

Choir Seminar 'Real Time bed management' RTDC in het Radboudumc

7 februari 2020, Ernst van Eijk



Real time bed management in het Radboudumc

RTDC

staat voor

Real Time Demand and Capacity Management

- Aanleiding en waarom RTDC ?
- Wat is RTDC ?
- Resultaten, 1,5 jaar na implementatie

Facts & figures Radboudumc (2018)

600 bedden

11.000 medewerkers

1.000 artsen

1.500 verpleegkundigen

23 verpleegafdelingen

11 high care verpleegafdelingen (IC's, MC,
PICU/ NICU, PACU)

28 OK's (incl. dagbehandeling)



Adviesgroep PVI, Radboudumc

- Adviesgroep Procesverbetering en Implementatie
- PVI ondersteunt verpleegkundigen, artsen, managers en directie bij verbeterinitiatieven op het gebied van
 - Persoonsgerichte zorg
 - Samenwerken in strategische netwerken
 - Veilige en doelmatige zorgprocessen
(waaronder patiëntenflow / integraal capaciteitsmanagement)
- Ongeveer 40 Quality improvement consultants, met verschillende rollen
 - ➔ Programmaleiders, projectleider, procesbegeleiders en experts
 - ➔ Projecten binnen het Radboudumc, maar ook steeds meer buiten het Radboudumc

Aanleiding en achtergrond



Life before RTDC: voor juni 2018

- 23 units, elk verantwoordelijk voor eigen bed planning
- Geen overzicht bezette en beschikbare bedden en geen goede coördinatie
- Artsen en verpleegkundigen zijn in de units waar een tekort aan bedden is vaak veel tijd kwijt om dit probleem op te lossen
- Dit leidt tot wachttijden, patiënten op verkeerde bedden en last-minute annuleringen van behandeling

We hebben RTDC geïmplementeerd

- IHI's (Institute for Healthcare Improvement, Boston, USA)
 - ➔ Real Time Demand and Capacity Management (RTDC)
 - ➔ **administrative system that matches the supply of beds to the demand for beds across the hospital**
- Een verpleegkundig system waar verpleegkundigen voorspellen wat de vraag naar en aanbod van bedden is, zodat indien nodig de capaciteit aangepast kan worden

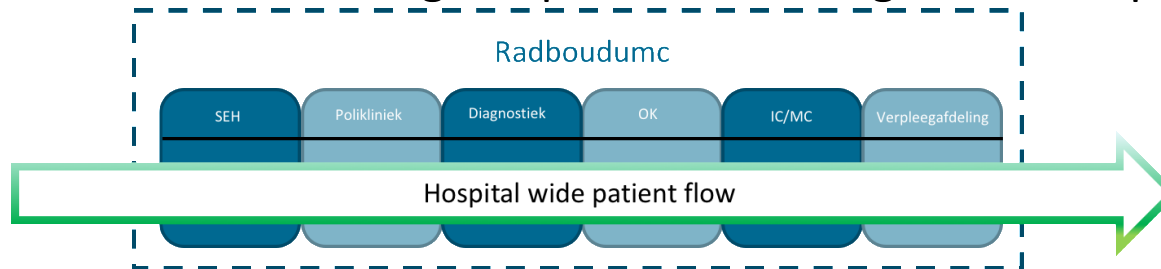
Verpleegkundigen in the lead

Verpleegkundigen weten precies:

- Hoeveel patiënten er nu op de afdeling liggen
- Hoeveel patiënten er met ontslag gaan
- Wat er nodig is om patiënten met ontslag te laten gaan

Doelstelling RTDC Radboudumc

1. Voorkomen van weigeringen spoedpatiënten
2. Verkorten ligduur SEH, high care en klinische afdelingen
3. Verminderen aantal gastbedden
4. Verminderen onrust gedurende de dag bij zorgprofessionals (zoeken naar een geschikt bed)
5. Voorkomen van annuleringen opnames een dag voor OK/opname



