



Haal meer waarde uit je elektronisch patiëntendossier (EPD) met het **3i-model**

Een onmisbare gids voor zorginstellingen

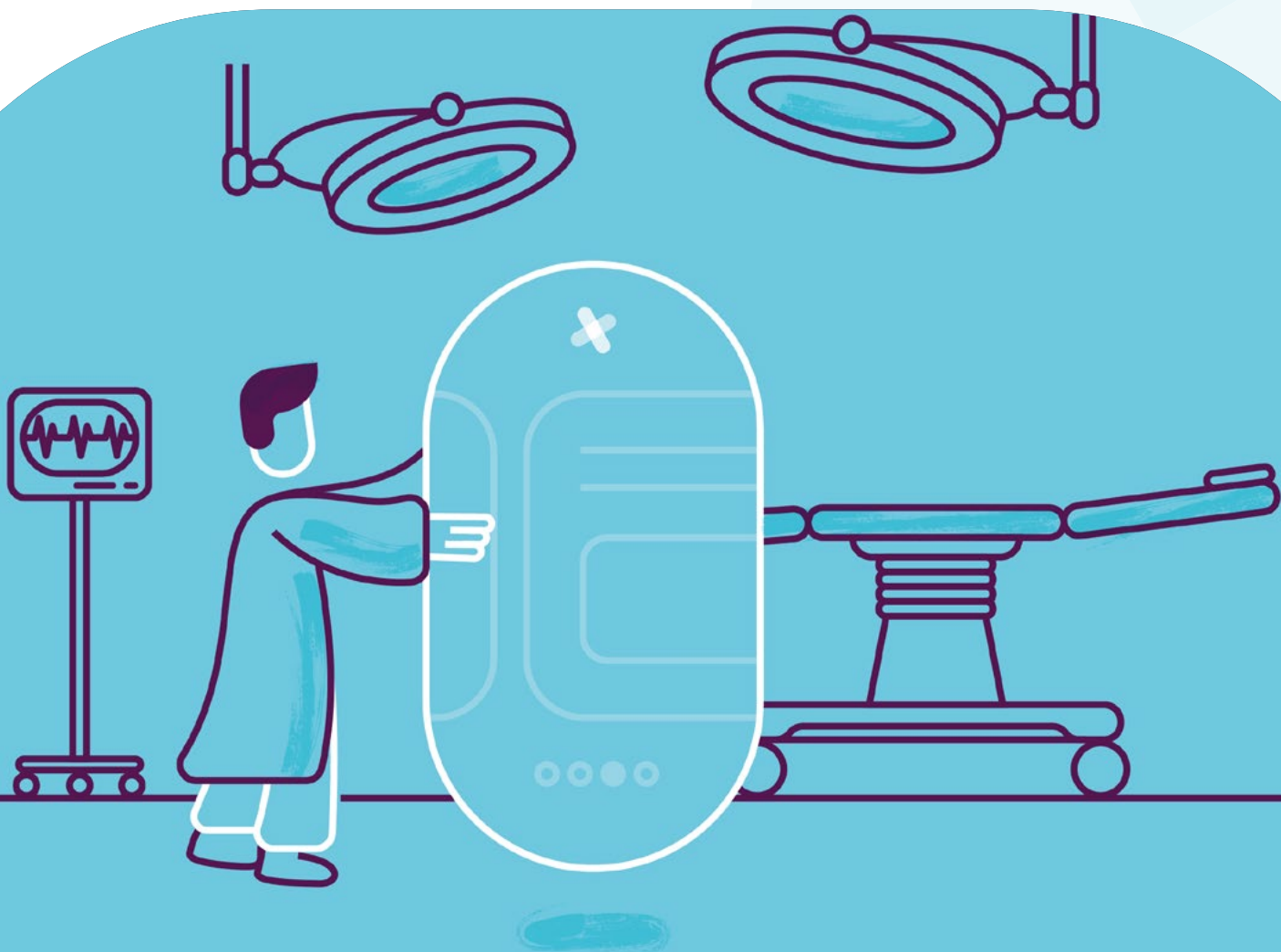
Inhoudsopgave

- 3 Introductie
- 5 Pijler 1: Integratie
- 8 Pijler 2: Interoperabiliteit
- 11 Pijler 3: Inzichten
- 13 Conclusie

