

Projectplan overzicht (deel 1)

Algemeen

Naam umc	Erasmus MC
Projectleider + email	J.A. Hazelzet (voorlopig) j.a.hazelzet@erasmusmc.nl
Titel activiteit	Patiënt gerapporteerde uitkomsten gemeten via de PROMIS methode, analyse en ontwikkeling ICT infrastructuur voor uniforme koppeling.
Programmathema	Digitale interactie
Werkplaats	Patient als Partner
Draagt bij aan de volgende deliverables -zie programma-	8. Modellen die de regierol van de patiënt en kwaliteit van zorg versterken (zoals Shared decision making, 'value based healthcare', 'positieve gezondheid') zijn in de uitwerking van dit programma geïmplementeerd en opgeschaald.






Projectinhoudelijk

Uitdaging of probleemstelling
Value Based Health Care (VBHC) en vooral sturen op patiënt gerapporteerde uitkomsten in de zorg gaat een toenemend gebruik van vragenlijsten voor patiënten betekenen. Dit zal leiden tot een grote registratielast en mogelijk afname van bereidheid van patiënten om hieraan mee te werken. De PROMIS methode met een eigen vragenbank voorziet in een beperkte set aan startvragen die afhankelijk van de vorige antwoorden een nieuwe toepasselijke vraag stellen; Computer adaptief testen. Hierdoor is het totale aantal vragen dat wordt gesteld aan de patiënt beperkter.
Aanleiding van het project
Brede invoering van het concept VBHC betekent: een toenemende participatie van de patiënt waarbij zijn/haar ervaringen en uitkomsten worden gemeten, waardoor zonder coördinatie ook registratie last bij de patiënt dreigt te gaan ontstaan. Het doel zou moeten zijn dat per patiënt/ziekte een beperkte set aan proces, ervaring, uitkomstmaten en kosten te gaan verzamelen die daadwerkelijk van belang zijn voor evaluatie en verbetering van de zorg. Voordat PROMIS instrumenten gebruikt kunnen worden in de klinische praktijk, onderzoek en benchmarking doeleinden, is validatie onderzoek nodig in diverse patiënten groepen. Deze validatie is ondergebracht bij het Programma Zorgevaluatie van de NFU. Er zitten echter ook informatie technische aspecten aan die opgelost moeten worden voordat de methode in elk ziekenhuis gebruikt kan worden.
Doelstelling van het project
Verantwoorde en efficiënte manier invoeren van PROMIS methode en het beschrijven en ontwikkelen van een uniforme infrastructuur in de Nederlandse UMC's.
Het beoogde projectresultaat (zo concreet mogelijk beschrijven, opgedeeld in deelresultaten)
<ul style="list-style-type: none"> Analyse benodigde infrastructuur, zowel aan de kant van de vragenbank als aan de kant van het ziekenhuis wat de patiënt de vragenlijsten stuurt. Pilot uniforme infrastructuur in 2 UMC's Opschalen naar andere UMC's
De afbakening (scope) van het projectresultaat
De scope van het project is om de ICT infrastructuur te onderzoeken om aan te sluiten op de PROMIS tool. In het Erasmus MC wordt op dit moment VBHC gemeten volgens datasets van ICHOM met eventuele aanvulling van land specifieke vragenlijsten. Momenteel wordt als datacapture tool in het Erasmus MC een combinatie van twee applicaties gebruikt om de patiënt gerapporteerde uitkomsten in vast te leggen: LimeSurvey (vragenlijststelsel) en GemsTracker (logistieke schil). Onderzocht moet worden of een uniforme koppeling te maken is tussen een datacapture systeem en/of EPD systemen en de Nederlandse vragenbank van PROMIS.

Daarbij zal ook in kaart worden gebracht waar hosting van de databases plaats moet vinden, hierbij spelen security en privacy aspecten een rol. Ook zal onderzocht moeten worden of de vragenlijsten aangeboden kunnen worden via patiënten portals van de UMC's.
De effecten van het project (bv het project kan inhaken op..., het project kan opgeschaald worden...)
Breed gebruik van PROMIS in UMC's die starten met patiënt gerapporteerde uitkomsten al dan niet samen met VBHC.
De gebruikers van het projectresultaat
Patiënten en zorgverleners in UMC's en algemene ziekenhuizen.
De randvoorwaarden
In de verschillende UMC's worden verschillende EPD's en datacapture systemen gebruikt waaruit vragenlijsten worden uitgestuurd naar de patiënt. De aanpak op de ICT infrastructuur met gebruik maken van een koppeling met de vragenbank van PROMIS zou uniform en applicatie onafhankelijk moeten zijn.
Projectrisico's
<ul style="list-style-type: none"> • <i>IT governance:</i> In het Erasmus MC is een freeze beleid vanwege overgang naar nieuwe Zorgsuite. Dit kan vertraging van de projectbeoordeling met zich mee brengen. • <i>Verkeerde framing van PROMIS methode:</i> velen verwarren de PROMIS methode met weer een andere datacapture tool. Dat is niet het geval. Een datacapture tool wordt op de PROMIS vragenbank aangesloten. • <i>Afhankelijkheid andere programma's:</i> de validiteit van de PROMIS methode in Nederland wordt onderzocht in het NFU Programma Zorgevaluatie. Als deze vertraging oploopt heeft dat gevolgen voor dit project.

