

## Toepassing van ontslagcriteria bij hartfalenpatiënten op verpleegafdeling Cardiologie

<b>Inleiding</b>	<p>Hartfalen is een complexe aandoening met een hoge ziektelast. De opnameduur bij ziekenhuispatiënten met hartfalen is relatief lang (gemiddeld 8,5 dag). Daarnaast worden hartfalenpatiënten na ontslag frequent heropgenomen (24% na 30 dagen, 30% na drie maanden en 50% na zes maanden). Het ontslagproces blijkt een cruciaal en kwetsbaar onderdeel in het zorgproces te zijn bij in het ziekenhuis opgenomen hartfalenpatiënten. Om de ziekenhuisopname van hartfalenpatiënten te stroomlijnen is in mijn ziekenhuis een protocol opgesteld. Dit hartfalenprotocol bevat o.a. aanbevelingen ten aanzien van het ontslag. Bij het ontslag van hartfalenpatiënten van verpleegafdeling Cardiologie worden de ontslagcriteria uit het hartfalenprotocol echter niet toegepast. Mogelijk heeft dit een negatieve invloed op de kwaliteit van zorg, de opnameduur, het aantal heropnames en de mortaliteit van hartfalenpatiënten.</p>
<b>Doel</b>	<p>Het doel van dit meesterstuk is om de toepassing van de ontslagcriteria uit het hartfalenprotocol te verbeteren, om zo de opnameduur, het aantal heropnames en de mortaliteit van hartfalenpatiënten te reduceren.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bij het ontslag van hartfalenpatiënten van verpleegafdeling Cardiologie worden bij 75% van de ontslagen alle ontslagcriteria toegepast.</li><li>• Er is een verbetering van kwaliteit van zorg door reductie in opnameduur, heropnames na 30 dagen, mortaliteit na 30 dagen en mortaliteit na 3 maanden.</li></ul>
<b>Methode</b>	<p>De huidige situatie rondom het ontslagproces bij hartfalenpatiënten van verpleegafdeling Cardiologie is in kaart gebracht middels een literatuuronderzoek en een process map. Er is een probleemanalyse verricht middels een inventarisatie onder stakeholders, een voormeting (clinical audit) en een fishbone diagram. Vervolgens zijn twee verbetermaatregelen opgesteld: de ontslagcriteria uit het hartfalenprotocol zijn aangepast en er is een smartphrase opgesteld om te gebruiken bij het opstellen van de ontslagbrief van hartfalenpatiënten. Tot slot zijn deze twee verbetermaatregelen geïmplementeerd en is er een nameting verricht.</p>
<b>Resultaten</b>	<p>Na implementatie van de aangepaste ontslagcriteria en de smartphrase werd bij 15% van de hartfalenpatiënten bij ontslag aan alle (aangepaste) ontslagcriteria voldaan. Het streefpercentage van 75% werd echter niet gehaald. Wanneer per afzonderlijk ontslagcriterium gekeken wordt naar de toepassing bij ontslag, is er over het geheel genomen wel een verbetering opgetreden. Uit de nameting blijkt geen reductie in de opnameduur, het aantal heropnames of de mortaliteit van hartfalenpatiënten.</p>
<b>Discussie &amp; Conclusie</b>	<p>Ondanks dat de verbetering bij de nameting van het meesterstuk getalsmatig misschien niet zo sterk naar voren is gekomen, heeft er wel degelijk een verbetering van de zorg voor de hartfalenpatiënten op de verpleegafdeling Cardiologie plaatsgevonden. Misschien in maten die wat lastiger uit te drukken zijn in getallen. Zo waren er van collega's veel positieve reacties op het meesterstuk en ontstond er meer bewustzijn over het belang van kwaliteit van zorg voor de hartfalen-patiëntengroep. Tot slot benoemden de hartfalenverpleegkundigen een duidelijk verschil te merken in de geleverde zorg voor de hartfalenpatiënten voor en na implementatie van de verbetermaatregelen van het meesterstuk, wanneer zij patiënten terugzagen op de hartfalenpolikliniek na ontslag.</p>