Het elektronisch patiëntendossier (EPD) als fundament van je zorginstelling

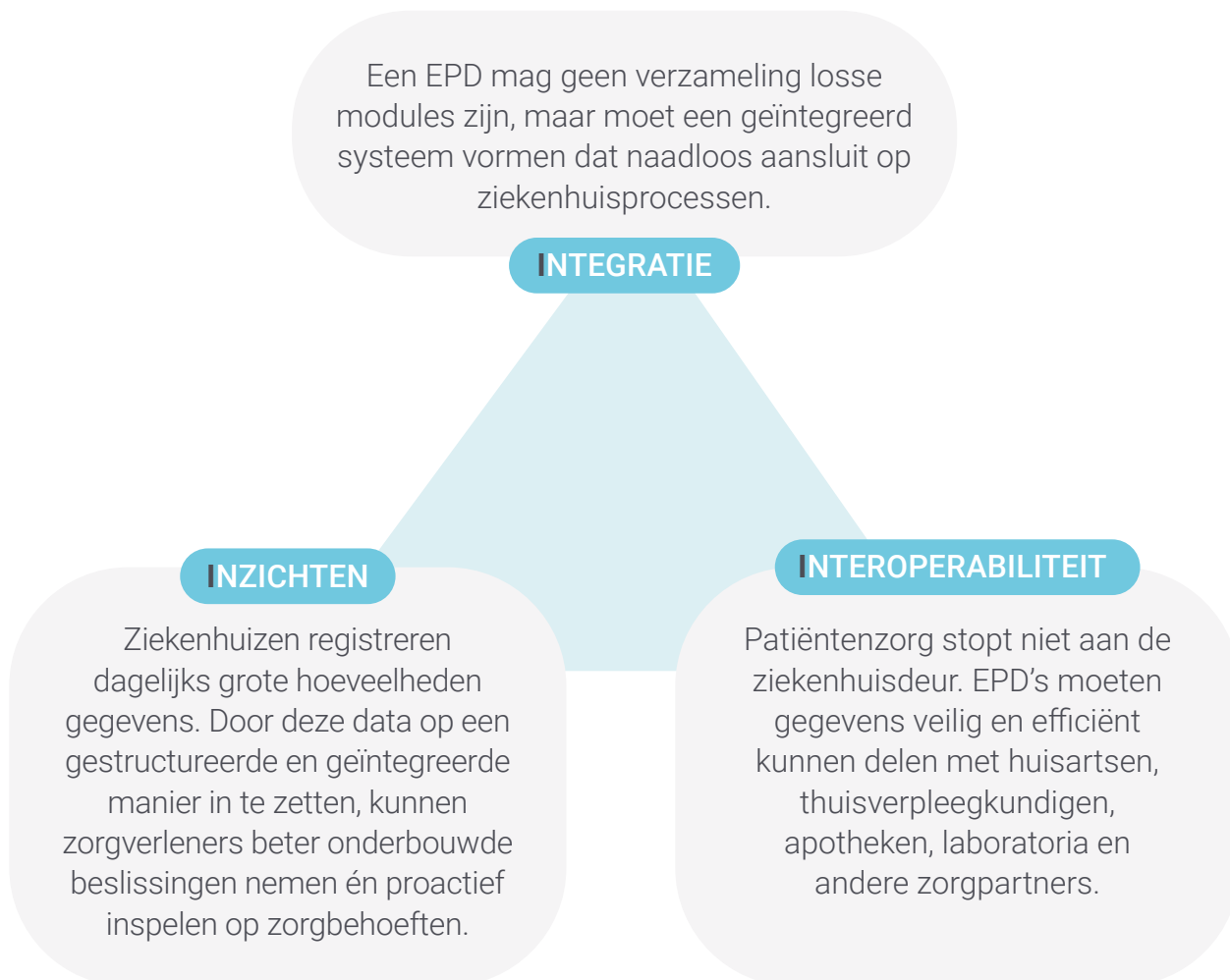
Ziekenhuizen staan voor grote uitdagingen. De vraag naar zorg blijft stijgen, terwijl het aantal beschikbare zorgprofessionals meer dan ooit beperkt is. Efficiënter werken is door de complexiteit en toegenomen zorgvraag een noodzaak. Elektronische patiëntendossiers (EPD's) spelen hierin een sleutelrol. Toch blijkt dat in de realiteit veel ziekenhuizen nog altijd worstelen met gefragmenteerde IT-systemen, complexe integraties en onvoldoende benutting van waardevolle data.