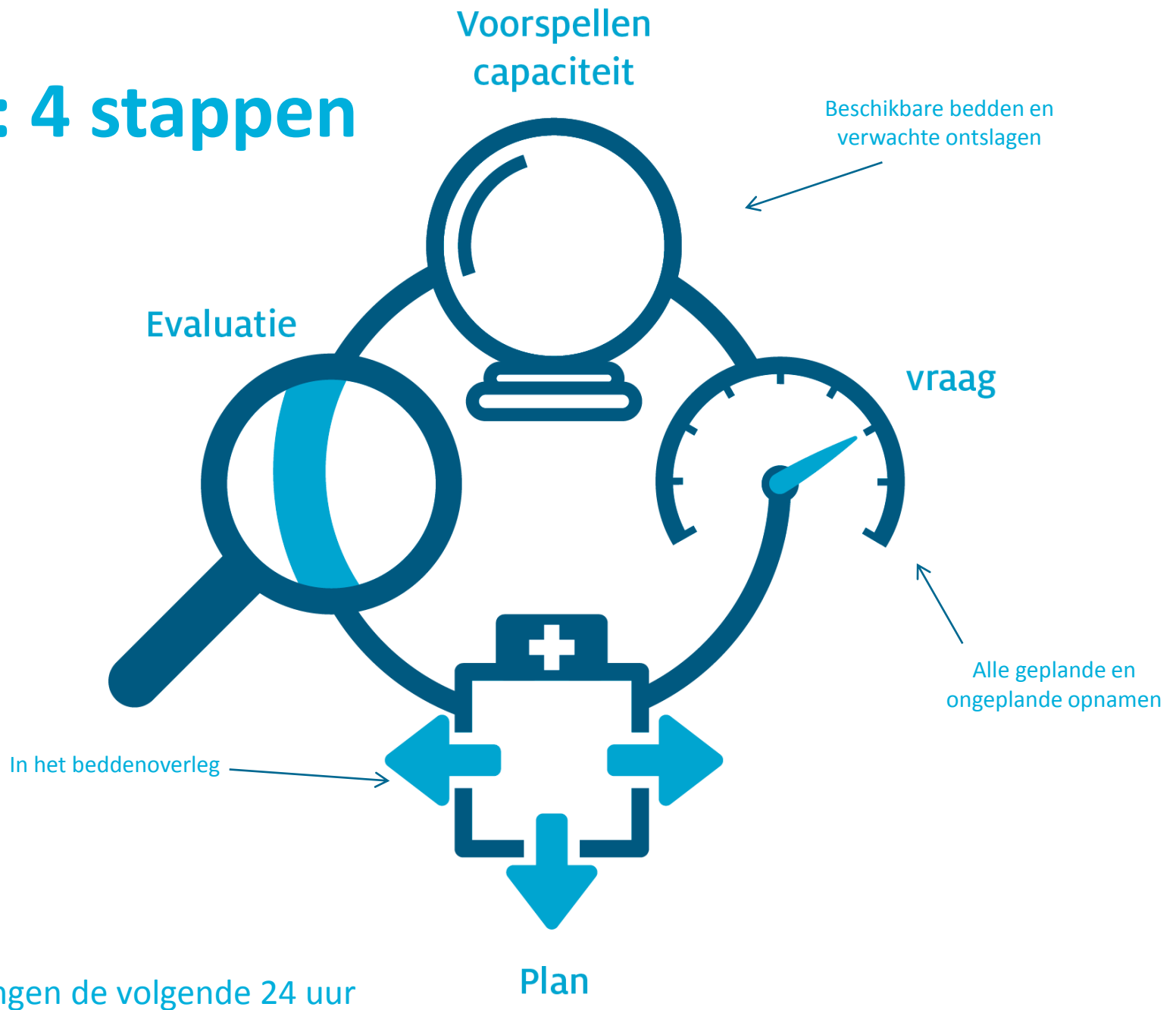
‘Juiste zorg op het juiste moment op de juiste plaats’

.... door dagelijks afstemmen van vraag naar en aanbod van bedden (incl. verpleegkundigen)

Wat is RTDC ?



