



Ontslagbeleid in VUmc

PICA presentatie - 22 oktober 2007

Peter Wijga - Strategie & Beleid

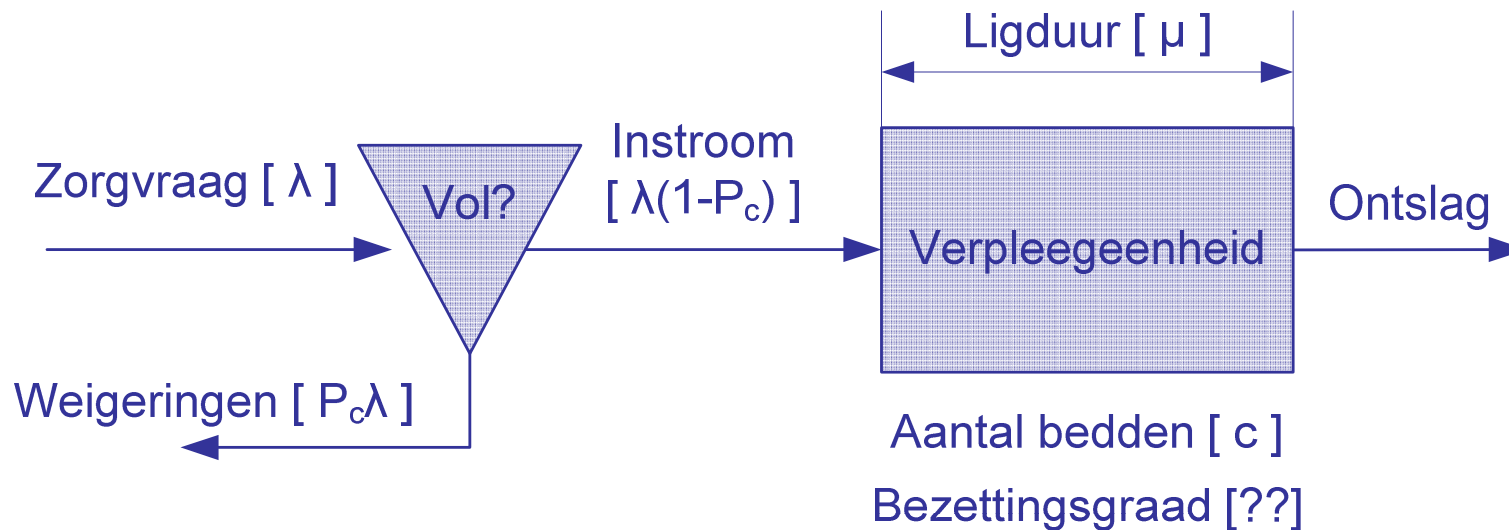


Aanleiding

- In het afstudeeronderzoek van Lilian van Zanten
- Aannames van het Erlang verliesmodel
- Velen zijn onbeantwoord of bevestigd/ontkend
- Vandaag: moment van ontslag is alleen afhankelijk van voorspelde ligduur. Dus niet van bezettingsgraad, tijdstip van binnenkomst, ontslagrooster, etc.



Erlang verliesmodel



$$\text{Weigerkans} = P_c = \frac{(\lambda\mu)^c / c!}{\sum_{k=0}^c (\lambda\mu)^k / k!}$$

$$\text{Bezettingsgraad} = \frac{\lambda\mu(1-P_c)}{c}$$



Vraag

- Is er een patroon te herkennen in het ontslagbeleid van klinische patiënten in VUmc?
- Wat zijn de achterliggende oorzaken?
- Is er winst te behalen in het aanpassen van dit patroon?

Subvraag:

- Wat betekent dit voor de validiteit van het Erlang verliesmodel?



