

Electieve Opname Afdeling CWZ

-
Bas Donderwinkel
Afdelingshoofd
22 september 2022



Bas Donderwinkel

18 jaar werkzaam in het CWZ

10 jaar verpleegkundige chirurgie

Afdelingshoofd

Dagbehandeling

Electieve opname afdeling

Opname- en patiëntenplanning

Het Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

- CWZ is het ziekenhuis van de regio Nijmegen.
- Eén van de 27 topklinische opleidingsziekenhuizen in Nederland.
- 28 medisch specialismen
- Eén van de zeven Santeon Ziekenhuizen (20% ziekenhuiszorg)
- Bijna 4.000 medewerkers en vele vrijwilligers leveren dagelijks persoonlijke zorg aan de patiënten.



Samenwerking CWZ en HAN

- CWZ is een opleidingsziekenhuis
- Logische
- Ma
- CWZ en HAN ondertekenen convenant voor samenwerking op gebied van
- Co patiëntenlogistiek

03-07-2019 17:47



De ziekenhuiszorg kan beter worden door deze slimmer te organiseren. Meer kennis over zorglogistiek leidt tot kortere wacht- en doorlooptijden en een efficiëntere bedrijfsvoering. Om deze reden wisselen HAN University of Applied Sciences (HAN) en CWZ expertise uit en ontwikkelen ze samen nieuwe initiatieven. Vandaag is deze samenwerking bezegeld tijdens het symposium 'Zo plan je de beste patiëntreis'.





