



## Web De simulatie van de theoretische verblijfsligduren in real time via het web

### De context

In een tijd waarin de FOD Volksgezondheid een nieuwe financieringshervorming van de ziekenhuizen overweegt, leggen verschillende instellingen hun verbeteringsonderzoeken van hun interne processen verder, onder deze, een **geoptimaliseerde bezetting** van een **essentiële bron**: het ziekenhuisbed

- De prestaties van een ziekenhuis is afhankelijk van:
- Het aantal bedden die actief zijn;
- **Hoe de bedden bezet zijn.**

Het **beheer van de stroom** van de patiënten in de ziekenhuisbedden neemt derhalve een **cruciale belang**. En, om optimaal te zijn, wordt veronderstelt dat de **verblijfsligduur van de patiënten beheerst wordt en zo snel mogelijk gekend wordt vanaf de aankomst van de patiënt.**

### Onze doelgerichtheid

VLD.Web heeft als hoofddoel om in blik te zetten:

- de werkelijke verblijfsligduur van uw patiënten,
- en de ligduur die theoretisch door hun geneeskundige profielen (M.Z.G.) wordt gerechtvaardigd.

Aldus maakt **VLD.Web** het mogelijk om **het verschil tussen de ligduur van het theoretisch verblijf van elke patiënt en zijn werkelijke aanwezigheidstijd in de instelling te meten en te anticiperen.**

### Onze prioriteit

Het optimaliseren van uw ziekenhuiscapaciteiten dankzij de simulatie, in real time, van de theoretische verblijfsligduren, rekening houdend met:

- de opnames redenen van de patiënten,
- hun geneeskundige evolutie tijdens het verblijf.



## Onze doelen

De voordelen van een directie evaluatie van de ligduur van het theoretisch verblijf van het patiënt zijn onbetwistbaar:

### De onmiddellijke impacten

- Het werk op de huidige en updatable gegevens in functie van de evolutie van de patiënt.

- De opvolging van de patiënten volgens verschillende filters die als «favorieten» kunnen opgeslagen worden:

- » per eenheid, per dokter,
- » per overschrijding van de verblijfsduren,
- » volgens de leeftijd van de patiënten (vbd: > 75 jaar),
- » volgens de data van transferten van patiënten van één eenheid naar een andere,
- » volgens de datum van opname/outslag,
- » enz.

- Een simulatie van de verblijfsduren eventueel rekening houdend met de specifieke situaties van uw patiënt:

- » criteria in verband met de geriatrie,
- » criteria in verband met de oneigenlijke klassieke hospitalisatie,
- » criteria van acute gemengde verblijven G/Sp,
- » enz ..

- De raadpleging van de signalen (kleurcodes en becijferde afwijkingen) op een scherm die het volgende lokaliseert:

- » de verblijven die de ligduur van de berekende verblijf overschrijdt,
- » theoretische outslag naderen

» de outliers,

» de oneigenlijke klassieke hospitalisaties,

» de Gpot

- De mogelijkheid om **gelijktijdige simulaties tussen de verschillende codes APR (15, 28, 31) te creëren**
- De mogelijke opvolging van **sommige verblijven of sommige eenheden of sommige dokters in het bijzonder.**
- **Het ophalen van de gecodeerde gegevens in VLD.Web**

» naar uw M.Z.G.-software van codering,

» in de vorm van PDF-verslag,

» in de vorm van XML-bestanden dat intern met het oog op overdracht van de gegevens naar het dossier van de patiënt of naar andere toepassingen beheerd kan worden.

### De secundaire winsten

- Een grotere nauwkeurigheid van de verstrekte geneeskundige gegevens: beter codering van de informaties van de patiënt dankzij de reflectie gebaseerd op de zorgvuldige analyse van de verschillende ingewikkelde klinische gevallen.

- Een medische betrokkenheid georiënteerd naar een dynamische en collegiale reflectie betreffende de praktijken en de financiering van het ziekenhuis.

- Een reflectie over de algemene organisatie van het ziekenhuis: aantal-verdeling en bezetting van de chronische bedden, dynamica van de interne transferten tussen diensten, belang van de vroege multidisciplinariteit, ...

## Onze functionele troeven

1 Een web-based software, eenvoudig en snel te implementeren.

2 Een toegankelijke toepassing, volgens de wens van de instelling, voor de verantwoordelijken en de MZG-inbrengers en/of voor de dokters verantwoordelijk van de patiënten en/of voor de directie en/of voor de verantwoordelijken van de interne overdrachten, ...

3 Een codering van de geneeskundige gegevens

- wie kan er beroep doen op de 3M-interface voor de inbrengers gewend aan dit toepassing
- en/of die onmiddellijk in VLD.web mogelijk is: per code, per sleutelwoord, per ophaling van chronische codes bij terugkerende patiënten, per codering van de codes dankzij specifieke filters die door de instelling gecreëerd werden.

