



Hoe slim is uw  
ziekenhuis echt?

Ziekenhuizen die werk maken van  
de digitale transformatie  
vergroten hun zorgcapaciteit en  
efficiëntie.

# Hoe slim is uw ziekenhuis echt?

Ziekenhuizen bulken van moderne technologieën. Van moderne scanners tot digitale patiëntendossiers en wifi-geconnecteerde suikermeters – nergens is de impact van digitale nieuwigheden duidelijker voelbaar. En met de opstapeling van die nieuwe technologieën dient een disruptive change zich aan. Want meegaan in de verandering betekent grondig uw ICT herdenken. Daar is geen ontsnappen aan. **De vraag is alleen: hoe?**

Bovendien bent u geen voorloper als het op nieuwe communicatiemiddelen aankomt. U kiest liever voor zekerheid. Voor technologieën die hun nut en betrouwbaarheid bewezen hebben. Voor toestellen en machines die misschien niet álles kunnen, maar tenminste goed doen wat ze beloven. U wil er niet aan denken dat uw communicatie in de soep draait en ze uw zorg negatief beïnvloedt.

We vinden die uitgangspositie logisch. We begrijpen dat u het uitdagend vindt dat patiënten de druk verhogen om digitaal te communiceren. Of dat moderne artsen hun face-to-face overleg liever vervangen door screencasts. Of dat ontwikkelaars van Internet of Things tools u uitdagen met nieuwigheden die u wel wil implementeren, maar niet durft.

Daarom is onze boodschap deze: innoveren op een betrouwbare manier is perfect mogelijk. Geen technologie om de technologie, maar innovatie die uw artsen en verpleegkundigen helpt om nóg betere zorgen te verlenen, uw ICT-medewerkers meer tools in handen geeft en uw administratieve medewerkers ondersteunt bij het op rolletjes laten lopen van uw ziekenhuisactiviteiten. Met een mooie impact op uw bedrijfsresultaat bovendien.

**Ontdekt u mee hoe?**

# Inhoud

Waarom zou u kiezen voor een digitale transformatie?	5
Waarom u niet bang moet zijn voor een digitale transformatie	9
Hoe pakt u zo'n transformatieproject aan?	12
Checklist	26



# Hoofdstuk 1

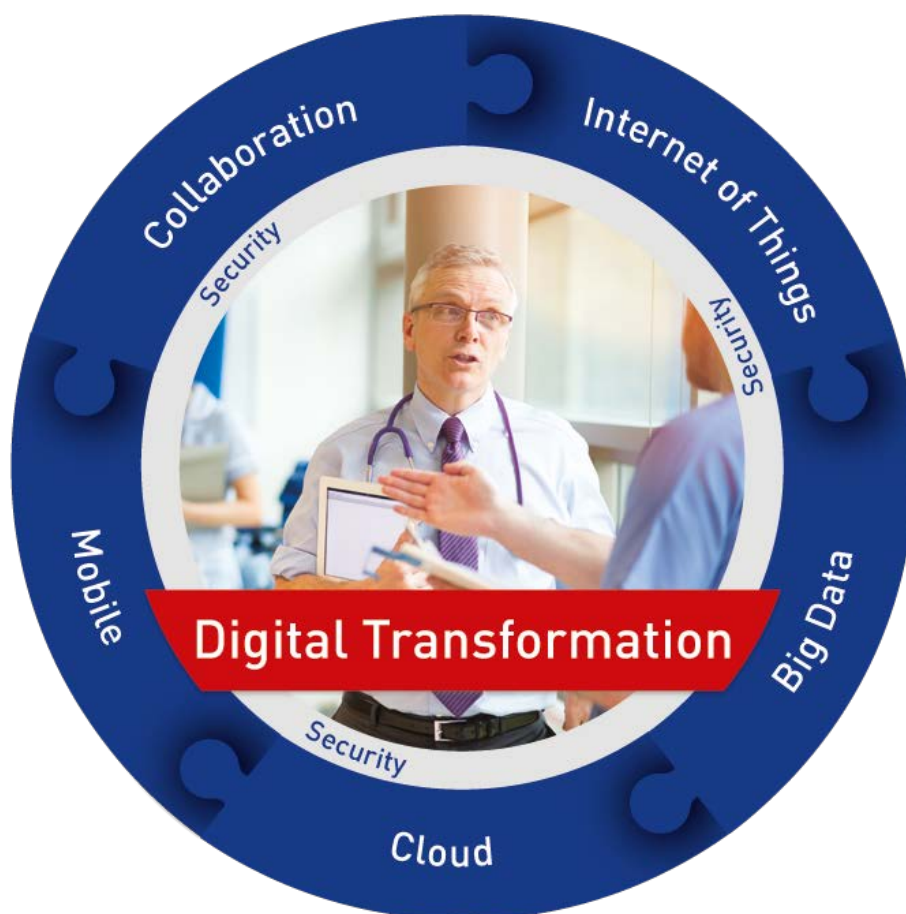
## Waarom zou u kiezen voor een digitale transformatie?



