



Pre-operatieve consultatie versie 2.0

AZ Alma
Ringlaan 15
9900 Eeklo

vzw AZ Alma, maatschappelijke zetel Ringlaan 15 9900 Eeklo | Ond.nr. 0463.862.908.

az **alma**
zorg met een **hart**



Preoperatieve consultatie

VOORSTELLING

POC = preoperatieve consultatie

1. Een goed preoperatief traject biedt een antwoord op :
 - a) Het preoperatief traject wordt georganiseerd en patiënt geïnformeerd.
 - b) Informatie moet preoperatief bevraagd en/of gedeeld en vastgelegd worden om de veiligheid van de patiënt perioperatief te bewaken/vergroten.
 - c) Respect voor de taak van de huisarts.

Probleemstelling

Preoperatief traject :

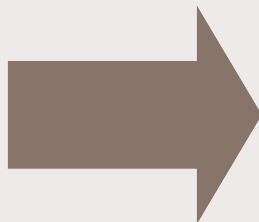
Gebrek aan een gestandaardiseerde aanpak

Grote variabiliteit in aanvraag van preoperatieve onderzoeken

Gebrekkige overdracht van informatie

Beperkte communicatie met de patiënt

Onvolledigheid van de operatielijsten



Risico's patiëntveiligheid

Verspilling van tijd, deskundigheid en zo onnodige kosten



Doelstelling

Optimalisatie van het preoperatief traject waarbij de patiënt centraal staat door :

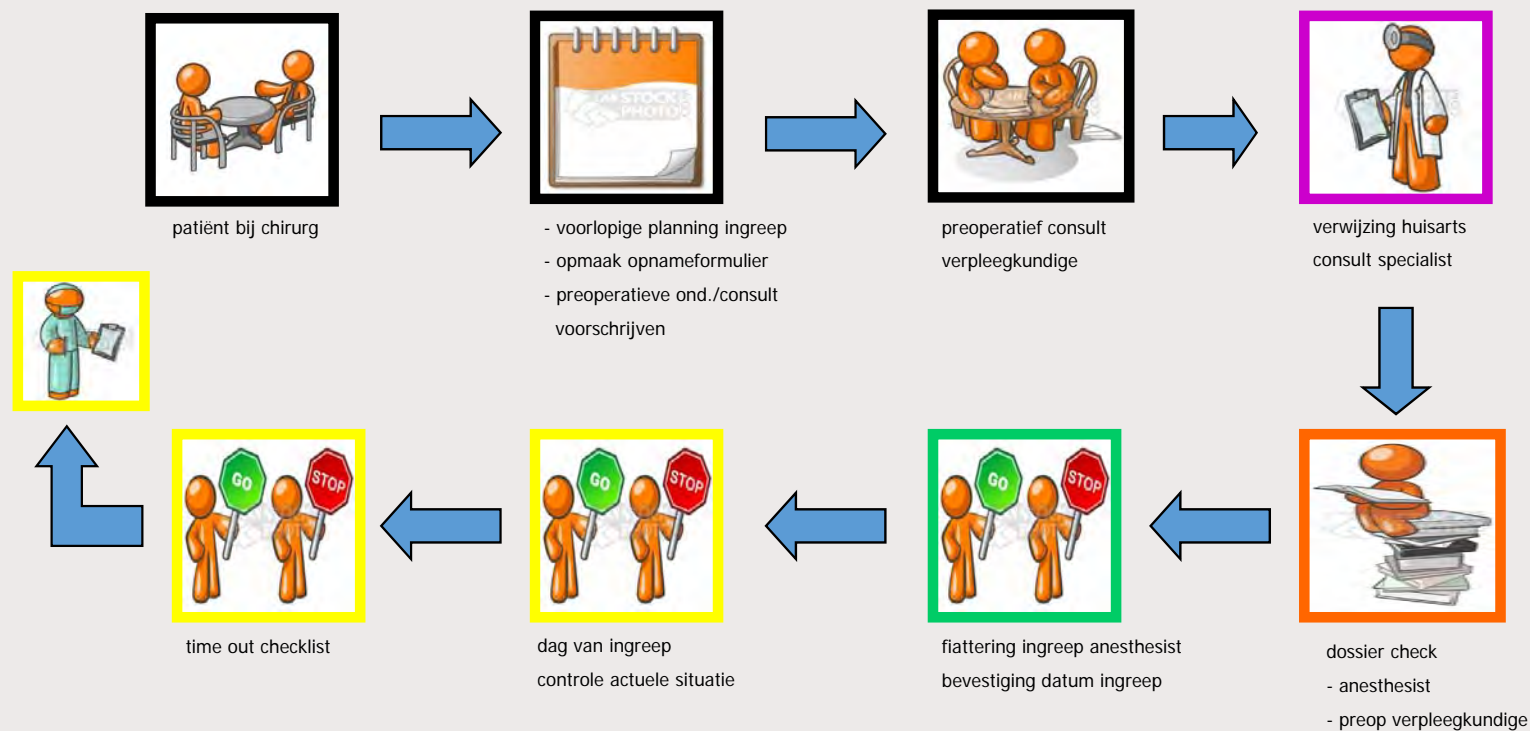
1. Het organiseren van een preoperatieve consultatie door een verpleegkundige onder toezicht van een anesthesist.
2. Het afstemmen van de verschillende disciplines.
3. Standaardisatie van protocollen, afspraken en informatie overdracht
4. Betrekken van de huisarts in het traject.

