

Het ECD als bron van informatie voor elke medewerker

Een schat aan bedrijfsinformatie komt de kwaliteit ten goede

'Het ECD is alleen maar een verplichting' en 'Het ECD wordt ons opgedrongen door de overheid en het gaat ten koste van de handen aan het bed'. Dit zijn opmerkingen die nog regelmatig worden geplaatst als het gesprek over het ECD gaat. Het ECD voelt voor sommigen als een belasting, maar is juist een geavanceerd cliëntvolgsysteem waar heel veel informatie uit te halen valt. En die informatie is te gebruiken voor een efficiëntere bedrijfsvoering en de verbetering van de zorg voor uw cliënten!

Een goed ECD is verweven met de gehele organisatie en werkt als cliëntvolgsysteem. Elke medewerker van een zorginstelling die in zijn of haar werk te maken krijgt met cliënten, vult het ECD met gegevens. Niet alleen kunnen medewerkers informatie in het ECD zetten, ze halen hier ook weer waardevolle informatie uit die hen kan helpen om efficiënter te werken. Het ECD is al een belangrijke informatiebron vanaf het moment dat een nieuwe cliënt wordt ingeschreven. De medewerker die de intake verzorgt, vult de gegevens in. Dit gaat dan niet alleen om de naam van de cliënt maar ook om gegevens van zijn of haar kinderen en bij welke huisarts is de cliënt ingeschreven. Vervolgens wordt vastgelegd welke indicatie de cliënt heeft en wordt dit gekoppeld aan de cliëntgegevens. Zelfs in dit vroege stadium werkt het ECD al als bron van informa-



tie, want de intake medewerker kan heel eenvoudig nagaan aan de hand van een controlerapportage of de gegevens goed zijn ingevoerd. Vervolgens komt de cliënt in contact met een zorgmedewerker, bijvoorbeeld een persoonlijk begeleider. Samen kijken ze naar de klachten en wensen van de cliënt en hoe hij zijn leven in het verzorghuis wil voortzetten. Aan de hand van deze gegevens wordt een Zorgplan gemaakt dat wordt opgenomen in het ECD en ook gekoppeld aan de zorg-

(vervolg op pagina 2)

Denk mee! Hebt u vragen of opmerkingen naar aanleiding van dit ECD-journaal? Hebt u suggesties of voorbeelden voor een volgende aflevering? Stuur dan een e-mail naar info@clientendossier.nl

Up-to date blijven Via info@clientendossier.nl kunt u zich abonneren op het ECD-journaal. U wordt dan ook geïnformeerd over alle werksessies en bijeenkomsten rondom het ECD. **Vergeet niet in de e-mail uw naam, functie en de naam van de zorginstelling/-organisatie te vermelden.**

ECD op Internet Op de website www.actiz.nl staat informatie over het ECD-project die u kunt downloaden, inclusief alle afleveringen van het ECD-journaal.

Het ECD als bron van informatie voor elke medewerker

Een schat aan bedrijfsinformatie komt de kwaliteit ten goede

gegevens. Ook behandelingen en medicatie worden geregistreerd in het ECD door de arts of therapeut. Deze informatie is weer belangrijk voor verzorgenden die dagelijks met de cliënt te maken hebben en ook de medicijnen toedienen. Het ECD legt zo een relatie tussen de opgestelde behandeldoelen en de uitvoering van de dagelijkse zorg voor de cliënt. Het is dus een belangrijke bron, een keten van informatie, die iedereen nodig heeft. Het ECD zorgt voor een betere zorg voor de cliënt.

