

Interview set-up - CMIO (NL)

Het doel van dit research project is om eisen voor een gestructureerde probleemlijst te specificeren op basis van bestaande literatuur. Vanuit deze eisen is het doel om een bijbehorend universeel datamodel voor een gestructureerde probleemlijst in EPDs te creëren. Op deze manier kan er een "standaard" gespecificeerd worden voor probleemgeoriënteerde vastlegging, die mogelijk geïntegreerd kan worden in EPD's.

De basis voor dit model is gebaseerd op de zorginformatiebouwsteen (zib) "Probleem" die door Nictiz is gespecificeerd. Daarnaast biedt eerder onderzoek een goed overzicht van vereisten voor een succesvolle implementatie van een probleemgeoriënteerd EPD. Deze eisen zijn gebruikt als basis voor de mock-up die ik heb gemaakt en zo zal laten zien over hoe een probleemgeoriënteerd medisch dossier er mogelijk uit kan gaan zien.

De probleemlijst wordt gedefinieerd als: "een lijst met huidige en actieve diagnoses, en diagnoses uit het verleden die relevant zijn voor de huidige zorg van de patiënt."

Huidige werkwijze

1. Hoe gaan jullie momenteel om met het vastleggen van patiëntproblemen/-diagnoses?
2. Welke workflow hoort hierbij? Kunt u dit laten zien?

Probleem georiënteerd EPD + mock-up

3. In hoeverre bent u bekend met een probleemgeoriënteerd medisch dossier?

** Mock-up laten zien**

4. Hoe kijkt u aan tegen het introduceren van een probleemgeoriënteerd medisch dossier?
5. Kunt u ons vertellen hoe u normaal gesproken de probleemlijst in het EPD invult? Welke criteria hanteert u daarbij, en hoe bepaalt u welke problemen worden toegevoegd?
6. Welke behoefte heeft u met betrekking tot de inhoud van de probleemlijst? Welke problemen wilt u zien? Welke filtering zou u eraan willen geven? Welke informatie zou u dan willen zien in het overzicht?
7. Hoe zou dit in de huidige workflow passen? Denk aan wie kan/mag de lijst updaten? Verschillende lijsten voor verschillende disciplines? Communicatie tussen disciplines? Eigen beheer/inzicht van patiënten?

Clinical decision support

8. Als we het hebben over clinical decision support binnen een probleem-georiënteerd medisch dossier, wat zou u hierin handig vinden? Denk aan het automatisch vullen van velden, relaties tussen verschillende elementen (diagnose, behandeling bijvoorbeeld),

triggers, spelfouten, automatisch registreren van diagnoses uit andere delen van het systeem, gerelateerde termen bij het invullen probleem etc.

Interview set-up - CMIO (EN)

The purpose of this research project is to specify requirements for a structured problem list based on existing literature. From these requirements, the goal is to create an associated universal data model for a structured problem list in EHRs. In this way, a "standard" can be specified for problem-oriented capture, which can potentially be integrated into EHRs.

The basis for this model is based on the healthcare information building block (zib) "Problem" specified by Nictiz. In addition, previous research provides a good overview of requirements for successful implementation of a problem-oriented EHR. These requirements have been used as the basis for the mock-up I created that will show about what a problem-oriented medical record could potentially look like.

The problem list is defined as, "a list of current and active diagnoses, and past diagnoses relevant to the patient's current care."

Current practice

1. How do you currently handle capturing patient problems/diagnoses?
2. What workflow is involved? Can you show this?

Problem-oriented EHR + mock-up

3. To what extent are you familiar with a problem-oriented medical record?

Show mock-up

4. What is your opinion on the introduction of a problem-oriented medical record?
5. Can you tell us how you normally complete the problem list in the EHR? What criteria do you use, and how do you determine which problems are added?
6. What needs do you have regarding the content of the problem list? What problems would you like to see? What filtering would you like to give to it? Then what information would you want to see in the overview?
7. How would this fit into the current workflow? Consider who can/should update the list? Different lists for different disciplines? Communication between disciplines? Own management/insight of patients?

Clinical decision support

8. Talking about clinical decision support within a problem-oriented medical record, what would you find useful in this? Think of automatic filling of fields, relationships between different elements (diagnosis, treatment for example), triggers, spelling errors, automatic recording of diagnoses from other parts of the system, related terms when completing problem etc.