Methode

- Data analyse
- Gegevens over 2006
- Database van Lilian van Zanten => ZIS
- Exclusiecriteria:
 - Alleen klinische opnames
 - Ontslagwijze: naar huis of overplaatsing naar verzorgingstehuis (electief ontslag)
 - Acut en electief
- Selectie op ontslagspecialisme

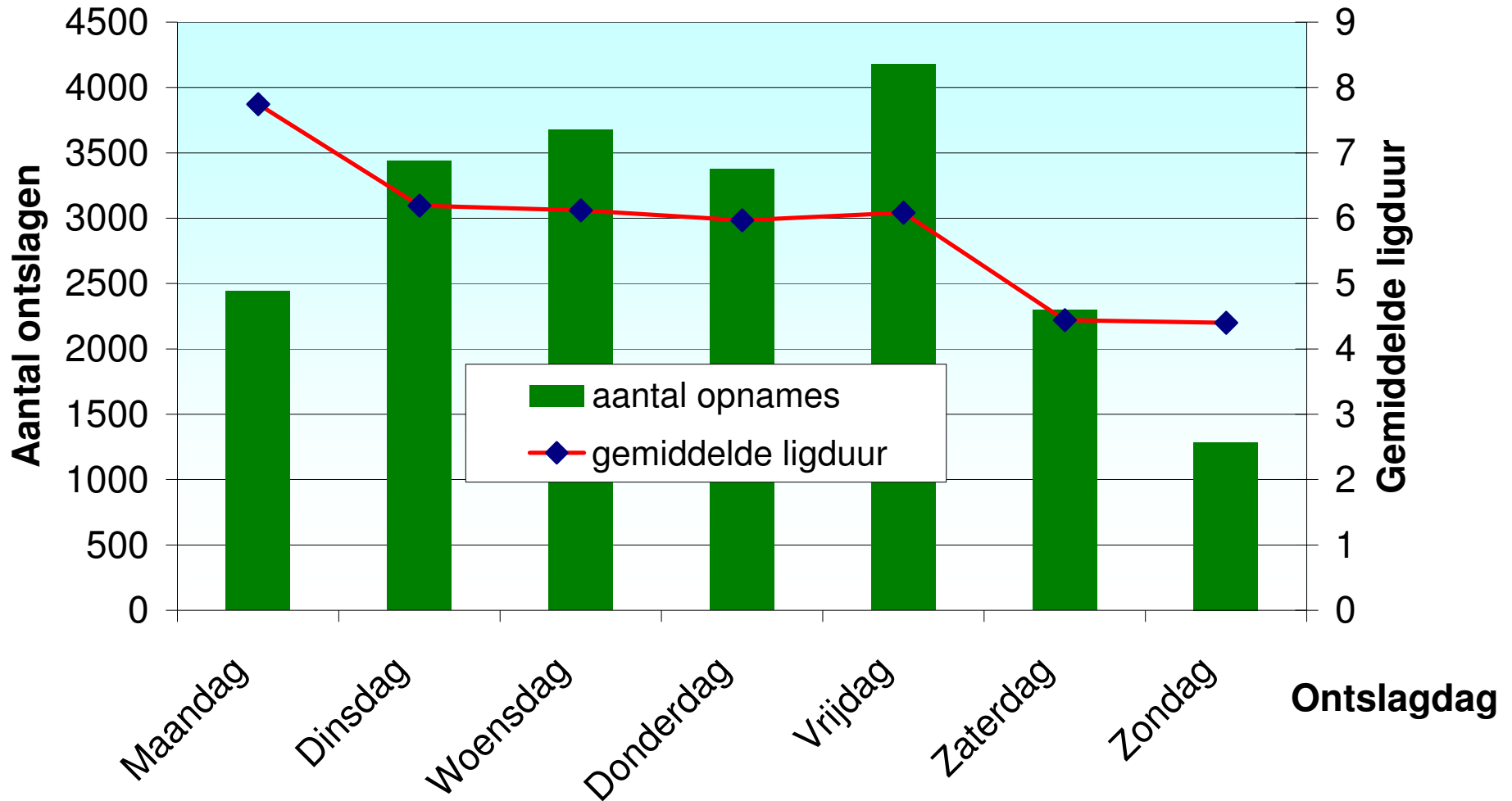


Gemiddelde ligduur in relatie tot opname / ontslag dag

	<i>OPNAMEDAG</i>		<i>ONTSLAGDAG</i>	
	Gemiddelde ligduur	Aantal opnames	Gemiddelde ligduur	Aantal ontslagen
Maandag	5,6	4.405	7,7	2.441
Dinsdag	5,9	3.669	6,2	3.438
Woensdag	5,8	3.704	6,1	3.677
Donderdag	6,1	3.466	6,0	3.378
Vrijdag	6,6	2.415	6,1	4.178
Zaterdag	6,6	1.176	4,4	2.297
Zondag	6,4	1.859	4,4	1.285
<i>Eindtotaal</i>	<i>6,0</i>	<i>20.694</i>	<i>6,0</i>	<i>20.694</i>



Relatie ligduur en ontslagdag





Acuut vs. electief op ontslagdag

<i>Ontslagdag</i>	<i>Ontslag na acute opname</i>		<i>Ontslag na electieve opname</i>	
	Gemiddelde ligduur	Aantal ontslagen	Gemiddelde ligduur	Aantal ontslagen
Maandag	9,0	1.296	6,3	1.145
Dinsdag	8,3	1.447	4,7	1.991
Woensdag	8,2	1.569	4,6	2.108
Donderdag	8,2	1.367	4,4	2.010
Vrijdag	7,8	1.703	4,9	2.474
Zaterdag	4,7	1.000	4,3	1.297
Zondag	3,7	680	5,1	605
<i>Eindtotaal</i>	<i>7,5</i>	<i>9.062</i>	<i>4,8</i>	<i>11.630</i>



Ingezoomd op specifieke ~~afdelingen~~ specialismen

- Effect wordt versterkt
- Achterliggende oorzaken beter te achterhalen
- Inwendige geneeskunde & neurologie



Interne Geneeskunde

<i>Ontslagdag</i>	<i>Ontslag na acute opname</i>		<i>Ontslag na electieve opname</i>	
