



PARSEK

# De kloof tussen vraag en middelen

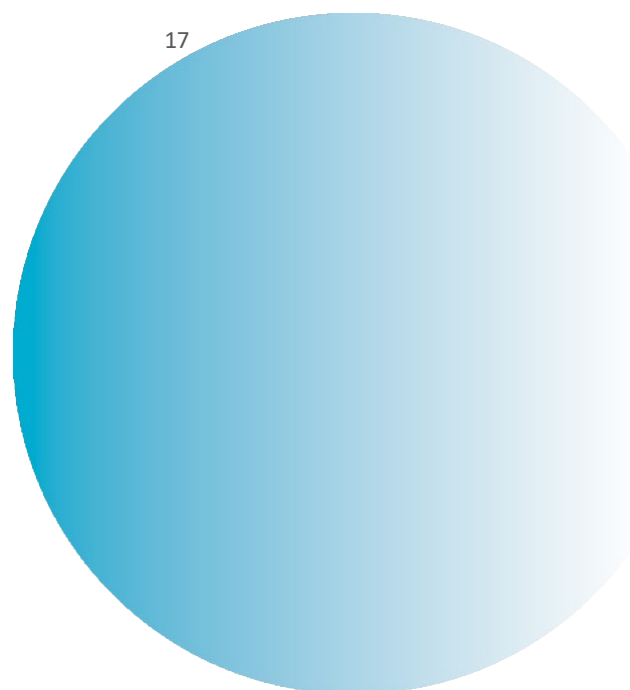
---

Hoe digitale multidisciplinaire teamvergaderingen en zorgcoördinatie tools die integreren met administratieve en klinische systemen capaciteit kunnen opbouwen, de klinische besluitvorming kunnen verbeteren en billijke, gepersonaliseerde zorg aan patiënten kunnen leveren.

# Inhoudsopgave



SAMENVATTING	3
DE KLOOF TUSSEN VRAAG EN MIDDELEN	4
MULTIDISCIPLINARY TEAM MEETINGS	5
- De kloof aanpakken	6
- Over de oplossing	7
- Hoe het werkt	8
- Belangrijkste voordelen	9
Gecoördineerde zorg	10
- De kloof aanpakken	11
- Over de oplossing	12
- Hoe het werkt	13
Belangrijkste voordelen	14
OVER HET PLATFORM	16
OVER HET BEDRIJF	17



# Samenvatting

De NHS wordt geconfronteerd met een kloof tussen vraag en middelen die sinds de Covid-19-pandemie is gegroeid, waardoor organisaties en artsen onder onhoudbare druk komen te staan en de zorg die zij aan patiënten kunnen verlenen, wordt beïnvloed.

Beleidsmakers hebben op deze kloof gereageerd door de ontwikkeling van efficiënte, geïntegreerde gezondheids- en zorgdiensten aan te moedigen die meer gepersonaliseerde zorg leveren, dichterbij huis, en door op te roepen tot een hernieuwde aandacht voor preventie. Dit heeft geleid tot specifieke initiatieven om de zorg te integreren en af te stappen van traditionele, persoonlijke werkmodellen.

Er is aanzienlijk geïnvesteerd in netwerken voor kanker en andere ziekten, waarin klinici in **multidisciplinaire teamvergaderingen werken aan optimale diagnose- en behandelingsbeslissingen**. Ziekenhuizen zijn aangemoedigd om **digitale poliklinische diensten te ontwikkelen**, met inbegrip van **door de patiënt geïnitieerde follow-up, of PIFU**.

Geïntegreerde zorgsystemen zijn aangemoedigd om virtuele afdelingen en telebewakingsdiensten te ontwikkelen voor patiënten met langdurige aandoeningen. Al deze ontwikkelingen vereisen nieuwe, digitale oplossingen om de administratie te verminderen, de klinische besluitvorming te informeren en de patiënten mondiger te maken.

Parsek is toegewijd om te reageren met de innovatie die gezondheid en zorg nodig hebben. Onze oplossing voor collaboratieve besluitvorming stroomlijnt MDO-vergaderingen, zodat klinici kunnen deelnemen aan meer tijdige en effectieve diagnose- en behandelingsbesprekingen.