Doelstelling op de werkvloer

Werklast verminderen op de zorgeenheden: een volledig preoperatief dossier te verkrijgen.

1. geen EKG of bloedafname bij opname
2. Een duidelijke medicatie lijst
3. Ingevulde preoperatieve vragenlijst
4. Geïnformeerde patiënt (informed consent)
5. Voorkomen van uitstel van ingreep (niet nuchter, bloedverdunners,...)
6. Preoperatief dossier is op voorhand ingekeken en gefiateerd door een anesthesist = veilige anesthesie
7. Meer kwalitatieve zorg!

Werking



Opstart

1. 14 april 2016 opstart van de preoperatieve consultatie
2. 4 verpleegkundigen : 3,0 Fteq
3. Nu 2019 : 4,2 Fteq
4. 5 verpleegkundigen en 1 administratieve medewerker

Verantwoordelijke anesthesist: dr. C. De Pauw

Zorggroepmanager: Marc Van der Weyde

Hoofdverpleegkundige: Evelien Heyde

3 consultatiebureau's



Aantal behandelde dossiers

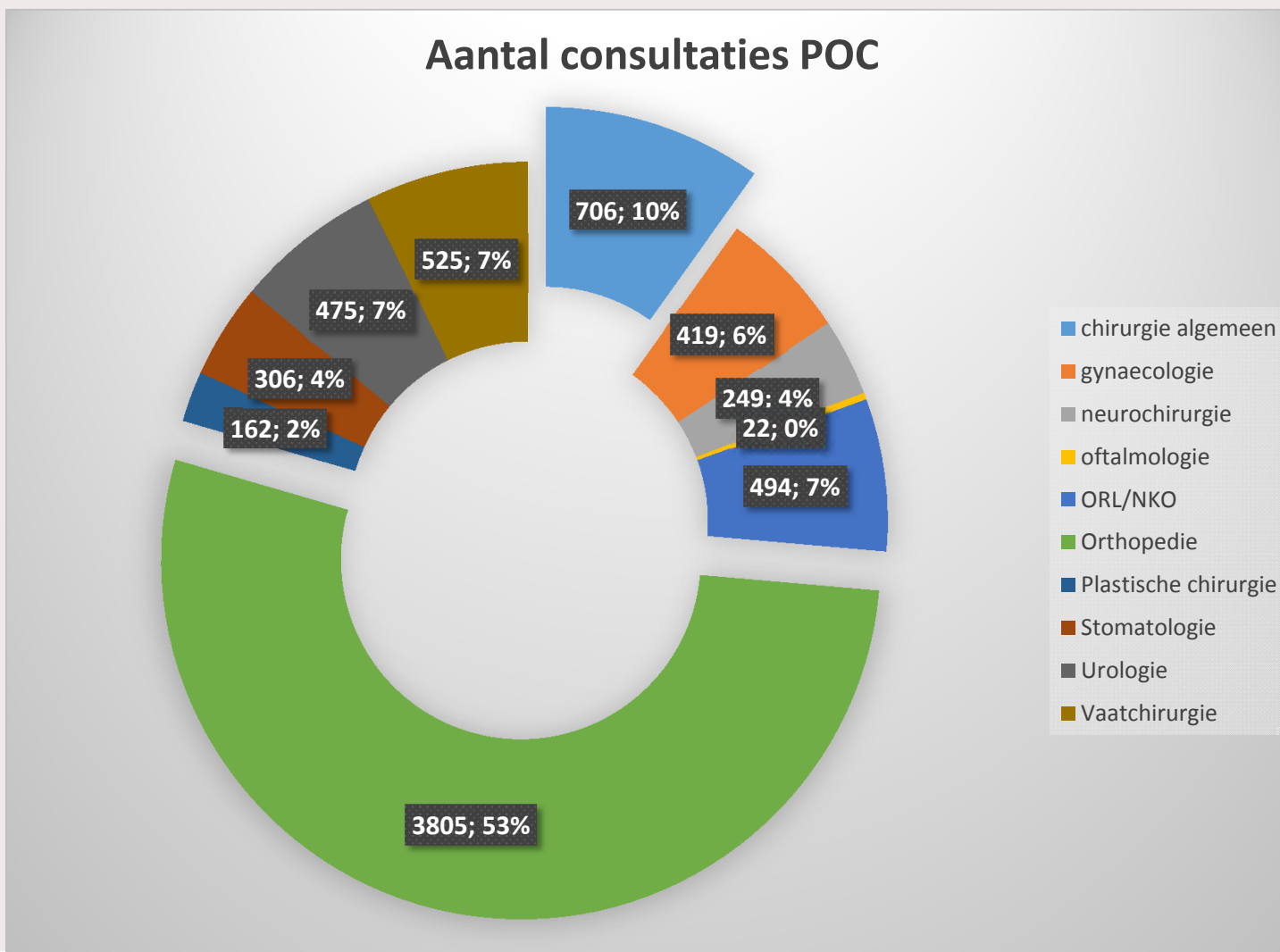
1. 2016 : 2.855 dossiers
2. 2017 : 6.385 dossiers
3. 2018 : 7.192 dossiers

Verwachting 2019: 1 mei opstart van pediatriesch preoperatief dossier

Doelgroep

1. Ambulante consultatie in het ziekenhuis
2. Ambulante consultatie buiten het ziekenhuis
3. Hospitaliseerde patiënt, OK tijdens zelfde opname
