



# Kick-off bijeenkomst

IGD Rijnmond gaat naar de praktijk

## Versiebeheer

<b>Versie</b>	<b>Datum</b>	<b>Door</b>	<b>Beschrijving</b>	<b>Gedeeld met</b>
0.1	7-7-2022	Tanja	Kick-off bijeenkomst IGD Rijnmond	PT
1	14-7-2022	Tanja	Kick-off bijeenkomst IGD Rijnmond	Landelijk programmabureau Babyconnect

## Algemeen

In dit document leest u alles over de opzet, de uitkomsten en de resultaten aan de hand van de kick-off bijeenkomst: IGD Rijnmond komt naar de praktijk. Dit document biedt tevens de antwoorden van de kennisovereenkomst afgesloten met het Landelijk programmabureau Babyconnect.

### Meer weten?

Neem voor meer informatie contact op met

- ① Anouk Schepers, coördinerend projectleider IGD Rijnmond, Samergo
- ① Tanja Swinkels, adviseur en projectondersteuning IGD Rijnmond, Samergo

## Aanleiding kick-off bijeenkomst

Nadat de regio eind Q1 2022 een voorlopige gunning aan leverancier HINQ gedaan had, werd het tijd om de praktijk klaar te gaan maken voor de aanstaande implementatie. Ondanks dat we ons allen bewust zijn dat het nog even gaat duren voordat er in de praktijk daadwerkelijk geïmplementeerd wordt, zijn we ook allen van mening dat het van belang is voor het draagvlak om de praktijk vroegtijdig te betrekken. Met deze reden is gekeken naar wat we in de praktijk nu al kunnen gaan organiseren zodat we later dit jaar/ begin 2023 verder kunnen met de eerste implementatiestappen.

## Opzet eerste implementatieteam

Wegens praktische overwegingen en in overleg met de stuurgroep is besloten om te beginnen met VSV Franciscus Gasthuis & Vlietland. We hebben het VSV benaderd met een uitnodiging wie deel wilde en kon nemen aan het eerste implementatieteam. Tevens was er vanuit het ziekenhuis al een projectteam dat gestart werd voor IGD Rijnmond, met daarbij ook al een aangewezen projectleider. Samen met de projectleider van het ziekenhuis is de kick-off bijeenkomst voorbereid en is geprobeerd om een goede afspiegeling te krijgen in het implementatieteam van kraam, verloskunde, gynaecologen en ziekenhuispersoneel vanuit de techniek alsook het proces. De uitnodiging is te vinden in Bijlage 1.

De eerste uitnodiging leefde helaas niet veel respons op. We zijn daarna specifieke praktijken gaan benaderen met de vraag of ze mee wilde doen met het implementatieteam. We hebben specifiek gezocht naar een praktijk met: Onatal, Vrumun en Orfeus. Ook is kraamzorg uitgenodigd waarmee we Atermes vertegenwoordigd hebben.

## Voorbereiden kick-off bijeenkomst

De Kick-off bijeenkomst is samen met de projectleider van FVG georganiseerd en van tevoren afgestemd. We vonden het van belang om de samenwerking met het ziekenhuis zo goed en snel mogelijk vorm te geven, zodat de projectleider daar straks goed in overleg met het VSV aan de slag kan.

De kick-off bijeenkomst had daarmee als doel om een goede verbinding te slaan tussen het ziekenhuis en de leden van het VSV. Tegelijkertijd had de kick-off als doel om praktische zaken te bespreken, zoals scholingen en registratie. Tijdens de bijeenkomst wilde we beoordelen wat we nodig zouden hebben qua scholing om straks aan de slag te kunnen. Hiervoor hebben we van tevoren aan iedereen gevraagd om de e-learning van Babyconnect in te vullen. De voorbereidingen en verwachtingen hebben we meermaals benoemd en herhaald naar de deelnemers toe. Hoe dit eruit zag, is te zien in Bijlage 2.