Een EPD moet meer zijn dan een digitaal archief. Het moet zorgverleners ondersteunen in hun werk, administratieve lasten verlichten, samenwerking bevorderen en betrouwbare inzichten bieden. Hoe zorg je ervoor dat een **EPD** daadwerkelijk de **zorgkwaliteit verhoogt** en de **efficiëntie van je ziekenhuis verbetert**?



3i-model

De sleutel ligt in een model dat gebaseerd is op drie strategische pijlers: **integratie, interoperabiliteit en inzichten**.



Het 3i-model vormt de basis voor toekomstbestendige, waardegedreven gezondheidszorg.

In deze whitepaper ontdek je hoe je de waarde van het EPD in je zorginstelling kunt **maximaliseren** door te focussen op drie bovengenoemde strategische pijlers. Vervolgens leer je hoe je ziekenhuis – door slimme optimalisaties – het EPD kan omvormen tot een **krachtig instrument** voor een betere patiëntenzorg, een efficiënter beheer én een effectievere inzet van middelen en budgetten.



Pijler 1: Integratie

Weg met datasilo's in je organisatie, op naar een gestroomlijnd EPD

In een ziekenhuis werken talloze afdelingen, zorgprofessionals en systemen 24/7 samen. Een **geïntegreerd EPD** is dan ook essentieel. In de praktijk hanteren heel wat zorginstellingen echter nog altijd een 'best-of-breed'-aanpak, waarbij aparte softwarepakketten voor bijvoorbeeld spoedgevallen, radiologie en medicatievoorschriften naast elkaar bestaan.

Een best-of-breed-model biedt flexibiliteit, maar brengt ook uitdagingen met zich mee:

Datasilo's

Gegevens zitten geïsoleerd in aparte systemen, waardoor zorgverleners een onvolledig beeld hebben van hun patiënt.

Dubbele registraties

Medische informatie moet handmatig worden overgenomen in verschillende systemen. Dat is een foutgevoelig én tijdrovend proces.

Tijdsverlies

Zorgverleners verliezen te veel tijd aan administratieve taken en moeten zelf op zoek naar de juiste en meest actuele informatie.

Een **geïntegreerd EPD doorbreekt deze barrières**. Het verbindt data, processen en afdelingen zodat alle informatie beschikbaar is in **één geïntegreerd systeem**. Hierdoor krijgen zorgverleners altijd en overal toegang tot de meest actuele patiëntgegevens, zonder onnodige tussenstappen.

“ Een patiënt komt binnen op spoed, gaat door naar een andere afdeling, er volgt een consultatie met een arts ... Administratief is alles terug te vinden in het geïntegreerde EPD. En ook de facturatie is gekoppeld. Dat geeft op elk ogenblik een veel beter beeld van de status én verblijfplaats van een patiënt in vergelijking met ons vorig EPD.

Sam Lowie, programmamanager EPD bij Vitaz

Van basisintegratie naar geavanceerde workflows

Een succesvol geïntegreerd EPD wordt in fasen opgebouwd. Het start intramuraal, maar werkt ook samen met partners buiten de ziekenhuismuren.

