







De Verrichtingenthesaurus: het fundament voor passende zorg en databeschikbaarheid

Steeds meer ziekenhuizen maken gebruik van de Verrichtingenthesaurus (VT). Zij leggen daarmee gestandaardiseerd vast in het epd en geven invulling aan de landelijke afspraken rondom eenheid van taal. De grootste voordelen treden op als alle ziekenhuizen de VT gebruiken.

De voordelen:

-  **Kwaliteitsverbetering**
Een uniforme terminologie verbetert de nauwkeurigheid en consistentie van de medische registratie. Dit draagt bij aan betere kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid en voorkomt verwarring en misverstanden tussen afdelingen en zorgverleners.
-  **Beslissingsondersteuning**
Gestandaardiseerde terminologie vormt de basis voor klinische beslissingsondersteuningsystemen. Dit kan artsen helpen bij het nemen van gefundeerde beslissingen.
-  **Interoperabiliteit**
De uitwisseling van medische informatie tussen verschillende zorginstellingen, zorgverleners en systemen wordt gemakkelijker door de gemeenschappelijke terminologie.
-  **Toekomstige ontwikkelingen**
Met de toetreding van steeds meer digitale mogelijkheden binnen de zorg wordt gestandaardiseerde terminologie steeds belangrijker. Implementatie van de VT legt een goede basis voor technologische ontwikkelingen.
-  **Onderzoek en analyse**
De eenduidige termen in de VT zorgen ervoor dat de registratie hergebruikt kan worden voor onderzoek en analyse. De verzameling van gegevens en analyse ervan wordt bovendien eenvoudiger.
-  **Landelijke eenheid van taal**
Binnen het IZA wordt eenheid van taal gezien als randvoorwaarde voor een duurzaam zorginformatiestelsel. Implementatie van SNOMED is hiervoor het fundament. Binnen de msz zijn de thesauri de landelijk geaccepteerde subset van SNOMED.

‘Mijn tips voor een vlot implementatieproces: kies voor een pragmatische aanpak en zorg voor een goede voorbereiding om de benodigde tijd van de vakgroep zo beperkt mogelijk te houden.’

- Ilse Geerts, projectleider VT-implementatie MUMC+ en voormalig projectleider VT-implementatie St Jansdal

Implementeren van de VT

- Reken, afhankelijk van ziekenhuisgrootte, op 4 tot 6 maanden doorlooptijd en 300 tot 1.100 uren van het projectteam.
- Het projectteam bestaat m.n. uit medewerkers zorgadministratie en epd-applicatiebeheerders.
- Succesfactoren zijn support vanuit de CMIO, doelgerichte communicatie/afstemming met vakgroepen en gebruik van hulpmiddelen en expertise van DHD.
- Aanbeveling: neem de implementatie mee in een transitie, zoals de overgang naar een nieuwe epd-versie.
- Gebruik van de VT is inbegrepen in de jaarbijdrage aan DHD.

Meer informatie? Kijk op www.dhd.nl/vt of neem contact met ons op.