

# Electieve Opname afdeling

6 april 2018

Renske Bosems-Visser

# Even voorstellen

---



## **Renske Bosems-Visser:**

2011 afgestudeerd MSc Industrial Engineering and Management (TBK) aan de UT

Sinds 2012 werkzaam in Ziekenhuisgroep Twente (Almelo/Hengelo)

2012 - 2013 Projectleider ICT

2013 – heden Beleidsadviseur Zorglogistiek en Capaciteitsmanagement

Contact:

re.visser@zgt.nl

088 708 3407

# Kerncijfers Ziekenhuisgroep Twente



- ❑ 2 ziekenhuislocaties
- ❑ 18 klinische OK's
- ❑ 2 Dag OK (OCON)
- ❑ 2 Poliklinische OK's

Medewerkers: ca 3500, waarvan 220 medisch specialisten

35.000 klinische opnames en 25.000 dagopnames  
650.000 polikliniek bezoeken

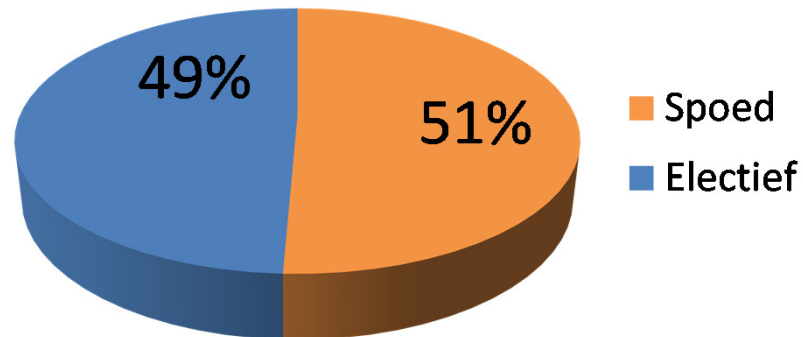


# Ons beddenhuis

- Ter illustratie: in 2017 waren er in Almelo en Hengelo samen 240 – 320 algemene klinische bedden geopend. (seizoensafhankelijk, specialistische afdelingen buiten beschouwing gelaten)

In relatie tot de EOA concentreren we ons op Almelo:

- 2017: 210 – 275 algemene klinische bedden geopend.
- Gemiddeld 725 opnames per week

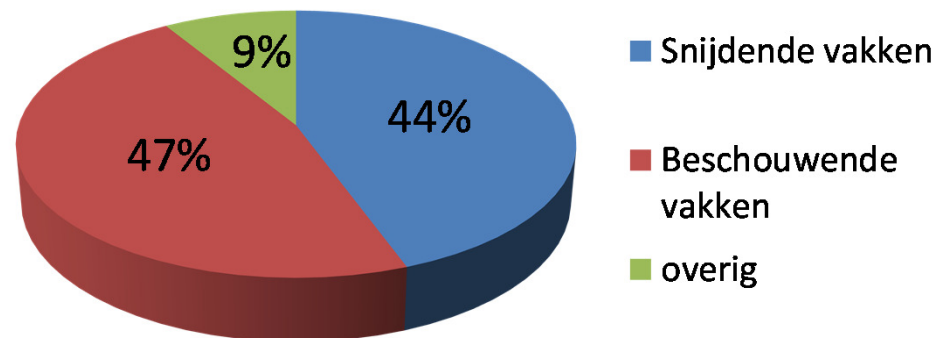


# Ons beddenhuis

- Ter illustratie: in 2017 waren er in Almelo en Hengelo samen 240 – 320 algemene klinische bedden geopend. (seizoensafhankelijk, specialistische afdelingen buiten beschouwing gelaten)

In relatie tot de EOA concentreren we ons op Almelo:

- 2017: 210 – 275 algemene klinische bedden geopend.
- Gemiddeld 725 opnames per week