# Waarom zou u kiezen voor een digitale transformatie?

We zouden u kunnen zeggen dat u geen andere keuze hebt. De bevolking verouderd, budgetten staan onder druk, werkdruk neemt toe, ... Ook de technologie verandert: sensoren worden overal geïntegreerd, big data is geen fantasietje meer, online samenwerken en ervaringen delen zijn aan de orde van de dag.

En dan is iedereen het nog eens gewoon om mobiel te werken ook. Een digitale transformatie is dus gewoon noodzakelijk.



Maar gelukkig is het ook een goede zaak. Ziekenhuizen die de sprong wagen, vertellen immers allemaal hetzelfde. Ze wijzen op dezelfde vier grote voordelen van een nieuwe communicatie-infrastructuur:

- ▶ **Betere bereikbaarheid** - Kunnen uw medewerkers hun patiëntendossiers (EPD) overal raadplegen? Weten ze welke collega's bereikbaar zijn? Worden oproepen van patiënten efficiënt doorgeschakeld? Kunnen ze hun dossiers en gegevens digitaal bezorgen? Betaalt u nog voor gesprekken tussen uw twee sites? Zijn medewerkers gedoemd tot 24/7 bereikbaarheid als ze ooit één keer hun gsm-nummer gegeven hebben? Zijn gsm's überhaupt bereikbaar in de kelder van uw gebouwen?
- ▶ **Beter samenwerken** – Kunnen artsen al virtuele consultaties houden of moeten patiënten én geneesheren altijd in dezelfde ruimte zitten? Overlegt uw team van specialisten geregeld, of gaan die meetings nooit door omdat u nooit iedereen samen krijgt door verplaatsingen en drukke agenda's? Weten uw spoedartsen wat er gebeurt in de ambulances die onderweg zijn? Of moeten ze een kostbare-minuten-kostende briefing-in-de-hal krijgen?
- ▶ **Betere zorg verlenen** – Sensoren, meters, digitale apparaatjes, ... ze kunnen vandaag al heel veel informatie draadloos delen met patiëntendossiers en zo alarmen triggeren. Zo kunnen artsen en verpleegkundigen sneller ingrijpen als dat nodig is.
- ▶ **Betere beleidsbeslissingen maken** – Digitale oplossingen helpen niet alleen om individuele patiënten betere zorg te verlenen. Ze genereren ook een berg data waar u diagnostische en therapeutische informatie uit kunt halen.

Een nieuwe wereld van sensors komt op ons af (internet der dingen), die genereren massa's gegevens (big data), iedereen wil die vlot kunnen raadplegen (cloud), zijn ervaringen delen (collaboration) en liefst vanaf eender welk toestel, eender waar (mobility). Daarmee hebben we de 5 grote drijvende krachten van de digitale transformatie genoemd.

