

1. Definieer het probleem

Campus Moorselbaan gebruikt opname-eenheid (OEH) (5 posities) als preoperatieve opname zonder bed. Kritieken vanuit artsen, OK, recovery, patiënten en personeel duiden op lage patiëntenbeleving, inefficiënte flow en bottlenecks richting recovery en afdelingen. Infrastructuur is verouderd, privacy onvoldoende, en selectiecriteria voor OEH-opname zijn onduidelijk/niet nageleefd. Scope: volledige keten van inschrijving → OEH → OK → recovery → hospitalisatie/ontslag op Campus Moorselbaan.

Doelkader: verhogen patiëntenwaarde, reduceren wachttijden en ontkoppelen bottlenecks in lijn met het zorgstrategisch plan.

2. Wat is de huidige situatie?

Huidige proces: inschrijving (X-2), pre-op op OEH, zetellounge, transfer naar OK (CIPT), ingreep, transfer naar afdeling. Wachtmomenten (uren in OEH en recovery), wisselende OK-volgorde, kamer pas postoperatief beschikbaar. OEH veroorzaakt recovery-bottleneck; patiënten brengen bagage mee tot in OK/recovery; privacy en comfort laag. Data 2023 PREMs en klachten bevestigen ervaring; 2025 meerdere formele klachten over privacy/infrastructuur

Bronnen: gemba, analyse doorlooptijden per pathologie, value stream maps, PREMs/ analyse van klachten, procesmap, waste workshop met alle stakeholders

3. Wat is de gewenste situatie? Formuleer een doelstelling

Klantwaarden (patiënt): korte wachttijden, comfort, privacy, heldere communicatie. Doel: OEH 2.0 met gestandaardiseerde check-in, heldere selectiecriteria, ontslaglounge, infrastructuurupgrade

ontkoppeling recovery door strikte slotting en transportcriteria.

Meetbaar:

- $\geq 30\%$ reductie van totale wachttijd pre-op (OEH→OK) binnen 4 maanden pilot.
- $\geq 25\%$ reductie van verblijftijd op recovery voor OEH-patiënten.
- PREMs/NPS: +20% verbetering in patiënttevredenheid rond opname-ervaring.

4. Wat is de (kern)oorzaak van het probleem?

Kernoorzaken:

- Capaciteitsmismatch: OK-zalen > recovery/dagziekenhuis capaciteit; slotting en planning niet gealigneerd.
- Onheldere selectiecriteria voor OEH (ook >1 nacht of complexe cases in OEH).
- Verouderde infrastructuur/lay-out (2 ingangen, lange looproutes, onvoldoende privacy/comfort).
- Digitale beperkingen: aanwezigheidsbeeld zonder aankomst op recovery; onvoldoende registraties (wachttijd zaal→recovery).
- Onvoldoende ontslagcriteria en transport-risicomatrix (CIPT vs verpleegkundig).
- Cultuur/proces: induceren zonder beschikbare kamer → post-op blokkades.

5. Wat zijn mogelijke oplossingen? Bepaal maatregelen

- A. Procesontwerp: Future State VSM met gestandaardiseerde check-in, pre-op digitaal, slotting t.o.v. OK, ontslaglounge, recovery-ontkoppeling; SOP's en standaard werk (Aldrete/criteria).
- B. Selectie & criteria: duidelijke inclusion/exclusion voor OEH; genderplanning expliciet; risicomatrix transport.
- C. Capaciteit & planning: weekritme overleg OK-Recovery-Beddenhuis; taktijd en buffer; geen inductie zonder kamer.
- D. Infrastructuur: relocatie-opties (bv. druppelkot oftalmo of W-blok), privacy-schermen, klimaatcomfort, lockers voor bagage.
- E. Digitale enablement: registreren zaal→recovery wachttijd; aanwezigheidsbeeld aanvullen; QlikSense dashboards.
- F. Werkplekorganisatie: 5S in OEH/lounges; visueel management; foutpreventie (Poka Yoke voor bagageflow).

6. Acties (wie doet wat tegen wanneer?) Implementeer en test de maatregelen

Week 1-2: Diagnose afronden (VSM, capaciteitscan, waste-register, PREMs).

Week 3-4: Literatuurstudie en praktijkbezoeken succesvolle ontslaglounges

Ontwerpeisen en Future State VSM; SOP's (check-in, Aldrete, ontslagcriteria); businesscase scenario's.

Week 6-9: Pilot met 1-2 disciplines; 5S implementatie.

Week 10: Investeringsdossier indienen voor infrastructurele optimalisatie

7. Evaluatie van de acties- pas aan als nodig

KPI's: totale pre-op wachttijd, recovery verblijftijd, % on-time OK start, PREMs/NPS, aantal klachten. Meting baseline vs pilot; RCA op afwijkingen; PDCA-cyclus.

8. Conclusie resultaat

SOP's vastleggen; visueel management; controlplan (wekelijkse capaciteitsreview). continue verbetering via A3's per discipline