



Digitale voorlichting colonoscopie - HagaZiekenhuis

Digitale voorlichting aan patiënten die een colonoscopie in het vooruitzicht hebben, zorgt ervoor dat een patiënt beter voorbereid is en beter de voorafgaande vragenlijst in kan vullen. De digitale voorlichting zorgt niet alleen voor tijdswinst maar ook voor veilige zorg, omdat de arts die de scopie uitvoert alle juiste gegevens bijeen heeft.

Component: 2, 3, 6

Criteria: 2B – 2D – 2H – 2J – 3A

Wat was de aanleiding voor dit initiatief?

Voorafgaand aan een colonoscopie wordt een informed consent gedaan. Dit gebeurt in een informeren gesprek tussen arts/assistent/verpleegkundig specialist en patiënt. Hierin wordt besproken wat het onderzoek inhoudt en wat de eventuele risico's hierbij zijn.

Een colonoscopie is een onderzoek van de dikke darm m.b.v. een scoop.

Het informed consent is tijdrovend en bevat veel informatie, welke de patiënt in een korte periode te verwerken krijgt. Hierdoor zal ook informatie niet opgenomen worden door de patiënt en eventuele familie.

Doordat verschillende artsen en specialistisch verpleegkundigen de voorlichting geven is dit niet altijd eenduidig.

Wat houdt het project in en hoe is het aangepakt?

Oud werkproces:

Als een patiënt wordt verwezen voor een colonoscopie krijgt de patiënt een uitnodiging voor een informed consent. De patiënt vult voordat hij komt een vragenlijst in op internet of op papier. Deze lijst bestaat voor een groot deel uit open vragen waardoor de patiënt het in zijn 'eigen taal' invult. De vragenlijsten worden door het secretariaat in het EPD verwerkt. Tijdens het informed consent krijgt de patiënt uitleg over de colonoscopie, informatie over de complicaties en er wordt gekeken naar de algehele gezondheidssituatie van de patiënt. Na het gesprek krijgt de patiënt bij de plankamer uitleg over hoe te laxeren en wordt de afspraak ingepland binnen het gestelde termijn.

Onze projectgroep komt voort uit het Management Development traject van het HagaZiekenhuis. Wij hebben vanuit deze opleiding gekozen voor dit project. We hebben ons als eerst georiënteerd bij de firma en andere ziekenhuizen die deze manier van voorlichting gebruiken. Naar aanleiding hiervan is een businesscase opgezet en deze is ook goedgekeurd door onze organisatorisch manager. We hebben gekeken wat er op de afdeling nodig was om dit project te realiseren, daarbij ook gekeken naar wat de patiënt nodig had. We hebben een opzet gemaakt van de digitale voorlichting en dit uitgetoetst bij verschillende doelgroepen. De voorlichting werd goed ontvangen en een aantal kleine verbeteringen werden toegevoegd. We hebben op de afdeling tijdens het werkoverleg steeds de voortgang van het project besproken. Voorafgaand aan de implementatie hebben we een opnamedag gepland. Op deze dag werden alle opnames gemaakt die we nodig hadden voor de voorlichtingsmodule.

Hierbij waren verschillen personen aanwezig, waaronder de arts, endoscopieverpleegkundigen, projectleden en leidinggevende. De opnames werden door het bedrijf Medify in de voorlichtingsmodule gezet.

Daarna kon het projectteam het projectplan verder implementeren.



Op de dag van Livegang, was onze contactpersoon van Medify aanwezig. Zij hebben ons geholpen een begin te maken met het verstrekken van de digitale voorlichting aan de patiënt.

Nieuwe werkproces:

De oude manier van voorlichting geven kon volgens een MDL arts (Dr. Slangen) veel efficiënter. Hij kwam in contact met een bedrijf die helpt bij het ontwikkelen van een digitaal voorlichtingsprogramma.

Hierdoor kan een patiënt thuis de voorlichting krijgen d.m.v. het voorlichtingsprogramma.

Hiermee willen wij op een efficiënte en eenduidige manier voorlichting geven aan de patiënten die voor een colonoscopie komen.

Dit betreft de doelgroep die thuis een computer met internet hebben en hiermee overweg kunnen. De patiënt hoeft niet meer 2 maal een voorlichting te krijgen (onderzoek/laxeren). Dit bespaart tijd, maar ook kan de patiënt meerdere malen de voorlichting bekijken.

Waar ook tijdswinst in zit, is dat de patiënt aan het eind van de voorlichtingsmodule de vragenlijst (informed consent) invult, waarna deze door bevestiging van de patiënt wordt verstuurd naar de plankamer. De plankamer hangt deze vragenlijst aan het patiëntendossier.

Voor de patiënt is het fijn dat de arts die scopie doet alle gegevens bijeen heeft. Dit voegt ook toe aan veilige zorg.

Wat is de merkbaar betere situatie na invoering in de praktijk?

Patiënten:

- De kwaliteit die de patiënten ervaren: we krijgen van patiënten te horen dat het een fijne manier is van voorlichten. Dit omdat het visueel is en je het meerdere keren terug kan kijken.
- Patiënten zijn hierdoor beter voorgelicht en dat geeft op bepaalde momenten minder stress. Ook kan de patiënt zelf beslissen op welk moment hij/zij de voorlichting wil bekijken.
- Patiënten krijgen een prominente rol in hun eigen zorgproces. Door de digitale voorlichting hoeft de patiënt eventueel niet naar het ziekenhuis te komen tot op de dag van de scopie, tenzij er contra-indicaties zijn vernomen uit de vragenlijst. Dan wordt de patiënt alsnog opgeroepen.

Medewerkers:

- Patiënten zijn beter voorgelicht en dat geeft op bepaalde momenten minder stress.
- Dit helpt bij de voortgang van de colonoscopie.
- Doordat het visueel is, zijn de patiënten beter voorbereid op wat er komen gaat.

Organisatie:

- Doordat er nu digitale voorlichting plaats vindt, is er een percentage aan voorlichtingsgesprekken weggenomen bij de specialisten/verpleegkundig specialisten en de plankamer. Hierdoor hebben zij meer tijd om andere werkzaamheden te doen, zoals extra patiënten zien en meer taakgericht bezig zijn in de plankamer.
- De plankamer zorgt ervoor dat alle onderzoeken van de afdeling endoscopie gepland worden.



In hoeverre is dit project makkelijk over te nemen door andere teams, afdelingen, organisaties en/of sectoren?

Het bedrijf Medify is nu ook bezig om voor andere specialismen modules te ontwikkelen.

Voor het bedrijf staan vele opties open, het is dus heel breed inzetbaar. Hierdoor kan er overal waar voorlichting nodig is een module ontwikkeld worden.

Wat is de toekomstwaarde van het project? Wat hebben we ervan geleerd?

Digitalisering is de toekomst, niet iedereen wil en kan langskomen in het ziekenhuis voor een voorlichtingsgesprek. Nu heeft de patiënt de kans om thuis op zijn/haar gemak, met/zonder partner etc. de voorlichtingsmodule te bekijken.

Vooraf de mogelijkheid om de voorlichting meerdere keren terug te zien is heel wenselijk.