

## Implementatieplan bij richtlijnmodules Muziek in het perioperatief traject

Aanbeveling	Tijdspad voor implementatie: < 1 jaar, 1 tot 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
Alle aanbevelingen	<1 jaar	Bepaalde toename i.v.m. aanschaf apparatuur, maar een mogelijke afname door afname gebruik van anxiolytica en analgetica. De ervaring uit diverse RCT's en implementatietrajecten is dat de meeste patiënten hun eigen muziekdrager met hoofdtelefoon of oortelefoon ('oortjes') meenemen met eigen muziek. Veel ziekenhuizen hebben al tablets met een hoofd- of oortelefoon in huis.	Aanwezigheid van apparatuur en toegang tot muziek (bijv. steamingsdienst). De muziek mag niet verstorend werken voor de communicatie binnen het team. Deze vier modules hebben betrekking op het luisteren naar muziek via een hoofdtelefoon of oortelefoon ('oortjes'). De muziek zal daarom de concentratie van zorgverleners niet negatief beïnvloeden. Op bepaalde momenten (bijvoorbeeld de sign in) zal de muziek stilgezet worden. Dit staat beschreven onder het kopje 'Aanvaardbaarheid, haalbaarheid en	Geen	Verspreiding van de richtlijnmodules, zowel onder medisch specialisten als verpleegkundigen. Informeren/trainen van verpleegkundigen.	Wetenschappelijke verenigingen	

			<p>implementatie' in de overwegingen. In de praktijk zal de voornaamste belasting liggen bij de verpleegkundige. Het is daarom van belang om deze verpleegkundigen te informeren over de aanbeveling betreffende perioperatieve muziek en vaardigheden in het ondersteunen bij het luisteren naar muziek te trainen. Deze training kan gekoppeld worden aan bestaande bij- en nascholingsprogramma's.</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--