RTDC: 4 stappen

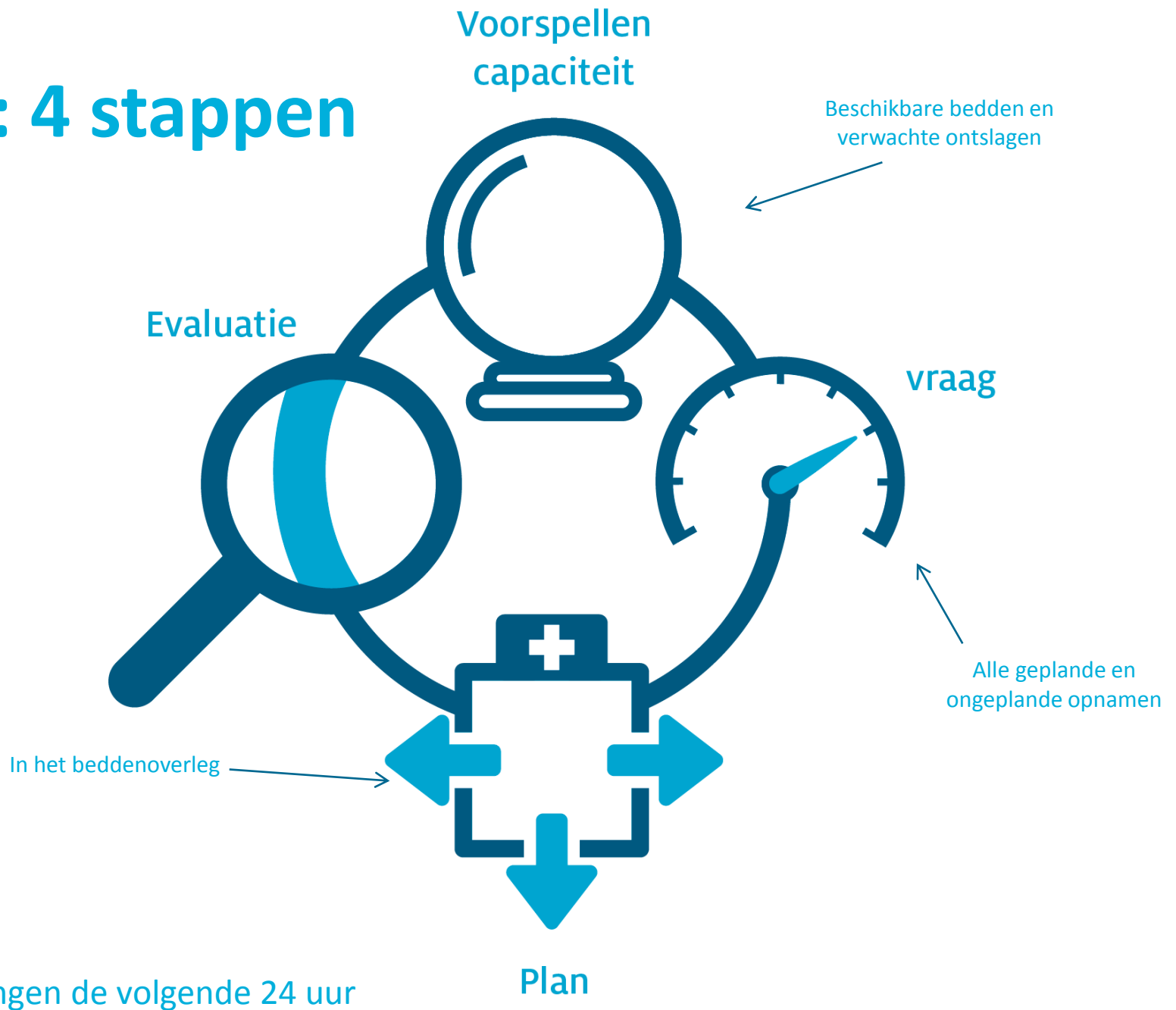


Instructiefilm voor nieuwe verpleegkundigen

<https://youtu.be/zWomAeWvqhs>



RTDC: 4 stappen



RTDC “R”esponsibility Sheet

De “R” Sheet is de verantwoordelijkheid van de verpleegafdeling (“R” komt van “R”esponsibility)

Elke afdeling vult haar eigen R sheet met patiënten waarvan men voorspelt dat ze ontslagen worden c.q. voor 14.00 uur ontslagen worden

R sheet (voorspellen welke patiënten te ontslaan)

Verpleegafdeling: _____, _____ Onslagdatum: _____

| Patiënt | Kamer nummer | Welke taak moet gereed zijn om de patiënt met ontslag te laten gaan? | Welke acties worden ondernomen om deze taak te realiseren? | Wie zorgt ervoor dat de acties gereed zijn? | Wanneer is deze taak gereed? Tijdstip | Ik voorspel dat deze patiënt met ontslag kan voor 14:00 Ja / Nee | De patiënt is met ontslag gegaan voor 14:00 Ja / Nee + reden |
|---------|--------------|--|--|---|---------------------------------------|--|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