Terwijl onze oplossing voor gecoördineerde zorg klinici die werken aan PIFU, virtuele afdeling en andere projecten in staat stelt kwaliteitszorgcoördinatie te leveren aan vele individuen en een gepersonaliseerde ervaring aan elke patiënt. Lees ons positioneringsdocument om te ontdekken hoe wij u kunnen helpen om te verbinden, samen te werken en **de gezondheidszorgervaring voorgoed te veranderen**.



## HET PROBLEEM AANPAKKEN

# Kloof tussen vraag en middelen

De NHS staat al tien jaar voor de uitdaging om een groeiende kloof te overbruggen tussen de stijgende vraag als gevolg van een vergrijzende en ongelijke bevolking met een toenemende last aan chronische ziekten, en de afnemende financiering in reële termen.

De NHS kwam uit de crisis met een aanzienlijke achterstand in de electieve zorg en ziet **de wachtlijsten met ongeveer 100.000 per maand** toenemen naarmate meer mensen zich aanmelden voor behandeling<sup>1</sup>.

In haar verslag over de toestand van de zorg van 2022 waarschuwde de Care Quality Commission dat **het systeem vastloopt en niet langer doeltreffend werkt**<sup>2</sup>.

Deze systeemproblemen hebben een menselijke dimensie Managers en klinici staan onder enorme druk om vraag, kosten en kwaliteit met elkaar in evenwicht te brengen Er zijn tekenen dat uitgeput personeel **de dienst verlaat**, wat bijdraagt tot een vacaturegraad van 132.000 - of 10% van alle posten<sup>3</sup>

Het is dan ook niet verwonderlijk dat uit de laatste British Social Attitudes Survey blijkt **dat de tevredenheid van het publiek over de NHS het laagste punt in 25 jaar bereikt**, hoewel de steun voor het beginsel van een door de belastingbetaler gefinancierde, gratis dienstverlening op de plaats van levering groot blijft<sup>4</sup>

De NHS kan zich niet zomaar uit deze problemen werken. In de herfstverklaring van 2022 is een kleine aanpassing van de begrotingsregeling van het voorgaande jaar doorgevoerd om te voorkomen dat de inflatie de komende twee jaar tot een reële verlaging van de financiering leidt.

In plaats daarvan moet de NHS manieren vinden om onnodig werk te elimineren, trajecten te stroomlijnen, klinici in staat te stellen hun vaardigheden optimaal te benutten door op de top van hun kunnen te werken en effectiever met patiënten te communiceren.



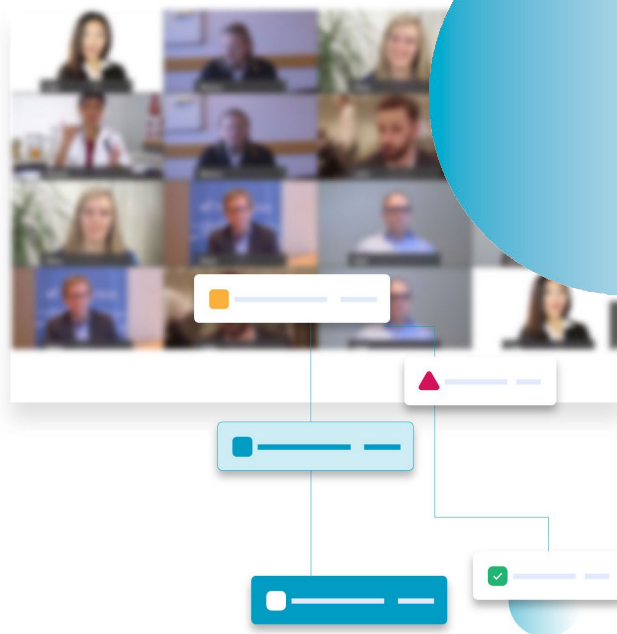
# Multidisciplinaire teamvergaderingen

De kracht van netwerksamenwerking van medische deskundigen voor meer efficiëntie en betere resultaten voor de patiënt

# Netwerken van regionale multidisciplinaire teams

De NHS heeft stappen ondernomen om de kloof tussen vraag en middelen aan te pakken. In 2014 is begonnen met de Five Year Forward view<sup>5</sup> en in 2019 zal dit worden voortgezet met het NHS Long Term plan<sup>6</sup>.

Een van de resultaten van dit streven naar meer geïntegreerde, gestandaardiseerde zorg is de ontwikkeling van netwerken voor kanker, hartziekten en andere aandoeningen waarvoor input van de primaire naar de secundaire en tertiaire zorg nodig is.