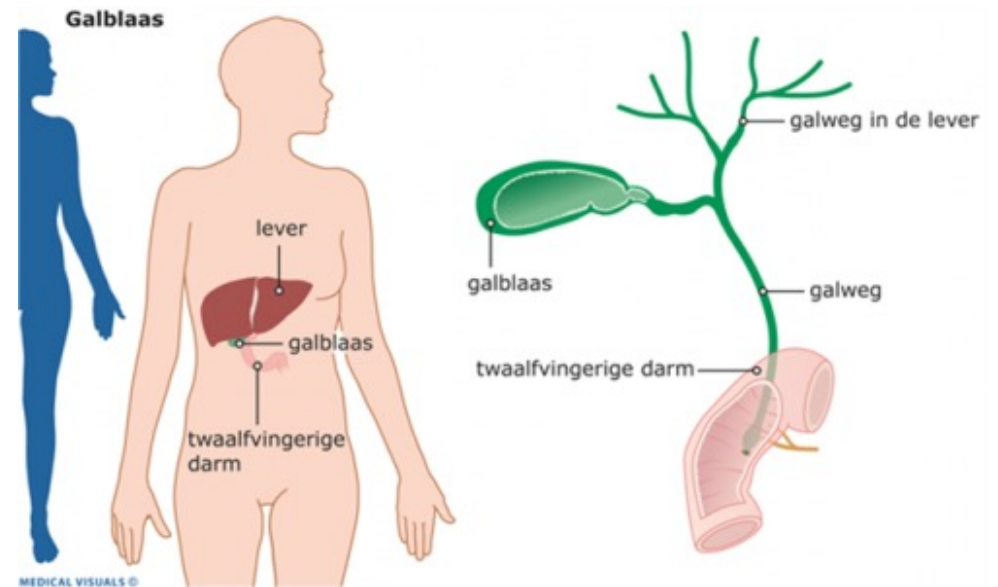
170 jaar



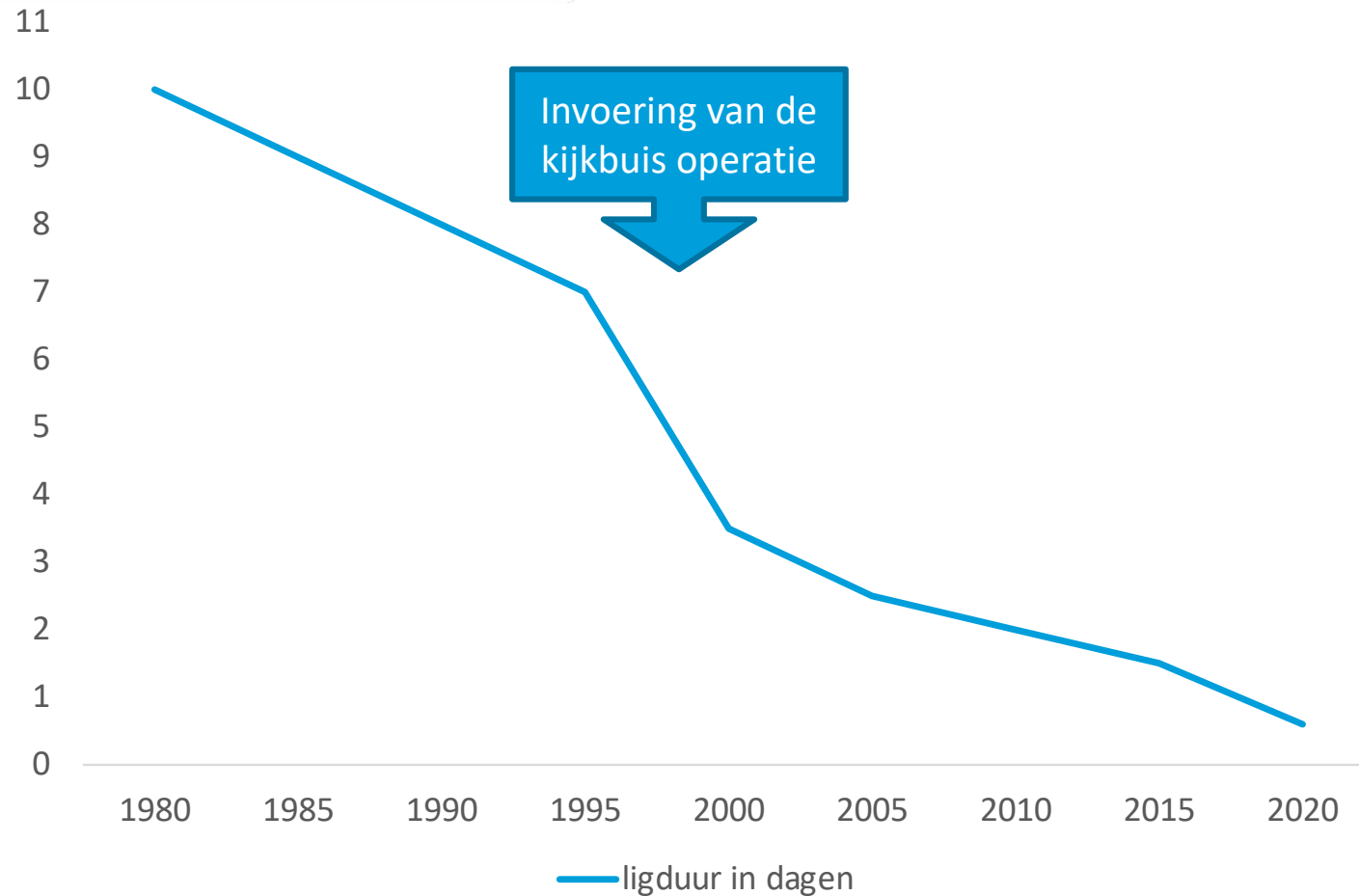


De galblaasverwijdering door een chirurg

- De galblaas is een opslag voor gal op, gal hebben we nodig voor vertering
- Patient heeft galstenen en buikpijn
- Voorkeur heeft een geplande operatie, maar bij acute ernstige buikpijn met koorts ook met spoed
- Routine ingreep
- In CWZ ongeveer 500 per jaar (33% spoed)



Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie



Waarom ?

