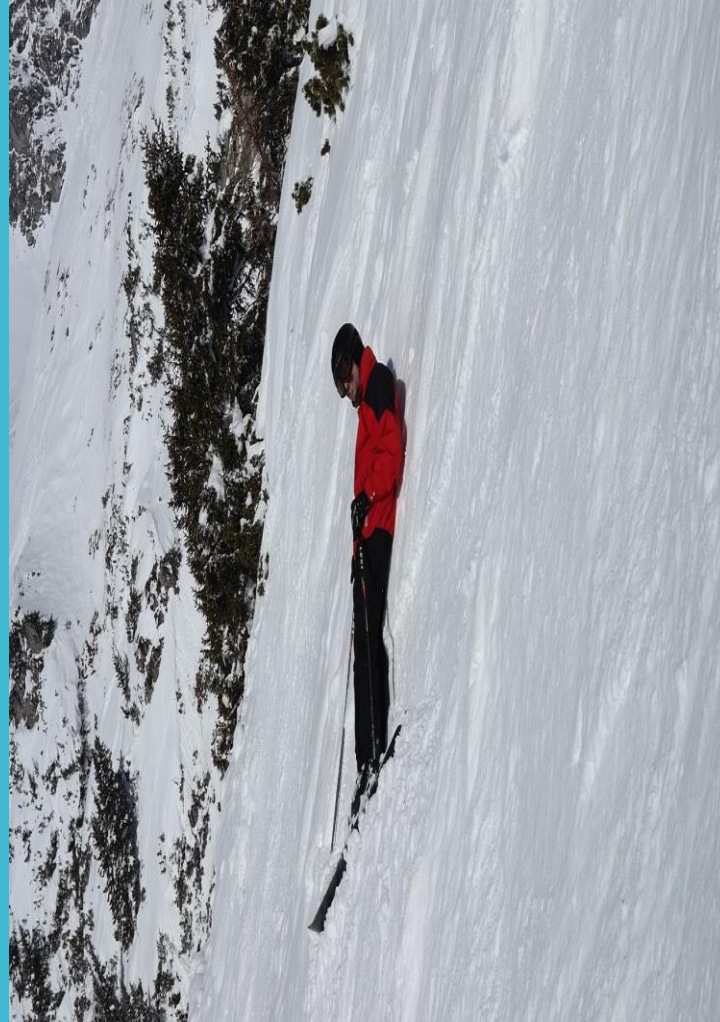


- Tijd voor verbinden
(of Antistolling: is bloedlink / de zwarte piste van de zorg.)

Jan Maarten van den Berg



Kleine casus: enkel fractuur



Waarom?

- Eerste oorzaak calamiteiten
- Bovenaan ieder risicoprofiel
- Brede groep patiënten
- Bedrieglijk eenvoudig
- Zowel over- als onder- dosering gevaarlijk
- Heel veel betrokkenen op veel locaties

Voorbeeld

Simpel!
Atriumfibriller
en als indicator

- Atriumfibrilleren: Chazdsvasc score
- Risico op herseninfarct neemt toe bij atriumfibrilleren
- meer risicofactoren: meer indicatie voor antistolling

Recht op het
doel af



Voorbeeld

Simpel?

2017: Tussen de
30 en 100%
2018: min 56%

- De patiënt gebruikt al antistolling
- Atriumfibrilleren: Chazdsvasc score
- De score is niet terug te vinden
- Risico op herseninfarct neemt toe bij atriumfibrilleren
- Anderen gebruiken de score ook (anesthesie)
- meer risicofactoren: meer indicatie voor antistolling
- Vrouwen hebben meer risico. Meer antistolling?

Navigatie
vraagt meer
overzicht



Simpel proces peri operatief proces

- AMO (actueel medicatieoverzicht)
- Vaststellen operatierisico
- Instellen passend antistollingsbeleid
- Opereren
- Herstel oorspronkelijk beleid

Simpel proces?: peri operatief proces

- Medicatieverificatie te laat
- AMO (actueel medicatieoverzicht)
- Te veel vervuiling op AMO
- Vaststellen operatierisico
- Neuraxiaalblokkade of algeheel
- Instellen passend beleid door anesthesist
- Verkeerde keuzes
- Opereren
- Herstel oorspronkelijk beleid door operateur

Risico's

- Veel verschillende zorgverleners
 - Die elkaar niet zien
- Hoog volume
- Veel automatismen
- Weinig automatisering
- Veel betrokkenheid
- Veel opvattingen
- Complexe kennis

Falende verbindingen



Maar (?)
Uitkomsten
verbeteren

- Infarcten na carotisstenose
- 2016: 3,7%
- 2017: 4,2%
- 2018: 2,1%
- 2400 patiënten per jaar

Pleisters
plakken?



Wonden verbinden: incidenten

Of de weg naar
verbinding
vinden?



Strak organiseren: voorbeeld richtlijn operatief proces,
98% compliance