Project Canvas

NAAM: Videogo AMC

DATUM: 24-1-2020

OPDRACHTGEVER

Prof. Dr. Marc Besselink
Prof. Dr. Marlies Schijven
Citrien regionale oncologienetwerken

RANDVOORWAARDEN

Patienten voldoen aan in/exclusiecriteria van de studie; o.a.
Patiënten met een device hebben.
Patiënten moeten MijnDossier willen gebruiken.
Patiënten moeten het cognitief aankunnen.
Patiënten moeten geen audiovisuele handicap hebben.

KWALITEIT

- Als patiënten op een VAS schaal patienttevredenheid niet lager dan 7/10 scoren.
- Als de hoeveelheid informatie die de patient heeft onthouden op basis van een vragenlijst niet lager dan een 7/10 is.

Dan is Videogo niet minder goed.

AANPAK

- Inzet van projectleider Boris Janssen
- Inzet van video implementatieteam ter ondersteuning patiënten.
- Technische ondersteuning vanuit Eva Servicecentrum

PROBLEEM/UITDAGING

Bestaande workflow moet wellicht aangepast worden om het beeldbellen mogelijk te maken.

DOELEN

Patiënten hoeven niet meer naar het AMC te komen voor de uitleg van de operatie.
Aantonen welke (sub)groepen baat hebben bij beeldbellen

BELANGHEBBENDEN

Patiënten hoeven vóór een operatie niet meer naar het AMC te komen. Door de superspecialisatie komen patiënten uit het hele land. Het is makkelijker om dan op afstand contact te hebben met de arts. Voor veel patiënten is het lastig om naar het ziekenhuis te komen.

RESULTAAT

Het preoperatieve gesprek verloopt via beeldbellen.

RISICO'S

Risico is dat het consult minder effectief is (patiënten zijn minder tevreden en /of onthouden minder) tov face-to-face contact.

ACHTERGROND

Infrastructuur videoconsult is uitgerold voor AmsterdamUMC
Onderzoek naar videoconsulting is uitgevoerd door Esther Barsom

Strategische beleidskeuze "digitaal tenzij"

AFBAKENING

Patiënten die een grote buikoperatie ondergaan. Met name voor oncologische aandoeningen.

PROJECTTEAM

- Betrokken chirurgen
- Harm Gijsbers (PL implementatie Citrien eHealth)
- Boris Janssen, promovendus
- Martine de Bruijne
- Olga Damman
- Video implementatie team
- Planning en doktersassistenten polikliniek

TIJD

In maart 2021 starten met beeldbellen.
Eind 2021 evidentie beschreven.
2022 is een go/no go voor opschaling in alle zorg.

GELD

Ondersteuning vanuit Citrien regionale oncologienetwerken.

Geen nieuwe financiering nodig voor infrastructuur. Het beeldbellen is technisch en procesmatig mogelijk.

AFHANKELIJKHEDEN

Voor een juiste implementatie zijn we afhankelijk van:
- Goed werkende infrastructuur
- Voldoende uitleg en informatie voor patiënten.
- Vertrouwen van de artsen om beeldbellen daadwerkelijk te gebruiken.
- Moet passen in GIOCA workflow

FIGUUR 1.1 HET PROJECT CANVAS

Project Canvas

NAAM: Videogo VUmc

DATUM: 14-1-2020

OPDRACHTGEVER

Prof. Dr. Marc Besselink
Prof. Dr. Marlies Schijven
Citrien regionale oncologienetwerken

RANDVOORWAARDEN

Patiënten met een device hebben.
Patiënten moeten MijnDossier willen gebruiken.
Patiënten moeten het cognitief aankunnen.
Patiënten moeten geen audiovisuele handicap hebben.

KWALITEIT

- Als patiënten op een VAS schaal patienttevredenheid niet lager dan 7/10 scoren.
- Als de hoeveelheid informatie die de patient heeft onthouden op basis van een vragenlijst niet lager dan een 7/10 is.

Dan is Videogo niet minder goed.

AANPAK

- Inzet van projectleider
- Inzet van video implementatieteam voor ondersteuning patiënten.
- Technische ondersteuning vanuit Eva Servicecentrum

PROBLEEM/UITDAGING

Bestaande workflow moet wellicht aangepast worden om het beeldbellen mogelijk te maken.

DOELEN

Patiënten hoeven niet meer naar het VUmc te komen voor de uitleg van de operatie.
Aantonen welke (sub)groepen baat hebben bij beeldbellen

BELANGHEBBENDEN

Patiënten hoeven vóór een operatie niet meer naar het VUmc te komen. Door de superspecialisatie komen patiënten uit het hele land. Het is makkelijker om dan op afstand contact te hebben met de arts. Voor veel patiënten is het lastig om naar het ziekenhuis te komen.

RESULTAAT

Het preoperatieve gesprek verloopt via beeldbellen.

RISICO'S

Risico is dat het consult minder effectief en van goede kwaliteit is tov face-to-face contact.

ACHTERGROND

Infrastructuur videoconsult is uitgerold voor AmsterdamUMC
Onderzoek naar videoconsulting is uitgevoerd door Esther Barsom

Strategische beleidskeuze "digitaal tenzij"

AFBAKENING

Patiënten die een grote buikoperatie ondergaan. Met name voor oncologische aandoeningen.

PROJECTTEAM

- Betrokken chirurgen
- Ester Barsom
- Valesca van Zwieten (PL implementatie Citrien eHealth)
- Video implementatie team
- Planning en doktersassistenten polikliniek

TIJD

In maart 2021 starten met beeldbellen.
Eind 2021 evidentie beschreven.
2022 is een go/no go voor opschaling in alle zorg.

GELD

Ondersteuning vanuit Citrien regionale oncologienetwerken.

Geen nieuwe financiering nodig voor infrastructuur. Het beeldbellen is technisch en procesmatig mogelijk.

AFHANKELIJKHEDEN

Voor een juiste implementatie zijn we afhankelijk van:
- Goed werkende infrastructuur
- Voldoende uitleg en informatie voor patiënten.
- Vertrouwen van de artsen om beeldbellen daadwerkelijk te gebruiken.

FIGUUR 1.1 HET PROJECT CANVAS