

Verhogen van de efficiëntie in de OK door het gebruik van op maat gemaakte proceduretrays

Een multinationale case studie

Professor Dr. Michael Greiling, Instituut voor Workflow-Management in de gezondheidszorg (IWIG) van de universiteit van Gelsenkirchen, Duitsland

INLEIDING

Ziekenhuizen in Europa worden doorgaans bevoorrad met individueel verpakte steriele producten voor chirurgische ingrepen. Voor elke procedure moeten de verpleegkundigen in de operatiezaal de vereiste hulpmiddelen één voor één in de voorraadkamer gaan halen en klaarmaken. Om over het juiste materiaal te beschikken, dient men ook over te gaan tot inventarisatie en bestelling, evenals opslag en transport.

Ziekenhuisdirecties streven vandaag naar de meest efficiënte behandelingsprocedures zonder daarbij aan de kwaliteit of de veiligheid te raken. Daarnaast stijgt de druk om meer ingrepen uit te voeren, terwijl de middelen ongewijzigd blijven^{1,2}. Het optimaliseren van de interne processen om de efficiëntie te verbeteren, is hierdoor steeds belangrijker geworden.

DOEL

Het doel van de studie was om na te gaan wat de gevolgen zijn en hoeveel tijd er wordt gewonnen met het gebruik van op maat gemaakte ProcedurePak® trays van Mölnlycke Health Care.

METHODE

Het ging om een open prospectieve studie die als een casestudy werd uitgevoerd in verschillende ziekenhuizen in Duitsland, Frankrijk en Zweden. In totaal werden 26 verschillende ProcedurePak trays gebruikt. In elk van deze ziekenhuizen werd het hele proces rond het gebruik van single-use producten - van de bestelling tot de verwijdering - doorgelicht. Dit proces verloopt doorgaans in 6 stappen: interne bestelling en levering, ontvangst van de producten op de chirurgische afdeling, klaarmaken en opruimen van de operatiekamer, externe bestelling, ontvangst van de producten via de inkoopafdeling en facturatie (Fig.1).



