



VRAAG & ANTWOORD

Gluren bij Ouderenorganisatie Oktober

Tijdens de gluren-bij-de-buren sessie zijn veel vragen gesteld via de chat. Een aantal hiervan zijn beantwoord tijdens de sessie. De antwoorden op de vragen die niet zijn behandeld vind je hieronder. Heb je een andere vraag? Dan kun je die stellen via het [contactformulier](#).

Wie analyseert de data en beslist wat op het dashboards komt te staan?

Analyse gaat altijd in samenspraak met de opdrachtgever, waar nodig halen wij er specialisten bij van bijvoorbeeld de afdeling Kwaliteit en Veiligheid of Planning en Control.

Hoe komen jullie tot de dashboards i.c.m. de pictogrammen die jullie nu hebben staan?

De gebruikte pictogrammen worden getriggerd door diverse meldingen in het ECD (zorg/leef plan, dagrapportages, klinimetrische rapportages, etc.).

Kun je iets vertellen over hoeveel het dashboard gebruikt wordt (met name die voor zorgmedewerkers)? Wat doen jullie om dit te vergroten?

Veel medewerkers gebruiken een of meerdere dashboards bij de start van hun dienst of om een MDO-overleg voor te bereiden. Basis voor het populariseren is ons ambassadeurs model.

Kunnen medewerkers ook informatie aan het dashboard toevoegen, of moeten ze alsnog in alle andere systemen inloggen (bijvoorbeeld om rapportages in te vullen enzovoort)?

Dashboard zijn niet bedoeld om rechtstreeks data in te voeren, maar hebben vaak wel een link/doorklik naar de juiste pagina in het betreffende systeem.

Wordt het dashboard door jullie zelf gebouwd en onderhouden? Zo ja, waar doen jullie dat in en hoeveel ontwikkelinzet kost dat?

Ja, we hebben een team van 3 data professionals die zich daar fulltime mee bezig houden volgens het DevOps principe.

Wat betekent het gebruik van dashboards voor het werk van de zorgprofessional? Wordt het werk en de werkprocessen geheel anders voor ze?

Het levert een ondersteuning, het versnelt het zoekproces naar clientgegevens, alles op 1 pagina maakt het makkelijker om dwarsverbanden te zien.

Wat doen jullie met de signaalwoorden, bijvoorbeeld agressie? Hoe wordt dat teruggekoppeld naar de medewerkers?

Dit wordt zichtbaar gemaakt in het bewonersdashboard. Een toename van het aantal meldingen kan leiden tot een aanpassing van het omgangsplan in overleg met de psycholoog.

Hebben jullie vanuit het perspectief van de klant ook in kaart gebracht waarin behoeften van de cliënt liggen? M.a.w. om het dashboard te maken van de vraag "wat kan ik vandaag doen voor Herman?", hoe is daarin het cliëntperspectief meegenomen?

Met name de input van de eerste contactverpleegkundige hebben hiervoor aan de basis gestaan. Zij hebben aangegeven wat zij tijdens een MDO bespreken en in welke volgorde zij dingen uitleggen.

Is de data van zorgtechnologie, zoals Medido (medicatie dispenser), ook gekoppeld of koppelbaar?

Ja, mits deze gekoppeld is of via MeDiMo of via een IOT bus.

Vragen zorgkantoren en inspectie jullie ook om deze data?

Beperkt, het dan vaak om geaggregeerde reflectieve data (Hoe hebben we het als organisatie gedaan?).

Maken jullie ook gebruik van andere innovaties/technologieën die eventueel aan dit systeem te koppelen zijn?

Ja, nieuwe applicaties/innovaties moeten bij ons altijd te ontsluiten zijn, zodat het bijdraagt aan het door ontwikkelen van de kwaliteit van zorg.

Hebben jullie een datawarehouse? Zo ja, heb je dit zelf gebouwd en op wat voor platform?

Ja, wij hebben een zelfgebouwd datawarehouse: 5Tb. Dit hebben we gebouwd op het Azure Data-platform.

Zijn jullie bekend met de methodiek KIK-V?

Ja, ons datawarehouse is daarop voorbereid. Knelpunt zijn op dit moment de afnemende partijen (zorgkantoor, ZIN, etc.).

Hebben jullie ook de data engineers zelf in dienst om dat allemaal technisch mogelijk te maken.

Ja die hebben we, 3 FTE.

Zijn er andere data gedreven oplossingen waar jullie nu mee bezig zijn?

Diversen: o.a. Slim drinkglas, sense-garden, VR voor de mantelzorg.

