

HET VERPLEEGKUNDIG ZORGPAD

Van Doorselaer Petra
Verpleegkundig Consulent Digestieve Oncologie

19 november 2011

© 2011 Universitair Ziekenhuis Gent

Inhoud

- ➔ Wat & Waarom zorgpaden ?
- ➔ Oncologisch zorgcentrum UZ Gent
- ➔ Praktijk voorbeeld Zorgpad Rectumcarcinoom
 - ➔ Casus Verloop van een patiënt met een rectumca & de rol als verpleegkundig consulent in digestieve oncologie

© 2011 Universitair Ziekenhuis Gent

Wat is een zorgpad?

- Methode
- Gemeenschappelijk besluitvorming en organisatie van zorgprocessen
- Specifieke groep van patiënten
- Gedefinieerd tijds kader

NKP-EPA

© 2011 Universitair Ziekenhuis Gent

Waarom zorgpaden

Methode om:

- Huidige zorg **kritisch** te kunnen **evalueren**
- Te **optimaliseren** met als doel
- **Interdisciplinaire afstemming**
- **Efficiëntie verhoging**
- **Veiligere en betere zorg**

© 2011 Universitair Ziekenhuis Gent

Verloop

De huidige organisatie van het zorgproces in kaart brengen vanuit 4 invalshoeken

Hoe verloopt het huidige proces?

Welke taken worden nu uitgevoerd ?

Welke knelpunten worden ervaren door de teamleden?

Welke taken /behandelingen zijn noodzakelijk evidentie

Wat is good clinical practice

Eigen organisatie & team

Patiënt en familie

Beschikbare evidence & wetgeving

Partners andere lijn /extramuraal

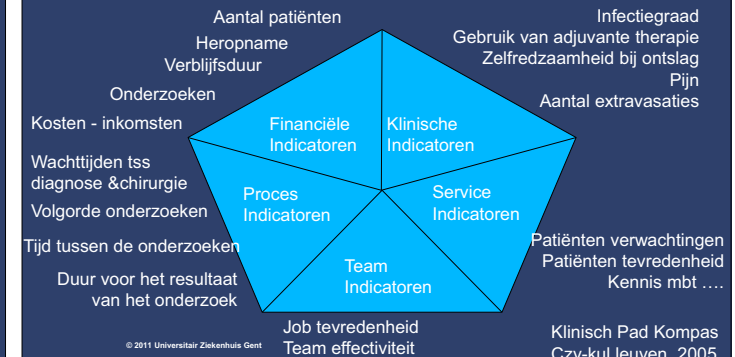
Welke behoeften hebben de patiënten/familie zelf?

Welke knelpunten ervaart de eerste lijn en/of extra murale partners



© 2011 Universitair Ziekenhuis Gent

Indicatoren => Meten & Opvolgen



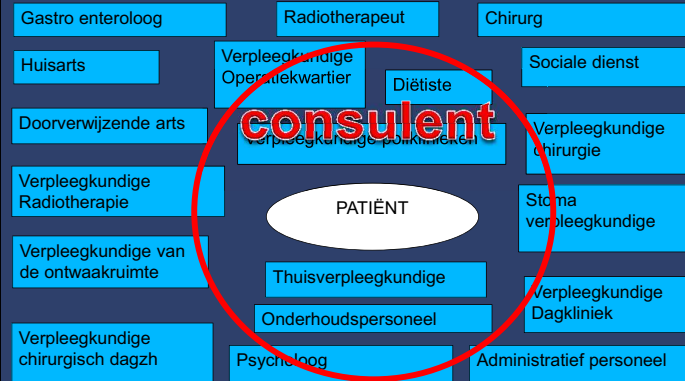
© 2011 Universitair Ziekenhuis Gent

Na in kaart brengen (+ meten) van:

- huidig proces,
- knelpunten & doelstellingen & meetpunten
- noden van patiënten & van de verschillende partners (intern/extern), ...

Uitwerking

- afstemmen van de zorg over de verschillende diensten
- knelpunten omzetten in acties
- uitwerken ideale situatie (Stroomdiagram)
- omzetten ideale traject in praktisch bruikbare documenten (checklist, observatieblad, patiëntbrochure, ...)



Verpleegkundig consulent & oncologisch zorgcentrum UZ Gent

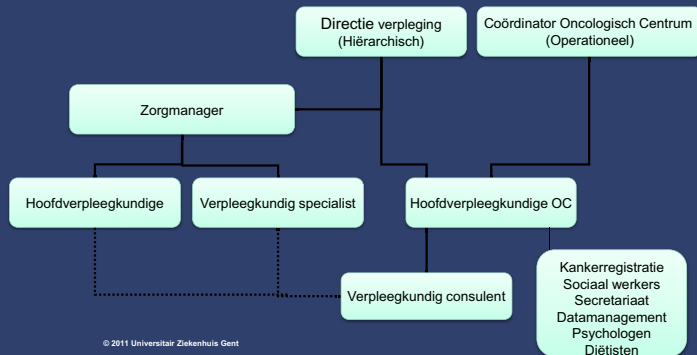
Verpleegkundig Consulent

Onco coach

Traject verpleegkundige

Traject begeleider

Werking in UZ Gent



Verpleegkundig Consulenten team

- ❖ 8 verpleegkundig consulenten
 - Borstkliniek: 2 consulenten
 - Pelviene oncologie: 1 consulent
 - Hoofd- halstumoren: 2 consulenten
 - Hematologie: 1 consulent
 - Digestieve oncologie: 1 consulent
 - Uro-oncologie: 1 consulent
- ❖ 3 verpleegkundig specialisten
 - Oncologie en Borstkliniek
 - Hematologie
 - Digestieve en pneumo-oncologie

