



**Rijndam** revalidatiecentrum



# **REVALIDATIE IN BEWEGING**

**Stand van zaken oktober 2008  
Tranche 1**

**Presentatie RN – 10 oktober 2009**

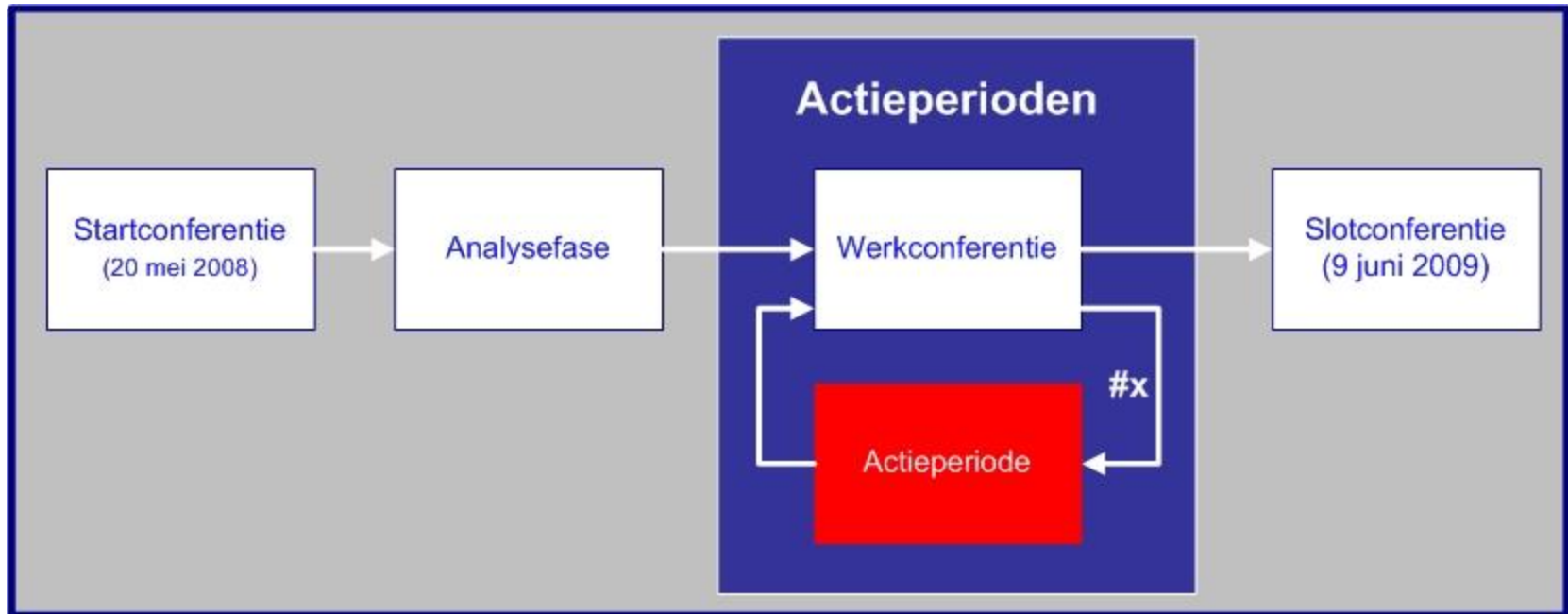


# RiB – versnellingsprogramma's

- Optimalisatie poliklinische instroom: het reduceren van de doorlooptijd van ontvangst verwijzing tot start behandeling tot maximaal 4 weken
- Optimalisatie poliklinische / klinische behandeling: het verbeteren van de doelmatigheid van het behandelproces met 5%
- Optimalisatie klinische uitstroom: het met 50% reduceren van niet medisch noodzakelijk gebruik van behandelcapaciteit (verkeerde bed problematiek)



