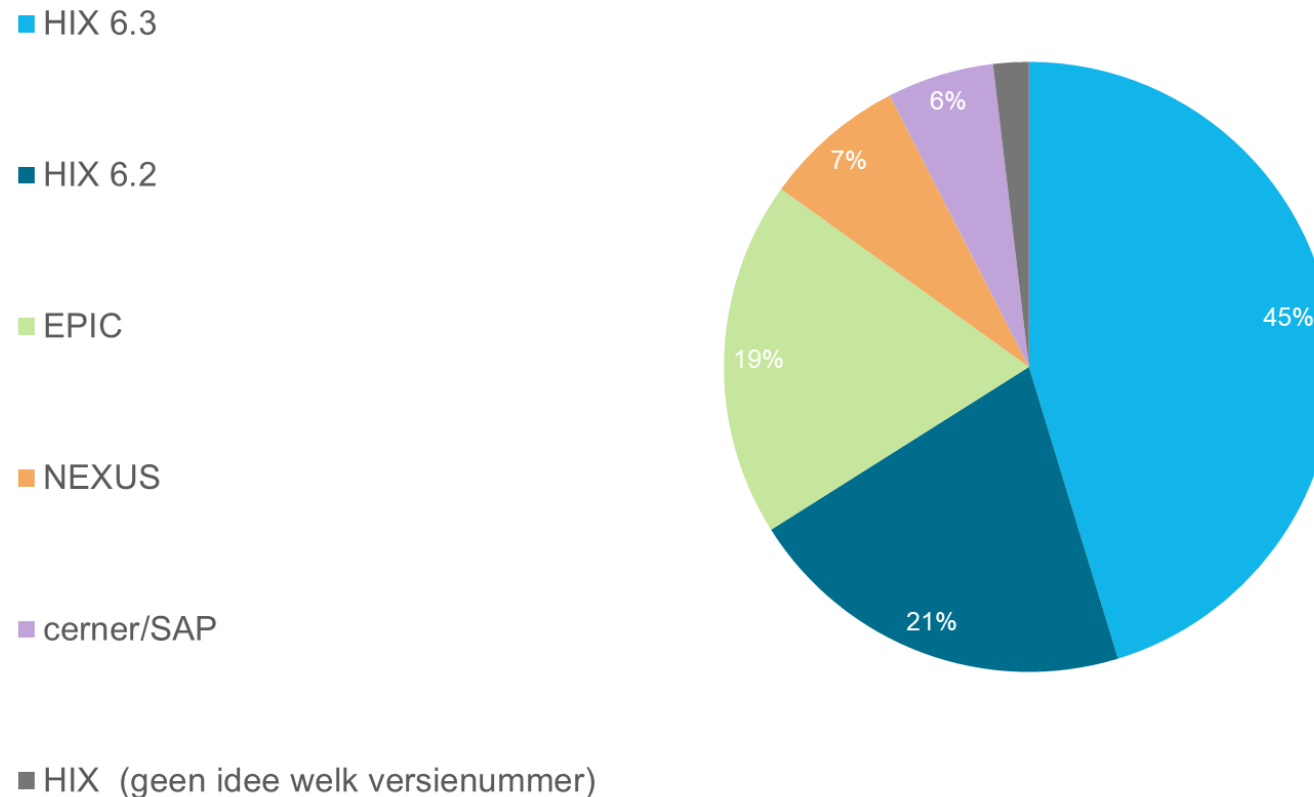
6 zorgverleners andere verslaglegging

Resultaten – welke epd systemen?

