

Impact van G-COMAN geriatriesch-chirurgisch co-management

Sigrid Janssens, MSc, Drs
Katleen Fagard, MD, PhD

TRAUMATOLOGIE

ABDOMINALE HEELKUNDE

VAAATHEELKUNDE

1. Tijdslijn
2. Populatie
3. Impact op zorg
4. Impact op patiënt
5. Impact op zorgverleners

TRAUMATOLOGIE

1. Tijdslijn
2. Populatie
3. Impact op zorg
4. Impact op patiënt
5. Impact op zorgverleners

1. TIJDSLIJN

	2021												2022												2023												2024												
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
Fase 1: VOORBEREIDINGSFASE																																																	
TRAUMATOLOGIE																																																	
Fase 2: Pre-implementatie																																																	
Fase 3a: Opstart implementatie																																																	
Fase 3b: Implementatie																																																	
Fase 4: Post-implementatie																																																	
ABDOMINALE HEELKUNDE																																																	
Fase 2: Pre-implementatie																																																	
Fase 3a: Opstart implementatie																																																	
Fase 3b: Implementatie																																																	
Fase 4: Post-implementatie																																																	
VAATHEELKUNDE																																																	
Fase 2: Pre-implementatie																																																	
Fase 3a: Opstart implementatie																																																	
Fase 3b: Implementatie																																																	
Fase 4: Post-implementatie																																																	
Fase 5: NAZORGTRAJECT																																																	



UZ
LEUVEN



2. POPULATIE

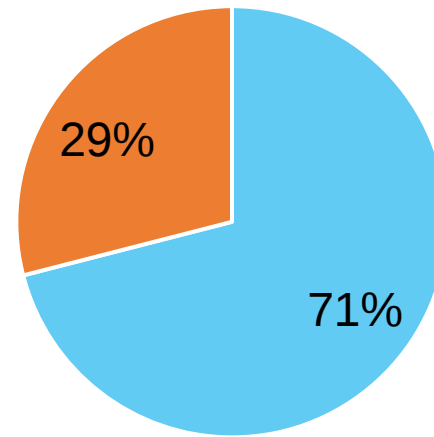
2019 n=530

2022 n=542

2023 n=556

Gemiddelde van 2019-2022-2023-2024 2024 n=453

Aandeel ouderen



■ <75 ■ ≥75



UZ
LEUVEN



2. POPULATIE

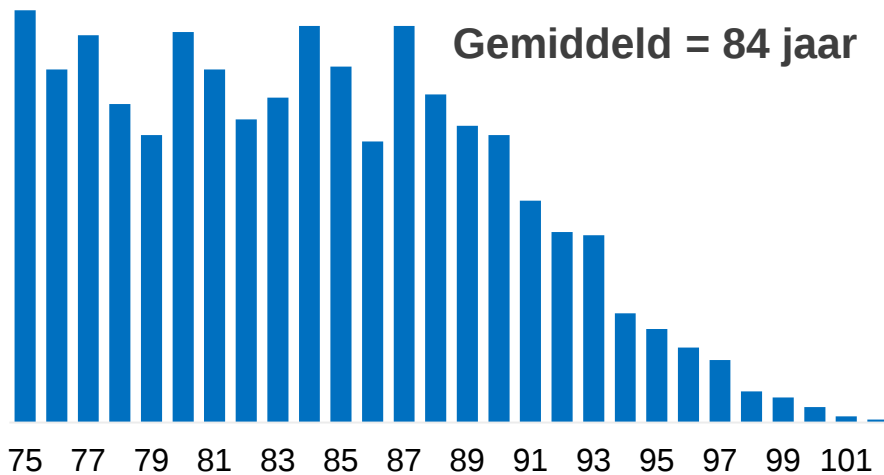
2019 n=530

2022 n=542

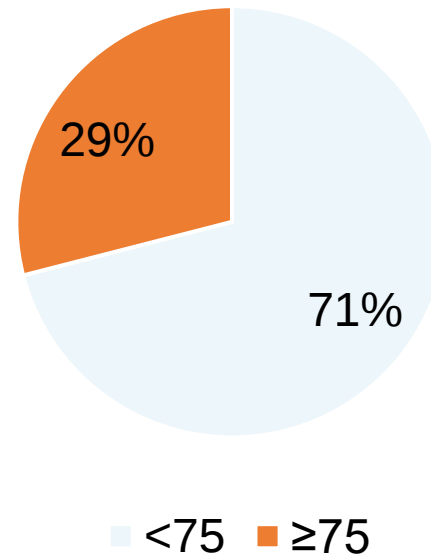
2023 n=556

Gemiddelde van 2019-2022-2023-2024 2024 n=453

Leeftijdsverdeling (75-104j)