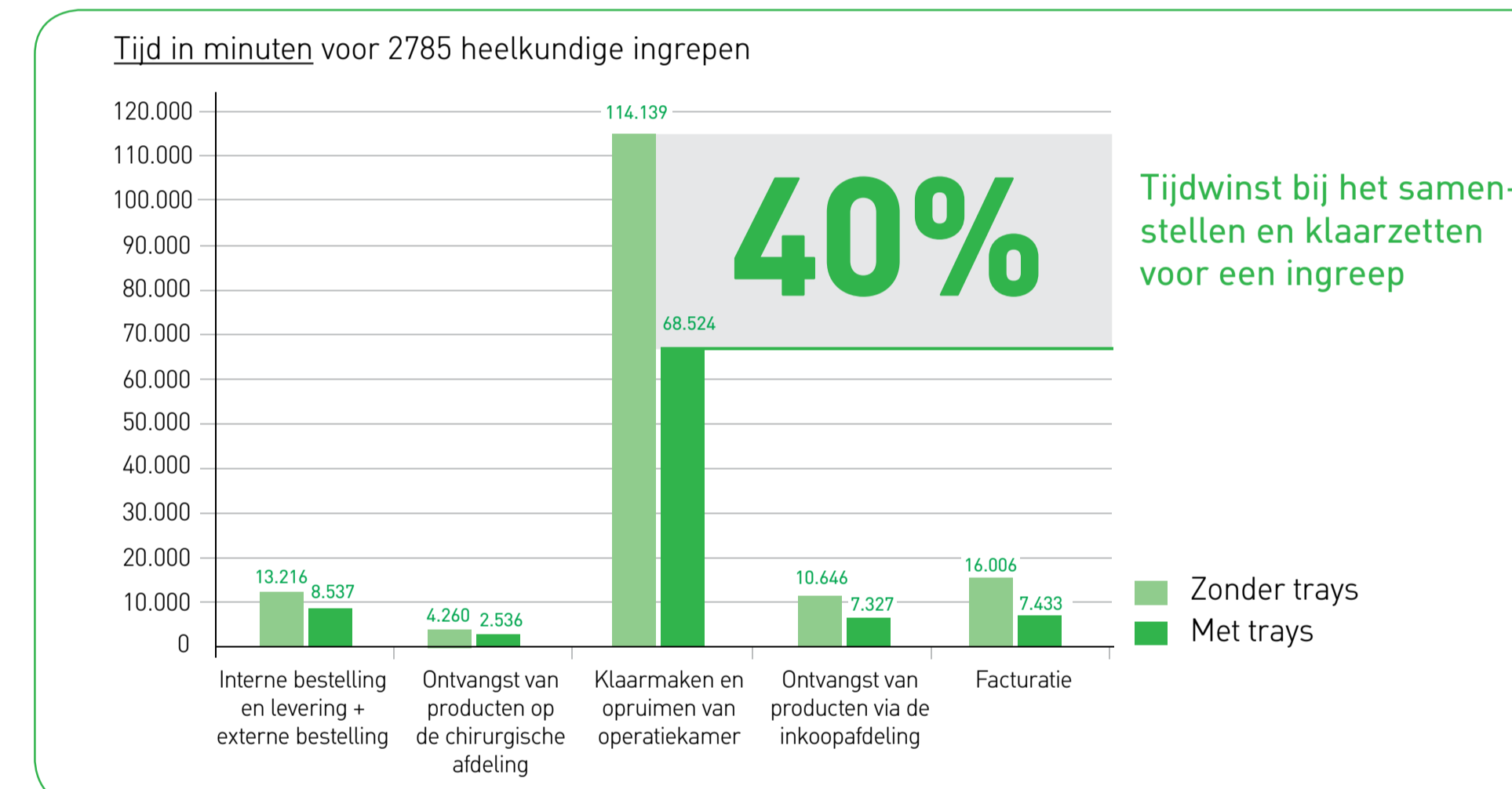
Figuur 1 : de 6 hoofdprocessen

Deze hoofdprocessen kunnen worden opgesplitst in subprocessen en activiteiten. Het hoofdproces - het klaarmaken en opruimen van de operatiekamer - kan bijvoorbeeld worden opgedeeld in 14 subprocessen of 33 activiteiten. Elke stap in het proces werd beschreven en beoordeeld vóór en na de invoering van de ProcedurePak trays. Voor elke stap in het proces werden de timing en kosten vastgesteld, door het bestuderen van de praktische toepassing en het meten van de tijd.