Een sneller overzicht

Niet alleen is het is het ECD een hulpmiddel voor het verbeteren van de zorg voor een individuele cliënt, ook de organisatie als geheel heeft er veel baat bij. Met een ECD dat goed is 'bijgehouden', is het heel eenvoudig om interne managementrapportages te maken. Het is voor een zorgmanager bijvoorbeeld gemakkelijk per afdeling te zien hoeveel en welke zorg er is geleverd. En doordat de afspraken met de cliënten ook vastliggen, kan er beter worden geanticipeerd op de werkdruk op bepaalde afdelingen. Een eerlijkere verdeling van het werk over de personeelsleden binnen een instelling werkt een goede kwaliteit van zorg in de hand. Het ECD herbergt een schat aan bedrijfsinformatie die zorgt voor een sneller overzicht waardoor het management ook sneller kan ingrijpen als dat nodig is. Maar ook het managen op incidenten wordt met een ECD een stuk eenvoudiger. Hoeveel valincidenten heeft u de afgelopen periode gehad in de instelling? En is dit meer of minder dan het gemiddelde? Misschien zijn er niet voldoende steunen in de gangen of zijn de vloeren te glad. Het is bijvoorbeeld ook eenvoudig na te gaan hoeveel en welke cliënten nog geen griepvaccinatie hebben ontvangen, bijvoorbeeld omdat zij nieuw in de instelling zijn gekomen. Deze informatie zorgt ervoor dat een manager altijd de vaccinaties kan bijhouden en niet alles op het laatste moment hoeft te regelen als er bijvoorbeeld een griepgolf uitbreekt. Een ander voorbeeld is dat met een ECD ook gemakkelijk de agenda van de cliënt is in te zien. Zo weet bijvoorbeeld de activiteitenbegeleider in één oogopslag precies wie er met welke groepsactiviteit aanwezig is en kan zo anticiperen op de behoeften van de deelnemende



cliënten. Elke medewerker heeft zijn eigen informatiebehoefte en met een ECD is heel gemakkelijk aan die vraag te voldoen. Het is daarom belangrijk dat instellingen hier kritisch mee omgaan, want teveel gegevens bijhouden kan ten koste gaan van het draagvlak voor het ECD binnen de instelling. Ga altijd na waaróm de gegevens moeten worden geregistreerd en wat er mee moet worden gerapporteerd. Alles wat gerapporteerd moet worden, moet namelijk ook worden ingevuld. Maar medewerkers die gegevens moeten invullen waar vervolgens niets mee gebeurt, zullen snel twijfelen aan het nut van het ECD.

Bibliotheek van standaardrapportages

Het ECD is ook heel gemakkelijk te gebruiken voor het genereren van externe rapportages aan (overheids-) instanties. Door strenger toezicht moeten zorginstellingen steeds meer moeite doen om zich te verantwoorden tegenover instanties zoals Zorgkantoor en Inspectie Gezondheidszorg. Als dan telkens alle cliëntdossiers moeten worden doorgespit om de juiste informatie boven water te krijgen, kost dat heel veel tijd. Met een goed bijgehouden ECD genereert u op simpele wijze de benodigde rapporten. Zorgkantoren willen kunnen zien hoeveel zorg een instelling heeft geleverd per cliënt om het zorgzwaartepakket te bepalen en hiermee ook hoeveel geld een instelling van de overheid krijgt. Kan een instelling dit niet goed rapporteren of zijn de gegevens verouderd, dan heeft dit direct invloed op de financiën en dus ook op de

(vervolg van pagina 2)

Het ECD als bron van informatie voor elke medewerker

Een schat aan bedrijfsinformatie komt de kwaliteit ten goede



continuïteit van de instelling. Het tweede belangrijke externe rapport betreft de Normen Verantwoorde Zorg. De Inspectie Gezondheidszorg kan aan de hand van dit rapport nagaan of een zorginstelling wel voldoende kwaliteit levert. Eén van de indicatoren die hiervoor worden gebruikt is decubitus. Hoe vaak komt dit voor in een bepaalde periode? Dit soort kwalitatieve gegevens komen dus niet alleen voor de bedrijfsvoering van pas, maar zorgen ook voor een snelle en correcte rapportage aan de Inspectie Gezondheidszorg. De Normen Verantwoorde Zorg werken niet alleen als een verantwoordingsmechanisme, maar worden steeds meer als een kwaliteitskeurmerk in de zorg gezien. De zorg wordt steeds transparanter, er is steeds meer bekend over welke instellingen er zijn en waar cliënten

