

Informatie voor thuiszorg – ZOPAL implementatiestudie

Transmuraal zorgpad palliatieve zorg bij longfibrose – Erasmus MC

Inleiding

Binnen het ZOPAL-onderzoek werken we transmuraal samen om de zorg rondom mensen met longfibrose nog beter te laten aansluiten op hun wensen en behoeften. Uw rol als thuiszorgprofessional is hierin onmisbaar: u bent vaak het eerste aanspreekpunt in de thuissituatie en u kent de patiënt en zijn of haar naasten van dichtbij. Met dit project willen we de samenwerking tussen ziekenhuis, huisarts en thuiszorg verder versterken, zodat we elkaar tijdig weten te vinden en de zorg zoveel mogelijk in lijn is met wat de patiënt belangrijk vindt. Onderstaande punten zijn bedoeld als ondersteuning en afstemming; uiteraard sluiten we aan bij uw professionele expertise en werkwijze.

Rol van de gespecialiseerd longverpleegkundige

De betrokkenheid van de gespecialiseerd longverpleegkundige start al vóórdat thuiszorg formeel nodig is. Vanaf de diagnose is er vaak al contact, met gemiddeld vier huisbezoeken per jaar en zo nodig vaker. Hierdoor leren patiënt en naasten de gespecialiseerd verpleegkundige vroeg kennen, en zijn er korte lijnen zodra later meer intensieve zorg nodig wordt. Het is belangrijk dat huisartsen en thuiszorgorganisaties weten dat deze gespecialiseerd verpleegkundigen bestaan en hoe zij te bereiken zijn. In de implementatiebrief en communicatie naar de eerste lijn zullen we dit expliciet benoemen.

Inclusie en overdracht

- Patiënt wordt in het Erasmus MC geïnccludeerd en krijgt een eerste ACP/PZ-gesprek bij de VS/VC.
- Een (online) zorgpaspoort wordt aangemaakt; hierin staan wensen/afspraken overzichtelijk.
- Communicatie zal verlopen via Digizorg en het zorgpaspoort tussen alle betrokken zorgverleners. Daarnaast ontvangt u relevante informatie via de huisarts. De brief voor thuiszorg wordt verzonden zodra de palliatieve zorgfase wordt opgestart (na negatieve Surprise Question), naast de warme overdracht.

Samenwerking in de transmurale fase

- Regie ligt bij de huisarts; afstemming met VS/VC en longarts is laagdrempelig mogelijk.
- Observaties en signalen (bijv. benauwdheid, hoest, pijn, angst, mantelzorgbelasting) worden volgens eigen werkwijze gerapporteerd en gedeeld met huisarts en – indien passend – VS/VC.
- Comfortzorg: ondersteuning bij (niet-)medicamenteuze interventies conform lokale afspraken.
- Wijzigingen in beleid en PZ-verslagen worden via Digizorg en/of het zorgpaspoort gedeeld.

Stervensfase en nazorg

- In de stervensfase werken huisarts en thuiszorg nauw samen met focus op comfort en rust.
- Het ziekenhuis is beschikbaar voor overleg via de huisarts of rechtstreeks met VS/VC.
- Na overlijden is er aandacht voor nazorg; behoefte aan een nagesprek kan gesignaleerd en afgestemd worden.

Toekomstige uitwerking Digizorg

De praktische invulling van Digizorg is nog in ontwikkeling. Zodra dit verder wordt uitgewerkt, zullen we u hierbij betrekken zodat de communicatie en samenwerking optimaal aansluiten bij uw werkproces.