Takenpakket van verpleegkundig consulent

- Consulentenschap
 - Op vlak van directe patiëntenzorg
 - Op vlak van adviezen aan zorgverleners
- Innovatie en beleidsontwikkelingen
- Deskundigheidsbevordering
- Opleiding en ontwikkeling

Consulentschap op vlak van directe patiëntenzorg

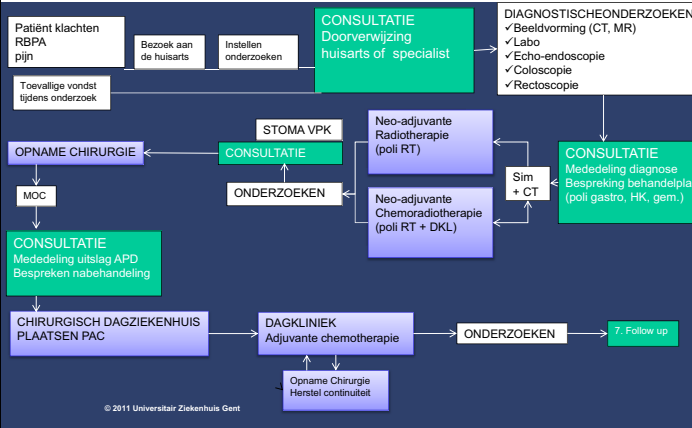
Zorg die vertrekt vanuit de patiënt en zijn naasten

Gerustgesteld
Goed geïnformeerd
Tevreden

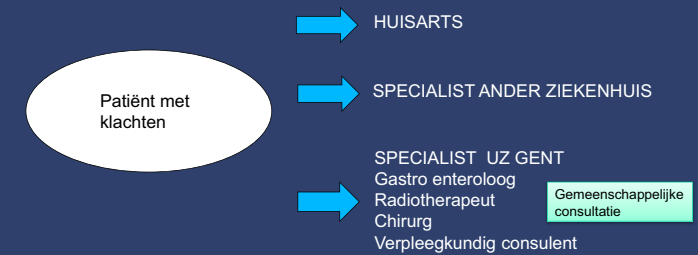
Volledige traject

- Verpleegkundig spreekuur
- Verpleegkundige intake
- Psychosociale screening
- Educatie aan patiënt/naasten (mondellinge / schriftelijke info)
- Emotionele ondersteuning
- Doorverwijzen naar andere zorgverleners
- Aanspreekpunt voor alle zorgverleners
- Begeleiden van groepssessies aan patiënten

Praktijk voorbeeld Zorgpad Rectumcarcinoom



Casus Verloop van een patiënt met een rectumca & de rol als verpleegkundig consulent in digestieve oncologie



Consulentschap in het UZ

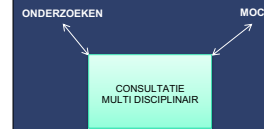
- ❖ Gemeenschappelijke consultatie
- ❖ Belangrijke rol in de diagnostische fase (literatuur/studies) → impact van de diagnose te beperken
- ❖ Voorstelling van mijn functie
- ❖ Verduidelijken van onderzoeken
- ❖ Toelichting bij eventuele vragen
- ❖ ! Telefonisch steeds bereikbaar !

ONDERZOEKEN

MOC

CONSULTATIE
MULTI DISCIPLINAIR

BEHANDELING WORDT VOORGESTELD



Consulentschap in het UZ

- ❖ Begeleiding tijdens de onderzoeken gebeurt op vraag.
- ❖ MOC wordt bijgewoond.
- ❖ Opbouwen van een vertrouwensrelatie
- ❖ Voorstelling van alle zorgverleners - Informatiegids
- ❖ De informatie wordt gefaseerd meegedeeld → chaos => Grip krijgen op de situatie
- ❖ Sociale context wordt in kaart gebracht → doorverwijzing

ONDERZOEK
CT/SIMULATIE

NEO ADJUVANTE BEHANDELING

RADIODIAGNOSTIEK
RADIO-
THERAPIE
& CHEMO

ONDERZOEKEN

ONDERZOEK
CT/SIMULATIE

NEO ADJUVANTE BEHANDELING

RADIODIAGNOSTIEK
RADIO-
THERAPIE
& CHEMO

ONDERZOEKEN

Consulentschap in het UZ

- ❖ Veel vragen voor de start van de behandeling (Telefonisch - CT/simulatie)
- ❖ Wekelijks opvolging
- ❖ Multi disciplinaire samenwerking groot belang
- ❖ Ondersteunen van de patiënt als persoon
- ❖ Telefonisch contact
- ❖ Onderwerpen: angst, slaapproblemen, kwaliteit van leven...