- 1 **Start met de kernprocessen:** denk aan afsprakenbeheer, patiëntenregistratie, medicatiebeheer, consultaties, zorgplanning ... Dit zijn een aantal **fundamentele workflows** die een ziekenhuis draaiende houden.
- 2 **Breid uit naar slimme, geavanceerde workflows:** radiologie, spoedgevallen, operatieplanning, [anesthesie](#) en telemonitoring vragen om een diepere integratie. Denk maar aan realtime **dashboards**, die zorgverleners meteen inzicht geven in kritieke situaties. Ook automatisering en slimme beslissingsondersteuning kunnen het verschil maken. Dit verlicht de administratieve taken, zodat **er meer tijd vrijkomt voor patiëntenzorg** én de kans op fouten vermindert.
- 3 **Optimaliseer via mobiele workflows:** zorg dat je **EPD beschikbaar is op verschillende apparaten** én aangepast is aan de noden van je organisatie en gebruikers. Op die manier kun je verder optimaliseren. Denk bijvoorbeeld aan een geïntegreerde app waarmee een arts ook tijdens een ronde op een afdeling of tijdens een wachtdienst data kan inkijken.
- 4 **Betrek de patiënt actief:** via patiëntportalen en slimme koppelingen kunnen patiënten zelf gegevens raadplegen, vragenlijsten invullen en afspraken plannen. Daarnaast zijn er wearables en remote devices waardoor belangrijke parameters thuis gemonitord kunnen worden. Dit **verhoogt de betrokkenheid van patiënten** en verlaagt de administratieve druk voor zorgverleners.
- 5 **Beheer je ziekenhuisresources optimaal:** een goed geïntegreerd EPD helpt ziekenhuizen om hun mensen, financiën en bezetting efficiënter te beheren. Door patiëntenstromen en bedbezetting in real time te monitoren, speel je bijvoorbeeld sneller in op wijzigingen en benut je je resources maximaal.

From theory to practice | Customer case

Gedigitaliseerde patient journey

AZ Herentals zet een grote stap in het transformeren van de patient journey door de introductie van digitale zorgpaden. Patiënten die een totale knieprothese ondergaan, ontvangen hun informatie volledig digitaal en op het juiste moment via het patiëntenportaal. Van de preoperatieve afspraak tot de revalidatie.

Lees hier verder [→](#)

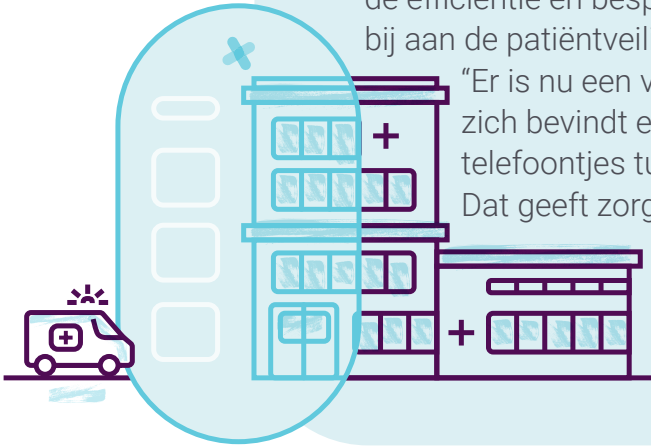
From theory to practice | Customer case

Efficiënt patiëntenvervoer

De CPV-app (Centraal Patiëntenvervoer) verhoogt de efficiëntie en bespaart tijd en energie. Daarnaast draagt de app bij aan de patiëntveiligheid én is ze bijzonder gebruiksvriendelijk.

“Er is nu een veel betere controle over waar een patiënt zich bevindt en welk transport nodig is. Ook het aantal telefoontjes tussen afdelingen is drastisch verminderd. Dat geeft zorgverleners meer tijd om zich te focussen op patiëntenzorg”, zegt Benjamin Peeters, ICT-directeur van het H. Hartziekenhuis in Mol.

