Visie van huisartsen over de toepassing van de PICT bij personen met dementie in woonzorgcentra.

Haio: CLINCKEMALIE Laure , KUL
Promotor: DE LEPELEIRE Jan , KUL
Praktijkopleider: LEMBREGTS Martine , SMEETS Miek

Context: Het belang van tijdige en kwaliteitsvolle palliatieve zorg wordt meer en meer erkend, ook voor patiënten met dementie. Desondanks wordt de palliatieve patiënt in de praktijk nog vaak te laat herkend en wordt geen aangepaste palliatieve zorg opgestart.

Onderzoeksvraag: Ons doel was om te onderzoeken hoe huisartsen het gebruik van een identificatietool, de Palliatieve Zorg Indicator Tool (PICT), ervaren bij patiënten met dementie in woonzorgcentra.

Methode: Aan de hand van een literatuuronderzoek werd nagegaan of er nieuwe evidentie is voor de effectiviteit van palliatieve zorg voor patiënten met dementie, welke identificatietools beschikbaar zijn in Europa om de palliatieve patiënt te identificeren en of de PICT een geschikte tool is voor identificatie van de palliatieve patiënt in België. Daarnaast werd een prospectieve, kwalitatieve studie opgezet waarin 11 huisartsen op een semigestructureerde wijze werden geïnterviewd. Er werd een antwoord gezocht op de vraag hoe huisartsen de toepassing van de PICT bij de palliatieve zorg voor personen met dementie in woonzorgcentra ervaren en of zij na toepassing van de PICT nieuwe inzichten hebben verworven over palliatieve zorg voor deze groep van patiënten. Thematische analyse werd gebruikt om de data te analyseren.

Resultaten: Er lijkt evidentie voor de effectiviteit van palliatieve zorg bij patiënten met dementie, ondanks beperkte kwaliteitsvolle studies. In verschillende landen werden tools ontwikkeld om de palliatieve patiënt tijdig te identificeren. Hiervan lijkt de Supportive and Palliative care Indicators Tool (SPICT) de meest bruikbare identificatietool. In België werd in 2015 de PICT ontwikkeld, een identificatietool gebaseerd op de SPICT en aangepast aan de Belgische zorgcontext. De PICT werd in 2015 in een grote studie gevalideerd. Huisartsen vinden de PICT een duidelijk en gebruiksvriendelijk instrument om de palliatieve patiënt op een objectieve manier te identificeren en zijn zorgnoden in kaart te brengen. Ook in de setting van een woonzorgcentrum en bij gebruik bij personen met dementie blijkt de PICT een gepast instrument. Het gebruik van de PICT heeft geleid tot snellere identificatie van de palliatieve patiënt en de aanvraag van palliatieve forfaits. Zowel bij huisartsen als in woonzorgcentra heeft het gebruik van de PICT gezorgd voor bewustwording rond het belang van tijdige en kwalitatieve palliatieve zorg.

Conclusie: De PICT wordt door huisartsen ervaren als een goed instrument om de palliatieve patiënt tijdig te identificeren, ook in de setting van woonzorgcentra en voor gebruik bij personen met dementie.