Continu?teit van zorg: Implementatie en optimalisatie van een thuiszorgdossier

Haio: UYTTERSPROT Anne-Aurelie , U.G.
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider: BERWOUTS Luc , MYLLE Johan , UYTTERSPROT Christiaan

Context: Door de toenemende vergrijzing van de bevolking, kampen steeds meer patiënten met ??n of meerdere chronische aandoeningen. Voor de huisarts is het vaak een uitdaging om de chronische zorg te co?rdineren, vooral bij personen die thuis worden verzorgd. De communicatie tussen de verschillende zorgverleners, uit verschillende disciplines, dient effici?nt te verlopen teneinde een optimale continu?teit van zorg te kunnen voorzien.

Onderzoeksvraag: Deze scriptie zet de eerste stappen in het ontwikkelen en het in praktijk brengen van een continu?teitsdossier, in het kader van de zorg voor thuis verblijvende chronische patiënten.

Methode: Vanuit een literatuurstudie werd een lijst met relevante elementen uit een zorgdossier samengesteld, voor een populatie met ??n of meerdere chronische aandoeningen. Deze lijst werd vervolgens door collega huisartsen, verpleegkundigen en kinesisten geëvalueerd op relevantie. De meest relevant bevonden items werden dan gebruikt voor het opstellen van een nieuw continu?teitsdossier. Vervolgens werd dit dossier in de praktijk ge?mplementeerd, waarbij zorgverleners de mogelijkheid kregen het instrument te beoordelen.

Resultaten: Dit instrument wordt ge?mplementeerd bij 16 wilsbekwame, volwassen patiënten (8 vrouwen en 8 mannen) met ??n of meerdere chronische aandoeningen, thuis verblijvend en met meer dan ??n zorgverlener. Na het be?indigen van de studie waren nog slechts 12 dossiers in gebruik, gezien het overlijden van 4 deelnemers. Het dossier werd hoofdzakelijk gebruikt door de behandelende arts, die er zijn consulten in noteerde.Tweemaal toonde dit dossier zijn voordeel tijdens een wachtdienst. Slechts twee paramedische hulpverleners vulden het beoordelingsformulier in.

Conclusie: Hoewel een dergelijke tool voordelen kan bieden op verschillende vlakken, stuitten we tijdens dit onderzoek op verschillende praktische beperkingen. Het rekruteren van deelnemers en motiveren van hulpverleners voor het dagdagelijkse gebruik, zijn enkele van de ondervonden hinderpalen. Bijkomend onderzoek zal bijgevolg onontbeerlijk zijn voor het verder uitwerken van dit instrument.