

2019 - Veneuze trombo-embolie profylaxe op de verpleegafdelingen Interne geneeskunde en Geriatrie.

Inleiding	Veneuze trombo-embolie profylaxe op verpleegafdelingen is een onderwerp wat de ziekenhuisarts tegenkomt op elke afdeling. Uit metingen verricht voor een project van mProve bleek dat er op verschillende afdelingen nog winst te behalen was ten aanzien van het profylaxe beleid.
Doel	Juiste trombose profylaxe op de afdelingen interne geneeskunde en geriatrie om vermijdbare schade aan de patiënt te voorkomen.
Methode	Er werden literatuurstudies verricht om de best practice betreffende tromboseprofylaxe vast te stellen en om te onderzoeken hoe een protocol of verbeterplan succesvol geïmplementeerd kan worden. Er werden voormetingen verricht in de vorm van een clinical audit op de verpleegafdelingen van Interne geneeskunde en Geriatrie. Daarnaast werd een enquête gehouden onder arts-assistenten van deze specialismen om oorzaken van onjuist beleid op te sporen. Er werd een probleemanalyse gedaan en er werden verbetermaatregelen opgesteld. Na implementatie van de maatregelen werd een nameting verricht.
Resultaten	Uit de literatuurstudie naar tromboseprofylaxe bleek dat de landelijke richtlijn Antitrombotisch beleid up-to-date is wat betreft de verschenen literatuur. Naar aanleiding van de literatuurstudie over het navolgen van richtlijnen is een opsomming gemaakt van factoren die van invloed zijn. De voormeting liet zien dat bij de Interne geneeskunde bij 88% van de patiënten er een juist profylaxe beleid was bij opname, maar dat dit slechts in 37% van de gevallen juist werd geëvalueerd op de verpleegafdeling. De artsen van de Geriatrie hadden bij 77% van de patiënten een juist opname beleid, het evalueren ging in 85% van de gevallen juist. Uit de enquêtes bleek dat de assistenten van de Interne geneeskunde goed op de hoogte waren van de Paduascor maar dat ze weinig aandacht hadden voor profylaxe beleid op de verpleegafdeling. Geen enkele assistent Geriatrie kende de Paduascor of het protocol. Uit de probleemanalyse kwam naar voren dat er een protocol mist en dat arts-assistenten niet goed op de hoogte zijn van het landelijke protocol. Als verbetermaatregel werd er een samengevat protocol gepubliceerd en er werd scholing gegeven om dit protocol onder de aandacht te brengen. Na het publiceren van een protocol en het geven van presentaties verbeterden zowel de Interne geneeskunde als de Geriatrie. Respectievelijk 93% en 96% van de patiënten hadden een juist profylaxebeleid bij opname. Evalueren ging in 100% van de gevallen goed op de verpleegafdeling Geriatrie. Op de afdeling Interne geneeskunde is nog winst te behalen, met 44% juiste evaluatie.
Discussie & Conclusie	Met name scholing aan arts-assistenten over het protocol 'Antistollingsbeleid rondom niet chirurgische patiënten' lijkt effectief de trombose profylaxe op de verpleegafdelingen te verbeteren. Dit blijkt ook uit het achterblijven van het evalueren van trombose profylaxe beleid op de verpleegafdeling Interne geneeskunde, waarvan veel assistenten niet aanwezig waren bij de presentatie. Het is aan te bevelen structureel onderwijs hierover te verzorgen zodat ook steeds nieuwe arts-assistenten op de hoogte zijn van het protocol en het belang hiervan.