

1 juni 201

Collum care CWZ sinds 2005

# Meten is weten en zweten!?

*Annelies Zegers*

*Beleidsmedewerker  
zorginnovatie*





## Tot stand komen Collum Care®

2001/2002 → Inhaalslag wachtlijsten / WZW ( CBO )

2002 → November gesprek Biomet / Margriet

2003 → Mei Joint Care® heup i.s.m. Verpleeghuis Margriet

2003 → September start Werkgroep KOP( ketenzorg orthopedie project)

2005 → November start Collum Care

2006 → Instromen heelkunde

2006 → Instromen verpleeghuis Waelwick/Ewijk en

verpleeghuis Elisabeth/ Beneden-Leeuwen

## Het succes van KOP

### *Zo kopt het CWZ-magazine van juni 2004*

‘Mensen met een gebroken heup snel in verpleeghuis’,

- “Alle patiënten die niet thuis kunnen revalideren kunnen in handen worden gegeven van verpleeghuis Margriet”
- “De gemiddelde opnametijd in CWZ liep daardoor fors terug. In plaats van enkele maanden verblijft de patient er nu tussen 7 -10 dagen.”
- “Hierdoor worden jaarlijks minstens 1250 verpleegdagen bespaard en maken de eerder vrijkomende bedden 400 extra operaties mogelijk.....”

A black stethoscope is positioned at the top of the slide, with its chest piece resting on a white surface. The background of the slide is white, and there is a large orange horizontal bar at the top. To the right of the orange bar, there are several light orange circles of varying sizes arranged in a pattern that tapers to the right.

## Citaat Manager orthopedie

*uit een interview*

*“Je komt steeds weer op nieuwe ideeën en ontdekt nieuwe mogelijkheden. Dat is belangrijk, en zorg dan ook dat je **transparant** bent als je zo’n project start”*

*“Laat **zien** wat je doet en **meet** de uitkomsten”*

*“Mocht het niet goed gaan, dan heb je **gegevens** om het te **verbeteren**”*

## Dus: Meten is weten!

Traumatische heupfracturen komen in Nederland voor!

nu: 20.000 keer per jaar

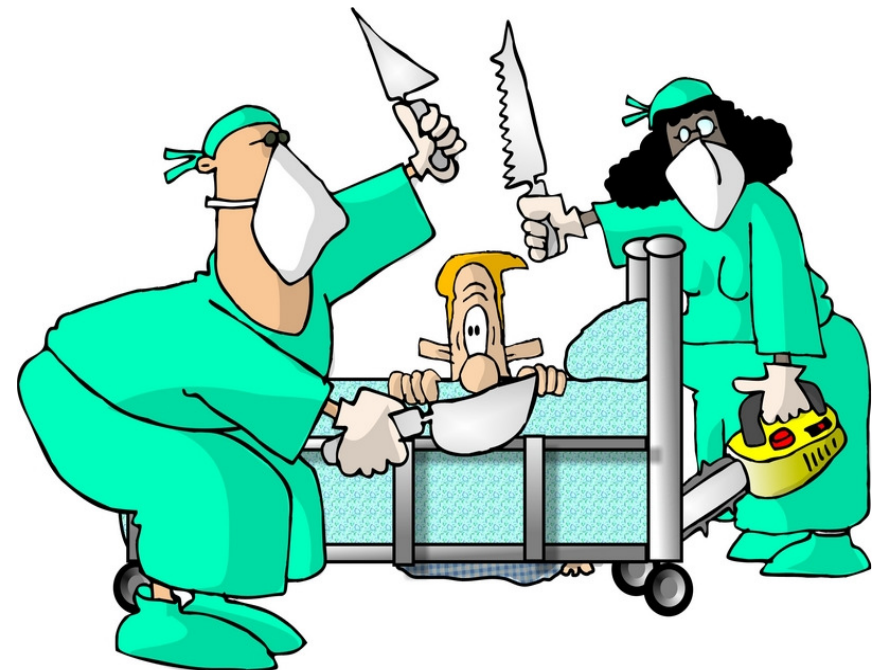
2020: zelfs 24.000 keer

Redenen:

- Vergrijzing
- Toename van de levenswachting

Zoals bekend is er bij deze patiënten categorie:

- Sprake van comorbiditeit
- Sociale problematiek



## Operatie binnen 24 uur: prestatie-indicator

- Prestatie indicatoren zijn meetbare aspecten van de zorg die de kwaliteit, de veiligheid en de doelmatigheid van de zorg inzichtelijk maken.
- Zij zijn bedoeld om inzicht te geven in de organisatieresultaten over één kalenderjaar.
- Vastgesteld door de Inspectie van de Volksgezondheid

	2005-2006	2007	2008
<i>heupfracturen</i>			
<b>Operatie &lt; 24 uur</b>	68%	80%	86%

A stethoscope is positioned at the top of the slide, with its chest piece resting on an orange horizontal bar. The background of the slide features a pattern of orange circles of varying sizes on the right side.

