

Meesterstuk Ziekenhuisgeneeskunde

Reduceren van de ligduur van longpatiënten op de Acute Service

Inleiding	<p>Per 24 april 2017 is in (...) de SEH gesloten en een Acute Service geopend voor de opvang een geselecteerde groep patiënten die met spoed gezien moeten worden. De SEH had voorheen 11 bedden, de Acute Service heeft nu 2 bedden. De longartsen verwachtten derhalve in seizoensgebonden drukke maanden een capaciteitsprobleem op de Acute Service.</p>
Doel	<p>Bepalen of de capaciteit voor de opvang van acute patiënten van de longziekten toereikend is gebleven na sluiten van de SEH en implementatie van de Acute Service in de drukste maanden van het jaar.</p>
Methode	<p>Om de invloed van de sluiting van een SEH op de kwaliteit van zorg te onderzoeken werd een literatuurstudie gedaan. De ligduur op de SEH in november en december 2016 werd vergeleken met de ligduur op de Acute Service in november en december 2017 en vergeleken met de beoogde ligduur op de Acute Service. Arts-assistenten werkzaam op de Acute Service werden geïnterviewd. Na definiëren van het probleem werd een root cause analysis gedaan. Er werd een analyse gedaan van de implementatie van de Acute Service. Verbetermaatregelen werden opgesteld en door middel van de CAST-benadering geselecteerd voor implementatie.</p>
Resultaten	<p>Er is geen literatuur bekend over een situatie als in (...).</p> <p>De ligduur van longpatiënten op de SEH was gemiddeld 3 uur en 38 minuten, waar de ligduur op de Acute Service gemiddeld 3 uur en 6 minuten bedroeg. In 76% van de gevallen werden de patiënten niet binnen de beoogde ligduur ontslagen. De arts-assistenten waren niet volledig op de hoogte van de werkafspraken op de Acute Service.</p> <p>Voor het probleem dat in 76% van de gevallen de patiënt niet binnen 2 uur van de Acute Service werd ontslagen, werden veel onderliggende oorzaken blootgelegd in de root cause analysis die voor een groot deel te maken hadden met de procedure en daarmee de implementatie van de Acute Service. Verbetermaatregelen werden opgesteld en de volgende verbetermaatregelen werden geselecteerd volgens de CAST-benadering:</p> <ul style="list-style-type: none">- Ziekenhuisartsen inzetten voor de Acute Service- Afspraken herschrijven over wanneer verpleegkundige de arts-assistent belt en hierbij beslissing welke diagnostiek wordt ingezet- Afspraken maken of arts-assistent na bepaalde tijd terug mag bellen indien supervisor hem niet direct te woord kan staan of dat hij een back-up supervisor mag bellen <p>Na basisdiagnostiek beslismoment opname ja/nee en indien opname verdere diagnostiek op de afdeling</p>
Discussie & Conclusie	<p>De capaciteit voor de opvang van acute longpatiënten na sluiten van de SEH en implementeren van een Acute Service was niet toereikend omdat de ligduur gemiddeld 1 uur en 6 minuten langer was dan beoogd en in 76% van de gevallen de patiënt niet binnen 2 uur van de Acute Service werd ontslagen.</p> <ul style="list-style-type: none">- Om het percentage longpatiënten die binnen 2 uur zijn ontslagen van de Acute Service te verhogen naar 75% in november en december 2018, werden verbetermaatregelen opgesteld en geselecteerd. Dan zal een nameting volgen.