

Presentatie onderzoek Telemetrie, een stap vooruit.....

Marlies Ruiter | Circulation Practitioner i.o. | Medium Care (MC) verpleegkundige
15 februari 2023

Praktijkopleider: A.J.W.J. van der Lely, anesthesioloog- intensivist

Werkbegeleider: I. van de Pol, klinisch epidemioloog, teamhoofd

Inhoud

- Introductie
- Implementatie telemetrie

- Aanleiding onderzoek
- Onderzoeksvraag, methode
- Resultaten
- Discussie, conclusie, aanbevelingen

- Rol Circulation Practitioner

Introductie st. Antonius ziekenhuis



Nieuwegein



750

Expertise

- Hart-, vaat- en longziekten
- Kankercentrum

Introductie Intensive Care (IC)/ MC



Aantal bedden

	IC	MC
Bedden	22	10

Personeel	
Intensivisten	20
Arts assistenten	30
Verpleegkundigen Specialisten	4
Circulation Practitioner (i.o.)	1 (2)
Ventilation Practitioner (i.o.)	1 (1)
Neural Practitioner	1
IC- verpleegkundigen	104
MC-verpleegkundigen	44
IC/MC-studenten	33

Introductie MC

- 4 tweepersoonskamers en 2 eenpersoonskamers
- Protocol hartbewaking

nvic



Zorginstituut Nederland

**Kwaliteitsstandaard
Organisatie van Intensive Care**

Opgesteld door de Adviescommissie Kwaliteit van het Zorginstituut, 07 juli 2016

Introductie MC



Implementatie telemetrie

- Structureel probleem bewaking/ geen bewaking bij overplaatsing naar verpleegafdeling
- Monitor versus telemetriebewaking

Implementatie telemetrie

Pilot uitgevoerd bij patiënten die langer dan vijf dagen op de Medium Care verblijven (revalidatiefase)

Criteria telemetriebewaking:

- Afwezigheid arteriële lijn
- Laatste 48 uur geen (nieuwe) ritmestoornis
- Hemodynamisch stabiel zonder inotropie
- Niet afhankelijk van externe pacemaker

Aanleiding onderzoek telemetrie

- Inzet andere technologie
- Invloed op zorgprofessionals
- Wat zijn de ervaringen van de zorgprofessionals met deze vorm van bewaking?
- Wat zien de zorgprofessionals bij patiënten?



Boehm elektromedizin-gmbh.de

Onderzoeksvraag

- Hoe ervaren de betrokken zorgprofessionals op de MC het gebruik van de telemetrie op het gebied van veiligheid, inzetbaarheid, uitvoerbaarheid en mobilisatie?

Deelvragen:

- Stimuleert het ontwennen van de bewakingsmodaliteiten de spontane beweeglijkheid van de patiënt en vroeg mobiliseren vanuit het perspectief van de zorgprofessional?
- Vinden de zorgprofessionals de toepassing van telemetriebewaking een meerwaarde bij een specifieke patiëntengroep op de MC ?

Methode

- Kwantitatief, prospectief onderzoek
 - Intensivisten
 - Assistenten in opleiding tot specialist (AIOS)
 - Verpleegkundig specialisten
 - MC-verpleegkundigen/ MC-studenten
- Twee niet gevalideerde vragenlijsten:
 - algemene vragen
 - * doelgroep en informatie
 - ordinale vragen met vijf punts likert schaal
 - * veiligheid, inzet, uitvoerbaarheid, mobilisatie
 - open vraag
- Half september t/m eind oktober



Resultaten - doelgroep

Verstuurd		Respons (n)
Artsen	59	17 (29%)
MC-verpleegkundigen	49	31 (76%)

Artsen (n= 17)	
Intensivisten	7 (41%)
AIOS	7 (41%)
Verpleegkundig specialisten	3 (18%)
Aantal werkjaren (mean)	11
Aantal werkuren (mean)	23

