

## OK-planning LUMC

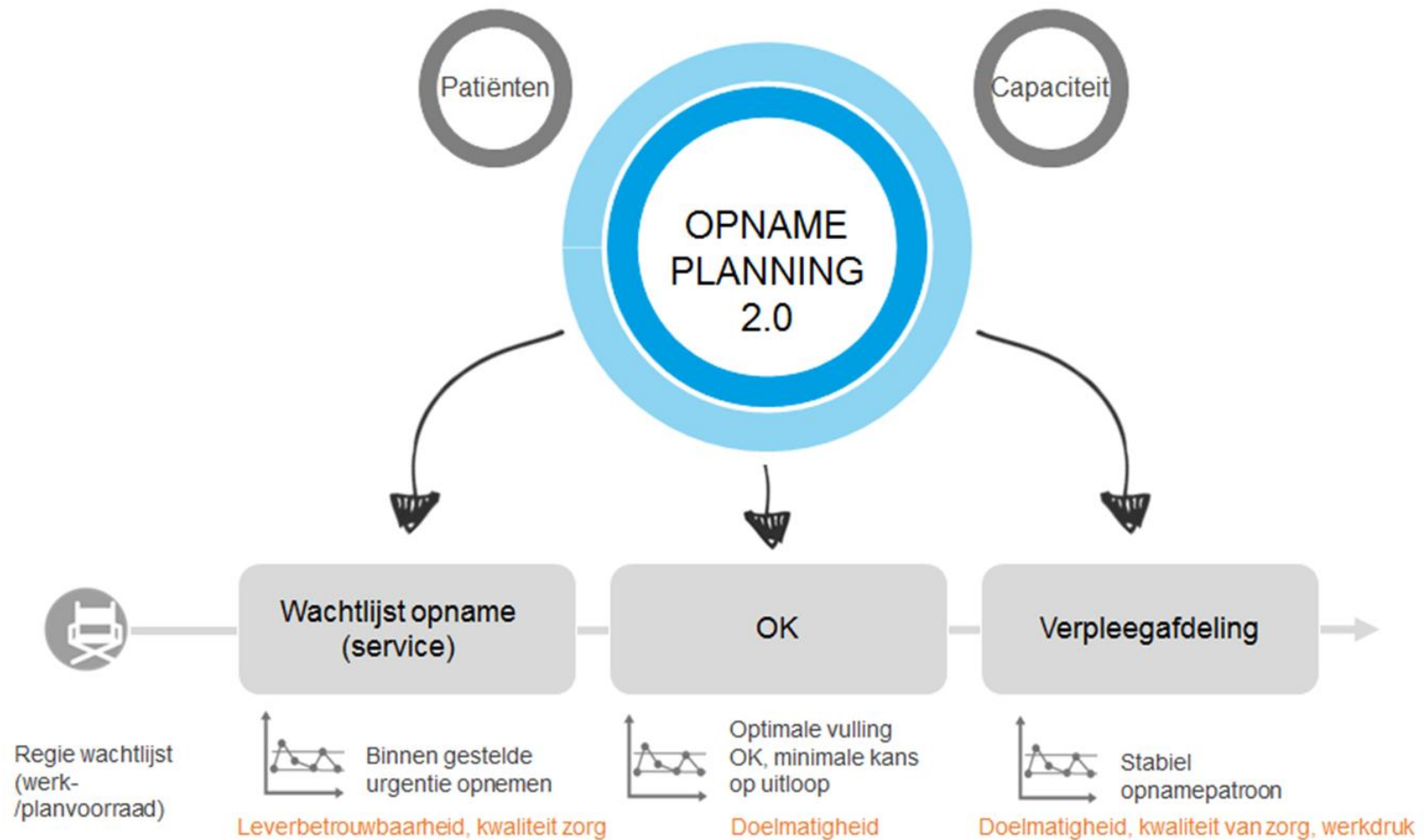
Opnamebureau Heelkunde/Orthopedie

Ilse Prins

Projectmedewerker Divisie 1



# Planningsproces



# Scenario's vroeger & nu

## Vroeger

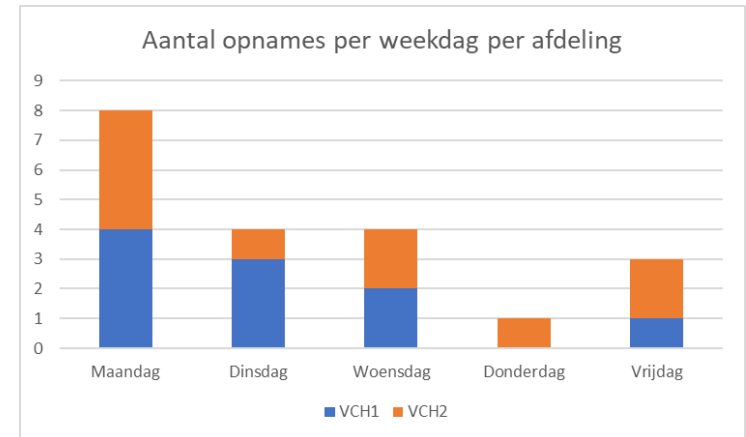
- Spreekuur
- Wachtlijst
- POS
- **Arts** maakt planning
- Secretaresse informeert pt
- Beddenoverleg
- Operatie & opname

## Nu

- Spreekuur
- Wachtlijst
- POS
- **Planner** maakt conceptplanning
- 1x per wk overleg medisch planner
- Planner informeert pt
- Beddenoverleg
- Planoverleg
- Weekbespreking op OK
- Operatie & Opname

# Vorbereidend werk planning

- Urgentietermijnen (aangegeven door arts)
- Bandbreedte aantal opnames
- Behandelcodes
- Wachtlijstanalyse
- Planoverleg
  - Wachtlijsten, OK-programma terugblik en vooruitblik, OK-verdeling
  - Toekomst: herplanningen, vooruitkijken naar geplande reducties poli/OK, productie afspraken monitoren
- Afstemming OK (weekbespreking)
- Nabije toekomst: uniform plannen binnen de Divisie, in de keten



# Dagplanning OK (offline)

- Volgorde op OK afhankelijk van:
  - Beschikbaarheid operateurs
  - Verpleegbed
  - OK-duur per operatie
  - Kind