	Gemiddelde ligduur	Aantal ontslagen	Gemiddelde ligduur	Aantal ontslagen
Maandag	12,5	125	5,3	66
Dinsdag	8,4	131	5,9	92
Woensdag	8,0	187	3,6	190
Donderdag	10,6	137	4,5	14
Vrijdag	10,7	198	4,7	184
Zaterdag	4,7	72	3,7	121
Zondag	2,9	55	3,6	52
<i>Eindtotaal</i>	<i>9,1</i>	<i>905</i>	<i>4,4</i>	<i>852</i>



Neurologie

<i>Ontslagdag</i>	<i>Ontslag na acute opname</i>		<i>Ontslag na electieve opname</i>	
	Gemiddelde ligduur	Aantal ontslagen	Gemiddelde ligduur	Aantal ontslagen
Maandag	10,9	120	10,4	17
Dinsdag	8,6	117	6,7	25
Woensdag	7,8	139	11,0	41
Donderdag	9,0	140	8,7	20
Vrijdag	5,6	139	4,6	60
Zaterdag	1,9	72	4,6	11
Zondag	1,2	48	2,9	22
<i>Eindtotaal</i>	<i>7,3</i>	<i>775</i>	<i>7,0</i>	<i>196</i>



Conclusie

- Er is een patroon in het ontslagbeleid van VUmc
- Waarschijnlijk worden patiënten over het weekend heen getild
- Er is een afhankelijkheid tussen ontslagmoment en ligduur
- Deze verschilt voor acuut en electief



Oorzaken?

- Complexe patiënten alleen door stafartsen ontslaan
- Aanvullend onderzoek noodzakelijk dat alleen buiten weekend plaats vindt.
- In het weekend geen tijd op patiënten te ontslaan
- etc?



Gevolgen

- Maandag extra drukke dag met veel ontslagen en veel opnames
- Relatief meer weigeringen op maandag
- Patiënten blijven langer liggen dan medisch geïndiceerd is.
- Capaciteitsverlies



Vervolg vraag

- Stel dat patiënten gelijkmatig over de week worden ontslagen, wat is dan het effect op de ligduur en op de bezetting?