

Hoe het was en hoe het werd.

Charles Rutten

Gezondheidsraad 1978 Advies Inzake Anesthesiologie

- De anesthesioloog mag verwachten dat hij bij het bezoeken van de patiënt de basale gegevens in de klinische status aantreft.
- Routinematig laboratorium en functie onderzoek
- De tarifiering was hierop gebaseerd.

Gezondheidsraad 1978

1. Personalia
2. Beschrijving van de aandoening
3. Tractie anamnese
4. VG, medicatie, allergie, fam. aandoeningen
5. Oriënterend lichamelijk onderzoek
6. Status lokalis
7. Laboratoriumonderzoek, ECG en X-thorax
8. Diagnose en voorgestelde behandeling

MEDISCH CONTACT
nummer 49 – 4 december 1981 – 36e jaargang

Redactioneel ■ Er zit perspectief in de dagverpleging in Nederland als pendant van de 'day surgery' in de Verenigde Staten. Dr. A. P. G. Cremers, gewesene-directeur van het ziekenhuis De Weezenlanden te Zwolle, beschrijft uit eigen ervaring een alternatief voor de kliniek.	 ■ Ons land heeft een lange traditie op het gebied van de scheepsnaart en daardoor op het gebied van de geneeskunde aan boord van zeeschepen. Een van de wijzen waarop die traditie thans wordt voortgezet wordt beschreven door de bedrijfsartsen J. J. G. Groenewegen en Prof. Dr. D. Vroege van de Regionale Bedrijfsgezondheids Dienst voor het Havengebied van Rotterdam en Omgeving. ■ In het nummer van de	Inhoud Brieven blz. 1502 "Day surgery" in Nederland. Een alternatief voor de kliniek door Dr. A. G. P. Cremers blz. 1507 Uitspraak Medisch Tuchtcollege "Groenings" DKTP, in plaats van DTP-vaccin, waarschuwing. blz. 1513
--	---	--

Kritiek op Advies GRaad 1978

- Snijdend specialisten
- Ned Ver Anesthesiologie
- CBO
- Patienten interviews
- Medische Tuchtraad

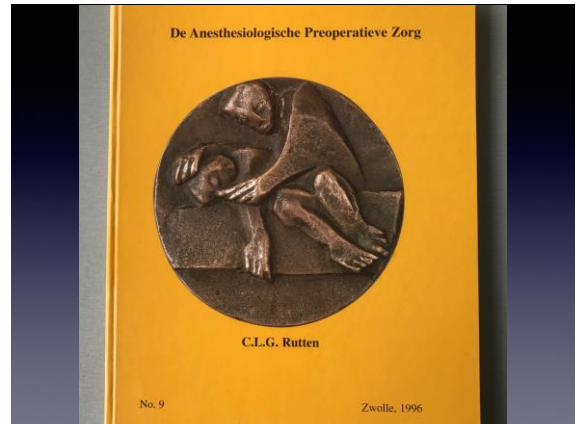
Het poliklinisch anesthesiologisch preoperatief onderzoek

Het Weezenlanden Groene Land Model



De Anesthesiologische Preoperatieve Zorg

- Het vaststellen van de preoperatieve gezondheid
- Zo nodig verrichten van aanvullend onderzoek
- Het optimaliseren van de preoperatieve conditie
- Het opstellen van een anesthesiologisch behandelplan
- Het aangaan van een arts-patienten relatie
- Toestemming vragen



De Anesthesiologische Preoperatieve Zorg

- Ervaringen van medisch specialisten en medisch personeel
- De tevredenheid van de patient
- Afname van laboratorium- en functieonderzoek
- Afname van verpleegdagen, consulten en uitgestelde operaties
- Bedrijfseconomische evaluatie
- Kwaliteitsaspecten van het Weezenlanden model

Ervaringen van medische specialisten en medisch personeel

- na 1,5 jaar:
- De beschikbaarheid en compleetheid van de status is sterk verbeterd
- Taakverlichting bij opname voor arts en verpleegkundigen
- Minder consulten
- Efficiëntere opname procedure
- Minder uitstel operaties

De tevredenheid van de patient

- 94 patienten, 2 x geopereerd binnen 2 jaar
- 72% wil contact met anesthesioloog
- voorkeur voor poliklinisch contact
- extra bezoek aan poli is niet belastend
- 28% wil uitvoerend anesthesioloog spreken

twee maanden gerealiseerd erzoek uniek in Nederland



Laboratorium- en Functieonderzoek consulten en uitgestelde operatie

- ECG: afname met 30% door verhogen leeftijdsgrens
- X-thorax: afname met 80%
- Lab: afname met 65%
- Consulten: afname met 60%
- Uitgestelde operaties: afname met 50%

Preoperative Evaluation. Wilton van Klei 2002

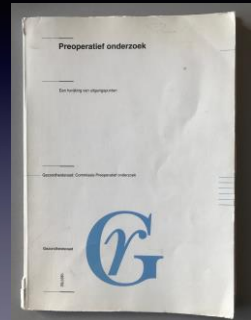
- 16000 operaties voor met 8500 na
- gemiddeld aantal preoperatieve opname dagen daalt van 1,7 naar 1,5
- aantal uitgestelde operaties daalt met 50%
- afname laboratorium- en functieonderzoek

Bedrijfseconomische evaluatie Weezenlanden Model

- Kosten: honorarium anesthesioloog en ondersteunend personeel
- Baten: tijdsbesparing snijdend specialist, laboratorium en functieonderzoek, consulten en verpleegdagen
- Baten: f 300.000,-
- Echter: de kosten liggen bij de zorgverzekeraar en de baten zijn voor de chirurg en het ziekenhuis

Gezondheidsraad 1997

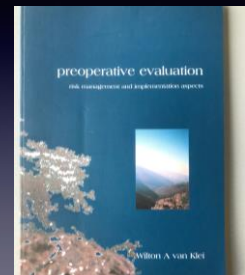
- Gedeelde verantwoordelijkheid
- basis: anamnese en i.o.
- lab- en functie-: indicatie
- anesthesioloog eigen behandelingsrelatie



- Belangrijkste kritiek op het proefschrift:
- geen harde cijfers over de invloed op de peri-operatieve morbiditeit en mortaliteit

Evaluation of the Dutch Health C. Guidelines

- NTVG 2001
- 20% Weezenlanden model
- 30% alleen voor dagbehandeling
- 50% nog niets



Preoperatief Onderzoek 10 jaar Het Zwolse Model

- NTvA 2003:
- Meer dan screening: proportionaliteit van de chirurgische behandeling
- Multidisciplinaire team
- Beschrijving van de inhoud: A, LO
- Werkafspraken met snijdend specialisten
- Werkafspraken met consultants: DM, COPD, stolling

Strategies to improve preoperative care. Lidwien Lemmens

- E.J.A. 2006
- in 2004 75% Weezenlanden model overgenomen
- bevorderende factor: veranderde financieringssystematiek



Toezicht Operatief Proces

standaardisatie van het preoperatief traject
afstemming tussen de verschillende zorgverleners

Resume

- 1978: Gezondheidsraad: Advies inzake anesthesiologie
- 1992: Weezenlanden Model
- 1995: WGBO
- 1996: De Anesthesiologische Preoperatieve Zorg
- 1997: Gezondheidsraad: Herijking van uitgangspunten
- 2002: NVA richtlijn preoperatief onderzoek
- 2007: IGZ: TOP richtlijn
- 2016: JCI