## Wat met beelden en videoconferencing?

Beelden versturen of videoconferenties houden, vraagt veel van uw netwerk. Maar er geen rekening mee houden, is geen optie. Integendeel: de vraag naar video-over-internet gaat de komende jaren alleen nog toenemen. Zeker in uw sector.

- ▶ Multidisciplinair overleg: de kwaliteit van de zorg neemt reuzensprongen als u alle knappe koppen in één team kunt laten overleggen. Onmogelijk, behalve met videoconferencing.
- ▶ Virtuele consultaties: radiologiebeelden opvragen én bespreken, daarvoor moet een patiënt toch niet écht naar de arts? Consultatie via webconferencing is sneller en goedkoper voor iedereen.
- ▶ Samenwerking tussen ziekenhuizen: u zal meer en meer moeten samenwerken met collega-instellingen in grote netwerken. De fysieke afstand overwint u straks via virtuele conferenties.





## Hoofdstuk 2

### Waarom u niet bang moet zijn voor een digitale transformatie

# Waarom u niet bang moet zijn voor een digitale transformatie

Uw ziekenhuis is al wel vaker door veranderingen gegaan. Weet u nog toen de eerste DECT-telefoons op het toneel verschenen? En de eerste pagers? Ook toen twijfelde iedereen aan de betrouwbaarheid en de nood van die nieuwe technologieën. Vandaag maken zij de standaard uit en is iedereen overtuigd van hun nut.

## Uw vragen van vandaag zijn daarom logisch:

- ▶ Is het slim om smartphones te integreren?
- ▶ Is een wifi-netwerk wel betrouwbaar en sterk genoeg om voicecommunicatie te dragen?
- ▶ Moet ik mijn DECT-telefoons dan voorgoed opgeven?
- ▶ Kan mijn ziekenhuis voordeel doen door video te gebruiken?
- ▶ Is nieuwe technologie even gebruiksvriendelijk?

Op die complexe vragen bestaan geen eenvoudige antwoorden. Uiteraard moet u erover waken dat u een modern en sterk draadloos netwerk uitbouwt. En dat u rekening houdt met de precieze noden van uw mensen en uw teams. Misschien moet u verschillende vestigingen integreren. Misschien moet u secretariaatsmedewerkers andere toestellen geven. Misschien hebt u software nodig. Maar net zo goed kan het zijn dat u een groot stuk van uw huidige infrastructuur kunt behouden en eigenlijk niemand veel complicaties ondervindt van uw upgrade.

Om die vragen te beantwoorden, hebben we nood aan een grondig onderzoek van uw infrastructuur en uw doelstellingen. Verderop in dit boekje leest u hoe we dat proces best samen aanpakken.

## Unified communication en collaboration?

De tijd dat smartphone en telefonie en mail en fax en contact center en ... allemaal losstaande technologieën waren, ligt al een tijdje achter ons. Slimme collaboratiesoftware laat toe om al die tools met elkaar te verbinden zodat gebruikers én patiënten een veel natuurlijkere en coherentere ervaring voorgeschoteld krijgen. Overstappen naar UC&C is vandaag dan ook geen vraag meer. Het is een feit. Alle nieuwe centrales en systemen zijn er klaar voor. Het voordeel voor u? ICT moet zich straks veel minder bezighouden met de configuratie van alle details. Dat doen de gebruikers zélf. Omdat ze het kunnen én omdat ze het graag zo willen.

”

“Enkele jaren geleden al hebben de ziekenhuizen hun IT-systemen verder verstevigd, onder andere met het geautomatiseerde patiëntendossier. Ook andere activiteiten kunnen nog worden gedigitaliseerd, zoals het onderhoudsbeheer, het beheer van de HVAC-technieken, maar ook op het vlak van beveiliging. Dit is een reële opportuniteit voor automatisatie zodat het personeel zich kan blijven concentreren op de kerntaken.”