Aandeel ouderen



UZ
LEUVEN



3. IMPACT OP ZORG

2019 n=530

2022 n=542

2023 n=556

2024 n=453

SOMATISCH

FUNCTIONEEL

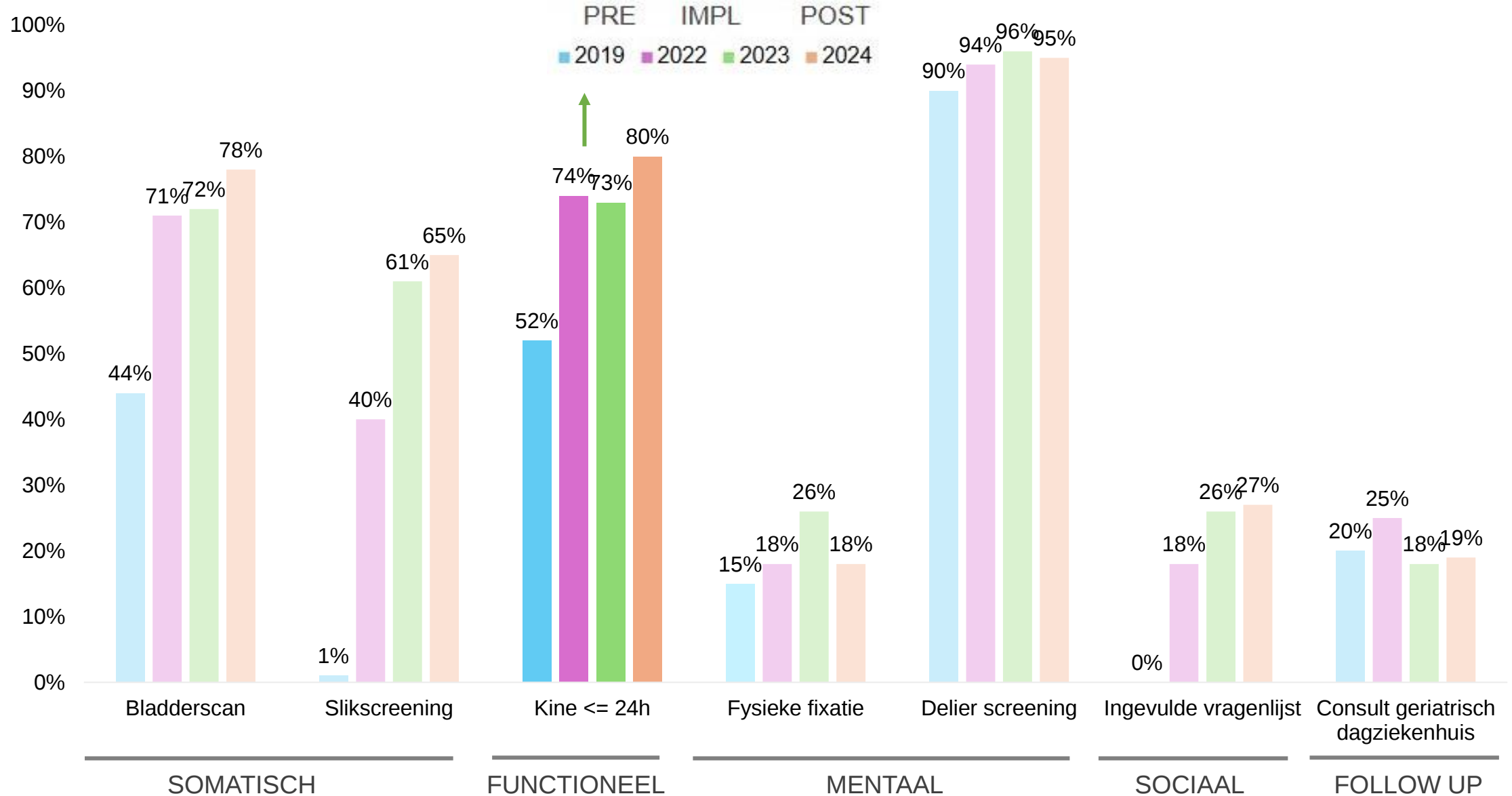
MENTAAL

SOCIAAL

FOLLOW UP

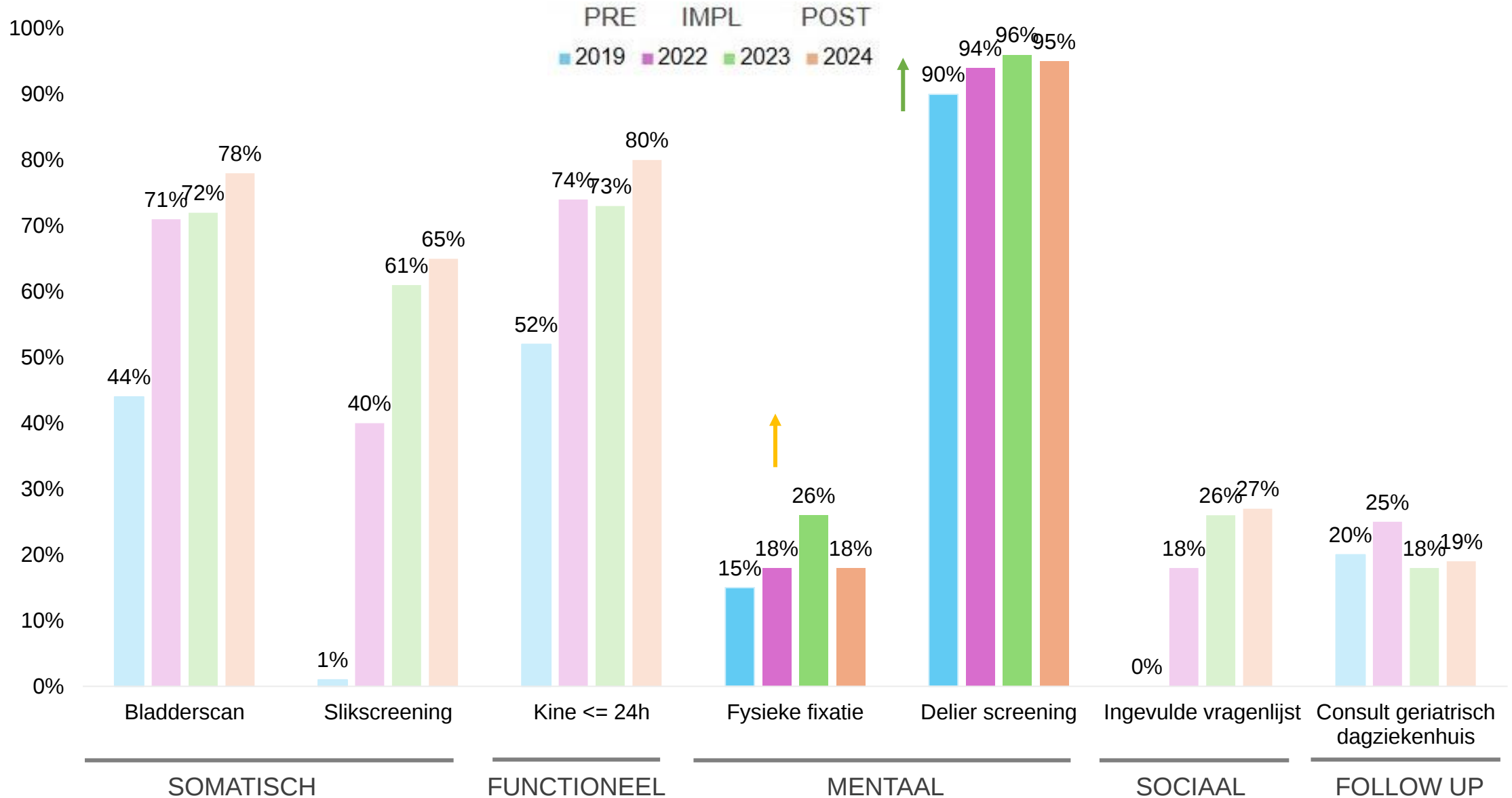
3. IMPACT OP ZORG

2019 n=530
2022 n=542
2023 n=556
2024 n=453



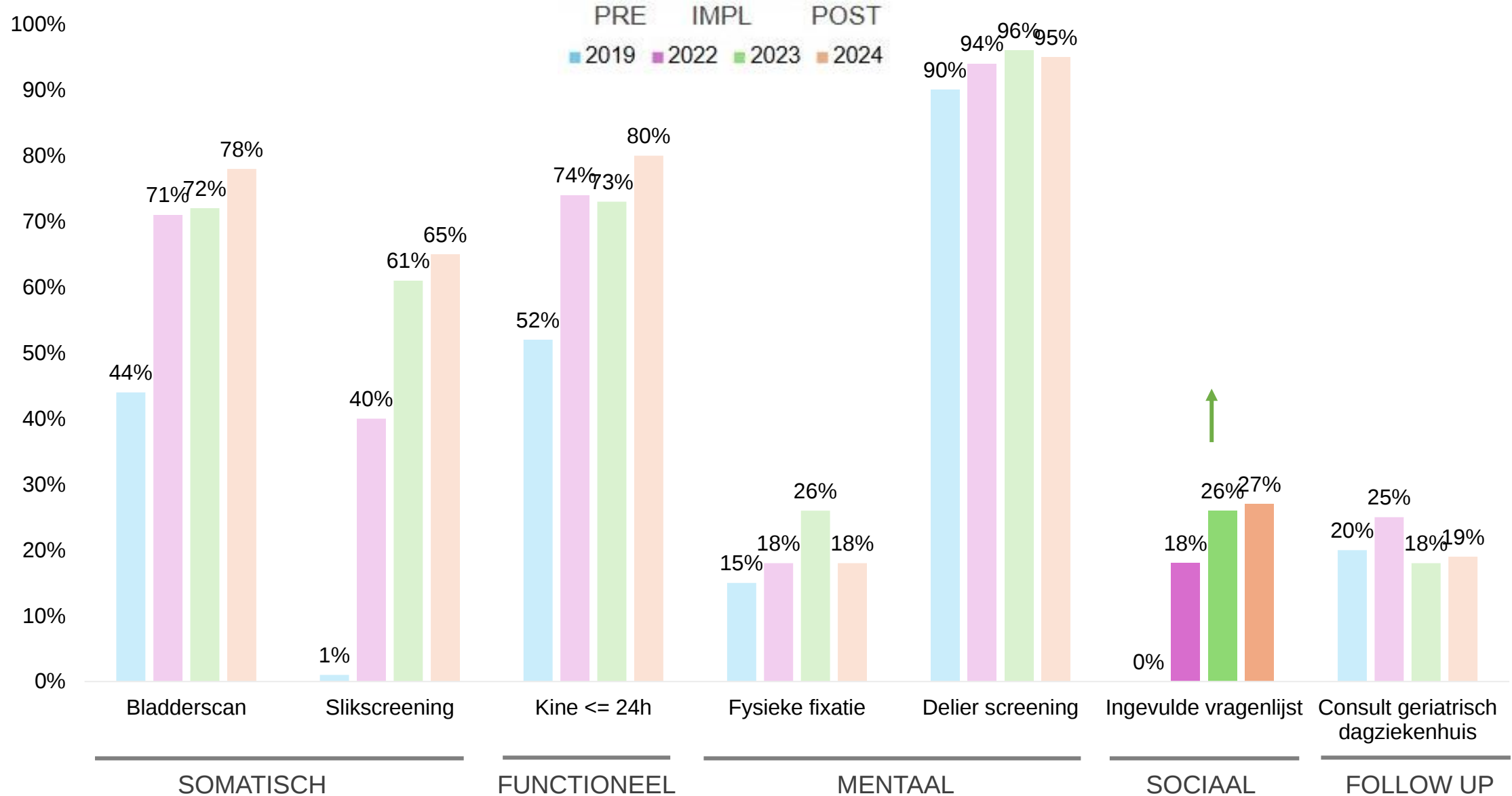
3. IMPACT OP ZORG

2019 n=530
2022 n=542
2023 n=556
2024 n=453



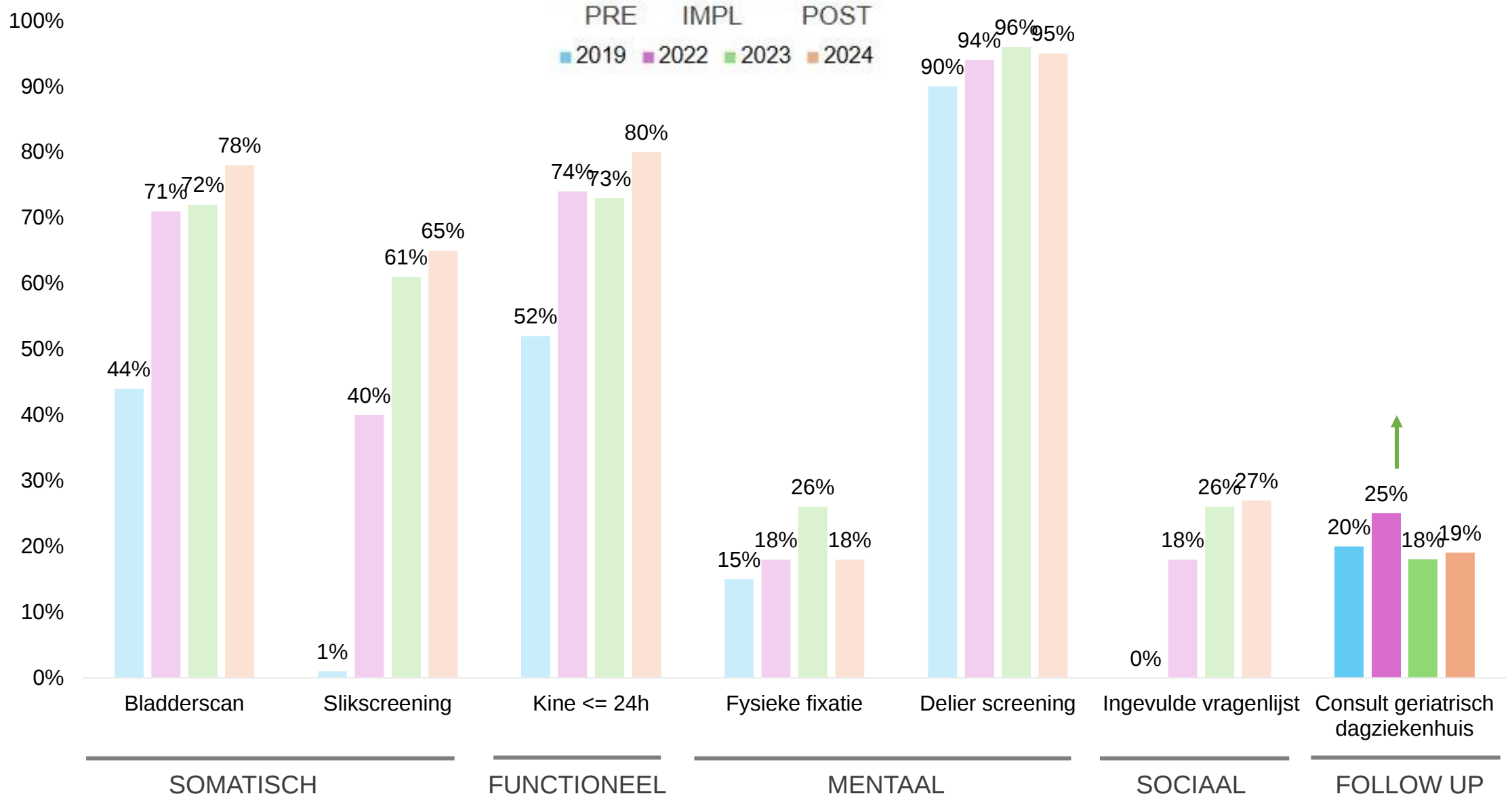
3. IMPACT OP ZORG

2019 n=530
2022 n=542
2023 n=556
2024 n=453



3. IMPACT OP ZORG

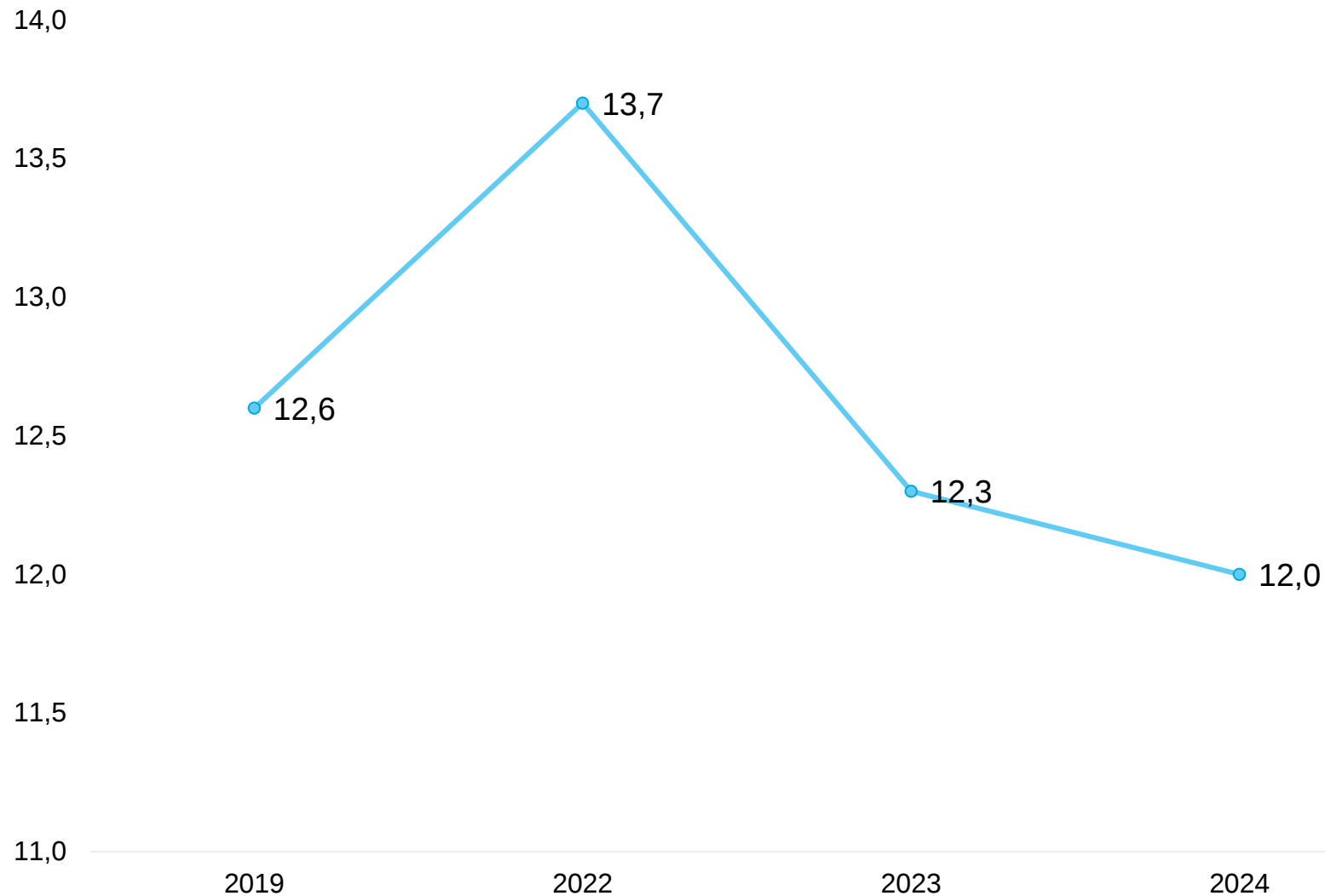
2019 n=530
2022 n=542
2023 n=556
2024 n=453