* Aantal beschikbare vrije bedden: Tel om 8:00u het aantal beschikbare lege bedden met verpleegkundigen op je unit.
Geplande vraag: Tel alle geplande opnames vandaag tussen 08:00-14:00 voor je unit.

| Aantal beschikbare vrije bedden* | Aantal voorspelde ontslagen | Aantal voorspelde ontslagen voor 14:00u | Hoeveel patiënten worden gepland opgenomen tussen 08:00-14:00 (vraag)?# |
|----------------------------------|-----------------------------|---|---|
| | | | |

Nieuwe R-sheet: Zie [intranetsite RTDC](https://www.radboudumc.nl/intranet/over-het-radboudumc/versnellen-strategie/basis-op-orde/rtdc) > kopje Documenten
(<https://www.radboudumc.nl/intranet/over-het-radboudumc/versnellen-strategie/basis-op-orde/rtdc>)

Pagina 1 van 2



Vast script beddenoverleg



5 Actieplannen rode afdelingen

Gericht op vergroten
beschikbare capaciteit

→ Door uitstroom te
bevorderen

→ Door aanpakken
van knelpunten die
uitstroom
belemmeren

Wie, doet Wat, Wanneer

Overzicht in het beddenoverleg aan het einde van het overleg

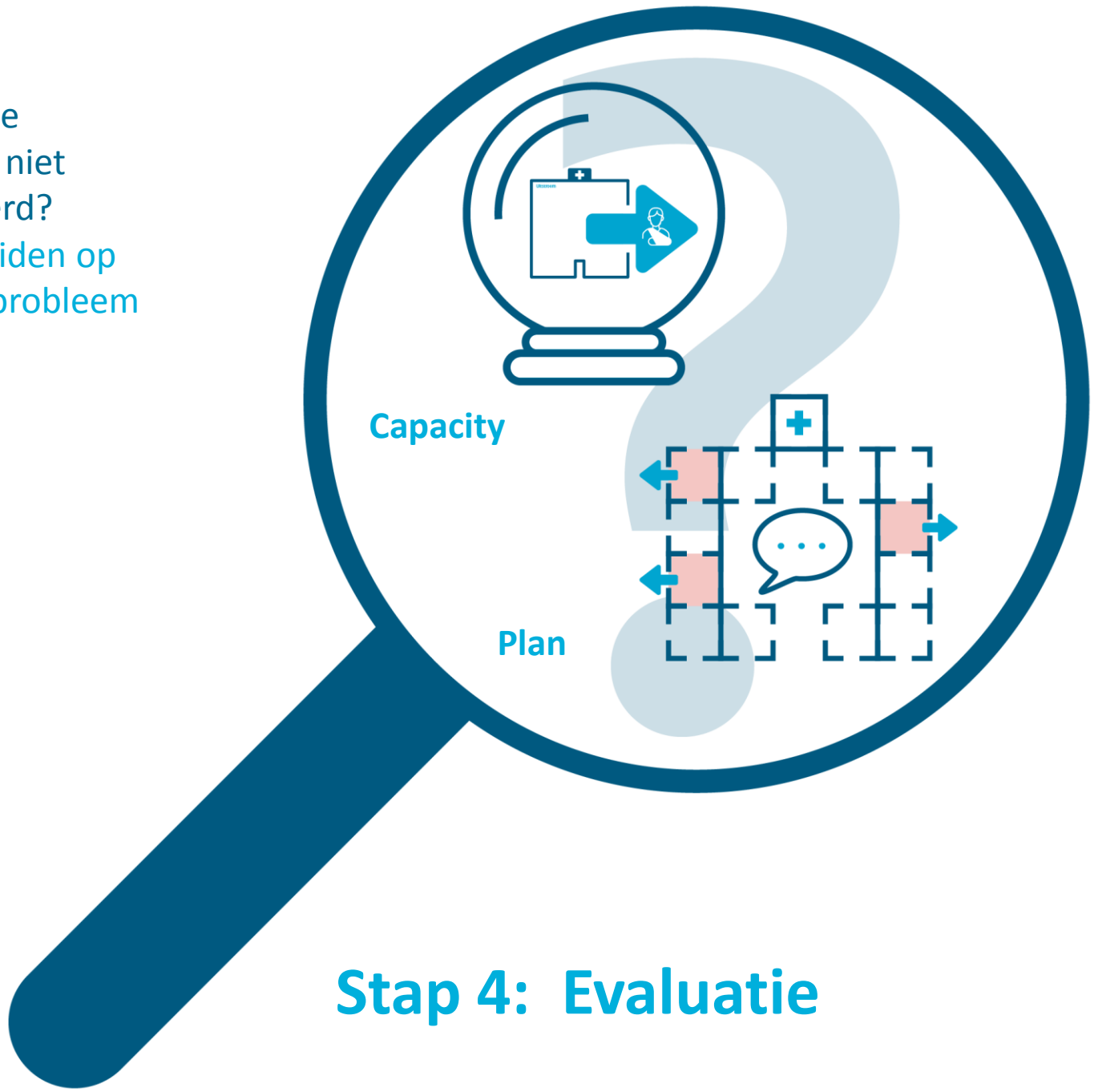
RTDC

| Afdeling | Beschikbare bedden | Voorspelde ontslagen | | Opnames < 14.00 | | 2 ^e vraag stroom < 14.00 | Situatie at 14.00 | Acties (Wie, Wat, Wanneer) |
|----------|--------------------|----------------------|---------|-----------------|---------|-------------------------------------|-------------------|--|
