

Proactief Plan Dialysezorg

Een levendig gesprek

C. van Meygaarden, Dialyseverpleegkundige

Disclosure

Potentiële belangen verstrengeling

Geen.

Voor bijeenkomst mogelijke relevante relaties met bedrijven

Geen.

Proactief Plan Dialysezorg

Een levendig gesprek

C. van Meygaarden, Dialyseverpleegkundige

Inhoud

- Introductie
- In het kort
- Doelen
- Belangrijke aspecten

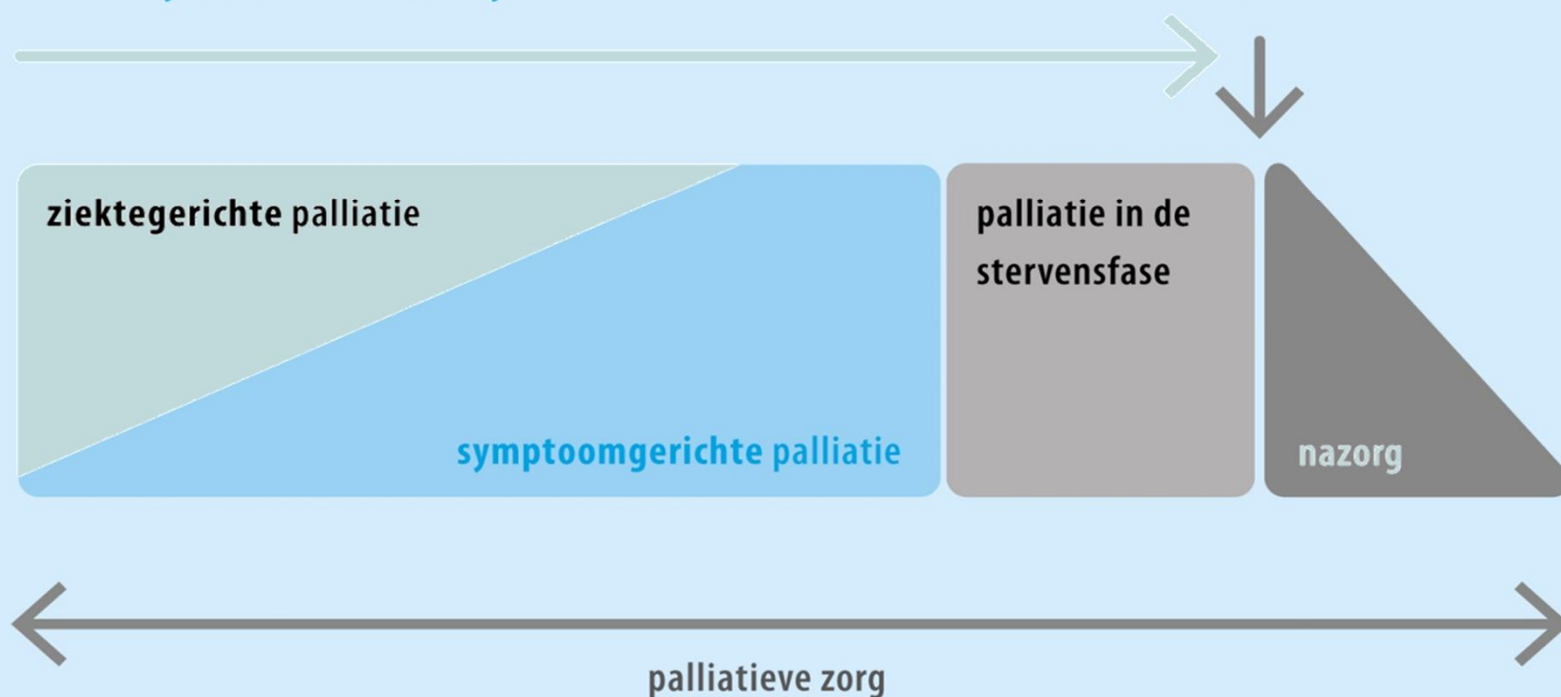
Introductie

- Categorie patiënten:
 - ✓ Ouder
 - ✓ Complexer
 - ✓ Behandelingsmogelijkheden
- Structuur palliatieve zorg
- Pilot oncologie MZH → Poliklinische dialyse patiënt

Palliatieve zorg → Proactieve zorg

voortschrijdende ziekte in de tijd

dood



FIGUUR Fasen in palliatieve zorg.³

Het Proactief Plan Dialysezorg

- Algemene gegevens
- Medisch: behandeldoel en afspraken
- Patiënt: ervaring, verwachting, beperkingen
 - ✓ 4 dimensies van zorg
- Te verwachten problematiek
- Zorgverleners
- Medicatie



Proactief Plan Dialysezorg

Naam: [] BSN: 012345678 Geboortedatum: 01-02-1940

Actuele situatie:

Wat zijn de factoren waar u op dit moment de meeste waarde aan hecht in uw leven?

Even een ommetje maken op de scooter na de dialyse.

Alles regelen rondom PGB van zoon en echtgenoot. Dochter hierin inwerken. Familiebanden goed houden

TV kijken, praatprogramma's, muziek, sport

Somatisch gebied

Beschrijf:

Pijn in de onderbuik

Beleid:

Optimale pijnbestrijding. Zie verpleegplan.

