



NVAG 20 november 2002

# ***DOORBRAAK* projecten: prietpraat of panacee?**

*Loes Schouten*

*Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO*

# Inhoud van de presentatie

Deel I Het DOORBRAAK model

Deel II Het Nolan verbetermodel

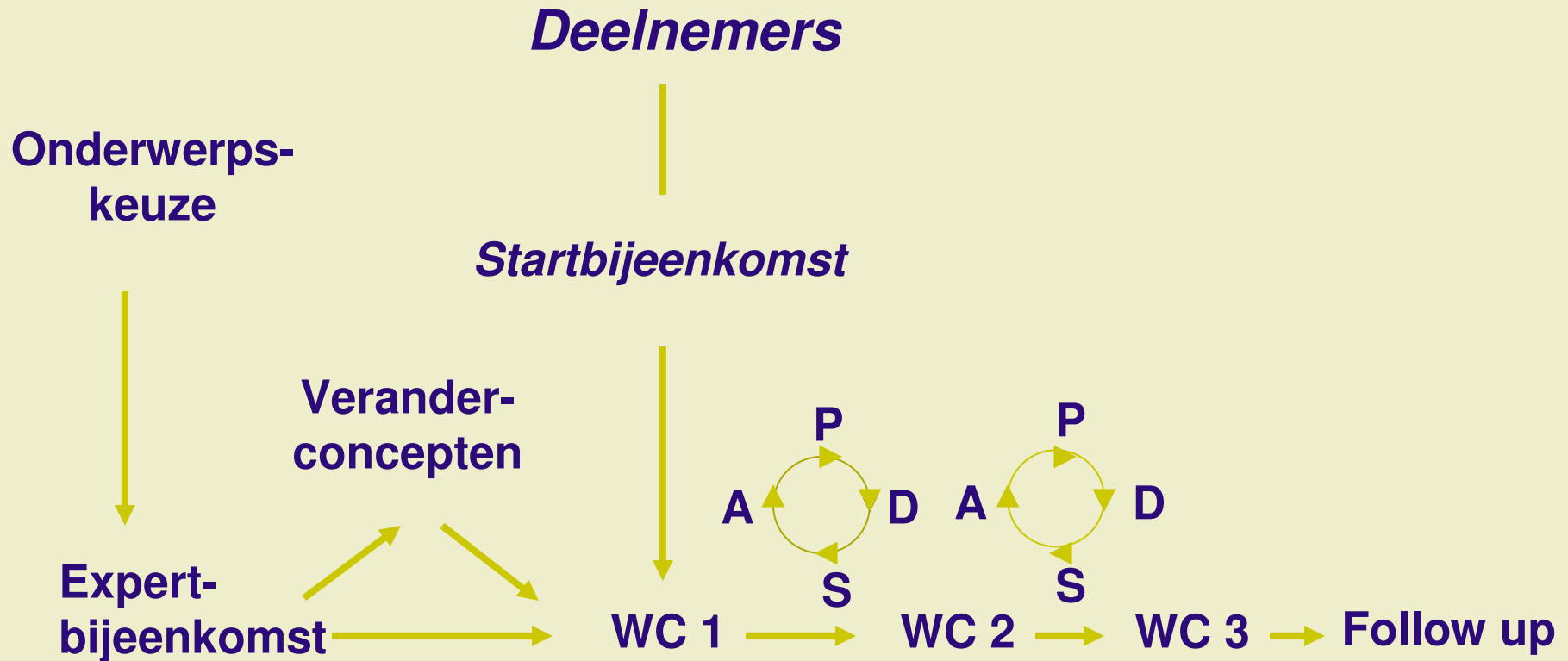
achtergronden, principes,  
ervaringen, geleerde lessen en valpartijen

# Wat is Doorbraak?

Een aanpak waarbij teams uit verschillende zorginstellingen, in een (tijdelijk) samenwerkingsverband, werken aan het verminderen van de kloof tussen theorie en praktijk door de implementatie van bestaande kennis en optimaal gebleken zorgpraktijken.



