

PUNTPREVALENTIEMETING IN HET AMC

Corine Latour,
Lector, opleidingsmanager Verpleegkunde HvA, ACHIEVE kenniscentrum

Jolanda Maaskant, Petra Caarls, Marlies Arkesteijn,
Bianca Buurman
19 oktober 2017



AANLEIDING

- ✓ Project 'Casemanagement in het ziekenhuis', met innovatiegelden AMC
- ✓ Discussie bij opstart: 'waar zal casemanagement het beste passen'
- ✓ Puntprevalentiemeting, klein begonnen, en liep een beetje uit de hand 😊

PUNTPREVALENTIEMETING, DOEL

- ✓ Complexiteit van patiënten die in het ziekenhuis zijn opgenomen (op 8 juni) in kaart brengen
- ✓ In-, door- en uitstroom in kaart brengen van poli-patiënten inwendige geneeskunde, en klinisch opgenomen patiënten.
- ✓ Studenten HBO-V HvA kennis laten maken met doen van onderzoek: informed consent vragen, vragenlijsten afnemen
- ✓ Studenten HBO-V HvA leren hoe data te interpreteren met betrekking tot (zorg)complexiteit, in- door en uitstroom van patiënten

PUNTPREVALENTIEMETING, IN EN EXCLUSIE

INCLUSIE

- ✓ **Verpleegafdelingen** > Alle patiënten die minimaal 24 uur zijn opgenomen
- ✓ **Kinderafdeling** > Alle kinderen die minimaal 24 uur zijn opgenomen
- ✓ **Polikliniek** > Alle volwassen patiënten die 8 juni een poli-afspraak hebben bij de inwendige geneeskunde

EXCLUSIE

- ✓ **“Bewaakte afdelingen”** > ICU, CCU, neonatologie ETC
- ✓ **Psychiatrische afdelingen** (uitzondering PMU)

PUNTPREVALENTIEMETING, DATAVERZAMELING, WAT

	Verpleegafdeling	Polikliniek	Kind
EPIC:			
Socio-demografisch	X	X	
opnamegegevens	X		X
zorggebruik	X		X
VRAGENLIJSTEN			
IMSA	X	X	(X)
VMS: risicoscore	x		
CQ index		X	
'Verloren voelen'	X		

PUNTPREVALENTIEMETING, ORGANISATIE

- ✓ 73 studenten jaar 2 en 3 HBO-V die stage liepen op dat moment, namen lijsten af
- ✓ 10 begeleiders waren die dag aanwezig, veelal docent-onderzoekers of PhD-studenten
- ✓ 2 onderzoekers algehele coördinatie