MC-Verpleegkundigen (n= 31)	
MC-verpleegkundigen	28 (90%)
MC-studenten	3 (10%)
Aantal werkjaren (mean)	6,5
Aantal werkuren (mean)	31

Resultaten - Informatie

Artsen (n= 17)

Bekendheid protocol en voldoende informatie	12 (71%)
Geen ervaring telemetrie	7 (41%)
	(N= 10)

MC-Verpleegkundigen (n= 31)

Bekendheid protocol	28 (90%)
Voldoende informatie	25 (81%)
Geen ervaring telemetrie	10 (32%)
	(N= 21)

Resultaten - Veiligheid

Artsen en verpleegkundigen:

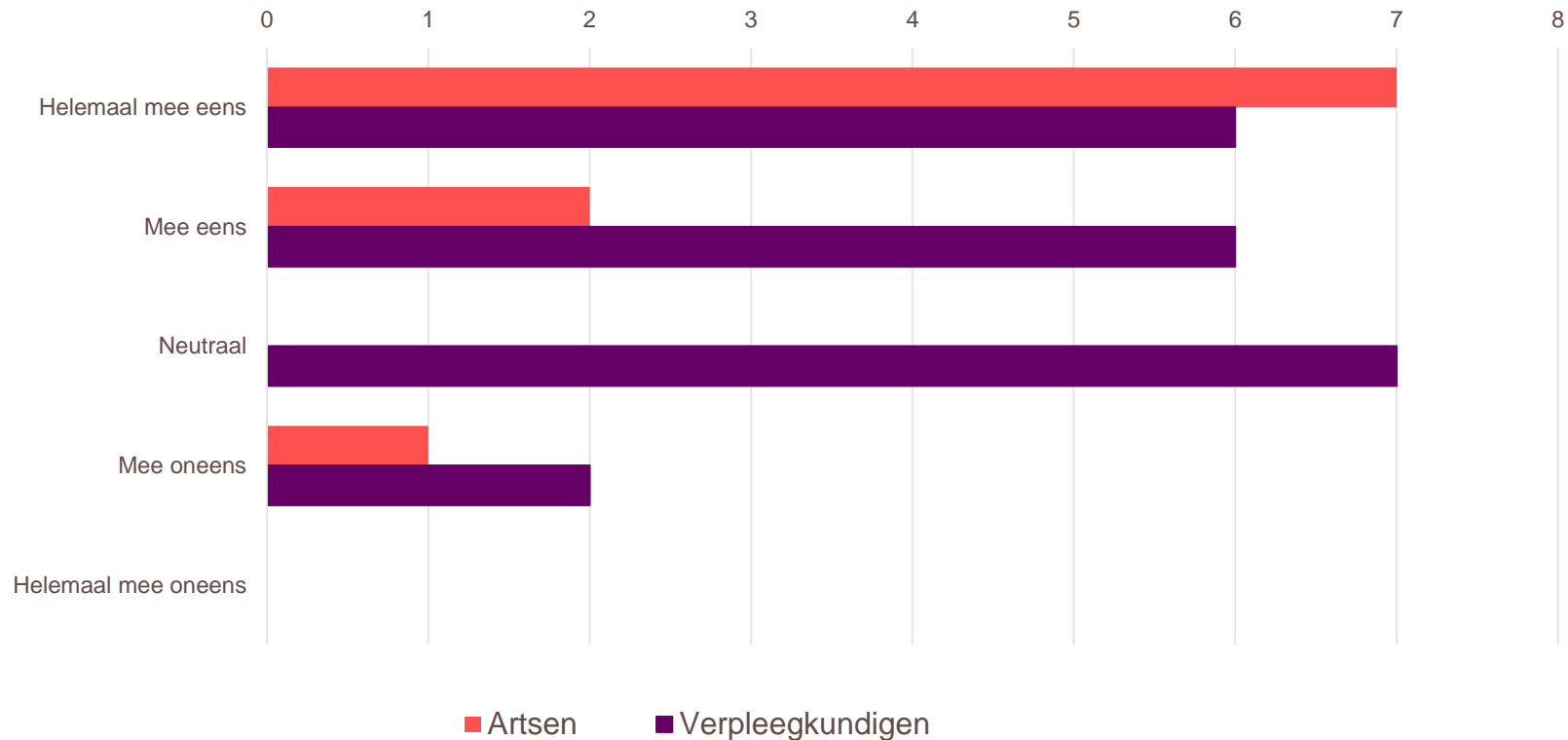
- Telemetrie is een veilige vorm van bewaking en de veiligheid is voldoende gewaarborgd