en familieleden uit kunnen kiezen. Op de website www.kiesbeter.nl kunnen potentiële cliënten en hun familieleden van alle instellingen precies nagaan welke vormen van zorg er worden aangeboden, maar ook zien hoe tevreden de cliënten zijn over de instelling. Doordat je er ook de cliënttevredenheid mee in kaart brengt, zorgt een ECD ook voor input voor deze kwaliteitskaart. Ook het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording is op deze manier eenvoudiger op te stellen. Alle cliëntgerelateerde informatie staat immers in het ECD en is daar ook weer gemakkelijk uit te halen. Door het ECD ook op deze wijze te gebruiken – als een soort bibliotheek van standaardrapportages – dan scheelt dat niet alleen veel tijd op drukke momenten, maar ook een hoop fouten. Het telkens opnieuw opschrijven van gegevens is met een ECD dat goed wordt gebruikt, voorgoed verleden tijd!

Tips om van het ECD een bron van informatie te maken:

1. *Let er bij aanschaf van een ECD op dat het een bibliotheek van standaardrapportages bevat. Dit zijn veelal de externe rapportages waarvan de vorm is bepaald door andere partijen.*
2. *Waak voor 'overregistratie'. Dit kan het draagvlak voor het ECD binnen de organisatie aantasten.*
3. *Het ECD is in de eerste plaats een cliëntvolgsysteem waarmee u de bedrijfsvoering kunt verbeteren. Dat het rapporteren aan externe instanties ook een stuk eenvoudiger gaat met een ECD, is slechts een leuke bijvangst.*

Marjon Breed, projectleider Amsta:

“Het ECD zorgt voor meer overzichtelijkheid”

AMSTA

iedereen telt

Een ECD-pakket uitkiezen en vervolgens implementeren, dat doe je niet zomaar. Daar gaat veel werk en onderzoek naar de verschillende mogelijkheden aan vooraf. Aan welke eisen moet het gekozen pakket voldoen? Wat zijn de verwachtingen van het ECD? Hoe helpt het de medewerkers in hun werk en de organisatie als geheel? Bij de Amsterdamse zorginstelling Amsta zijn de verwachtingen hooggespannen. “Het ECD is geen doel op zich”, aldus Marjon Breed, projectleider van het project Werken aan Wensen, waar ook het ECD onder valt. “Het is een instrument dat de onderlinge communicatie, de informatieoverdracht en daarmee het vraaggericht werken ondersteunt.”



Amsta is een zorginstelling met 2800 medewerkers en 30 locaties in heel Amsterdam. De instelling biedt zorg en ondersteuning aan ouderen en verstandelijk gehandicapten en is in 2007 ontstaan uit een fusie van drie zorginstellingen: Dk, Tabitha en Zorggroep Amsterdam. Binnen Amsta is in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking al ervaring opgedaan met een elektronisch dossier. Breed: “De goede en minder goede ervaringen die we met het dossier in de verstandelijk gehandicaptenzorg hebben opgedaan, zullen we ook gebruiken bij de keuze en implementatie van het ECD voor heel Amsta.” In 2008 heeft Amsta voor de zorg voor ouderen één zorgleefplan voor de hele organisatie gemaakt. “Dit is afgeleid van het model van Actiz met de vier domeinen, en voeren

Kwaliteit

Cathrien Kamerhuis is senior kwaliteitsadviseur bij Amsta. Zij verwacht dat het ECD de instelling flinke tijdsbesparingen zal gaan opleveren. “Het zal heel veel tijd schelen”, zegt zij hierover. “Nu het nog op papier wordt bijgehouden, moeten wij verzorgenden en behandelaars vragen om voor ons een apart formulier in te vullen zodat we de kwaliteit kunnen controleren. Ze vullen de gegevens dus op verschillende plekken in en dat kost allemaal extra tijd. Als gegevens maar één keer worden ingevuld zal dat bovendien de zorgvuldigheid ten goede komen.”