**Vergaderingen van multidisciplinaire teams** zijn een belangrijk kenmerk van netwerkwerk, maar zelfs vóór Covid-19 werden zij met uitdagingen geconfronteerd. Een invloedrijk rapport van **Cancer Research UK** stelde vast dat de aanwezigheid bij de vergaderingen niet altijd optimaal is, dat de noodzakelijke informatie niet altijd aanwezig is en dat er soms niet genoeg tijd is om de meest complexe gevallen te bespreken.<sup>7</sup>

Sommige van deze uitdagingen worden aangepakt door **virtuele MDO-vergaderingen** te houden op videoconferentieplatforms, die de afstand die de deelnemers moeten afleggen verkleinen. Clinici hebben deze manier van werken tijdens de pandemie omarmd, maar er zijn nieuwe problemen gerezen.

Uit onze ervaring met oncologische netwerken in Nederland en klinische teams in het VK is gebleken dat MDO-facilitatoren het tijdrovend vinden om vergaderingen en informatie bij elkaar te krijgen. Artsen zijn gefrustreerd omdat zij dossiers, scans en testresultaten niet van tevoren kunnen bekijken, of omdat informatie op de dag zelf ontbreekt. En het kan moeilijk zijn om beslissingen met het bredere zorgteam te delen.



# Ondersteuning van MDO-vergaderingen met Vitaly MDO-oplossing

Parsek heeft de **Vitaly MDO-oplossing** ontwikkeld om deze uitdagingen aan te gaan<sup>8</sup>. De oplossing integreert met klinische systemen en gegevensarchieven, en met videoconferentieplatforms, om de administratie te stroomlijnen, een meer gestructureerde aanpak van vergaderingen te creëren en de creatie van rapporten te automatiseren.

Met onze dynamische formulieren kunnen aanvragende klinici gemakkelijk patiënten voordragen voor overweging tijdens een MDO-vergadering en kunnen beheerders controleren of de deelnemers beschikken over de rapporten, beelden en andere informatie die ze nodig hebben. De MDO-deelnemers kunnen informatie vooraf bekijken en begeleiding en advies geven, met de nadruk op de MDO meeting zelf.

De oplossing creëert een meer gestructureerde opzet voor **MDO-vergaderingen**, zodat de voorzitters deze effectiever kunnen leiden, en automatiseert het proces van het creëren, aftekenen en distribueren van beslissingsondersteunende informatie naar elektronische patiëntendossiers, zodat patiënten kunnen profiteren van meer gecoördineerde zorg.

Het resultaat is een sneller en kosteneffectiever proces dat de tevredenheid van de beheerders verbetert en de deelnemende artsen in staat stelt zich te concentreren op het gebruik van hun vaardigheden ten behoeve van de patiënten. Patiënten profiteren ook van een billijker toegang tot gespecialiseerd advies en input en van minder vertragingen.

