

CWZ Verbeterinitiatief 1^e golf Covid 19

In maart kregen we voor het eerst te maken met het coronavirus. Ziekenhuizen werden overspoeld met patiënten met COVID-19. Ook in CWZ was het alle hens aan dek. Het was ontzettend druk, patiënten bleven binnenstromen. We wisten nog weinig van het virus en hoe we het te lijf konden gaan. Hier hebben we een stroom van verbeteringen ingezet met het verpleegplan waar e.e.a. in samen komt of uit voortkomt.

Spotmonitor

Meerdere keren per dag moeten vitale waarden zoals bloeddruk, zuurstofsaturatie, temperatuur, hartslag en ademhalingsfrequentie worden gemeten. Dat kost tijd door het gebruik van veel verschillende meetinstrumenten, maar zeker als verpleegkundigen eerst beschermende kleding moeten aantrekken zoals bij Covid-19 patiënten. Vanaf eind maart wordt de spotmonitor ingezet bij deze groep voor de meting van vitale waarden. Dat is één apparaat dat alle waarden registreert en automatisch via wifi doorstuurt naar het EPD. Al deze waarden zijn voortaan direct terug te zien in het EPD, vanaf elke computer die toegang heeft. Dat levert tijdwinst op en minder risico op fouten bij het meten en registreren. Bovendien kunnen zorgverleners nu automatisch trendmetingen instellen op de spotmonitor, wat monitoring op afstand mogelijk maakt. Bijzonder is ook dat het systeem een 'early warning score' bevat, waardoor er een alarm afgaat als de waarden aanleiding zijn voor directe inzet van een zorgverlener. Ook deze score wordt direct via wifi in het EPD geplaatst.

Verpleegkundige HiX app

Daarnaast wordt de verpleegkundige HiX app ingezet op mobiele telefoons, die op afdelingen zijn verstrekt. Deze app en bijbehorende devices worden nu uitgebreid getest voor een ziekenhuisbrede inzet. Insteek is dat verpleegkundigen t.z.t. nog maar 1 device op zak hebben waarmee ze kunnen monitoren, rapporteren en telefoneren.

Thuismonitoring en nazorg.

In CWZ is vanaf het begin van de epidemie ingezet op thuismonitoring van COVID-19 patiënten met verhoogde kans op ernstig beloop tijdens de actieve fase van ziekte. Op basis van specifieke klachten ontvangt het coronateam alerts. De verpleegkundig specialist (i.o.) of de verpleegkundige neemt contact op met de patiënt en heeft zo nodig overleg met de medisch specialist of huisarts over het te voeren beleid. Het doel van deze thuismonitoring om patiënten zo lang mogelijk thuis te laten maar wel tijdig informatie te krijgen over hun ziektebeloop. Daarop kan dan adequaat worden gereageerd door patiënten thuis of in het ziekenhuis de juiste adviezen of behandeling te geven. Daarnaast is er nu de CWZ Thuis- na corona app ontwikkelt om patiënten te begeleiden bij het herstel van restklachten na COVID-19.

Verpleegplan

Inleiding

In april 2020 is een COVID VBHC traject opgestart. Tussen de Santeon ziekenhuizen wordt data vergeleken en worden er wetenschappelijke onderzoeken opgepakt met als doel de zorg voor de COVID-patiënten te verbeteren. CWZ neemt samen met het Antoniusziekenhuis, de leiding in het verpleegkundige thema.

Nieuw aan deze VBHC-cyclus is dat er een apart overleg is tussen de verpleegkundigen. In CWZ zijn samen met de verpleegkundig decaan en een verpleegkundig specialist i.o. de bijeenkomsten voorbereid waar een grotere delegatie verpleegkundigen bij aanwezig was. Besproken onderwerpen zijn onder andere het bezoekbeleid, werken met een buddysysteem, besmettingsgraad, verpleegkundige complicaties, verpleegplannen en er zijn tips gedeeld hoe patiënten meer contact kunnen hebben met familie en naasten.

Resultaat

In CWZ is er door verpleegkundigen een verpleegplan gemaakt, en in samenwerking met MIT een HiX slabloon opgesteld voor de COVID-patiënten groep. Dit sjabloon bevat een paar vaste invulvelden zodat het dagelijks registreren gemakkelijker gaat voor bijvoorbeeld streefsaturatie en ademhaling. Het tijdig betrekken van de juiste paramedici, zoals diëteticus en fysiotherapie, heeft ook extra aandacht gekregen. Tot slot staan er een aantal vragen in die als een reminder dienen, zoals "Is het nodig om de familie/zorgverpleegkundige te betrekken?" of "Is het nodig om het palliatieve team te betrekken?". De reden om deze vragen toe te voegen, is vanwege de mogelijkheid van een plotselinge verslechtering van de gezondheid van COVID-patiënten. Dit is bij de COVID-patiënten kenmerkend gebleken in de eerste golf.