CONSULTATIE
MULTI DISCIPLINAIR

OPNAME

CHIRURGIE

Consulentschap in het UZ

CONSULTATIE
MULTI
DISCIPLINAIR

OPNAME

CHIRURGIE

- ❖ Toelichting ingreep door de chirurg
- ❖ Informatie stomazorg → stoma consulent
- ❖ Verpleegkundig consulent
 - ❖ Advocaat van de patiënt
 - ❖ Informatie over verloop opname
- ❖ Informatieverstrekking aan de collega's
- ❖ Stomazorg: Afdelingsvpk/stomavpk
- ❖ Post operatief
 - ❖ Follow up hospitalisatie
 - ❖ psychische beleving/ mogelijke seksuele disfuncties/ verder verloop (1week na operatie)
 - ❖ Follow up Telefonisch contact (1week na ontslag)
 - ❖ Kwaliteit van leven/emoties/verloop stomazorg....

CONSULTATIE
MULTI DISCIPLINAIR

Na MOC

OPNAME

CHIRURGISCH DAGZH

DAGKLINIEK
adjuvante therapie

CHIRURGIE
Herstel van het stoma

CONSULTATIE
Follow up

CONSULTATIE
MULTI DISCIPLINAIR

Na MOC

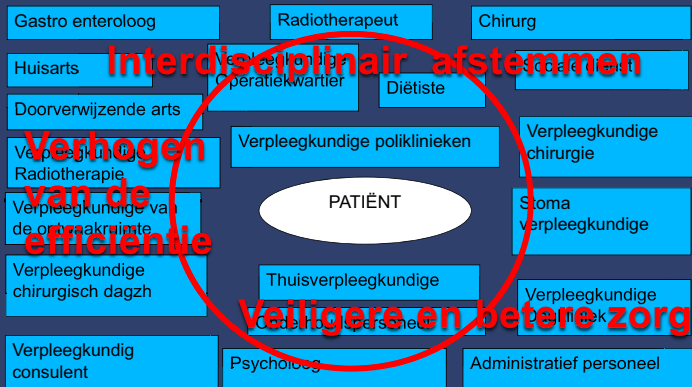
OPNAME

CHIRURGISCH DAGZH PAC
DAGKLINIEK Adjuvante therapie
CHIRURGIE Herstel van het stoma

CONSULTATIE
Follow up

Consulentschap in het UZ

- ❖ Informatie procedure PAC
- ❖ Verduidelijken van het doel-, toediening-, nevenwerkingen-, duur van chemotherapie
- ❖ Consult 1^{ste} toediening van de chemo
- ❖ Telefonisch contact 1 week na toediening
 - indien OK verdere opvolging op vraag
- ❖ Consult tijdens Follow up
 - Klachtenpatroon, werkhervatting, herstel stoma?, stoelgangpatroon, psychosociale beleving....



Referenties

- ✦ Gilbert, J. E., Green, E., Lankshear, S., Burkoski, V., & Sawka, C. (2011) Nurses as patient navigators in cancer diagnosis: review, consultation and model design, *European Journal of Cancer Care*, 20, 228-236.
- ✦ Knowles, G., Sherwood, L., Dunlop, G.M., Dean, G., Jodrell, D., McLean, C., Preston, E. (2007) Developing and piloting a nurse-led model of follow-up in the multidisciplinary management of colorectal cancer, *European Journal of Cancer Care*, 11, 212-223.
- ✦ Cunningham, R.S., PhD, RN, AOCN (2004) Advanced Practice Nursing Outcomes: A Review of Selected Empirical Literature, *Oncology Nursing Forum*, 31, NO2, 219-332.
- ✦ Grypdonck, M., (2010) Verpleegkundige spreekuren in de zorg voor mensen met chronische ziekte, *Academia Press*, Gent, 23.
- ✦ Deam, M., (2011) De betekenis van het verpleegkundig spreekuur voor kankerpatiënten en hun naasten, *Presentatie symposium verpleegkundig spreekuur* 15 oktober 2011.
- ✦ Decoene, E., (2011) Het verpleegkundig spreekuur in de borstkliniek: van voorbereiding tot evaluatie, *Presentatie symposium verpleegkundig spreekuur* 15 oktober 2011.
- ✦ Vanhaecht, K., Sermeus, W. (2002) Draaiboek voor de ontwikkeling, implementatie en evaluatie van een klinisch pad, *Acta Hospitalia*, 15, 13-27.
- ✦ Campbell, H., Hotchkiss, R., Bradshaw, N., Porteous, M. (1998) Integrated care pathways, *British Medical Journal*, 316, 133-137-39