4. Hospitaliseerde patiënt, OK niet tijdens dezelfde opname

Disciplines die gebruik maken van POC



Samenwerking huisarts

1. Goede samenwerking ziekenhuis – huisarts is belangrijk.
2. Op de consultatie wordt op een document voor de huisarts de ASA score bepaald en de nodige onderzoeken (Bloedafname en EKG) aangeduid die nodig zijn voor de ingreep.
3. Via e-health platform worden de onderzoeken doorgestuurd naar de preoperatieve consultatie

Evaluatie werking POC na 3 jaar

Positieve evolutie:

1. Minder uitgestelde ingrepen
2. Patiënt is goed geïnformeerd
3. Dossier is gefiatteerd door anesthesist
4. Duidelijke afspraken rond preoperatieve onderzoeken
5. Protocollen rond trombotica-beleid perioperatief en medicatie bij nuchter zijn

Evaluatie werking POC na 3 jaar

Werkpunten:

1. Uitgebreide papieren bundel.
2. Tijdverlies door digitaal inscannen van documenten (vragenlijst).
3. Vraag van patiënten om vragenlijst thuis in te vullen.
4. Op de consultatie: meer tijd maken voor patiënten met een hoog risico ingreep, kleine ingrepen moeten vlotter door het preoperatief traject lopen.
5. Chirurg kan preoperatief dossier/traject onvoldoende opvolgen.