Christophe Happe, Algemeen directeur,  
Centre Hospitalier Jean Titeca, Brussel



## Hoofdstuk 3

### Hoe pakt u zo'n transformatietraject aan?

# Hoe pakt u zo'n transformatietraject aan?

## Stap 1

### Ontwikkel een visie op communicatie

Uiteraard hebt u als organisatie een strategische visie over de toekomst. U weet in welke richting u wil evolueren en welke stappen u daarvoor nodig hebt. Misschien wil u specialiseren. Misschien wil u minder bedden huisvesten. Of focussen op andere patiënten. Misschien wil u spoeddiensten afstoten en extra ruimte maken voor lang verblijf. Wie weet staat klantvriendelijkheid wel erg hoog op uw verlanglijst. Wat uw toekomstvisie ook is, ze heeft een impact op uw operationele processen. En dus ook op de tools en technologieën die u daarvoor gebruikt. Daarom schrijft u best een extra hoofdstuk bij uw strategische nota over telecommunicatie. U moet daarin niet te diep ingaan op technologieën en technische details. Maar u moet er wel keuzes maken.

## Stap 2

### Breng uw huidige situatie in kaart

Welke technologie gebruikt u vandaag om te bellen? PABX? DECT? Hoe sterk is uw datanetwerk? Bij wie hebt u abonnementen voor vaste en mobiele telefonie? Hebben uw gebruikers smartphones? Hebt u tools zoals Skype for Business? Belt u over Wifi? Hoeveel mobiele apparaten hebt u?

Communicatiemiddelen behoren vaak tot verschillende departementen en niet alles is perfect op elkaar afgestemd. Zo zullen sommige medewerkers op eigen houtje applicaties gebruiken, en is het perfect mogelijk dat een deel van uw populatie helemaal smartphone-savvy is terwijl anderen eigenlijk liefst met hun oude gsm bellen. Pas als u weet wat u in huis hebt, kunt u bouwstenen voor een toekomstgerichte oplossing beginnen stapelen.

### Quid data-protection?

De nieuwe EU-richtlijnen rond privacy (GDPR) hebben uiteraard ook een impact op ziekenhuizen: u moet de gegevens van uw patiënten beveiligen tegen inbraak en diefstal. Dat komt trouwens niet alleen van buitenaf: ook eigen medewerkers zijn belangrijke bedreigingen. Daarom is een goed doordacht systeem van beveiliging cruciaal, dat rekening houdt met encryptie en codering, maar ook met toegangsrechten van medewerkers op hun eigen toestellen en integratie van Cloud-diensten. De precieze uitwerking van zo'n beschermingsnetwerk is altijd maatwerk. Want het houdt best rekening met elk onderdeel van uw organisatie.



## Stap 3

### Breng uw gebruikers in kaart

Niet iedereen gebruikt telecommunicatie en data-tools even intensief of op dezelfde manier. Verschillende gebruikers hebben verschillende noden afhankelijk van hun rol in de organisatie. Door die in kaart te brengen, weet u heel nauwkeurig wat u wel nodig hebt, en wat niet. Uiteraard betreft u uw medewerkers best bij die analyse. Via werkgroepen en enquêtes legt u niet alleen hun wensen en ideeën bloot, u creëert er ook draagvlak mee voor de verandering achteraf. U bouwt zo'n traject best stap voor stap op:



**Bepaal de verschillende profielen** in uw ziekenhuis.



**Bepaal de behoefte per profiel.** Doe dat in dialoog met de gebruikers.



**Vertaal de behoeftes naar functionaliteiten** en zo naar oplossingen.

### Contactcenters: een speciale groep

De collega's die uw informatiebalie en callcenter bemannen, hebben een bijzondere nood aan telecommunicatie op maat. Ze krijgen niet alleen veel oproepen te verwerken – ze moeten ook snel vragen kunnen afhandelen en taken uitvoeren: afspraken inboeken, oproepen doorschakelen, bevestigen, ... Het is cruciaal dat u deze medewerkers en hun behoeften gedetailleerd in kaart brengt. Ze zijn het kloppend hart van uw organisatie en uw externe communicatie.