# DOORBRAAKMODEL

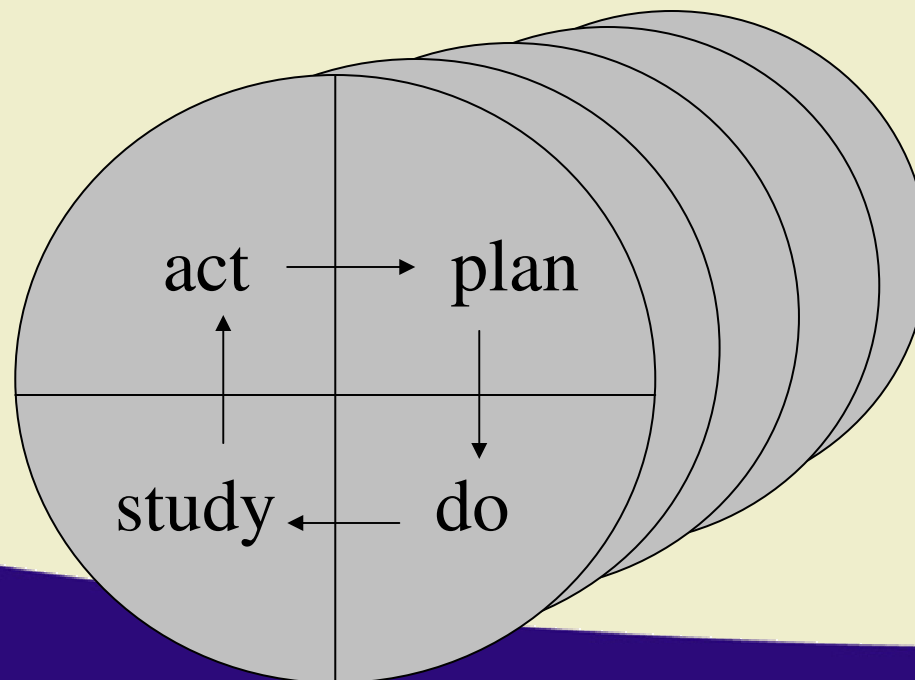


# NOLAN VERBETERMODEL

1. Wat willen we bereiken? (*Doel*)

2. Hoe weten we dat een verandering een verbetering is? (*Metten*)

3. Welke veranderingen kunnen we invoeren, die resulteren in een verbetering? (*Verbetering*)



# Voorbeelden resultaten

- Reductie postoperatieve pijn met 80 %
- Reductie onterechte ligdagen van 16,5 naar 5 %
- Reductie afwijkende bloedsuikerwaarden van 24 naar 13 %
- Reductie decubituspercentage van 23,8 naar 7,7 %
- Reductie discomfort patiënt van 2,5 uur naar 15 min.
- Reductie doorlooptijd patient enkelletsel met 33%
- Tevredenheid familie over contact met arts toegenomen van 50% naar 80%
- Reductie beademingsduur van 185,5 naar 100,8 uur

# Voorbeeld toepassing Nolanmodel

## 1. DOEL: wat willen we bereiken?

Reductie aantal onterechte ligdagen met 80 % binnen zes maanden

## 2. METEN: Hoe weet je dat een verandering een verbetering is?

Aantal onterechte ligdagen en aantal heropnames

## 3. VERANDEREN: Welke veranderingen leiden tot een verbetering?

Opname- en ontslagprotocol, bezoek intensivist voorafgaand aan opname patient, ontslagprocedure: morgen, tenzij...., communicatie en afstemming met verpleegafdeling, consulting nurse (voorzorg, nazorg)



Vraag 1 Nolan-model

# Wat willen we bereiken?

# Voorbeelden verbeterdoelen I

**Het optimaliseren en afstemmen van de decubituspreventie**

**Binnen 6 maanden is het aantal patiënten met decubitus stadium 1 + 2 teruggebracht met 60%, het aantal patiënten met stadium 3 + 4 is verminderd met 40%.**