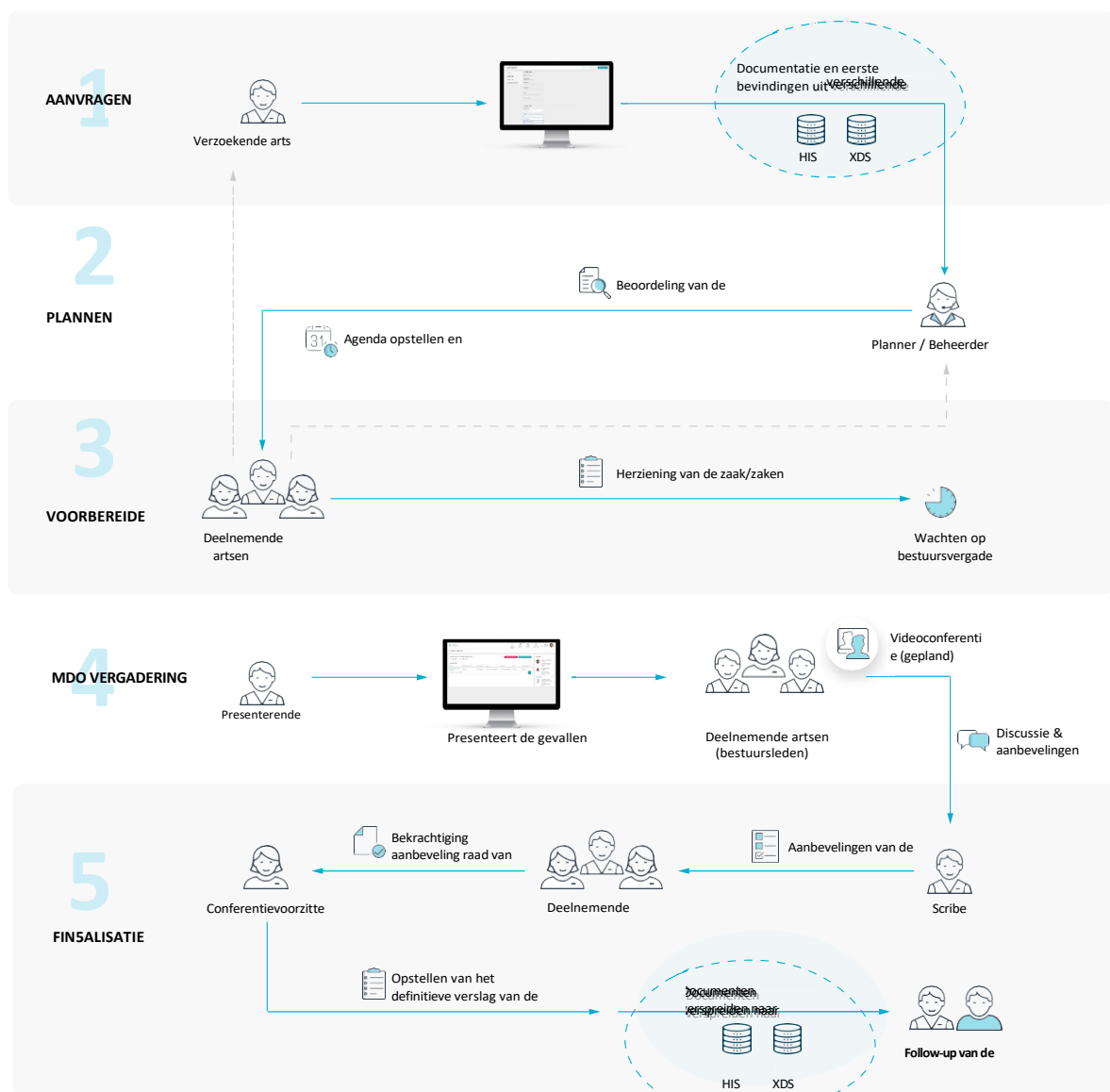


# Stroomlijnen van uw bestaande proces

Na de registratie van een MDO-zaak wordt deze gepland voor bespreking. Ter voorbereiding op en tijdens de bespreking van de MDO-bijeenkomst zijn de patiënt en de medische gegevens (documenten en beelden) **onmiddellijk beschikbaar om de zaak te bekijken en te beoordelen**. Dit is mogelijk dankzij de **infrastructuur voor gegevensuitwisseling** die EHR's, PACS, VNA en HIE met elkaar verbindt. Laboratoriumverslagen, patho-fistologie, DICOM-beelden of andere documenttypes zijn dus onmiddellijk en voor iedereen toegankelijk.

Tijdens de voorbereiding van de casussen kunnen alle bevoegde zorgverleners hun advies of opmerkingen in de casus schrijven. Dit advies of deze opmerkingen worden vervolgens bekeken door de andere zorgverleners. Deze workflow geeft iedereen een duidelijk beeld van elkaars bevindingen voorafgaand aan de MDO-vergadering.

Wanneer een zaak besproken en afgerond is, wordt een eindverslag gemaakt en gepubliceerd. Op deze manier wordt het hele proces van aanvraag, planning, uitvoering tot documentatie op een gestructureerde manier ondersteund.





# Wat zijn de voordelen van het gebruik van deze oplossing in een multi-trustopstelling?



## Voordelen voor commissarissen

Multidisciplinaire teams die in netwerken en geïntegreerde zorgsystemen werken, verbeteren de efficiëntie en kwaliteit van de zorg door professionals in staat te stellen hun expertise in te brengen bij beslissingen over diagnose en behandeling. De oplossing biedt effectieve digitale ondersteuning voor MDO-vergaderingen, verlaagt de administratieve kosten, verbetert de klinische productiviteit en bevordert gestandaardiseerde zorg van hoge kwaliteit voor alle patiënten.