## Metingen

### ALLES MOEST GEMETEN WORDEN, ALLES WILDEN WE WETEN!

Studenten van de HAN ( Hogeschool Arnhem / Nijmegen)

- Nulmeting in 2005-2006
- Nameting in 2007
- Nameting in 2008

Case managers vanaf 2009

- Vervolgmeting continue

Zou dat gelukt zijn ????

## Welke metingen lukten in elk geval wel:

### *Ziekenhuis:*

- Afname van opnameduur: 20,7 - 14,9 - 12,2 dagen
- Daling van het aantal preoperatieve consulten: 58 - 51 - 28%
- Verandering van mortaliteit (binnen het ziekenhuis) is met de uitgevoerde metingen niet aangetoond
- Toename van het gebruik van locoregionale pijnbestrijding



## Meetgegevens 2009 (1)

Uit een totaal van 100 patiënten een steekproef van 19 personen:

Exclusie 5 personen < 65 jaar

Gemiddelde leeftijd: 82 jaar v: 11 m: 3

Gemiddelde opnameduur: 12,5 dag

Opmerking:

*De steekproef is klein, gegevens zijn een indicatie!!!*

## Meetgegevens 2009 (2)

- Operatie binnen 1 dag: 100%
- ASA 1: 1; ASA 2: 5; ASA 3: 7; ASA 4: 1
- 14 personen: 100% belast
- 12 pers. kophalsprothese, 1 pers. schroeven, 1 pers. Thp
- Geriater in consult: 12 personen
- Complicaties( meerdere bij één pat. mogelijk):
  - Delier 3/ 21,5%
  - Urineweginfectie 4/ 28,5%
  - Longproblemen 2/ 14%
  - Ileus 1/ 7%
  - Decubitus 1/ 7%

## *Verpleeghuis Margriet:*

Nametingen in 2007 en 2008:

- De gemiddelde opnameduur nam af van 77,8 - 54,4 dagen
- Ontslag < 28 dagen na operatie lukte in 2007 in 32% van de gevallen en in 2008 in 22 % van de gevallen
- Bij ontslag kon in 2007 slechts 35% terug naar huis, waar dit in 2008 56% was.
- Daarnaast gingen de patiënten naar:
  - TOP 17% - 12%
  - Verpleeghuis 35% - 18%
- Overleden 13% - 14%






## En wat hebben we nog meer gemeten:

- Subjectieve ervaringen zoals verschillen tussen heelkunde en orthopedie
- Belevingen/ gevoel waarin we gingen aantonen of iets terecht of niet terecht verondersteld werd

**Waarom gingen we die dan ook nog meten? .....**  
**Wisten we nog niet genoeg??**



## Wat leerden wij ( ik) van meten:

- Beperk je tot een aantal indicatoren
  - Zorg dat metingen uitvoerbaar blijven in de praktijk
  - Als je meet, meet dan alles wat je moet meten
  - Afspraak is afspraak
  - Blijf kritisch op je resultaten
  - Kies een eenvoudig registratiesysteem,
  - Zorg dat het systeem werkt
  - Betrek anderen zodat de voortgang gewaarborgd blijft
- 

# Metten - weten - (zweeten)- verbeteren!!!

Alleen door meten?

# Nee!

- Steeds met elkaar in gesprek blijven
- Van elkaar blijven leren
- Korte communicatielijnen
- Elkaars deskundigheid waarderen
- Van fouten kun je leren
- Ogen en oren open
- Patientenervaringen benutten etc.



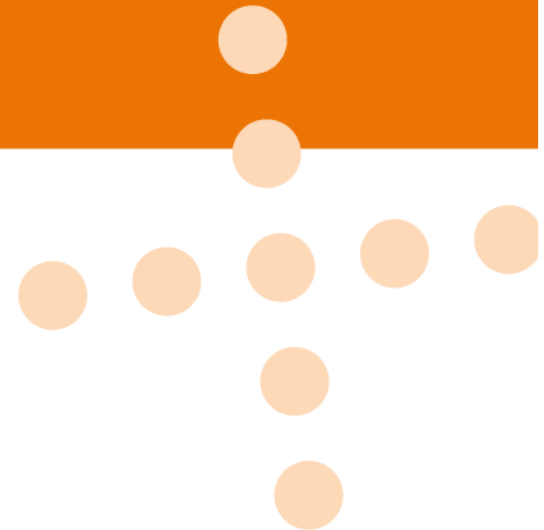
## Een voorbeeld:

Een verschillende benadering

- Reanimatie mits,
- Geen reanimatie mits

Ziekenhuis  
Verpleeghuis

We werken al jaren samen en kwamen er pas in 2008 bij toeval achter.....



## Conclusies na invoering Collum care

- Vooruitgang in de efficiëntie van de behandeling van heupfracturen in het CWZ
- Voldaan aan prestatie-indicator
- Verkorte opnameduur
- Kwaliteit van zorg is verbeterd op verschillende vlakken
- Verplaatsing van zorg van ziekenhuis naar verpleeghuis kan leiden tot langere revalidatie,
- De complexiteit van het project, de verschillende betrokkenen, de externe partners vragen om continu aandacht.



**Meten**



**Verbeteren!!**

**Dank voor jullie aandacht**