



# Kleine verandering Grote Impact

Samen ontregelen we de zorg!

BRITT VAN MERRIENBOER  
PROFESSIONEEL VERPLEEGKUNDIG LEIDER – VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST  
NVZ (ONT)REGEL DE ZORG  
15-4-25

# Wat is Ontregelen? Waarom is het Belangrijk?

## Ontregelen gaat over...

het loslaten van oude gewoonten en het ruimte maken voor nieuwe, effectievere werkwijzen.

## In de verpleegkundigen ziekenhuiscontext...

- Verminderen administratieve lasten
- Verbeteren van werkprocessen: minder dubbelingen en inefficiënties
- Van controle en verantwoord en naar vertrouwen en professionele autonomie

## Waarom?

- Verandering is essentieel om de kwaliteit van zorg te verbeteren en om in te spelen op de behoeften van patiënten en zorgprofessionals.
- Kleine veranderingen kunnen de manier waarop we werken radicaal verbeteren, met grote voordelen voor zowel zorgprofessionals als patiënten.

# Ontregelen in de praktijk

## Verpleegkundig Classificatiemodel NANDA, NOC, NIC

Van:  
Vrije tekst

	donderdag 30 januari 2025	vrijdag 31 januari 2025	
	<p>Dagdienst</p>	<p>Avonddienst</p>	<p>Nachtdienst</p>
Algemene rapportage	<p>Voelt zich redelijk, pijn lijkt onder controle. Braakte wel nierbekkentje langs MH, misselijkheid zakte. Nog geen def. Intake-gezien MH.</p> <p>MW heeft def gehad, bruinig donkerrood van kleur, was dun</p>	<p>Mw geeft aan zich niet goed te voelen. Blijft misselijk, zojuist weer bekkentje gebraakt. MH loopt minimaal, bij actief hevelen ook minimaal op te trekken. Kreeg kytril. Incontinent van def en urine.</p> <p>EWS 0.</p> <p>Pijn aanwezig, wel onder controle.</p> <p>P.o. arts ass infuus opgehoogd naar st.84 bij minimale intake en slechte NF.</p> <p>Misselijkheid beter onder controle met anti-emetica.</p> <p>Pijn onder controle.</p>	<p>Mw. heeft water dunne def/bruin/rood</p> <p>Bed verschoond</p> <p>Inco broek met een inlegger + celstofmatje in bed</p> <p>Stemming: bemerk veel weerstand en angsten. Zoals met de MH plaatsen gisteren, wilde mw nu ook geen ander infuus ivm de fout meldingen van de pomp. (elleboog)</p> <p>Is ook erg onzeker, terwijl mw. zelfstandig de transfers kan maken.</p> <p>Heb mw. te woorden gestaan en uitgelegd hoe de situatie zich moet verhouden en dat mw. ziek is en wij VPK zijn.</p> <p>Mw. hoopt verder op een rustige nacht</p>
02 Voeding			
Risico op verstoorde vochtbalans			
Definitie			
Zorgresultaten/zorgindicatoren			
Interventies/activiteiten			
Weefseldefect			

# Ontregelen in de praktijk

## Verpleegkundig Classificatiemodel NANDA, NOC, NIC

Naar:

Gestructureerde  
verpleegkundige  
verslaglegging  
mbt likertscales

Ambitie:  
60% reductie  
administratielast

	Nachtdienst	Dagdienst	Avonddienst
Algemene rapportage			
▼ x-CHI			
> Disfunctionele gastro- intestinale peristaltiek - specifiek			
		Defecatie - specifiek	Defecatie - specifiek
		Bloed in ontlasting 4/5	Bloed in ontlasting 5/5
		Diarree 4/5	Diarree 3/5
		Maag- darmfunctie - specifiek	Maag- darmfunctie - specifiek
		Braken 3/5	Braken 3/5
		Misselijkheid 3/5	Misselijkheid 2/5
		Pijn 4/5	Pijn 4/5
		Mobiliteit - specifiek	Mobiliteit - specifiek
		Verplaatsingsvermogen -	Verplaatsingsvermogen -
		Beweegt zich met gemak -	Beweegt zich met gemak -
		Voedingstoestand: voedsel- en vochtinname - s...	Voedingstoestand: voedsel- en vochtinname - sp...
		Orale vochtinname 1/5	Orale vochtinname 1/5
		Orale voedselinname 1/5	Orale voedselinname 1/5
		[10:39 Schalken-Brekelmans, Tamara]	[10:42 Schalken-Brekelmans, Tamara]
		Vochtbalans is niet betrouwbaar in verband met menging ontlasting en urine	MH: geen productie, niet actief kunnen hevelen Vochtbalans niet betrouwbaar in verband mictie op het toilet
			[10:43 Schalken-Brekelmans, Tamara] misselijkheid beter onder controle met anti-emetica