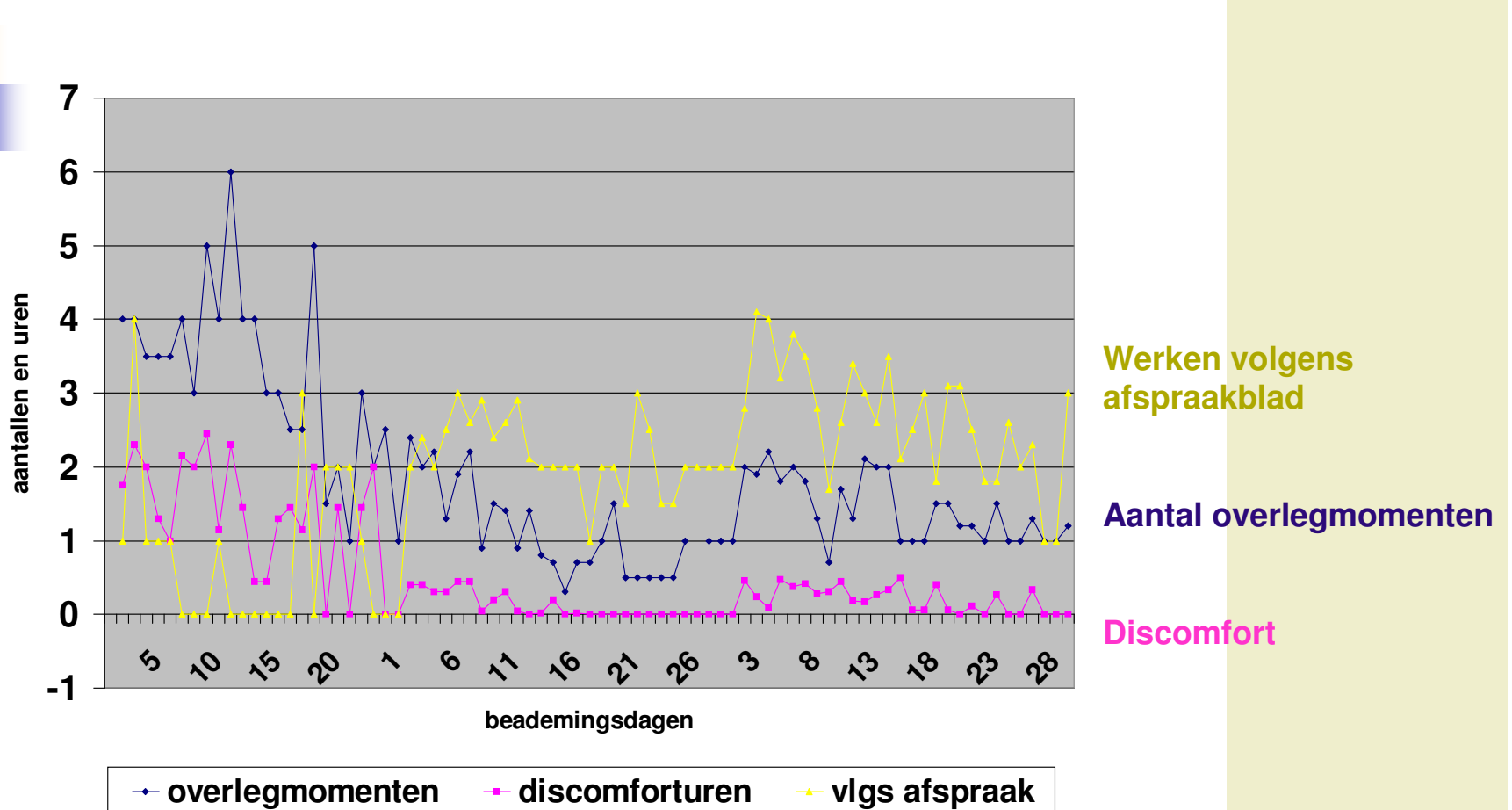
# Voorbeelden verbeterdoelen II

**Het verbeteren van de communicatie**

**Het verkorten van het aantal overlegmomenten over interventies met 50% binnen zes maanden**

**Het reduceren van het aantal minuten discomfort van patienten van gemiddeld 1,5 uur tot 15 minuten**

# Reductie discomfort / aantal overlegmomenten





Vraag 2 Nolan-model

**Hoe weet je dat een verandering  
een verbetering is?**