4. IMPACT OP PATIENT (1)

2019 n=530
2022 n=542
2023 n=556
2024 n=453

Gemiddelde verblijfsduur in acuut ziekenhuis in dagen



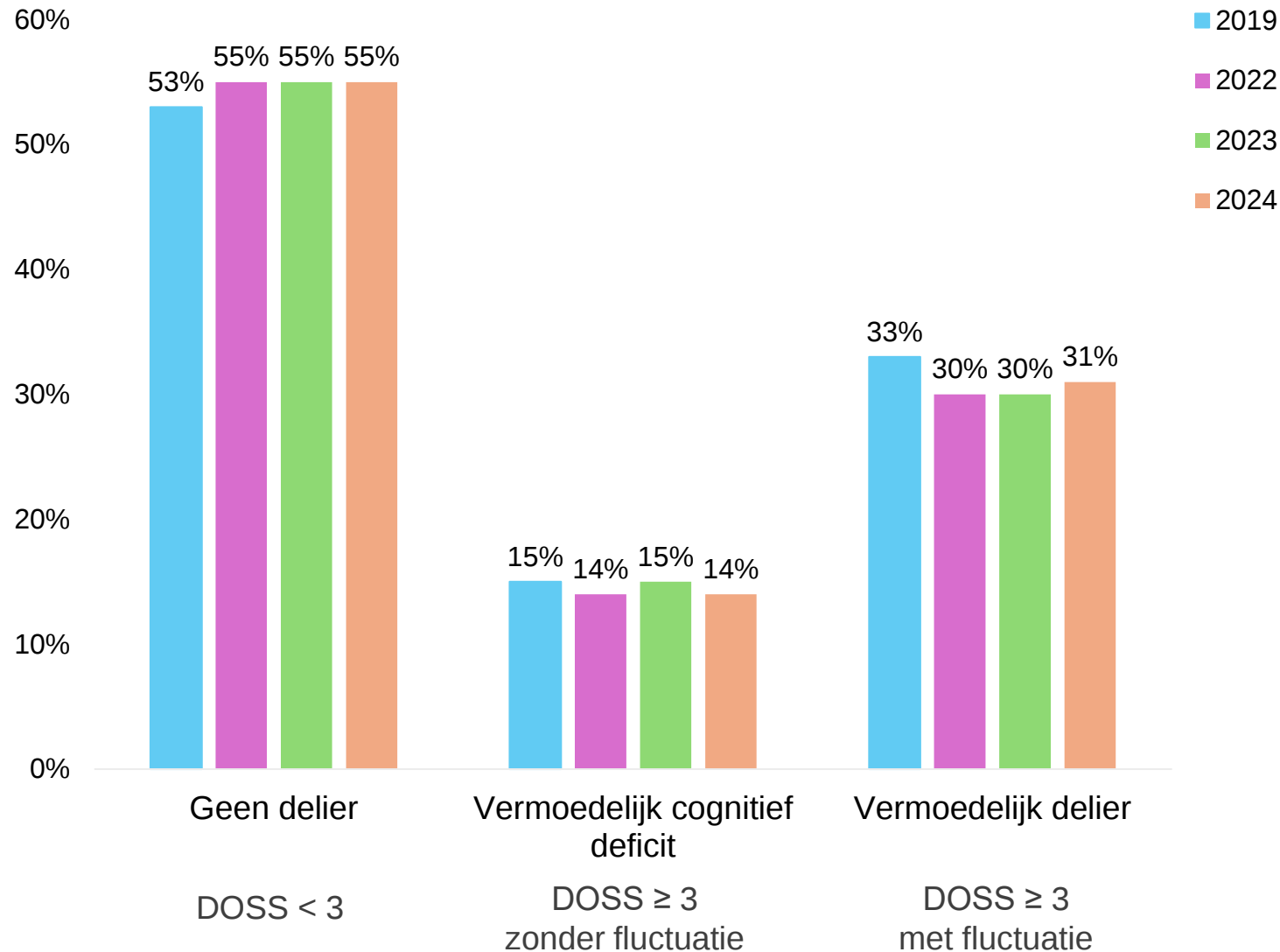
UZ
LEUVEN



4. IMPACT OP PATIENT (2)

2019 n=530
2022 n=542
2023 n=556
2024 n=453

Postoperatief delier



Gebaseerd op registraties
door zorgverleners in
zorgdossier van patiënt

Screening 3x per dag 3
dagen postoperatief:
10% pre-G-COMAN
30% G-COMAN



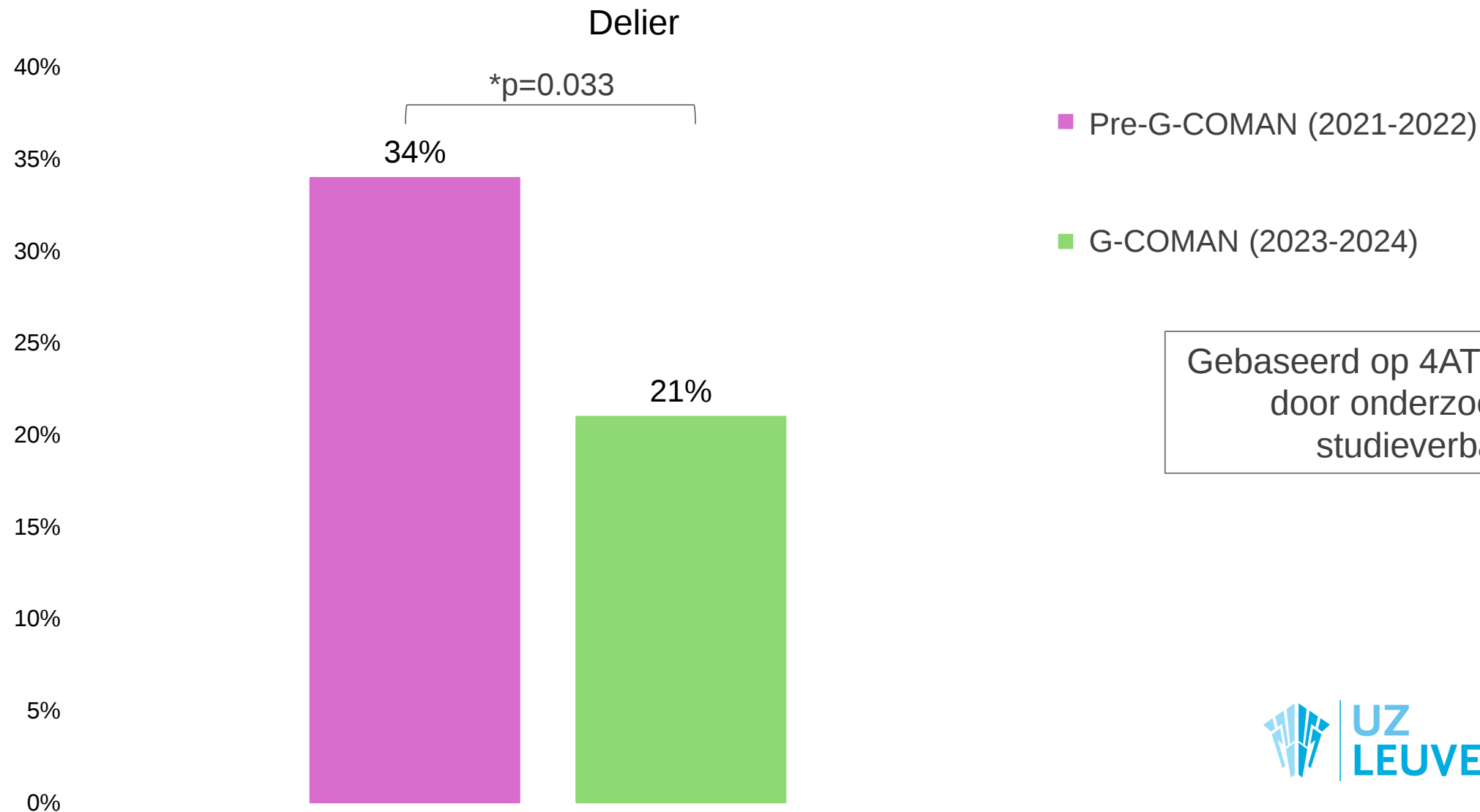
UZ
LEUVEN



4. IMPACT OP PATIENT (2)



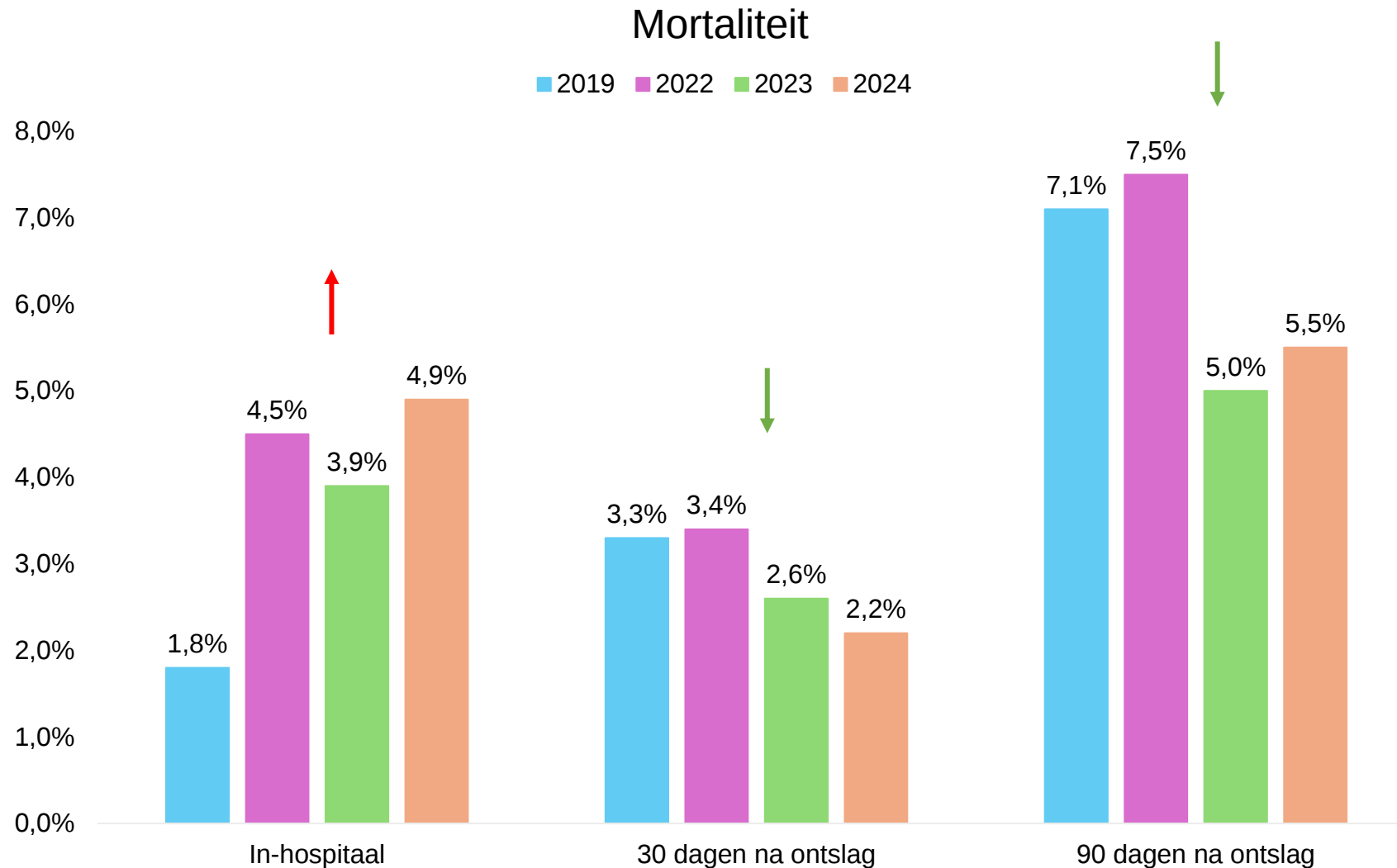
Pre-G-COMAN n = 108
G-COMAN n = 108



UZ
LEUVEN



4. IMPACT OP PATIENT (3)



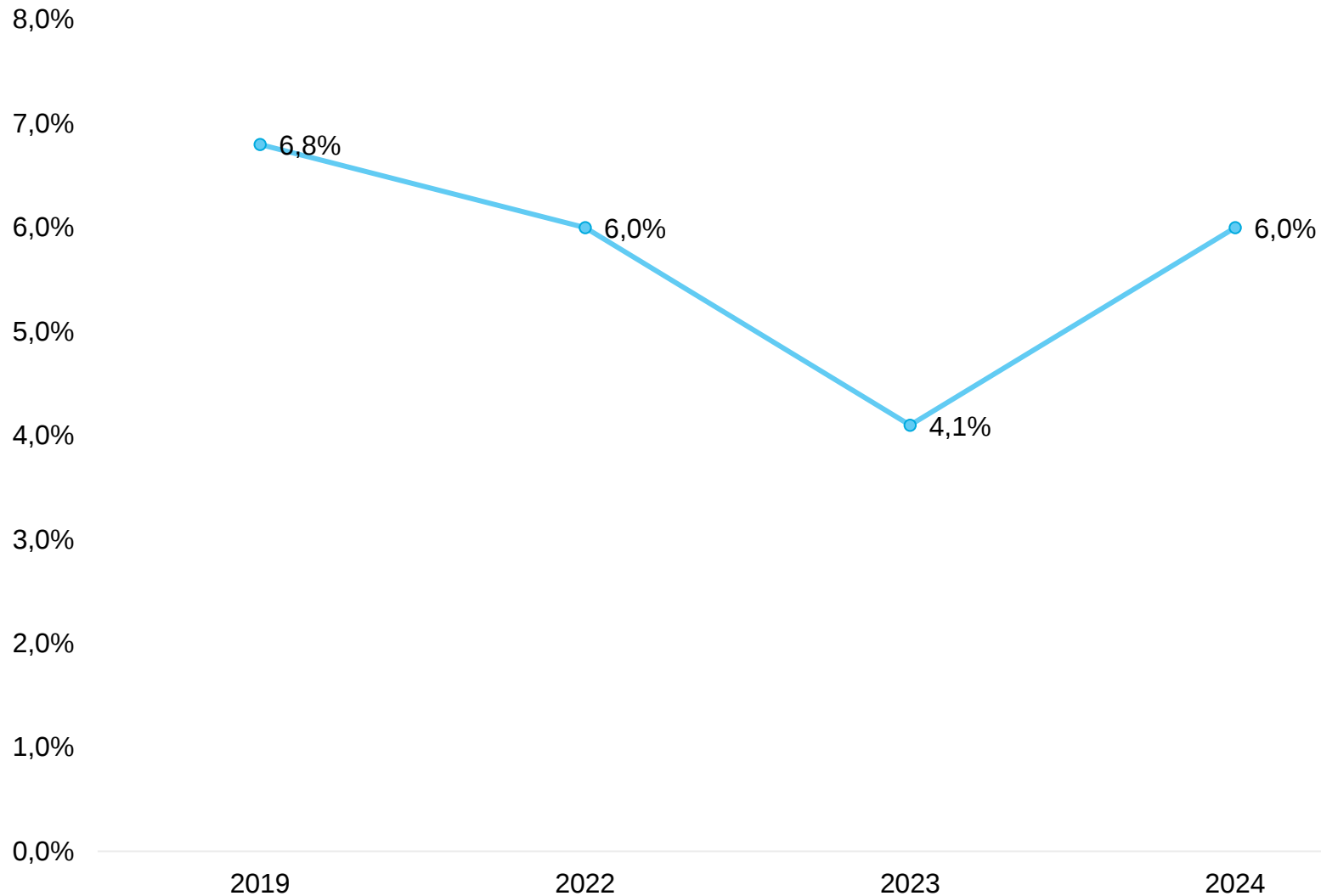
UZ
LEUVEN



4. IMPACT OP PATIENT (4)

2019 n=518
2022 n=518
2023 n=534
2024 n=429

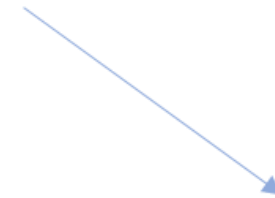
Ongeplande heropnames binnen 30 dagen na ontslag



5. IMPACT OP ZORGVERLENERS (1)



MIXED-METHODS AANPAK



KWANTITATIEVE EVALUATIE

KWALITATIEVE EVALUATIE



Vragenlijst zorgverleners



Focusgroepen/interviews
zorgverleners



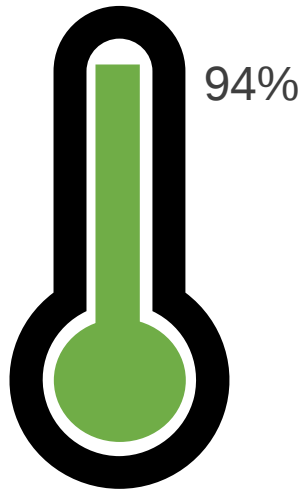
UZ
LEUVEN



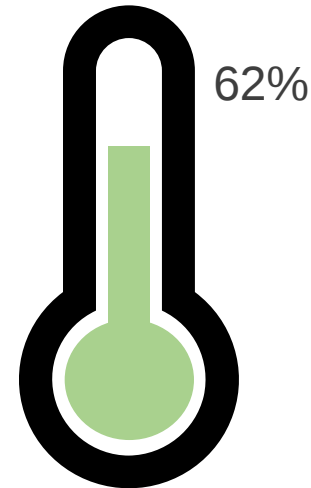
5. IMPACT OP ZORGVERLENERS (2)



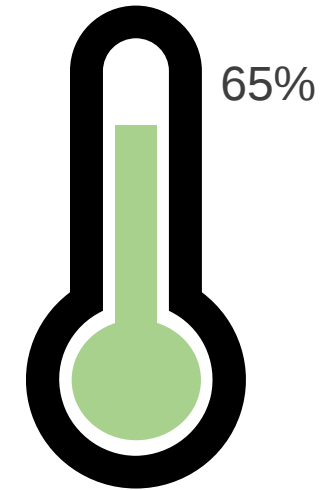
Survey-respons: 50/86 (58%)



AANVAARDBAARHEID



HAALBAARHEID



GELOOF IN DUURZAAMHEID



**UZ
LEUVEN**



5. IMPACT OP ZORGVERLENERS (3)



BEVORDERENDE FACTOREN

*"Het voelt **niet meer** aan als een **project**."*

*"Ik zie het niet als extra werk, ik zie het als **goede zorg**."*

*"Na het project, zou je kunnen werken aan de hand van een **referentiepersoon**. Maar dat moet dan ook wel iemand sterk zijn [...] en die gaat sowieso **uit het team** moeten komen."*

BELEMMERENDE FACTOREN

*"Ik denk ook wel [...] dat het **niet zo simpel** is voor ons om bijvoorbeeld **de dag na een OKa** iemand met een heupfractuur te **wegen**."*

*"Op traumatologie was de **gap** groot tussen wat we deden en wat de proactieve geriatrische zorg is."*



**UZ
LEUVEN**



CONCLUSIE TRAUMATOLOGIE

- Enorme **verbetering** van kwaliteit van (geriatrische) **zorg**
- Lichte **stijging** van **verblijfsduur**, maar **mortaliteit** na ontslag en ongeplande **heropnames daalden** aanzienlijk
- Zorgverleners vinden G-COMAN **haalbaar en aanvaardbaar**



UZ
LEUVEN



ABDOMINALE HEELKUNDE

1. Tijdslijn
2. Populatie
3. Impact op zorg
4. Impact op patiënt
5. Impact op zorgverleners

1. TIJDSLIJN

Pre-implementatie

Implementatie

Post-implementatie



	2022													2023												2024											
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N		
Pre-implementatie																																					
Opstart implementatie																																					
Implementatie																																					
Post-implementatie																																					



