



Probleem: Hoe kun je big data communiceren in de gezondheidszorg?

Visie van MediPrepare:

1. Empower de patiënt, maak deze verantwoordelijk voor de presentatie van zijn/haar 'casus'.
2. Bied directe workflow ondersteuning van het patiënt-dokter-team.
3. Maak keten-breed communiceren van de gezondheid mogelijk in 15 sec format.
4. Help tijd te besparen door gegevens aan te leveren, maar ook door te administreren.

Door tijdgebrek of door communicatieproblemen ontbreken vaak medische gegevens tijdens een consult. MediPrepare helpt de patiënt om het 'professionele' Medisch Dossier met de eigen medische context te maken, zodat de dokter er onmiddellijk iets aan heeft. In 15 seconden kan deze de medische context scannen. Dit kan zo snel omdat we gebruik maken van patroonherkenning.

Hierdoor ontstaat een onmiddellijke workflow-verbetering. Er is meer tijd voor de huidige klacht en voor meer oog-in-oog contact met de patiënt. De patiënt is beter voorbereid op vragen van de dokter. De administratie is ook al voor een deel gereed. De arts kan er met de pen snel wat aantekeningen bijzetten. Daar is plaats voor. Het document kan zo in het papieren dossier of in het elektronisch-document-beheerssysteem opgenomen worden of EHR.

MediPrepare is voorstander van het nieuwe hybride werken, papier waar handig, digitaal waar handig. *_*_

Uitleg enkele veelgebruikte risicoparameters: Effectieve manier om met enkele kengetallen te alarmeren voor bepaalde medische context

- ASA** ASA 1 gezond ---- ASA 5 stervende, ASA 6 is hersendood. American Society of Anesthesiology Classification, al in gebruik vanaf 1940. [ASA-link](#)
- **Belang:** ASA class is een eenvoudige score, die een onafhankelijke risicoscore is voor patiënten die chirurgische ingrepen krijgen. [Belang voor snelle triage in ziekenhuis](#)
 - **Belang:** Wordt wereldwijd gebruikt en erkend als een snelle indicator van de conditie van de patiënt.
- GHQ**
- GHQ 5 'General Health Question', Gezondheid wordt ervaren als 'Zeer goed' ---
 - GHQ 1 'Zeer slecht' (aflopend van gezond naar slecht). Al meer dan 50 jaar in gebruik.
- ASA & GHQ**
- Belang: GHQ en ASA samen geven een heel snelle indruk van de beleving van de patiënt zelf en gezondheidsinschatting door de dokter op basis van gegevens, die makkelijk te verkrijgen zijn door interview of vragenlijst. ASA 1 & GHQ 5 geeft aan een gezonde patiënt.
 - Beide correleren met het risico van overlijden. *_*_ De METs en NYHA hebben ook correlatie met risico van overlijden. Deze indicatoren kunnen fungeren als alarm.

MediPrepare gebruikt antwoorden van de patiënt, en internationaal bekende scores. De gegenereerde informatie is niet bedoeld als vervanging van diensten door getrainde professionals. De patiënt genereert en deelt zelf. MediPrepare heeft geen toegang tot de antwoorden, noch tot het Medisch Dossier.

nMeds	<p>Het aantal medicijnen is van belang om meerdere redenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1. De spreekuurtijd, bijvoorbeeld voor een intakegesprek, kan daarmee worden voorspeld.* Andere factoren spelen daar uiteraard ook een rol.* MediPrepare streeft er naar om dit soort gegevens mee te nemen in volgende versies. • 2. DDI, drug-drug-interacties worden bepaald door het aantal medicijnen. De patiënt kan dat bijna altijd snel melden.*_*_* Bij gebruik van 6 medicijnen, is de kans op DDI 30%, en de kans loopt snel op bij extra medicijnen.
METS	<ul style="list-style-type: none"> • Waarden 1 – 12 (oplopend van zeer slecht tot topsporter). link • Metabolic Equivalent Score, METs uitgelegd. Belang • Belang 1: Ook eenvoudig vast te stellen met vragen, door cardiologen veel gebruikt om risico in te schatten, Mets < 4 betekent dat patiënt niet goed kan traplopen en zeer beperkte reserve heeft.
NYHA	<ul style="list-style-type: none"> • NYHA 1 Goed – 4 Zeer risicovol Angina Pectoralis • New York Heart Association Classification, NYHA-link. Link
SmokingPY	<ul style="list-style-type: none"> • 0 (nooit gerookt) -100 (zeer zware roker en lange tijd), Roken Pakjes Jaren, Smoking PY-link. Belang • 20 sigaretten per dag een jaar lang komt overeen met 1 Smoking-PY • Roken heeft een relatie met COPD, infecties, longkanker etc • Belang: Ook weer een snel getal dat heel veel zeggingskracht heeft
Beeh Score	<ul style="list-style-type: none"> • Een score om astma van COPD te onderscheiden (of combi aan te geven). link • Belang 1: Voorbeeld van een simpele klinische score uit de huisartspraktijk, die echter heel breed toepasbaar is.
BMI	<ul style="list-style-type: none"> • BMI (Body Mass Index) classificaties WHO. link • ABW (aangepast gewicht), IBW (ideaal gewicht) • WHtR (gewicht lengte ratio), habitus indicator (>0.5 toenemend peervormig, hetgeen al meer dan 100 jaar wordt gezien als een risicoparameter)
ΔKG1Y	<ul style="list-style-type: none"> • De verandering van het gewicht gedurende het laatste jaar. Bij ongewild verlies van gewicht kan dat wijzen op een onderliggende maligniteit of andere chronische aandoening. link
BP-mmHg	<ul style="list-style-type: none"> • Bloeddruk mmHg, ook wel aangeduid als RR. link
HR/min	<ul style="list-style-type: none"> • Hartfrequentie. link
O₂Sat%	<ul style="list-style-type: none"> • Zuurstofverzadiging van het bloed. link
RespR	<ul style="list-style-type: none"> • Respiraties per minuut. link
°C	<ul style="list-style-type: none"> • Temperatuur in graden Celcius link[HH1] (omrekenen naar graden Fahrenheit. link)