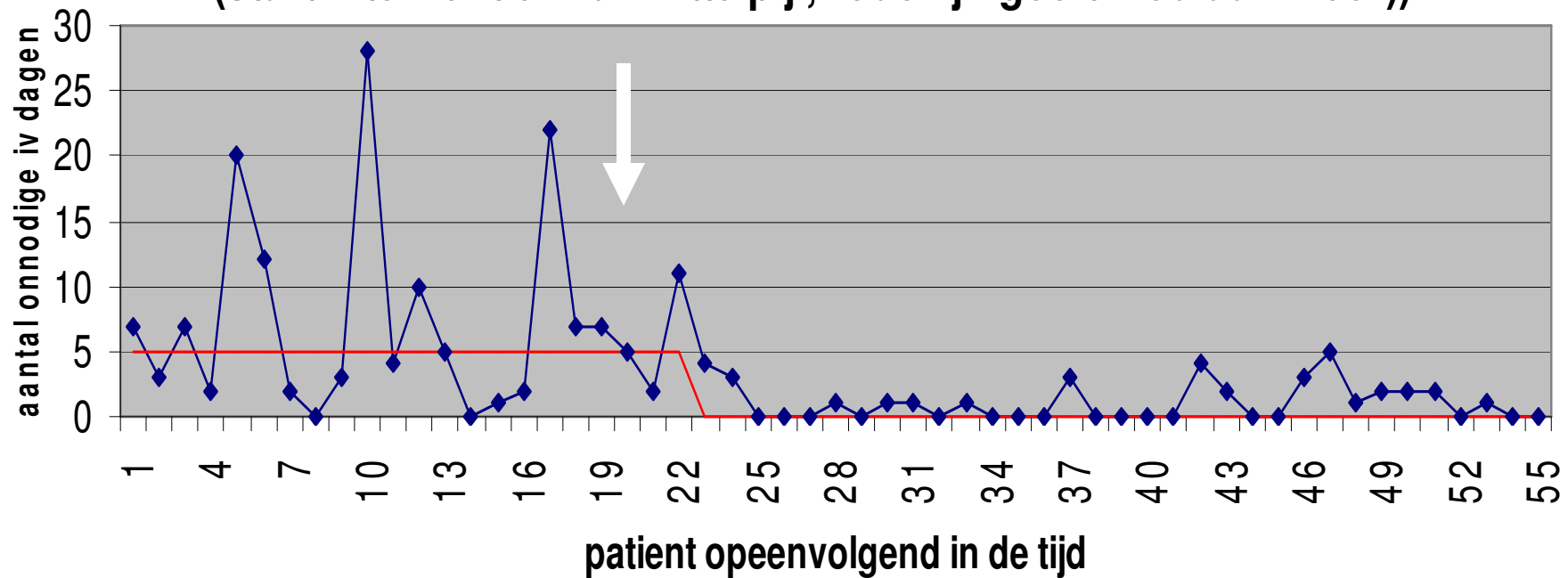
# Selecteren effectmaten en metingen weergeven in runchart

(lijngrafiek met mediaan)

- Je ziet wat er gebeurt (grafische weergave van gegevens)
- Maakt effect van interventie inzichtelijk
- Gerichte analyse van pieken en dalen mogelijk
- Helpt om te beoordelen of er sprake is van normale variatie of verbetering/verslechtering

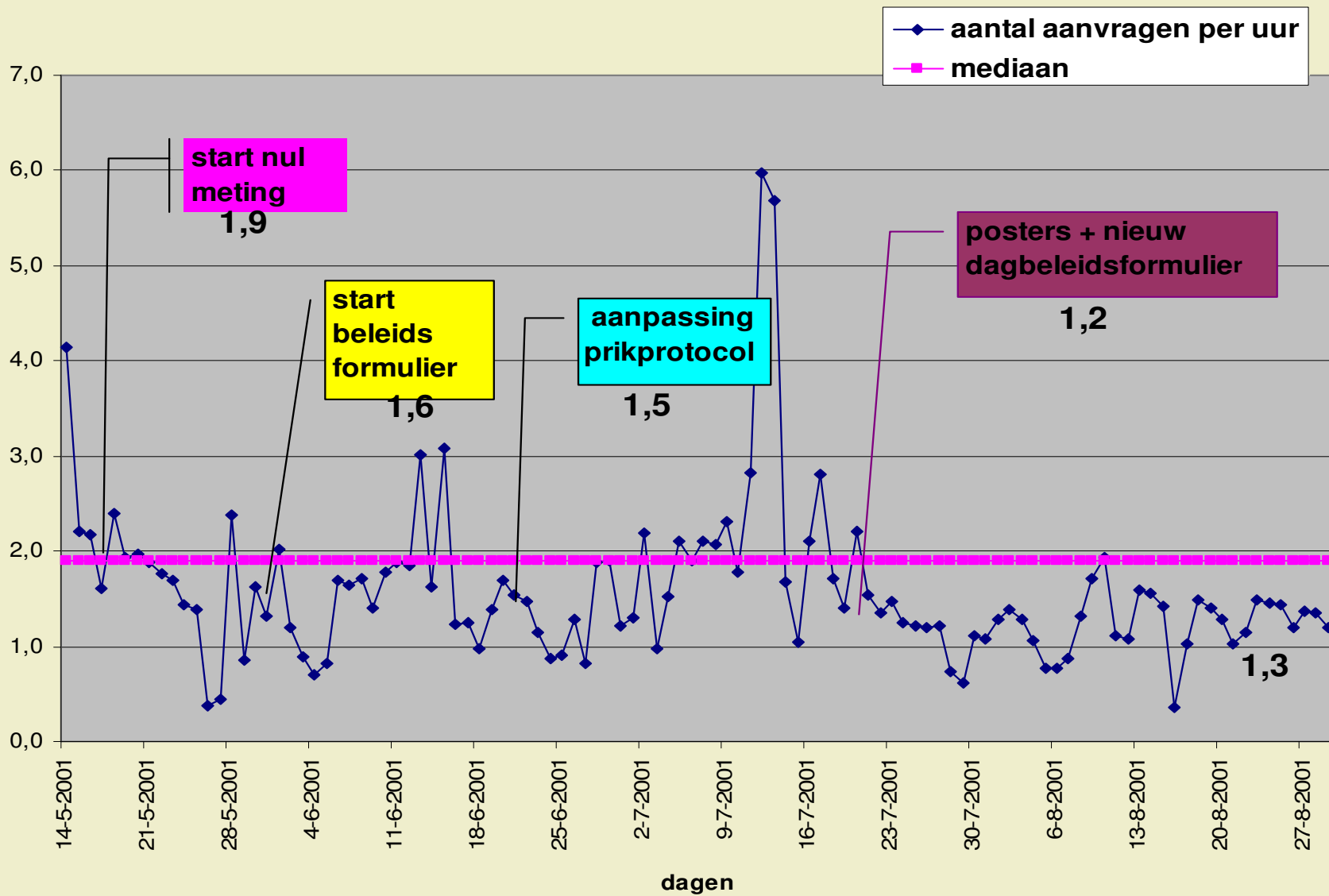
# Van prikken naar slikken...

