

Context Het Omaha System is een classificatiesysteem dat in de wijkverpleging kan worden geïmplementeerd in het elektronisch patiëntendossier (EPD) (Omaha System Support, z.d.). Uit het Omaha System kan zorginhoudelijke data worden gehaald die de wijkverpleegkundigen kunnen gebruiken in de praktijk. Alle cliëntgegevens die in het EPD worden ingevoerd zijn zorginhoudelijke data. Toch blijkt dat wijkverpleegkundigen deze data nog weinig gebruiken. Alexandru, Radu & Bizon (2018) beschrijven in hun artikel de kansen en knelpunten van data in de zorg. Zo zou het de kwaliteit van zorg kunnen verbeteren omdat patronen herkend kunnen worden en zouden de kosten en wachttijden kunnen worden verminderd. Als knelpunt benoemen zij privacy, die goed gewaarborgd moet worden.



Doelstelling “Binnen 20 weken is er in kaart gebracht wat de ervaringen en behoeften zijn van wijkverpleegkundigen met het gebruik van zorginhoudelijke data die uit het Omaha System gehaald kan worden en wordt van de conclusies hieruit een aanbeveling gegeven aan de opdrachtgevers.”

Methode

- Kwalitatief onderzoek
- Wijkverpleegkundigen die gebruik maken van het OS en hbo opgeleid zijn: twee groepen respondenten
- Gebruik gemaakt van semi gestructureerde interviews aan de hand van een topiclijst
- Data-analyse aan de hand van transcriberen en coderen

Resultaten

- Er zijn 10 wijkverpleegkundigen geïnterviewd uit 7 verschillende zorgorganisaties
- Een meerderheid van de wijkverpleegkundigen is zich bewust van het feit dat er zorginhoudelijke data uit het Omaha System gehaald kan worden
- Zowel positieve als negatieve ervaringen werden benoemd
- De positieve ervaringen gingen vooral over de kwaliteit van zorg die blijkt te verbeteren als gebruik wordt gemaakt van zorginhoudelijke data
- De negatieve ervaringen gingen vooral om praktische zaken, zoals de administratieve last die bij zorginhoudelijke data komt kijken
- Wijkverpleegkundigen gaven aan de zorginhoudelijke data graag specifiek te willen zien: dus nog meer informatie eruit kunnen halen
- Daarnaast werd de behoefte uitgesproken om de data te kunnen vergelijken met andere organisaties

Conclusie

De ervaringen van wijkverpleegkundigen met zorginhoudelijke data uit het OS zijn verschillend. De meeste wijkverpleegkundigen zijn echter positief over het gebruik. Door een aantal wijkverpleegkundigen wordt de zorginhoudelijke data nog niet op de juiste manier gebruikt. Dit kan komen door kennistekort of de ICT-leverancier. Hiervoor zijn aanbevelingen gegeven aan Vilans.