# Ontregelen in de praktijk

## Ontregelen van het verouderde DOS-protocol

### Ontregelen van 1 vraag

*Had u afgelopen 24 uur hulp nodig bij de zelfzorg?*

**Leidt tot reductie afname DOS-screening**

**Van 38% naar 18% bij de interne geneeskunde  
= 62 uur**

**Van 22% naar 14% bij de cardiologie  
= 48 uur**

# Ontregelen in de praktijk

Stoppen registratie infuusnaalden op de dagbehandeling

Snijdend/Beschouwend



Dagelijks ± 60- 65  
infuusnaalden  
geregistreerd in HIX

Registratie: plaats  
infuusnaald, kleur en dikte  
naald, naam uitvoerder,  
hoeveelheid pogingen,  
Vocht (max 250 ml).

Dit komt neer op 11 (!)  
muisklikken.

**660 klikken  
per dag**

# Ontregelen in de praktijk

## Integraal processen ontwerpen

### Patiënten met acute klachten na oncologische behandelingen voortaan direct naar afdeling oncologie

01-05-2024

Voor mensen die te horen krijgen dat ze kanker hebben staat hun wereld op z'n kop. Niet is er alleen het heftige nieuws dat ze ziek zijn, maar ook moet er zo spoedig mogelijk gestart worden met behandelingen. Behandelingen zijn vaak zwaar en zorgen ervoor dat de weerstand van een patiënt sterk afneemt. Als een patiënt dan klachten krijgt zoals koorts is het van groot belang om met spoed naar het ziekenhuis te komen. Voorheen kwamen patiënten vaak op de Spoedeisende hulp (SEH) terecht, wat niet de beste plek is voor mensen met kanker en een lage weerstand. Verpleegkundig specialist Saskia Verhoeven deed hier onderzoek naar en heeft met haar collega's ervoor gezorgd dat patiënten vanaf nu 24/7 – ook voor spoedzorg – op de afdeling oncologie terecht kunnen. Het Jeroen Bosch Ziekenhuis (JBZ) is één van de eerste ziekenhuizen in Nederland, die de spoedeisende zorg voor patiënten met kanker op deze manier heeft ingericht.



v.l.n.r. Saskia Verhoeven (oncologisch verpleegkundig specialist), Daniëlle van Dinther (SEH verpleegkundige) en Michelle van Bijsterveld (oncologie verpleegkundige).

### PISA: Eerste evaluatie laat positieve resultaten én kansen zien

10-04-2025



*Wat een mooie ontwikkeling! Sinds de start op 2 mei 2024 hebben we in ons ziekenhuis met de Poliklinische Intensieve Samenwerking (PISA) een nieuwe manier van zorgverlening neergezet voor patiënten met multimorbiditeit. En nu, na de eerste evaluatie, kunnen we concluderen dat deze aanpak een positieve impact heeft op zowel patiënten als zorgverleners!*

#### Nog even: wat is precies de PISA?

Het startpunt van de PISA is het perspectief van de patiënt. Tot voor kort kregen patiënten met meerdere aandoeningen veel verschillende zorgverleners te spreken. In plaats daarvan krijgen zij nu één aanspreekpunt, terwijl een team van internisten, cardiologen en geriateren op de achtergrond samenwerkt aan een gecoördineerde behandeling. Dit alles wordt besproken in het behandelteamoverleg (BTO). Dat betekent voor de patiënt dat deze nog steeds de optelsom van kennis krijgt, maar dan via één aanspreekpunt.