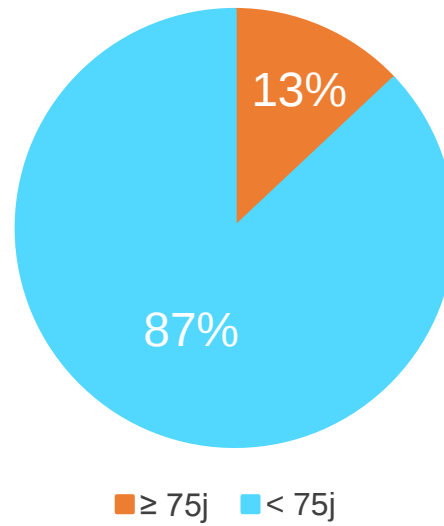
UZ
LEUVEN



2. POPULATIE

Gemiddelden 2022 – 2023 - 2024

Colorectale populatie



UZ
LEUVEN



2. POPULATIE

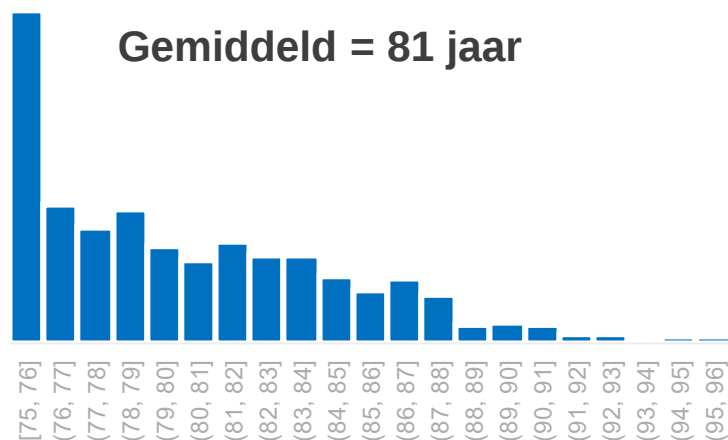
Gemiddelden 2022 – 2023 - 2024

2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130

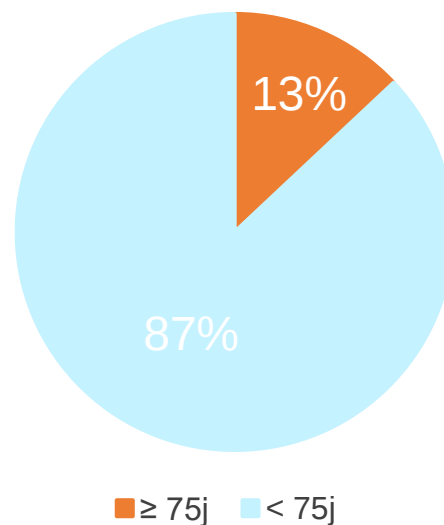
Leeftijdsverdeling

75-96 jaar

Gemiddeld = 81 jaar

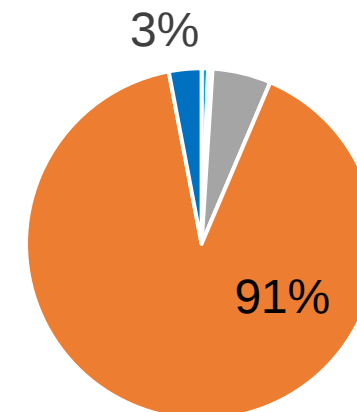


Colorectale populatie



Herkomst

- Onbekend
- Andere
- Ziekenhuis
- Woonplaats
- WZC



Speedopname

31%

Chirurgische ingreep

95%

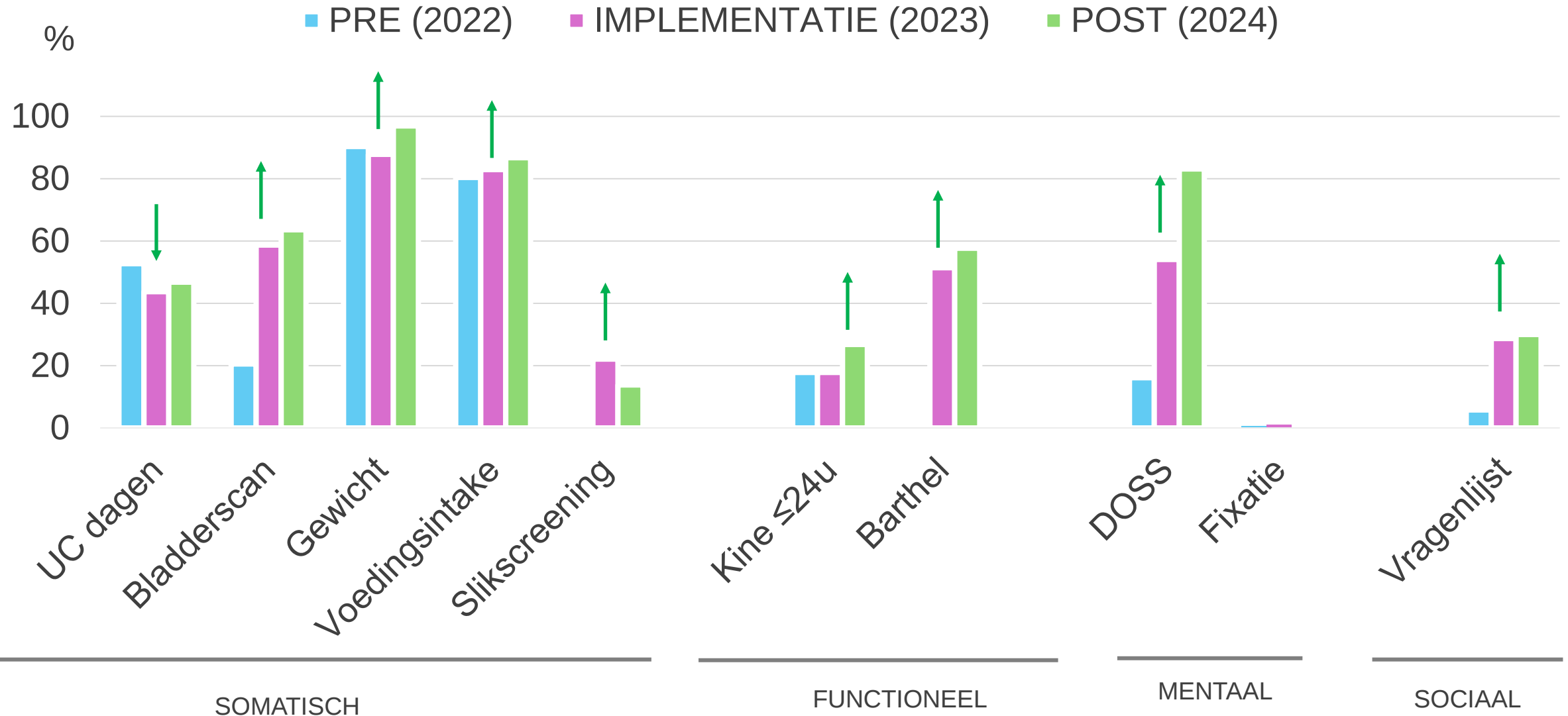


UZ
LEUVEN



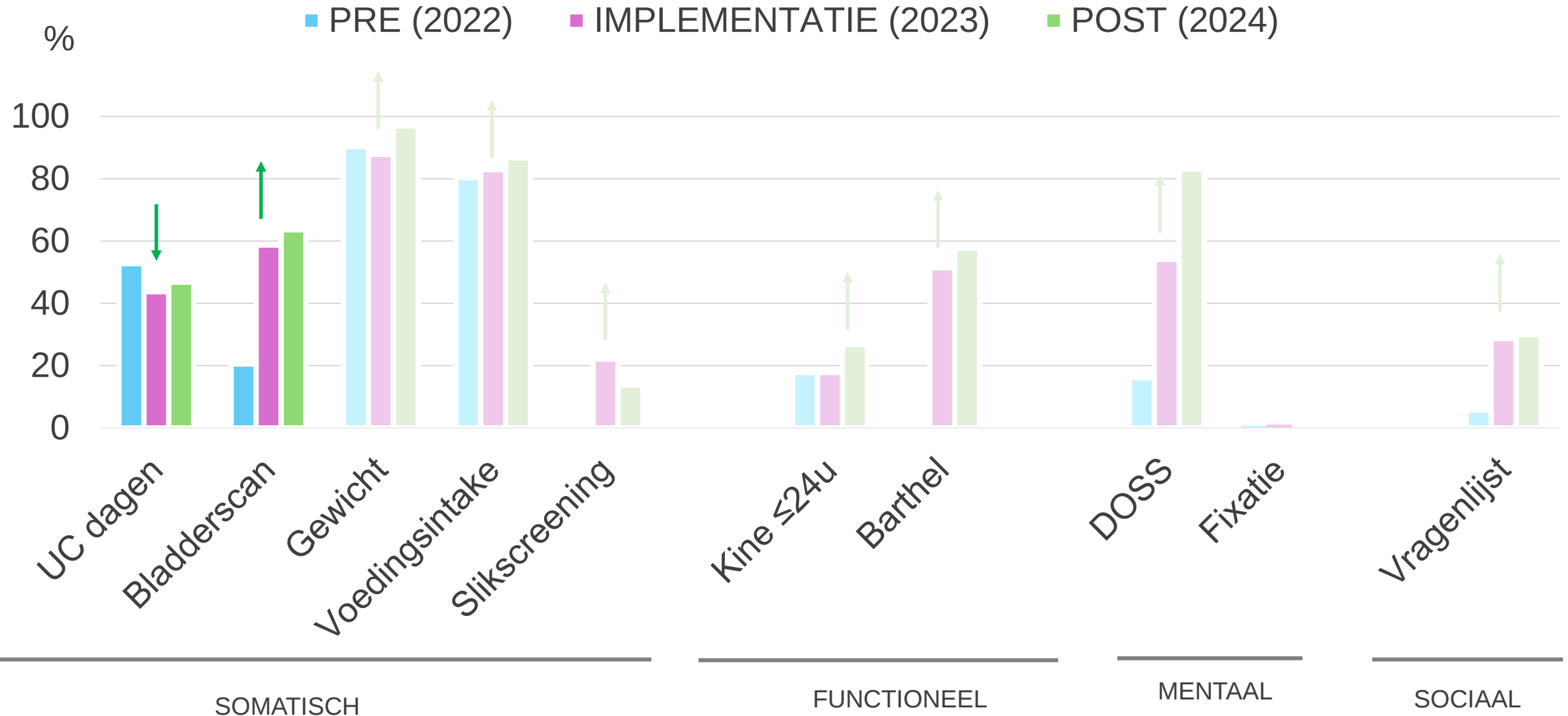
3. IMPACT OP ZORG

2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130



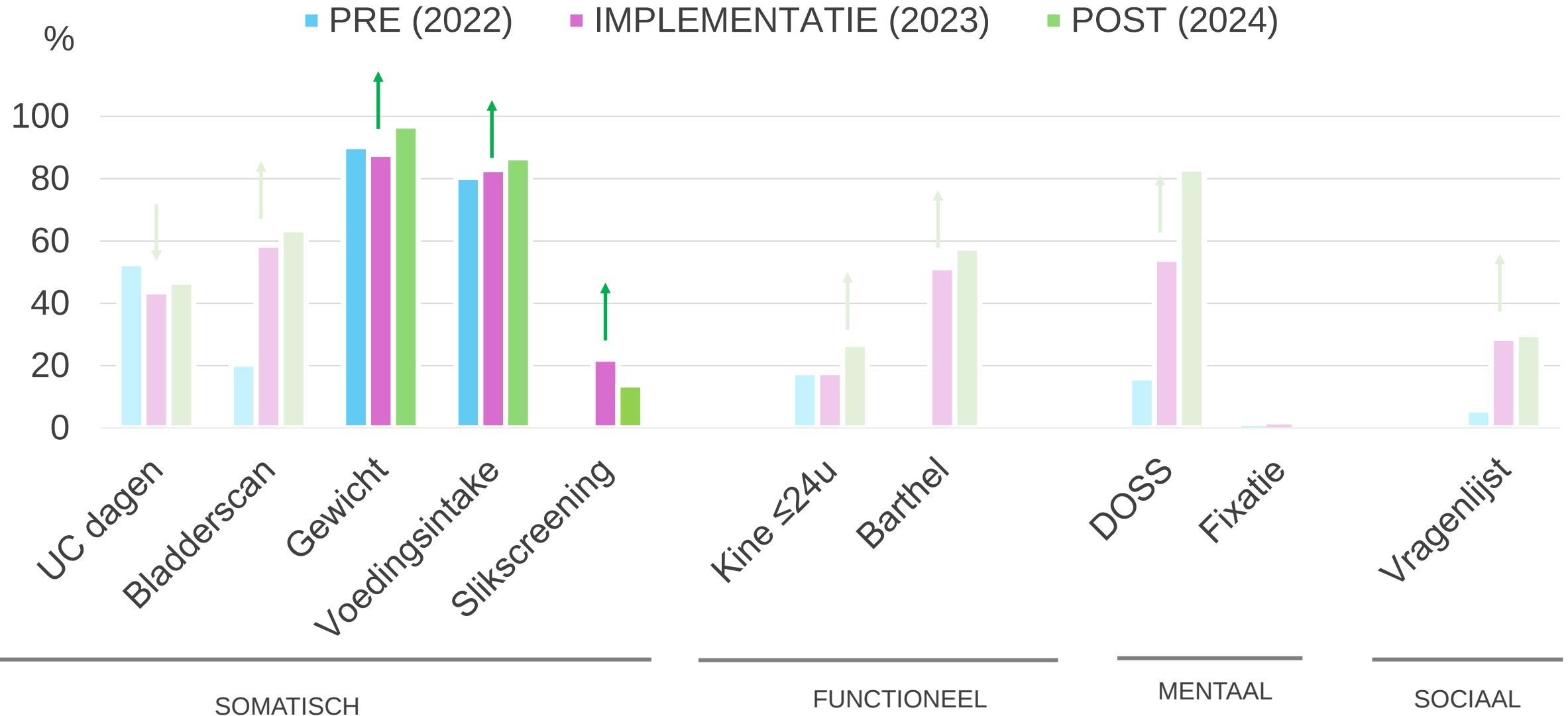