Aantal onnodige iv dagen per patient op afd. chirurgie en orthopedie (C9 en C10)  
(start interventie mbv witte pijl, rode lijn geeft mediaan weer)



Mediaan onnodige i.v. dagen nulmeting: 5 / Mediaan na interventie: 0

# Reductie onnodige diagnostiek

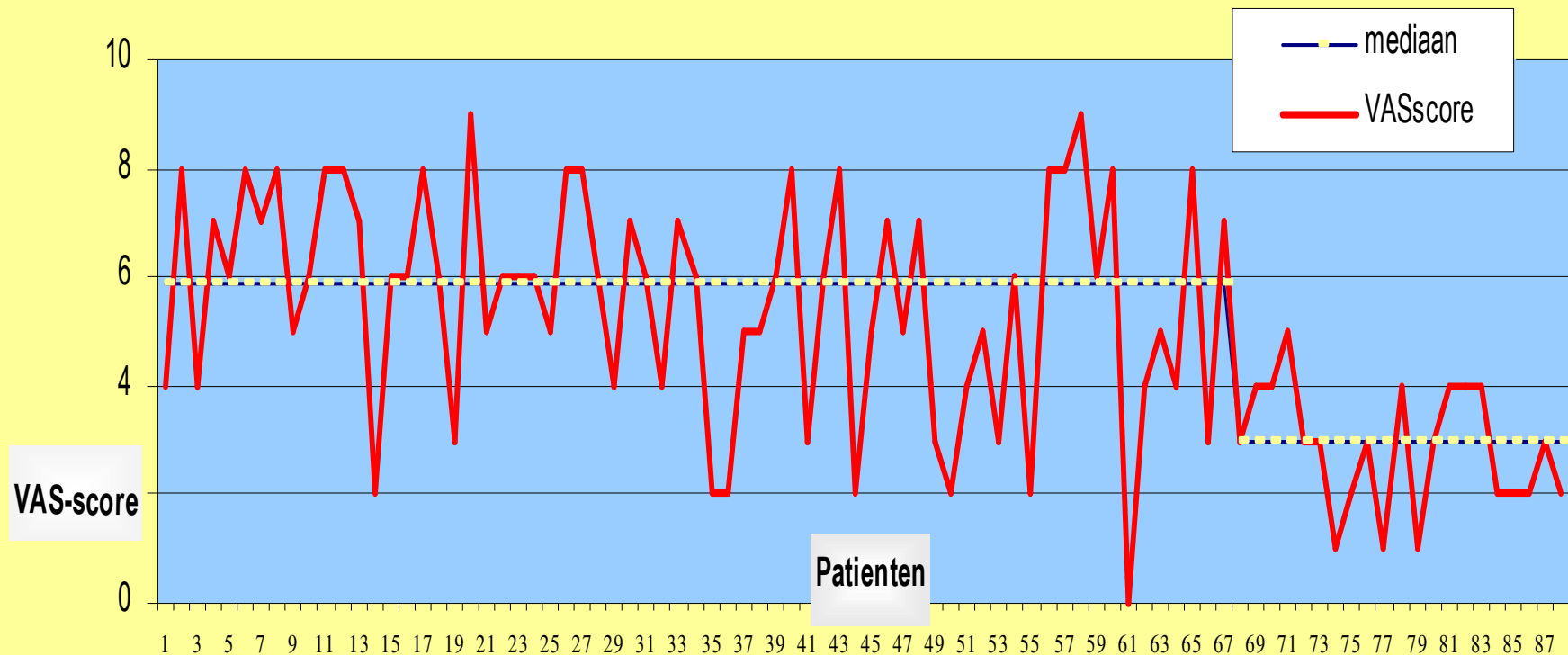


# Reductie postoperatieve pijn

Hoogste VAS score per patient in de eerste 24 uur postoperatief

VAS-score meetperiode:

November t/m mei 2002





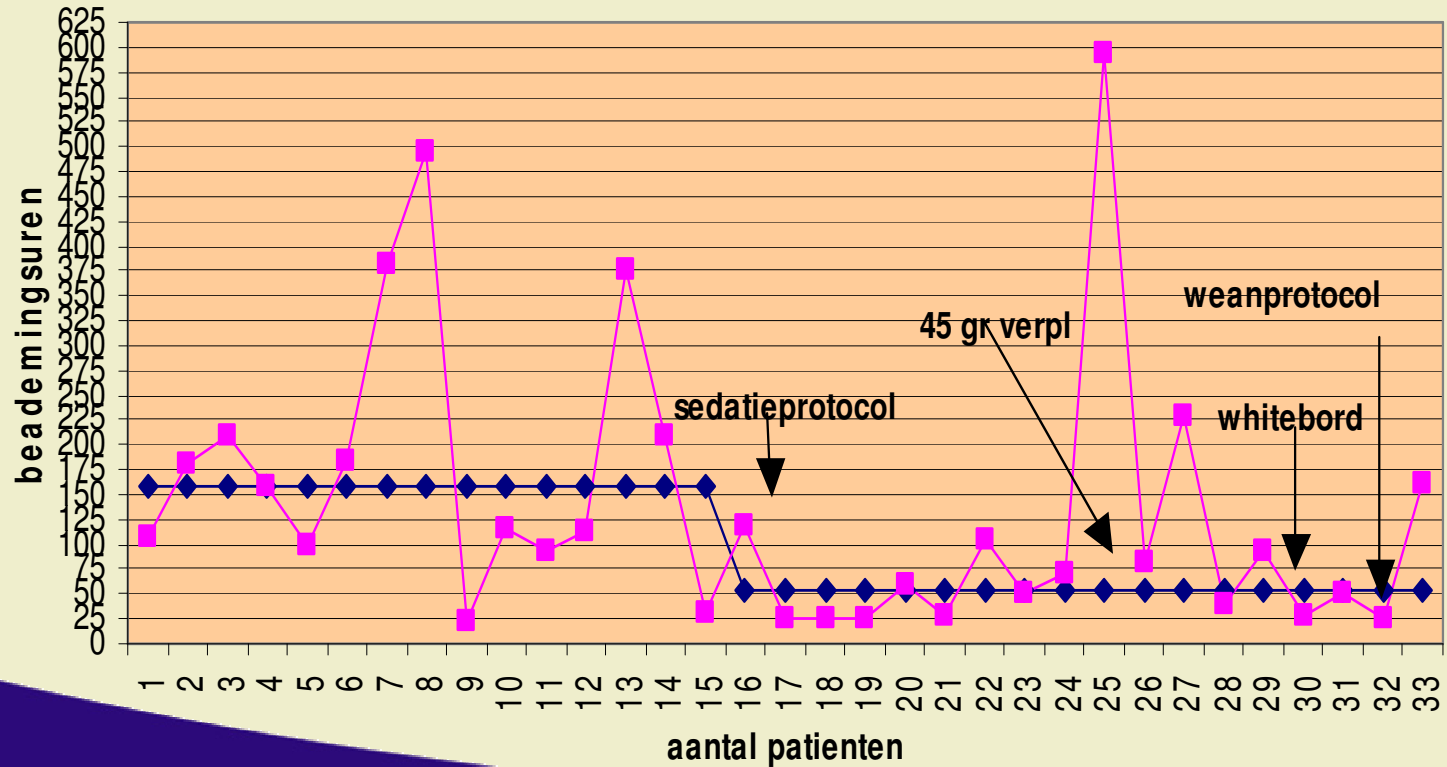
Vraag 3 Nolan-model

**Welke veranderingen leiden tot een verbetering?**

# Ideeën voor veranderingen

- Wetenschap
  - ✓ Richtlijnen
  - ✓ Onderzoek, rapporten, internet
- Best practice
  - ✓ Benchmarking
  - ✓ (Bedrijfs)bezoek, visitatie
  - ✓ Uitwisseling
  - ✓ Protocollen
- Brainstormen en creativiteit

