

## Ziekenhuizen kunnen fors besparen op zorglogistiek

2015 is voor veel ziekenhuizen een spannend jaar. Zij moeten laten zien dat ze zonder bijzondere baten en compensaties het hoofd boven water kunnen houden, hoe de prestatiebekostiging uitpakt en belangrijker: of patiënten de zorg krijgen die ze vragen.

Ziekenhuizen zijn in transitie om betaalbaar, concurrerend en wendbaarder te worden. Een enorme uitdaging: De zorg is logistiek complex, gefragmenteerd en arbeidsintensief. Kwaliteits-eisen vergen veel van zorgverleners en fouten liggen voortdurend op de loer. Dit is vreemd, omdat 70 % van de diagnostiek, behandeling en zorg, evidence based medicine en voorspelbaar is en dus snel alsmede foutloos gepland moet kunnen worden. De praktijk laat helaas een ander beeld zien.

Jaarlijks worden er in Nederland 35 miljoen afspraken (DHD, 2013) gemaakt tussen patiënten en hun medisch specialisten voor een consult, onderzoek, behandeling of een opname. 1 op de 5 afspraken gaat fout en moet opnieuw worden gepland. Voor patiënt en zorgverlener een pijnlijke ervaring en voor het ziekenhuis een miljoenen kostenpost.



Johan Lievestro, directeur: “De oorzaken liggen aan een ontbrekend inzicht in de drukke en gemixte logistieke trajecten en verkeerde logistieke keuzes die worden gemaakt. Een ‘collision course’ wordt te laat ontdekt en voor je het weet vallen consulten, operaties of opnames uit. Ik vergelijk het met een overbezet luchtruim van een vliegveld met voldoende start- en landingsbanen, waar (door stagnatie op de grond) steeds gewacht of uitgeweken moet worden. Door het ‘menselijk handelen onder druk’ liggen fouten en verkeerde inschattingen op de loer. Door ICT ondersteuning, die rekening houdt met de wens van de patiënt, de behandelaar en het ziekenhuis, kan de zorglogistiek verbeterd en tegelijk goedkoper worden.” Lievestro heeft een uniek systeem ontwikkeld waar jarenlange logistieke ervaring in de zorg samenkomt met kennis uit onder andere de luchtvaart en transportwereld. In dit systeem zijn medisch specialisten, roosters, zorgactiviteiten, zorgcapaciteiten en afspraken met patiënten geïntegreerd samengebracht.

Zo kunnen “slots” voor consulten, onderzoeken, operaties, opnames en bedden voor 70 % geautomatiseerd worden gemaakt. Dit op basis van vooraf overeengekomen productieafspraken met specialisten, zorg- en behandelpaden en de op tijd aanwezige kennis, kunde van zorgverleners en middelen.

Het systeem bewaakt op slimme wijze de toegewezen slots en gemaakte afspraken. In een gemiddeld ziekenhuis worden al gauw 500.000 afspraken gemaakt per jaar. Dit gebeurt nu nog handmatig. Het systeem heeft een ROI vanaf 2 jaar.

Deze functie wordt niet door bestaande Ziekenhuis Informatie Systemen (ZIS) en Elektronische Patiënten Dossiers (EPD) geleverd. Lievestro communiceert wel met in Nederland gangbare ZIS en EPD-systemen en is geschikt voor toepassing in samenwerkende ziekenhuizen.

Doordat het systeem het integrale zorgconcept ondersteunt, biedt dit zorginstellingen nieuwe inzichten om zorgstromen, -processen en de just-in-time inzet van kennis, mensen en middelen, te optimaliseren.

Deze innovatieve software geeft real time inzicht in alle zorglogistieke bewegingen en reduceert de complexiteit en foutkansen. Patiënten krijgen ongemerkt betere kwaliteit en service met korte wachttijden.

De dagelijkse praktijk van de medisch professionals wordt meer overzichtelijk. Zij krijgen daardoor meer tijd voor andere zorgtaken, die nu in de knel komen. Doordat medisch specialisten, bestuurders en managers real time dezelfde productie- en sturingsinformatie ter beschikking hebben, kunnen zorgverleners capaciteiten, ruimtes en budgetten flexibel op elkaar en op de vraag afstemmen.

Lievestro zet met deze software een nieuwe planningsstandaard in de markt, met op termijn de overstap naar een grotendeels elektronisch afsprakensysteem.