[Lees hier verder](#) ➔



Key takeaways

Dankzij een **geïntegreerd EPD** met **geautomatiseerde workflows** werken zorgverleners **(kosten)efficiënter** en met minder kans op fouten. Artsen kunnen routinezaken voortaan sneller afhandelen – zelfs onderweg of in dringende situaties – via mobiele apps. Dit verlaagt de administratieve belasting en maakt het mogelijk om ‘verloren tijd’ nuttig in te vullen.

Ook de **patiëntveiligheid** verbetert. Wanneer alle gegevens op één plaats samenkomen, verdwijnen dubbele invoer en het risico op misverstanden tussen afdelingen.

Waarschuwingen en automatische controles ondersteunen zorgprofessionals om actie te nemen. Want zij hebben dankzij een **geïntegreerd systeem** onmiddellijk toegang tot up-to-date informatie, waardoor ze sneller en veiliger beslissingen nemen. Daarnaast verloopt ook de samenwerking een stuk vlotter.

Integratie zorgt kortom voor: minder handmatig werk, minder fouten en een soepeler zorgproces – zonder tijd te verspillen.

“ Dankzij het Safe Fast Infusie-project winnen patiënten met chronische aandoeningen, zoals de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa, vandaag tot een uur tijd per behandeling.

Cindy Pieters, Process Manager IT bij AZ Voorkepen

Pijler 2: Interoperabiliteit

Samenwerken zonder grenzen

Zorg stopt niet bij de muren van het ziekenhuis. Specialisten, huisartsen, thuisverpleegkundigen en andere (para)medici moeten op een **veilige en efficiënte manier** patiëntgegevens in **real time** kunnen raadplegen en delen. Ongeacht met welk systeem ze werken. Hetzelfde geldt voor data op overheidsplatformen. Dit vereist een EPD dat interoperabel is voor de patiënt zelf én alle betrokken zorgprofessionals. En dat gaat een stuk verder dan het onderling linken van platformen, technologieën en zorgverstrekkers.

FAIR-principes

Een goed EPD werkt volgens de **FAIR-principes**. Dat wil zeggen dat de data **Findable, Accessible, Interoperable** en **Reusable** zijn. Om een **eenvoudige en veilige gegevensuitwisseling** tussen ziekenhuizen en de eerstelijnszorg te verzekeren, zijn correcte interpretaties van data een must. Dat kan door het gebruik van **internationale standaarden** zoals HL7 en FHIR en **terminologiestelsels** zoals SNOMED CT, ICD11 en LOINC. Ook de mogelijkheid tot integratie met **telemonitoring, wearables en andere digitale toepassingen** voor realtime gezondheidsinzichten is primordiaal.

Partnerstrategie

Door een duidelijke **partnerstrategie** bepaal je welke externe platformen je EPD verrijken. Hierbij is het belangrijk om te kiezen voor **geïntegreerde partnerships** die je EPD versterken zonder dat ze een impact hebben op de essentiële functies. Externe oplossingen zijn geschikt als ze de standaarden voor data-uitwisseling volgen.

Telemonitoring

Ook **wearables en remote monitoring devices** spelen een steeds grotere rol. Slimme apparaten verzamelen realtime patiëntgegevens die waardevolle inzichten bieden en eventueel zelfs alarmsignalen leveren bij specifieke afwijkingen. Een mooi voorbeeld daarvan is [OncoCare@Home](#), waarbij de vitale parameters van kankerpatiënten op afstand worden gemonitord.

Samenwerken met overheidsplatformen

In België zijn er vandaag al tal van initiatieven om data te delen via het eHealthplatform en de regionale gezondheidskluizen. In de toekomst zullen belangrijke gezondheidsgegevens binnen Europa ook via de **European Health Data Space (EHDS)** gedeeld kunnen worden en dit voor zowel primair als secundair gebruik. Standaardisatie en vlotte samenwerking zijn dus een must.