Waarom digitaliseren ?

1. Huidig proces :

- a) aanvraagdocument POC op papier
- b) POC-vragenlijst op papier
- c) papierencircuit en validatie van het dossier op papier
- d) ingevulde vragenlijst wordt ingescand en is in EPD beschikbaar
- e) opvolging acties binnen POC-werking d.m.v. MS Excel

Waarom digitaliseren ?

1. AVG (GDPR)
2. Zelf manueel acties opvolgen
3. Mogelijkheden qua tracering zijn beperkt
4. Goedkeuringstraject losmaken van locatie
5. Traject makkelijk te volgen door zorgverstrekkers
6. Het actueel manueel proces is goed uitgebouwd & stabiel

Cijfers 0-meting

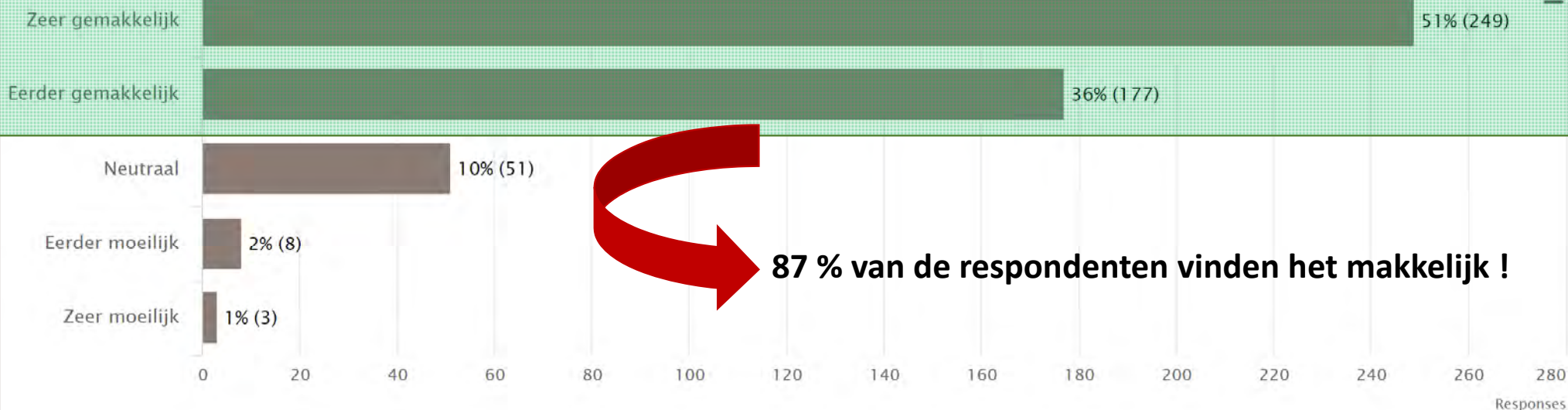
1. Er werd in de periode 18/01/2019 tot 20/02/2019 een enquête bij POC-patiënten afgenomen.
2. 510 patiënten werden bevroegd, 488 hebben deelgenomen
3. Eenvoudige enquête :
 - a) Context
 - » Digitale bevraging
 - » Begeleiding door een medewerker van het ziekenhuis
 - » Patiënten die een antwoord gaven, kregen na deelname een gratis uitrijticket
 - b) Doelstellingen
 - » Hoe ervaren de patiënten nu de werking / aanpak ?
 - » Hoe staat men tegenover vragenlijst zelf digitaal in te vullen ?