SMART model (deel 2)

Versie 3.0

 Specific	<p>SPECIFIEK</p> <ul style="list-style-type: none"> - Omschrijf het doel eenduidig en concreet: - Wat wilt u ermee bereiken? - Wie zijn erbij betrokken? - Waar wordt het uitgevoerd / zichtbaar? 	<p>Onderzoek ICT infrastructuur ter invoering van het computer adaptive testing systeem van de PROMIS methode via een uniforme en applicatie onafhankelijke aanpak. Lagere registratielast voor patiënten met als gevolg hoge compliance voor het compleet invullen van vragenlijsten VBHC teams van de UMC's Pilot Erasmus MC en VUMC met PROMIS, starten met ziektebeeld MS, later alle UMC's met VBHC projecten.</p>
 Measurable	<p>MEETBAAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onder welke meetbare / observeerbare voorwaarden of vorm is het doel bereikt? - Wat wordt waaraan uitgegeven? - Hoe toetst u of uw doel bereikt is (evaluatie-instrument)? 	<p>Uniforme en bruikbare koppeling voor het gebruik van de PROMIS vragenbank. Performance systeem moet hoog zijn (beschikbaarheid, betrouwbaarheid, responsetijd). IT analyse en bouw uniforme koppeling Gebruik van traditionele digitale vragenlijsten vergelijken met de PROMIS methode. In pilot periode KTO's af te nemen in beide UMC's onder de patiënten.</p>
 Attainable	<p>ACCEPTABEL, AMBITIEUS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waarom de keuze voor deze activiteit? - Realistische planning wat betreft middelen, mensen, tijdslijnen aangeven - Onderzoek draagvlak gewenst 	<p>Draagt bij aan een succesvolle invoering van VBHC waarbij de uitkomstmaten van de patiënt centraal staan. Onderzoek naar uniforme koppelingen met bestaande systemen in de ziekenhuizen met het systeem en methode van PROMIS bespoedigt de deelname van meerdere UMC's waarbij een standaardisatie van PROM's en referentiewaarden binnen de ziektebeelden opgebouwd kan worden.</p>
 Relevant	<p>RELEVANT, REALISTISCH</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hoe draagt het doel bij aan de 'deliverables' van het e-Health programma? -Hoe ondersteunt de activiteit de NFU of lokale visie op het thema e-Health? 	<p>Draagt bij aan een succesvolle invoering van VBHC waarbij de uitkomstmaten van de patiënt centraal staan. Onderzoek naar uniforme koppelingen met bestaande systemen in de ziekenhuizen met het systeem en methode van PROMIS bespoedigt de deelname van meerdere UMC's waarbij een standaardisatie van PROM's en referentiewaarden binnen de ziektebeelden opgebouwd kan worden.</p>
 Time Based	<p>TIJDGEBONDEN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beschrijf de projectplanning in tijdsvakken met hierin de te bereiken doelen / eindpunten van de activiteit, en wanneer deze gehaald zijn (uiterlijk Q4- 2018). 	<ul style="list-style-type: none"> • Analyse benodigde infrastructuur 2016-17 • Pilot uniforme infrastructuur in 2 UMC's 2017 • Opschalen naar andere UMC's Q2-Q4 2018

Projectplan samengevat: Invoering PROMIS methodiek t.b.v. Value Based Healthcare programma's van UMC

Projectplanning (deel 2)

Analyse infrastructuur koppeling PROMIS	2016			2017				2018			
	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Vorbereiding			Projectplan indienen								
Research			Inventarisatie bronnen Inventarisatie portalen Inventarisatie koppelingen Security aspecten								
Ideevorming				Resultaat: Uniforme aanpak infrastructuur							
Prototypering					Pilot data uitwisseling met PROMIS						
Analyse								Evaluatie			
Eindproduct											Uitrollen naar andere UMC's

Stappen inventarisatie en planning

1. Gewenste functionaliteit(en) vaststellen (stap 1 t/m 3 Q1 2017).
2. Inventarisatie van betrokken kandidaat-systemen op o.a. werking, autorisatie-structuur en opslag van de vergaarde gegevens.
3. Per kandidaat systeem de mogelijkheden beschouwen voor
 - a. semiautomatische koppeling (export/ import van de vragen(lijst) en resultaten),
 - b. volledig geautomatiseerde koppeling ,

4. Vaststellen oplossingsrichtingen a.d.h.v. use-case scenario's. Hierbij moet in acht genomen worden de toepasbaarheid binnen de bestaande ICT-infrastructuur van de betrokken Medische Centra. (stap 4 t/m6 Q2 2017)
5. Toetsen van de scenario's m.b.t. security en privacy wetten en regelementen.
6. Besluitvorming en onderbouwing gekozen oplossing/scenario.
7. Ontwikkelen en implementeren van de oplossing binnen het Erasmus MC. (stap 7-8: Q3-4 2017)
8. Testen/Accepteren van de oplossing.
9. Vervaardigen van een blauwdruk ter realisatie van de oplossing bij de overige Medische Centra (Q1 2018 of later afhankelijk voortgang itembank Promis).

