

“

And now for something different

”

Congres BVPV-SBIP 2017

Ontslag naar huis...een uitdaging!

Annemie Mees

Overzicht:

- ▶ Enkele vaststellingen uit de dagelijkse realiteit
- ▶ Uitdaging 1: tijdige detectie kwetsbare patiënten
- ▶ Uitdaging 2: transmurale communicatie met patiënt als piloot
- ▶ Tot slot: impact van chronische ziekte

Enkele vaststellingen uit de dagelijkse realiteit:

- ▶ Problematiek wordt complexer (co-morbiditeit, leeftijd van patiënten,...)>-< tendens tot kortere opnameduur
- ▶ Residentiële pulmonale revalidatiemogelijkheden zijn eerder beperkt,
- ▶ Ambulante revalidatiemogelijkheden: kostprijs van vervoer, belasting mantelzorgers,
- ▶ Wachlijsten in herstelverblijven en reguliere thuiszorg,
- ▶ KB 78: de patiënt als piloot?
- ▶ Transmurale communicatie,
- ▶ Vroegtijdige zorgplanning,
- ▶ Tijdige detectie extra kwetsbare patiënt.

Uitdaging 1: tijdige detectie kwetsbare patiënten

- ▶ Verschillende definities van het begrip, maar 3 elementen komen steeds terug:
 - 1) medisch-biologische complexiteit,
 - 2) psychische,
 - 3) en sociale factoren
- ▶ Verschillende meetinstrumenten, maar deze meten de HUIDIGE kwetsbaarheid,
- ▶ Maar wat met potentiële kwetsbaarheid?
- ▶ In een groep met een chronische problematiek lijkt anticiperen hierop erg belangrijk
- ▶ Eventueel voorkomen van opnames.

Uitdaging 1: tijdige detectie kwetsbare patiënt

- ▶ Medisch biologische complexiteit: dit vraagt communicatie en alertheid over de medische disciplines heen,
- ▶ Psychische factoren: cognitie, somberheid/neerslachtigheid, angst, demoralisatie, coping, communicatie, informatie-opname,...
- ▶ Sociale factoren: aan/afwezigheid van netwerk, financiële problemen, zelf mantelzorger zijn,...

- ▶ DUS: veelheid aan factoren waar de verpleegkundige alert voor moet zijn om tijdig door te verwijzen,
- ▶ Nut van screening alle startende patiënten?

Uitdaging 2: transmurale communicatie met patiënt als piloot

- ▶ Transmurale communicatie:
 - specialist - huisarts,
 - ziekenhuisverpleging - thuisverpleging,
 - andere betrokken hulpverleners (kiné, familiale hulp, sociaal werk mutualiteit,
 - maar: momenteel nog geen uniform instrument in gebruik
- ▶ De patiënt als piloot:
 - nodige vaardigheden,
 - welk instrument?
 - belang van steunfiguren,
 - Vraagt constante en consequente alertheid >-< chronische ziekte

Uitdaging 2: transmurale communicatie met patiënt als piloot

- ▶ Nood aan een betrouwbaar instrument (veiligheid, toegankelijkheid),
- ▶ Belang van kaders van medische informatie,
- ▶ Nood aan coördinatie (1 persoon in het ziekenhuis, 1 persoon in de thuissituatie),
- ▶ Sociale media als communicatiemiddel: *professionele* nabijheid en *persoonlijke* afstand

Impact van ziekte op patiënt en context



PATIENT:

- ▶ Veranderd lichaamsbeeld en zelfbeeld,
- ▶ Omgaan met onvoorspelbaarheid, onzekerheid en toenemende afhankelijkheid,
- ▶ Confrontatie met eigen coping en de efficiëntie ervan,
- ▶ Leren leven met toenemende bedreiging, angst die de bovenhand neemt,
- ▶ Letterlijk: “mijn keel wordt dichtgeknepen!”

Impact van ziekte op patiënt en context

- ▶ CONTEXT
 - ▶ Impact verloopt via een gelijkaardig proces, maar niet steeds gelijklopend
 - ▶ Leren omgaan met veranderende rollen en posities,
 - ▶ Machteloosheid vs. actieve betrokkenheid.
-
- ▶ Dit alles vraagt van hulpverleners zicht op meerdere levensdomeinen
 - ▶ En de competenties om hiermee om te gaan.