- Zorgkosten stijgen, klinische ziekenhuis zorg is duur
- Tekort aan zorgverleners
- Verbetering (operatie) technieken
- Thuismonitoring
- Thuis herstel is net zo goed of zelfs beter



Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie

Dag 1

- Opname verpleegafdeling
- Intake gesprek / informatie rondom operatie door verpleegkundige
- Intake gesprek door arts

Dag 2

- Uitvoeren operatie (start tussen 8:00 uur en 15:00 uur)
- Arts loopt in de avond langs
- Controleren vitale functies (hartslag, bloeddruk etc) bij patiënt
- Eerste keer plassen is belangrijk (<1% van de patiënten heeft moeite met plassen)

Dag 3

- Controle vitale functies, arts en verpleegkundige bepalen of het medisch verantwoord is om naar huis te gaan
- Ondersteuning bij persoonlijke verzorging door verpleegkundige
- Inventariseren nazorg
- Indien geen thuiszorg nodig naar huis

Dag 4

- Indien thuiszorg nodig naar huis

Medio 2000-2005

Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie

Dag 1

- Opname verpleegafdeling
- Intake gesprek / informatie rondom operatie door verpleegkundige
- Intake gesprek door arts

Dag 2

- Uitvoeren operatie (start tussen 8:00 uur en 15:00 uur)
- Arts loopt in de avond langs
- Controleren vitale functies (hartslag, bloeddruk etc) bij patiënt
- Eerste keer plassen is belangrijk (<1% van de patiënten heeft moeite met plassen)

Dag 3

- Controle vitale functies, arts en verpleegkundige bepalen of het medisch verantwoord is om naar huis te gaan
- Ondersteuning bij persoonlijke verzorging door verpleegkundige
- Inventariseren nazorg
- Indien geen thuiszorg nodig naar huis

Dag 4

- Indien thuiszorg nodig naar huis

POLIKLINISCH

Medio 2000-2005

Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie



- Opname verpleegafdeling
- Intake gesprek / informatie rondom operatie door verpleegkundige
- Intake gesprek door arts

POLIKLINISCH

- Uitvoeren operatie (start tussen 8:00 uur en 15:00 uur)
- Arts loopt in de avond langs
- Controleren vitale functies (hartslag, bloeddruk etc) bij patiënt
- Eerste keer plassen is belangrijk (<1% van de patiënten heeft moeite met plassen)

- Controle vitale functies, arts en verpleegkundige bepalen of het medisch verantwoord is om naar huis te gaan
- Ondersteuning bij persoonlijke verzorging door verpleegkundige
- Inventariseren nazorg
- Indien geen thuiszorg nodig naar huis

- Indien thuiszorg nodig naar huis

Medio 2000-2005

Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie



- Opname verpleegafdeling
- Intake gesprek / informatie rondom operatie door verpleegkundige
- Intake gesprek door arts

- Uitvoeren operatie (start tussen 8:00 uur en 15:00 uur)
- Arts loopt in de avond langs
- Controleren vitale functies (hartslag, bloeddruk etc) bij patiënt
- Eerste keer plassen is belangrijk (<1% van de patiënten heeft moeite met plassen)

- Controle vitale functies, arts en verpleegkundige bepalen of het medisch verantwoord is om naar huis te gaan
- Ondersteuning bij persoonlijke verzorging door verpleegkundige
- Inventariseren nazorg
- Indien geen thuiszorg nodig naar huis

- Indien thuiszorg nodig naar huis

POLIKLINISCH

Medio 2000-2005

Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie



- Opname verpleegafdeling
- Intake gesprek / informatie rondom operatie door verpleegkundige
- Intake gesprek door arts

- Uitvoeren operatie (start tussen 8:00 uur en 15:00 uur)
- Arts loopt in de avond langs
- Controleren vitale functies (hartslag, bloeddruk etc) bij patiënt
- Eerste keer plassen is belangrijk (<1% van de patiënten heeft moeite met plassen)

- Controle vitale functies, arts en verpleegkundige bepalen of het medisch verantwoord is om naar huis te gaan
- Ondersteuning bij persoonlijke verzorging door verpleegkundige
- Inventariseren nazorg
- Indien geen thuiszorg nodig naar huis

