

Toepassing lokale adaptatie

Voor de implementatie van de Dutch PEWS maakten tien deelnemende ziekenhuizen (n=10) gebruik van lokale adaptatie door hoogrisico behandelingen en lokale context factoren te definiëren. Het aantal behandelingen en factoren varieerde van 3 tot 11 per ziekenhuis. De meest gekozen behandelingen en factoren staan in de onderstaande tabel beschreven.

Tabel: Meest gekozen hoogrisico behandelingen en lokale context factoren		
Top 3: Universitaire ziekenhuizen (n=3)		
1.	Heropname Pediatric Intensive Care Unit (PICU)/PICU betrokkenheid eerste 24 uur	(n = 3)
2.	Hoogrisico behandeling *	(n = 3)
3.	Opname vanuit de spoedeisende hulp/ander ziekenhuis eerste 24 uur	(n = 3)
Top 3: Topklinische ziekenhuizen (n=4)		
1.	Heropname PICU/Neonatal Intensive Care Unit (NICU) eerste 24 uur	(n = 4)
2.	Centraal Veneuze Lijn (CVL)/Perifeer Ingebrachte Centrale Catheter (PICC) en koorts	(n = 4)
3.	Gecomplieerde medische geschiedenis	(n = 3)
Top 3: Algemene ziekenhuizen (n=3)		
1.	Heropname PICU/NICU eerste 24 uur	(n = 2)
2.	PICU opname in de voorgeschiedenis	(n = 2)
3.	Intraveneuze toediening van vocht, immunoglobulines of erythrocyten **	(n = 2)
Top 5: Alle ziekenhuizen samen (n=10)		
1.	Heropname PICU/NICU/PICU betrokkenheid eerste 24 uur	(n = 8)
2.	CVL/PICC en koorts	(n = 7)
3.	Gecomplieerde medische geschiedenis	(n = 4)
4.	PICU opname in de voorgeschiedenis	(n = 4)
5.	Hoogrisico behandeling	(n = 4)

* Gebaseerd op elementen van de behandeling of context waarin de behandeling plaatsvindt

** Het type intraveneuze toediening verschilde tussen algemene ziekenhuizen