96

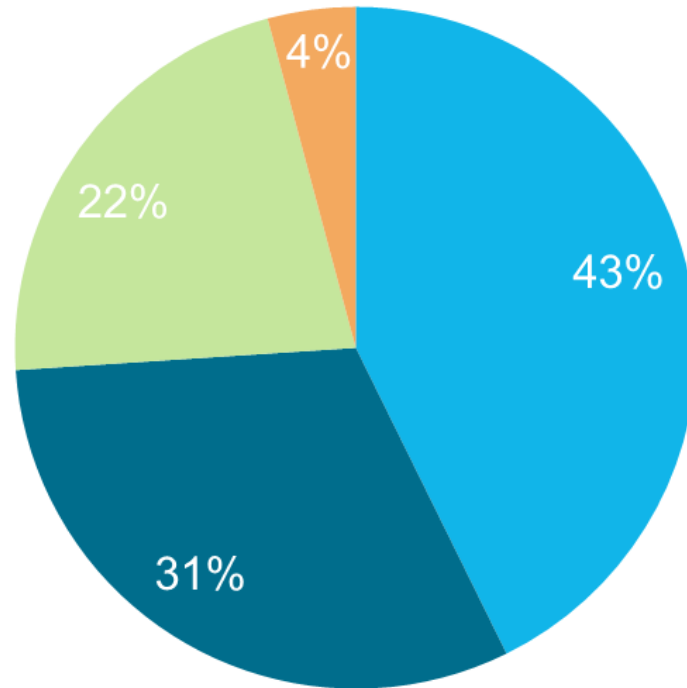
-aantal zorgverleners
vraag beantwoord-

Percentage ziekenhuizen die gebruik maken van EPD systeem



Resultaten – Gebruik mammadossier door zorgverleners

Maakt u gebruik van het mammadossier?



■ Ja ■ Nee ■ Niet beschikbaar in het EPD ■ Weet ik niet

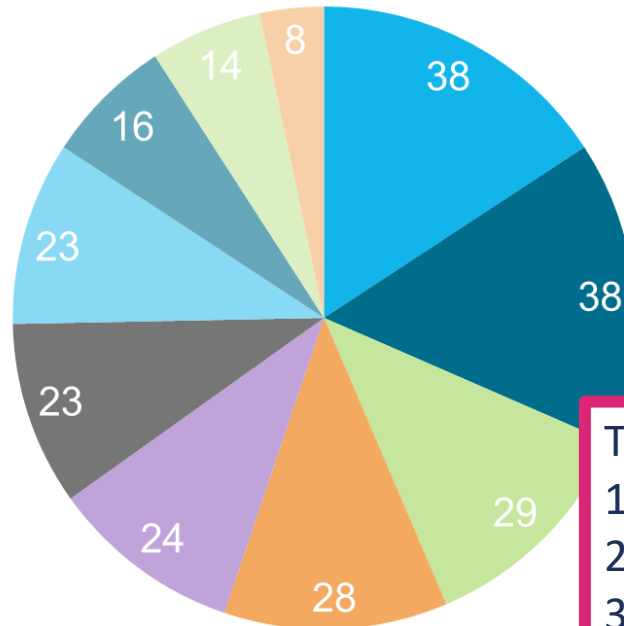
96

-aantal zorgverleners
vraag beantwoord-

Resultaten – Wat heeft u nodig om over te stappen naar gestandaardiseerde verslaglegging?

-gesloten vraag, meerdere antwoorden mogelijk-

- als gegevens tussen afdelingen eenvoudig kunnen worden uitgewisseld en niet overgetypt hoeven te worden
- verbetering gebruiksvriendelijkheid van de verslaglegging
- als de gestandaardiseerde vakjes automatisch gevuld kunnen worden op basis van spraak en of vrije tekst en alleen geaccordeerd hoeven te worden
- gegevens tussen andere ziekenhuizen makkelijker uit te wisselen zijn
- meer aandacht voor gebruik gestructureerde verslaglegging binnen mijn afdeling/ziekenhuis
- als gegevens te gebruiken zijn voor wetenschap
- als gegevens te gebruiken zijn voor evaluatie van kwaliteit (bijv in dashboards)
- als gegevens gebruikt kunnen worden voor beslisondersteuning (decision support tools)
- meer aandacht voor bestaan gestructureerde verslaglegging vanuit NABON
- anders



