

Project thuiszorgtechnologie vanuit Rotterdamse ziekenhuizen

Renske Boogaard, projectcoördinator

E-mail: r.boogaard@zorggroeprijnmond.nl

Aanleiding en doel

Aanleiding:

- Beperkte mogelijkheden conventionele, orale analgetica
- Weinig ontslagen van patiënten met invasieve medicatietoediening

Doel:

Analyse reden van minimaal ontslag patiënten met thuiszorgtechnologie in Rotterdamse ziekenhuizen

Subdoelen:

1. Bevorderen van inzicht in palliatieve zorg en thuiszorgtechnologie
2. Ondersteuning bij organisatie en logistiek
3. Creëren eenduidige werkwijze en procedures rond ontslag
4. Verdubbeling van het aantal ontslagen met thuiszorgtechnologie

Methode

Opzet project: de oriëntatiefase, de voorbereidingsfase, de realisatiefase en de evaluatiefase.

- Benadering drie ziekenhuizen
- Commitment management
- Interviews met professionals van diverse disciplines



Resultaten interviews (1)

Mening van verpleegkundigen en artsen in 3 ziekenhuizen

	Medisch specialisten N = 7	Verpleegkundigen N= 15
Voldoende kennis aanwezig over pijnbestrijding	4	0
Voldoende kennis aanwezig over symptoombestrijding	4	0
Voldoende kennis aanwezig over thuiszorgtechnologie	3	0
Communicatie tussen disciplines verloopt naar tevredenheid	0	0
Tijdig ontslag bij toepassing van thuiszorgtechnologie	0	0

Vervolg resultaten interviews (2)

Aanwezigheid van visiedocumenten en protocollen			
	Zkh 1 N = 6	Zkh 2 N = 7	Zkh 3 N = 13
Ziekenhuisvisie op palliatieve zorg	-	+/-	-
Protocollen voor pijnbestrijding	+/-	+/-	-
Protocollen voor symptoom bestrijding	-	-	-
Protocollen voor het ontslag van patiënten met thuiszorgtechnologie	-	-	-

Tussenrapportage

Geconstateerde knelpunten

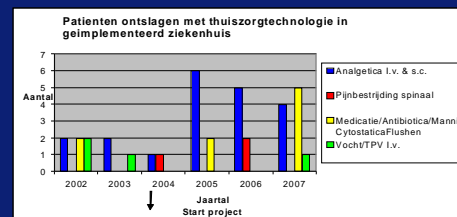
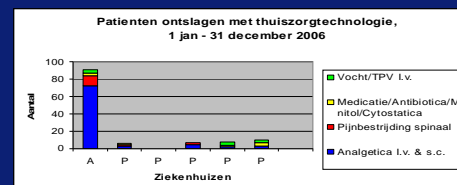
- Gebrek aan kennis op gebied van palliatieve zorg en/of thuiszorgtechnologie
- Ontbreken van standaarden voor ontslagprocedures patiënten met thuiszorgtechnologie
- Minimale communicatiestructuur

De realisatiefase: implementatiefase in 1 ziekenhuis

Uitwerking aanbevelingen

- Protocollen en standaarden voor ontslaglijnen voor patiënten met thuiszorgtechnologie ontwikkeld en ingevoerd:
 - Aangepaste aanvraag transferverpleegkundige;
 - Invoering "ronde tafelgesprek" als voorbereiding op ontslag;
 - Leidraad voor ontslag;
 - Inlegvel bij transmurale overdracht;
 - Format voor medicatierecept.
- Deskundigheidsbevorderingprogramma "palliatieve zorg en thuiszorgtechnologie" voor verpleegkundigen.

De evaluatiefase (1)



Evaluatiefase (2)

Meting van:

- Kennis bij verpleegkundigen op gebied van pijn- en symptoombestrijding en thuiszorgtechnologie;
- Tevredenheid bij zorgverleners over de ontwikkelde producten.

Conclusie

Gevonden factoren die een rol spelen bij ontslag van patiënten met thuiszorgtechnologie:

- Bereidheid om te investeren in palliatieve zorg
- Deskundigheid op gebied van palliatieve zorg en thuiszorgtechnologie
- Expertise en samenwerking op gebied van logistiek en organisatie van ontslag met thuiszorgtechnologie

Aantoonbare aandacht op palliatieve zorg is noodzakelijk om ontslagen met thuiszorgtechnologie te bevorderen