

VAN KIS NAAR NIS

Waarom we overstappen van een keteninformatiesysteem (KIS) naar een netwerkinformatiesysteem (NIS)



HE



We nemen dit jaar afscheid van Portavita en VitalHealth.

We stappen over naar cBoards, een systeem dat gekoppeld is aan het HIS.

**Dit is een zogenaamd netwerkinformatiesysteem.
Of korter: NIS**

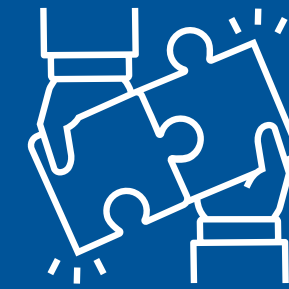
3 redenen waarom we deze overstap maken



1) Het voorkomt dubbele registratie.



2) Het maakt communicatie mogelijk tussen alle betrokken zorgverleners en de patiënt.



3) Het maakt brede samenwerking mogelijk, die verder gaat dan alleen chronische zorg. Het is daarmee toekomstbestendig.





Alle betrokken zorgverleners registreren in hun eigen bronsysteem (HIS of EPD).



Er is geen extra registratiesysteem (zoals Portavita of VitalHealth) nodig.

**Geen dubbele
registratie meer**





De communicatie over en met een patiënt verloopt laagdrempelig via één kanaal.



In het NIS kunnen alle betrokken zorgverleners de bevindingen delen.



Ook de patiënt zelf kan gegevens inzien en invoeren.

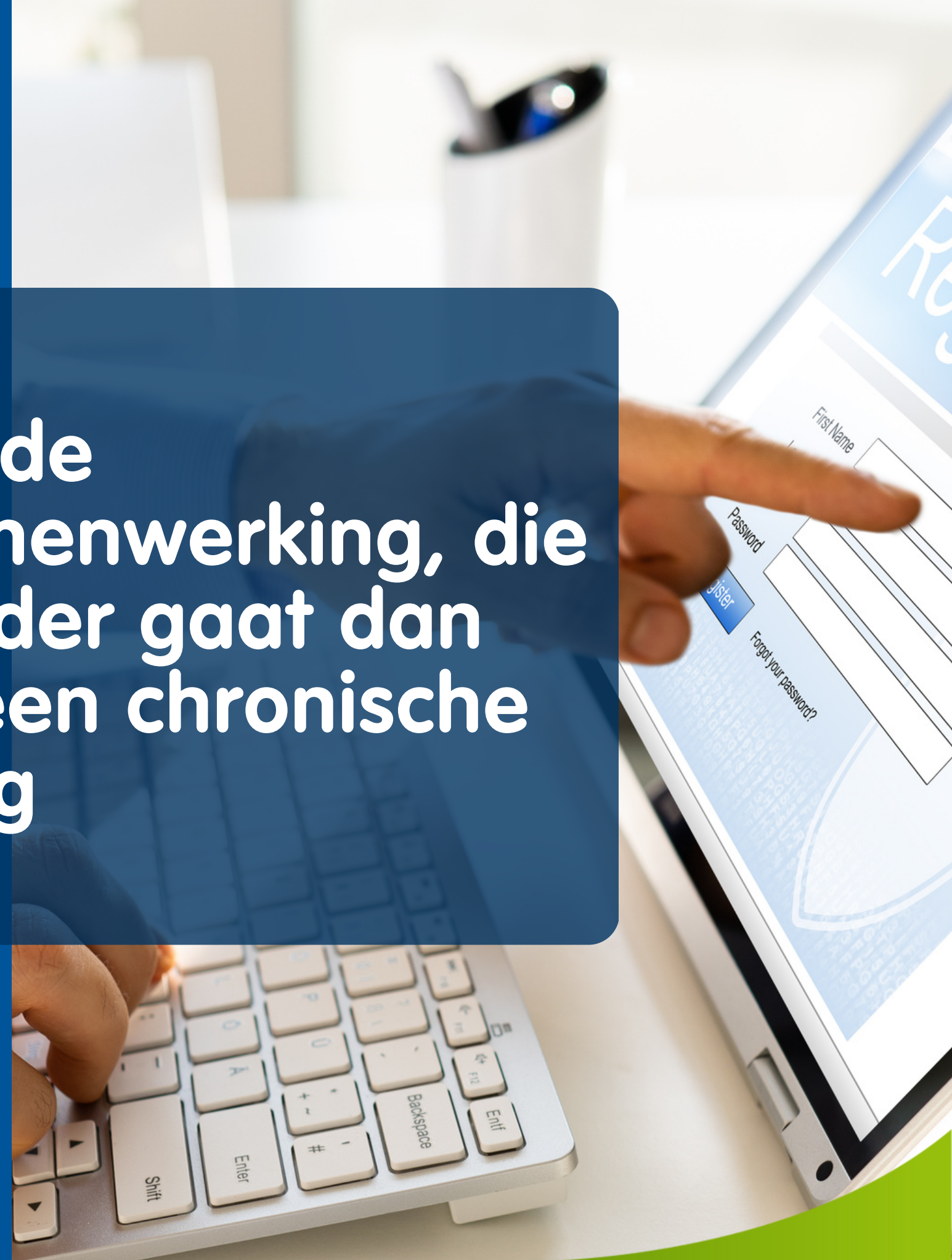
Communicatie tussen alle betrokken zorgverleners en patiënt





Bij het NIS is bredere samenwerking mogelijk: in de somatiek en GGZ, bij de zorg voor kwetsbare ouderen, bij GLI, en in de toekomst ook bij andere zorgprogramma's.

**Brede
samenwerking, die
verder gaat dan
alleen chronische
zorg**



Hoe zijn we tot de keuze voor cBoards gekomen?



cBoards is gekozen na een uitgebreid selectieproces.



Dit is gedurende vier maanden getest voor de keten diabetes bij zes huisartsenpraktijken verspreid over de regio Eemland.



Feedback van POH en ketenpartners heeft geholpen om het systeem optimaal in te richten.

HE

Kortom: wij zien het
NIS als een
toekomstbestendige
opvolger van de
huidige
keteninformatie-
systemen