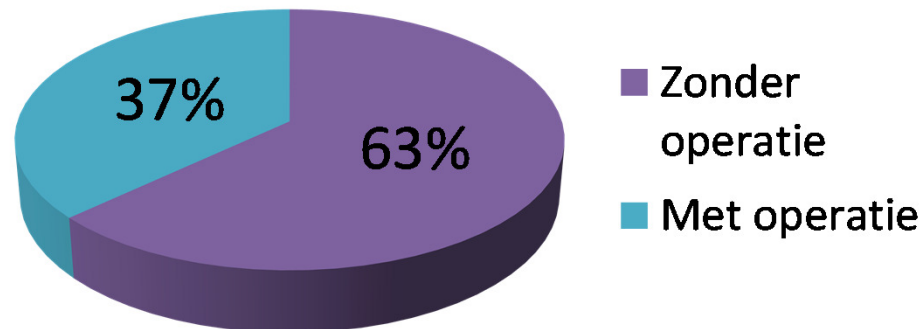


# Ons beddenhuis

- Ter illustratie: in 2017 waren er in Almelo en Hengelo samen 240 – 320 algemene klinische bedden geopend. (seizoensafhankelijk, specialistische afdelingen buiten beschouwing gelaten)

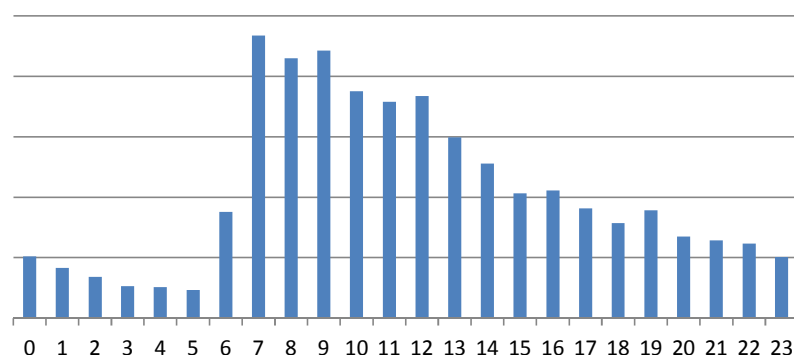
In relatie tot de EOA concentreren we ons op Almelo:

- 2017: 210 – 275 algemene klinische bedden geopend.
- Gemiddeld 725 opnames per week



# Een electieve opnameafdeling

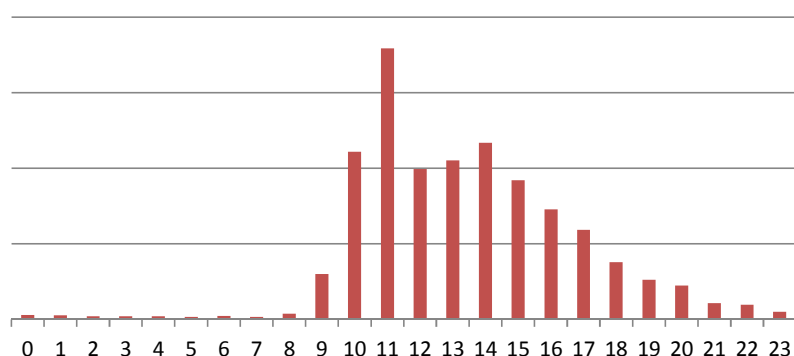
Opname-verdeling over de dag



Traditioneel ligt de opname-piek aan het begin van de dag (7:00 -9:00) en neemt het aantal opnames per uur gedurende de dag af.

De ontslagpiek ligt rond 11:00 (na de visites) en halverwege de middag, bijvoorbeeld wanneer gewacht wordt op laatste labuitslagen.