Durée Réelle	Durée J	DRG	S	DMV	I	Diff durée	US	Ch./LR	Critéri statut
2	10.7	139	3	10.7	0	-0.6937	29		
2	5.9	280	2	5.9	0	-3.9014	29	346 / 1	
5	8.7	194	2	8.7	0	-3.7353	29	334 / 2	
9	11.9	194	3	11.9	0	-2.9140	29	340 / 1	
3	25.9	140	3	25.9	0	-2.8747	29	343 / 2	
48	5.5	429	3	5.5	0	-0.5454	29	322 / 1	
48	383	2	8.8	0	0	0	29	347 / 1	
5.3	201	2	5.3	0	0	+2.6577	29	342 / 1	
1	140	2	9.1	0	0	+2.8915	29	342 / 1	
139	2	9.3	0	0	0	+3.7999	29	342 / 1	
468	2	4.2	0	0	0	+3.8394	29	342 / 1	
1	3.2	0	0	0	0	+4.7704	29	342 / 1	
			11.8	0	0				

Aarzel niet om onze internetsite voor aanvullende informatie te raadplegen en om deze brochure te downloaden aan het Pdf-formaat.



## De manier van werken van VLD.web

De toegang tot VLD.web gebeurt via uw **Web browser**.

Elke gebruiker beschikt over een toegang en over een wachtwoord, alsmede over rechten in wijziging of in overleg. De beheerder die door de instelling wordt aangesteld, beheert deze.

Teneinde een simulatie van de theoretische ligduur van verblijf van uw patiënten te kunnen uitvoeren, voldoet het van:

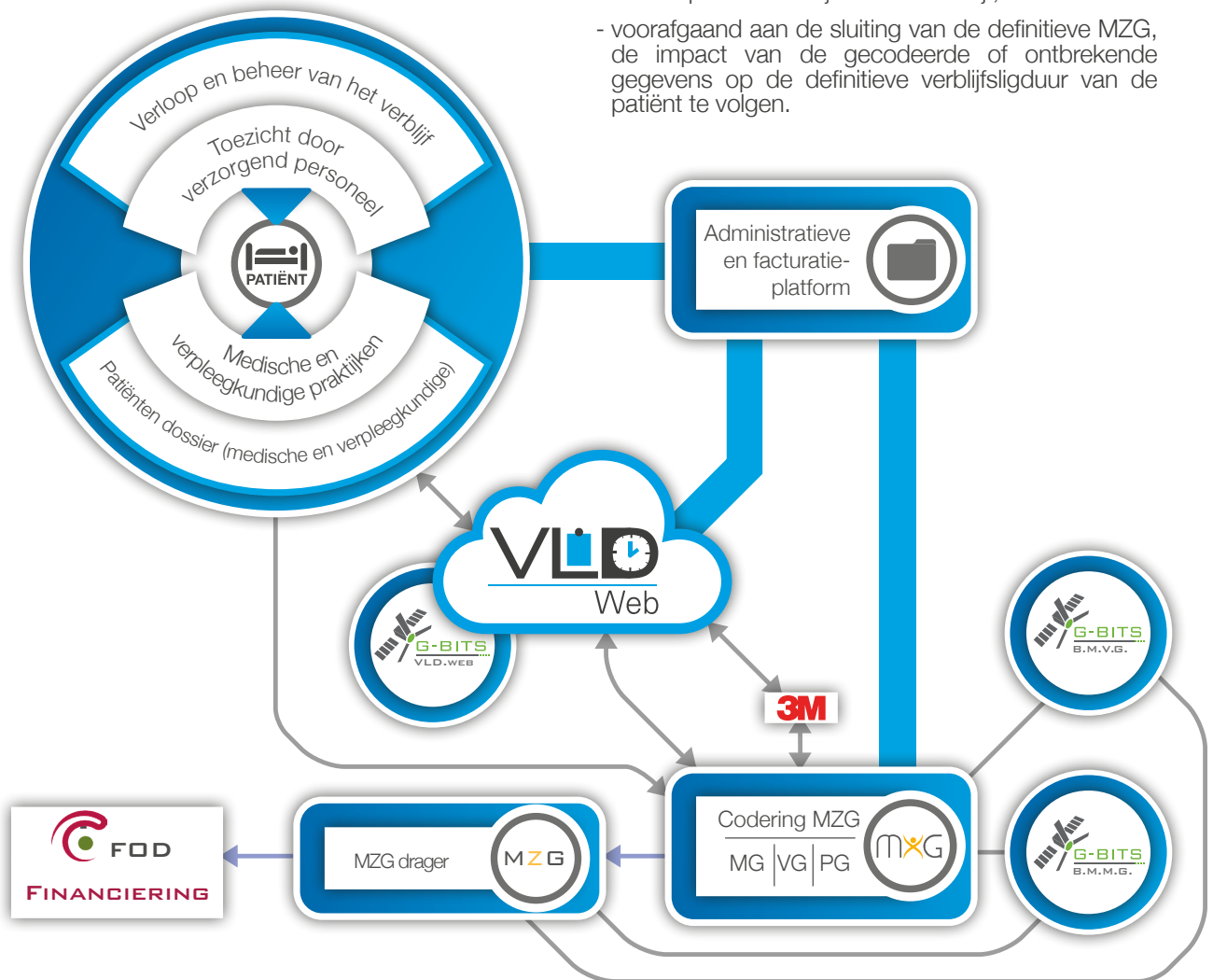
- de gegevens van de **identificaties** van de patiënten naargelang hun aanwezigheid en hun transferten te **recupereren**

- om de eerste codes ICD-9/10-CM betreffende uw patiënten te oogsten en te coderen.