Verpleegkundigen:

- 13 respondenten (62%) voelen zich veilig naast patiënt met telemetrie
- 6 respondenten (29%) ervaren meer veiligheid met meer collega's

Resultaten - Veiligheid

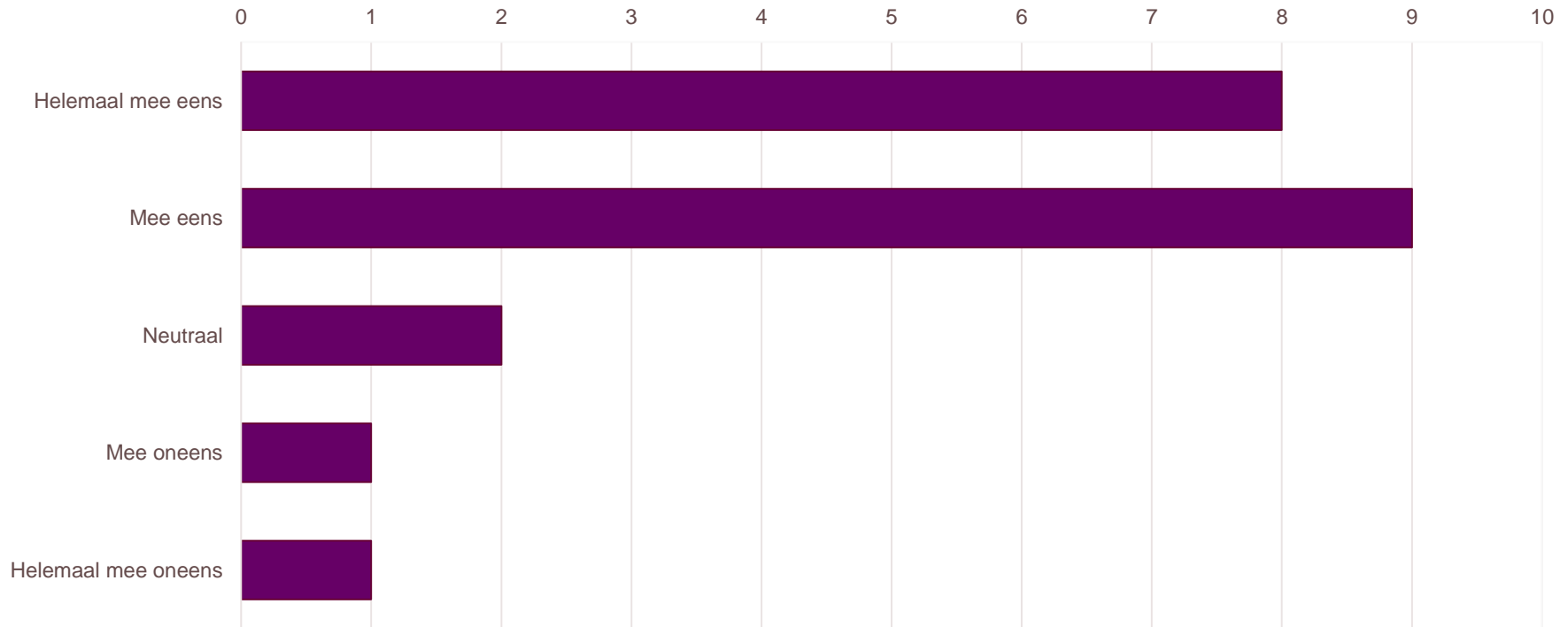
Ik vind het geen probleem om de bedside monitor uit te zetten als de patiënt aan de telemetrie ligt



