

Materiaalmanagement: Ontwikkelingen op verpleegkundig niveau

Auteur: H. van de Klij
Vertaald/bijgewerkt:
Nieuwsbrief: 1988
Pagina: 15
Jaargang: 4
Nummer: 4
Toestemming:
Illustraties:
Bijzonderheden:
Kernwoorden: producten materiaalbeheer
Literatuur:

De term materiaalmanagement wint aan bekendheid binnen de gezondheidszorg. Vanuit de industrie krijgt deze materie nu ook binnen de non-profit instellingen zijn betekenis en het is volgens mij mede een verpleegkundige taak om hiermee om te gaan.

Wat betekent in grote lijnen nu eigenlijk materiaalmanagement?

Materiaalmanagement is een onderdeel, naast de fysieke distributie, van logistiek management en het is een methode om materiaal en informatiestromen doelmatig te kunnen beheersen en te leiden door in ons geval het patiëntenzorgproces. Deeltaken met betrekking tot dit proces zijn bijvoorbeeld: inkoop, voorraadbeheer, routing en opslag.

Waarom moeten volgens mij verpleegkundigen in dit proces een rol spelen?

In de meeste instellingen is het tot op de dag van vandaag nog zo geregeld, dat met name de afdeling inkoop de dienst uitmaakt voor wat betreft alle artikelen, et cetera waarmee wij als verpleegkundigen onze dagelijkse zorg moeten uitvoeren.

Inspraak vanuit onze eigen discipline is vaak niet aanwezig, terwijl wij wel over de knowhow aangaande deze materie beschikken.

Zo worden ontwikkelingen, suggesties, et cetera binnen het totale materiaalgebeuren weggeschoven en dit is in relatie tot onze patiëntenzorg een slechte zaak.

De instellingen en met name de inkopers die op deze manier werken, doen door deze handelswijze niet alleen zichzelf te kort, maar zeker ook de industrie en zij hebben tenslotte

een negatieve invloed op de totale verzorgings- en behandelingsaspecten.

Dit laatste probleem kan anders geregeld worden, met name door de verpleegkundige te betrekken in de besluitvorming van aanschaf, et cetera.

Zelf werk ik vanuit een positie die het mogelijk maakt om wensen vanuit de praktijk en industrie te honoreren, waardoor de afdeling inkoop alleen nog als commerciële handelaar optreedt naar de betreffende leverancier om zodoende tegen gunstige voorwaarden betreffend product in huis te halen.

Deze hierboven beschreven handelswijze komt echter zelden voor, omdat er in ons ziekenhuis een gedegen structuur is voor wat betreft het materiaalmanagement.

Vanuit een positie tussen de materiaalgebruikers van verpleegafdelingen, O.K., Poliklinieken en C.S.A. enerzijds en de Dienst Centrale Inkoop anderzijds, is het mogelijk geworden om vanuit een zeer brede basis met elkaar overleg te voeren aangaande aanschaf van het door ons wenselijk te gebruiken materiaal.

Zo werden er ook in goed overleg, zowel met gebruikers als industrie, testen uitgezet, instructies verzorgd, et cetera.

Ook heeft deze manier van werken geleid tot forse besparingen in relatie tot standaardisatie van allerlei gebruikspakketten en worden protocol, die materialen vragen, op een adequate manier bekeken en beoordeeld.

Wij proberen het standaardmagazijnpakket zo volledig mogelijk te houden en zorgen ervoor, dat kwaliteit aanwezig is. Tevens is het mogelijk, dat de gebruikers specifieke wensen voor wat het materiaal betreft voor kunnen leggen ter beoordeling en met goede argumenten vanuit de gebruikerszijde worden deze dan gehonoreerd.

Op deze manier krijgen alle eerder vermelde functies hun beslag binnen de totale goederen- en materiaalstroomstructuur van het ziekenhuis, een kwestie van goed overleg en gebruik maken van elkaars deskundigheid door de diverse disciplines.

De uitkomst van deze samenwerking komt in ieder geval tot uitdrukking aan het bed van de patiënt.

Tot zover deze eerste gedachte aangaande het materiaalcircuit binnen het ziekenhuis.

Een volgende keer wil ik wat meer ingaan op de kostenbesparende factoren, die standaardisatie van protocols met zich meebrengen.

H. van de Klij, Stafbureau Directoraat Patiëntenzorg, bestuurslid WCS