we nu als papieren versie in”, vertelt Breed. “Het Zorgleefplan ondersteunt medewerkers in de ontwikkeling richting meer vraaggericht werken. We hebben vastgelegd waar de verantwoordelijkheden binnen het zorgleefplan liggen. Wie noteert wat en wie maakt welke afspraken? Hiermee hebben we dus al een flinke slag gemaakt in het harmoniseren van de werkprocessen en dat kunnen we goed gebruiken als we het ECD gaan invoeren. Een groot voordeel is dat we in de toekomst zowel in de VVT als in de VG met één systeem gaan werken.”

Hooggespannen

Het ECD wordt binnen Amsta gezien als een logisch vervolg op het zorgleefplan. “Het maakt het vraaggericht werken en de communicatie tussen de verschillende medewerkers nog eenvoudiger want alles gaat digitaal en medewerkers hebben gemakkelijk toegang tot gegevens die voor hun werk van belang zijn.” Bij Amsta wordt veel verwacht van het ECD. “Heel veel processen zullen sneller gaan”, zegt Breed hierover. “Neem bijvoorbeeld de verantwoording aan het zorgkantoor; valt de geleverde zorg wel binnen het zorgzwaartepakket? Die vraag is eenvoudiger te beantwoorden als je gebruik kunt maken van de gegevens die zijn opgeslagen in het ECD. Ook indicatoren zoals cliënttevredenheid en melding van incidenten kun je met één basisregistratie, namelijk het ECD, gemakke-

(vervolg op pagina 5)

(vervolg van pagina 4)

Marjon Breed, projectleider Amsta:

“Het ECD zorgt voor meer overzichtelijkheid”



Integratie

Volgens Joke Jansen Schoonhoven, financieel directeur, zal het ECD een groot aantal voordelen opleveren voor de financiële administratie van Amsta. “Een ECD integreert gegevens, waardoor het heel eenvoudig is om boven water te krijgen wat we aan zorg geleverd hebben en met welke personeelsinzet en andere middelen we dat hebben gedaan. Daarbij levert het ook op clientniveau informatie op over geïndiceerde en geleverde zorg, zonder dat we een papieren dossier moeten doorspitten.” Volgens Jansen Schoonhoven vragen de ZZP's om integrale informatie. “De relatie tussen gegevens wordt met de nieuwe bekostigingssystematiek nog belangrijker.”

lijker in beeld krijgen. We hoeven dan niet meer een groot aantal papieren dossiers door te spitten om bijvoorbeeld boven water te krijgen hoeveel valincidenten er in een bepaalde periode zijn geweest.” Ook de ‘schaduw dossiers’ van de artsen, met privacygevoelige informatie zijn volgens Breed voorgoed verleden tijd als het ECD volledig functioneert. “Artsen en andere behandelaars zitten vaak met vertrouwelijke gegevens die ze niet in het papieren dossier kunnen registreren. Met het ECD kun je bepaalde medewerkers autoriseren voor toegang tot gegevens. Niet alleen vermindert zo het aantal kasten met dossiers, maar ook neemt de overzichtelijkheid van het geheel enorm toe. Een arts of behandelaar zal alles in het ECD kwijt kunnen, en zal nooit meer hoeven te beslissen wat er in het papieren zorgleefplan moet en wat hij in zijn eigen dossier stopt.”