Sociale context en financieel gebied

Beschrijf:

Gezin, oudste dochter en alle hulp zijn het belangrijkste. Dit loopt goed. Af en toe kortdurend contact buitenshuis, tijdens de ritjes op de scooter.

Jongste dochter heeft inmiddels weer contact gezocht, evenals broers en zussen. Dhr. is hier erg opgelucht over. Vindt het belangrijk dit goed te houden.

Beleid:

Zingeving en psyche

Beschrijf:

Dhr. blijft voorlopig doorgaan met dialyseren zolang dit nog kan. Wanneer hij hier niet meer met de taxi kan komen, denkt dhr. er op dit moment over om dan te stoppen.

Klachten maakt dhr. bespreekbaar en bekijkt dan welke behandeling hij wel of niet wil. Hij wil geen ingrijpende onderzoeken of operaties meer.

Beleid:

Duidelijke voorlichting, begeleiding in eerste instantie door nefroloog en dialyseverpleegkundige is voldoende. Dhr. beslist op het moment wanneer zich iets voordoet/complicaties optreden, welk onderzoek of behandeling hij nog wil. Hij beslist dan wat hij te ingrijpend vindt aan de hand van de verkregen informatie over effect en risico's.

Optimale pijnbestrijding.

Zorgverlening en ADL

Beschrijf:

Wassen aankleden gaat nog zelfstandig. Douchen wordt moeilijker, evenals eten koken in het weekend.

Beleid:

Uitproberen van maaltijdvoorziening in het weekend. Diëtiste i.c.. Wanneer nodig hulp bij het douchen. Nefroloog neemt contact op met huisarts o.a. om indicatie voor thuiszorg te stellen wanneer dit aan de orde is. Dhr. wil lichamelijke verzorging het liefst vanuit het PGB regelen door de hulpen die al thuiskomen voor zoon en echtgenoot.

Martini Ziekenhuis locatie van Swieten

Van Swietenlaan 4

9728 NZ Groningen

Tel. 050 5245460

Fax

Print Date 9-12-16

Page 3 of 6



Proactief Plan Dialysezorg

Naam: [] BSN: 012345678 Geboortedatum: 01-02-1940

Te verwachten problemen

Problemen met lichamelijke verzorging

Complicaties, waarvoor ingrepen, onderzoeken nodig zijn

Actie/beleid

Dhr. wil dit graag vanuit PGB regelen met de hulpen die al thuiskomen. Is hierover in gesprek, afwachten is het budget wat toegekend wordt.

Optimale voorlichting op dat moment. Dhr. beslist op het moment wanneer zich het voordoet of hij de ingrepen/onderzoeken te belastend vindt.

Evalueren op

Martini Ziekenhuis locatie van Swieten

Van Swietenlaan 4

9728 NZ Groningen

Tel. 050 5245460

Fax

Print Date 9-12-16

Page 4 of 6

Behandeldoel

- ✓ Volledig: kwaliteit/kwantiteit
- ✓ Beperkt
- ✓ Comfort: kwaliteit

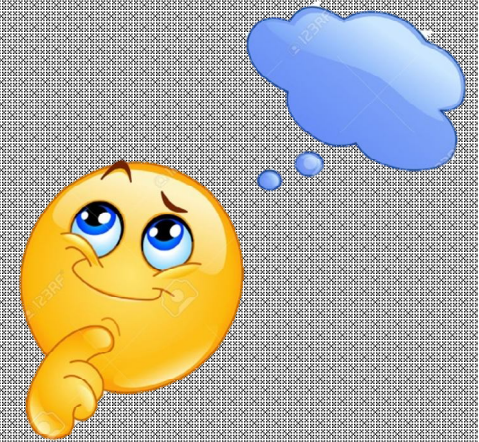
Wat zijn de factoren waar u op dit moment de meeste waarde aan hecht in uw leven?

- ✓ Plek in de maatschappij/Werk
- ✓ Familiebanden
- ✓ Hobby's uitoefenen

Doelen

- Passende zorg in elke fase
- Continuïteit
- Bevordering regie en autonomie
- Multidisciplinaire samenwerking intern/extern

Belangrijke aspecten



Basis

- Communicatie arts/verpleegkundige/patiënt/overig
- Vaste gespreksmomenten
 - ✓ aansluitend aan anamnese/polibezoek
 - ✓ multidisciplinair overleg
 - ✓ bij veranderingen/opnames
- Ondersteuning/scholing

Vervolg basis

- Behandeldoel, probleemdimesies eerste stap
- Andere manier van werken/ omdenken
- Mogelijkheden van hulpmiddelen

Het gesprek

- Beleving van de patiënt
- Levensdoelen en verwachtingen
- Vragen met Hoe, Wat, Wie en Welke (MI techniek)
- Geen oplossingen

Tot slot

Houd het gesprek levend!

- ✓ Met elkaar
- ✓ Met patiënt en naasten
- ✓ Met de 1^e lijn



Contact en info ;
C. van Meygaarden
Martini Niercentrum, Groningen
Mail: C.Cuperus@mzh.nl