Cijfers 0-meting

Hoe ervaren patiënten de werking/aanpak

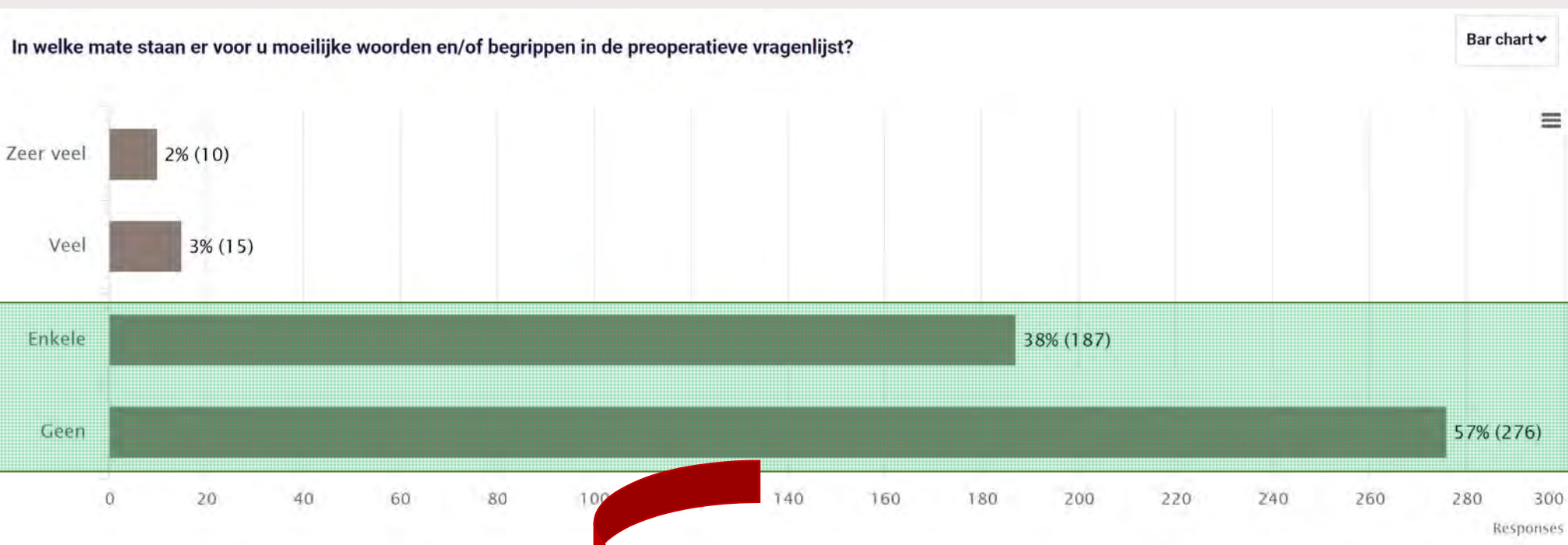
Hoe is het invullen van de preoperatieve vragenlijst in het algemeen verlopen?

Bar chart



Cijfers 0-meting

Hoe ervaren patiënten de werking/aanpak



95 % van de respondenten vinden de vragen duidelijk !

Cijfers 0-meting

Hoe ervaren patiënten de werking/aanpak

Hoe heeft u het volledige bezoek aan de dienst Preoperatief consult ervaren? (scoor op 10 punten | 0 = zeer slecht | 10 = zeer goed)