## Tijdslijn voor de praktijk om zich voor te bereiden:

- Eerste mail met voorbereidingen en verwachtingen: 1 maand van tevoren
- Herhaling voor het maken van de e-learning: 1 week van tevoren
- Herhaling voor deelnemen en e-learning door projectleider ziekenhuis: 2 dagen van tevoren

## Tijdens de kick-off

### Deelnemers

Met trots kunnen we zeggen dat we deelnemers hadden vanuit alle sectoren in de geboortezorg; de kraam, verloskunde en ziekenhuispersoneel. We hadden 2x een Onatalpraktijk, 1x Orfeus en 1x Vrumun. Kraam was erbij met als informatiesysteem Atermes. Vanuit het ziekenhuis waren zowel zorg/proces- als techniekmedewerkers aanwezig, plus een vertegenwoordiging van management en functioneel beheer.



### Presentatie

Tijdens de bijeenkomst hebben we deelnemers meegenomen door een presentatie. Deze presentatie is als losse bijlage toegevoegd, maar vindt u niet in dit document. De agenda van de bijeenkomst was als volgt:

- Welkom en kennismaking
- Inleiding
- Projectorganisatie
- Basiskennis en scholing
- Registratie
- Rondvraag en vervolgspraken

### Basiskennis en scholing

Een belangrijk onderdeel van de kick-off ging over de basiskennis en scholing. Tijdens de bijeenkomst is het gesprek gevoerd over wat er nodig is in de regio qua scholingen aan de hand van de volgende vragen. Deze zijn gesteld via Mentimeter:

- Wat vond je algemeen van de e-learning?
- Ik weet nu wat een PGO is
- Ik weet welke informatie we tussen zorgverleners gaan uitwisselen
- De e-learning gaf alle kennis die ik verwacht had

Bovenstaande vragen zijn beantwoord met een Likert score van 1 tm 10.

Daarnaast hebben we de volgende open vragen gesteld:

- Welke informatie mist er in de e-learning?
- Welke vorm van scholing is het meest gewenst om in te zetten in de praktijk?
- Welke scholingen zijn van belang om regionaal te organiseren?

## Resultaten

Niet iedereen had de e-learning gemaakt van tevoren. Toch was onder alle deelnemers aan de hand van de verhalen van de personen die de e-learning gemaakt hadden, de volgende trend zichtbaar:

- De e-learning voldoet niet als basiskennis voor het starten met implementatie. Redenen hiervoor zijn:
  - De e-learning is niet praktisch genoeg en is te hoog over (/abstract) voor zorgverleners
  - Managers geven aan hun zorgverleners deze e-learning niet te willen laten doen
  - Zorgverleners geven aan weinig geleerd te hebben van de e-learning
  - De e-learning kan nuttig zijn voor nieuwe projectleiders of managers (in het ziekenhuis)
  - Het meest belangrijke aspect van de e-learning die iedereen relevant vond ging over Privacy & Security en Registratie.
- Scholingen dienen zo praktisch mogelijk georganiseerd te worden, kort voordat iemand ermee aan de slag gaat.
  - Veel informatie uit e-learningen blijft helaas maar beperkt hangen omdat het weinig praktisch is, of omdat er nog niet mee gewerkt wordt.
  - Als een e-learning ingezet wordt, het liefst zo kort mogelijk voordat er mee gewerkt wordt. Dan is de slagingskans en kans op een actieve start het grootst.
- Scholingen moeten echt praktisch zijn, bijna zoals een 'verteld' handboek
  - De meest nodige en nuttige scholingen moeten antwoord geven op:
    - Waar klik ik op als ik X wil doen? (X kan van alles zijn, bv: als ik gegevens wil doorsturen naar de gynaecoloog)
    - Waar kan ik de gegevens van een patiënt vinden die geweest is bij een andere zorgverlener?
    - Bij wie moet ik zijn als er problemen zijn?
    - Duidelijk overzicht van hoe alles eruit ziet
    - Hoe schrijf ik iets op zodat de volgende zorgverlener het goed ontvangt
- Zorgverleners geven de voorkeur aan scholingen per bronsysteem, waarbij een persoon (liefst met een zorgverlener) langs komt om dingen uit te leggen
  - Daarnaast ook grote voorkeur voor train-de-trainer scholing
  - E-learning komt op de 3<sup>e</sup> plaats.

