

White Paper

Recensies

Gebruik van Kainexus in een Medisch centrum

KaiNexus

Voor meer informatie:

info@nextchange.nl

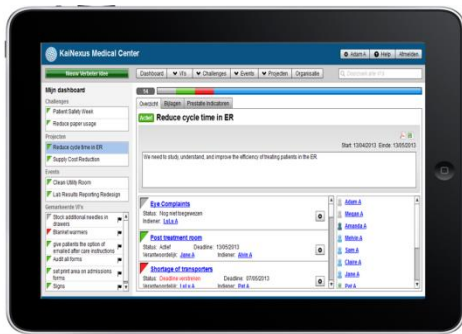
www.nextchange.nl

All Contents Copyright KaiNexus LLC, 2013

Gebruik van Kainexus in een Medisch centrum

Eerste bevindingen van de pilot:

De volgende feedback kwam uit een groot medisch centrum dat Kainexus gebruikt in een pilot-afdeling. De pilot duurde 6 maanden en omvatte het gebruik van Kainexus om de bestaande dagelijkse verbeteringsinspanningen en Lean cultuur verder uit te breiden en te borgen. De volgende functionaliteiten werden als positief tot erg positief ervaren (in willekeurige volgorde):



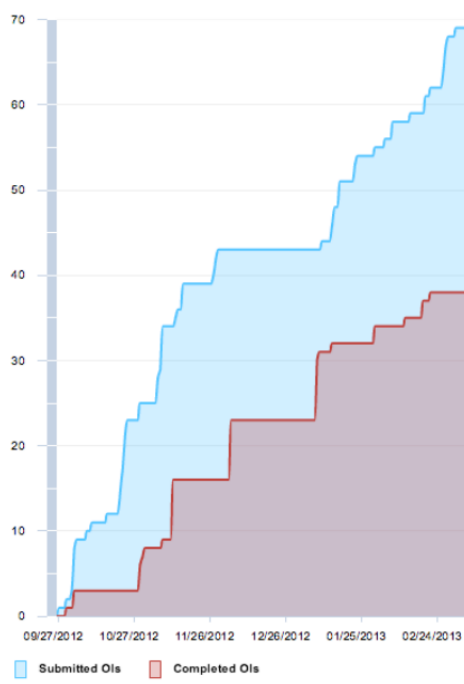
KaiNexus kan gebruikt worden op een iPad (of iPhone) via de Puffin Web Browser app. (in aanvulling op elke PC of Mac browser)

- Hulpmiddel om alle verbeterideeën te documenteren;
- Mogelijkheid om vanaf iedere plaats verbeterideeën in te dienen;
- Het bewaken van “due-dates”;
- Het toevoegen van acties aan verbeterideeën;
- De automatisch gegenereerde informatie over de voortgang;
- De tijdsbesparing in de coördinatie en organisatie van het verbeteren;
- Dagelijks een verslag van de status van de verbeteringen en veranderingen;
- De mogelijkheid om iPads te gebruiken tijdens bijvoorbeeld “Gemba Walks” om knelpunten en ideeën in te voeren;
- De mogelijkheid om medewerkers mee te laten denken over de mogelijke verbeteringen;
- De verbeteringen kunnen aan strategische doelstellingen van de organisatie gekoppeld worden;
- De rapportage mogelijkheden;
- De data-export mogelijkheden.

Op basis van de succesvolle pilot is het medisch centrum Kainexus in meerdere afdelingen gaan gebruiken, waardoor afdelingen nu ook gezamenlijk kunnen werken aan afdelingsoverschrijdende verbeteringen.