Eisen

Eind 2009 wil Amsta een ECD-leverancier hebben geselecteerd, waarna de instelling in 2010 wil beginnen met het implementeren van de module voor cliënt- en productieregistratie. Vervolgens zal ook het zorginhoudelijke deel van het ECD worden ingevoerd. Breed noemt de eisen die Amsta stelt aan het ECD ‘heel divers’. “We hebben goed gekeken naar het programma van eisen, opgesteld door ActiZ, want daar staat eigenlijk alles in. Gebruiksvriendelijkheid staat voorop en daarnaast moet het ECD administratief goed in

elkaar steken, het zorgleefplan moet er goed in passen. Ook verwachten we met het ECD op een efficiënte manier informatie te kunnen verzamelen op basis waarvan we kunnen sturen en verantwoording afleggen. Zo willen we uiteindelijk bijvoorbeeld een koppeling maken tussen de geleverde zorg, het geïndiceerde ZZP, en de formatie die hierop wordt ingezet. We zijn nog op zoek naar de vorm hiervoor, want we willen niet toe naar een gedetailleerde cliëntagenda. Het belangrijkste is dat je uit het systeem kunt halen of de geleverde zorg past binnen het geïndiceerde Zorgzwaartepakket. Als je te gedetailleerd wilt vastleggen en dus ook achteraf verantwoorden, welke zorg je levert dan is dat in onze ogen strijdig met het vraaggericht werken. We willen namelijk flexibel kunnen reageren op de wens van een cliënt. Niet alleen kost het heel veel tijd om op vijf minuten nauwkeurig te registreren wat je voor een cliënt hebt gedaan, maar wat een cliënt wil, kan ook per dag verschillen.”

Onderlinge afstemming

“Het is frustrerend dat als we met spoed mensen moeten overplaatsen naar bijvoorbeeld het ziekenhuis, het bijna niet te doen is om alle gegevens ook op tijd op de juiste plek te krijgen”, zegt Job van der Weerd, hoofd behandelteam. “Dan schrijven we maar weer een briefje, maar in feite schrijven we dan gegevens over en dat is zonde van de tijd.” Volgens Van der Weerd kan het ECD het doorverwijzen naar een behandelaar of een ziekenhuis aanzienlijk vereenvoudigen. “In sommige gevallen is het doorverwijzen best complex en heb je een berg informatie nodig om een goede verwijsbrief te kunnen schrijven. Met een ECD dat, met inachtneming van de privacy, gekoppeld kan worden aan de pakketten van externe partijen, zoals bijvoorbeeld het ziekenhuis, is dat niet meer nodig.” Niet alleen levert het ECD tijdwinst op, ook zorginhoudelijk kan het volgens Van der Weerd voor verbeteringen zorgen. “Het zorgt ook voor een nog betere onderlinge afstemming, bijvoorbeeld tussen verzorgenden en behandelaars.”

(vervolg op pagina 6)

(vervolg van pagina 4)

Marjon Breed, projectleider Amsta:

“Het ECD zorgt voor meer overzichtelijkheid”

Veranderen

Volgens Onah Wadman, afdelingshoofd, zal er voor de medewerkers in de zorg veel veranderen met de komst van het ECD. “Ik heb de memedewerkers die al met het ECD werken, gevraagd naar hun bevindingen en verwacht dat het ons, maar ook de paramedische diensten, op veel vlakken zal helpen in het dagelijks werk”, zegt zij hierover. “Met het ECD is het een stuk eenvoudiger om duidelijk en consequent te rapporteren naar aanleiding van de zorg/leef-doelen die zijn gesteld. Daarbij hebben we bij overplaatsing van een client alle gegevens bij de hand, zoals de meest recente overdrachten en dat scheelt heel veel schrijfwerk.” Ook praktisch zal er wel wat verbeteren volgens Wadman. “In het ECD wordt niet meer met de hand geschreven zoals nu het geval is met het papieren dossier. De tekst zal dus beter leesbaar zijn dan al die verschillende handschriften, waardoor de kans op misverstanden kleiner wordt. En de administratieve kant van het werk zal voor de verzorgenden veel minder tijd in beslag gaan nemen. Om bijvoorbeeld de historie van een client te onderzoeken of andere gegevens op te vragen, hoeven zij niet meer een hele map na te lopen, of in het archief te zoeken maar kunnen zij met één handeling volstaan.”

