



Samen de zorg vernieuwen

Samen Beter programma Chronische nierschade

Focusprojecten



Standaardiseren van zorg

Behoud restdiurese bij dialyse

De Santeon ziekenhuizen hebben een behandelstandaard en een hulpmiddel dat het (keuze)gesprek tussen zorgverlener en patiënt ondersteunt ontwikkeld. Behandelteams worden getraind in het gebruik hiervan en op gespreksvoering.

Verbeteren vaat-toegangzorg bij dialyse

Vaattoegangverpleegkundigen krijgen via het Health Intelligence Platform Santeon (HIPS) meer inzicht in de impact van verschillende werkwijzen op het misprikken. Gezamenlijk werken zij aan een eenduidig beleid.

Focusproject



Digitaliseren van zorg

Hybride zorg voor patiënten met chronische nierschade

Via thuismonitoring beoordeelt het medisch servicecentrum, onder supervisie van een verpleegkundig specialist, of een ziekenhuisbezoek nodig is. Stabiele patiënten of patiënten met een kleine aanpassing in hun behandeling hoeven niet fysiek naar het ziekenhuis.



Ontwikkelingen



Personaliseren van zorg

Borging en doorontwikkeling Nierfalen keuzehulp

Met Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten (SKMS) voegen we meer data aan de Nierfalen keuzehulp toe en zorgen we voor een betere leidraad voor keuzeondersteuning. Met ZonMw passen we de keuzehulp aan voor Turkse en Marokkaanse minderheden.

Bekijk het volledige rapport

Ook aan de slag met het vernieuwen van zorg?

Bekijk dan samendezorgvernieuwen.nl, voor een praktisch stappenplan voor het vernieuwen van zorgpaden.

Vragen? Neem contact op met

projectleider Nicoline Otterman, via ottermann@maasstadziekenhuis.nl.

Impact

- Meer bewustzijn over keuzemomenten
- Langer behoud van urineproductie
- Minder (intensieve) dialyse



- Meer bewustwording rondom misprikken
- Minder mispuncties



- 1.400 minder fysieke herhaalconsulten per jaar
- 9% vrijgekomen tijd op poliklinische spreekuren
- Meer tijd voor complexere patiënten bij zorgverleners
- Meer regie voor de patiënt
- Voorkomen van achteruitgang nierfunctie door beter monitoring



- Meer kennis over behandelopties
- Verschuiving in behandelkeuzes
- Minder patiënten met spijt over de gemaakte keuze
- Lichte toename samen beslissen

Resultaat onderzoek SHOUT-AKD-studie Noel Engels et al.