3. IMPACT OP ZORG

2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130



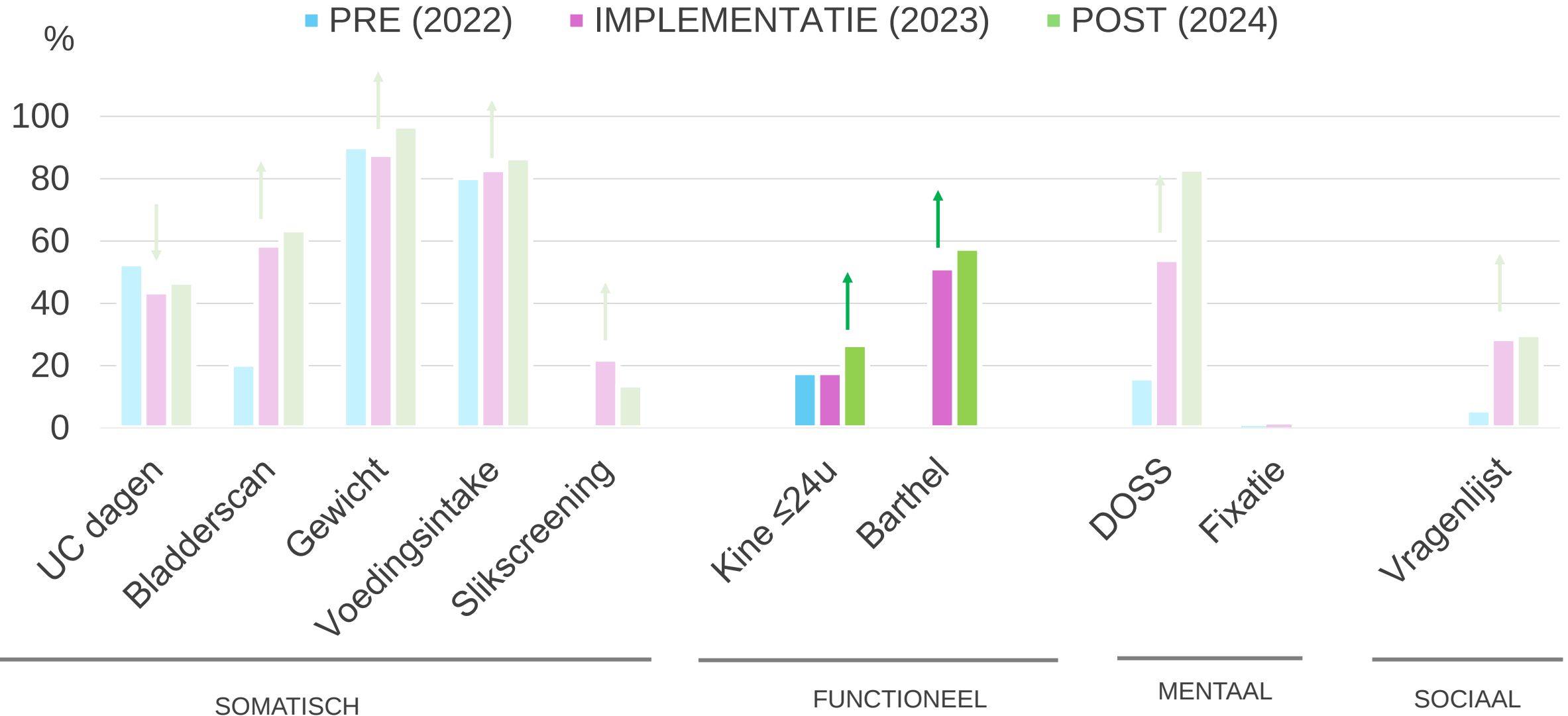
3. IMPACT OP ZORG

2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130



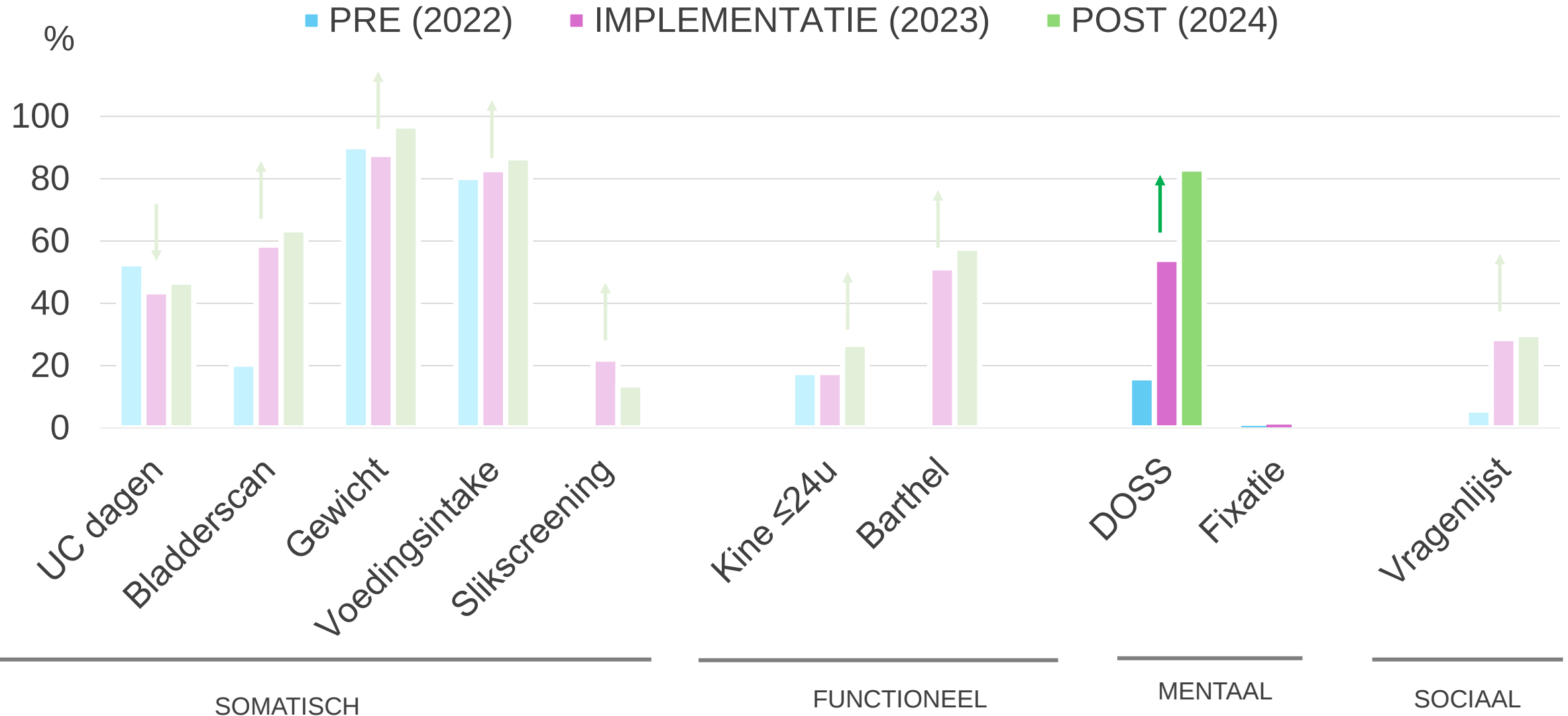
3. IMPACT OP ZORG

2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130



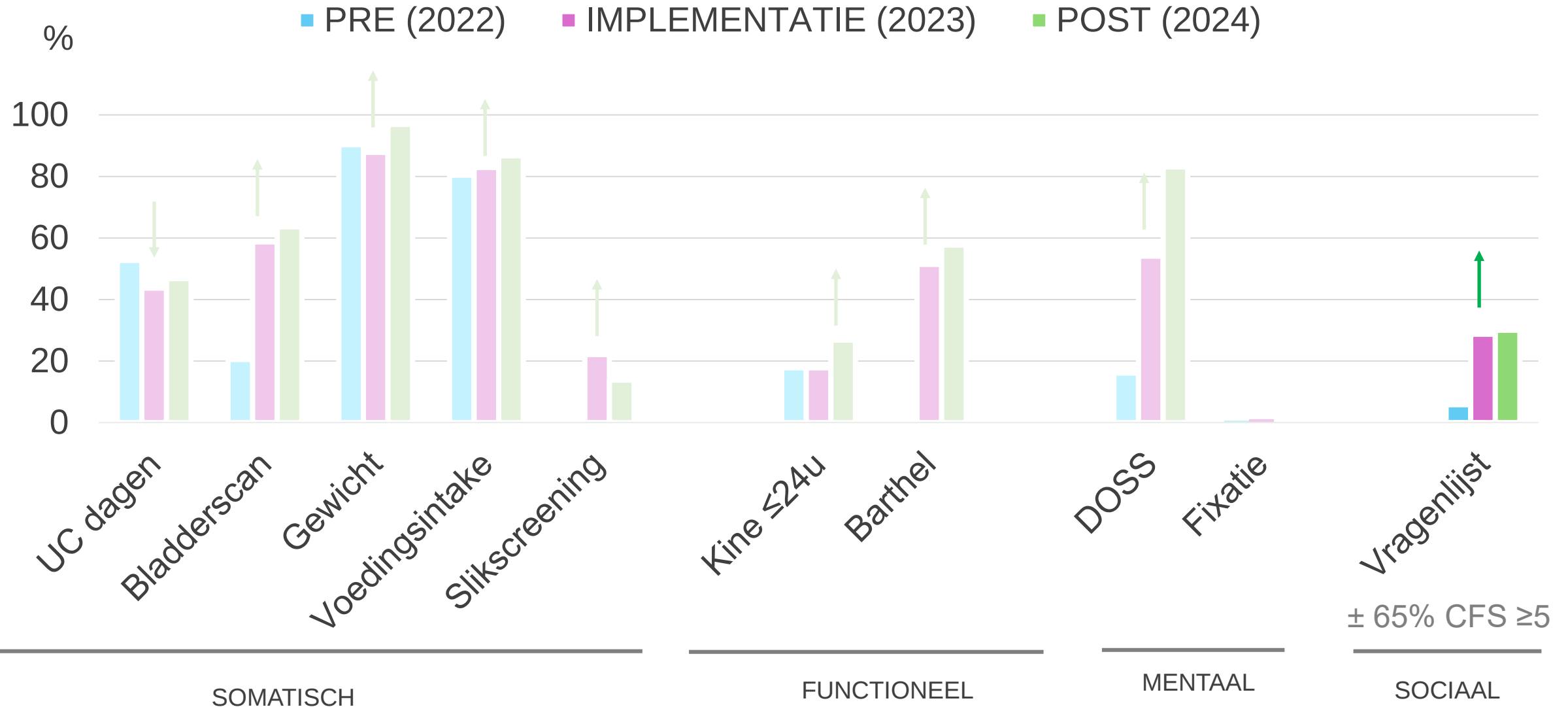
3. IMPACT OP ZORG

2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130



3. IMPACT OP ZORG

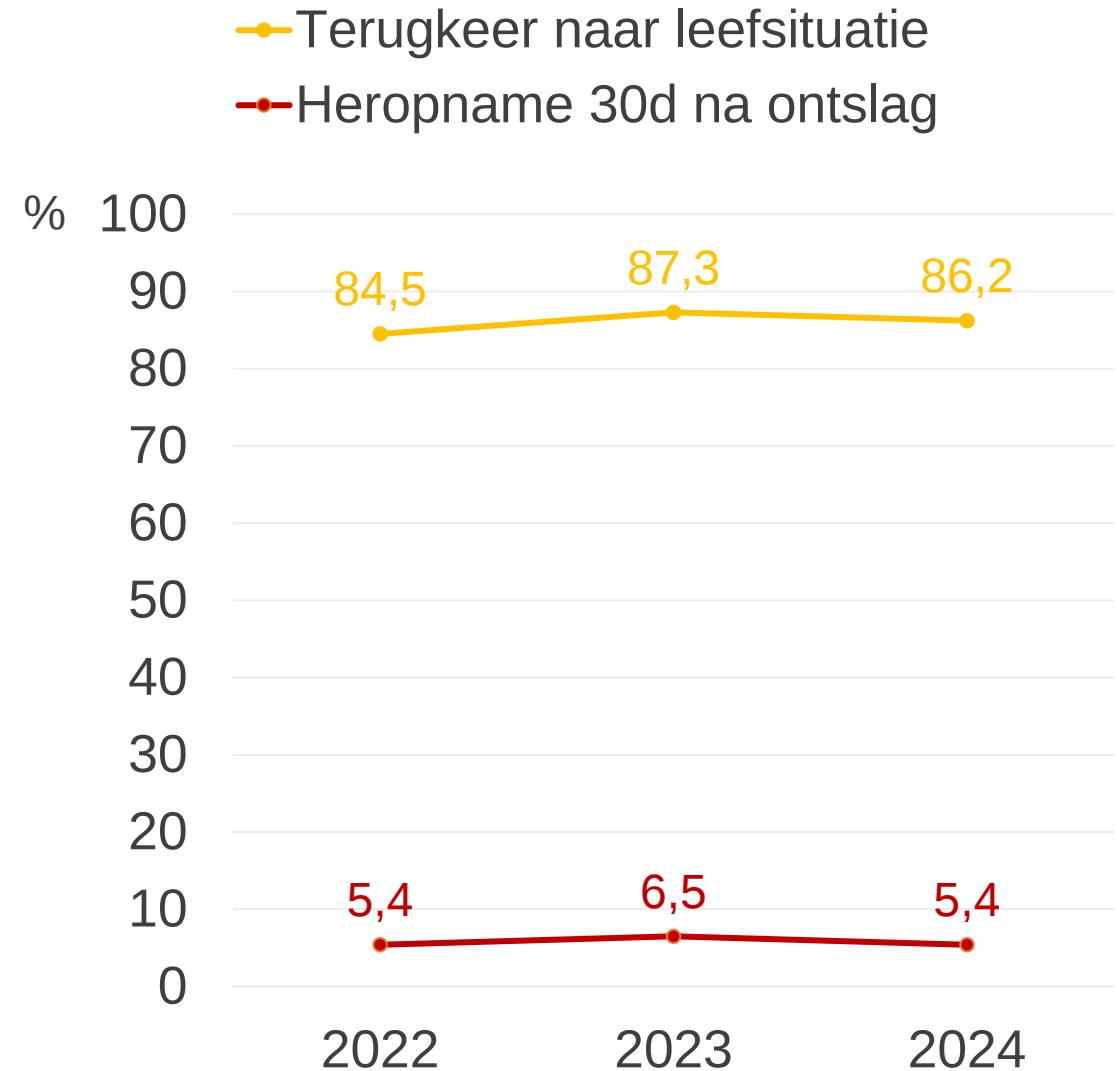
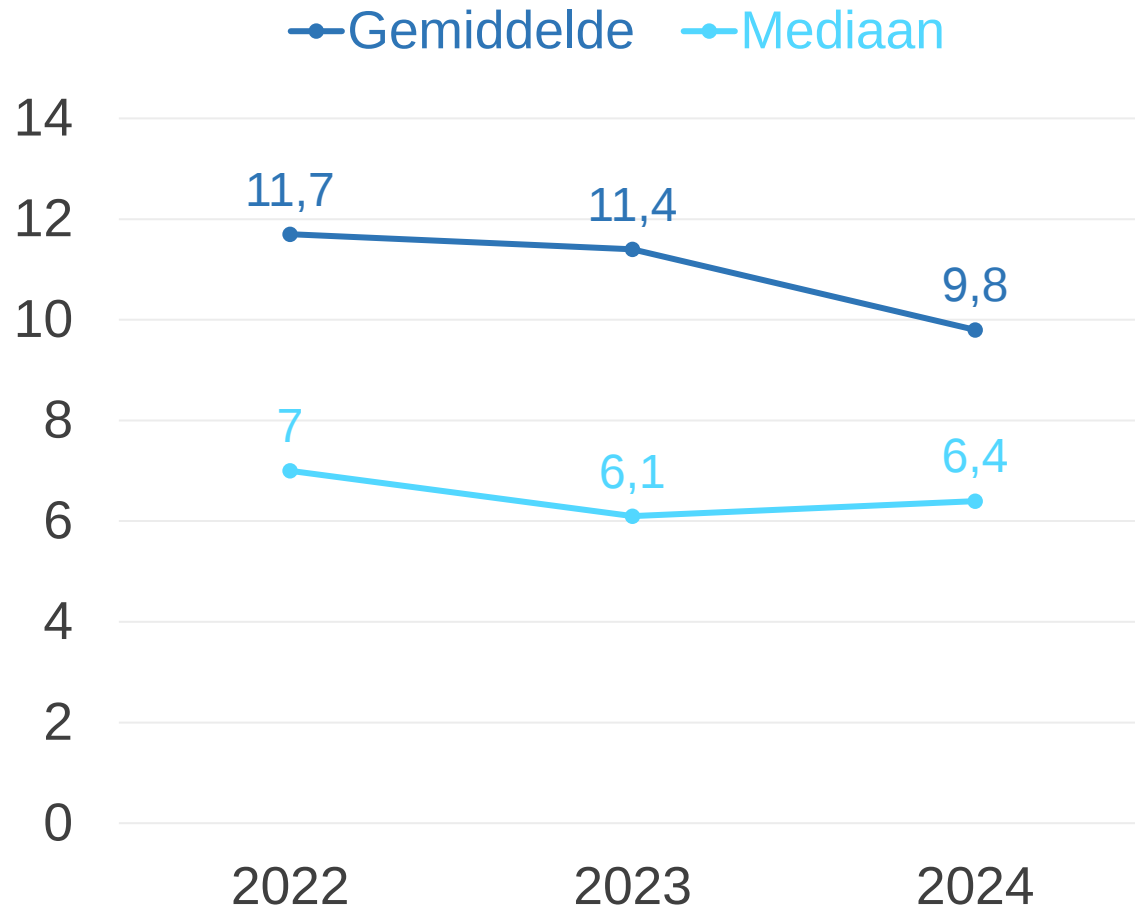
2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130



4. Impact op PATIENT (1/4)

2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130

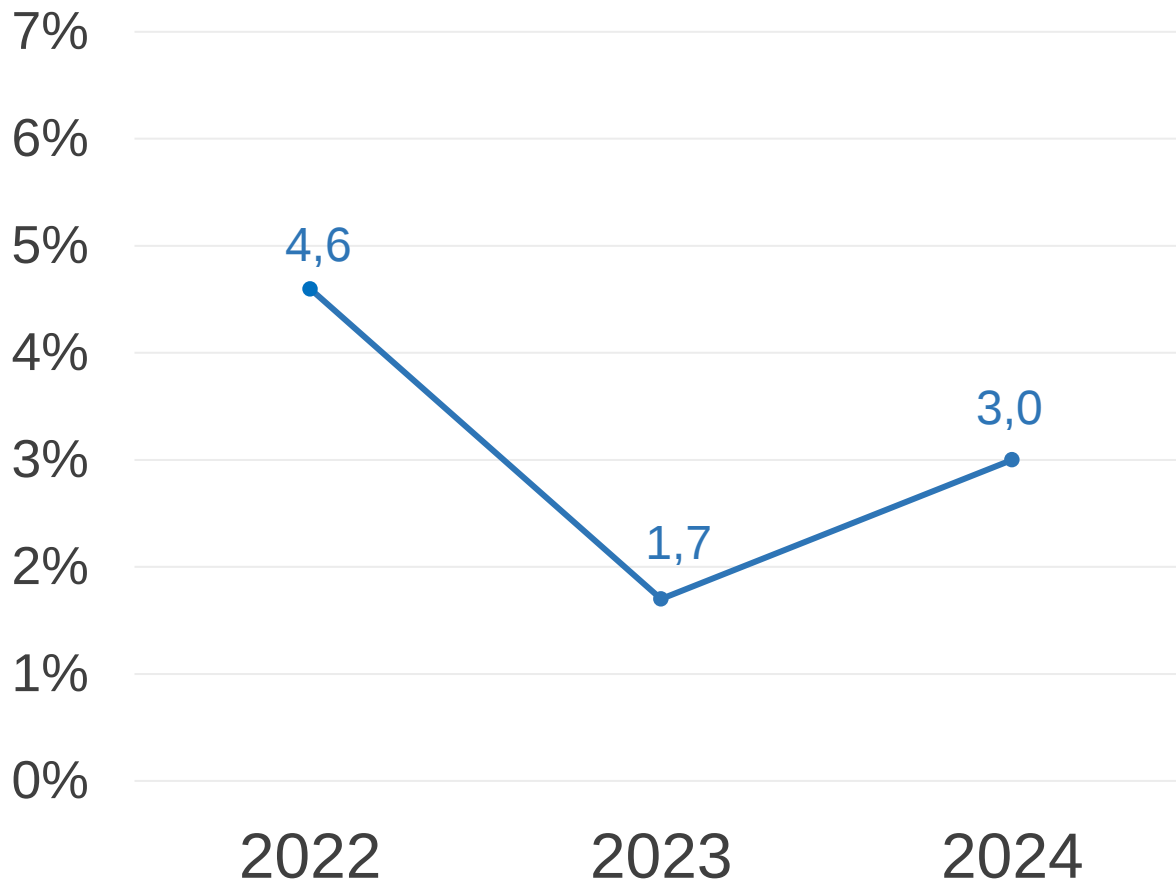
Verblijfsduur in acuut ziekenhuis (in dagen)