## Zo'n analyse leidt bijvoorbeeld tot resultaten zoals dit lijstje:

- ▶ **Patiënten** – Willen hun gsm overal kunnen gebruiken, verwachten multimedia op de kamer, gepersonaliseerde tools aan hun bed en een volledige digitale afhandeling van praktische en administratieve communicatie (wat ze willen eten, delen van medische dossiers, ...). Ze rekenen op draadloos internet waar ze ook zijn, en op perfecte ontvangst op elke kamer.
- ▶ **Onthaalmedewerkers** – Hebben grote nood aan een eenvoudig systeem om oproepen te dispatchen, en willen daarbij zien wie aanwezig en bereikbaar is, en wie niet. Ze werken op een vaste plaats en verwachten daar de functionaliteit van een volwaardig callcenter.
- ▶ **Verpleegkundigen** – Zijn mobiel en willen dus vooral telefoontoestellen die gelijk waar in het ziekenhuis werken. Die toestellen ontvangen natuurlijk ook alarmoproepen vanop de kamers en moeten het mogelijk maken om die alarmen door te seinen naar de volgende beschikbare collega als ze zelf verhinderd zijn. Vermoedelijk is het handig dat ze met dat toestel ook documenten kunnen scannen voor administratieve verwerking.
- ▶ **Artsen** – Werken vaak op verschillende campussen en willen daar geen seconde verspillen aan opstarten, inloggen en data opzoeken. Samenwerken moet plaats- en tijdsafhankelijk kunnen, liefst ook via videoconferencing. En uiteraard hebben artsen gelijk waar en gelijk wanneer toegang nodig tot het EPD. Ook in de privépraktijk. Of in de wagen. Of ...
- ▶ **Directie en management** – Hebben nood aan klassieke kantoortechnologie voor een vlotte samenwerking met het secretariaat. Willen een oproepfilter en mobiele bereikbaarheid.
- ▶ **Facilitaire medewerkers** – Zijn vaak erg mobiel en moeten technische alarmen kunnen ontvangen en beantwoorden waar ze zijn. Voor veel van hen is een noodknop ook geen overbodige luxe.
- ▶ **Contractors** – Zijn gebaat met tijdelijke interne nummers die ook op een smartphone werken.

”

“Digitale transformatie voor UZ Gent is GENIUZ. Dankzij dit project – de implementatie van een nieuw elektronisch patiëntendossier – wordt UZ Gent digitaal getransformeerd.”

Yannick De Clercq, Regeringscommissaris  
UGent, UZ Gent en AUGent

”

“Dankzij de digitale revolutie kan een ziekenhuis snel evolueren. Dat is onvermijdelijk, maar zeker niet slecht. Het ziekenhuis is immers geen doel op zich, maar een middel om de diagnose en de zorg voor de patiënt te verbeteren.”

François Burhin, Algemeen Directeur  
Centre Hospitalier EpiCURA

## Stap 4

### Ontwerp uw nieuwe organisatie

Analysefase voorbij: tijd voor de leuke stappen. Want nu u precies weet wie uw stakeholders zijn, wat ze nodig hebben en hoe ver uw budget reikt, kunt u aan uw ontwerp beginnen. (Tip: dit is een uitstekend moment om Nextel te bellen, als u dat al niet eerder gedaan had).

Vervolgens geeft u antwoord op deze cruciale vragen:

- ▶ Wat behoudt u en wat gooit u overboord?
- ▶ Integreert u alles in uw huidige datacenter?
- ▶ Bevestigt u het vertrouwen in uw operator?
- ▶ Zijn uw huidige centrales en switches en toestellen geschikt?
- ▶ Hoe bouwt u de architectuur globaal op?
- ▶ Is de nieuwe oplossing schaalbaar en gestandaardiseerd als u straks deel uitmaakt van een groter netwerk ?
- ▶ Blijft alles technisch, operationeel en financieel beheersbaar?
- ▶ Kunt u bestaande applicaties integreren? En nieuwe installeren?
- ▶ Hoe ziet het migratietraject van eerdere investeringen eruit?
- ▶ Waarop let u bij het effectieve design?
- ▶ Welke functionaliteiten hebt u precies nodig?
- ▶ Hoe zorgt u voor een zo laag mogelijke operationele communicatiekost?
- ▶ Welke vrijheid krijgen gebruikers om hun toestellen te configureren?
- ▶ Welke technische details wil u in élk geval integreren?
- ▶ Kan uw nieuwe oplossing minstens alles wat uw oude PABX kon? Van nummerherkenning tot verkorte interne nummers?
- ▶ Hoe belangrijk is de integratie van mobiele data in uw abonnementen?
- ▶ Wil u een app die binnen én buiten de muren van uw ziekenhuis werkt? Hoe gedraagt de voicemail zich? Wat zijn de regels voor doorschakelen tijdens vakantie?
- ▶ Wil u presence management integreren en automatiseren om oproepen altijd snel naar een beschikbare collega te herleiden?
- ▶ Wil u gesprekken kunnen opnemen, bewaren en herbeluisteren?
- ▶ Welke medische toepassingen wil u integreren?

## User centric en BYOD

Valt het u op hoe een opmaak van gebruikersprofielen onafhankelijk gebeurt van een keuze voor toestellen? Dat is logisch. In plaats van de mogelijkheden van toestellen als norm te gebruiken voor wat medewerkers ermee kunnen, gaan we uit van de vrijheid van gebruikers om hun toestel te kiezen. Dan passen we achteraf de gebruiksrechten en de mogelijkheden aan op maat van hun rol. Die user centric aanpak is logischer en efficiënter. En, mits de juiste beveiligingsmaatregelen, ook veiliger.

Wie uitgaat van de gebruiker, snapt ook dat het geen probleem is om die gebruiker met zijn eigen toestel te laten werken. Vaak hebben medewerkers technisch goed uitgeruste smartphones, tablets en laptops die perfect in uw netwerk geïntegreerd kunnen worden. Ze werken ook liefst met hun eigen toestellen en kennen de mogelijkheden ervan beter. Dat leidt tot hogere efficiëntie en tot de mogelijkheid om tijd- en plaatsafhankelijk te werken. Uiteraard brengt die keuze huiswerk mee voor IT: extra beveiliging, continuïteit, flexibele architectuur, ...

”

“Digitalisatie gaat steeds sneller en sneller en is in ziekenhuizen de voorbode van een shift van acute zorg naar chronische zorg en finaal naar preventie.”

Mathieu Massart, Directeur facility en technieken,  
Algemeen Ziekenhuis Sint-Lucas Gent

”

“Gezondheidssystemen moeten voldoen aan de uitdagingen van morgen. Daarvoor zijn innovaties nodig, zoals het delen van kennis, ervaring en informatie. De sleutel om die samenwerking tussen de verschillende spelers te laten slagen, is digitale transformatie.”

Gilbert Bejjani, Medisch directeur  
Chirec, Basiliek Ziekenhuis



## Stap 5

### Maak een Proof of Concept en test, test, test.

De ontwerp-oefening leidt tot een oplossing die (op papier althans) precies doet wat u nodig hebt. Tijd om die theorie ook te toetsen aan de praktijk met een Proof of Concept.

In deze fase laat u uw nieuwe oplossing los op een handvol gebruikers gedurende een korte periode, met als doel te testen en te registreren wat goed of fout loopt. Zo kan het design nog voor de bouwfase bijgestuurd worden waar nodig. Sla deze stap niet over: niet alleen laat ze u toe om de oplossing te verfijnen – ze geeft u ook de broodnodige reality-check die nodig is om te vermijden dat u straks nutteloos investeert. Werkt alles zoals het hoort? Dan rolt u de hele oefening bedrijfsbreed uit. Met tests, opleidingen en overgangsfases.