# mediane beademingsduur in uren



# Voortgang score

## Score

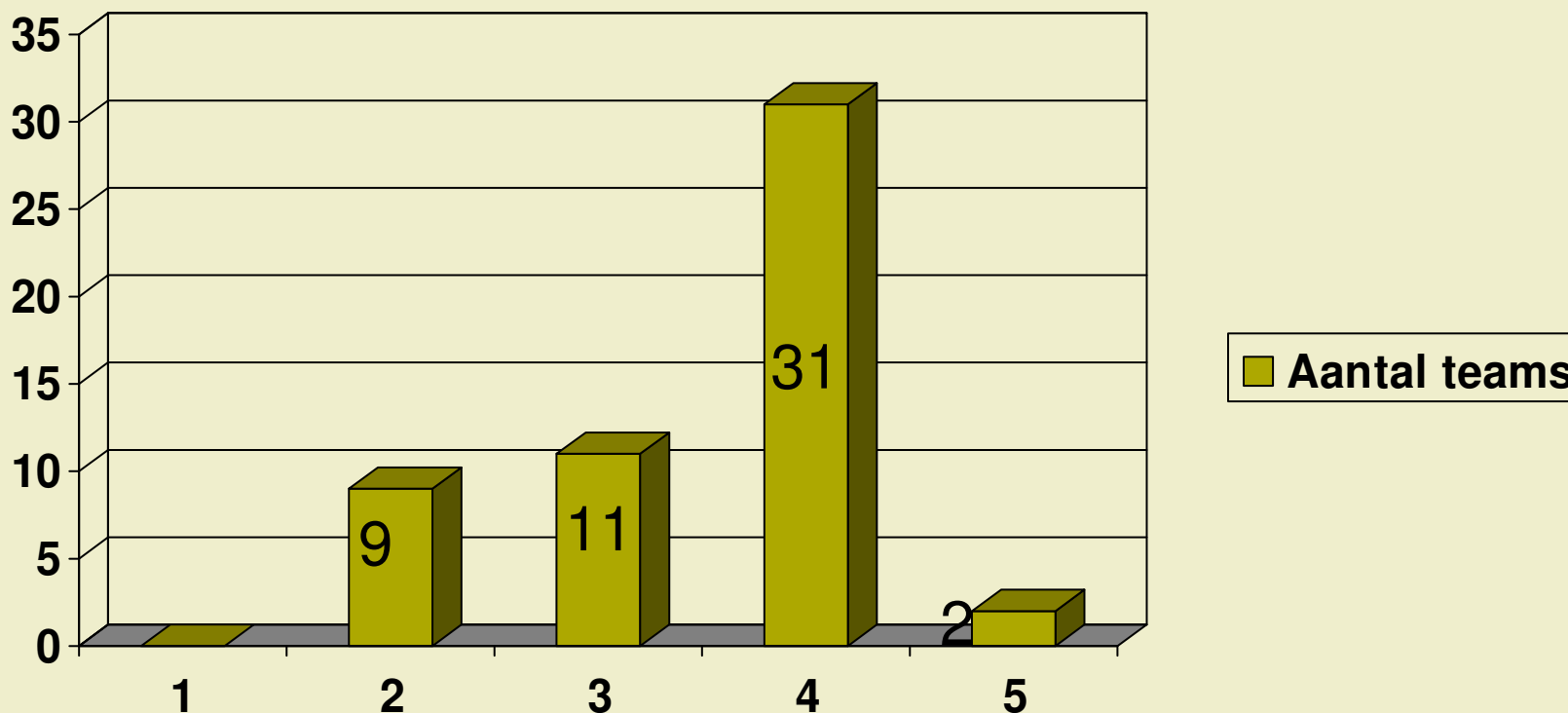
1 = niet gestart

2 = activiteit maar geen verandering

3 = eerste tekenen van verbetering

4 = significante verbetering

5 = benchmark



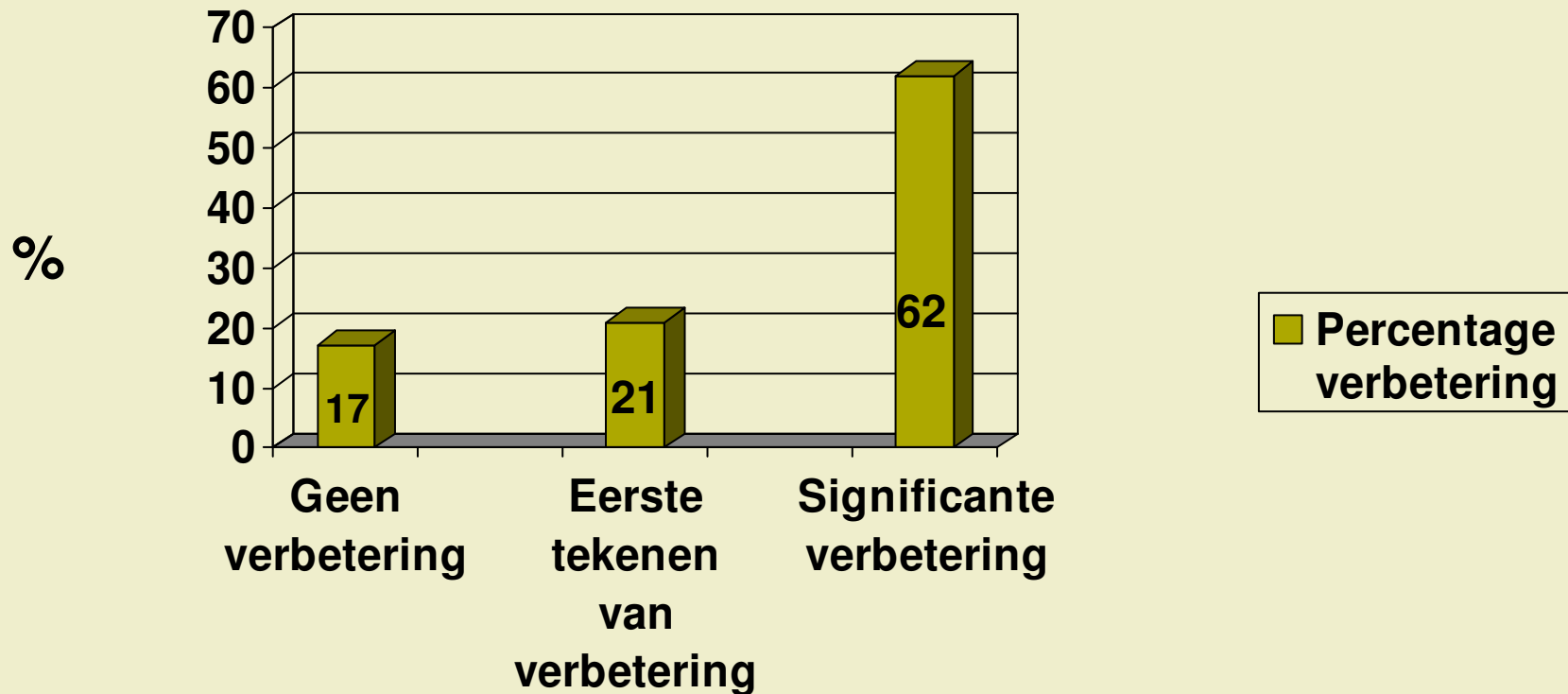
## Score op 3e werkconferentie

SEH 1, 2

ICU 1, 2

Medicatie veiligheid

# Verbetering in percentages (n=53)



SEH 1, 2  
ICU 1, 2  
Medicatie veiligheid

# Meetbare resultaten, maar ook...

- Hanteerbare implementatiemethodiek
- Duidelijkheid en eenheid in taken & beleid
- Sluimerende knelpunten bespreekbaar
- Profilering
- Verbetering communicatie
- Ideeënitwisseling
- Nieuw elan, zelfsturing, zelfreflectie
- Onderbouwing aanvraag faciliteiten

**“ik zie dâ zo; wat doen ze nou toch spastisch zijn zonder statistiek de resultaten niet fantastisch!”**



# Geleerde lessen

- Formuleer ambitieuze doelen
  - Maak deelnemers nerveus (... maar niet hopeloos)
- Uitkomstdenken kost tijd
- Meettraditie? Extra meetondersteuning
- Focus op actie
  - Doen! Begin klein, test het uit... en leer...!
  - Pas op voor: “paralysis by analysis”
- Herhaal keer op keer dat het is:
  - **Plan, Do..... Study, Act**
  - En niet: **Plan, Study.....Do, Act**

# Concluderend

## 1. Will

- creëren urgentiebesef (onderwerpskeuze)
- faciliteren samenwerkingsverband, netwerk
- inzet van opinion leaders

## 2. Ideas

- Aanreiken veranderconcepten
- Inhoudelijk experts

## 3. Execution

- Nolan verbetermodel, werkconferenties
- Uittesten in eigen werksituatie
- Begeleiding door kernteam

# Accenten voor toekomst

- Borging resultaten en methodiek
- Evaluatie onderzoek *DOORBRAAK*
- Verspreiding & overdracht

# Meer informatie?

Mw. drs. L.M.T. Schouten  
senior adviseur CBO

[L.schouten@cbo.nl](mailto:L.schouten@cbo.nl)

[www.cbo.nl](http://www.cbo.nl)