

Resultaten Vragenlijst Verbeterdoel Ondervoeding

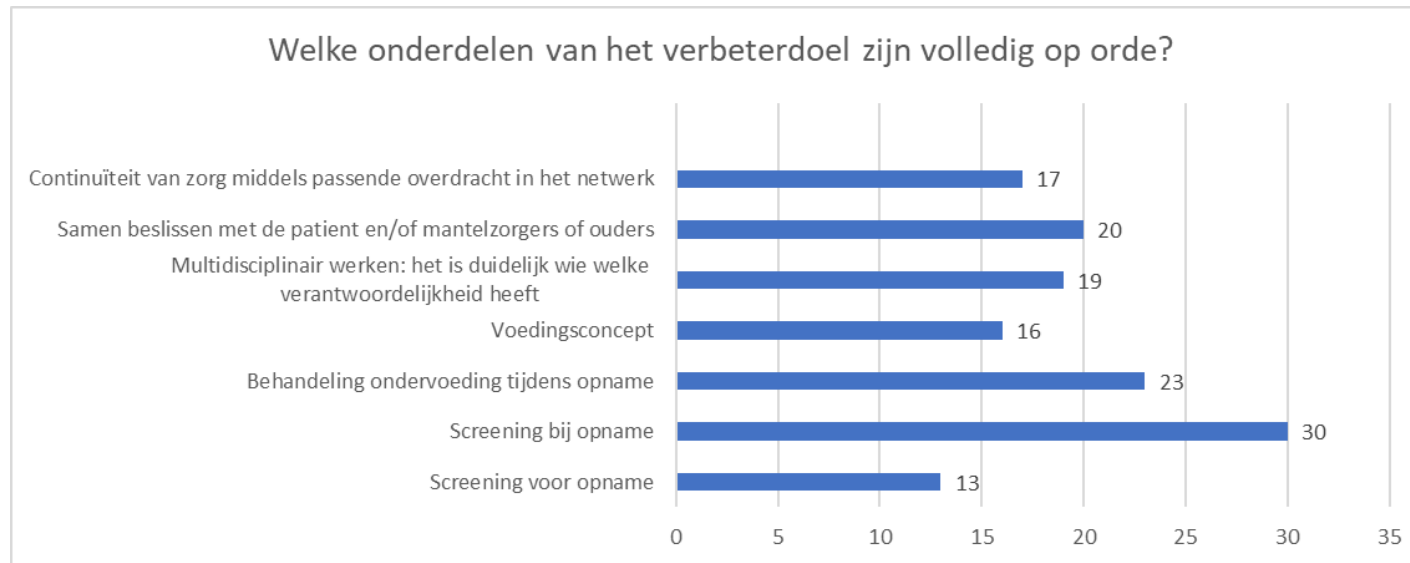
In de basisset medische specialistische zorg 2023 is door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) nu ook het verbeterdoel ondervoeding opgenomen. Dit verbeterdoel heeft als doel om ondervoeding tijdig te herkennen en te behandelen voor, tijdens en na klinische opname. Dit kan in de kliniek een goede impuls zijn voor verbeteracties t.a.v. aanpak van ondervoeding bij volwassenen en kinderen.

Het Kenniscentrum Ondervoeding en de Alliantie Voeding in de Zorg hebben in juni 2023 een korte vragenlijst uitgezet. Het doel van deze vragenlijst was te komen tot een inventarisatie of ziekenhuizen het verbeterdoel Ondervoeding oppakken en overgaan tot verbeteracties. Ook haalden we knelpunten en vragen op. De resultaten van deze vragenlijst leest u in dit document.

- Respondenten (n = 37)
 - 62% diëtist
 - 19% teammanager diëtetiek
 - 16% medisch specialist
 - 3% stafmedewerker
- Verdeling type ziekenhuis
 - 24% academisch ziekenhuis
 - 33% topklinisch ziekenhuis
 - 43% algemeen ziekenhuis
- Bij 87% van de respondenten was het verbeterdoel ondervoeding bekend.
- Bij 84% was het duidelijk wat er verwacht werd bij het verbeterdoel ondervoeding.

Resultaten Vragenlijst Verbeterdoel Ondervoeding

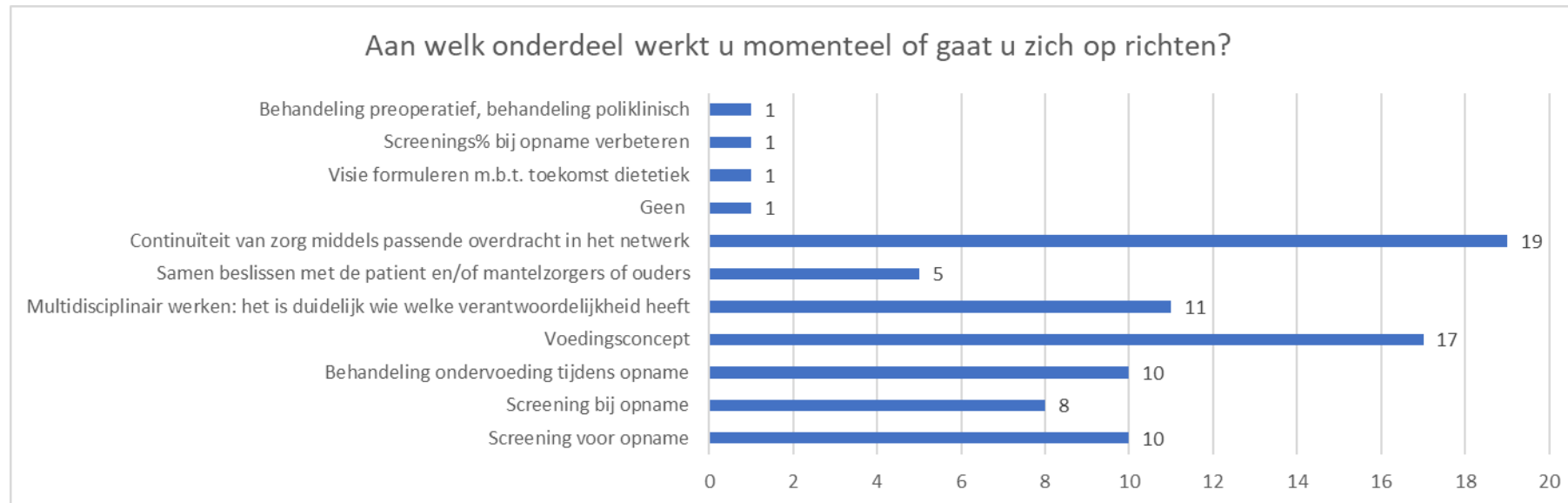
Welke onderdelen van het verbeterdoel zijn volledig op orde? (meerdere antwoorden mogelijk)