- Indien thuiszorg nodig naar huis

Protocol ontslagcriteria

Mantelzorg

Medio 2000-2005

POLIKLINISCH

Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie



- Opname verpleegafdeling
- Intake gesprek / informatie rondom operatie door verpleegkundige
- Intake gesprek door arts

- Uitvoeren operatie (start tussen 8:00 uur en 15:00 uur)
- Arts loopt in de avond langs
- Controleren vitale functies (hartslag, bloeddruk etc) bij patiënt
- Eerste keer plassen is belangrijk (<1% van de patiënten heeft moeite met plassen)

- Controle vitale functies, arts en verpleegkundige bepalen of het medisch verantwoord is om naar huis te gaan
- Ondersteuning bij persoonlijke verzorging door verpleegkundige
- Inventariseren nazorg
- Indien geen thuiszorg nodig naar huis

- Indien thuiszorg nodig naar huis

POLIKLINISCH

Medio 2000-2005

Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie

Van 4 dagen (3 nachten) naar 10 uur



- Opname verpleegafdeling
- Intake gesprek / informatie rondom operatie door verpleegkundige
- Intake gesprek door arts

- Uitvoeren operatie (start tussen 8:00 uur en 15:00 uur)
- Arts loopt in de avond lang
- Controleren vitale functies (hartslag, bloeddruk etc) bij patiënt
- Eerste keer plassen is belangrijk (<1% van de patiënten heeft moeite met plassen)

- Controle vitale functies, arts en verpleegkundige bepalen of het medisch verantwoord is om naar huis te gaan
- Ondersteuning bij persoonlijke verzorging door verpleegkundige
- Inventariseren nazorg
- Indien geen thuiszorg nodig naar huis

- Indien thuiszorg nodig naar huis

POLIKLINISCH

Medio 2000-2005

Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie

Van 4 dagen (3 nachten) naar 7-8 uur



- Opname verpleegafdeling
- Intake gesprek / informatie rondom operatie door verpleegkundige
- Intake gesprek door arts

- Uitvoeren operatie (start tussen 8:00 uur en 15:00 uur)
- Arts loopt in de avond lang
- Controleren vitale functies (hartslag, bloeddruk etc) bij patiënt
- Eerste keer plassen is belangrijk (<1% van de patiënten heeft moeite met plassen)

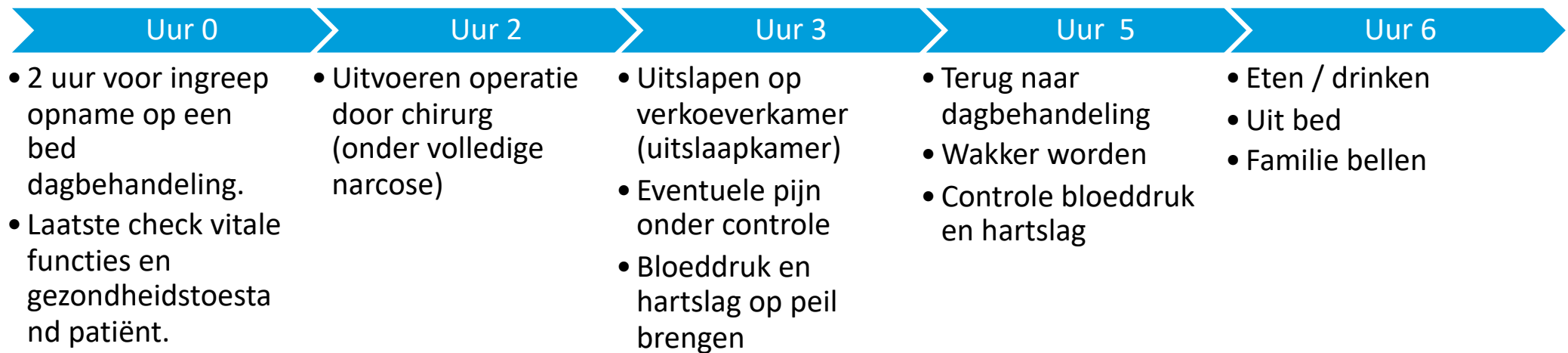
- Controle vitale functies, arts en verpleegkundige bepalen of het medisch verantwoord is om naar huis te gaan
- Ondersteuning bij persoonlijke verzorging door verpleegkundige
- Inventariseren nazorg
- Indien geen thuiszorg nodig naar huis

