

Mamma chirurgie in dagbehandeling

Symposium NVDK
19 november 2015

Magda de Groot
Oncologieverpleegkundige



Ingrepen in dagbehandeling

Ingreep
WLE (met of zonder SN en J125)
WLE ROLL
SN procedure
Microdochoectomie / conus excisie
Littekencorrectie
Lipofilling
Mamma reductie (relatief klein)
Prothesewissel

Zorgproces diagnostiek -> opname

0. Triage (VS)
1. Eerste polibezoek (sneldiagnostiek, MDO, behandelplan op 1 dag)
2. Consult plastisch chirurg, indien van toepassing
3. Verpleegkundige voorbereiding op ingreep

Voorwaarden voor mamma chirurgie in dagbehandeling

Conform Richtlijn mammacarcinoom
Oncoline (IKNL)

Wanneer niet in Dagbehandeling (AVL)

- Hoge leeftijd patiënt (comorbiditeit)
- Late OK-tijd
- Lange reistijd
- Patiënt heeft niemand thuis 24 uur post-operatief
- Psychische component

Waarom kliniek -> DB

- Patiëntenbeleving (ervaring van opname)
- Veiligheid: minder infecties
- Doelmatigheid: efficiëntere bezetting van bedden en personele inzet

1 mei 2015 kliniek -> DB

2 eerdere pogingen gestrand:



ANTONI
VAN
LEEUWENHOEK
NEDERLANDS KANKER INSTITUUT

1 mei 2015 kliniek -> DB

2 eerdere pogingen gestrand:

- Openingstijden konden niet optimaal benut worden. Kosten groter dan baten.
- Locatie te klein om ook chirurgie kwijt te kunnen (productie interne patiënten)
- Personele problemen (vacatures)

Gewacht op nieuwbouw mei 2015

Dagbehandeling

- 50 bedden (tot 2015: 30)
 - 8 chirurgisch
 - 80% bezet door mamma patiënten
- Streven: bedbezetting 1,4 Patiënt per dag

Organisatorische voorwaarden

- Goede zorgpaden / protocollen
- Goede communicatie
 - Met patiënt
 - Tussen zorgverleners onderling
- Goed geschoold personeel

**! Verpleegkundige voorbereiding op
ingreep**

‘Voorlichting nieuwe stijl’ (1)

N.a.v. NIVEL onderzoek VOICE
(voorlichting ouderen in chemotherapie)

Methodiek ‘Voorlichting nieuwe stijl’

Doel: Begrijpen, onthouden en
reproducieren

Actieve participatie patiënt nodig:

-> voorbereiden adhv schriftelijke
patiënteninformatie

‘Voorlichting nieuwe stijl’ (2)

Structuur gesprek

1. Duidelijke structuur voorlichtingsgesprek
2. Actieve patiëntenparticipatie en focuspunten
3. Toegespitste informatie op individuele behoeften van patiënt

Methodiek ook toegepast bij ontslaggesprek

Ervaringen tot nu toe

- Ervaring patiënten
 - Positief
- Patiëntenveiligheid / infecties

Aandachtspunten

Ervaringen verpleegkundigen

- Expertise verpleegkundigen
Daghandeling: van originele georiënteerd op interne behandelingen
- Zorgzwaarte in kliniek toegenomen

Op het juiste spoor?

Mammachirurgie in DB, mits

- Goede patiënteninformatie (schriftelijk en mondeling)
- Communicatie/Voorlichting
- Goede duidelijke zorgpaden: taken van betrokkenen in MD team
- Duidelijke criteria/voorwaarden voor opname Dagbehandeling

Conclusie



Korte en snelle opnames zullen alleen een goed resultaat hebben als alle seinen en wissels goed functioneren.

Zo alleen blijft de zorg optimaal en de behandeling van de patiënt centraal staan.



Eindstation?



Vragen?

