

## Sneller en beter patiënten informeren over diagnose en opnamedoel

Inleiding	<p>Uit verschillende studies is gebleken dat patiënten vaak niet weten waarom ze zijn opgenomen in het ziekenhuis en wat het opnamedoel is. Uit een nulmeting naar de informatievoorziening aan patiënten (n=51) op de cardiologie afdeling 5B1 in (...) blijkt dat slechts 35% van alle opgenomen patiënten zijn diagnose en 37% het opnamedoel kan navertellen. In de patiëntengroep van <math>\geq 70</math> jaar kan slechts 21% zijn diagnose en 18% zijn opnamedoel navertellen. Aan de hand van de resultaten van de nulmeting is een verbeterproject opgezet.</p>
Doel	<p>Patiënten zijn binnen 48 uur geïnformeerd over hun diagnose en opnamedoel en kan dit ook navertellen</p>
Methode	<p>Na een brainstormsessie met de stakeholders is bij hun awareness gecreëerd en is besloten patiënten eerst extra mondelinge informatie te geven en bij onvoldoende effect ook schriftelijke informatie over diagnose en opnamedoel te geven.</p>
Resultaten	<p>Na implementatie van de interventies zijn twee nametingen verricht. De eerste nameting (n=22) was verricht na alleen extra mondelinge informatie over opnamediagnose en-doel aan de patiënt te geven. Hierna was 57% op de hoogte van de opnamediagnose en 42% van het opnamedoel. Vervolgens werd schriftelijke informatie (n=25) toegevoegd waarna 88% respectievelijk 84% van alle patiënten op de hoogte was van opnamediagnose en-doel, en bij de patiëntengroep <math>\geq 70</math> jaar kan 79% respectievelijk 74% de opnamediagnose en het opnamedoel navertellen</p>
Discussie & Conclusie	<p>Mondelinge informatie geven en extra tijd aan bed besteden geeft een verbetering van 24% (van 35% naar 59%). Toevoeging van schriftelijke informatie geeft een verdere verbetering van 29% (tot 88%). Concluderend kan men zeggen dat het geven van mondelinge informatie gecombineerd met schriftelijke informatie een goed effect heeft op de patiënten betreffende kennis over hun diagnose en opnamedoel.</p>