2025 - Abstract Meesterstuk Ziekenhuisgeneeskunde

De grote visite; vriend of vijand?

Inleiding	Gedurende de voorbereidende en onderzoekende fase naar het onderwerp van dit meesterstuk werd duidelijk dat zowel het verpleegkundig team, als de ziekenhuisarts[KNMG] en physician assistent van de MDL de grote visite als probleem zagen. Het gebrek aan structuur tijdens de grote visite, maakte dit een onprettige manier van werken.
Doel	Verbetering van de effectiviteit van en de medewerkers tevredenheid over de grote visite op de afdeling MDL, specifiek toegespitst op de afdeling.
Methode	Gedurende dit meesterstuk is middels meerdere methodes informatie verkregen omtrent de huidige situatie rondom de grote visite. Middels enquêtes onder de verpleegkundige, observaties gedaan door de arts in opleiding tot specialist (AIOS) ziekenhuisgeneeskunde, interviews met de ziekenhuisarts[KNMG] en physician assistent van de MDL, een focusgroep, benchmarking en een gesprek met de cliëntenraad is de huidige situatie in kaart gebracht.
Resultaten	Uit de verschillende methodes, om de huidige situatie te analyseren, kwam duidelijk naar voren dat er behoefte was aan: 1. Meer structuur tijdens de grote visite in algemene zin. 2. Meer (structurele) inbreng van de verpleegkundigen. 3. Meer duidelijkheid rondom het gemaakte beleid.
Discussie & Conclusie	Vanuit eerder genoemde behoeften zijn de verbeterpunten geformuleerd. De volgende beoogde verbeterpunten zijn geformuleerd: 1. Starttijd van de grote visite is 8.45 uur. 2. Er zal standaard een assessment door de verpleegkundige gegeven worden. 3. De verpleegkundige belt de volgende verpleegkundige, tegen het einde van het bespreken van zijn/haar patiënten. 4. Er zal standaard medicatie doorlopen worden. 5. Er wordt een ‘repeat’ gedaan van het beleid door de notulerend zorgprofessional. 6. De verpleegkundige zal meelopen langs de patiënten met het artsen team. Verbeterpunten 1 tot en met 5 zijn geïmplementeerd. De implementatie vond voornamelijk plaats door de ziekenhuisarts[KNMG] en de physician assistent van de MDL. Verbeterpunt 6 is gedurende het meesterstuk nog niet geïmplementeerd, omdat dit meer tijd behoeft, gezien hiervoor de werkindeling van de verpleegkundigen aangepast zou moeten worden. **Conclusie** Na implementatie van de verbeterpunten werd gezien, in zowel de enquêtes onder de verpleegkundigen, als de observaties gedaan door de AIOS ziekenhuisgeneeskunde, dat de grote visite meer gestructureerd verloopt en er meer ruimte is voor alle aanwezige zorgprofessionals. Logischerwijs heeft dit invloed op de effectiviteit van en de medewerkerstevredenheid over de grote visite. Iets wat duidelijk te merken is tijdens de grote visite op de afdeling MDL.