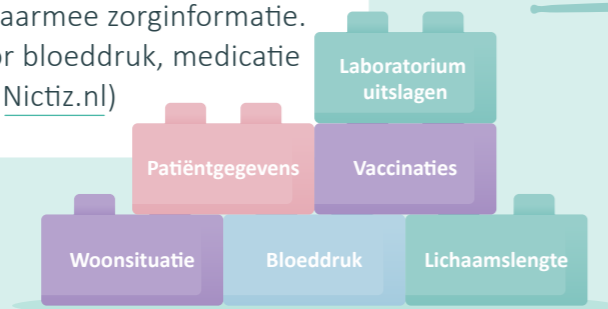




1

## Wat zijn zorginformatiebouwstenen (zibs)?

Een zib beschrijft voor een begrip welke zorginformatie moet worden vastgelegd en hoe. Een zib standaardiseert daarmee zorginformatie. Voorbeelden zijn zibs voor bloeddruk, medicatie en NAW-gegevens (bron: [Nictiz.nl](https://nictiz.nl))



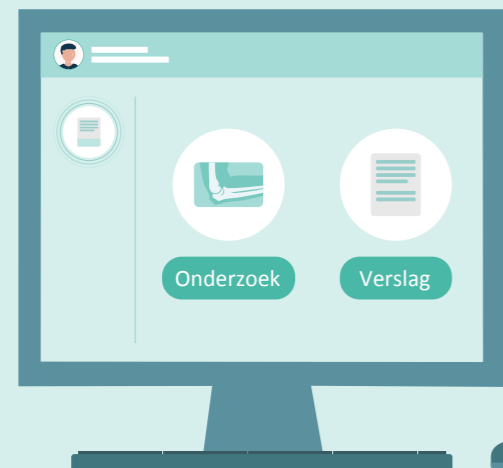
i

Wist je dat er 110 zibs zijn? (publicatie 2020)  
Zie [zibs.nl](https://zibs.nl).

2

## Het gebruik van zibs kent de volgende voordelen:

- ✓ Zibs bevorderen de consistentie van zorggegevens, waardoor onnodige fouten worden voorkomen.
- ✓ Zibs bevorderen interoperabiliteit tussen verschillende zorginformatiesystemen.
- ✓ Herbruikbaarheid wordt groter: door de standaardisatie kunnen zorggegevens worden hergebruikt.



Laat het EPD vóór je werken, dat levert tijdswinst op.

Guido van den Broek (project PLEZIER, Registratie aan de Bron)

3

## Gestructureerd gegevens registreren draagt bij aan:

- Meer tijd voor het gesprek met de patiënt: de registratielast kan tot 30% verminderen.
- Beter kunnen hergebruiken van data bij uitwisseling en beschikbaar stellen.
- Betere diagnoseregistratie en daarmee worden betere klinische beslissingen genomen.
- Tussen de 70-95% van de aan te leveren dataelementen in kwaliteitsregistraties is te mappen met zibs (zie tabel).

4

## De eerste ervaringen in het monitoren van de kwaliteit van de zib-registratie geeft inzicht in:

- De toegankelijkheid van het EPD: Moet de zorgverlener op zoek naar het betreffende veld of is deze binnen het werkproces ingebed?
- Dashboarding binnen het EPD: Hoe maak je eenvoudig inzichtelijk wat niet goed gaat in de registratie en wie wat moet gaan doen?
- Kwaliteit van registratie in het EPD: Leggen we de informatie op de juiste plek vast zodat er voordeel in de keten optreedt?
- Zicht op de wortel: Verbeter de registratie door bijvoorbeeld de koppeling te leggen tussen diagnose-registratie en DBC-afleiding.

5

## Hoe vaak komt een zib terug in kwaliteitsregistraties\*?

| Zib                 | %    |
|---------------------|------|
| Patiënt             | 100% |
| Probleem (diagnose) | 93%  |
| Verrichtingen       | 91%  |
| Metingen            | 87%  |
| Zorgverlener        | 85%  |
| Contactpersoon      | 70%  |
| Lab-resultaten      | 65%  |

\*Registraties die vallen onder DICA

6

## Wat zijn manieren om beter gestructureerd data te registreren?

- ⇒ Richt een zorgpad in het EPD in, dat het werkproces van de eindgebruiker volgt.
- ⇒ Met het inrichten van een zorgpad verbeter je eveneens de bruikbaarheid van het EPD, ook wel *usability* genoemd.

**Bronnen:**

The implementation of a multidisciplinary, electronic health record embedded care pathway to improve structured data recording and decrease electronic health record burden, Ebbers, T., et al., International Journal of Medical Informatics 184 (2024) 105344 | Correctly structured problem lists lead to better and faster clinical decision-making in electronic health records compared to non-curated problem lists: A single-blinded crossover randomized controlled trial, Klappe, S., et al., International Journal of Medical Informatics 180 (2023) 105264 | Using Existing Clinical Information Models for Dutch Quality Registries to Reuse Data and Follow COUMT Paradigm, Schepens, M., et al., Appl Clin Inform 2023;14:326-336 | The impact of Structured and Standardized Documentation on Documentation Quality; a Multicenter, Retrospective Study, Ebbers, T. et al., Journal of Medical Systems (2022) 46:46