Aanpassingen

Daarnaast heeft Amsta een aantal technische eisen, zoals dat het pakket goed moet aansluiten bij de pakketten die nu worden gebruikt. “We voeren nu gesprekken met leveranciers en misschien willen we naar een ERP toe, wat betekent dat één leverancier ons voorziet van alle software die we nodig hebben voor de verschillende applicaties. Dus niet alleen voor cliënt- en productieregistratie en zorgleefplan, maar

ook voor de salaris- en personeelsadministratie en bijvoorbeeld het roostersysteem. Dit biedt niet alleen voordelen in de koppeling tussen de verschillende toepassingen, maar ook dat we met maar één leverancier moeten

onderhandelen.” Het invoeren van een ECD is volgens Breed geen sinecure. “Je moet tijdig de juiste mensen bij het project betrekken, want het raakt de hele organisatie. Voordat we eind dit jaar definitief een pakket hebben gekozen, organiseren we mogelijk nog een aantal workshops zodat verschillende disciplines uit onze organisatie, zoals administratiemedewerkers en verzorgenden, kunnen zien waar het over gaat en zodat ze kunnen beoordelen of het gekozen pakket past bij Amsta of dat er nog aanpassingen moeten worden gedaan. Het is noodzakelijk om alle stakeholders binnen de organisatie erbij te betrekken. Je wilt er niet na het afsluiten van het contract met de leverancier achterkomen dat je iets over het hoofd hebt gezien waardoor het ECD niet optimaal kan worden ingevoerd.”

Impact

Shahab Davoudi is als hoofd van de afdeling ICT verantwoordelijk voor de infrastructuur, de continuïteit van de systemen en de hardware op de werkplekken. Daarnaast is hij informatiemanager, wat inhoudt dat hij zorg draagt voor een soepele en efficiënte uitwisseling van informatie tussen medewerkers van Amsta onderling, maar ook met andere partijen. Hij noemt de impact van het ECD enorm. “Nu ondersteunen we alleen secundaire bedrijfsprocessen zoals de salarisadministratie en de inroostering van medewerkers, toepassingen die draaien tijdens kantooruren. Met het ECD komen er ook primaire bedrijfsprocessen bij, wat betekent dat het systeem altijd in gebruik is en naar behoren moet draaien, ook 's avonds en 's nachts. Hierdoor hebben we dus veel minder mogelijkheden voor het plegen van onderhoud of het doen van reparaties aan het systeem. Dit is van invloed op allerlei zaken, van het inzetten van de ICT-medewerkers tot de infrastructuur.” Het ECD biedt de ICT-afdeling ook grote voordelen volgens Davoudi. “We werken nu met een groot aantal verschillende pakketten van verschillende leveranciers en moeten dus van heel veel verschillende software op de hoogte zijn. Met een ECD hebben we één pakket waarin we kunnen specialiseren.”

(vervolg op pagina 7)



Marjon Breed, projectleider Amsta:

“Het ECD zorgt voor meer overzichtelijkheid”

Beleid aanpassen

Bij de locaties voor cliënten met een verstandelijke beperking wordt al geruime tijd gewerkt met een elektronisch dossier. Het Cliënten Servicebureau beheert deze cliëntgegevens. “Cliënten, wettelijk vertegenwoordigers of verwijzers melden zich met een zorgvraag bij het Cliënten Servicebureau”, aldus Sander van de Loosdrecht, beleidsadviseur en teammanager a.i. van het bureau. “Wij zijn dus verantwoordelijk voor het invullen van de cliëntgegevens in het systeem. Het mooie van een organisatiebreed ECD is dat alles, van indicatieaanvraag tot het uit zorg gaan van de cliënt, gevolgd kan worden

