

Zorgvuldige en veilige transitie van IC-patiënten naar de verpleegafdeling

Leren en verbeteren op basis van ‘work as done’

Gijs Hesselink
17 oktober 2024



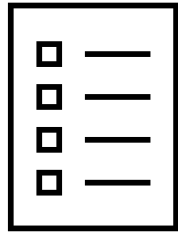
ZonMw

Radboudumc

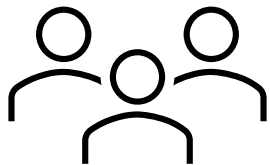


Waarom reflecteren op dit thema?

21% ervaart problemen bij overplaatsing



- ▶ Onvoldoende informatie/voorbereiding
- ▶ Onveilig gevoel
- ▶ Minder aandacht op verpleegafdeling
- ▶ Verlies van grip op situatie



“Amper wakker en alle snoeren en draden werden van me afgetrokken en voor ik het wist werd ik de kamer afgereden. En daar lag ik dan op een nieuwe afdeling met nog drie andere patiënten, op een zaal. Ik voelde me nog zo beroerd en misselijk.”

Waarom reflecteren op dit thema?

Heropname

Type	Gem. gestandaardiseerd heropnameratio	
	IC-units in Nederland	JBZ
Totaal	1,0	0,5
Eerste 48 uur	1,0	0,7



Centrale vragen

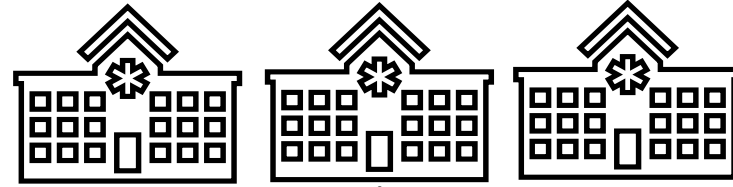
- ▶ Hoe gaat het in de praktijk?
- ▶ Wat kunnen we hiervan leren?





Hoe gaat het?

Aanpak



Hoe bent u op de *Intensive Care/ Medium Care* voorbereid op de overplaatsing naar de verpleegafdeling? Wat vond u (minder) prettig en waarom?
Schrijf hier uw ervaringen op:

Hoe heeft u de overplaatsing en aankomst op de verpleegafdeling ervaren? Wat vond u (minder) prettig en waarom?
Schrijf hier uw ervaringen op:

Hoe heeft u de eerste dag op de verpleegafdeling ervaren? Wat vond u (minder) prettig en waarom?
Schrijf hier uw ervaringen op:

2x ingevuld

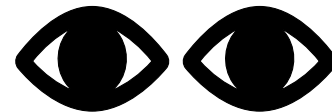
Bijlage 2. Observatieformulier

Algemeen

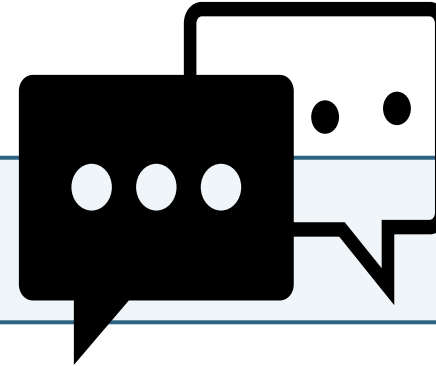
Voorbereiding op IC-ontslag

Fysieke overplaatsing naar de verpleegafdeling en overdracht

Aankomst en hospitalisatie op de verpleegafdeling



26 observaties



52 interviews
21 patiënten/naasten
36 verpleegkundigen

Vraagje..

Hoe gaat het met het overplaatsen van MC/IC-patiënten naar de verpleegafdeling?

Scan deze afbeelding met een QR app of met de camera van je mobiele telefoon.

In het kader van een multicenter kwaliteitsverbeterproject verzamelen we de goede en minder goede ervaringen van zorgverleners, patiënten en naasten met het overplaatsen. Opgehaalde bevindingen worden vervolgens per afdeling en ziekenhuis-breed teruggekoppeld om hiervan te leren en te verbeteren.

Wil je jouw ervaringen en verbeteringsuggesties met ons delen? Dat kan op anonieme wijze d.m.v. het scannen van bovenstaande QR-code.

Heb je nog vragen of opmerkingen, neem dan gerust contact met ons op!

Alvast bedankt!