| | | gehele dag | < 14.00 | Ongepland | gepland | | | |
| Totaal | 83 | 37 | 19 | 13 | 55 | 7 | 27 | |
| C2N | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | | 0 | |
| C2T | 0 | 1 | | 1 | 1 | | -1 | Vpk belt transferpunt voor regelen thuiszorg |
| C2X | 4 | 3 | 2 | 0 | 3 | 1 | 2 | |
| C4C | 6 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | |
| D3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | | 4 | |
| C4T/L | | 2 | 1 | 1 | 7 | 4 | -4 | 1. Vpk belt ziekenhuis X voor overplaatsing 2 patiënten 2. Arts tekent ontslag papieren voor 2 patiënten voor 11 a.m. |
| DW U10 | 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | | 12 | |
| C51H | 2 | | 1 | 1 | 2 | | 0 | |
| C52H | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | | 1 | |
| C53H | 11 | 4 | | 0 | 10 | | 1 | |
| C5WE | 1 | 5 | 0 | 1 | 14 | | 0 | |
| EOV | 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | |
| E00 | | | | 1 | 3 | | 0 | |
| E21 | | | | | | | 0 | |
| E22 | 3 | 2 | | | 1 | | 1 | |
| E30 | 4 | 6 | 3 | 1 | 4 | | 2 | Vpk belt Radiology om CT scan te vervroegen |
| N20 | 2 | 1 | 0 | | | | -1 | |
| N30 | 2 | 3 | 3 | 1 | 0 | | 4 | |

Dit overzicht wordt meteen na het beddenoverleg verspreid binnen het gehele ziekenhuis

- Hierdoor weet iedereen hoe we er als ziekenhuis voor staan
- Hoe we er als ziekenhuis voor staan
- Welke afdelingen problemen hebben
- Welke afspraken er gemaakt zijn om deze problemen op te lossen