en er daarnaast niet meer met een groot aantal verschillende pakketten moet worden gewerkt, maar dat alles geïntegreerd is. Met het nieuwe ECD wordt het voor verschillende afdelingen veel makkelijker werken want alle gegevens, van indicatie tot gegevens die nodig zijn voor facturatie, staan in één digitaal dossier en zijn aan elkaar gekoppeld.” Ook in zijn functie van beleidsmedewerker is Van de Loosdrecht zeer geïnteresseerd in het ECD. “Je kunt heel eenvoudig nagaan wat de trends en ontwikkelingen zijn, bijvoorbeeld in de zorgvraag. En daar kunnen we dan het beleid op aanpassen.”

ECD-NIEUWS

Opleidingsprogramma Elektronisch Cliënten Dossier

Reeds 25 organisaties maken onderdeel uit van het programma Zorg voor Beter van ZonMW, ondersteund door ActiZ. In september 2009 start een nieuwe groep zorgorganisaties met de voorbereiding op de implementatie van een ECD. Aanmelden is nog mogelijk (svp direct reageren als u interesse heeft). Informatie hierover is te verkrijgen via info@clientendossier.nl. Als onderdeel van Zorg voor Beter, wordt na de zomer weer een compleet opleidingsprogramma aangeboden. Nieuw in het programma zijn de training ECD Programma van Eisen VV&T versie 3.0 en de variant voor de Gehandicaptenzorg van de ECD Implementatie training.

- **Programma van Eisen VV&T versie 3.0** (dinsdag 29 september). Deze training behandelt de nieuwe versie van het programma van eisen (PvE) voor de VV&T en het traject om te komen tot een instellingspecifiek PvE. De training is bedoeld voor VV&T instellingen die bezig zijn/gaan met het selecteren van een ECD-pakket en-leverancier.
- **ECD Oriëntatie** (6 oktober). In deze training wordt informatie verstrekt over het begrip ECD en een ECD-selectie- en implementatietraject. De training is bedoeld voor medewerkers van instellingen die een eerste algemeen beeld willen krijgen.
- **ECD Beleidskeuzes** (20 oktober). Tijdens deze workshop worden de te nemen beleidskeuzes behandeld ten aanzien van een ECD-traject. De workshop is bedoeld voor bestuur en management.
- **ECD Implementatie VV&T** (3 en 24 november). In deze training werken de deelnemers aan het opstellen van een implementatieplan. Daarnaast wordt in detail ingegaan op de inhoudelijke aspecten (zorgleefplan en bekostiging) van het ECD en hoe hier aandacht aan moet worden besteed in een implementatieplan. Gezien het inhoudelijke aspect, is deze training bedoeld voor VV&T instellingen.
- **ECD Implementatie GZ** (29 oktober en 26 november). In deze training werken de deelnemers aan het opstellen van een implementatieplan. Daarnaast wordt in detail ingegaan op de inhoudelijke aspecten (zorg- en ondersteuningsplan, kwaliteitskader en bekostiging) van het ECD en hoe hier aandacht aan moet worden besteed in een implementatie plan. Gezien het inhoudelijke aspect, is deze training bedoeld voor GZ instellingen.

COLOFON

De nieuwsbrief ECD-journaal is een elektronische nieuwsbrief in PDF-formaat en verschijnt elke 4 weken.

Oprichtgever

Actiz, Zorg voor Beter

Samenstelling

Projectburo ECD-project, Utrecht

Tekst en eindredactie

.DOC, Den Haag

Vormgeving

Ton Wienbelt, Den Haag

Contact

info@clientendossier.nl

actiz
organisatie van zorgondernemers



Het ECD-project maakt onderdeel uit van Zorg voor Beter. Zorg voor Beter stimuleert organisaties in de langdurende zorg om te werken aan kwaliteitsverbetering en duurzaamheid van de zorg. Zorg voor Beter is een initiatief van het ministerie van VWS. ZonMw heeft de regie. Zie ook www.zorgvoorbeter.nl