## Voordelen voor aanbieders

De oplossing stroomlijnt de administratie van MDO-vergaderingen en verbetert de ervaring van de deelnemers. De oplossing kan volledig worden geïntegreerd met NHS IT-systemen en videoconferentieplatforms, zodat artsen toegang hebben tot alle informatie die ze nodig hebben en beslissingen automatisch kunnen worden gedeeld met het bredere zorgteam.



## Voordelen voor klinici

Artsen profiteren van gestroomlijnde administratie, de mogelijkheid om informatie vooraf te bekijken, betere toegang tot informatie en beslissingsondersteuning in MDO-vergaderingen, de mogelijkheid om zich te concentreren op de meest complexe gevallen en de wetenschap dat beslissingen automatisch en veilig worden teruggekoppeld naar het patiëntendossier.



*"We wilden iets bouwen dat toekomstbestendig was en dat in heel Lancashire en Zuid-Cumbria kon worden gebruikt. De Vitaly-oplossing maakt het opzetten en houden van een MDO-vergadering veel eenvoudiger. Het betekent ook dat de bespreking wordt vastgelegd en dat eventuele beslissingen terugkomen in [onze lokale gedeelde zorg]."*

Dr. Chris Gardner, consultant kindergeneeskunde en plaatsvervangend medisch directeur, East Lancashire



# Gecoördineerde zorg

Een holistische reeks hulpmiddelen voor zorgverleners en patiënten voor betere resultaten in de ambulante setting

# Capaciteit creëren met digitale ambulante patiënten en beheer op afstand

Een andere belangrijke ontwikkeling die uit het NHS Long Term Plan is voortgekomen, is de oprichting van duurzaamheids- en transformatiepartnerschappen en, meer recentelijk, geïntegreerde zorgsystemen. De geïntegreerde zorgraden die in juli 2022 zijn opgericht, moeten de onderliggende uitdagingen van de NHS aanpakken.

Dat betekent dat moet worden ingezet op preventie en op het vinden van nieuwe manieren om mensen met verschillende aandoeningen in de ambulante setting te ondersteunen, terwijl de opstoppingen worden aangepakt door capaciteit te creëren om de doorstroming van patiënten mogelijk te maken.

Twee specifieke aandachtsgebieden zijn de uitrol van digitale poliklinieken, met inbegrip van **door de patiënt geïnitieerde follow-up, of PIFU, die de** poliklinische capaciteit beter benut door de behoefte aan routinematige follow-up te verminderen, en **virtuele afdelingen**, die capaciteit creëren door behandelingen die anders in het ziekenhuis zouden worden gegeven, thuis te verstrekken.

Beide zijn een kenmerk van "Our Plan for Patients", het document van het ministerie van Volksgezondheid en Sociale Zorg om de NHS door de winter van 2022 te helpen en tegelijkertijd de zorg voor patiënten te verbeteren en aan hun verwachtingen te voldoen<sup>9</sup>.

Wij zien dat ziekenhuizen proberen PIFU te implementeren door patiënten te vragen zichzelf te boeken voor traditionele afspraken, en dat geïntegreerde zorgsystemen proberen virtuele afdelingen te implementeren door artsen en patiënten lijsten te geven van personen die zij kunnen bellen.

Onze ervaring in het Verenigd Koninkrijk is echter dat het essentieel is dat artsen patiënten kunnen triageren naar de juiste PIFU of het juiste traject voor beheer op afstand. Zij moeten ook de patiëntgegevens kunnen bekijken en reageren via moderne communicatiemiddelen. Deze aanpak blijkt **patiënten te helpen profiteren van een betere ervaring met gezondheids- en zorgdiensten en van billijke zorg, waar zij ook wonen en wanneer zij die nodig hebben**, wat leidt tot een grotere tevredenheid van de patiënt en betere gezondheidsresultaten dankzij tijdige interventies en regelmatige symptoombestrijding.



