

Zorgpad Stervensfase

vrijdag 14 november

Implementatie binnen een thuiszorgorganisatie

Petra Vos, coördinator Palliatieve zorg, IKR
Sarie Schneider, palliatief verpleegkundige, Thuiszorg Rotterdam



Het instrument

- Opgebouwd uit zorgdoelen
- Bestaat uit 3 delen
- Vervangt 'gewone' zorgdossier



Het doel

- Gericht op comfort van de patiënt
- Gericht op begeleiding en communicatie
- Duidelijke verslaglegging



Het gebruik

- Multidisciplinair
- Gedurende de stervensfase én daarna



Het implementatietraject

- Aanmelding via het netwerk
- Training projectcoördinatoren
- Uitvoeren nulmeting
- Training medewerkers
- Daadwerkelijk gebruik
- Evaluatie



THUISZORG
ROTTERDAM
Service waar je voor thuis blijft



Noodzakelijk voor implementatie

- Commitment management
- Vrijstelling projectcoördinatoren
- Financiën
- Medewerking huisartsen



THUISZORG
ROTTERDAM
Service waar je voor thuis blijft



Nulmeting

- 11 dossiers
- Verschillende wijken



THUISZORG
ROTTERDAM
Service waar je voor thuis blijft



Resultaat nulmeting

- Rapportage zorgdossier laat te wensen over
- Begeleiding naasten werd nooit vermeld
- Sporadische vermelding defaecatie



THUISZORG
ROTTERDAM
Service waar je voor thuis blijft



Training medewerkers

- Besluitvorming wie er getraind worden
- Samenstelling trainingsinhoud en –materiaal
- Organisatie training
- Evaluatie training



THUISZORG
ROTTERDAM
Service waar je voor thuis blijft



Evaluatie training

- Training sluit aan bij praktijk
- ZS draagt bij aan betere zorg in stervensfase



THUISZORG
ROTTERDAM
Service waar je voor thuis blijft



En de praktijk?

- Praktijk is weerbarstig – het kost tijd om het ZS als normaal instrument te gaan zien
- Indien wel toegepast: betrokken zorgverleners én naasten tevreden



THUISZORG
ROTTERDAM
Service waar je voor thuis blijft