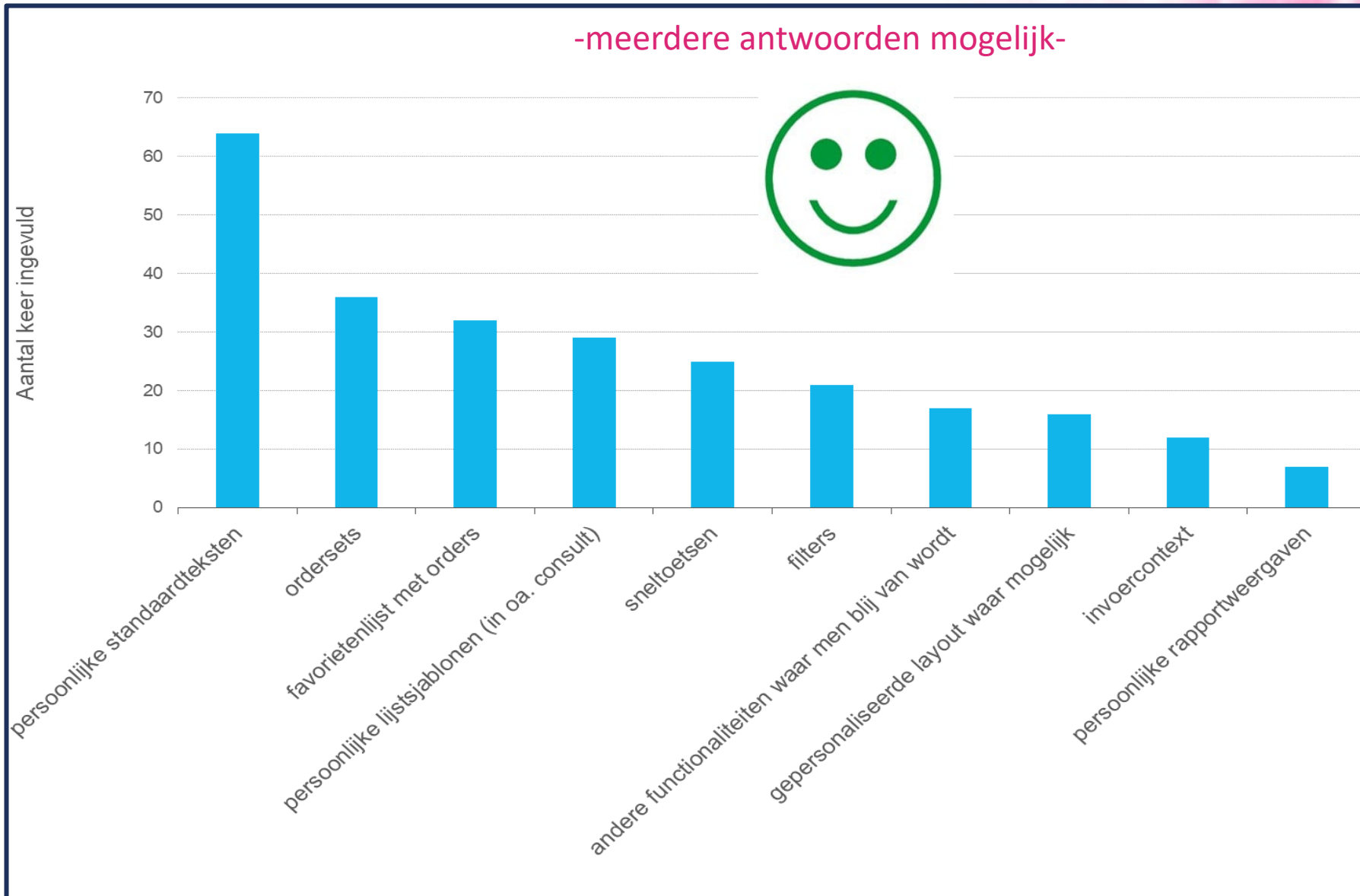
55

-aantal zorgverleners
vraag beantwoord-

TOP-5 wensen

- 1) Verbetering uitwisseling gegevens
- 2) Verbetering gebruiksvriendelijkheid
- 3) Automatisch vullen op basis van spraak/vrije tekst
- 4) Aandacht voor mammadossier in eigen ziekenhuis
- 5) Hergebruik voor kwaliteit (dashboard)/onderzoek

Resultaten – Met welke functionaliteiten bent u blij?