## Vervolg

- In navolging op bovenstaande resultaten gaat onze projectleider implementatie langs bij praktijken om te kijken naar de registratie. Mede op basis van de uitkomsten hiervan wordt een scholingskalender opgesteld.

## Logboek ervaringen

Hieronder een aantal zaken waar we tegen aan gelopen zijn:

- Praktijken kwamen niet 'vanzelf' naar ons toe om mee te doen. Mogelijk was de vraag niet helemaal goed verspreid door het VSV. N.a.v. een regiobijeenkomst, een nieuwsbrief en het rechtstreeks benaderen van praktijken, vonden we 5 enthousiaste partijen.
- Het was voor praktijken niet altijd duidelijk wat we van ze verwachtten, wat het moeilijker maakte om te besluiten om mee te doen. Daarbij hebben we ook geen vacatievergoeding voor de praktijken beschikbaar, wat meedoen echt een intrinsieke aangelegenheid maakt.
- De e-learning was door veel deelnemers aan de kick-off bijeenkomst niet gemaakt, terwijl we dit wel expliciet hebben gevraagd omdat we conclusies wilde trekken voor het vervolg.
- Vanwege de samenwerking met het ziekenhuis zijn we zelf minder achter de zorgverleners van het ziekenhuis aangegaan voor deelname. Het is onduidelijk of dit iets betekent heeft in het aantal deelnemers.
- We hadden graag meer gynaecologen en klinisch verloskundigen gezien

Een aantal zaken waar we heel tevreden op terugkijken:

- Van elke VIS was een praktijk aanwezig
- Kraamzorg ook een plek gegeven en betrokken
- Enthousiaste, actieve bijdrages tijdens de sessie.
- Goede verbinding kan nu gerealiseerd worden tussen ziekenhuis en VSV
- Al een beschikbare projectleider in het ziekenhuis
- Beeld aanwezig bij PT team wat er nodig is qua scholingen tbv implementatie.

## Bijlage 1: Start 1e implementaties IGD Rotterdam Rijnmond

**Betreft: Uitvraag deelname eerste verloskundig praktijken van VSV Franciscus-Vlietland voor start gegevensuitwisseling IGD! :)**

### De regio heeft gekozen

In de afgelopen weken heeft de regio hard gewerkt om te komen tot een leverancierskeuze voor een regionaal platform. Dit regionale platform is nodig om de gegevensuitwisseling in de regio te verbeteren, waarbij we toewerken naar 24/7 inzicht in de gegevens van een zwangere. De stuurgroep heeft besloten (in goede afstemming met de VSV's en achterbannen) een voorlopige gunning aan leverancier Hinq te verlenen.

### Wat zijn nu de vervolgstappen?

Nu er gekozen is voor een leverancier, wordt met hen een definitief contracteringstraject ingegaan, wat wij verder gaan begeleiden.

Maar.... Parallel hieraan willen we graag al verloskundigen praktijken "gaan werven" die graag mee willen doen aan deze eerste uitwisseling van gegevens! De eerste stappen zullen we gaan zetten met enkele verloskundigepraktijken en het ziekenhuis Franciscus Gasthuis en Vlietland. Wat natuurlijk een spannend traject is, want we zullen samen dingen gaan onderzoeken, tegenkomen, implementeren, oplossen etc. etc.