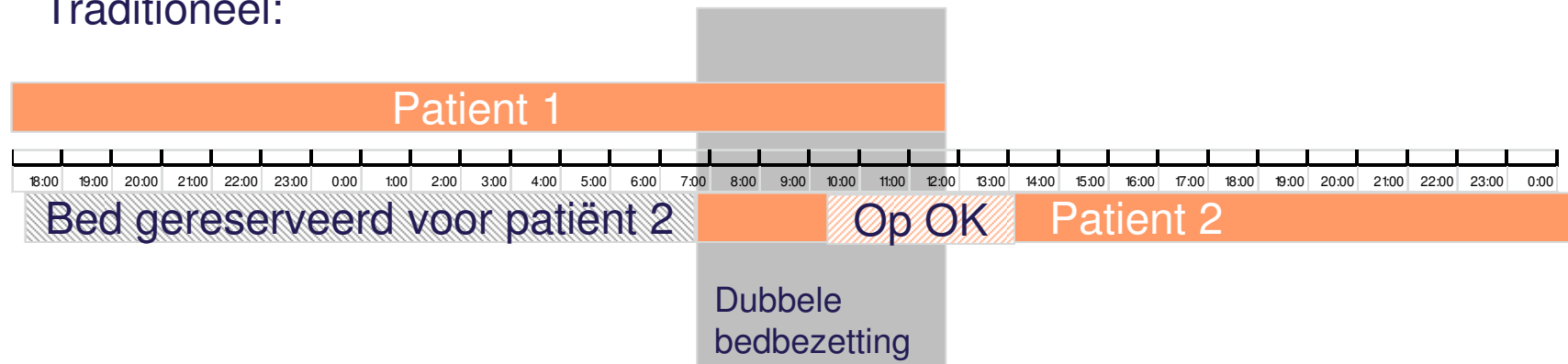
Ontslag-verdeling over de dag



Dit zorgt ervoor dat er een extra beddendruk ontstaat tussen 7:00 en 11:00 wanneer de nieuwe patiënten al wel binnen komen, maar de liggende patiënten nog niet naar huis kunnen.

# Een electieve opnameafdeling

Traditioneel:





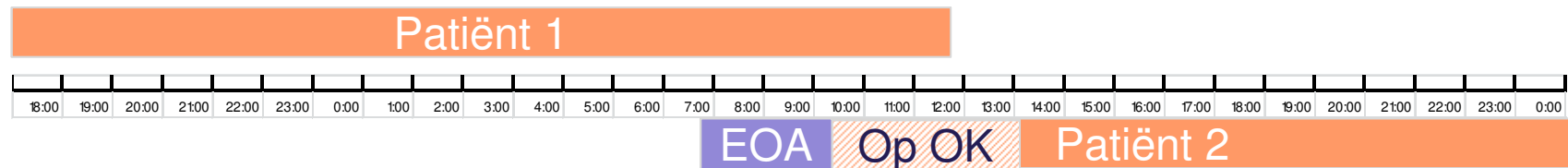
# De cijfers

---

- Op de chirurgische afdelingen (samen 72 bedden) worden vanaf de avond van te voren bedden geblokkeerd voor de vroege electieve opnames tot 9:30
- Het aantal geblokkeerde bedden varieerde van 7-12 bedden
- Incidenteel kon i.v.m. de geblokkeerde bedden 1 late dienst minder ingezet worden, maar niet structureel

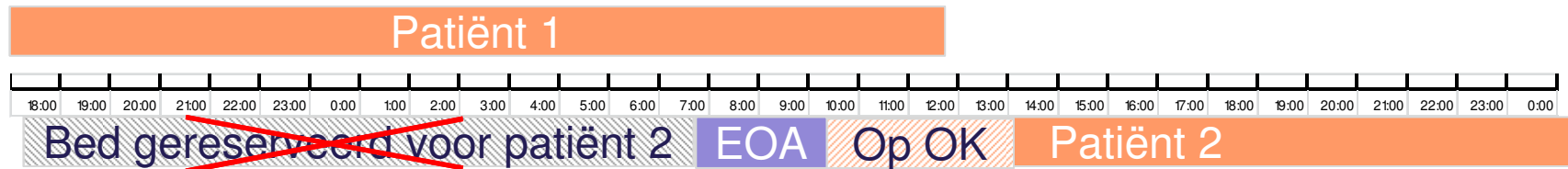
# Een electieve opnameafdeling

Via de EOA:



# Een electieve opnameafdeling

Via de EOA:



- Gedurende de nacht hoeft geen bed voor de vroege opname van patiënt 2 vrijgehouden te worden
- Doordat patiënt 2 pas na de operatie op de verblijfsafdeling komt, kan deze worden gepland na het ontslagmoment van patiënt 1 op hetzelfde bed. Dit vermindert de beddendruk tussen 7:00 en 11:00.