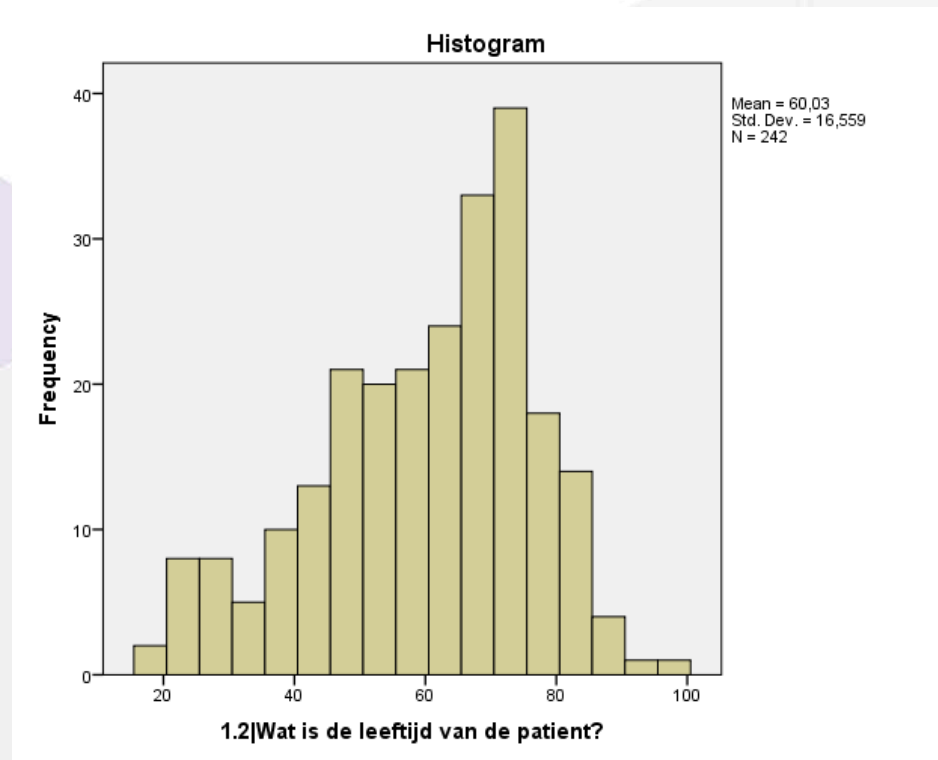
PUNTPREVALENTIEMETING, PATIËNTEN

Aantal patiënten	Kliniek N=242	Poli N=108	Kind N=39
EPIC	242	-	39
Vragenlijst	122	107	
Mantelzorger	18	-	19

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242)

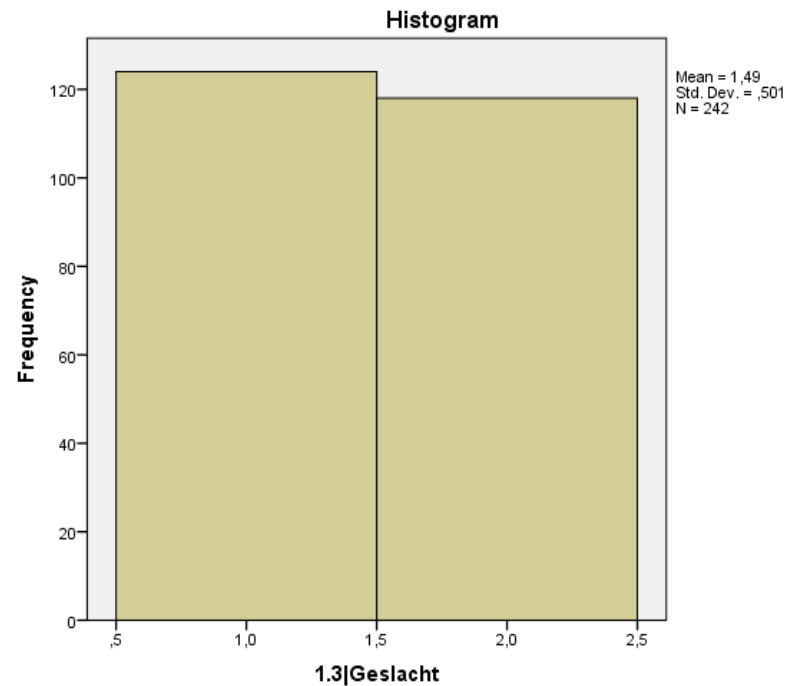
Specialisme/ Divisie	Aantal patiënten
Hartcentrum	34
Interne geneeskunde	91
Chirurgie	80
Vrouw-Kind centrum	14
Neurocentrum	23

