

Juryrapport Publieksprijs 2012

Maar liefst elf projecten gingen dit jaar mee naar de tweejaarlijkse Publieksprijs Klinische Chemie! Deze zesde editie heeft twee keer zoveel inzendingen dan die van twee jaar geleden. Wij zijn trots op deze drive om verbeteringen aan te brengen die de patiënt ten goede komt.

Drie erg leuke creatieve projecten staan in het teken van het voorbereiden van kinderen op prikken. Middels de boekjes 'Rik krijgt een Prik' en 'De Prikprinses' en 'Een prikje voor Mees' weten de kinderen goed wat ze te wachten staat. De projecten verdienen zeker navolging. Qua innovatie scoorde de jury deze projecten minder hoog.

'Preoperatieve toediening erythropoïetine bij patiënten thuis' van het Bronovo Ziekenhuis bij patiënten die een operatie moeten ondergaan en bij wie een grote kans bestaat dat daarna een bloedtransfusie nodig is, wordt van te voren aan huis EPO toegediend. Daardoor zijn er minder transfusies nodig en is de relatie tussen patiënt en ziekenhuis al gelegd. Een mooi project maar toch iets minder vernieuwend. Eerder is dit ook al door een firma opgezet.

'PAGAS, keten van anemieonderzoek' van het Albert Schweitzer ziekenhuis. De verbetering van de zorg voor patiënten zit 'm in de geprotocolleerde samenwerking tussen eerste en tweede lijn door grondig anemie-onderzoek van het laboratorium. In dit project wordt het klinische probleem niet helemaal herkend. Het primaat lijkt de jury eerder bij de MDL-arts te liggen dan bij het klinisch laboratorium.

'Poliflow, wachttijden tot een minimum beperkt' van Universitair Medisch Centrum Groningen. Een patiëntvriendelijk project waarbij de wachttijden via informatieschermen constant zichtbaar zijn. Medewerkers plannen werk en pauze afhankelijk van de druk. Het is een win-win voor de patiënt en de organisatie. Tegelijkertijd herkent de jury het gebruik van wachtkamermanagement ook uit andere zorgorganisaties en laboratoria. Daarmee is het vernieuwende karakter lager beoordeeld. Via de Six Sigma methode zijn overbodige stappen in processen te herkennen en te elimineren. Bij chirurgische afdelingen bleek het mogelijk te zijn om i.p.v. vier keer prikronde terug te gaan naar twee. Dat is winst. De jury is van mening dat het werken met een beperkt aantal vaste priktijdstippen vooral te maken heeft met een goede opvoeding van de arts-assistenten door hun opleiders. De jury denkt verder dat het moeilijk zal zijn om dit ook naar bijv. interne afdelingen uit te breiden, omdat de problematiek daar anders is. Het project wordt daarom als nog niet als universeel toepasbaar beschouwd.

'Bloedtransfusie thuis' van het Amphia ziekenhuis. Bloedtransfusie thuis gebeurde al eerder, maar op een veel beperktere schaal.

Het project is overdraagbaar, mits er een goed georganiseerd thuishulpteam aanwezig is. Vanuit het ziekenhuis is het moeilijker te realiseren.

Van een aantal projecten vindt de jury dat dit dichtbij elkaar ligt. De volgende projecten hebben de hoogste scores behaald.

'Peespot' van het Deventer Ziekenhuis: een nieuwe patiëntvriendelijke, betrouwbare en hygiënische manier voor het verzamelen van urine bij luiersdragende kinderen en incontinenten ouders. Een heel mooi project dat zeker vraagt om breder uit te dragen. De doelgroep is van een wat beperktere omvang.

Dit geldt eveneens voor het project 'de Lactosetolerantietest binnen een uur' van het Bronovo ziekenhuis. Een aanzienlijke verbetering van een test die normaliter twee tot drie uur duurde en nu binnen een uur gerealiseerd wordt.

Vóór we de winnaar van de Publieksprijs bekend maken, wil de jury de speciale aandacht vragen voor het laboratorium van het Bronovo Ziekenhuis. Alle jaren heeft het Bronovo een project ingediend voor de Publieksprijs. Zij heeft helaas nog geen hoofdprijs gewonnen, maar een zeer eervolle vermelding in de vorm van een “oeverprijs” is op zijn plaats.

Andere laboratoria kunnen een voorbeeld nemen aan deze permanent actieve bijdragen aan het verbeteren van de patiëntenzorg. Wij hopen dat het Bronovo hiermee doorgaat.

Het project ‘POCT in de eerstelijns met maximale kwaliteitsborging’ van Jeroen Bosch komt als duidelijke winnaar uit de bus.

Het Laboratorium voor Klinische Chemie en Hematologie (LKCH) van het Jeroen Bosch Ziekenhuis heeft in samenwerking met een aantal bedrijven een ‘point-of-care’ systeem ontwikkeld dat laboratoriumdiagnostiek met maximale kwaliteitsborging mogelijk maakt in de 1ste lijn. Het systeem vergemakkelijkt het vervolgen van de chronisch zieken en het preventief screenen van de nog niet-zieken in de huisartsenpraktijk. Ook helpt het de huisarts in het antibioticabeleid bij luchtweginfecties. Voor de patiënt is deze unieke service uitermate vriendelijk omdat deze in één bezoek zowel de diagnostiek als het hierop aangepaste consult en behandeling krijgt. Het point-of-care systeem voor laboratoriumdiagnostiek wordt dan ook door de huisartsen, assistenten en patiënten zéér enthousiast ontvangen.

De jury was het er unaniem over eens dat de een grote groep patiënten hier veel baat bij heeft. Financiering en machtsverhoudingen worden bij de beoordeling buiten beschouwing gelaten. De winst zit in de kwaliteitsverbetering en samenwerking tussen de eerste- en tweede lijn.

Dit winnende project is een schoolvoorbeeld van 'verbinding tussen de lijnen', het thema van het symposium deze middag!

De jury roept alle laboratoria op om serieus te onderzoeken of de ingediende projecten ook in hun organisatie passen, en verwacht van alle indieners dat zij daar enthousiast aan mee zullen werken. En natuurlijk verwacht de jury over twee jaar weer zoveel prachtige inzendingen te mogen beoordelen. Want hier geldt niet dat ‘bescheidenheid siert’ maar wel dat ‘onderscheidendheid loont’. Daar zijn we allemaal mee gebaat.

Amsterdam, 20 september 2012

De jury: Pia Dijkstra (D’66), Maarten Ploeg (Diabetesvereniging Nederland), Jacintha van Balen (NHG), Katja Mur (VWS) , Jan Slagter (Omroep Max) en Dirk Bakkeren (NVKC).