

Samenvatting toegekende aanvraag

Oktober 2009

Titel: Nurse-led Quality Improvement in Children with Kidney disease (N-QICK)
Projectcode: KI 56
Projectleider: Prof. Dr. T. Van Achterberg, Scientific Institute for Quality Healthcare, UMC St Radboud
Samenwerking: De afdelingen kindernefrologie in het WKZ/UMC Utrecht, het Emma Kinderziekenhuis /AMC, het Erasmus MC-Sophia Kinderziekenhuis en het VU Medisch Centrum
Programma: Kinderen met een nierziekte
Doel: Verbeteren van zorg voor kinderen met chronisch nierfalen door de inzet van een verpleegkundig specialist.
Samenvatting: <p>Recent heeft een verkenning van knelpunten in de kindernefrologie plaatsgevonden en van mogelijke taken voor een verpleegkundig specialist (Bosch et al., 2009). De inventarisatie maakt duidelijk dat er in de fasen vóór en na de dialysefase knelpunten liggen. Er is onvoldoende: signalering van problemen bij kinderen, eenduidige of geprotocolleerde zorg, (multidisciplinaire) afstemming wisseling van hulpverleners, vaste inzet of tijd van hulpverleners (bijv. arts, diëtiste, maatschappelijk werk) en psychosociale zorg (Bosch et al., 2009).</p> <p>Het inzetten van een verpleegkundig specialist kan een oplossing voor de gesignaleerde knelpunten zijn. De verwachting is dat de inzet van een verpleegkundig specialist niet alleen de kwaliteit van zorg voor deze kinderen met chronisch nierfalen sterk verbetert maar ook de efficiëntie kan bevorderen door het overnemen van routinetaken en het managen van het team of de keten. In dit project zal daarom de inzet van een verpleegkundig specialist voor kinderen met chronisch nierfalen worden geëvalueerd. Hierin staan de volgende vragen centraal:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Welke zorg wordt op het terrein van de Kindernefrologie in de praktijk verleend door de verpleegkundig specialisten?2. Hoe presteren verpleegkundig specialisten ten opzichte van vooraf opgestelde indicatoren op het terrein van professionele, organisatorische en patiëntgerichte kwaliteit?3. Wat zijn effecten op het gebruik van gezondheidsvoorzieningen en – middelen en wachttijden in de behandeling bij de inzet van verpleegkundig specialisten?4. In hoeverre ervaren betrokken artsen de inzet van verpleegkundig specialisten als een verschuiving van taken en een verlichting van werklast? <p>Om de vragen te kunnen beantwoorden wordt een niet gecontroleerde voor- en nastudie van twee jaar opgezet. Hieraan nemen de volgende centra deel: het WKZ/UMC Utrecht, het Emma Kinderziekenhuis /AMC, het Erasmus MC-Sophia Kinderziekenhuis en het VU Medisch Centrum. In elk centrum zal een verpleegkundig specialist aan het bestaande kindernefrologisch team worden toegevoegd die een aantal vaststaande taken uit gaat voeren.</p> <p>Tijdens de periode waarin deze studie loopt staan de volgende activiteiten onder meer centraal:</p> <ol style="list-style-type: none">1. De ontwikkeling van indicatoren voor de kwaliteit van zorg: zowel algemene als een aantal locatie gebonden indicatoren.2. Monitoring aan de hand van indicatoren.3. Inventarisatie van gebruik van gezondheidszorg en gerelateerde diensten door (ouders van) patiënten.

4. Inventarisatie van mogelijke verschuivingen in taken en werklast en mogelijke barrières en bevorderende factoren voor de verder inzet van verpleegkundig specialist.

Looptijd:

Start: september 2009
Periode: 2 jaar

Toegekende subsidie:

€ 440.000

Resultaten en conclusies:

Implementatie en vervolg:

De vier deelnemende centra hebben zich contractueel verbonden tot financiering van de verpleegkundig specialist tot minimaal 2 jaar na afloop van het onderzoek.

Publicaties, incl. promotie en proefschrift, octrooi