Gauge chart ▾

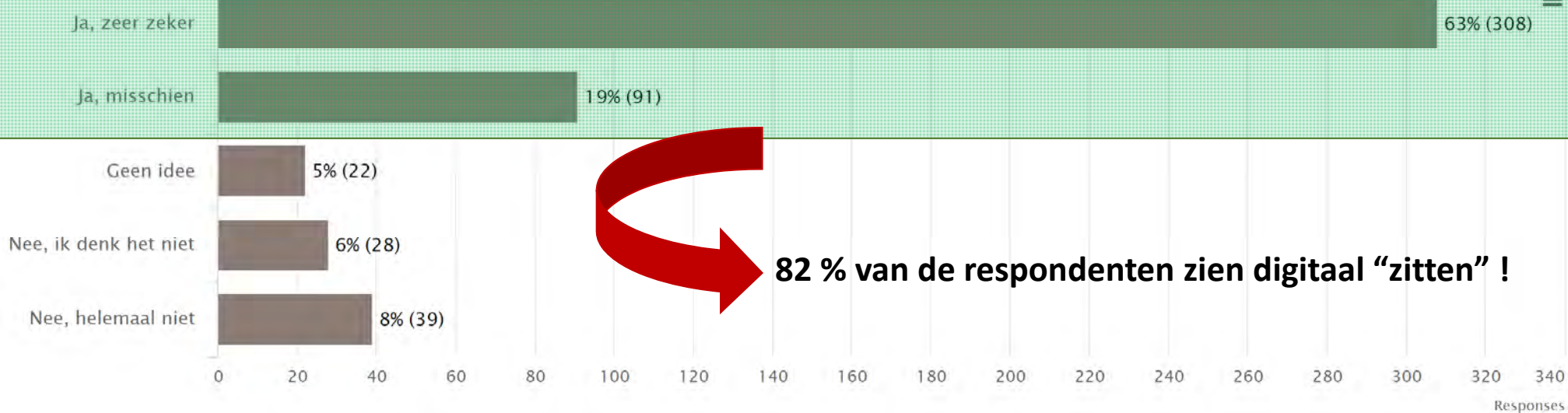


Cijfers 0-meting

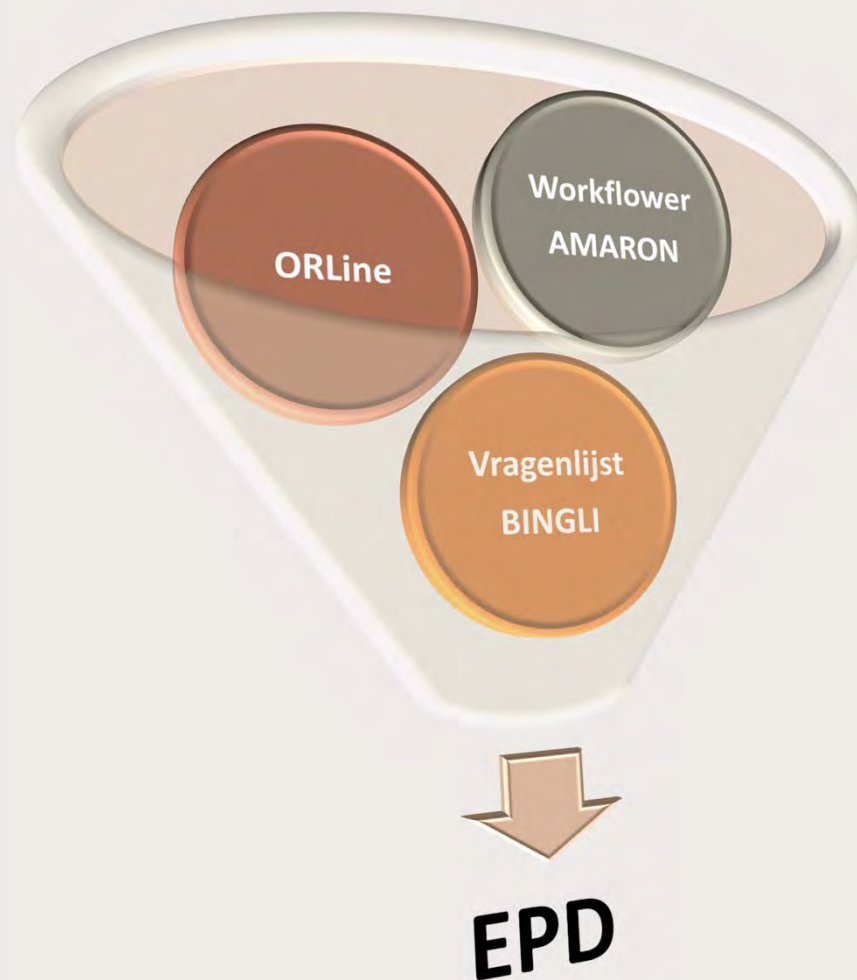
Zelfstandig digitaal invullen ?

Indien we de preoperatieve vragenlijst op digitale wijze beschikbaar stellen (tablet of computer), dan zou het mij lukken om deze zelfstandig in te vullen.