Eens deze informatie, in dialoog met 3M, beschikbaar berekent VLD.web de ligduur van het theoretische verblijf op basis van de laatste bekende referentiegegevens.

Deze schatting van de ligduur van het theoretische ligduur laat u toe om:

- over een eerste idee van de verblijfsligduur en de verblijf-categorie van uw patiënten te beschikken;
- aandacht te hebben voor de evolutie van de medische informatie die zich aan de geschiedenis van de patiënt linkt tijdens het verblijf;
- voorafgaand aan de sluiting van de definitieve MZG, de impact van de gecodeerde of ontbrekende gegevens op de definitieve verblijfsligduur van de patiënt te volgen.



## Onze sterke punten

- ▶ Snelle installatie
- ▶ Project van opleiding van de gebruikers op 3 halve dagen
- ▶ Mogelijkheid om het VLD.Web-proces in te gaan door het beheer van enkele bedden van de instelling of de hele capaciteit van de instelling.
- ▶ Online werken op basis van de meest huidige gegevens van uw verblijven
- ▶ Codering via 3M of in VLD.Web
- ▶ Simulatie van de mogelijke bijzondere situaties
- ▶ Creatie van gelijktijdige simulaties van de theoretische verblijfsligduur in APR-15 en APR-28
- ▶ Begeleidingsmogelijkheid van het proces door onze medewerkers
- ▶ Jaarlijkse user's-club

## Minimale gegevens

- ▶ **MZG** : Minimale Ziekenhuisgegevens (Windows)
  - MG-MZG : Medische gegevens
  - VG-MZG : Verpleegkundige- en personeelsgegevens
- ▶ **VLD Web** : Het beheer van de verantwoorde verblijfsligduur via het web (windows)

## De resourcesplanning (Polypoint)

- ▶ **PEP** : EC-PEP Resourcesplanning (Windows)
- ▶ **PEPPocket** : Mobile web toepassing voor het beheer van de personeelsroosters
- ▶ **PEP / VG-MZG** : Beheer van de personeelsgegevens voor de VG-MZG (Windows)

## Statistieken

- ▶ **MKG+** : Medische en financiële statistieken op basis van de MKG en de facturatiegegevens (Windows)

## Besluitende informatica | Qlik

- ▶ **G-BITS** : Gamma – Business Intelligence ToolSet :
- ▶ **G-BITS OPN/FAC** : Opnames en Facturatie
- ▶ **G-BED** : Bedbezetting
- ▶ **G-MKG+** : Verantwoorde activiteit MZG
- ▶ **G-MXG** : MZG gegevens
- ▶ **G-VER** : Verzuim

## Consultancy

- ▶ **CPO PM** : CPO patient management (AS400)
- ▶ **CPO Tarfac** : CPO tarief/facturatie (AS400)
- ▶ **Learning and Coaching** :
  - medische en verpleegkundige gegevens
- ▶ **Qlik** werktuigen

## Producer

- ▶ C-Ca - [www.ccabe.com](http://www.ccabe.com)
- ▶ IBM - [www.ibm.com](http://www.ibm.com)
- ▶ Centre Hospitalier Chrétien - [www.chc.be](http://www.chc.be)
- ▶ FSI (France) - [www.fsinet.fr](http://www.fsinet.fr)
- ▶ POLYPOINT (Suisse) - [fr.polypoint.ch](http://fr.polypoint.ch)

## Boekhouding

- ▶ **LoM Cp** : LoMed boekhouding (AS400)
- ▶ **AdM DDL** : AdMed FINHOSTA
- ▶ **LoM Bdg** : LoMed Budget (AS400)
- ▶ **AdM Cp** : AdMed boekhouding (Windows)
- ▶ **AdM Amo** : AdMed afschrijvingen (Windows)
- ▶ **ECO+** : Economaat, beheer van het apparaat (Windows)

## Medische secretariaat en laboratorium

- ▶ **LoM SM** : LoMed Medische secretariaat(AS400)
- ▶ **LoM Lb** : LoMed Labo (AS400)

## Apotheekbeheer

- ▶ **LoM Ph** : LoMed Apotheek (AS400)
- ▶ **AdM Ph** : AdMed Apotheek (Windows)

## Ziekenhuis restauratie

- ▶ **Winrest** : bestellingsbeheer voedingsovervolg productiebeheer voorraadbeheer

## General Business

### Immo

- ▶ gebouwsbeheer (Windows)
- ▶ particulierbeheer (Windows)

### SDC

Onderzoek en beheer van energiemeters (water, gas, elektriciteit,...)

### AIGS

(Interregionale Vereniging van Leiding en Gezondheid)

## Onze positie op de belgische markt

### Ziekenhuizen :



### Campus :



### Bedden :