Artsen (n=10) en verpleegkundigen (n=21)

Resultaten - Veiligheid

Als de patiënt aan de telemetrie ligt dan levert dat mij geen stress op



Verpleegkundigen (n=21)

Resultaten - Inzet

Artsen:

- Alle artsen vinden toepassing telemetrie een meerwaarde
- 7 respondenten (70%) opgestelde criteria passend
- 6 respondenten (60%) verantwoordelijk voor registratie in patiëntendossier
- Helft niet goed op de hoogte welke patiënt aan de telemetrie kan

Verpleegkundigen:

- 16 respondenten (76%) denken eerder aan de telemetrie dan de arts
- 9 respondenten (43%) bewaking liever via bedside monitor, rest neutraal
- 2 respondenten (10%) eens met meer patiënten aan de telemetrie, 2 (10%) oneens

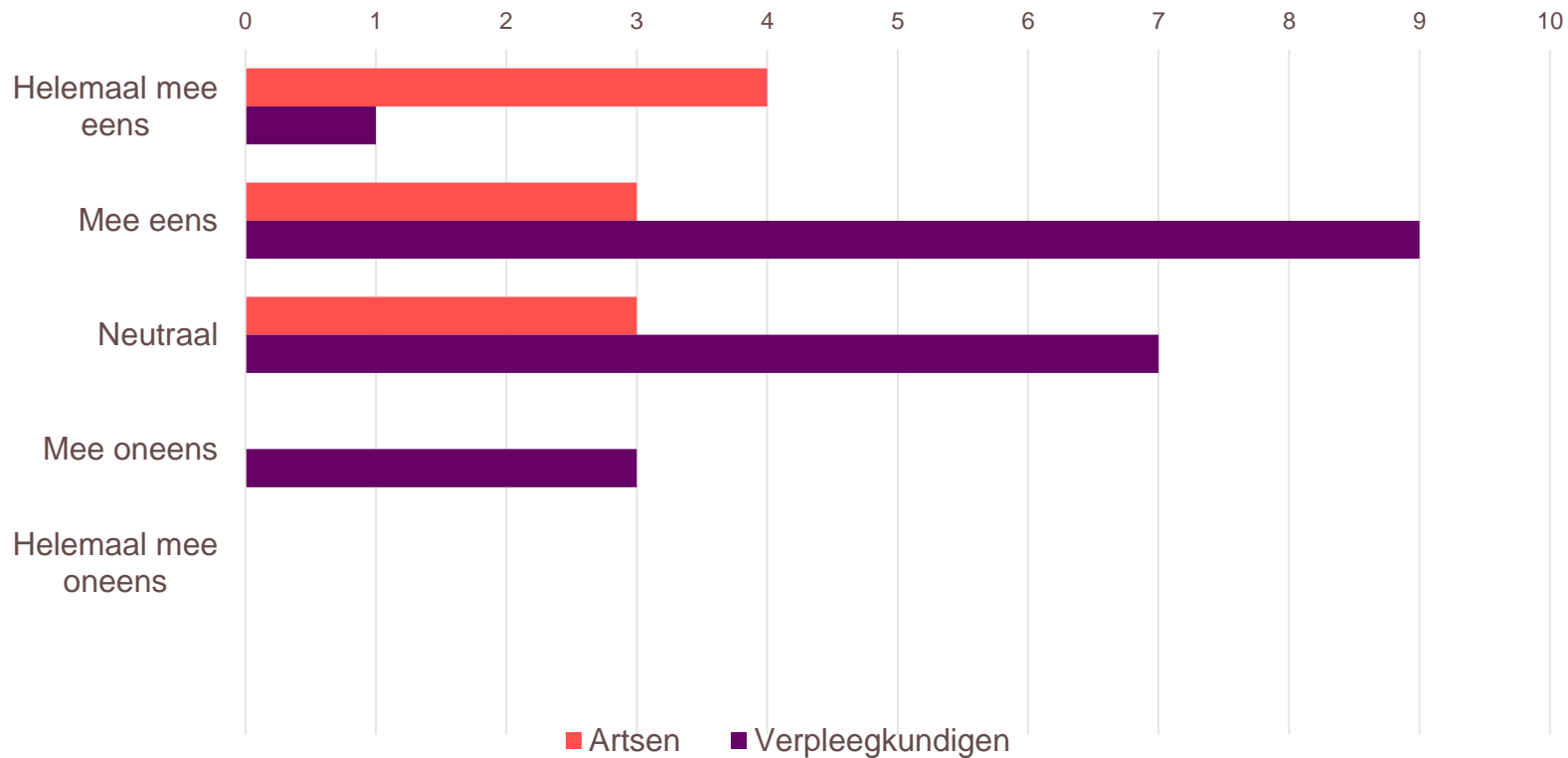
Resultaten - Uitvoerbaarheid

Verpleegkundigen:

- Merendeel van de respondenten (76 en 71%) vinden het materiaal op een toegankelijke plek liggen en vinden de aansluiting makkelijk uit te voeren
- 13 respondenten (62%) hebben een complete set

Resultaten - Uitvoerbaarheid

In een acute situatie kan ik de telemetriebewaking snel weer omzetten naar bedside bewaking



Artsen (n=10) en verpleegkundigen (n=20)