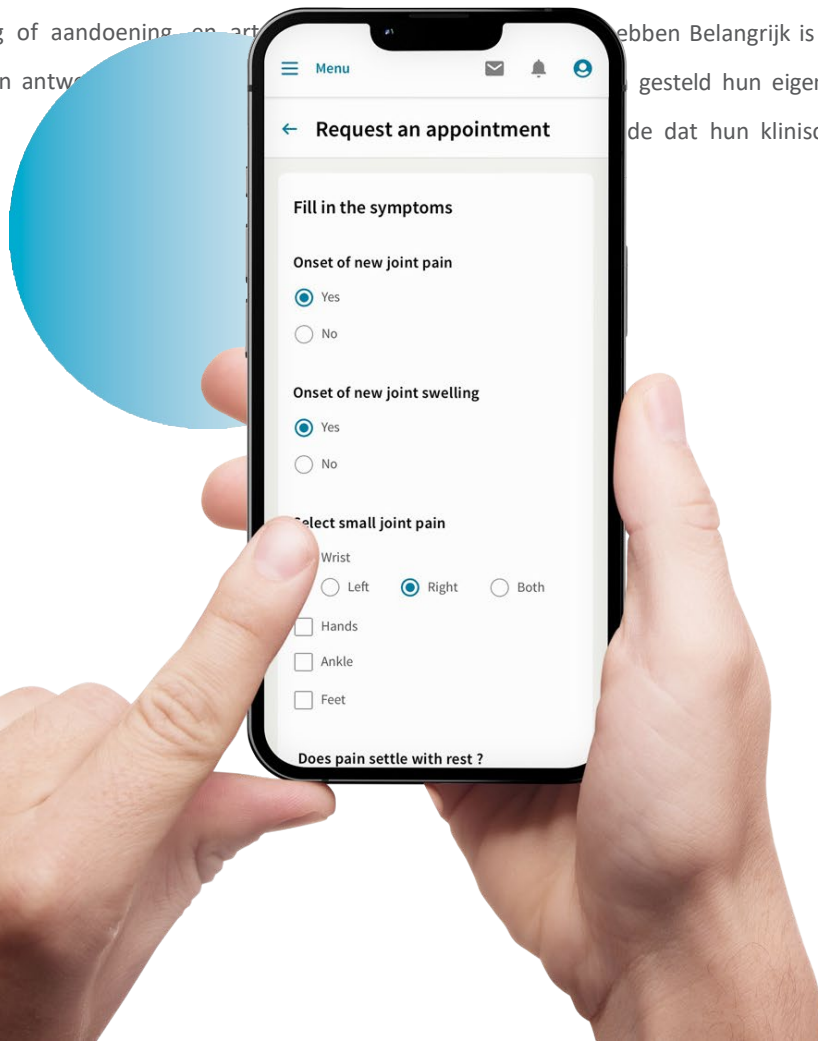
# Ondersteuning van PIFU en zorgtrajecten op afstand met Vitaly-oplossing voor gecoördineerde zorg

De Vitaly oplossing voor zorgcoördinatie stelt uw klinische teams in staat om een groot aantal patiënten te beheren in een ambulante of virtuele afdeling, en tegelijkertijd kwaliteitszorg te bieden aan individuen. Onze oplossingen zijn ontworpen om routinematige, op tijd gebaseerde follow-up afspraken en bezoeken te vervangen door op behoeften gebaseerde afspraken en systematische monitoring.

Patiënten krijgen advies en gebruiken systematische vragenlijsten op basis van hun diagnose, verloop van de behandeling of aandoening, en artsen hebben toegang tot hun antwoorden op een dashboard.

Onze toepassingen waarschuwen zorgteams wanneer patiënten aandacht nodig hebben, verminderen de risico's en verbeteren de efficiëntie van digitaal ondersteunde zorgmodellen zoals PIFU en virtuele afdelingen.

Het resultaat is een verbeterde capaciteit voor zorgdiensten met meer betrokken medici. Door de belasting van het eerstelijns personeel te verminderen, stellen onze geautomatiseerde workflows zorgcoördinatoren in staat zich te concentreren op de patiënten die hun aandacht het meest nodig hebben. Belangrijk is ook dat patiënten gesteld hun eigen aandoeningen te melden, zodat hun klinische teams dichtbij



## HOE WERKT HET?

# De traditionele methoden van patiëntenzorg overtreffen buiten de ziekenhuismuren en dichterbij huis.



### App voor zorgteams

De professionele toegang is ontworpen als een zorgmanagementpunt dat de patiënten tussen de afspraken door volgt en complexe activiteiten omzet in een eenvoudig te volgen plan. Het maakt een breed scala aan zorgactiviteiten mogelijk, waaronder beslissingsondersteuning, ziektesurveillance en afsprakenbeheer, terwijl het personeel minder wordt belast. Gecombineerd met de integratiemogelijkheden van HIE kan de patiëntinformatie onmiddellijk worden gedeeld en beschikbaar zijn. Indien nodig kan het verantwoordelijke zorgteam snel ingrijpen en contact opnemen met de patiënt via beveiligde klinische berichtgeving.

