

Reanimatiebeleid 70+

Inleiding

In het Ziekenhuis heeft een reanimatie plaatsgevonden bij een oudere patiënt bij wie geen reanimatiebeleid was geregistreerd in het EPD. Na afloop vermeldde de partner van patiënt dat hij eerder bij haar de wens had geuit niet meer gereanimeerd te willen worden.

Doel

Bij 90% van de ouderen vanaf 70 jaar die klinisch worden opgenomen vanaf de SEH in het Ziekenhuis is een reanimatiebeleid besproken en geregistreerd in het EPD.

Methode

Ter voorbereiding werd een literatuuronderzoek verricht om vast te stellen welke wetenschappelijke bewijsvoering er is ten aanzien van reanimatie bij klinisch opgenomen patiënten, met speciale aandacht voor ouderen vanaf 70 jaar. De huidige werkwijze werd in kaart gebracht via ervaringen uit de praktijk en bestudering van het protocol van het Ziekenhuis, deze werd beschreven in een procesbeschrijving. Door middel van benchmarking werd geïnventariseerd welke werkafspraken in andere ziekenhuizen gelden en welke onderdelen hiervan toepasbaar zijn in het Ziekenhuis. De nulmeting werd verricht door middel van een clinical audit met retrospectieve data. De probleemanalyse werd gedaan middels brainstormsessies met de werkgroep en projectgroep, de mogelijke oorzaken werden uitgezet in een fishbone diagram. Ook werden middels brainstormsessies met de werkgroep en de projectgroep verbetermaatregelen geformuleerd, middels de CAST-methode werden deze geprioriteerd.

Resultaten

Resultaten nulmeting:

Uit de nulmeting bleek dat bij 72,5% van de patiënten met een leeftijd vanaf 70 jaar en die via de SEH werden opgenomen een reanimatiebeleid was geregistreerd. Uit de CAST-analyse is gebleken dat herziening van de werkafspraken de belangrijkste verbetermaatregel is om door te ontwikkelen en te implementeren.

Verbetermaatregelen:

Er werd een voorstel geschreven voor een nieuw behandelbeperkingen beleid voor het Ziekenhuis die werd gepresenteerd aan de medische staf. Aan de hand van de gekregen feedback zal dit voorstel nog verder worden verfijnd. Verder werd voor het najaar 2023 een onderwijsmoment voor arts-assistenten georganiseerd over reanimatie. Er werd een plan gemaakt om de registratie van het reanimatiebeleid in het EPD te verbeteren door een ander registratieformulier in HIX te gaan gebruiken en de koppelfunctie met het EPD van de huisartsen te activeren. Als laatste verbetermaatregel werd de patiënteninformatie verbeterd door een tekst over reanimatie toe te voegen aan de opnamefolders en er wordt verwezen naar de Keuzehulp Verken uw wensen voor zorg en behandeling van het NHG in zowel de folder als op de website van het Ziekenhuis.

Resultaten tussentijdse meting:

Er werd een tussentijdse meting verricht in de week voor en de week na de presentatie van het nieuwe beleidsvoorstel aan de medische staf, waaruit bleek dat er geen noemenswaardig verschil is in vergelijking met de nulmeting in de hoeveelheid opgenomen patiënten met een geregistreerd reanimatiebeleid. Er was alleen een klein positief effect te zien ten aanzien van de hoeveelheid opnames met een nieuw geregistreerd reanimatiebeleid, dit percentage was in de week na de presentatie hoger dan de week voor de presentatie.

Discussie & Conclusie

Het beoogde doel van het project is niet behaald gedurende dit meesterstuk. Na implementatie van de verbetermaatregelen zal een her-meting moeten worden verricht om vast te stellen of hiermee het resultaat alsnog wordt behaald. Het ontwikkelen van nieuwe concrete werkafspraken lijkt de belangrijkste benodigde factor te zijn.