De voordelen van interoperabiliteit in je EPD

Een interoperabel EPD maakt de zorg efficiënter en verbetert de samenwerking tussen zorgverleners. Dit zijn de belangrijkste troeven:

- **Betere zorgcoördinatie**
Dankzij **realtime gegevensdeling** kunnen zorgteams vlot samenwerken en heeft elke zorgverlener altijd toegang tot de meest actuele informatie.
- **Verbeterde opvolging op afstand**
Integraties met **telehealthplatformen en monitoringtools** zorgen voor een betere opvolging van patiënten buiten het ziekenhuis. Dit maakt tijdige interventies en continuïteit van zorg mogelijk.
- **Minder dubbele onderzoeken**
Doordat patiëntengegevens centraal beschikbaar zijn, hoeven patiënten **hun medische voorgeschiedenis niet telkens te herhalen** en worden overbodige testen vermeden. Dit draagt bij aan snellere diagnoses en een efficiëntere zorg.
- **Meer patiëntgerichte zorg**
Omdat de relevante informatie direct beschikbaar is, kunnen de betrokken zorgverleners een **persoonlijker zorgplan** opstellen, afgestemd op de volledige medische geschiedenis van de patiënt.
- **Naadloze samenwerking tussen (netwerk)ziekenhuizen**
Door systemen over **verschillende zorginstellingen** heen te verbinden, kunnen patiëntgegevens eenvoudig worden gedeeld. Dit zorgt voor een **efficiëntere samenwerking** en een betere doorstroming van informatie, ongeacht waar een patiënt wordt behandeld.
- **Efficiëntere communicatie met partners**
Integraties met externe platformen zorgen ervoor dat de juiste informatie steeds bij de juiste zorgverlener terechtkomt. Dit verhoogt de **kwaliteit van de zorg en de patiëntveiligheid**.

From theory to practice | Customer case

Vlotter communiceren met Nederlandse huisartsen

Heel wat Nederlandse patiënten steken de grens over naar AZ Vesalius. Een slimme integratie in het EPD zorgt ervoor dat verslagen naadloos en beveiligd naar Nederlandse huisartsen worden gestuurd. Hierdoor krijgen patiënten snellere en betere zorg, terwijl de administratieve lasten dalen. “Voor onze artsen verandert er niets aan hun dagelijkse workflow. Dat maakt deze oplossing zo krachtig”, verduidelijkt Marie-France Vallé, programmamanager EPD bij AZ Vesalius in Tongeren.

Lees hier verder ➡

Key takeaways

Een ziekenhuis dat investeert in interoperabiliteit maakt niet alleen de zorg efficiënter, maar zorgt er ook voor dat patiënten de juiste zorg krijgen, ongeacht waar ze zich bevinden.



From theory to practice | Customer case

Telemonitoring zorgt voor kortere ziekenhuisverblijven

Dankzij TOTeM – Transmurale Opvolging door TeleMonitoring – revalideren patiënten 48 uur na een ingreep in een veilige thuisomgeving. “Alle belangrijke gegevens stromen meteen door naar het elektronisch patiëntendossier, zodat de arts-specialist en huisarts alles kunnen opvolgen”, verduidelijkt Karine Van Zande, EPD-verantwoordelijke van AZ Sint-Blasius.

[Lees hier verder](#) ➔

“ Geïntegreerde zorg stopt niet bij de draaideuren van het ziekenhuis. We moeten altijd vertrekken vanuit de patiënt en als zorgverleners de handen in elkaar slaan om alle zorg op één lijn te krijgen.

Charlotte Cleuren, beleidsmedewerker bij Jessa

Pijler 3: Inzichten

Van kwalitatieve data naar betere beslissingen

Ziekenhuizen registreren elke dag enorme hoeveelheden data. De uitdaging ligt in het vertalen van deze informatie naar bruikbare inzichten. Een goed geoptimaliseerd EPD kan zorgverleners ondersteunen bij **snellere, accuratere beslissingen** – zowel op klinisch als operationeel niveau. Dit komt de **patiëntveiligheid** ten goede, laat toe om **ziekenhuisprocessen te optimaliseren** en maakt het mogelijk om toekomstige zorgbehoeften te voorspellen.