### Wie zoeken wij?

Wij "zoeken" in eerste instantie (minimaal) drie verloskundigepraktijken:

- 1 verloskundigepraktijk die Onatal gebruikt
- 1 verloskundigepraktijk die Orfeus gebruikt
- 1 verloskundigepraktijk die Vrumun gebruikt

### Wat houdt dit (concreet) in voor jullie als praktijk? ..

.. Dat het een inspirerend, spannend, soms stressvol, leerzaam traject gaat zijn, waar wij jullie zo goed mogelijk in gaan begeleiden!

In onderstaand schema hebben we een (niet uitputtende) opsomming gegeven van de activiteiten waar jullie aan moeten denken. Ook zullen onderstaande activiteiten niet allemaal binnen 1 maand plaatsvinden, maar verspreid over een paar maanden. Ook dit zal allemaal in samenspraak met jullie gaan.

Dus meer concreet, denk in deze eerste fase aan de volgende punten:

Activiteit	Tijdsinvestering
<b>Gezamenlijke startsessie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kennismaking met de eerste deelnemers</li> <li>• Introductie van onze aanpak</li> </ul>	2,5 uur
<b>Doelen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• We leren elkaar kennen</li> <li>• Iedereen start met dezelfde basiskennis</li> </ul>	

<p><b>Doorloop per praktijk</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samen met een regionale projectleider een middag achter de computer</li> <li>• Doorloop aan de hand van een handleiding: hoe registreer je op dit moment je informatie?</li> </ul> <p><b>Doelen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• We krijgen samen een beeld van hoe jullie nu registreren</li> <li>• We toetsen de bruikbaarheid van de beschikbare handleidingen</li> </ul>	4 uur
<p><b>Testsessie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De betrokken leveranciers hebben intussen het een en ander ingericht.</li> <li>• Doorloop van de nieuwe functionaliteit: werkt het? Hoe kan het beter?</li> </ul> <p><b>Doelen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jullie helpen bij het realiseren van een <i>correct werkende</i> oplossing</li> <li>• Jullie geven vroege input om tot een <i>bruikbare</i> oplossing te komen</li> </ul>	4 uur
<p><b>Eerste conclusies</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gezamenlijke sessie om de eerste bevindingen te bespreken</li> <li>• Hoe kijken we naar de volgende stappen? Wat raden jullie aan voor praktijken die na jullie beginnen? Welke trainingen zouden geschikt zijn voor onze regio?</li> </ul> <p><b>Doel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• We bepalen samen haalbare vervolgstappen <i>voor jullie organisaties</i></li> <li>• We bepalen samen haalbare vervolgstappen <i>voor wie na jullie komt</i></li> </ul>	2,5 uur
<p><b>Tussendoor</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mogelijk doen we tussendoor af en toe een beroep op je om een korte vraag te beantwoorden.</li> </ul>	

**We horen graag of jullie geïnteresseerd zijn** of als jullie nog vragen of opmerkingen hebben. Dit kun je laten weten via: [igdrijnmond@samergo.nl](mailto:igdrijnmond@samergo.nl)

Hartelijke groet,  
Projectteam IGD Rijnmond



## Bijlage 2: Brief voorbereiding kick-off

Geachte,

Dank voor de interesse om deel te nemen aan de start in de praktijk met IGD Rijnmond. We zijn jullie hier heel dankbaar voor, en kijken uit naar een fijne samenwerking waarbij we EINDELIJK ook in de praktijk actief aan de slag kunnen! We hebben er ontzettend veel zin in, en we hopen jullie ook! Deze sessie wordt gezamenlijk georganiseerd met Karin Maten, projectleider IGD Rijnmond in het FVG.