# Implementatie EOA in ZGT

---



- Per januari 2016 is in ZGT een EOA geïmplementeerd
- Openingstijden: 6:30 – 11:30 → opnames tot 11:00 gaan naar de EOA, daarna gaan ze direct naar de afdeling
- 2 opnamekamers, 5 bedden, 1 wachtkamer
- Op een ochtend gemiddeld 15-18 opnames op deze 5 bedden
- Bezetting:  
1,9 FTE verpleegkundigen en 0,95 FTE gastvrouw (voor ontvangst en transport)

# Resultaten

Bij vergelijking periode jan-mrt 2015/2016 op een gelijk gebleven aantal bedden:

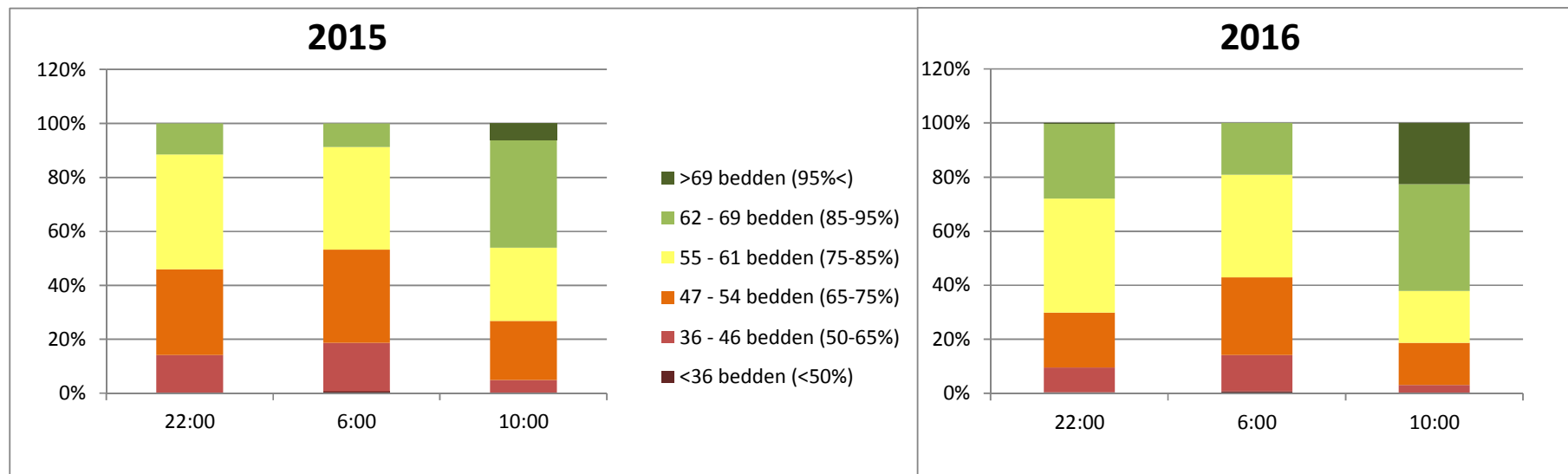
Opnames	2015	2016
Januari	415	457
Februari	371	440
Maart	378	432
	<b>1164</b>	<b>1329</b>

Verpleegdagen	2015	2016
Januari	2180	2210
Februari	1970	2156
Maart	2155	2315
	<b>6305</b>	<b>6681</b>

- In drie maanden 14% meer opnames
- In drie maanden 6% meer verpleegdagen

# Resultaten

- De chirurgische afdelingen hebben 72 bedden fysiek beschikbaar.
- Er is voor 261 werkdagen op peiltijdstippen 22:00 – 6:00 – 10:00 gekeken hoeveel aanwezige patiënten er op de afdelingen waren.



# Voordelen

---



- Minder geblokkeerde bedden vanaf de dag vantevoren.
- Meer rust op de afdelingen (o.a. minder loopbewegingen van medewerkers en patiënten)
- Extra nadruk op gastvrije ontvangst
- Gespecialiseerd personeel, meer routine
- Beleving patiënt → niet direct “ziek” in bed, maar in wachtkamer

# Lessons learned

---

- Duidelijke informatiefolder voor patiënten waarom opnameafdeling anders is dan verblijfsafdeling
- In verband met hoge turnover zorgen voor voldoende:
  - Fysieke bedden
  - OK-jasjes
  - Bakken voor persoonlijke spullen van de patiënt
  - Duidelijke afspraken over de logistiek van deze spullen door het ziekenhuis (schoonmaak gebruikte bedden, vervoer van spullen patiënt naar juiste afdeling en terugkeer bakken etc.)
- Duidelijke werkafspraken met betrekking tot stopmomenten
- Registratie in informatiesysteem: waar wordt de patiënt digitaal opgenomen?
- Analyses op openingsnoodzaak in reductieperiodes (vakantie, OK-onderhoud)



Dank voor jullie aandacht!

Vragen?