

Optimaliseren van zorg voor de slapeloze patiënt in het ziekenhuis

| | |
|-----------------------|--|
| Inleiding | <p>Dit verbeterproject speelt tussen maart 2018 en juni 2020 op 3 verpleegafdelingen.</p> <p>Dat zowel de kwantiteit als kwaliteit van slaap in het ziekenhuis slecht is blijkt uit eerder onderzoek onder 2000 opgenomen patiënten in 39 verschillende ziekenhuizen. Slaap in het ziekenhuis is gemiddeld 83 minuten korter en patiënten worden gemiddeld 44 minuten eerder wakker. Ook de kwaliteit van slaap, gemeten middels "Patient Reported Outcome Measurement Information Systems" (PROMIS) vragenlijsten, is lager. Hoe vaak acute slapeloosheid voorkomt in het ziekenhuis is onbekend: een artikel in het Nederlands Tijdschrift van Geneeskunde² beschrijft dat hier geen feitelijke cijfers over bekend zijn.</p> |
| Doel | <p>Dit project heeft twee doelen:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Schrijven van een lokaal protocol om de behandeling van slapeloosheid bij patiënten op de verpleegafdeling te stroomlijnen. <p>Vergroten van kennis en tevredenheid over slapeloosheid bij betrokken zorgverleners.</p> |
| Methode | <p>Om de huidige omgang met slapeloosheid te identificeren is een "fishbone" analyse gemaakt met de projectgroep.</p> <ol style="list-style-type: none">2) De incidentie van slapeloosheid, en de behandeling ervan, is gemeten met een retrospectief dossieronderzoek op de afdeling Neurologie. Daarnaast is een anonieme, vragenlijst onder artsen en verpleegkundigen op twee verpleegafdelingen (Interne Geneeskunde en de Acute Opname Afdeling) afgenomen om de praktijkervaringen, kennis en tevredenheid over dit onderwerp te meten. |
| Resultaten | <p>Het retrospectief dossieronderzoek (n=59) toont een incidentie van 41% van acute slapeloosheid. Uit de vragenlijst, ingevuld door 24 artsen en 38 verpleegkundigen, blijkt dat 75% van de artsen en 84% van de verpleegkundigen regelmatig te maken krijgt met een slapeloze patiënt. Bij de behandeling van slapeloosheid worden zowel niet-medicamenteuze (33%) als ook medicamenteuze maatregelen (33%) genomen, maar zelden de combinatie (8%). 88% van de artsen en 60% van de verpleegkundigen heeft behoefte aan een lokaal protocol over dit onderwerp. Er is een evidence en expert based protocol geschreven en gepubliceerd op het lokale kwaliteitsnet.</p> |
| Discussie & Conclusie | <p>Dit onderzoek bevestigt dat slapeloosheid onder patiënten frequent voorkomt. Daarnaast toont het een gebrek aan aandacht voor slapeloosheid en een gestructureerde behandeling daarvan. Tot slot bevestigt het de behoefte aan het nieuw geschreven protocol. Vanwege de Covid-19 pandemie heeft implementatie van het protocol niet plaats kunnen vinden. Het verdient de aanbeveling om dit in de nabije toekomst alsnog te doen, waarbij ook evaluatie van het geschreven protocol plaats kan vinden.</p> |

1. Wesselius HM et al. Quality and Quantity of Sleep and Factors Associated With Sleep Disturbance in Hospitalized Patients. *JAMA Internal Medicine*. 2018 1;178(9):1201- 1208.
2. Stoffels JMJ et al. *Slapeloosheid in het ziekenhuis*. Ned Tijdschr Geneesk. 2018.