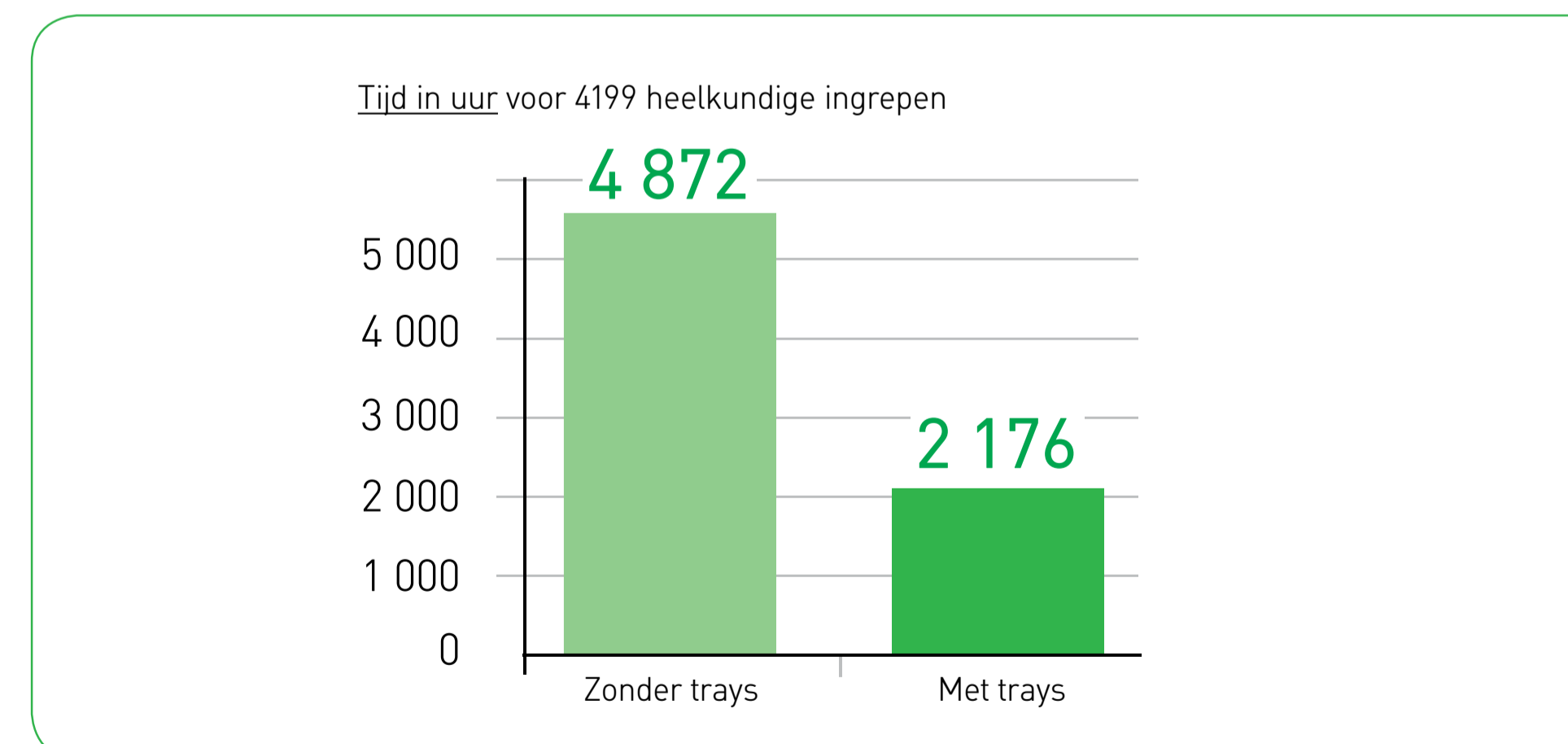
RESULTATEN

Uit de resultaten van de studie blijkt dat na de invoering van ProcedurePak trays er in de onderzochte ziekenhuizen tussen 40% en 59% tijd werd uitgespaard met het gebruik van single-use producten.

Ziekenhuizen	Aantal gebruikte ProcedurePak trays	Jaarlijks aantal operaties	Totale tijdwinst (uur)	Totale tijdwinst (%)	Tijdwinst bij het voorbereiden en opruimen (%)
Frankrijk	3	4 199	2 699	59%	55%
Zweden	12	3 005	2 047	59%	48%
Duitsland	11	2 785	1060	40%	40%



Figuur 2: Totale jaarlijkse tijdwinst na invoering van ProcedurePak trays in Duitsland



Figuur 3 : Totale jaarlijkse tijdwinst na invoering van ProcedurePak trays in Frankrijk

De omvang van de tijdwinst hangt af van verschillende factoren, waaronder het aantal verschillende ProcedurePak trays, het aantal componenten in elke tray en het aantal operaties die worden uitgevoerd met de trays. Bij het klaarmaken en opruimen van de operatiekamer werd het meeste tijd uitgespaard, maar ook in andere fasen werd er tijd gewonnen.

De tijdwinst werd op verschillende manieren benut afhankelijk van de individuele doelstellingen van het ziekenhuis, bijvoorbeeld:

- Uitvoeren van bijkomende ingrepen, waardoor patiënten vaker op het juiste moment behandeld kunnen worden.
 - In het Franse ziekenhuis werden 37% meer operaties uitgevoerd na de invoering van de trays.
 - In het Duitse ziekenhuis steeg het aantal ingrepen jaarlijks met 18%.
- Opleiding van personeel.

CONCLUSIES

Uit de resultaten van de casestudy's is gebleken dat heel wat tijd kan worden uitgespaard (40-55%) door in de operatiekamer gebruik te maken van op maat gemaakte ProcedurePak trays voor heelkundige ingrepen. Dankzij de tijd die vrijkomt, kunnen bijkomende operaties worden uitgevoerd. Het financiële effect van deze tijdwinst moet nog verder worden onderzocht.

Referenties:

1. Berry M, Berry-Stolzle T, Schleppers A. Operating room management and operating room productivity: the case of Germany. Health care Manage Sci 2008; 11:228-239.
2. Frost and Sullivan (2004) "Building the Custom Procedure Tray Business Case in Europe"