96

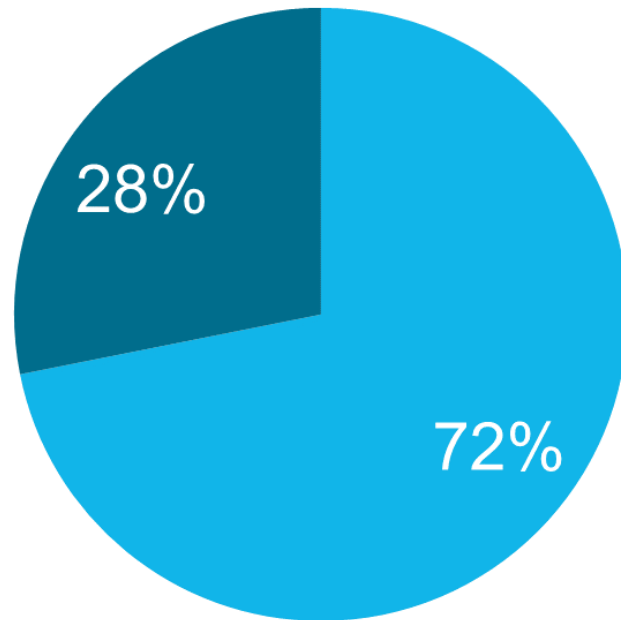
-aantal zorgverleners
vraag beantwoord-

Resultaten – Knelpunten EPD

68

-zorgverleners
hebben de vraag
over belangrijkste
knelpunten
beantwoordt-

Ervaren zorgverleners knelpunten bij gebruik EPD?



■ Ja ■ Nee

96

-aantal zorgverleners
vraag beantwoord-

Ongeacht systeem en specialisme:

- Onoverzichtelijk
- Slechte samenvattingen
- Geen gegevensuitwisseling tussen systemen en instellingen (dubbele invoer)
- Hergebruik (**deel van de**) data voor inzichten kwaliteit, onderzoek, registraties en **brieven** niet mogelijk
- Foutgevoelig door dubbele invoer
- Tijdrovend en veel klikken
- Geen of beperkt toegang tot mammadossier/ relevante informatie
- Formulieren niet logisch

Quotes

“Zou fijn zijn als alle ziekenhuizen **uniform** werken betreffende het EPD.”

“Als pathologie lab maken wij **gestructureerde** verslagen die vervolgens al **platte tekst** in het EPD komen, **gemiste kans**. Het **aanvraag**formulier in het EPD is **gestructureerd** en wordt als **platte tekst** naar het lab gestuurd, weer een **gemiste kans**”

“Zou graag **landelijk/centraal geholpen** worden. Voorkomen dat elk instituut het wiel uitvindt.”

“Veel **ruis in decursus** door radiologie en PA uitslagen, **niet overzichtelijk**. “

“Er is **geen gestructureerde verslaglegging in EPD** mogelijk”

“**mis het papieren dossier** waar je betere tekeningen in kon maken”

"Mis nog **AYA anamnese** erin. Ik gebruik liefst verkorte anamnese voor nieuwe mamma's, anders **teveel vinkjes**"

“Zorg dat er **landelijk vastgelegd** wordt wat er in een adequaat verslag (minimaal) moet staan en zorg dat EPD's **verplicht** worden om hier de content voor te maken. Dit maakt **uniform** werken, **uitwisselen gegevens**, registratie (**minder administratielast**) en **onderzoek** (en denk zelfs **kwaliteit**) in een klap beter en dat voor elk ziekenhuis. “

"Al die **verplichte opties** bij de PA aanvraag zijn **gekmakend** (slecht). Wij hebben geen jodiumbron, moet je toch altijd aanvinken. Doordat radioloog het weigert te gebruiken is al die info aanvinken in PA aanvraag hinderlijk.