### App voor patiënten

De webapplicatie voor patiënten, geschikt voor elk apparaat, biedt patiënten de mogelijkheid om hun relevante medische gegevens en nuttig educatief materiaal 24/7 beschikbaar te hebben. Patiënten kunnen worden herinnerd aan de komende follow-up activiteiten, kunnen gemakkelijk afspraken aanvragen en beheren, in contact komen met het zorgteam of symptomen melden in geval van gezondheidsproblemen door gebruik te maken van **digitaal ondersteunde formulieren zoals HNA of PROMs**. Bovendien hebben ze alle ondersteuning die nodig is om hun aandoening succesvol zelf te beheren.

# Welke voordelen levert gecoördineerde ambulante zorg op voor patiënten, zorgverleners en opdrachtgevers?



## Voordelen voor commissarissen

Digitale polikliniekdiensten, virtuele afdelingen en zorgbeheer op afstand kunnen de capaciteit vergroten en tegelijkertijd meer kosteneffectieve, geïntegreerde en handige diensten leveren, die de ongelijke toegang verminderen en de levenskwaliteit verbeteren. De Vitaly-oplossing biedt effectieve digitale ondersteuning voor deze nieuwe zorgmodellen.



## Voordelen voor aanbieders

De oplossing voor gecoördineerde zorg vermindert de administratie voor het triageren van patiënten naar PIFU en zorgpaden. Het verhoogt de klinische en verpleegkundige capaciteit door professionals te voorzien van hulpmiddelen om efficiënt vragenlijsten en zelfobservaties van patiënten te verzamelen, te reageren op waarschuwingen en te communiceren met individuen. Het stelt klinici ook in staat om patiënten te triageren naar het juiste PIFU of zorgpad op afstand, en een vooraf gedefinieerd plan opstellen voor vervolgafspraken en onderzoeken. Artsen kunnen patiënten vragenlijsten sturen om zelfobservaties te verzamelen en waarschuwingen ontvangen als deze worden gemist of reden tot zorg geven. Dit stelt hen in staat hun werklast effectiever te beheren en zich te concentreren op de patiënten die hen het meest nodig hebben.



## Voordelen voor klinici

Patiënten krijgen gepersonaliseerde zorg van specialisten die duidelijk weten waar ze staan op een wachtlijst, behandelplan of langetermijnzorgplan. Ze hebben ook meer toegang tot hun persoonlijke gezondheidsdossiers, advies en moderne, digitale communicatie met hun zorgteam.



## Een woord van onze klant



*"De WeLPRES-oplossing voor Personalised Stratified Follow-Up (PSFU) in de kankertzorg is ontworpen om een persoonsgericht digitaal pad te leveren. Het is ontwikkeld om aan te sluiten bij de digitale strategie van ons Healthier Lancashire and South Cumbria Integrated Care System (ICS) en de al lang bestaande LPRES (Local Person Record Exchange Service) en Share2Care programma's. De oplossing moest worden geïntegreerd in de dagelijkse werkwijze van elke arts of eerstelijnsmedewerker en naadloos aansluiten op de interoperabiliteitsaanpak van derden.*

*De ervaring van Parsek in het werken met cloudgebaseerde technologieën en hun technische aanpak, inclusief integratie met Health Information Exchange (HIE), zou de doelstellingen van ICS kunnen realiseren voor de hele bevolking van Lancashire & South Cumbria. We zijn onder de indruk van de professionaliteit van Parsek in de omgang met elk niveau van "stakeholder engagement - van senior klinische ondersteuning tot technische architectuurdiscussies."*

[Lees onze casestudy](#) voor meer informatie.

Andrew Thompson

Chief Technology Officer, Lancashire and South Cumbria Health and Care Partnership.