- Indien thuiszorg nodig naar huis

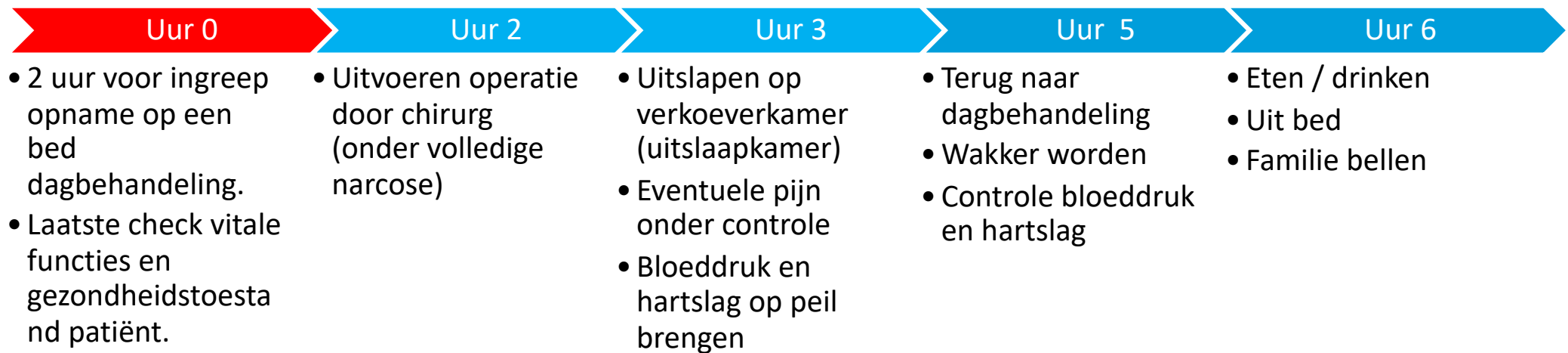
POLIKLINISCH

Medio 2000-2005

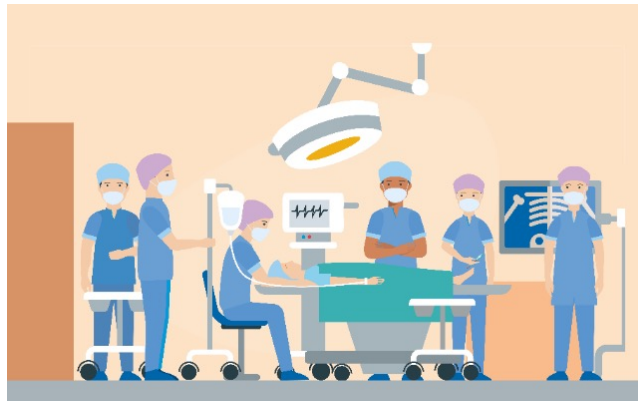
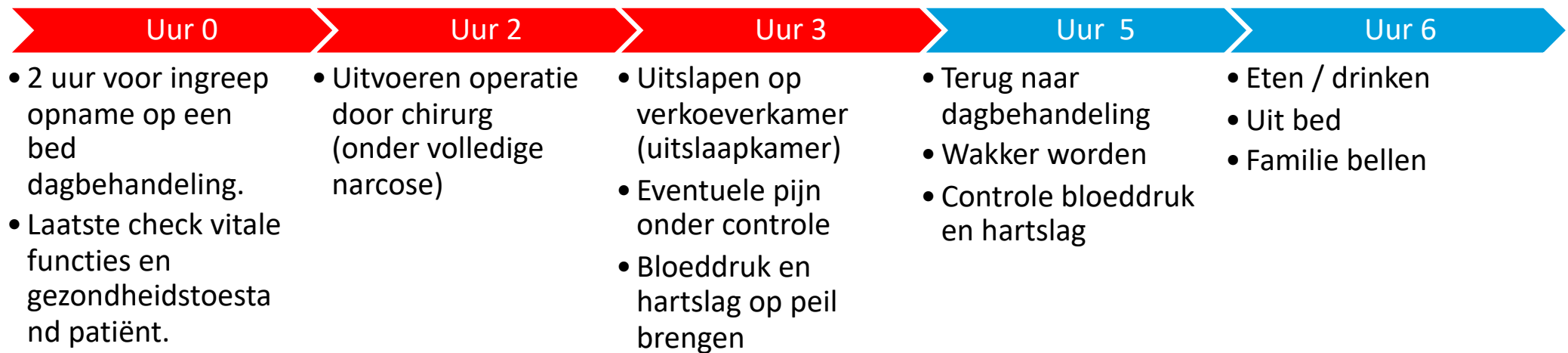
Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie



Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie



Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie



Minor: Slim Plannen en Organiseren in de Zorg

2020: F. van Groningen, R. Hogendoorn, S. van der Wielen
Optimalisatie beddenplanning Dagbehandeling
docent begeleider D. Moeke

2021: M. Hulshof
De herziene dagbehandeling
docent begeleider R. Westerman

2021: J. v. Uden
Planningsverbetering Dagbehandeling & Endoscopie
docent begeleider R. Westerman

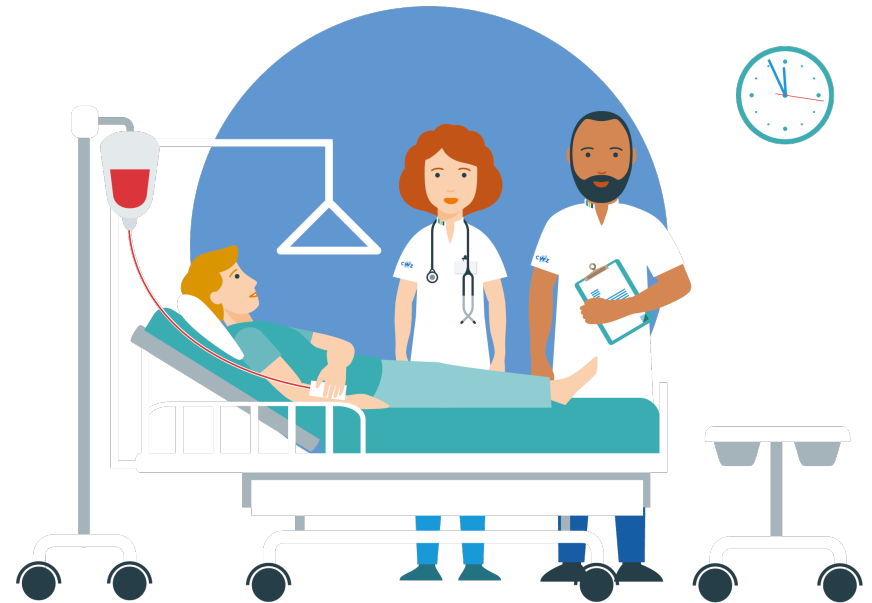


De oprichting van de Electieve Opname Afdeling

Aanleiding: Noodzaak optimalisatie verpleegkundig proces op verpleegafdeling

Op verpleegafdeling geen nieuwe opnames in ochtend terwijl tegelijkertijd zorg voor klinische patiënten op verpleegafdeling in volle gang is: wassen, artsenvisites, mobilisaties, ontslaan van patiënten etc.

Tekort aan dagbehandelingsbedden.
Nieuwbouw observatie bedden??



