

TOP 1 2 3 nadert voltooiing

Top 1 2 3, het omvangrijke en belangrijke patiëntveiligheidstraject, nadert zijn voltooiing. Als alles volgens de strakke planning verloopt, is het laatste onderdeel op 1 januari geïmplementeerd. TOP staat voor Toezicht Operatief Proces en werd begin dit jaar versneld ingevoerd omdat de Inspectie voor de Gezondheidszorg ontevreden was over de patiëntveiligheid in met name het operatieve proces.

Door Anita Keijden

TOP 2 kreeg in het begin veel aandacht. Nu dat onderdeel is gerealiseerd, komen 1 en 3 aan de beurt. Top 1 is het traject dat zich voor de deuren van het OK-complex afspeelt. Top 3 behelst het deel dat de patiënt in ons ziekenhuis aflegt nadat hij de OK heeft verlaten.

In februari 2007 constateerde de Inspectie voor de Gezondheidszorg dat vrijwel alle Nederlandse ziekenhuizen slecht scoren als het gaat om de dossiervoering, de afstemming tussen de verschillende disciplines, de informatievoorziening aan de patiënt en de regievoering in het pre-operatieve traject (TOP 1). Kortom, de gegevens die noodzakelijk zijn voor het verlenen van verantwoorde en veilige zorg blijken vaak niet correct. Het blijft even bij dit rapport want pas in het begin van dit jaar worden de CBO-richtlijnen hiervoor bekend. De richtlijnen zijn in samenwerking met de beroepsverenigingen opgesteld. Voor Atrium MC betekende dit een nieuwe stap in de richting van de optimalisatie van de preoperatieve screening van patiënten. Er werd bij de keuze van de invoering van TOP 1 2 3 voor gekozen om met TOP 2 te beginnen.

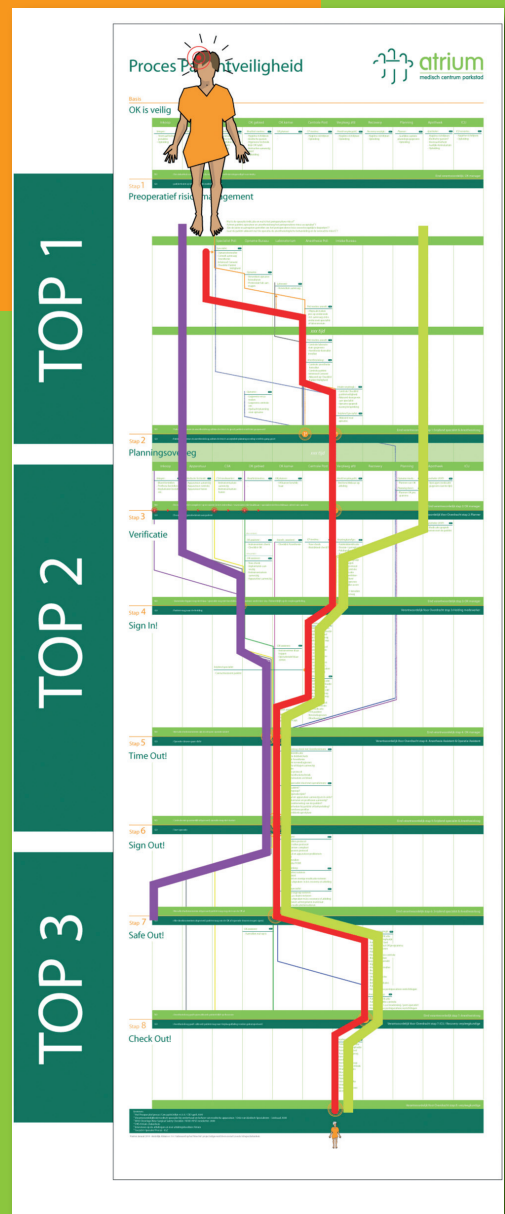
In een vrij korte tijd is er met man en macht gewerkt om de implementatie van TOP 1 mogelijk te maken. Hierin zijn de processen Aanvraag en Planning Patiënt Opname, Proces Pre Operatieve Screening en de Medicatieverificatie bij Opname en Ontslag belangrijke onderdelen. De inspectie kan op 1 oktober al komen kijken in hoeverre dit onderdeel is ingevoerd. Frits Groen, manager OK a.i. en projectleider TOP 1 2 3, is vol vertrouwen. 'Het is een hele klus om de patiëntveiligheid goed te borgen, maar we zijn zeker op de goede weg. Belangrijk in dit geheel is de zogenaamde medische me-

trolijn: het traject van de patiënt is in kaart gebracht van de huisarts náar de huisarts. Er is geïnventariseerd wat er nodig is om dat proces zo patiëntvriendelijk mogelijk te laten verlopen en waar de kwetsbare punten liggen. Dat zijn doorgaans de momenten van overdracht.'

Ook is geïnventariseerd welke vragen voor de patiënt echt relevant zijn voor het pre-operatieve traject. Uit de wirwar van formulieren die er waren, zijn uiteindelijk zes nieuwe formulieren gekomen, die zo zijn ontwikkeld dat ze direct in het elektronisch patiënten dossier Alert kunnen worden opgenomen. De medewerkers van de afdeling Plastische Chirurgie mochten als eerste met de nieuwe formulieren aan de slag. 'Het is een poli met korte doorlooptijd en kan daarom gemakkelijk als voorbeeld dienen om te kijken hoe het werken met de nieuwe formulieren in de praktijk verloopt.'

Ook voor TOP 1, waarmee op 1 september officieel is gestart, is vooral gekeken naar het terugdringen van het aantal formulieren en het ontwikkelen van zo weinig mogelijk nieuwe, die wel alle noodzakelijke informatie bevatten. Bij deze formulieren hoort ook het informed consent, waarmee de patiënt officieel toestemming geeft voor de operatie en bevestigt dat hij alle noodzakelijke informatie heeft ontvangen.

Een document dat ook onder handen is genomen, is de anesthesielijst. Er is een nieuwe, overzichtelijke lijst gemaakt die eind september wordt getest. Uiteindelijk wordt gestreefd naar het one-stop-shop-principe. Een patiënt krijgt zo mogelijk op één dag alle onderzoeken en voert alle gesprekken die nodig zijn voor een ingreep. 'Dat zou kunnen als we alles regelen vanuit een centraal opnamepunt en niet meer verdeeld over de drie locaties,' geeft Frits Groen aan. De komende weken krijgt ook de



medicatie-overdracht van verpleegafdeling naar huisarts extra aandacht. 'Alle formulieren zijn aangepast om de communicatie tussen patiënten, Atrium MC, de huisarts en de apotheker zo goed mogelijk te laten verlopen. Het is belangrijk dat de huisarts en de apotheker weten wat in het ziekenhuis is gebeurd. Als dat allemaal goed is geregeld zijn we weer TOP,' besluit Frits Groen.