Op zich is het redelijk. Alleen **MDO verslagen** zijn niet om aan te zien **onoverzichtelijk**, je kan er ook **geen tekst uit kopiëren**.

Hinderlijk als je zowel **CHI/ als MAM** doet dat je steeds van invoercontext moet wisselen om je smart teksten beschikbaar te hebben "

“Vervelend dat je eerst telkens het mammadossier moet invullen voordat je **pathologie orders** kunt maken, dat **vertraagt** het proces van order etiketten voor PA aanmaken. Als het dossier eenmaal is ingevuld dan gaat het PA orderen wel redelijk snel.”

Conclusies

- 43% van zorgverleners gebruikt mammadossier.
- 22% van zorgverleners heeft niet de beschikking over mammadossier
- Ervaren knelpunten:
 - Geen uitwisseling en/ of hergebruik gegevens mogelijk → meer werk
 - Ondersteunt werkproces onvoldoende
 - Onlogische samenvattingen (geen onderscheid hoofd- en bijzaken)
 - Teveel klikken → behoefte aan gebruiksvriendelijkheid verbeteren!
 - Behoefte aan centraal punt voor vragen omtrent implementatie gestructureerde verslaglegging/uitwisseling (niet zelf wiel uitvinden)

Acties n.a.v. deze enquête

- Input gebruikt voor aanpassen gebruikerswensen in het functioneel ontwerp informatiestandaard mammacarcinoom versie 24-07-2024. De laatste versie van het functioneel ontwerp zal nog op de NABON website geplaatst worden.
- Input voor pleidooi Europese artsen voor invloed op ontwikkeling op EPD's in aanloop naar European Health Data Space. Publicatie op IHE, KNMG en berichtgeving via NABON website volgt)

Vragen over (implementatie van) gestructureerde verslaglegging?

Neem contact op met de NABON via: info@nabon.nl

Bijlage

Enquête

Enquête over het gebruik van het EPD/mammadossier in uw ziekenhuis

Het doel van de enquête is om inzicht te krijgen in hoeverre jullie de informatiestandaard voor borstkanker (=het vastleggen van de klinische gegevens in voorgedefinieerde velden in het EPD) gebruiken. Zowel Chipsoft als EPIC hebben hiervoor een mammadossier ontwikkeld. En in andere EPD systemen hebben ziekenhuizen dit soms zelf op maat ingericht (of niet). De resultaten zullen gebruikt worden door NABON voor het bepalen van haar standpunt in deze ontwikkelingen, zodat wij jullie belangen, de borstkankerzorgprofessionals, beter kunnen behartigen richting partijen, zoals de EPD-leveranciers, VWS en SONCOS. Tevens ontvangen jullie terugkoppeling van de resultaten. **Het invullen kost maximaal 15 minuten.** Veel dank!!

NABON commissie Standaardisatie

De gegevens die u in onderstaand formulier invult worden opgeslagen uitsluitend voor analyses op groepsniveau. Indien u bereid bent om mee te werken aan vervolgonderzoek is het invullen van alleen uw e-mailadres voldoende (laatste vraag van de enquête).

* Required

Algemeen

1. Ziekenhuis

2. Specialisme *

- ☐ Chirurg
- ☐ Klinisch geneticus
- ☐ Medisch oncoloog
- ☐ Nucleair geneeskundige
- ☐ Patholoog
- ☐ Physician assistant
- ☐ Plastisch chirurg
- ☐ Radioloog
- ☐ Radiotherapeut
- ☐ Verpleegkundige mammacare
- ☐ Verpleegkundig specialist
- ☐ Other

3. Leeftijd *

- ☐ <30
- ☐ 30-60
- ☐ >60

4. Hoe gebruikt u het EPD/PALGA/PACS? Op welke wijze documenteert u? *

(selecteer alles wat van toepassing is, meerdere opties mogelijk)