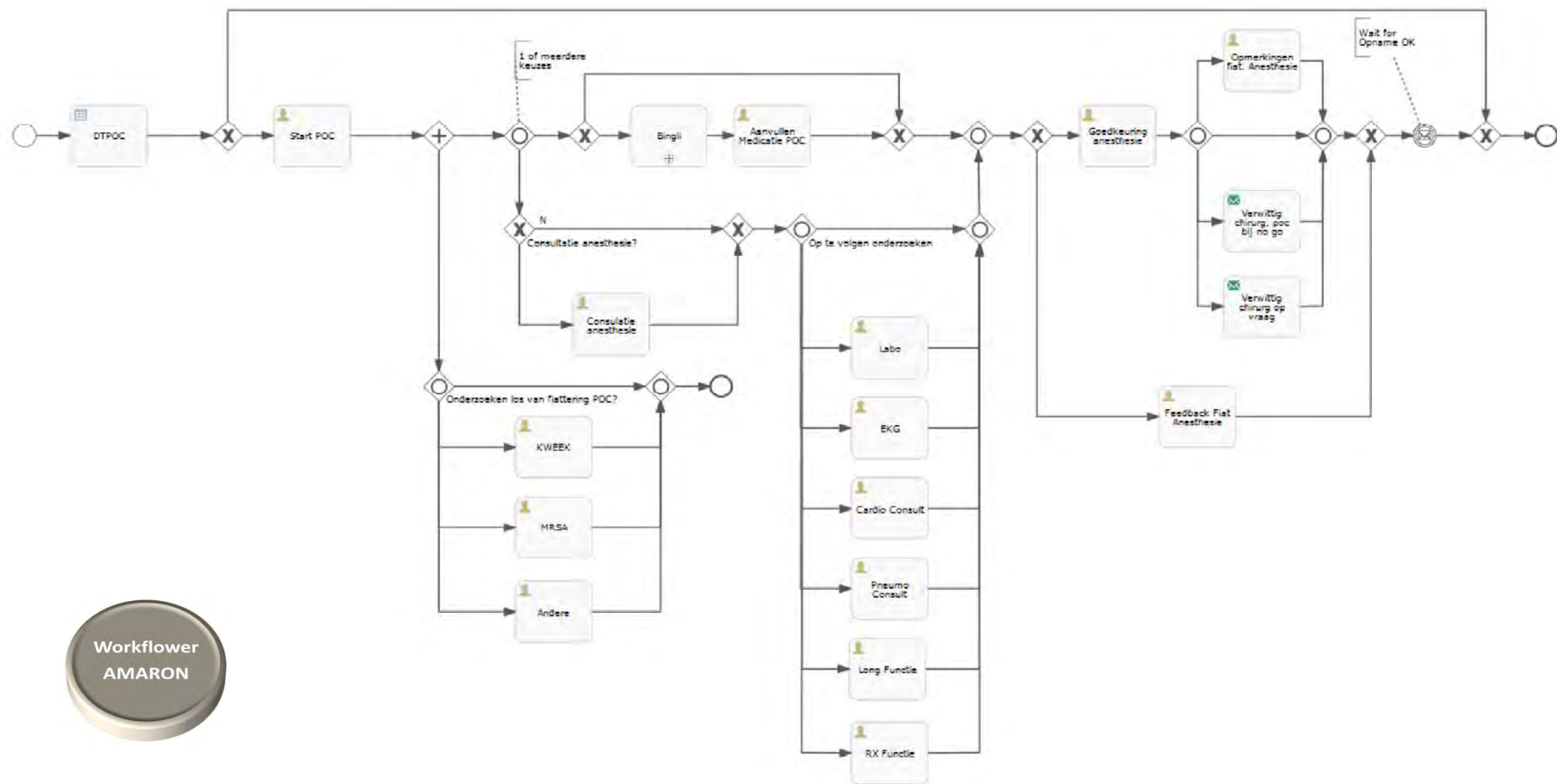
Bar chart



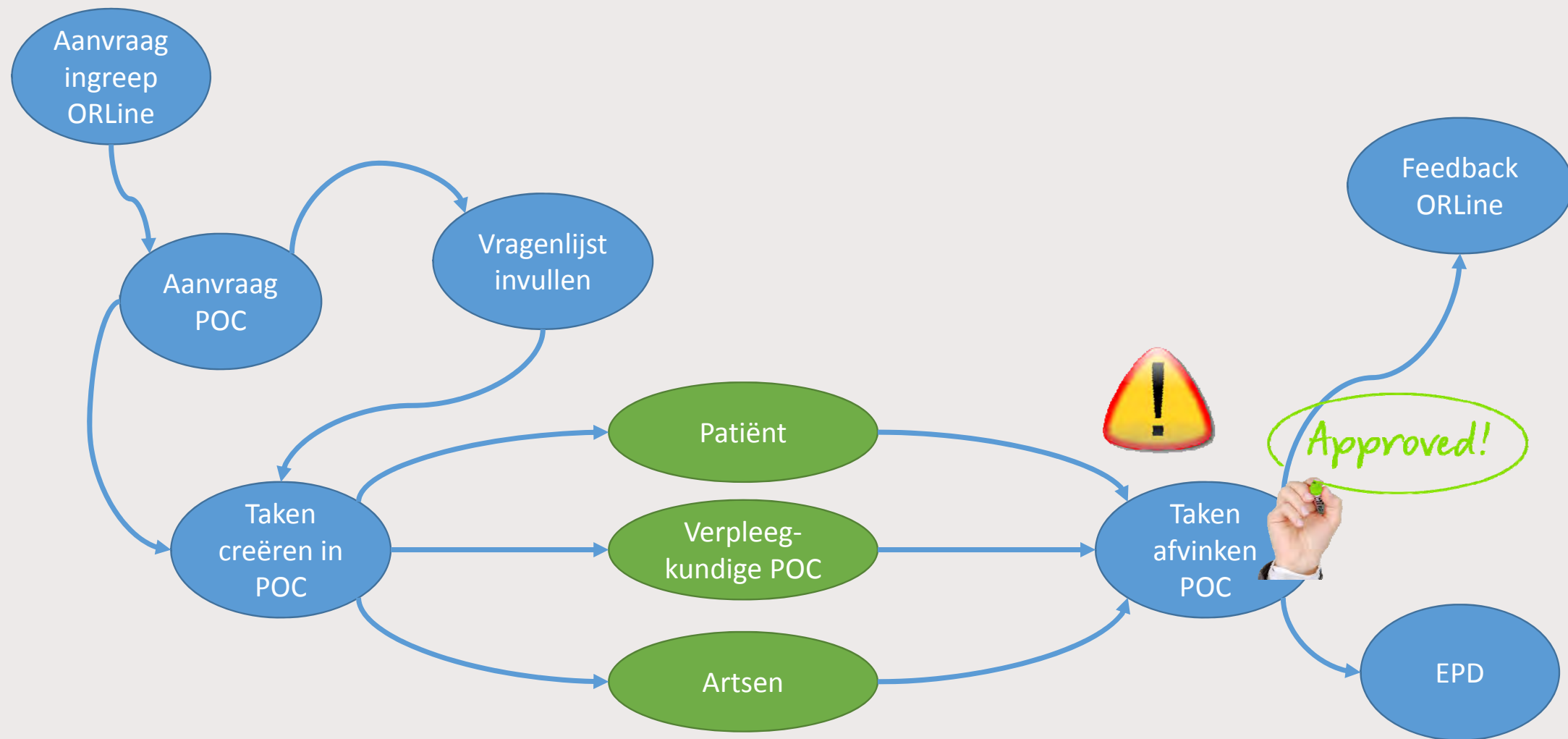
Opzet



EPD = Elektronisch Patiënten Dossier



Opzet



Actuele status

1. FASE 1 :

- a) Basisopzet van het systeem : Amaron-workflower en Bingli-vragenlijst
- b) Opzetten van de processen (workflows)
- c) Integratie van de systemen
- d) Vervangen van MS Excel op POC door workflower-systeem



2. FASE 2 :

- a) Afwerken van de processen
- b) Testen volledige digitale flow
- c) Invoeren voor ingrepen vanaf datum oktober 2019