Voorspelde
ontslagen niet
gerealiseerd?
→ kan duiden op
een flow probleem



Stap 4: Evaluatie

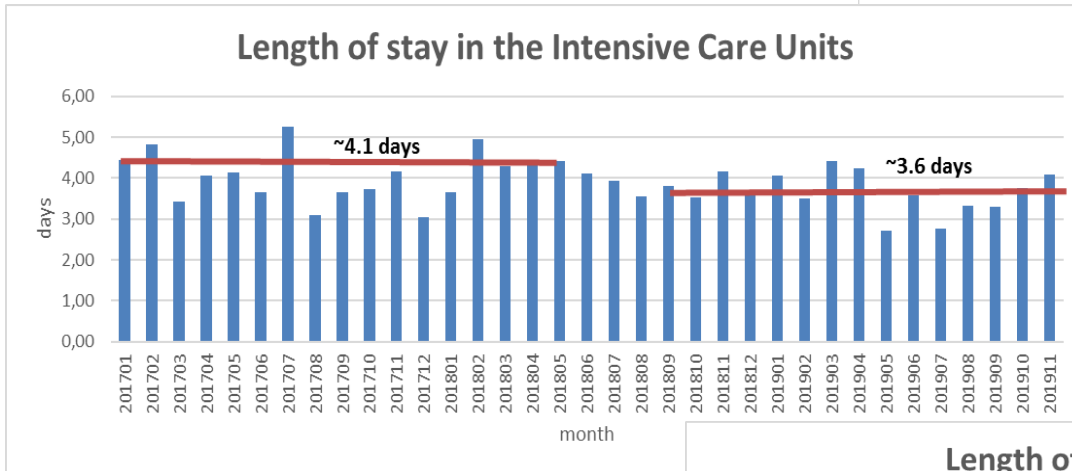
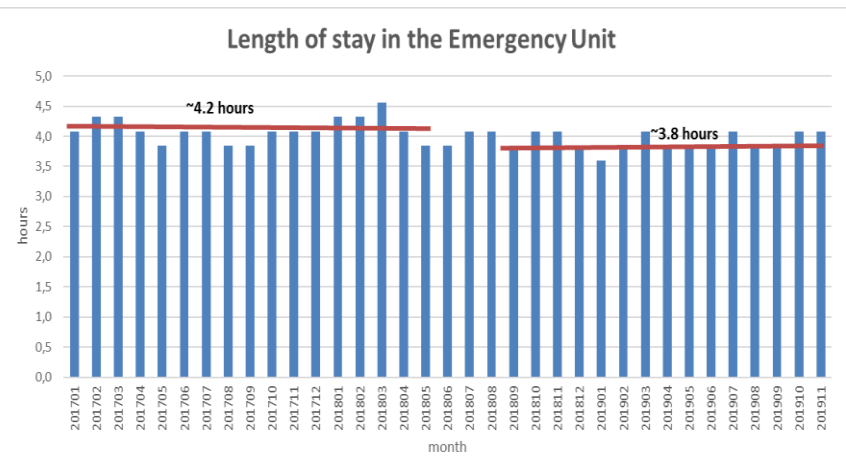


Resultaten



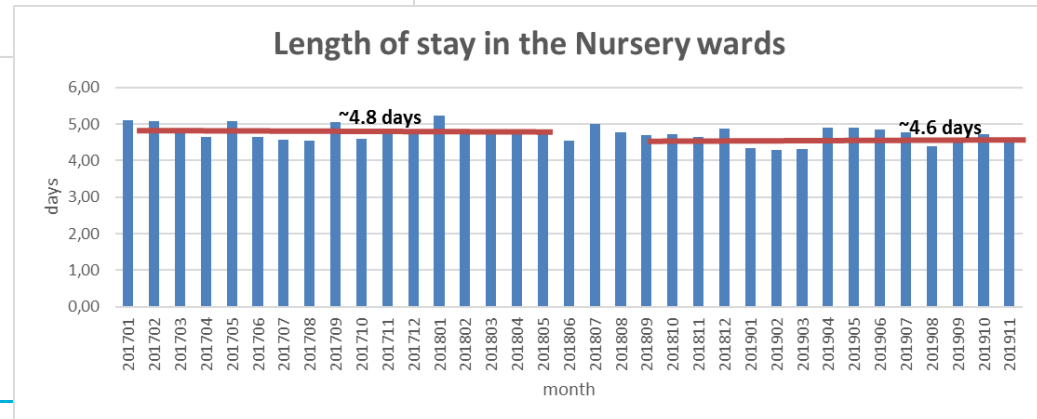
Resultaten: data

ED: Length of stay:
decrease of 12%



ICU: Length of stay:
decrease of 10%

Wards: Length of stay:
decrease of 4%



Tevredenheid verpleegkundigen

Het dagelijks
beddenoverleg is veel
effectiever en efficiënter
dan voorheen: binnen 10
min is het klaar

We helpen
elkaar als het
nodig is



©DESIGNALIKE

Sinds RTDC is het
matchen van vraag en
aanbod een
verantwoordelijkheid
van ons allemaal