## Stap 6

### Implementeer (en duid een projectmanager aan)

Het is eindelijk zover. U tekende een oplossing uit, testte de werking en tekende zelfs al voorzichtig een eerste planning uit. Alles lijkt eenvoudig, tot het project plots een eigen leven begint te leiden.

Geen paniek. ICT-projecten hebben altijd de neiging om uit hun voegen te barsten. Want wat start als een zuiver ICT-verhaal, wordt snel gekaapt door andere partijen in het bedrijf. En dat is logisch ook. HR komt bijvoorbeeld aankloppen met ideeën over de New Way of Working en vraagt om de oplossing klaar te maken voor thuiswerk en off-site samenwerking. Finance vraagt naar de kosten en het beheermodel.

Budgetten moeten gespreid worden over meerdere jaren en dat trekt de aandacht van het hoogste management. Gebruikers willen hun zegje hebben ...

**Onze tip:** luister naar iedereen. Zorg voor buy-in van het management en betrek zoveel mogelijk partijen bij de start van het project. Dat helpt om de scope te definiëren én het vergemakkelijkt de adoptie achteraf. Voor we het vergeten: zorg voor een straffe projectmanager. Eén die waakt over budget, resources en timing, en die aanpassingen of uitbreidingen kan verdedigen bij het management. Die bovendien ook de markt kent en u kan helpen met het uitschrijven van de aanbesteding en het technische lastenboek, of met het shortlisten van leveranciers. (Bij Nextel hebben we die straffe managers gewoon klaarzitten).

### Hybride cloud. Wat is dat?

De hybride cloud is een godsgeschenk voor wie niet alle kosten en ongemakken van ICT-infrastructuur zelf wil dragen. In een hybride cloud staan een deel van uw applicaties op een publieke server (maar dan wel erg goed beveiligd) vanwaar ze gegevens uitwisselen met uw datacenter of cloudservers. Die technologie is vandaag vermoedelijk de meest geschikte oplossing voor elke organisatie van uw grootte.

De precieze opbouw van uw server- en cloudnetwerk hangt af van wat u in huis hebt, waar u in wil investeren en wat uw precieze noden zijn. Maar de voordelen zijn alvast erg duidelijk: u bespaart er kosten mee én u geeft uw medewerkers gemakkelijker toegang tot applicaties en data – ook buiten de muren en gebouwen op uw campus. Denk hierbij aan medewerkers binnen bedrijven die gebruikmaken van een private cloud en op enig moment gebruikmaken van een publieke of community cloud.

## Stap 7

### Denk aan uw beheermodel

Een nieuwe organisatie ontwerpen en implementeren is maar het halve werk. U wil er immers ook voor zorgen dat die nieuwe investeringen maximaal blijven renderen. Dat doet u door een doordacht beheermodel uit te werken vanaf de allereerste dag: wie geeft ondersteuning aan gebruikers, wie onderhoudt de infrastructuur, wie herstelt waar nodig, wie herconfigureert of schaaft bij, wie evalueert, ... Die beslissingen zijn geen vrijblijvende bullets op een blad papier. Het zijn contracten met scherpe SLA's en duidelijke risico-verdelingen.

U maakt ook best duidelijke afspraken over eigenaarschap en gebruiksmogelijkheden van toestellen. Wat mogen uw mensen met hun smartphone en (vooral) wat niet? Wie is eigenaar? Wat bij schade?

Opnieuw: geen soft measures maar afdwingbare contracten. Zelfs over de keuze van de juiste smartphones denkt u best wat langer na. In een markt die zo snel evolueert en nog zulke grote sprongen maakt, komt het eropaan de juiste criteria te hanteren:

- ▶ Hoe belangrijk is batterijduur?
- ▶ Hoe groot mogen de toestellen zijn?
- ▶ Zijn ze medisch gevalideerd? En moet dat voor iedereen?
- ▶ Wat met gebruiksgemak? En wat met specifieke apps zoals een voip-dialer in plaats van de normale applicatie?
- ▶ Wie mag applicaties installeren? En upgrades?
- ▶ En wat als ik een toestel moet vervangen? Gaat dat nog ondersteund worden door de fabrikant?

