

FAQ migratie van HiX 6.1 naar HiX 6.2

Algemeen

Waarom stapt onze zorginstelling over op de nieuwe versie van HiX?

HiX is noodzakelijk om als organisatie de beste zorg te kunnen blijven leveren. HiX is een geïntegreerd EPD dat een technologisch platform biedt om ook in de toekomst de zorg optimaal te ondersteunen. HiX is bijvoorbeeld ook inzetbaar op smartphones en tablets. Daarbij biedt het online services aan de patiënten, zodat zij meer invloed kunnen uitoefenen op hun eigen zorgproces. Met de migratie van 6.1 naar 6.2 kan het werkproces beter worden ondersteund.

Voordelen van de nieuwe versie:

- Gebruikersvriendelijker
- Patiëntveiliger
- Flexibeler
- Gestroomlijnder werkproces
- Meer regie voor de gebruiker en patiënt
- Eenvoudig informatie delen in de keten
- Makkelijker doorontwikkelen van ons EPD/ZIS
- Ook voor mobile devices
- CE-gecertificeerd

Zijn wij als zorgorganisatie in staat zo'n migratie zelfstandig uit te voeren?

Zeker. Van leverancier ChipSoft hebben wij een tool gekregen die ons een administratieve werkwijze biedt om de voortgang van het project te bewaken. Via die tool kunnen we zien hoe ver we zijn en welke punten nog openstaan. Bovendien komt ChipSoft regelmatig bij ons langs om de voortgang te controleren en eventueel bij te sturen. Door de migratie zelfstandig uit te voeren, vergroten wij tevens onze inrichting-skills, waardoor het applicatiebeheer na de overstap ook efficiënter wordt.

Hoe kan ik actief meehelpen bij de overstap?

Je kunt je onder meer via xxx aanmelden als key-user. Als key-user maak je deel uit van een specifieke werkgroep en ben je het eerste aanspreekpunt voor collega's met vragen over HiX. Ook na de livegang. Om key-user te kunnen worden, volg je een opleiding bij ChipSoft, afhankelijk van de afdeling waar je werkt.

Wat doen wij zelf aan de migratie en wat doet ChipSoft?

Onze zorginstelling is 'in the lead'. Wij doen dus bijna alles zelf: het omzetten van gegevens naar HiX, het testen, het opleiden, enzovoort. ChipSoft stelt een projectleider beschikbaar die langskomt om de voortgang te bespreken. Daarnaast verleent ChipSoft ondersteuning in de vorm van handleidingen, opleidingen en online hulp.

Hoe ziet de begeleiding door ChipSoft eruit tijdens het traject?

Regelmatig komt iemand van de projectleiding langs om de lopende punten door te spreken. Als wij specifieke hulp willen op een bepaald gebied, neemt ChipSoft een expert mee. Alle vragen die we hebben, kunnen we tussendoor digitaal stellen. Die worden beantwoord door de projectleider of iemand van de ontwikkelafdeling van ChipSoft.

Wat is de impact op ons ICT-team?

Die is groot. De migratie is een prio-1-project voor de gehele organisatie. Zeker in de periode van de *freeze* (zie onder) legt het veel beslag op ons ICT-team; er moet getest worden en alle medewerkers

krijgen een opleiding. Daar leveren applicatiebeheerders vaak een grote bijdrage aan. Dat levert ook wel weer een groot voordeel op, want door zelf veel in te richten, vergroten wij onze kennis van HiX.

Inrichten

Wat wordt bedoeld met 'inrichten van het EPD'?

Hiermee wordt bedoeld dat alle knoppen, vragenlijsten en andere mogelijkheden op specifieke plaatsen worden neergezet. Wij bepalen zelf de inrichting. ChipSoft heeft alleen een adviserende rol. Door de komst van consult 2.0 en resource planning zal er qua inrichting veel veranderen. Voor artsen en planners gaat dit in het dagelijks gebruik veel tijd opleveren gezien de registraties sneller uitgevoerd kunnen worden, de orders direct aangevraagd worden en afspraken voor behandeltrajecten eenvoudig worden door gepland.

Op een gegeven moment is er een *freeze* van HiX . Wat houdt dit in?

De *freeze* betekent dat er een blokkade komt op de (HiX productieomgeving waarin we nu werken. Dit houdt in, dat de inrichting van onder meer vragenlijsten niet meer veranderd kan worden tot het moment dat de zorginstelling live gaat met HiX 6.2. De freeze is noodzakelijk om op een veilige wijze te migreren naar HiX. Daarbij gaan we uit van een inrichting in HiX 6.1 bestaande uit o.a. vragenlijsten, orders, enzovoort, die niet meer verandert. Vandaar dat die HiX-inrichting wordt 'bevroren'. Deze freeze van de huidige HiX inrichting vindt ongeveer 12 weken voor de livegang plaats.

Testen

Wat wordt bedoeld met 'testen'?