### **Aanleiding & verwachting testen**

Zoals jullie weten hebben we eind maart een voorlopige gunning gedaan aan leverancier HINQ om ons te helpen met een regionaal platform. HINQ gaat ons in staat stellen om gegevens tussen elkaar uit te wisselen, waarbij iedereen blijft werken in zijn eigen systeem. De contracteringsgesprekken met HINQ vinden nu plaats, en zullen naar verwachting in Q3 afgerond worden. Een belangrijk aspect hierbij is ook de financiën, waarover meer duidelijk wordt in de voorjaarsnota van VWS. Dit alles betekent dat we op zijn vroegst in Q4 echt gaan testen met HINQ in de praktijk.

### **Maar we gingen toch al aan de slag?**

Dat klopt! Ondanks dat we mogelijk in Q4 pas kunnen gaan testen met HINQ, zijn er al een heel aantal zaken te doen en testen. We willen graag een start maken met bekijken wat er nodig is qua scholingen en hoe het gaat met registreren. Hierbij hebben we jullie hard nodig, want alleen jullie weten het beste wat er qua scholing nodig zal zijn (wij hebben hier wel ideeën over natuurlijk, die we graag toetsen!). We willen komende periode aan de slag met de volgende vragen:

- Welke basiskennis is noodzakelijk om straks te kunnen gaan implementeren?
- Hoe komen we tot deze basiskennis?
- Hoe gaat het met registreren in de praktijk?
- Hoe kunnen we het beste komen tot gestandaardiseerde registratie in de praktijk?

### **De kick-off: bijeenkomst op 29 juni (woensdag) van 17.00 uur tot 18.30 uur**

We willen jullie graag allemaal uitnodigen voor de kick-off op 29 juni. We houden de bijeenkomst deze keer digitaal, zodat we zo min mogelijk tijd van jullie vragen. In de toekomst zullen we zeker ook live bijeenkomsten organiseren, en we zullen mogelijk ook langs komen bij de praktijk.

In de kick-off bijeenkomst willen we graag aan de slag met twee doelstellingen:

- Elkaar leren kennen, met welk groepje gaan we komende periode aan de slag?
- Basiskennis: welke kennis is noodzakelijk en hoe komen we tot deze basiskennis?

### **Voorbereiden voor de kick-off bijeenkomst**

Omdat we het gaan hebben over basiskennis, hebben we al een **voorbereidingsvraag: [het alvast doen van de beschikbare e-learning van Babyconnect.](#)**

De beschikbare e-learning is een algemene e-learning die een mooie basis zou kunnen vormen aan kennis. Tijdens het maken van de e-learning vragen we om jezelf bezig te houden met een aantal vragen:

- Hoe wordt het maken van deze e-learning ervaren?
- Is deze e-learning voldoende als 'basiskennis' ?
- Missen er nog zaken die van belang zijn?

*De e-learning is geaccrediteerd voor verloskundigen en kraamverzorgenden. Accreditatie voor gynaecologen volgt helaas in de loop van het jaar pas.*

Om een zo goed mogelijk beeld te krijgen of de e-learning voldoende basiskennis oplevert, is het verzoek als volgt: het liefst zouden we de e-learning laten maken door zoveel mogelijk zorgverleners. Mogelijk is niet iedereen aanwezig bij de kick-off bijeenkomst, maar het zou de voorkeur hebben als zoveel als mogelijk praktijkmedewerkers de e-learning volgen. De feedback die een deelnemer heeft, kan meegegeven worden aan de deelnemer aan de kick-off bijeenkomst. Daar bundelen we alle ervaringen om te komen tot een beeld over wat er (naast de e-learning) nog nodig is om te kunnen gaan starten met gegevensuitwisseling in de praktijk.

En: Graag horen we of je wel of niet aanwezig kunt zijn bij de bijeenkomst. Stuur even een berichtje naar [igdrijnmond@samergo.nl](mailto:igdrijnmond@samergo.nl) als je aanwezig bent!

NB\_ Kijk even mee naar de genodigden. Zien we iemand over het hoofd? Verstuur deze uitnodiging ook naar je collega!

Mochten er vragen zijn naar aanleiding van deze uitnodiging, laat het ons weten!