

Zorgpad alcohol

Zorg voor de patiënt met problematisch alcoholgebruik op een somatische afdeling van een algemeen ziekenhuis, van opname tot ontslag.



Probleem: veel patiënten (10% - 18%) die terecht komen op spoedgevallendiensten zijn onder invloed van alcohol of ondervinden in hun dagelijks leven negatieve gevolgen van hun alcoholgebruik



Methodiek: Ontwikkeling van een ziekenhuisbreed klinisch zorgpad a.d.h.v. het 7-fasenmodel van het Netwerk Klinische Paden KULeuven (Vanhaecht, 2010)



Screening

(De patiënt wordt bij opname door de verpleegkundige gescreend op riskant of schadelijk alcoholgebruik via de mSASQ (Coulton, 2009).

Hoe vaak drinkt u 5 (vrouw)/7 (man) of meer eenheden alcohol tijdens één gelegenheid?

Is de opname gerelateerd aan alcohol?

Is er risico op ontwenning?



Integratie screening in elektronische zorgplannen & snelregistratie spoeddienst

Screening op spoeddienst (april t.e.m. juli '16)
gem. **895 screenings/maand**
= **74,20%** t.o.v. totaal aantal opnames met hospitalisatie
= **28,00%** t.o.v. totaal aantal opnames

14,75% screent positief = nood aan info & advies

Hoe vaak drinkt u 5 (vrouw)/7 (man) of meer standaardeenheden alcohol tijdens één gelegenheid?

85,25%
(bijna nooit of minder dan maandelijks)



14,75%
(maandelijks, wekelijks of dagelijks)

Ontslag

De arts noteert in de ontslagbrief de resultaten van de screening en de genomen stappen binnen het zorgpad alcohol.



Aanbeveling:
Afstemming met extramuraal netwerk



Info & advies

Bij positieve screening wordt de patiënt geïnformeerd over de risico's van alcoholgebruik a.d.h.v. een kort advies en een folder.

Kort advies (op basis van FRAMES (Miller & Rollnick, 2002))

Folder: 'Alcohol, hoeveel is teveel?'

< 18 jaar: gesprek met ouders



Kortdurende interventie bij riskant of schadelijk gebruik

Zorg op maat

Bij positieve screening wordt het ontwenningsschema opgestart ter preventie van delirium tremens en bezoekt het liaison team psychiatrie de patiënt ten laatste 72u na aanvraag van het consult.

Opstart ontwenningsschema in elektronisch patiëntendossier (EPD)

Indien opname > 24u: inschakelen liaison team psychiatrie



Observatie & aanpak ontwenning in zorgplanning, psychosociale ondersteuning en doorverwijzing

Consult liaison team psychiatrie (april '15 - aug '16)



2015: gem. 13 consulten/maand

2016: gem. 22 consulten/maand



92,46% = Informeren van cliënt

18,25% = Ambulante of residentiële doorverwijzing

17,46% = Inschakelen sociale dienst of psychiater



Lessons Learned: Betrokkenheid van dienst EPD van bij de start
Belang van samenwerking met "teams" (aanwezigheid & beloning werkt)
Meer aandacht & tijd voor vorming

