

Goed georganiseerde afdeling

Productive Ward...goed georganiseerd?

Op 14 maart 2011 is de implementatie van Productive Ward gestart in ziekenhuis St Jansdal op twee pilot-afdelingen: 1 Oost en 3 Oost. De implementatie van de eerste module 'Hoe doen wij het nu?', is in de laatste week van april 2011 afgerond. Daarna zijn de afdelingen gestart met de implementatie van de tweede module Goed Georganiseerde Afdeling (GGA). Doel van de GGA is om het verpleegteam een aanpak aan te reiken om de verpleegafdeling overzichtelijker in te richten en verspilling te reduceren door alles op de juiste plaats, op het juiste moment en klaar voor gebruik te hebben.

De aanpak van GGA

De verpleegteams hebben zelf twee ruimtes gekozen op de afdeling die ze als eerste wilden aanpakken. De keuze voor de ruimtes is gebaseerd op veiligheid (een gebied dat meteen aangepakt moet worden vanwege de veiligheid) en/of frustratie (een gebied dat veel frustratie geeft aan de medewerkers). Vervolgens hebben de teams het hoofdproces dat zich afspeelt in de ruimte in kaart gebracht met behulp van onder andere spaghetti diagrammen. Hierna is de ruimte met behulp van de 5S methodiek opnieuw ingericht. Hiermee wordt inzichtelijk hoeveel (onnodige) beweging er is of er overbodige stappen zijn die gereduceerd kunnen worden en wat de optimale inrichting van verschillende ruimtes is. Voor en na wordt in kaart gebracht wat de benodigde tijd is om het proces uit te voeren en wat de tijdsreductie is.

In de praktijk

Beide afdelingen hebben twee ruimtes en diverse processen gekozen om tijdens de zes weken durende module mee te starten. Uiteraard houdt de GGA niet op na deze zes weken, maar worden daarna ook andere ruimtes op de afdeling aangepakt.

1 Oost heeft gekozen voor:

- het magazijn
- de kastjes in de patiëntenkamers
- proces van zuurstof vernevelen
- proces van afnemen en wegbrengen urine sediment

3 Oost is aan de slag gegaan met:

- het magazijn
- de teamkamer
- proces van catheteriseren
- proces van pre-medicatie
- proces van zuurstof vernevelen

Magazijn

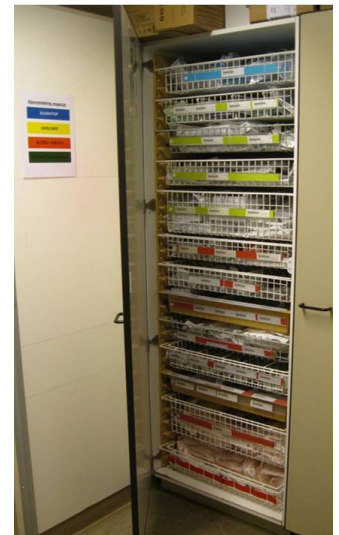
De pilotafdelingen hebben zoveel mogelijk samengewerkt bij de inrichting van het magazijn. In Engeland hadden de afdelingshoofden en teamleiders een goed voorbeeld gezien dat de afdelingen ook graag toe wilden passen in de eigen situatie. Daarnaast zagen beiden afdelingen ook zeker het belang in om de facilitaire dienst vanaf het begin te betrekken.

Beide afdelingen hebben het magazijn ingedeeld op kleuren (zie foto's voor en na):

- Geel: Urine gerelateerde materialen
- Rood: Bloed gerelateerde materialen
- Blauw: Zuurstof gerelateerde materialen
- Groen: Overige materialen



Voor



Na



Voor



Na

Methodieken

Een spaghetti-diagram is een plattegrond waarop de looproute van de verpleegkundige getekend is. Dat maakt inzichtelijk hoeveel (onnodige) beweging er is en of er overbodige stappen zijn die gereduceerd kunnen worden.

De teams hebben door middel van de 5S methode de ruimte opnieuw ingericht. Daarna is opnieuw in kaart gebracht wat de reductie in tijd is om het hoofdproces uit te voeren. 5S is een serie stappen die helpt een ideale werkplek te creëren door te organiseren, op te ruimen en door verspillingen te reduceren.

Doorkijkje Status Patiënt in één Oogopslag (SPO)

De tweede module is inmiddels doorlopen en gaat op een lager pitje verder. Eind juni is een start gemaakt met de derde basismodule SPO.

Onderzoek in Engeland heeft laten zien dat verpleegkundigen gemiddeld tien keer per uur gestoord worden. Dat is één keer per zes minuten.

Het doel van de derde basismodule is door gebruik van visuele middelen (zoals een whiteboard) belangrijke informatie over

de patiënt te tonen, zodat deze in één oogopslag zichtbaar is voor alle bezoekende disciplines op een verpleegafdeling. Door deze informatie regelmatig te vernieuwen en effectief te gebruiken, wordt het aantal verstoringen verminderd. Dit creëert meer rust op de afdeling voor zowel de verpleegkundige als bezoekende disciplines. Na deze basismodule neemt de Raad van Bestuur van het St Jansdal een besluit over de uitrol van Productive Ward op alle verpleegafdelingen in het ziekenhuis.

Straks Meer tijd voor patiënten

Het doel van Productive Ward is *meer tijd voor patiënten*. In theorie neemt de directe tijd voor de patiënt in de eerste twee modules nog niet direct toe, omdat die zich richten op een solide basis en inrichting van de afdeling. Toch lijken de eerste vervolgmetingen erop te wijzen dat de directe patiëntentijd is toegenomen. Na de derde module SPO zal de directe tijd voor de patiënt toenemen omdat de basis dan gelegd is en zal blijken dat werkprocessen efficiënter kunnen worden uitgevoerd. In de volgende nieuwsbrief meer hierover.

Lotte Vermeer (Dock4)
Francisca Toes (St Jansdal)

“Ik was zelf al heel enthousiast maar zie nu dat de Productive Ward iets gaat doen met medewerkers: mensen worden heel enthousiast en vinden het leuk om bij ons te werken; het is zelfs een reden om niet te vertrekken”

“Ik ben trots op mijn team en hoe het team dit verandertraject als Productive Ward oppakt”

“Er is veel meer rust gecreëerd op de afdeling, bij voorbeeld bij de overdracht”

“Ik ben nieuw op de verpleegafdeling, maar ik vind het heel erg leuk om gelijk mee te kunnen denken over de inrichting van de afdeling”

“Ik ben veel bewuster bezig met het reilen en zeilen op mijn afdeling” (verpleegkundige)