Gebruik van Kainexus in een Medisch centrum

Resultaten pilot:

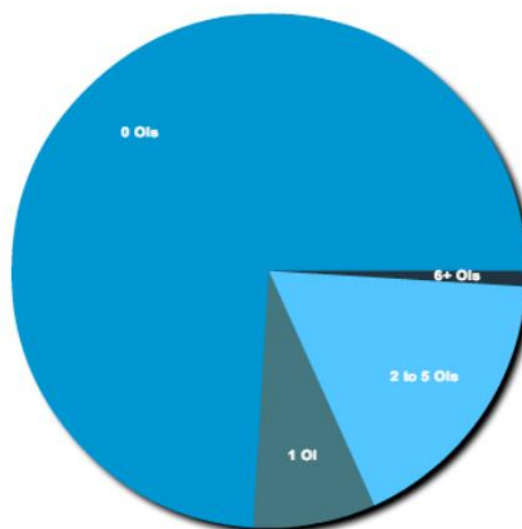


De verbeteringen werden toegewezen aan strategische initiatieven van de afdeling. Tevens werden de kwalitatieve categorieën van verbetering (zoals: de kwaliteit of veiligheid van de Zorg) en/of de kwantitatieve resultaten (zoals kostenbesparingen of het aantal gereduceerde fouten) aan de verbetering gekoppeld. De gegevens en grafieken komen uit het Kainexus systeem (pilot).

In de eerste zes maanden van het gebruik heeft de afdeling (100 gebruikers) 69 verbeter ideeën ingediend en 38 verbeter ideeën afgesloten (hiervan hebben 11 verbeterideeën niet geleid tot een verandering). Op het moment van publicatie van dit artikel, waren 31 verbeter ideeën in behandeling.

Uit deze grafiek blijkt dat 7,7% van de gebruikers 1 verbeteridee heeft ingediend, 17,3% van de gebruikers tussen de twee en vijf, en 1 gebruiker zes of meer.

In de eerste zes maanden hebben 50% van de gebruikers tenminste 1 keer ingelogd in KaiNexus via het web. Iedere medewerker van de afdeling hebben e-mails ontvangen om hen te informeren over afgeronde verbeteringen of aangepaste procedures. KaiNexus informeert iedere gebruiker, ongeacht of de gebruikers ingelogd zijn.

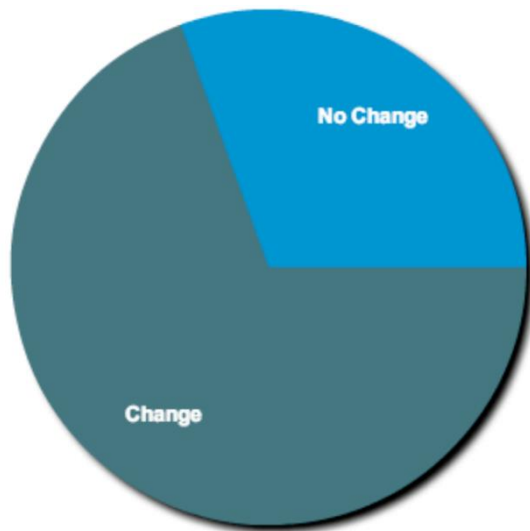


Deze manier van communicatie werd als een waardevolle aanvulling gezien op de bestaande manier van overleg. De bestaande overlegstructuren werden ook gewijzigd, waardoor er minder tijd aan overleg besteed werd. Het ideaal is natuurlijk dat 100% participeert aan het continu verbeteren. Benchmark bij andere ziekenhuizen laat zien dat er een maximum bereikt kan worden van ongeveer 80% van de medewerkers die actief participeren in het (continu) verbeteren, ongeacht of men KaiNexus gebruikt of niet. Het succes van een continu verbeter cultuur wordt voornamelijk bepaald door het leiderschap.

Gebruik van Kainexus in een Medisch centrum

\$ 3.640 jaarlijks besparing

\$ 0,00 jaarlijkse opbrengsten



Verandering	Klein	Gemiddeld	Groot	Totaal
Kwaliteit	2	11	9	22
Patiënttevredenheid	1	4	2	7
Medewerkerstevredenheid	3	7	8	18
Patiënt veiligheid	0	0	0	0
Medewerkersveiligheid	0	0	0	0
Besparingen	\$ 3.640,00 (per jaar)			
Opbrengsten	\$ 0,00 (per jaar)			
Tijdsbesparingen	1.198 uur (per jaar)			

