

Intramurale consultatieteams in de ziekenhuizen – een verkenning

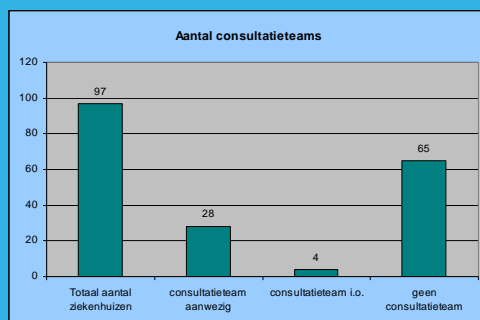
Anneke Dekkers
Hoofd Palliatieve zorg IKR



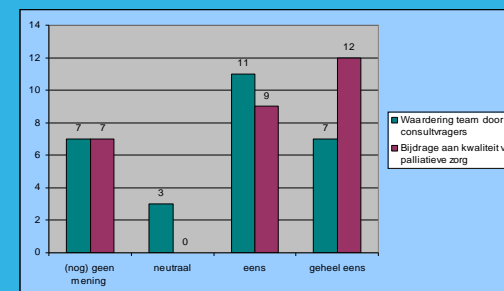
Opzet inventarisatie

1. IKC coördinatoren palliatieve zorg
↓
2. Voorzitters oncologiecommissies in eigen regio
1e (schriftelijke) vragenronde
↓
3. Contactpersonen teams
2e schriftelijke vragenronde

Resultaten deel I - 1



Resultaten deel I - 2



Resultaten deel II - 1

- 29 namen van contactpersonen
- 29 vragenlijsten verzonden
- 14 vragenlijsten volledig ingevuld geretourneerd
- 1 invuller bleek vragen nog onvoldoende te kunnen beantwoorden
- 4 contactpersonen gaven vooraf aan nog geen lijst te kunnen invullen. Pas gestart met team of i.o.



Vragenlijsten – 5 onderdelen

1. Algemene informatie over het ziekenhuis
2. Samenstelling, taken, positionering consultatieteam
3. Bereikbaarheid, doelgroep en pr
4. Organisatie, werkwijze, overleg
5. Resultaten



Informatie over het ziekenhuis - 1

- 11 algemene ziekenhuizen
 - totaal aantal bedden variërend tussen 280 en 500
 - 50% oncologie-afdeling; 15-30 bedden
 - verspreiding patiënten over andere afdelingen
 - poliklinische/dagbehandelingsbedden
 - totaal aantal sterfgevallen in 8/11 onbekend/niet opgegeven
 - in geen van de gevallen aantal overlijdens niet-acute aandoeningen bekend



Informatie over het ziekenhuis - 2

- 3 academische ziekenhuizen
 - 700 – 1000 bedden
 - op oncologie afdelingen: 20-40
 - verspreiding patiënten over andere afdelingen
 - totaal aantal sterfgevallen: 550-650
 - overlijdens bij niet-acute aandoeningen: 90/niet exact bekend



Info over team - organisatie

1. 4 à 10 personen: specialisten (internist-oncoloog, longarts, anesthesioloog), spec. vpk, NP, psycholoog, apotheker, radiotherapeut, pastor
2. Overige taken: deskundigheidsbevordering, onderzoek, opstellen protocollen
3. 9 teams niet gebonden aan specifieke afdeling, andere teams/coördinator aan oncologie afdeling
4. In vrijwel alle situaties geldt: veel werk/inzet met onzekere financiële middelen
5. In 2 ziekenhuizen heeft RvB opdracht gegeven voor inrichten consultatieteam, opstellen programma deskundigheidsbevordering en oprichten kenniscentrum



Info over team - beschikbaarheid

1. Sein, telefonisch, e-mail, fax
2. Twee ziekenhuizen zijn 7 x 24 uur bereikbaar
3. 11/14 voor alle palliatieve patiënten; 3/14 alleen voor oncologiepatiënten
4. Pr activiteiten: website, interne berichten, klinische lessen, symposium bij start, flyers, pennen, introductie op afdelingen, folders en langsgaan op afdelingen
5. Continu onder aandacht brengen blijft noodzakelijk voor bekendheid



Informatie over team - werkwijze

Aanmelding wordt in ruim 60% aangenomen door spec.vpk. of NP. Deze voert de eerste exploratie uit.

Overleg tussen de teamleden vindt in 90% plaats tijdens de behandeling van de consultvraag en/of achteraf in MDO

Er is een nauwe relatie met de pijnteams. In de meeste ziekenhuizen maakt anesthesioloog deel uit van het team

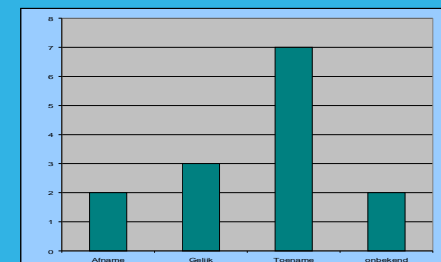
Directe (samenwerkings)relatie met de IKC-consultatieteams is zeer beperkt aanwezig



Resultaten

Aantallen consulten 1e helft 2008:

- in algemene ziekenhuizen: 15-76. Ook veelal niet bekend
- in academische ziekenhuizen: 100-200



Resultaten

De mate van tevredenheid is in het algemeen hoog

Bevorderende factoren:

motivatie en positiviteit van teamleden, acceptatie van consultvragers, waardering adviezen, bekendheid, scholing, brede vertegenwoordiging uit alle geledingen, vrijstelling van 1 teamlid voor de activiteiten van het team, leidt echt tot verbeteringen in de zorg, regelmatig contact met afdelingen

Belemmerende factoren:

financiering, tijdsgebrek, veel 'vrijwilligerswerk'



Conclusies

1. De hoeveelheid werk van de consultatieteams is in veel gevallen niet in verhouding met de beschikbare faciliteiten
2. Een goede relatie met pijnteam/-deskundige is bevorderlijk voor het functioneren van de teams
3. Als er uren (spec.vpk.) beschikbaar zijn, is de belasting voor de vpk zowel organisatorisch als inhoudelijk groot
4. Bevorderende factoren liggen vooral in de informele sfeer