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242) LEEFTIJD



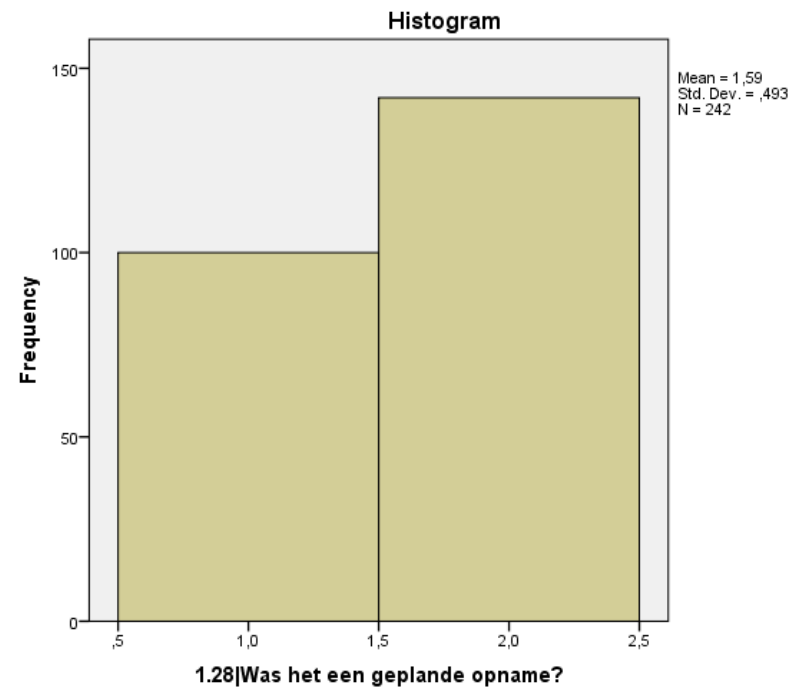
- ✓ Mediaan – Range
- ✓ 63 (18-98)

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242), SEXE



- ✓ Mannen N=124 (51,2%)
- ✓ Vrouwen N=118 (48,8%)

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242), GEPLAND - ONGEPLAND



- ✓ Gepland N=100 (41,3%)
- ✓ Ongepland N=142 (58,7%)

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242), IMSA

- ✓ 114 complete INTERMED self-assessment.
- ✓ Gemiddelde score: 15,1
- ✓ Min-max: 6-32
- ✓ 22% heeft score 19 of hoger → complex

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242), IMSA

Specialisme/ divisie	% complex = score 19 of meer
Hartcentrum	28%
Interne geneeskunde	26%
Chirurgie	17%
Vrouw-Kind centrum	13%
Neurocentrum	27%

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242), IMSA

- ✓ IMSA, biologische as:
 - ✓ 69% dagelijkse activiteiten worden behoorlijk-ernstig beïnvloed door lichamelijke problemen
 - ✓ 13% zegt dokters hebben enige tot veel twijfels over oorzaak of moeten oorzaak van lichamelijke problemen nog vinden
 - ✓ Bij 10% enige twijfels over behandeling of juiste behandeling moet nog gevonden worden

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242), IMSA

✓ IMSA, psychologische as:

- ✓ 20% langdurig psychische problemen in verleden
- ✓ 6% therapietrouw lukt soms tot meestal niet
- ✓ 11% heeft nu (8 juni) psychische klachten die dagelijks leven beïnvloeden tot sterk beïnvloeden

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242), IMSA

✓ IMSA, sociale as:

- ✓ 9% problemen in relatie met anderen.
- ✓ 3% beperkte tot geen sociale steun,
- ✓ 21% wel steun niet op elk moment.

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 242), IMSA

- ✓ IMSA, gezondheidszorg as:
- ✓ 25% negatieve ervaringen met zorg,
- ✓ 16% eens of vaker gewisseld van hulpverlener
- ✓ 16% meer overleg tussen zorgverleners is wenselijk, bij 2% wordt geen samenwerking ervaren en gaan dingen mis
- ✓ 33% verwacht meer zorg nodig te gaan hebben in de (nabije) toekomst

VOLWASSEN PATIËNTEN, KLINIEK (N = 114/ 242), SAMENHANG IMSA– ANDERE RISICO'S

✓ Score IMSA > 19:

✓ Vaker hoger decubitus risico

✓ Geen duidelijke samenhang met ondervoeding

✓ Vaker heropname

PUNTPREVALENTIE VUMC

- ✓ Analooq aan AMC opzetten
- ✓ Uitkomsten uitsplitsen per afdeling, data gebruiken om gesprek te voeren binnen verpleegkundige team:
 - ✓ Hoe ziet onze populatie eruit: complexiteit, thuis/ veilig voelen etc.
- ✓ Op basis van uitkomsten liaison-activiteiten PCD sturen.