**Tot slot:** wat doet u als alles in het honderd loopt? Als u tóch niet tevreden bent over de oplossing? **Hebt u een plan B?**

”

“Een digitale werkomgeving maakt het mogelijk om beter samen te werken tussen en binnen de ziekenhuizen maar vooral met de externe partners. Dat leidt tot betere zorg voor de patiënt en een betere opvolging van de patiënt”

Jan Blontrock, Directeur  
Regionaal Ziekenhuis Jan Yperman



Checklist  
Heeft u alles op een rij?

# Checklist

- Vertrek van uw strategisch plan. U weet wel: dat meerjarenproject dat véél ruimer is dan ICT alleen.
- Check of er in dat plan een ICT-luik zit.
- Schrijf het ontbrekende ICT-luik uit (en verzamel buy-in van de andere stakeholders om dat hoofdstuk de nodige relevantie (en budget) toe te kennen).
- Verdiep u in de beschikbare technologieën. Kijk wat anderen doen. Volg de trends op.
- Lijst de belangrijkste thema's voor verbetering in uw ziekenhuis op. Benoem de pijnpunten expliciet. Betrek uw medewerkers bij deze stap.
- Verdiep u in de gebruikersprofielen van uw organisatie. Neem genoeg tijd om ze op te maken. Betrek uw medewerkers bij deze stap.
- Maak de requirements op van uw nieuwe oplossing. Vergeet ASTRID niet.
- Ga na welke onderdelen van uw huidige installatie perfect herbruikbaar zijn. Breng ook de toestellen van uw medewerkers in kaart.
- Maak een budget op.
- Contacteer leveranciers (en check of u dat op de juiste manier doet en volgens de geldende wetgeving). Vraag veel van uw leveranciers.
- Overleg met de HR director en de Security director. Vraag hen naar specifieke policies.
- Definieer succescriteria. Betrek uw medewerkers (van verschillende afdelingen) bij deze stap.
- Stel een projectmanager aan. Vraag veel van uw projectmanager.
- Bouw, test, implementeer. Repeat.



# En wat nu?

Nextel verzamelde in dit document trends en evoluties uit gesprekken en uit eigen ervaring. Als integrator, die zeer actief is in de zorgsector, zien we zowel de technologie als de wensen en verwachtingen van onze klanten razendsnel evolueren. We zijn ervan overtuigd dat we het omslagpunt bereikt hebben waarbij telecommunicatie, IT en gebouwentechologie een totaalervaring kunnen bieden aan ziekenhuizen.

Een concept waarbij veiligheid, comfort en gebruikseenvoud hand in hand gaan. Ziekenhuizen kunnen hun voordeel doen bij een goed doordachte totaalaanpak. En dat geldt lang niet alleen voor **early adopters**, maar voor iedereen die een rol van betekenis wil spelen.



”

“We stellen graag al onze kennis en ervaring ter beschikking om u te helpen met uw digitale transformatie”

Voor meer informatie kunt u terecht bij:

**Joël Schols**

Business Director

HealthCare & Hospitality

[joel.schols@nextel.be](mailto:joel.schols@nextel.be)









Koralenhoeve 15, 2160 Wommelgem  
Lozenberg 9, 1932 Zaventem  
☎ +32 3 355 40 80 / +32 2 730 01 15  
✉ info@nextel.be 🌐 www.nextel.be

BNP Paribas Fortis - IBAN BE27 0014 4525 8873 - BIC GEBABEBB  
KBC - IBAN BE70 4028 0936 1125 - BIC KREDBEBB  
BTW/TVA BE 0424 980 061 - RPR Antwerpen  
Fod/MiBZ 20 1876 12

▲ Mobility & IT Solutions  
▲ Data Security & Networks  
▲ Unified Communications & Contact Centers  
▲ Operator Services & Cloud ▲ Safety & Security