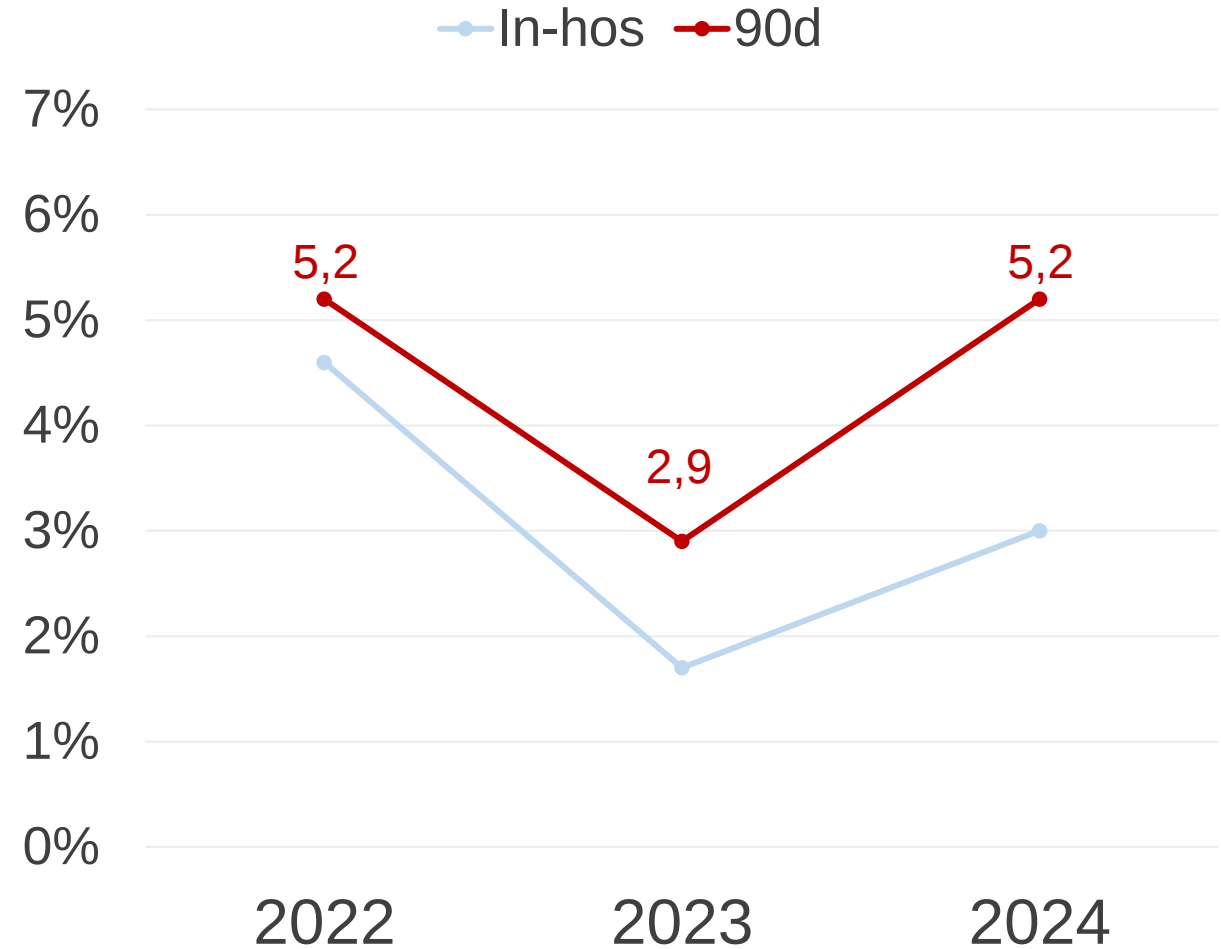
4. Impact op PATIENT (2/4)

2022 n=153
2023 n=179
2024 n=134

In-hospital mortaliteit

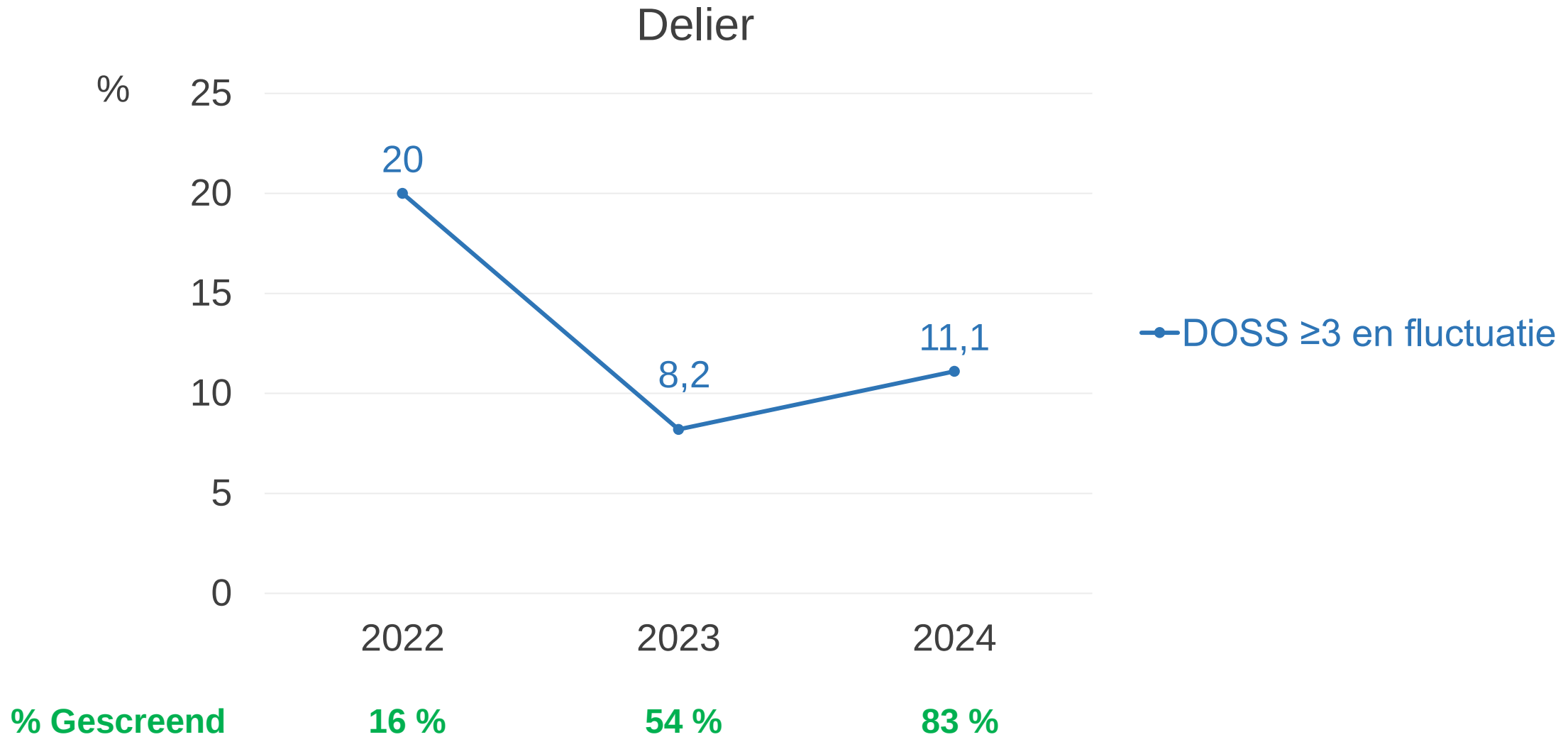


Mortaliteit tot 90d na ontslag



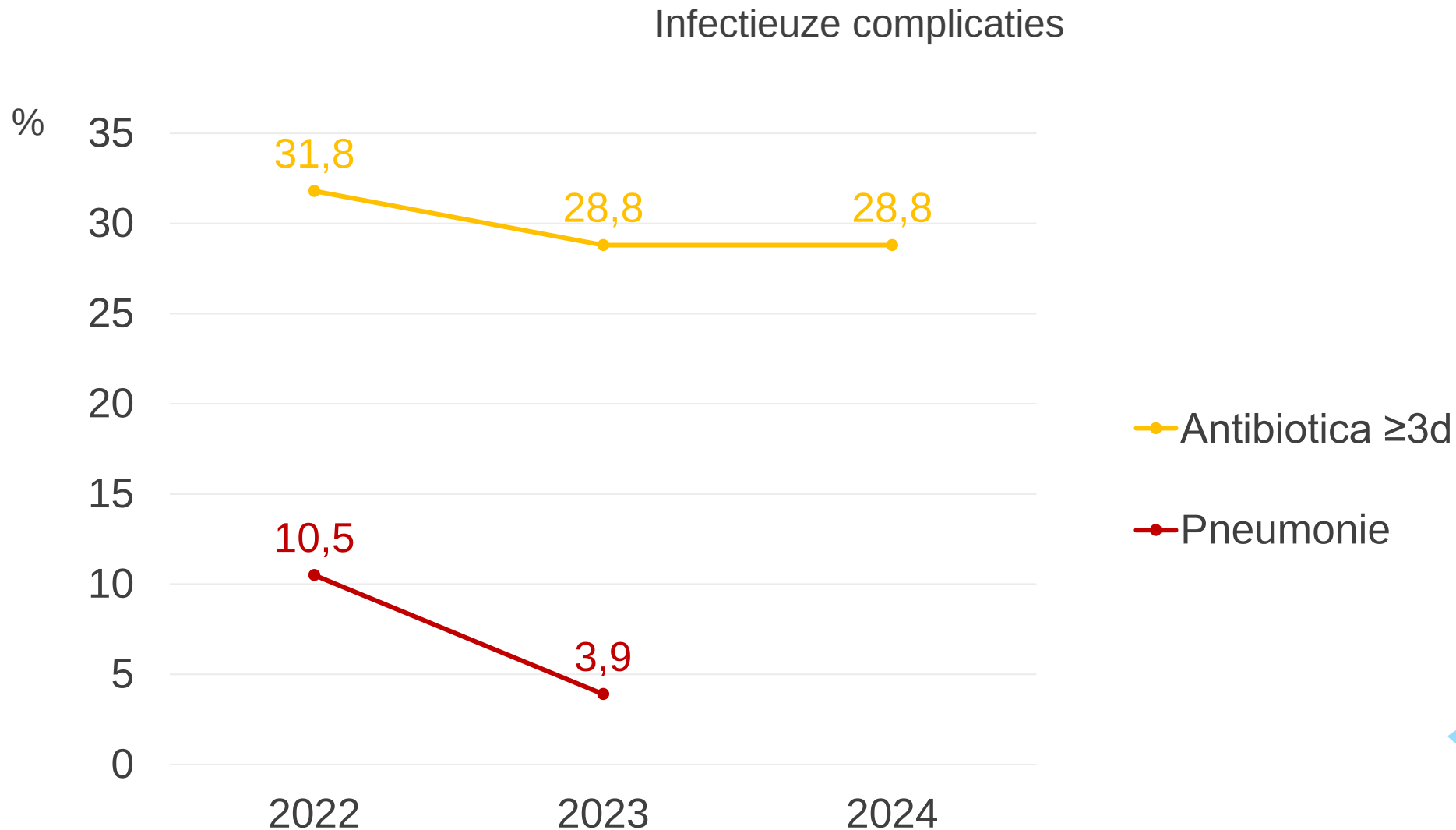
4. Impact op PATIENT (3/4)

2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130



4. Impact op PATIENT (4/4)

2022 n=155
2023 n=181
2024 n=130

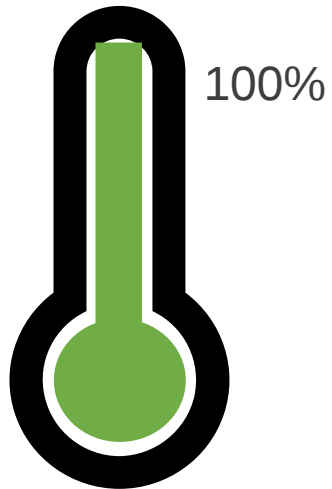


UZ
LEUVEN

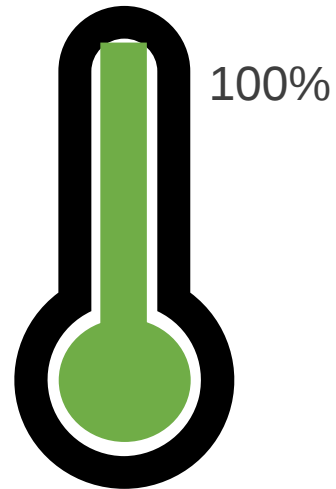


5. Impact op zorgverleners (1/2)

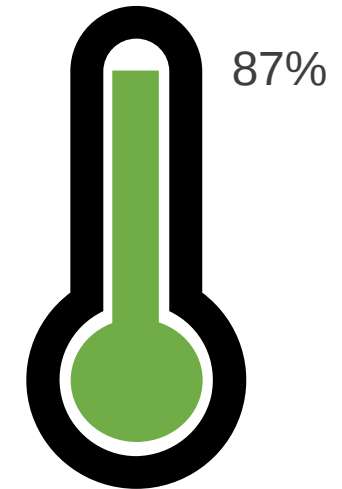
Survey-respons: 15/41 (37%)



AANVAARDBAARHEID



HAALBAARHEID



GELOOF IN DUURZAAMHEID

5. Impact op zorgverleners (2/2)

Quotes

Top project ! Het laat je nadenken over de dingen die je door de zorgzwaarte eerder de kant zou schuiven

Meer aandacht voor het geriatrisch profiel = wake-up call

Vaak denken mensen dat verwardheid hoort bij ouderen, maar door G-COMAN zie je dat er meer aan de hand kan zijn

De gehele persoonlijke situatie werd beter opgevolgd door zaken waar we aandachtig moeten voor zijn

Het project leidt tot meer respect en kwaliteit voor de oudere zorgvrager. Dank aan jullie om dit op poten te zetten !