- ☐ ik voer zelf direct mijn verslaglegging in
- ☐ ik gebruik gepersonaliseerde standaardteksten
- ☐ ik gebruik spraakherkenning
- ☐ iemand anders helpt mij mijn documentatie in te vullen (secretariële ondersteuning)
- ☐ ik dicteer
- ☐ Other

Informatie over EPD in uw instelling

5. Welk EPD gebruikt u? *

- ☐ EPIC
- ☐ NEXUS
- ☐ HIX 6.1
- ☐ HIX 6.2
- ☐ HIX 6.3
- ☐ HIX (geen idee welk versienummer)
- ☐ Other

6. Maakt u gebruik van het mammadossier? *

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Niet beschikbaar in het EPD
- ☐ Weet ik niet

7. Welke onderdelen van het mammadossier gebruikt u? *

(selecteer alles wat van toepassing is)

- ☐ MDO preoperatief
- ☐ MDO postoperatief
- ☐ MDO neoadjuvant
- ☐ MDO gemetastaseerd
- ☐ Radiologie preoperatief
- ☐ Pathologie - cytologie voor MDO preoperatief
- ☐ Pathologie - biopsie voor MDO preoperatief
- ☐ Pathologie - totaal voor MDO postoperatief
- ☐ Other

8. Weet u de reden waarom uw EPD geen mammadossier (=standaardverslaglegging voor borstkanker) heeft? *

9. Waarom wordt de gestructureerde verslaglegging voor borstkanker niet/nauwelijks gebruikt? *

10. Wat heeft u nodig om over te stappen naar gestandaardiseerde verslaglegging? *

(selecteer alles wat van toepassing is)

- ☐ als gegevens tussen afdelingen eenvoudig kunnen worden uitgewisseld en niet overgetypt hoeven te worden
- ☐ als de gestandaardiseerde valkjes automatisch gevuld kunnen worden op basis van spraak en/of vrije tekst en alleen geaccordeerd hoeven te worden
- ☐ verbetering gebruiksvriendelijkheid van de verslaglegging
- ☐ als gegevens gebruikt kunnen worden voor beslondersteuning (decision support tools)
- ☐ als gegevens te gebruiken zijn voor wetenschap
- ☐ als gegevens te gebruiken zijn voor evaluatie van kwaliteit (bijv. in dashboards)
- ☐ meer aandacht voor bestaan gestructureerde verslaglegging vanuit NABON
- ☐ meer aandacht voor gebruik gestructureerde verslaglegging binnen mijn afdeling/ziekenhuis
- ☐ gegevens tussen andere ziekenhuizen makkelijker uit te wisselen zijn
- ☐ Other

Tevredenheid EPD (en gestructureerde mammadossier)

11. Ervaart u knelpunten met uw EPD omtrent verslaglegging/gegevensuitwisseling? *

- ☐ Ja
- ☐ Nee

12. Wat zijn de belangrijkste knelpunten? *

13. Met welke functionaliteiten van uw EPD bent u blij? *

(selecteer alles wat van toepassing is)

- ☐ persoonlijke standaardteksten
- ☐ persoonlijke lijstsjablonen (in oa. consult)
- ☐ ordersets
- ☐ favorietenlijst met orders
- ☐ sneltoetsen
- ☐ filters
- ☐ gepersonaliseerde layout waar mogelijk
- ☐ invoercontext
- ☐ persoonlijke rapportweergaven
- ☐ Other

14. Welk cijfer geeft u het EPD/gestruceerde mammadossier in uw ziekenhuis? *

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Tot slot

15. Wilt u verder nog iets kwijt over uw EPD en de gestructureerde verslaglegging borstkanker?

16. Mogen we u eventueel nog benaderen voor aanvullende vragen? *

- ☐ Ja
- ☐ Nee

17. Wilt u hieronder dan uw e-mail adres invullen?

This content is neither created nor endorsed by Microsoft. The data you submit will be sent to the form owner.