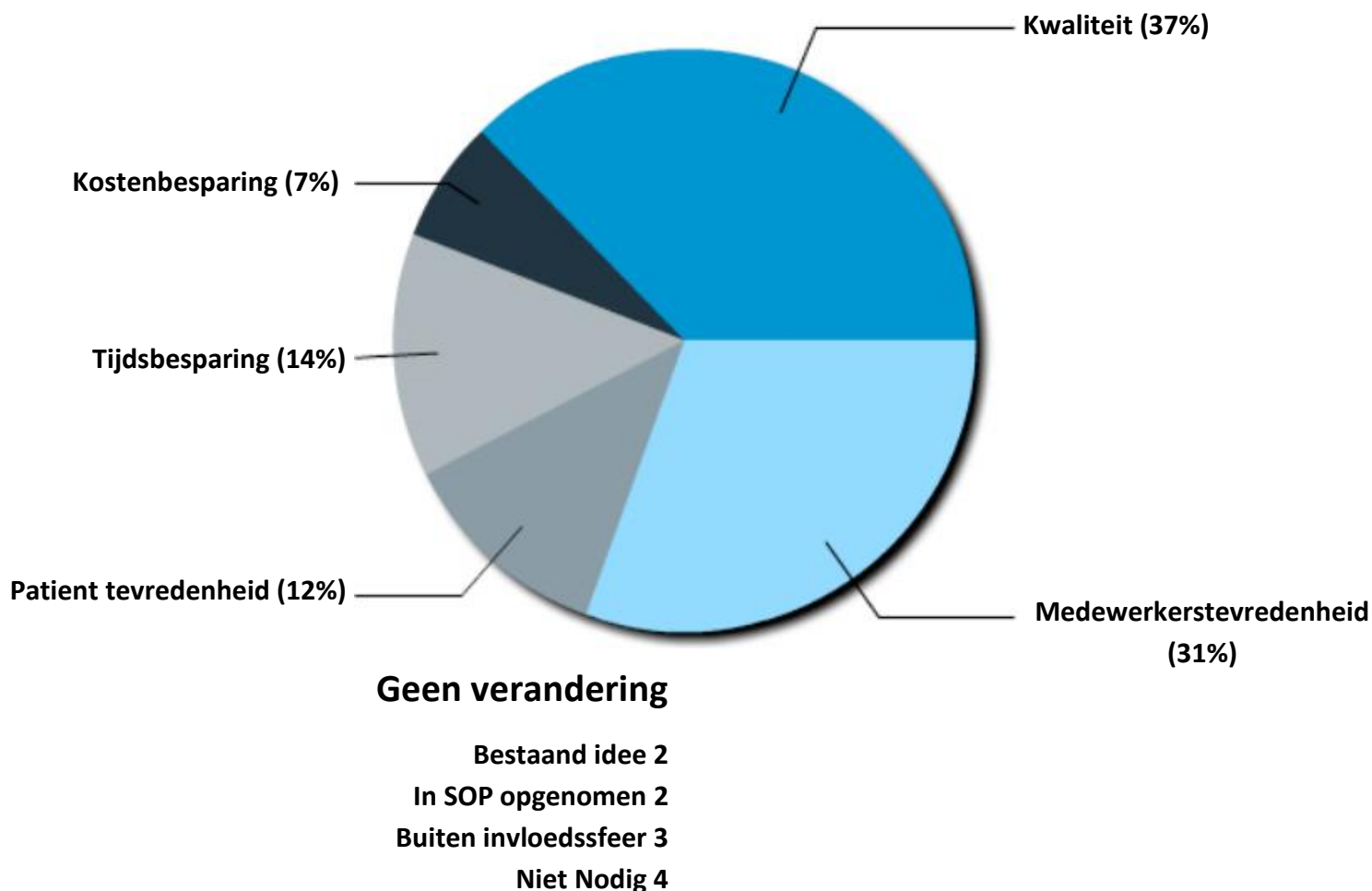
De Kainexus-rapportage laat tevens zien dat 69% van de verbeterideeën tot een daadwerkelijke verbetering leidde. Hiermee is een jaarlijkse kostenbesparing gerealiseerd van \$3.640 (27 uitgevoerde verbeterideeën in 6 maanden). De gemiddelde besparing per uitgevoerd verbeteridee is \$135. Daarnaast is er een tijdsbesparing gerealiseerd van 1.198 uur (0,75 FTE) per jaar gedurende de pilot (6 maanden). Indien we de gegevens extrapoleren naar een organisatie van 5.000 werknemers, kunnen we uitgaan van een jaarlijks kostenbesparing van meer dan \$500.000 en een tijdsbesparing van 120.000 uur (75 FTE) (uitgangspunt: 1 jaar en 1 doorgevoerde verbetering per jaar per werknemer).

