

### Implementatieplan bij modules Randvoorwaarden

Aanbeveling	Tijdspad voor implementatie : <1 jaar, 1-3 jaar of >3 jaar	Verwacht effect op kosten	Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdspad)	Mogelijke barrières voor implementatie	Te ondernemen acties voor implementatie	Verantwoordelijken voor acties	Overige opmerkingen
Stel de intensivist en IC-verpleegkundige aan als primaire behandelaar van patiënten met ARDS op de intensive care.	<1jaar	Geen	Geen	Geen	Formaliseren	NVIC	
<p>Laat een multidisciplinair team de intensivist en de IC-verpleegkundige ondersteunen bij de diagnostiek van patiënten met ARDS.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Betrek indien nodig de cardioloog, internist, longarts, radioloog en medisch microbioloog bij de diagnostiek van ARDS.</li> <li>Laat de intensivist beoordelen wie welke</li> </ul>	<1jaar	Geen	Geen	Geen	Formaliseren	NVIC	De exacte kosten zijn niet concreet in te schatten op het moment van schrijven van de richtlijn, maar de zorg wijzigt niet t.o.v. de huidige zorg. De kosten kunnen worden geëvalueerd bij een update van de module om beter inzicht te geven in de bedrijfsvoerin

Aanbeveling	Tijdspad voor implementatie : <1 jaar, 1-3 jaar of >3 jaar	Verwacht effect op kosten	Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdspad)	Mogelijke barrières voor implementatie	Te ondernemen acties voor implementatie	Verantwoordelijken voor acties	Overige opmerkingen
<p>diagnostische verrichtingen uitvoert en laat de intensivist hierover afspraken maken met de leden van het team.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Werk samen met een IC met meer expertise of ECL S-centrum of een ander ziekenhuis binnen (of buiten) de regio om diagnostiek uit te voeren, indien relevante diagnostische faciliteiten</li> </ul>							<p>g van de aanbevelingen het kader van impact op de organisatie van zorg.</p>

Aanbeveling	Tijdspad voor implementatie : <1 jaar, 1-3 jaar of >3 jaar	Verwacht effect op kosten	Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdspad)	Mogelijke barrières voor implementatie	Te ondernemen acties voor implementatie	Verantwoordelijken voor acties	Overige opmerkingen
ontbreken in het centrum waar de initiële behandeling plaatsvindt.							
<p>Laat een multidisciplinair team de intensivist en de IC-verpleegkundige ondersteunen bij de behandeling van patiënten met ARDS.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Betrek de fysiotherapeut, ergotherapeut, diëtist, revalidatiearts, longarts en eventueel anderen (zoals een ventilation practitioner en/of technisch geneeskundig</li> </ul>	<1jaar	Geen	Geen	Geen	Formaliseren	NVIC	De exacte kosten zijn niet concreet in te schatten op het moment van schrijven van de richtlijn, maar de zorg wijzigt niet t.o.v. de huidige zorg. De kosten kunnen worden geëvalueerd bij een update van de module om beter inzicht

Aanbeveling	Tijdspad voor implementatie : <1 jaar, 1-3 jaar of >3 jaar	Verwacht effect op kosten	Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdspad)	Mogelijke barrières voor implementatie	Te ondernemen acties voor implementatie	Verantwoordelijken voor acties	Overige opmerkingen
e (indien aanwezig in uw ziekenhuis) bij de behandeling.							te geven in de bedrijfsvoering van de aanbevelingen het kader van impact op de organisatie van zorg.
<p>Identificeer welke diagnostische en therapeutische modaliteiten er nodig zijn voor de diagnostiek en behandeling van patiënten met ARDS.</p> <p>Maak gebruik van de beschikbare modaliteiten in uw ziekenhuis en zorg voor overleg en samenwerking met een IC met meer expertise of een ECLS-centrum, danwel een ander centrum als diagnostiek of de extra modaliteiten niet aanwezig zijn binnen het eigen ziekenhuis.</p>	<1jaar	Geen	Geen	Geen	Formaliseren	NVIC	De exacte kosten zijn niet concreet in te schatten op het moment van schrijven van de richtlijn, maar de zorg wijzigt niet t.o.v. de huidige zorg. De kosten kunnen worden geëvalueerd bij een update van de module om

Aanbeveling	Tijdspad voor implementatie : <1 jaar, 1-3 jaar of >3 jaar	Verwacht effect op kosten	Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdspad)	Mogelijke barrières voor implementatie	Te ondernemen acties voor implementatie	Verantwoordelijken voor acties	Overige opmerkingen
							beter inzicht te geven in de bedrijfsvoering van de aanbevelingen het kader van impact op de organisatie van zorg.
Zorg dat behandeling van ARDS-patiënten op elke IC mogelijk is	<1jaar	Geen	Geen	Geen	Formaliseren	NVIC	
Zorg dat de initiële behandeling van ARDS-patiënten op elke IC mogelijk is.	<1jaar	Geen	Geen	Geen	Formaliseren	NVIC	De exacte kosten zijn niet concreet in te schatten op het moment van schrijven van de richtlijn, maar de zorg wijzigt niet t.o.v. de huidige zorg. De kosten kunnen worden geëvalueerd

Aanbeveling	Tijdspad voor implementatie : <1 jaar, 1-3 jaar of >3 jaar	Verwacht effect op kosten	Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdspad)	Mogelijke barrières voor implementatie	Te ondernemen acties voor implementatie	Verantwoordelijken voor acties	Overige opmerkingen
							bij een update van de module om beter inzicht te geven in de bedrijfsvoering van de aanbevelingen het kader van impact op de organisatie van zorg.
Zorg ervoor dat u bekend bent wie een IC met meer expertise en ECLS-centrum zijn en welke IC de mogelijkheid heeft voor extra modaliteiten. Overleg met deze IC's voor advies en/of overname voor verdere behandeling als longprotectieve beademing binnen het eigen centrum niet lukt.	<1jaar	Geen	Geen	Geen	Formaliseren	NVIC	De exacte kosten zijn niet concreet in te schatten op het moment van schrijven van de richtlijn, maar de zorg wijzigt niet t.o.v. de huidige zorg. De kosten kunnen worden

Aanbeveling	Tijdspad voor implementatie : <1 jaar, 1-3 jaar of >3 jaar	Verwacht effect op kosten	Randvoorwaarden voor implementatie (binnen aangegeven tijdspad)	Mogelijke barrières voor implementatie	Te ondernemen acties voor implementatie	Verantwoordelijken voor acties	Overige opmerkingen
							geëvalueerd bij een update van de module om beter inzicht te geven in de bedrijfsvoering van de aanbevelingen het kader van impact op de organisatie van zorg.