Onze oplossingen zijn gebouwd op het **Vitaly-platform**,

## OVER HET VITALY PLATFORM

# Gebouwd voor verbinding, samenwerking en op bewijs gebaseerde transformatie

Die internationale normen gebruikt om te integreren met Zorgsystemen, videoconferencing, communicatie en business intelligence tools. Hierdoor kunnen onze toepassingen het verzamelen van gegevens voor PIFU, monitoring op afstand en MDO-vergaderingen automatiseren.

Onze workflows zijn ontworpen om de beste praktijken, zoals NICE-richtlijnen, IHE workflows, op te nemen, om een billijke respons voor alle patiënten te garanderen en dubbel werk en fouten te verminderen. Alle oplossingen zijn ziekteonafhankelijk, zodat het niet nodig is verschillende applicaties aan te schaffen en te implementeren voor kanker, hartziekten of andere aandoeningen. Het mooie van onze aanpak is dat het twee zaken combineert die in digitale oplossingen vaak gescheiden zijn:

onze klanten valideren de effectiviteit van hun digitale dienstverlening en halen de relevante indicatoren eruit voor continue verbetering van processen en kwaliteit van zorg. Het is gemakkelijker dan ooit om **belangrijke meetgegevens bij te houden** en trends en valkuilen te helpen identificeren over wat werkt en waar u de kwaliteit van de patiëntenzorg, de productiviteit van het personeel en een algehele positieve ervaring nog kunt verbeteren door transparante gegevensuitwisseling.



Met Vitaly kunnen **geïntegreerde zorgsystemen** en **ondersteunen** via MDO-vergaderingen, patiënten betrekken die wachten op behandeling, en hen vervolgens vanuit één platform door het ambulante, behandelings- en post-behandelingstraject leiden. Vitaly is gebouwd voor verbinding en samenwerking op alle niveaus, en kan als zodanig echt transformerende resultaten opleveren.



## OVER HET BEDRIJF

Parsek ontwerpt en ontwikkelt gebruiksvriendelijke oplossingen die de samenwerking tussen zorgnetwerken en -systemen vereenvoudigen en waardevolle resultaten opleveren voor hun klinische teams en patiënten.

Wij maken deel uit van de **Open Line Group**, de toonaangevende leverancier van managed services in Nederland. Onze samenwerking met Open Line biedt onze klanten toegang tot de toonaangevende clouddiensten voor veilige geïntegreerde zorg die snel kunnen worden ingezet en gemakkelijk toegankelijk zijn.

De afgelopen jaren hebben we een sterke aanwezigheid opgebouwd in het Verenigd Koninkrijk en Nederland, met name in de oncologie en de kinder- en jeugdzorg. Door het bevorderen van interoperabiliteit op open standaarden, cloud infrastructuur en ziektediagnostische aanpak, past Parsek perfect bij de digitale transformatie van elke aandoening of patiëntengroep binnen de NHS.

### Parsek UK Limited

Innovatiecentrum, Gallows Hill, Warwick, CV34 6UW

E-mail: [sales@parsek.com](mailto:sales@parsek.com)

com Telefoon: +44 20

3488 8460

Website: [www.parsek.com](http://www.parsek.com)

*Samen kunnen we veranderen  
de zorg ervaring voor goed.*

# Bronvermelding

- 1 - House of Commons Library, november 2022, <https://commonslibrary.parliament.uk/research-briefings/cbp-7281/>
- 2 - CQC, oktober 2022, <https://www.cqc.org.uk/publication/state-care-202122>
- 3 - NHS Digital, doorlopende gegevensverzameling, <https://digital.nhs.uk/data-and-information/publications/statistical/nhs-vacatures-survey>
- 4 - King's Fund analyse, maart 2022, <https://www.kingsfund.org.uk/blog/2022/03/public-satisfaction-nhs-falls-25-year-low>.
- 5 - NHS England, oktober 2014, <https://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2014/10/5yfv-web.pdf>
- 6 - NHS England, januari 2019, <https://www.longtermplan.nhs.uk/>
- 7 - Cancer Research UK, januari 2017, <https://www.cancerresearchuk.org/about-us/we-develop-policy/on-policy-on-cancer-services/improving-the-effectiveness-of-MDOs-in-cancer-services>.
- 8 - Parsek.com: Multidisciplinaire Teamvergaderingen, <https://parsek.com/solution/multidisciplinary-team-meetings>
- 9 - Department of Health and Social Care, september 2022, <https://www.gov.uk/government/publications/our-plan-for-patients/our-plan-for-patients>.