2025 Abstract Meesterstuk Ziekenhuisgeneeskunde

Risicoscreening op de afdeling traumachirurgie volgens de VMS-criteria voor kwetsbare ouderen.

Inleiding	In het kader van het landelijke VMS-veiligheidsprogramma werd in 2008 de "VMS-bundel kwetsbare ouderen" ingevoerd, met als doel functieverlies bij 70-plussers in het ziekenhuis te voorkomen via risicoscreening op vier domeinen: vallen, delier, ondervoeding en fysieke beperkingen. Binnen het betreffende ziekenhuis wordt deze risicoscreening uitgevoerd via EPIC. Op de afdeling traumachirurgie werd echter gesignaleerd dat deze screening onvoldoende en niet tijdig wordt uitgevoerd.
Doel	Het doel van het project was om het percentage 70-plussers op de afdeling traumachirurgie dat binnen 24 uur na opname volledig wordt gescreend op de domeinen vallen, ondervoeding en delier met ten minste 10% te verhogen.
Methode	• **Clinical audit**: Vaststelling van de beginsituatie m.b.t. screeningspercentages via EPIC-dashboard. • **Werkgroep**: Samenstelling van een multidisciplinair team inclusief verpleegkundigen. • **Analyses**: Stakeholderanalyse, procesanalyse (work as done vs. work as imagined), en probleemanalyse via fishbone-diagram. • **Verbetermaatregelen**: Via brainstorm en CAST-analyse werden twee maatregelen geselecteerd: training van verpleegkundigen en het ophangen van reminder-posters. • **Implementatie**: De maatregelen werden in september 2024 uitgevoerd. • **Nameting**: In oktober 2024 werd de impact geëvalueerd via herhaalde clinical audit. • **Borging**: Suggesties voor structurele inbedding werden geformuleerd.
Resultaten	**Voormeting**: Slechts 44–56% van de 70-plussers werd binnen 24 uur gescreend. **Nameting**: Delier: verbetering van 19% Ondervoeding: verbetering van 25% Vallen: verbetering van 9% De doelen werden op twee van de drie domeinen ruimschoots behaald.
Discussie & Conclusie	De implementatie van gerichte verbetermaatregelen leidde tot een significante stijging van de tijdige risicoscreening. Belangrijke knelpunten waren organisatorische complexiteit, verwarring over beleid, en ontbrekende EPIC-functionaliteit (zoals automatische zorgplankoppeling). Ondanks deze barrières toont het project aan dat praktische, goed doordachte interventies zoals training en visuele reminders effectief kunnen zijn. Voor duurzame borging zijn regelmatige herhaling van training en organisatorische verankering (zoals automatische EPIC-reminders) essentieel.