# Fasen Tranche 1





## **Vorbereidingsfase**

Loopt van april t/m half juni 2008

## **Analyse fase – meetplan**

Loopt van half juni tot september 2008

## **Veranderfase: actieperioden**

Loopt van september 2008 tot mei 2009



*Projectstructuur Rijndam  
RiB onderdeel van lopend programma Zorglogistiek*

*Projectleiding (2x)*

*Projectcoördinatoren (2x)*

*Projectteam*

revalidatiearts

automatisering

PO&O

verpleegkundige

ergotherapeut

secretaresse

*adviseur (RiB)*



**Rijndam** revalidatiecentrum



Revalidatie  
*in Beweging*

# Resultaten analysefase



# klantproces

- Doelgroep dwarslaesiepatiënten
- Klantproces klinisch en poliklinisch ontworpen
- Doorlooptijd vastgesteld
- Wachtijd vastgesteld
- Instroom en uitstroom vastgesteld
- Gemiddelde behandeltijd vastgesteld



# knelpuntenanalyse

- (aanmeldingsfase instroom buiten project)
- Observatiefase
- Behandelfase
- Ontslagfase



## knelpuntenanalyse

- Te weinig sturen op ontslagtermijn vanaf observatiefase
- Behandelpanning in 6 weken cyclus
- Hoge mutatiegraad (andere doorbraakprojecten)
- Onvoorspelbaarheid van zaken als decubitus, aanvullende medische diagnostiek en ziekenhuisopnames
- Middelen/voorzieningen
- Alternatieve ontslagbestemmingen



# Oplossingsrichtingen

- Stringenter ontslagdatum bepaling
- Ontwikkelen behandelprogramma's per groep (doorlooptijd/capaciteit)
- Behandelplanningen en teambesprekingen 6 wekencyclus
- Verkorten procedures middelen/voorzieningen
- Verruimen ontslagbestemmingen



# constateringen

- Eerdere projecten sluiten aan op RIB (ontslagproject, behandelcommunicatie en doorbraakproject mutaties)
- Veel geregistreerd maar veelal niet compleet en op verschillende plaatsen, ook handmatig



Bij hoeveel patienten is een  
voorlopige ontslagdatum(maand)  
vastgesteld ???



14 van de 40



# verkeerde bedproblematiek

=

Als er geen klinische revalidatie-  
indicatie meer is en iemand wacht  
op.....



Hoeveel patienten wachten er nu  
op ....en zouden dus eigenlijk  
geen klinische revalidatie-  
indicatie meer hebben ??



10 patiënten = 25% !



**Rijndam** revalidatiecentrum



Revalidatie  
*in Beweging*

Wat kost het Rijndam als een  
patiënt 1 week wacht ?



**3500** euro per patiënt per week

Gemiddeld 10 RBU's per patient



# Totale kosten nu per week

€ 35000,= en niet te besteden aan  
andere patienten 100 RBU's



Patient X. wacht 9 maanden op  
verpleeghuis

Wat zou dit kosten ?



kosten € 136.500,=

390 RBU's die niet kunnen  
worden besteed aan andere  
patienten



Wie het hardst roept mag het  
langst hier blijven (patient of  
behandelaar...?)



die patient kan echt pas naar  
huis als hij zijn eigen rolstoel  
heeft...



Die mw kan echt pas weg als de  
douche klaar is anders kan ze 2  
maanden niet douchen !



**Rijndam** revalidatiecentrum



Revalidatie  
*in Beweging*

ik ga nog steeds vooruit dus ik  
kan nog niet naar huis



minder therapie ?  
Ik moet juist meer dan kan ik  
sneller naar huis



iedere patient is uniek,  
standaardbehandelprogramma's  
kunnen niet in de revalidatie



onze patientengroep is veel te  
complex om in de logistiek te  
stoppen



functionele prognose stellen =  
zeker weten



**Rijndam** revalidatiecentrum



Revalidatie  
*in Beweging*

# Veel dilemma's

Het projectteam gaat enthousiast  
verder.



**Rijndam** revalidatiecentrum



Revalidatie  
*in Beweging*

Dank voor uw aandacht.