Conclusie: De ziekenhuizen zijn met name tevreden over de screening bij opname en de behandeling ondervoeding tijdens opname. Ze zijn het minst tevreden over de screening voor de opname en het voedingsconcept.

Resultaten Vragenlijst Verbeterdoel Ondervoeding

Aan welk onderdeel werkt u momenteel of gaat u zich op richten? (meerdere antwoorden mogelijk)



Conclusie: Ziekenhuizen gaan het meest aan de slag met de continuïteit van zorg en het voedingsconcept.

Resultaten Vragenlijst Verbeterdoel Ondervoeding

Welke verbeteracties voert u uit of gaat u uitvoeren?

De antwoorden zijn in te delen in de volgende categorieën:

- Voorbereiding | algemeen (visie, analyse, draagvlak)
- Voedingsconcept (concept, aandacht voor voldoende eiwit)
- Multidisciplinaire samenwerking (protocol, audits, werkafspraken)
- Screening (screening voor en tijdens opname, gericht poliklinisch screenen)
- Continuïteit van zorg na ontslag (samenwerking in de keten, overdracht, netwerk)
- Regie patient (informatie voor de patient, app)

Samenvatting: Een aantal verbeteracties zijn meer algemeen van aard, bv het formuleren van een visie, het analyseren van data en opstellen van een plan van aanpak, opzoeken van draagvlak bij de verpleegkundige staf of management.

Veel ziekenhuizen lijken aan de slag te gaan met hun voedingsconcept en/of het aanbod van voeding. Een aantal ziekenhuizen gaan verder met wat er al is opgebouwd als het gaat om samenwerking/verantwoordelijkheden en screening/behandeling. Een aantal keren wordt het (gericht) poliklinisch screenen of verbeteren van de eigen regie van de patient genoemd als verbeteractie. Wat veel wordt genoemd zijn de verbeteracties gericht op samenwerking met het netwerk/overdracht.

- 87% van de respondenten ervaart knelpunten bij de implementatie van verbeteracties.

Deze knelpunten zijn in te delen in de volgende thema's:

- Tijd/geld/middelen (onvoldoende formatie, werkdruk)
- Adequate uitvoering van de werkafspraken (juist uitvoeren van protocol, ondersteuning vanuit epd, in/uitstroom medewerkers waardoor kennis verloren gaat)
- Draagvlak & eigenaarschap (gebrek aan enthousiasme /eigenaarschap bij de betrokken disciplines)
- Overig (ict, behoefte aan ervaring/kennis delen met andere ziekenhuizen)

Samenvatting: De meest genoemde knelpunten hebben betrekking op onvoldoende beschikbaarheid van tijd en geld (voor fte). Daarnaast blijft het juist uitvoeren van de werkafspraken en behalen van voldoende draagvlak en eigenaarschap een punt van aandacht, ook door in/uitstroom van medewerkers.

Resultaten Vragenlijst Verbeterdoel Ondervoeding

Wat zou u helpen om de verbeteracties in de praktijk te brengen?

De antwoorden zijn in te delen in de volgende categorieën:

- Tijd | geld | middelen (formatie, medewerkers)
- Draagvlak (meer verantwoordelijkheid, bewustwording, belang bij management)
- Verpleegkundige betrokkenheid (verhogen kennis en eigenaarschap)
- Landelijke handvatten, succesverhalen en voorbeelden delen (format, protocol met taken en verantwoordelijkheden, inspiratie van en vergelijken met andere zorginstellingen)
- Overig (epd, protocol)

Samenvatting: Meer tijd en geld (voor formatie) wordt vaak genoemd. Verder komt met regelmaat naar voren dat er behoefte is aan landelijke richting bijvoorbeeld in de vorm van een format, protocol, of plan van aanpak of bijvoorbeeld door succesverhalen te delen.

Kijk voor praktische tips, bijvoorbeeld over welk screeningsinstrument wanneer gebruikt kan worden, op de website:

<https://www.kenniscentrumondervoeding.nl/screening-en-diagnostiek/>

Nieuwsgierig naar de successen van andere ziekenhuizen en hun verbeteracties? Neem een kijkje op:

<https://www.kenniscentrumondervoeding.nl/igj-van-indicator-naar-verbeterdoel-in-2023/>

en doe inspiratie op en leer van elkaar!