Stan Bins, student Biomedische Wetenschappen
stan.bins@radboudumc.nl

Gijs Hesselink, postdoc onderzoeker IC, Radboudumc
gijs.hesselink@radboudumc.nl

40x ingevuld

Analyse van data



The screenshot displays the GigaHealth ATLAS software interface, which is used for analyzing and managing clinical data. The interface is divided into several panels:

- Document Manager:** Shows a list of documents with columns for ID, Name, Media Type, and Location. Two documents are listed: 'Giga (1)' and 'Imma (1)'. The selected document is 'transcript101251 - Text' located in the 'Library'.
- Code Manager:** Shows a list of codes with columns for Name, Grounded, and Density. The selected code is 'Care provider approach to patient' with a density of 1.
- Document View:** Shows the text content of the selected document, which appears to be a transcript of a conversation. The text includes phrases like 'Patient enjoys more the here...' and 'Care provider approach to patient'.
- Code List:** Shows a list of codes that have been applied to the document, including 'Care provider approach to patient', 'Care provider complimenting patient', 'Care provider not fulfilling made promises', etc.



Bevindingen ingedeeld per episode

Vorbereiding
op ontslag



Fysieke
overplaatsing



Overdracht &
installatie op
verpleegafdeling



Eerste 24 uur op de
verpleegafdeling



Vorbereiding op ontslag

- ▶ **Patiënt tijdig informeren**
- ▶ **Gesprek over ontslag**
- ▶ **Acties benoemen bij afkoppelen**
- ▶ **Afstemming met verpleegafdeling**
(tijdstip, klaarzetten spullen, korte lijnen)

“Dat [saturatiekabel] koppel je af. (...) Je probeert dat vooraf aan te geven zodat de patiënt weet wat er gebeurt. En dat je niet zomaar de kabeltjes eraf trekt. (...) Ik zou het zelf heel naar vinden als je op bed ligt en iemand ineens kabeltjes van je af gaat trekken”. (IC-verpleegkundige)

“Je weet dan wat ze gaan doen, als ze zeggen “We gaan nu dit doen” en “Dat is voor dat”. (...) dus je wordt niet in het ongewisse gegooid”. (Patiënt)

Fysieke overplaatsing



- ▶ **Rekening houden met impact omgeving**
(route, tempo, objecten, spiegels, privacy)
- ▶ **Optimaliseren van oriëntatie**
(benoemen locatie, positie in bed)
- ▶ **Aandacht voor fysiek/emotioneel welzijn**
(uitstralen van rust/control, troost, coachen)

“Die spiegels. Oh vreselijk. (...) Ik ben 10 kilo afgevallen. Nou, dan weet van je eigen...dat je er slecht uitziet. Toen werd ik in die lift er zo mee geconfronteerd”. (Patiënt)

Overdracht & installatie verpleegafdeling

- ▶ Gestandaardiseerde aanpak
- ▶ **Aandacht voor psychosociale zorg**
- ▶ Voorbereiding
(ontslagsamenvatting bijhouden, inlezen)
- ▶ **Impact van en omgang met ruis**

“Als ik de patiënt daar naartoe breng en moet overdragen, dan is daar sowieso niet de cultuur van “Oh, er is een overdracht ik moet daar stil zijn”. (IC-verpleegkundige)

Eerste 24u op de verpleegafdeling

- ▶ **Aandacht voor impact IC-verblijf**
- ▶ **Helpen wennen aan nieuwe zorgsetting**
- ▶ **Nazorg vanuit IC**

“Ik moest erg wennen. Dat komt denk ik ook omdat ik zo verdrietig was. (...) Zij [verpleegkundige] was heel lief. Ze kwam ook even op bed zitten. Alleen praten. Dat was echt fijn”.
(Patiënt)

“Ik vond het heel fijn om achteraf te horen wat er op de IC is gebeurd, wat ze allemaal hebben gedaan. Ze kwamen van de IC speciaal voor mij hier naar toe”. (Patiënt)

Conclusie

- ▶ Overplaatsing verloopt technisch/procedureel goed
- ▶ Soft-skills belangrijk, vooral bij langliggers
- ▶ Patiënten/naasten tevreden met zorg, soms onbegrepen in hun behoeften



Wat leren we
hiervan / gaan we
hiermee doen?

Reflectiebijeenkomsten



Lessen m.b.t. Safety 2 aanpak

- ▶ Meerdere databronnen nuttig bij verkrijgen van inzicht in Work-As-Done
- ▶ Inzicht in breed palet van succesfactoren en verbeterpotentieel
- ▶ Behoefte aan en wil om te praten over wat goed gaat
- ▶ Safety 2 gedachte nog niet geworteld op de afdeling
- ▶ Meer aandacht nodig voor vertaalslag van reflectie naar verandering
- ▶ Balanceren tussen gedegen en pragmatische aanpak

Reflectie op vragen

- ▶ Hoe maken we het ons zelf gemakkelijk om die veiligheid te creëren, de hele dag door?
- ▶ Wat hebben we nodig om onder wisselende omstandigheden dat goede werk vast te houden?

Publicatie

