

Kwaliteitsverbetering postoperatieve pijnbestrijding

Inleiding	Via de Acute Pijnservice, het team van de anesthesie, welke betrokken is bij de pijnbestrijding van alle opgenomen postoperatieve patiënten, kwam naar voren dat in het najaar 2019 de monitoring van pijn op de chirurgische afdeling te kort schoot, waarop de wens is uitgesproken hier een kwaliteitsverbeterproject naar uit te voeren.
Doel	Centraal in dit project stond verbetering van postoperatieve pijnbestrijding, aan de hand van twee pijlers, de monitoring, dus het bijhouden van de pijnscores en de actievoering op te hoge pijnscores (NRS \geq 4). Voor beide pijlers is vastgesteld dat in meer dan 95% van de gevallen dit correct moet zijn uitgevoerd en vastgelegd.
Methode	Via een proces van klinische audits, benchmarking, processmapping, literatuuronderzoek en brainstormsessies kwamen belangrijke discrepanties in het zorgproces aan het licht, met name in de vorm van kennishiaten, tijdigheid van controle van vitale functies en verminderde awareness voor pijnbestrijding naar mate men later in het postoperatieve proces verkeerde. In samenspraak met het werkveld en probleemhouders, kwamen een drietal generaties verbetermaatregelen tot stand. Deze verbetermaatregelen, werden zowel vanuit een zakelijke als ook een wat meer luchtige hoek ingestoken. De pakketten verbetermaatregelen, werden vervolgens niet louter op de afdeling chirurgie maar ook organisatie breed op alle snijdende afdelingen uitgerold.
Resultaten	De pakketten verbetermaatregelen hebben op de afdeling chirurgie geleid tot een significante verbetering wat betreft monitoring van postoperatieve pijn van 76,0% in okt-19 naar 95,5% in jun-20 ($p=0,0006^*$). Ook actievoering verbeterde significant van 61,1% in okt-19 naar 86,6% in sep-20 ($p=0,0009^*$).
Discussie & Conclusie	Initiële doelen van meer dan 95% correcte monitoring en actievoering zijn behaald voor monitoring en dicht benaderd voor actievoering. De maatregelen met een luchtige ludieke insteek werden het best ontvangen door de werkvloer. Een analyse, waarbij de kosten in tijd en middelen werd afgewogen tegen het effect van de maatregelen, viel voor het merendeel van de maatregelen positief uit. Een taak voor verdere verduurzaming van deze resultaten werd toebedeeld aan de Acute Pijnservice.

* Pearson's chi square test