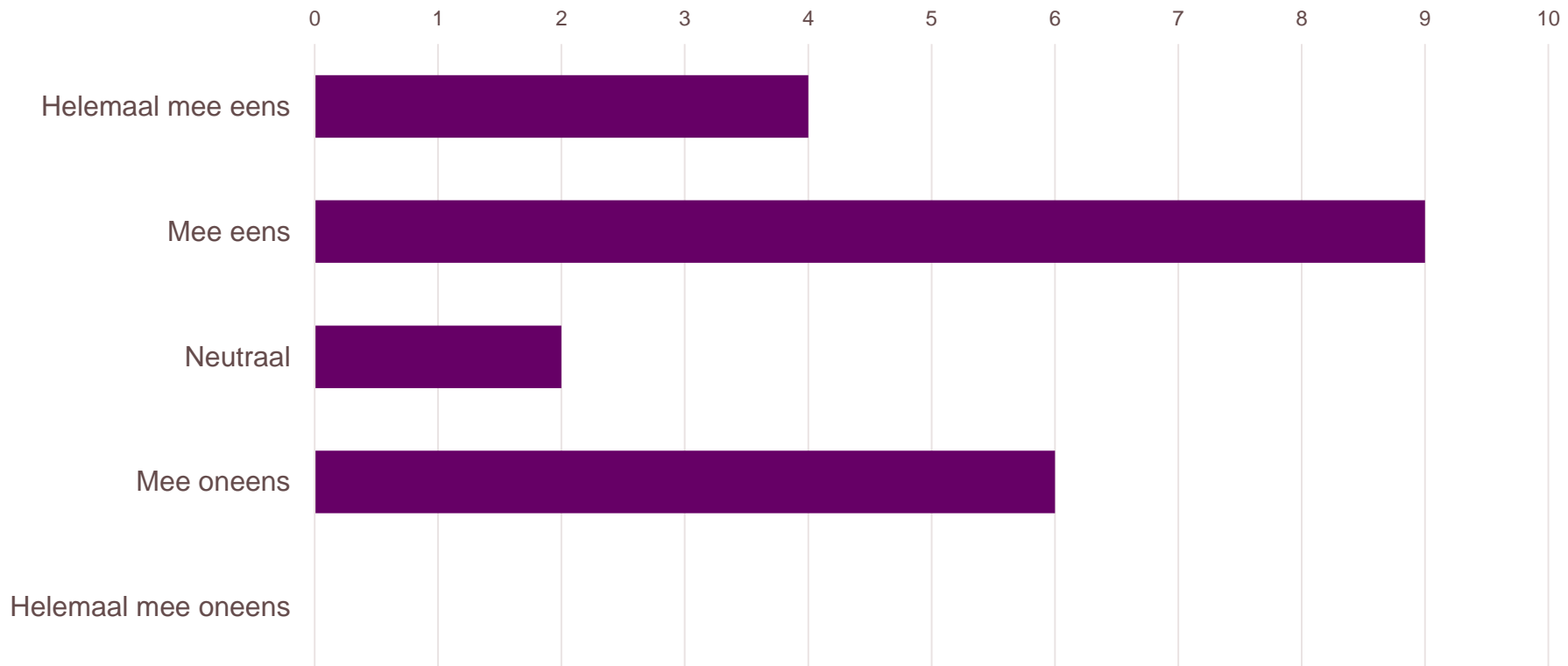
Resultaten - Mobilisatie

Verpleegkundigen:

- 17 respondenten(81%) telemetrie prettig bij veelvuldig mobilisatie
- 16 respondenten (76%) meer/ betere spontane beweging
- 5 respondenten (24%) voorkeur voor bewaken via bedside monitor i.p.v. centraalpost monitor tijdens mobilisatie op kamer, 8 respondenten (38%) niet

Resultaten - Mobilisatie

Een patiënt aan de telemetrie mobiliseer ik sneller dan een patiënt aan de bedside monitor



Verpleegkundigen (n=21)

Discussie

- Aarzeling uitzetten bedside monitor
- Weinig ervaring met telemetrie
- Ontbreken kennis omzetting telemetriebewaking naar bedside monitor
- Meer/ minder patiënten aan de telemetriebewaking
- Verantwoordelijkheid registratie
- Korte onderzoeksperiode, weinig patiënten
- Respons artsen laag

Conclusie

- Telemetriebewaking op de MC is haalbaar en wordt als veilig ervaren
- Meer ervaring met telemetriebewaking mogelijk positief effect op veiligheidsbeleving