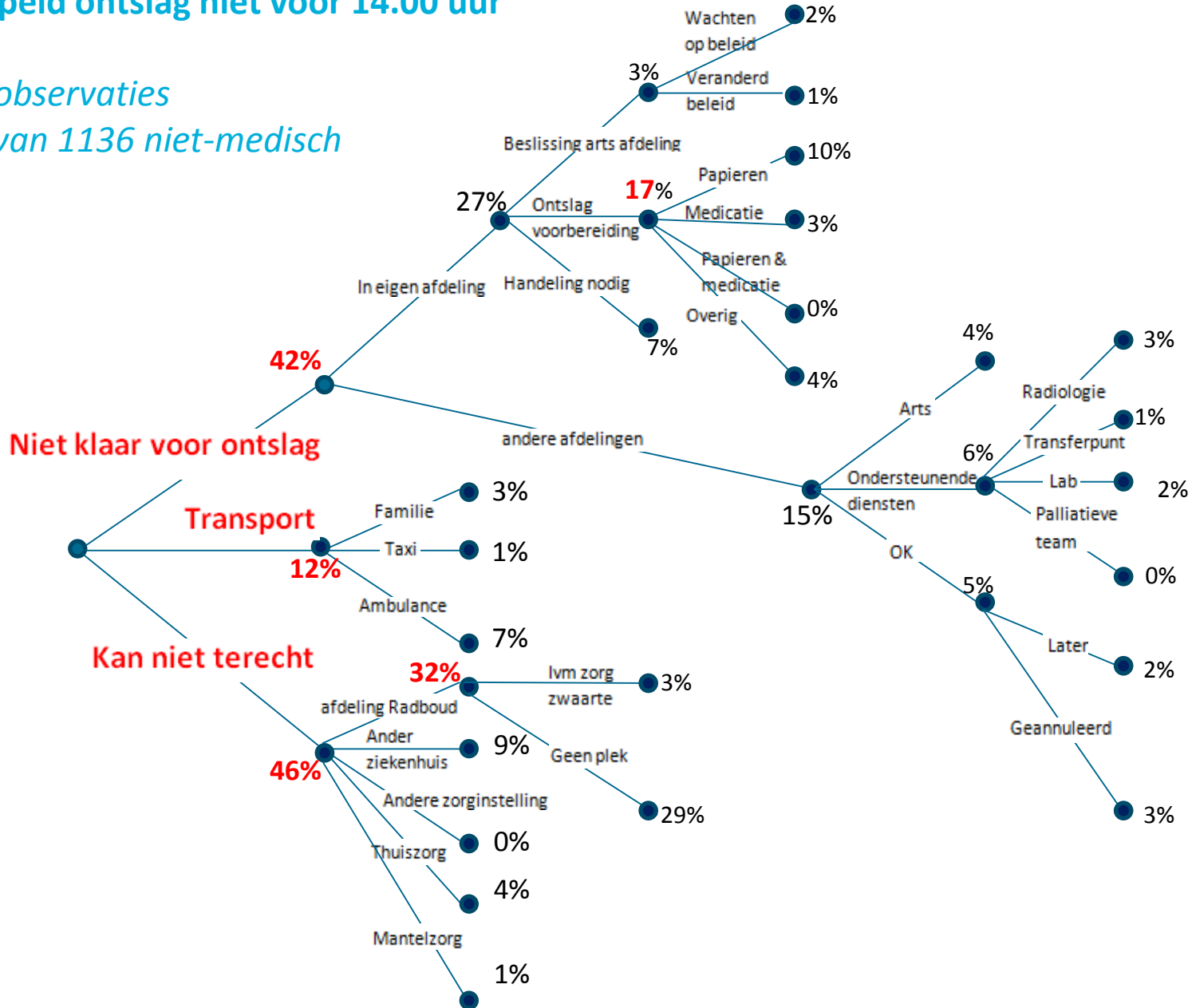
We weten elke ochtend
allemaal waar het in ons
beddenhuis druk is en wat
we daar aan kunnen doen

Nu weet ik aan het begin van de dag
waar ik aan toe ben op de afdeling

Voorspeld ontslag niet vóór 14.00 uur

1597 observaties

Waarvan 1136 niet-medisch



Vragen



Wil je meer weten? Mail to: Ernst.vaneijk@radboudumc.nl