Met testen wordt bedoeld dat de ICT-ondersteuning rondom alle werkprocessen van eindgebruikers wordt doorlopen. De losse processen, maar ook de integratie met andere afdelingen/specialismen. Onze applicatiebeheerders testen samen met een selectie van eindgebruikers. Zo worden alle rollen – artsen, verpleegkundigen, secretaresses, noem maar op – getest voor het beste resultaat.

Wat betekent het testen voor de dagelijkse werkzaamheden op de afdelingen?

Voor het testen, dienen uren te worden vrijgemaakt. Ongeveer vier uur in de week voor een of twee personen. Door goed te testen, kunnen we eventuele verbeteringen nog doorvoeren vóór de livegang. Ander voordeel van goed testen: de gebruikers van HiX komen na de livegang niet voor verrassingen te staan, want door het testen zijn alle mogelijkheden van HiX al bekend.

Opleiding

Krijg ik een opleiding voor HiX?

Ja, iedereen die met HiX gaat werken, krijgt een opleiding. HiX 6.2 heeft meer mogelijkheden dan HiX 6.1 en ziet er moderner uit. Om de nieuwe mogelijkheden goed onder de knie te krijgen, heeft iedereen een gedegen opleiding nodig. Tijdens deze opleiding, die een dag of dagdeel duurt, leert iedereen hoe zij HiX het beste kunnen gebruiken bij hun specifieke werkzaamheden.

Wanneer krijg ik de opleiding?

De opleidingen zijn zo'n vier tot zes weken voordat we met HiX 6.2 beginnen. Door de opleidingen vlak voor de livegang aan te bieden, heeft iedereen na de livegang de informatie nog vers in het hoofd zitten.

Wat leer ik tijdens de opleiding?

De opleidingen zijn rolgericht. Dit houdt in dat artsen, verpleegkundigen, polisecretaresses en andere professionals die met HiX 6.2 gaan werken een opleiding krijgen die past bij hun dagelijkse

werkzaamheden. Aan de hand van praktijksituaties leren zij waar zij specifieke informatie snel in HiX 6.2 kunnen vinden en registreren.

Waarom is de opleiding verplicht?

Voor deze overstap worden alle gebruikers geschoold. Zij volgen een verplichte training, die wordt afgesloten met een toets. De scholing is verplicht, omdat HiX 6.2 valt onder het Convenant 'Veilige toepassing van medische technologie'. Hier heeft onze zorginstelling zich aan verbonden in het kader van kwaliteit en patiëntveiligheid.

Kan ik na de opleiding blijven oefenen met HiX 6.2?

Ja, de zorginstelling heeft een zogenoemde 'zandbakomgeving' ingericht, waarin iedereen naar hartenlust kan oefenen met fictieve patiënten. Zonder daarbij bang te hoeven zijn dat zij iets kapot maken of handelingen registreren die consequenties hebben voor de échte patiënten.

Kan ik hetzelfde in HiX 6.2 als wat ik nu in HiX 6.1 kan?

Ja. We gaan, zoals de Engelsen zeggen, 'as is' over op HiX. De mogelijkheden die je in HiX 6.1 had, worden 1 op 1 overgezet naar HiX 6.2. De nieuwe functionaliteiten worden in gebruik genomen bij livegang. Het kan wel zijn dat je bepaalde functionaliteiten op een iets andere plek terugvindt of je andere schermen ziet. Ook hiervoor zijn de opleidingen dus noodzakelijk.

Livegang

Wat wordt bedoeld met 'livegang'?

De livegang is het officiële startmoment van HiX 6.2. Iedereen die heeft meegewerkt aan het project wordt bedankt en kan worden uitgenodigd om dit gezamenlijk tijdens een feestelijk moment te vieren. Vaak wordt de overgang van HiX 6.1 naar HiX 6.2 gezien als een update en wordt hier minder aandacht aan besteedt dan bij de overgang naar een volledig nieuw EPD.

Wat wordt van mij verwacht na de livegang?

De zorginstelling verwacht dat iedereen 'gewoon' aan het werk gaat. We hebben een nieuw EPD en daar moeten we even aan wennen. Als iedereen elkaar een beetje helpt, komt het helemaal goed. Mocht je na de livegang vragen hebben, dan is de key-user van de afdeling het eerste aanspreekpunt.

Bovenstaand zijn de vragen die voor een migratie regelmatig naar voren komen. Vanuit onze ervaring willen wij u er graag op attent maken dat de meeste vragen na livegang rolgericht zijn van aard of onder het kopje 'beleidsvragen' vallen. De antwoorden op deze vragen kunnen voor iedere zorginstelling verschillend zijn.

Hierbij kunt u denken aan vragen over:

- Noodprocedures
- Specifieke afspraken op/tussen afdelingen
- Sneltoetsen
- Communicatie tussen artsen en verpleegkundigen
- Verschuiving van werkzaamheden
- Etc.