Slimmer werken met data

Een geïntegreerd EPD kan in de toekomst data van verschillende afdelingen en zorgprofessionals bevatten. Dit maakt het mogelijk om beslissingsondersteunende systemen (Clinical Decision Support Systems – CDSS) te implementeren die zorgverleners proactief waarschuwen en adviseren.

Enkele mogelijke toepassingen:

- **Medicatieveiligheid:** automatische waarschuwingen bij contra-indicaties of dubbele medicatie.
- **Diagnose-ondersteuning:** klinische beslissingsbomen die artsen helpen bij complexe casussen.
- **Alerting & monitoring:** signaleren van afwijkende vitale parameters in realtime.
- **Efficiëntere werkprocessen:** automatische prioriteitstelling van patiënten op spoed of intensieve zorg.

Door **geautomatiseerde beslissingslogica** in te bouwen in het EPD, kunnen ziekenhuizen in de toekomst sneller én veiliger handelen.

Voorbeeld

Een geïntegreerd beslissingssysteem kan in een fractie van een seconde detecteren dat een patiënt met nierproblemen een geneesmiddel krijgt voorgeschreven dat nefrotoxisch is. In plaats van dat een arts dit zelf moet opzoeken, geeft het systeem direct een waarschuwing en stelt het een alternatief voor.

Datagedreven ziekenhuismanagement en benchmarking

Data bieden niet alleen klinische inzichten, maar ook een enorme meerwaarde op het vlak van ziekenhuismanagement.

Denk maar aan:

- **Capaciteitsbeheer:** voorspellen en optimaliseren van bedbezetting, OK's en personeelsinzet.
- **Kostenbeheersing:** inzicht krijgen in de efficiëntie van behandelingen en zorgpaden.
- **Dashboarding:** realtime data visueel weergeven voor gerichte beslissingen en procesoptimalisatie. Het juiste dashboard per afdeling biedt onmiddellijk bruikbare inzichten.
- **Benchmarking:** prestaties vergelijken met andere ziekenhuizen om verbeterpunten te identificeren.
- **Kwaliteitsmonitoring:** analyseren van heropnames, wachttijden en PROMs en PREMs.

Voorbeeld

Door historische en realtime data te combineren, kan een ziekenhuis voorspellen wanneer bepaalde afdelingen een piekbelasting kunnen verwachten en hierop anticiperen.

AI en voorspellende analyses: de toekomst van datagedreven zorg

AI en machine learning spelen een steeds grotere rol in de gezondheidszorg. Een goed geoptimaliseerd EPD legt de basis voor toekomstgerichte innovaties, zoals:

- **Predictive analytics:** voorspellen welke patiënten een verhoogd risico lopen op complicaties.
- **AI-ondersteunde beeldanalyse:** sneller en nauwkeuriger radiologische beelden analyseren.
- **Automatische patroonherkenning:** vroegtijdig detecteren van infecties of sepsis.

Om AI effectief te laten werken, moet alle data **goed gestructureerd en toegankelijk** zijn. Veel ziekenhuizen denken vandaag al wel aan AI, maar zonder een solide datafundament – zoals een goed werkend EPD of datawarehouse – blijven de mogelijkheden beperkt.

Key takeaways

EPD's bevatten een schat aan informatie, maar veel ziekenhuizen benutten die nog onvoldoende. Door data strategisch in te zetten, kunnen zorginstellingen niet alleen efficiënter werken, maar ook proactief de zorgkwaliteit verbeteren.