#### Minder poliklinische bezoeken:

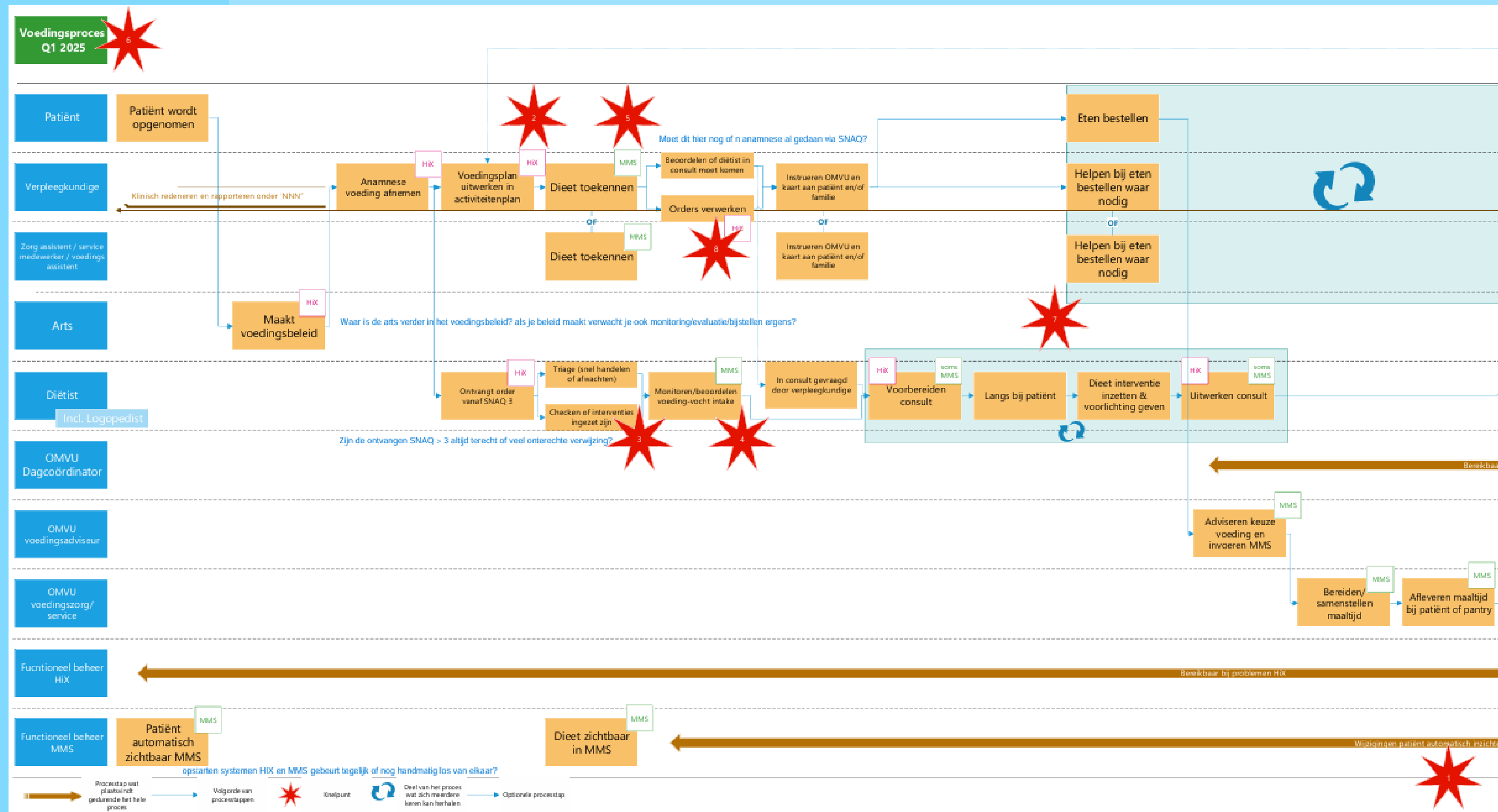
Van 4,43 poliklinische naar gemiddeld 1,33!

#### Minder verschillende zorgprofessionals per patiënt:

Van 3,44 verschillende zorgverleners naar 2,69.

# Ontregelen in de praktijk

## Integraal processen ontwerpen





# ONTREGEL MET IMPACT