



Integraal capaciteitsmanagement en het rooster van de artsen

Ziekenhuis Amstelland in Amstelveen geeft het goede voorbeeld

Ruim 34 jaar ben ik nu werkzaam voor ziekenhuizen. Altijd op het gebied van planning en het ontwikkelen van softwareapplicaties die het plannen eenvoudiger maken met een beter gebruik van mensen, middelen en ruimten als resultaat. Een mooi moment om een aantal ervaringen te delen.

De eerste 12 jaar lag de focus vooral op het operationeel plannen van de operatiekamers. Nadat wij ziekenhuizen in die periode hebben kunnen helpen om meer operaties in minder kamers te realiseren, hebben wij onze focus verbreed met het strategisch en tactisch plannen. In eerste instantie voor de OK-afdeling met de applicatie BLOKplan. Later kwamen daar applicaties bij voor de polikliniek en de kliniek. Rond 2007 was het al mogelijk om met onze applicaties het proces van “Integrale Opnameplanning” te ondersteunen op basis van een “zorgproductencatalogus”. Gebaseerd op ERP en MRPII principes uit de maakindustrie. Het begin van Integrale Capaciteitsmanagement (ICM) was er, terwijl de markt daar nog lang niet aan toe was. Wanneer men over ERP spreekt in ziekenhuizen, dan gaat het nog vaak enkel over goederenlogistiek.

In de afgelopen 18 jaar hebben wij veel ziekenhuizen kunnen helpen om ook het rooster van de artsen te integreren in het planningsproces van de polikliniek en de OK. Immers, je kunt een nog zo optimaal capaciteitsmodel bedenken, als dat niet aansluit op het rooster van de artsen gaat dat model niet het verwachte/ beoogde resultaat opleveren.

Eén geautomatiseerde oplossing voor roosterplanning, capaciteitsplanning, capaciteitsmonitoring, ERP en EPD voor ziekenhuizen is niet beschikbaar. Ook al doen diverse collega bedrijven voorkomen alsof dat wel zo is. Capaciteitsplanning, capaciteitsmanagement en ICM zijn containerbegrippen geworden.



Verbinden is volgens ons de beste aanpak om integraal te gaan werken. Het gebruik van Excel in ieder geval zoveel mogelijk beperken. Dat houdt dan wel in dat je de al bestaande, in gebruik zijnde, geautomatiseerde systemen aan elkaar moet koppelen. ICT-afdelingen van ziekenhuizen worden vaak niet blij van weer een nieuw verzoek om systemen te koppelen, maar het kan en moet wel degelijk!

Welke systemen dan gekoppeld moeten worden?

- Roosterplanning van de artsen
- Polikliniekplanning
- OK-planning
- Kliniekplanning
- Roosterplanning van het ziekenhuispersoneel
- Integrale capaciteitsplanning & monitoring
- ERP (Goederenlogistiek)
- EPD

De bestaande EPD systemen zijn geen planningssystemen maar registratiesystemen, daar zijn wij het denk ik wel over eens. Operationeel worden patiënten gepland in rasters. Rasters die in andere applicaties zijn bepaald en gepland en met de hand in het EPD zijn geregistreerd. Het betreft een handmatige synchronisatie dus met kans op fouten en veel reparaties in de operationele planning. Veelal ook met capaciteitsverlies en hinder voor de patiënt.

Het koppelen van alle hierboven genoemde systemen zal een meerjarig proces zijn en daar kun je nu al mee beginnen.

Het verbinden (lees: koppelen) van de roosterplanning van de artsen aan de tactische planning van de polikliniek/OK en de rasterplanning in het EPD zal ieder ziekenhuis veel tijd en geld besparen. Het realiseren van deze koppeling werd lange tijd onmogelijk gemaakt, doordat de EPD leveranciers simpelweg weigerden om deze koppeling toe te staan. Dat is ook de Autoriteit Consument & Markt (ACM) opgevallen. Wellicht als gevolg van de door de ACM opgestelde [leidraad](#) (november 2022), zien wij bij de eerste EPD leverancier nu de bereidheid om wél aan het realiseren van deze koppeling mee te werken. Dat geeft hoop.

In de afgelopen jaren hebben wij het Ziekenhuis Amstelland kunnen helpen om één roostersysteem voor alle vakgroepen te implementeren, geïntegreerd met de OK-planning en de polikliniekplanning. De eerste verbinding met het EPD van Epic is ook al opgeleverd. De ervaringen zijn zeer positief (zie ook de eerdere berichten hierover). Het is wat mij betreft een mooi voorbeeld van een ziekenhuis dat is begonnen om een besturingssysteem te bouwen, waarmee de beschikbare capaciteiten van het ziekenhuis zo optimaal mogelijk gebruikt kunnen worden.

Mocht u naar aanleiding van bovenstaande ervaringen vrijblijvend willen kennismaken, neem dan gerust contact met mij op.

Johan Liestro

johan@lievestro.nl

06-53226157

Voor meer informatie: www.lievestro.nl