- OK-capaciteit is schaars
  
- Woensdag 12:00u 'bevriest' OK-programma
- Donderdagochtend weekbespreking
- Wijzigingen na weekbespreking → overleggen met dienstdoende anesthesist (en/of MT OK)
  
- Patiënten komen +/- twee uur vóór start operatie in huis

# Dagplanning OK (online)

- Uitloop zoveel mogelijk beperken, d.m.v.
  - Laatste patiënt op andere kamer
  - Laatste patiënt op spoedkamer
  - Laatste patiënt laten afvallen
- I.g.v. interne verstoringen (zoals geen IC-bed)
  - Electief programma naar voren schuiven indien mogelijk
  - Anders even acute tijd (als patiënten nog niet in huis zijn)
- Oorzaken uitloop dagprogramma
  - Niet goed ingeschatte snijtijden
  - Onverwachte omstandigheden



# Semi-spoed/spoed patiënten plannen

- Elke dag 1 acute OK-sessie, op vrijdag 1,5 acute OK-sessie
  - In 'opstarttijd' elke dag 1 sectio (wordt evt uitgesteld i.v.m. spoed uit nacht)
- Elke dag buffer personeel i.v.m. ziekte/andere taken
- S1 patiënten (hoogste urgentie spoed) gaat niet ten koste van electieve OK-tijd
- S2 patiënten (<8 uren) komen weinig voor
- S3 patiënten (<24 uren), dag van tevoren overleg over daginvulling