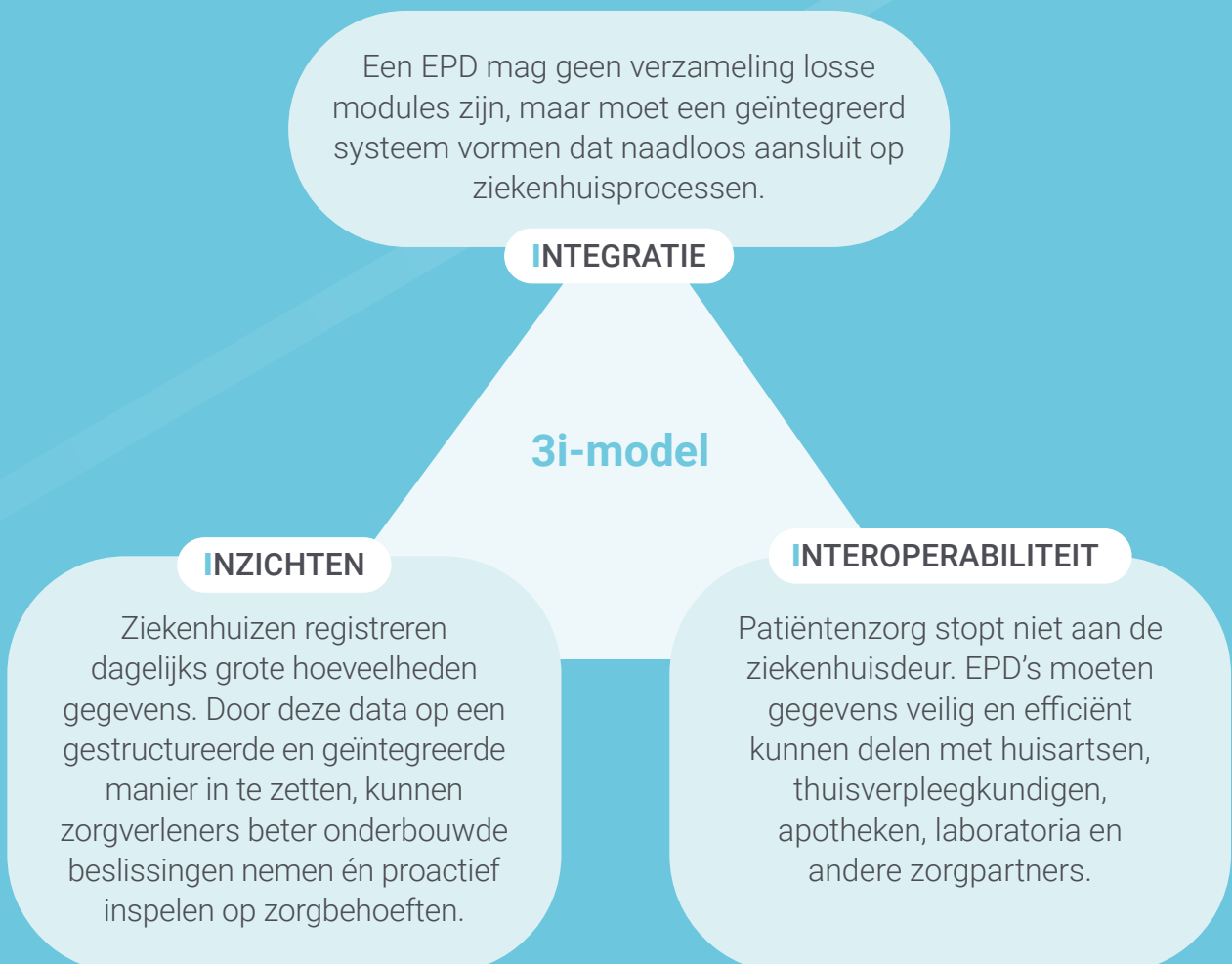
Conclusie

Een EPD met 3i-model is geen luxe, maar een must voor toekomstbestendige zorginstellingen

Een EPD dat inzet op **integratie**, **inzichten** en **interoperabiliteit** vormt de ruggengraat van een efficiënt ziekenhuis. Zorginstellingen die hierin investeren, verhogen niet alleen de kwaliteit van zorg, maar versterken ook hun positie in een steeds digitaler zorglandschap.

Overweeg je een nieuw EPD of een optimalisatie van je huidige systeem? Zet **integratie**, **interoperabiliteit** en **inzichten** dan centraal in je strategie.

Meer weten? Neem contact op met [nexuzhealth.](#) 



An integrated approach
towards better care.