De gerealiseerde tijdsbesparing wordt door de klant onder meer ingezet voor “meer handen aan en bed”.

Bij deze klant staat de kwaliteit van Zorg en de medewerkerstevredenheid voorop (het eenvoudiger maken van de werkzaamheden, waardoor medewerkers meer tijd aan de zorg voor de patiënt kunnen besteden). Met een hogere participatiegraad en een sterkere focus op de kosten en de kwaliteit van de Zorg heeft het continu verbeteren zich in de organisatie verankerd.

De huidige maatstaf voor een ziekenhuis-breed verbeterprogramma is een verbeterratio van 2 verbeterideeën per werknemer per jaar met het streven om op lange termijn een verbeterratio te realiseren van twee verbeterideeën per werknemer per maand.

Percentage VI's per categorie



De bovenstaande grafiek toont de doorgevoerde veranderingen per categorie. Hierbij dient opgemerkt te worden dat een doorgevoerde verbeteringen aan meerdere categorieën kan worden toegewezen.

14% van de doorgevoerde verbeteringen leverde tijdsbesparingen op van totaal bijna 1200 uur. Deze besparing werd gebruikt aan het reduceren van overwerk, aan meer "handen aan het bed" en aan het werken aan het verbeteren van de processen en de organisatie.

Indien deze verbeteringen geëxtrapoleerd worden naar een organisatie van 5000 medewerkers, kunnen de volgende jaarlijkse verbeteringen geprojecteerd worden (naast de eerder genoemde verbeteringen op het gebied van kostenbesparing en tijdsbesparing):

- 1850 kwaliteitsverbeteringen (inclusief veiligheid)
- 1550 verbeteringen die leiden tot een verhoogde medewerkerstevredenheid
- 600 verbeteringen die leiden tot een verhoogde patiënttevredenheid

Gebruik van Kainexus in een Medisch centrum

Van de 38 afgesloten verbeterideeën hebben 11 ideeën niet geleid tot een verandering:

- 2 ideeën betroffen reeds ingediende ideeën
- 2 ideeën betroffen niet goed uitgevoerde procedures en waren reeds opgenomen in de SOP's (Standard Operating Procedures). Deze verbeterideeën hebben wel geleid tot het extra onder de aandacht brengen van deze procedures, zodat fouten in de toekomst voorkomen kunnen worden.
- 3 ideeën vielen buiten de invloedssfeer van de afdeling (integraal gebruik van Kainexus maakt het wel mogelijk deze ideeën op te pakken).
- 4 ideeën waren niet nodig of niet realiseerbaar.

Conclusie

De ervaringen van de pilot in dit Medisch Centrum komen in grote mate overeen met de gegevens uit de databases die in een eerder stadium geanalyseerd zijn. (zie hiervoor "[White Paper KaiNexus](#)" uit 2012).

De ervaringen van dit Medisch Centrum laten zien dat zij in staat zijn aansprekende resultaten te bereiken met hun continu verbeterprogramma welke ondersteund wordt door Kainexus. Omdat deze klant het gebruik van Kainexus uitrolt over meerdere afdelingen, zullen we meer van de resultaten publiceren.

Voor meer informatie:

info@nextchange.nl

www.nextchange.nl