**UZ
LEUVEN**



CONCLUSIE ABDOMINALE HEELKUNDE

- Alle gemeten **zorgprocessen** zijn **verbeterd**
- **Verblijfsduur, in-hospitaal mortaliteit en infectieuze complicaties** zijn gedaald, zonder toename van heropnames of mortaliteit na ontslag
- De zorgverleners stonden **zeer positief** tegenover het project en zijn gemotiveerd om G-COMAN verder te zetten



UZ
LEUVEN



VAATHEELKUNDE

1. Tijdslijn
2. Populatie
3. Impact op zorg
4. Impact op patiënt
5. Impact op zorgverleners

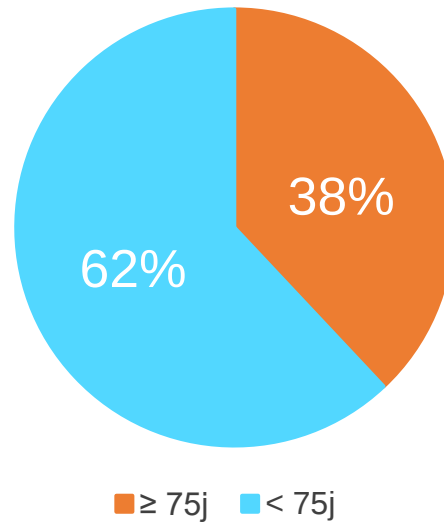
1. TIJDSLIJN

	Pre-implementatie										Implementatie												
	2023											2024											
	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N
Pre-implementatie																							
Opstart implementatie																							
Implementatie																							
Post-implementatie																							

2. POPULATIE

Gemiddelden 2023 - 2024

Aandeel ouderen



UZ
LEUVEN



2. POPULATIE

Gemiddelden 2023 - 2024

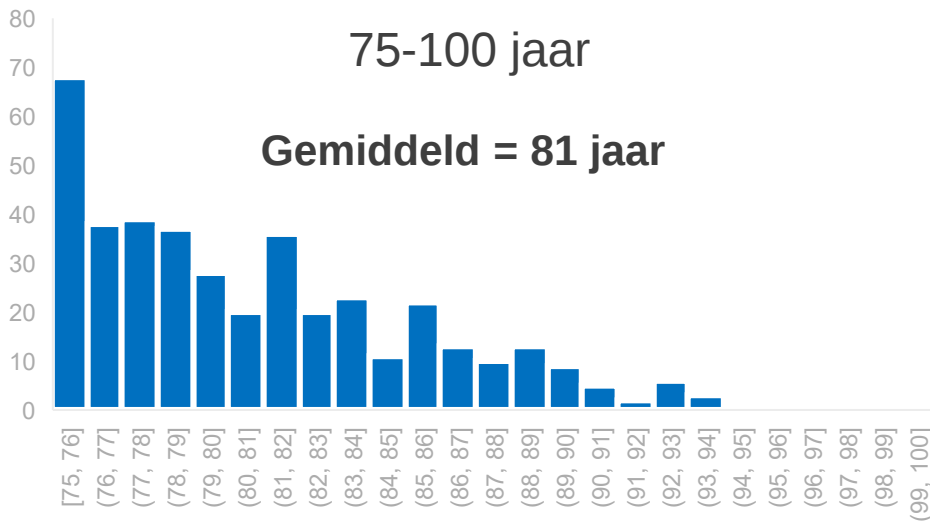
2023 n=247

2024 n=167

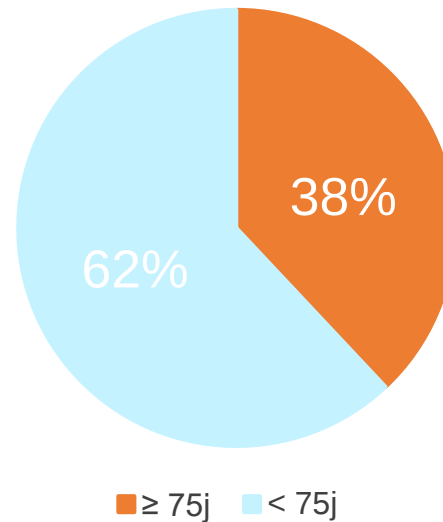
Leeftijdsverdeling

75-100 jaar

Gemiddeld = 81 jaar

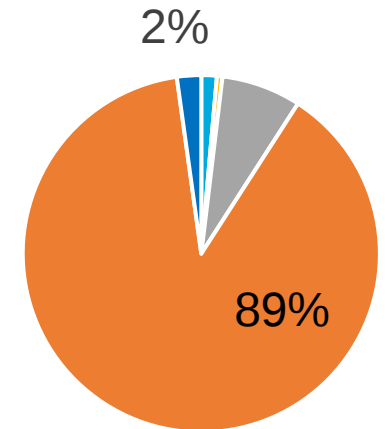


Aandeel ouderen



Herkomst

- Onbekend
- Andere
- Ziekenhuis
- Woonplaats
- WZC



Spiedopname

25%

Chirurgische ingreep

87%



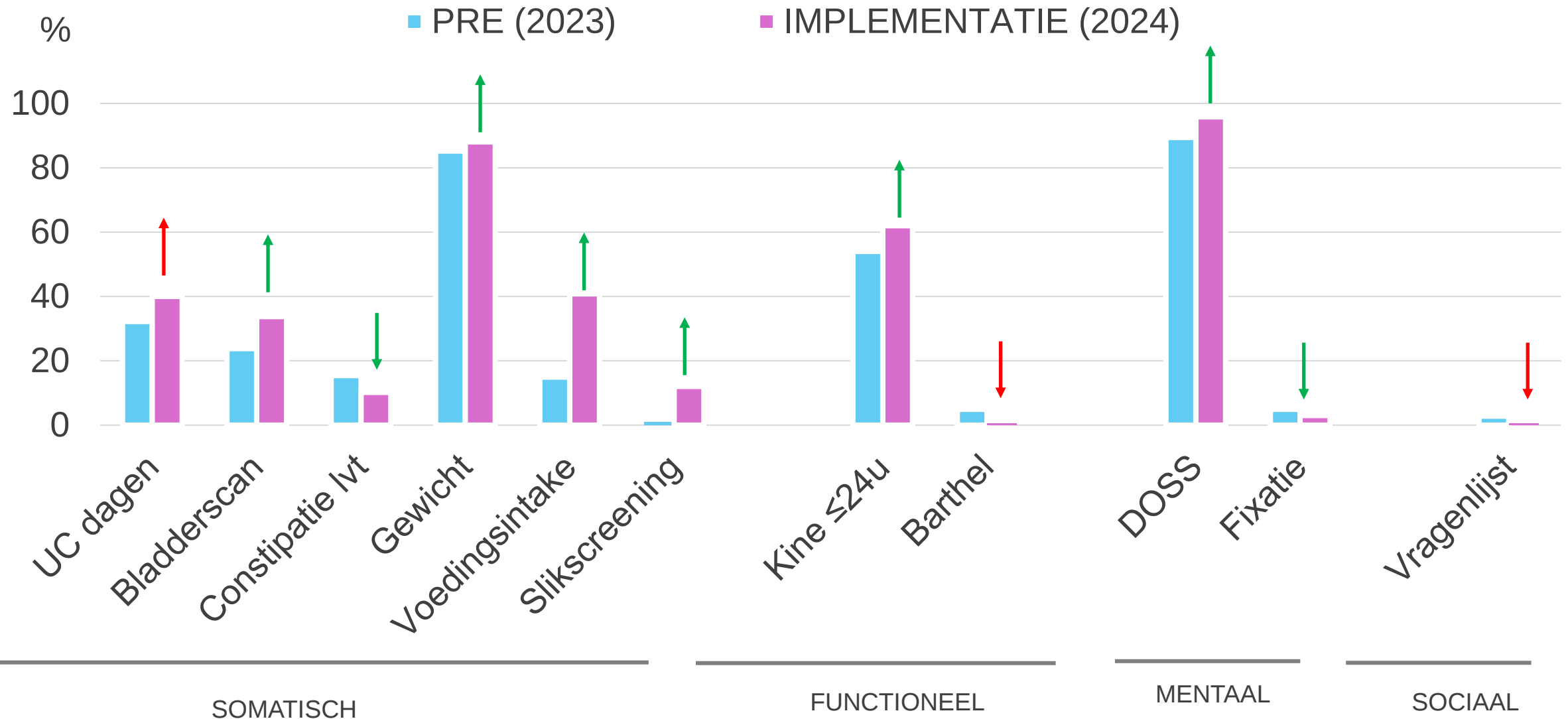
UZ
LEUVEN



3. IMPACT OP ZORG

2023 n=247

2024 n=167

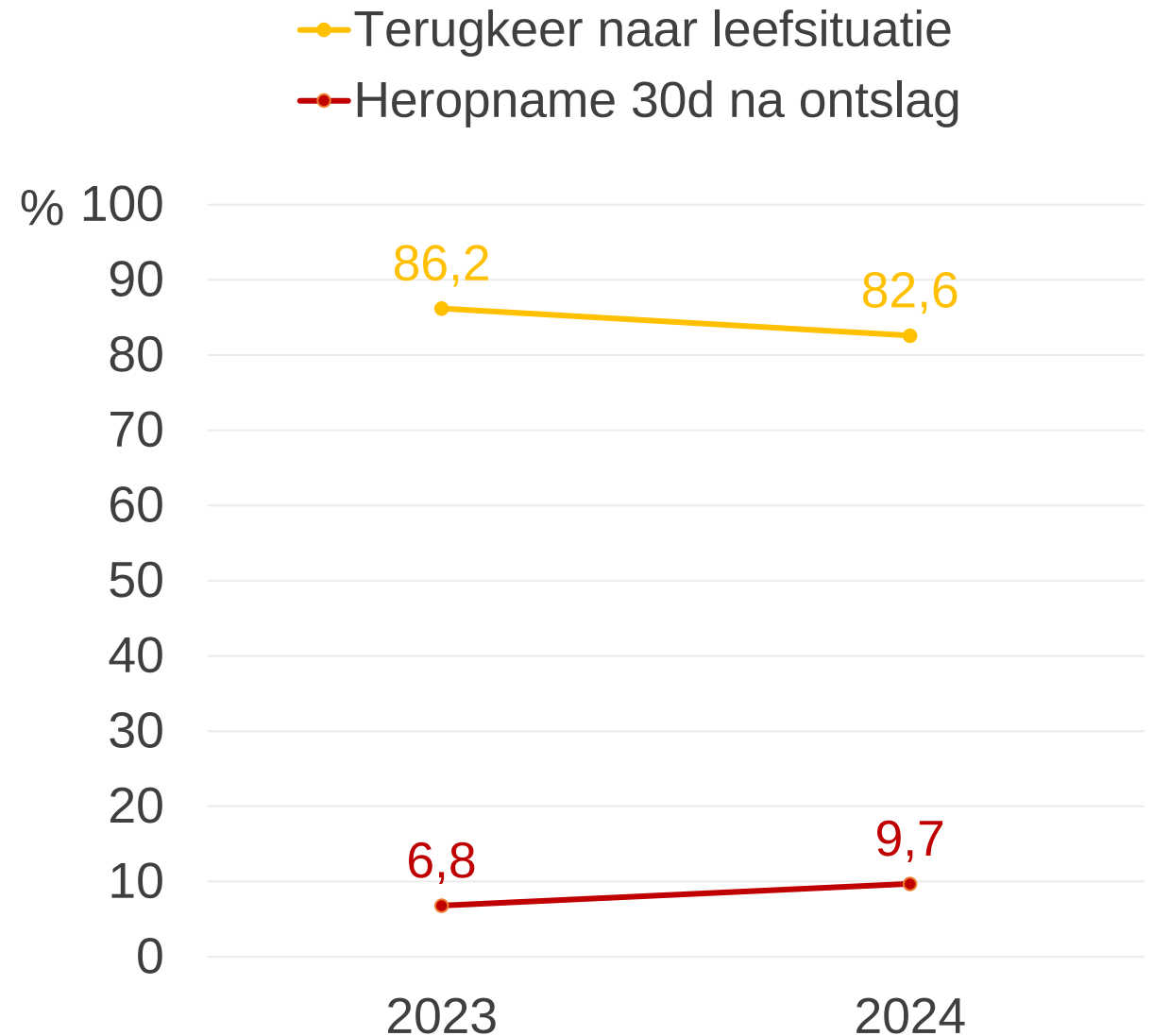
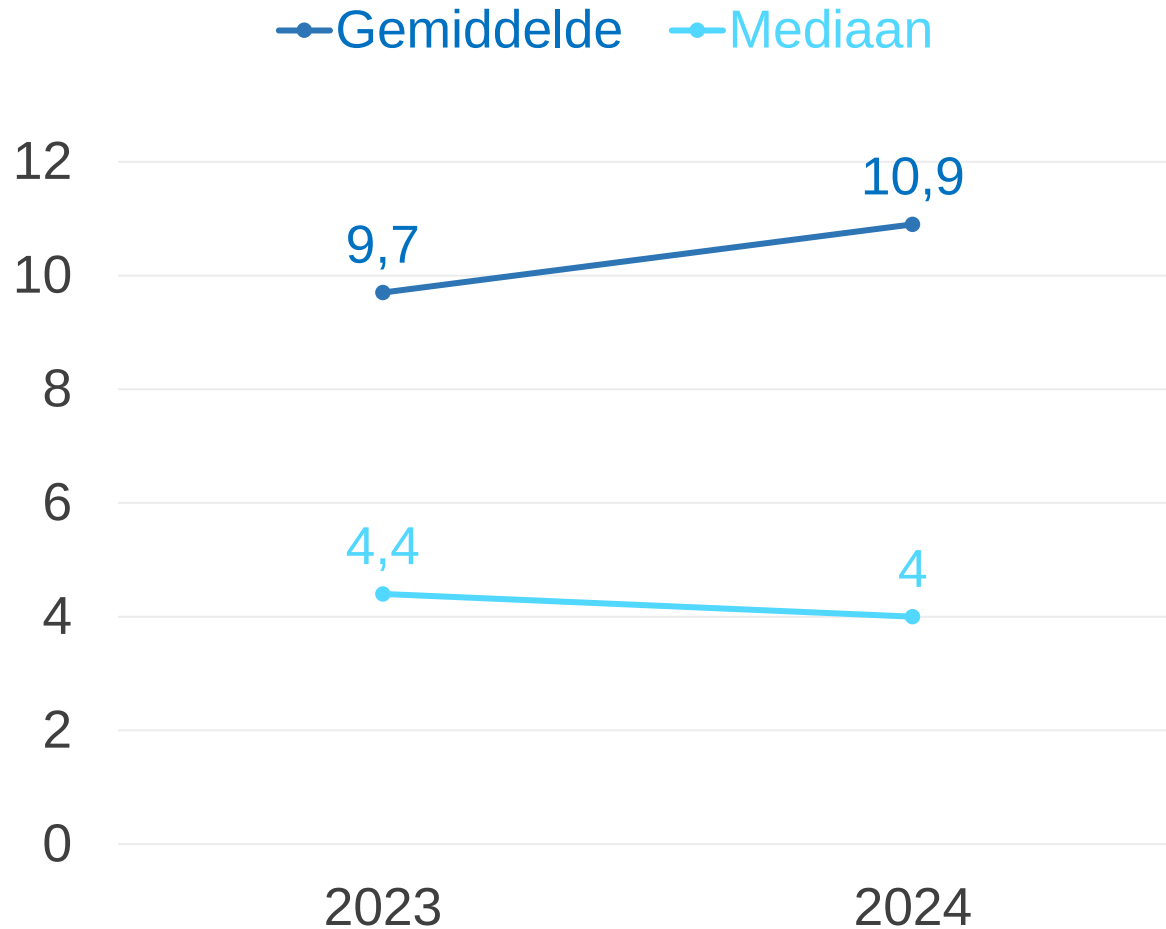


4. Impact op PATIENT (1/4)

2023 n=247

2024 n=167

Verblijfsduur in acuut ziekenhuis (in dagen)