- Voor veilige toepassing meer uitleg en scholing nodig
- Telemetriebewaking meerwaarde door subjectief ervaren patiënten belang bij mobilisatie

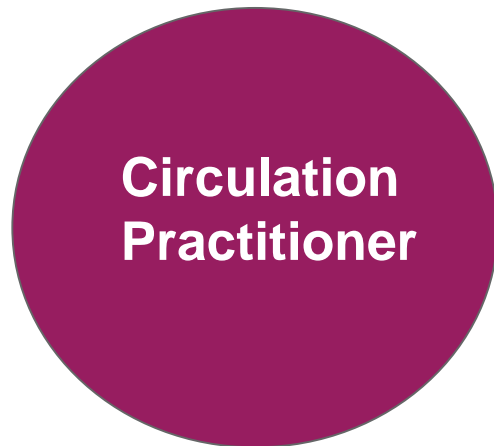
Aanbevelingen

- Meer scholing en coaching nodig.
- Optie inzet andere mobiele devices.
- Eenduidig beleid nodig in registratie patiëntendossier.
- Meer onderzoek nodig naar meerwaarde telemetrie.
- Bij uitbreiding telemetrie naar de IC nieuw implementatieproject nodig

Rol practitioner

1 jaar

- Scholing geven studenten/ Academie
- Protocollen schrijven
- Aanspreekpunt SIT/ CIV
- Netwerk uitbreiden ziekenhuis en regionaal



Huidig

- Zichtbaarheid/ bereikbaarheid afdeling
- Samenwerking practitioners
- Start innovatie en implementatie
- Kennisoverdracht/ scholing collega's
- Symposia/ congressen

3 jaar en verder.....

- Onderzoek doen
- Voorzitter werkgroep

Dank!

Medisch begeleider: Ary- Jan van der Lely
Praktijkbegeleider: Ineke van de Pol
Practitioners St. Antonius Ziekenhuis
Collega's IC/ MC
Familie



Vragen?