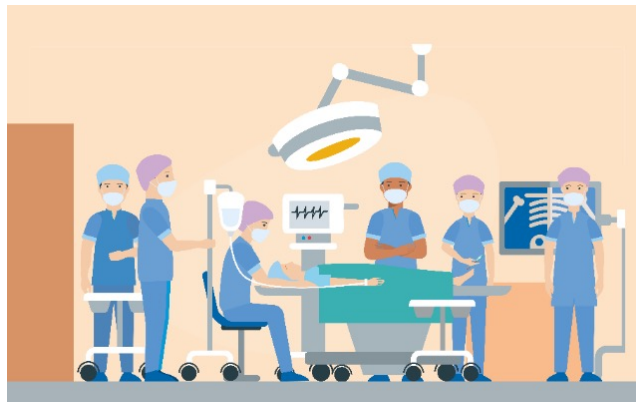
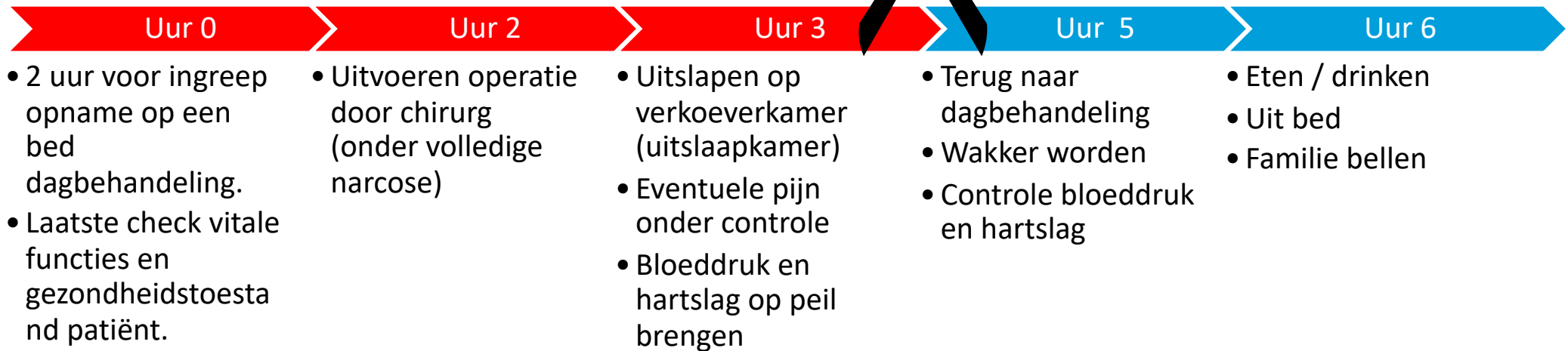
Invoering electieve opname afdeling

Invoering electieve opname afdeling voor patiënten die een chirurgische ingreep ondergaan opent in mei 2019.

- Op een bestaande kamer van de dagbehandeling
- Geen specifieke wachtkamer, maar 'op de gang' op wachtbankjes



Ligduur van een patiënt met een galblaas operatie





Voordelen patiënt

- Door focus op het proces verhoging van kwaliteit van verpleegkundige zorg.
- Tevredenheid
- Vanuit positieve gezondheid: minder lang in bed
- In huiselijke sfeer, minder lang wachten
- Alle patiënten 1 route, korte afstand van de hoofdingang



Voordelen CWZ

- Minder verstoringen (niet via telefoon, maar digitaal)
- Iedereen weet waar patiënt is
- Minder verplaatsingen
- Minder wachten op je patiënt (minder vertraging)
- Optimaal gebruik van capaciteiten (inrichting en personeel)
- Klinische verpleegafdelingen 10-15 bedden minder nodig (minder / geen gereserveerde bedden)
- Dagbehandeling 16 – 22 fysieke bed posities nodig; uitbreiding (bouw) van dagbehandeling nu niet nodig



Voordelen verzekeraar

- Meer mogelijkheden om patiënten in dagbehandeling te behandelen
- Juiste zorg, juiste plek



?