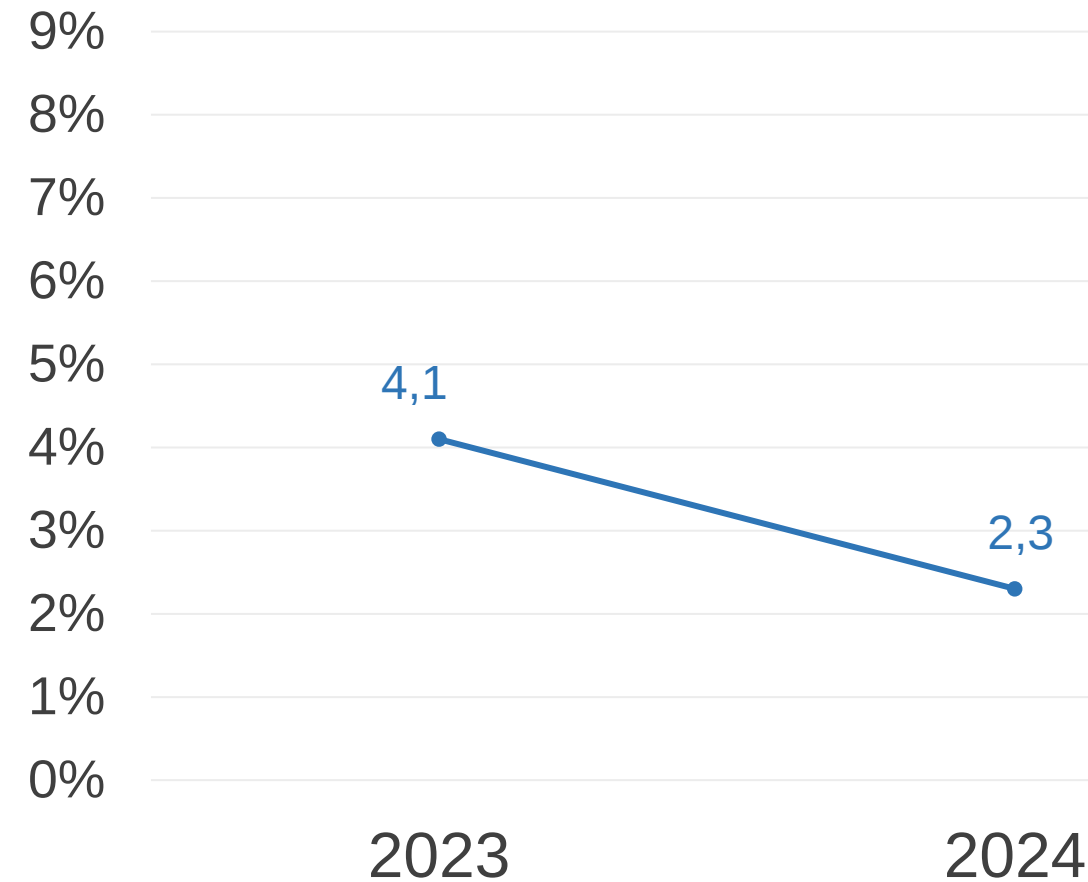


4. Impact op PATIENT (2/4)

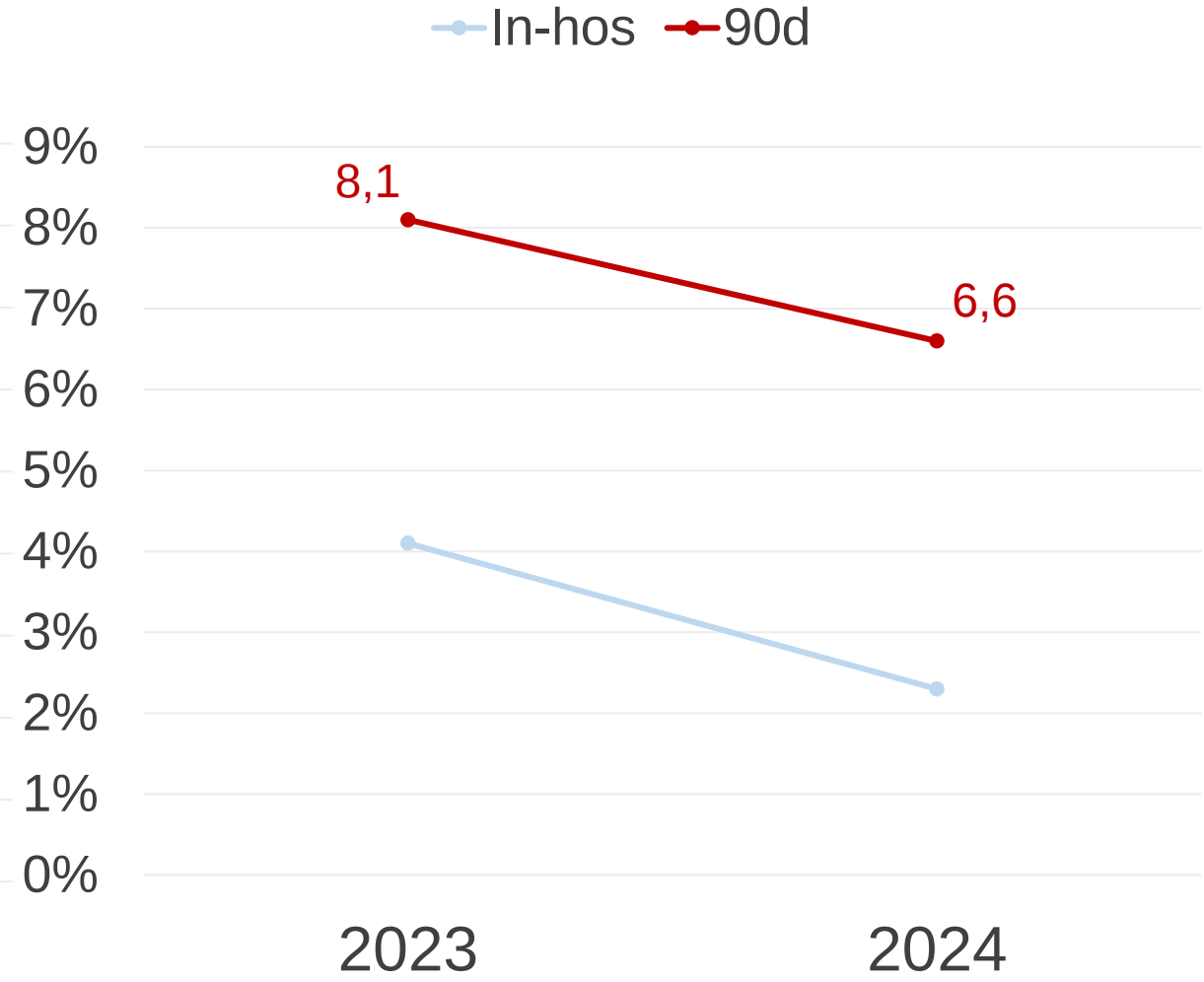
2023 n=243

2024 n=173

In-hospital mortaliteit



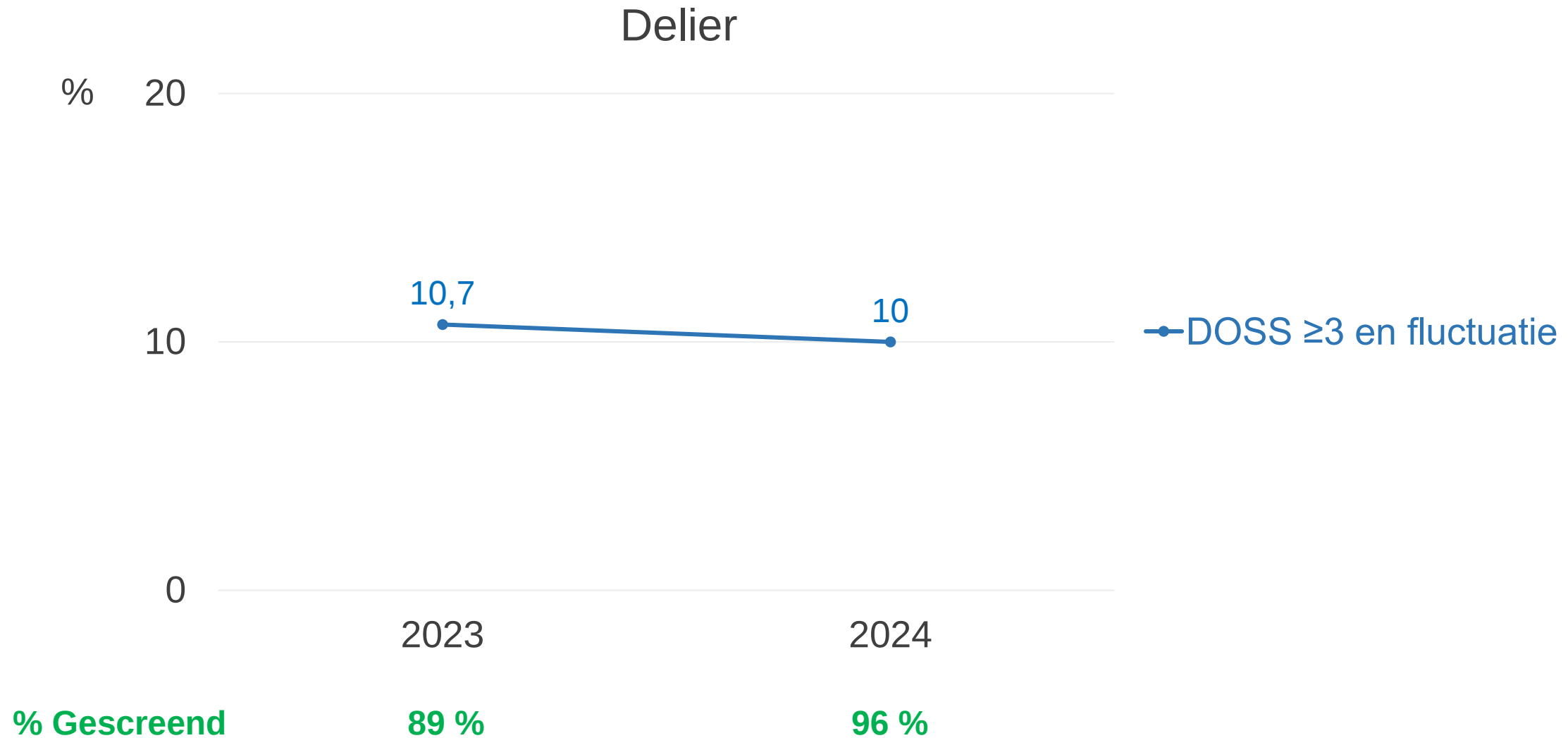
Mortaliteit tot 90d na ontslag



4. Impact op PATIENT (3/4)

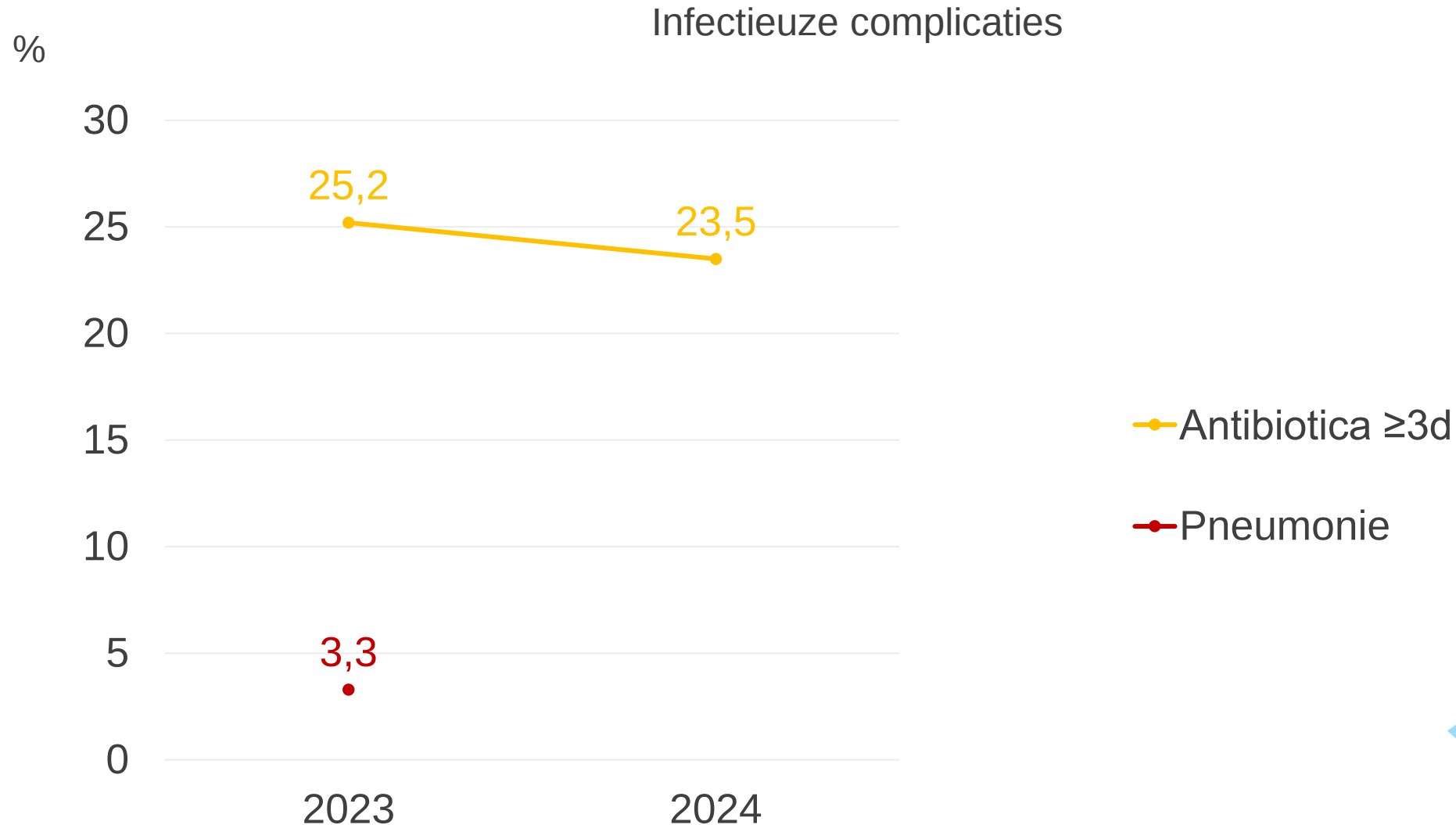
2023 n=247

2024 n=167



4. Impact op PATIENT (4/4)

2022 n=215
2023 n=247
2024 n=167

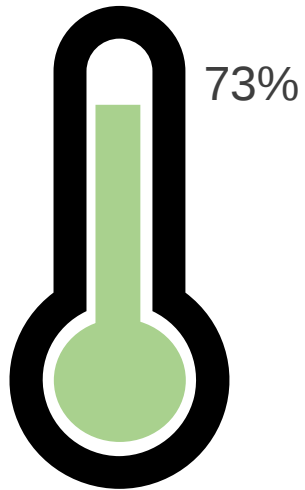


UZ
LEUVEN

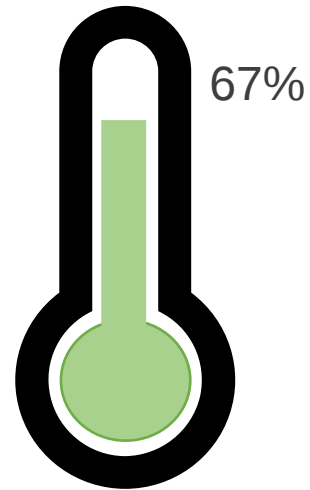


5. Impact op zorgverleners (1/2)

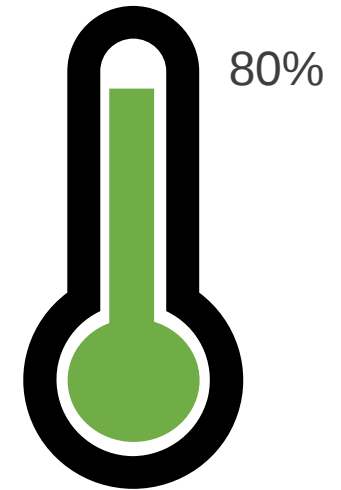
Survey-respons: 15/62 (24%)



AANVAARDBAARHEID



HAALBAARHEID



GELOOF IN DUURZAAMHEID

5. Impact op zorgverleners (2/2)

Wat vond je een meerwaarde aan het project ?

Meer kennis krijgen
over geriatrische
patienten

Kwaliteit van zorg
voor kwetsbare
ouderen ging
omhoog

Alle disciplines volgen nu hetzelfde
(artsen, kine, verpleegkundigen, ...)

We hebben nog
meer aandacht voor
de patiënt

Preventie van
grotere problemen

Zorgen dat iedereen
op gelijke
werkhoogte zit



UZ
LEUVEN



CONCLUSIE VAATHEELKUNDE

- De meeste **zorgprocessen** zijn gunstig evoluerend, belangrijkste **werkpunt** is het in kaart brengen van de **premorbide toestand**
- We zien een beperkte daling van de mediane verblijfsduur, infectieuze complicaties en delier en een mooie impact op **mortaliteit** tot 90d na ontslag
- De zorgverleners staan **overwegend positief** tegenover het project en zijn gemotiveerd om G-COMAN verder te zetten



UZ
LEUVEN



SLOTBESCHOUWINGEN

3 afdelingen

WAT HEBBEN WE
GELEERD UIT
IMPACTMETING
G-COMAN ?

ten eerste,

ten tweede,

ten derde ...



SLOTBESCHOUWINGEN

- Zorgprocessen en uitkomsten zijn verbeterd
- Gemeten impact = afdelingsspecifiek
- Implementatie vraagt tijd → longitudinaal opvolgen
- Project werd positief ervaren door de zorgteams
- Belang verduurzaming



UZ
LEUVEN

