Beleving van huisartsen in samenwerking met/als lid van een palliatief thuiszorgteam

Haio: DEMEY Birgit , U.G.
Promotor: PYPE Peter , U.G.
Praktijkopleider: CLAEREBOUDT Benedikt , DE CONINCK Tom , Delens Stéphanie , Merckaert Kathleen , Verstraete Stefan

Context: Palliatieve zorg neemt alsmaar toe in Vlaanderen. Hiervoor doen huisartsen vaak beroep op een palliatief thuiszorgteam. Hier in Vlaanderen zijn er 15 officieel erkende palliatieve netwerken, dewelke geografisch onderverdeeld zijn. Er is in de literatuur al veel te vinden over de samenwerking met deze palliatieve teams en de huisartsen, maar er is amper iets geschreven over hoe dat de huisarts zich voelt in samenwerking met/ als lid van een palliatief thuiszorgteam. Het doel van dit onderzoek is dan ook om dit beter in kaart te brengen.

Onderzoeksvraag: Hoe voelt de huisarts zich in samenwerking met/ als lid van een palliatief thuiszorgteam.

Methode: Voor deze masterthesis werd na een uitgebreide literatuurstudie een veldstudie opgezet. Hierin werden vijf palliatieve netwerken in Vlaanderen aangeschreven met de vraag om huisartsen te rekruteren die het afgelopen jaar een palliatieve sedatie of een euthanasie hebben uitgevoerd in samenwerking met een palliatief team. Deze huisartsen werden uitgenodigd voor een semigestructureerd interview gebaseerd op een vooraf opgestelde vragenlijst. De bevraagde topics werden gebaseerd op determinanten van een goede interprofessionele samenwerking enerzijds en de algemene beleving van de huisartsen als lid van/in samenwerking met een palliatief thuiszorgteam anderzijds. Er namen 11 huisartsen deel aan deze studie.

Resultaten: Uit de interviews bleek dat de huisartsen over het algemeen graag samenwerken met een palliatief thuiszorgteam. De huisartsen waren unaniem dat de communicatie zeer vlot verliep en dat ze duidelijk hetzelfde doel hadden. Er was geen consensus of er een goede rolverdeling en een duidelijke leider was. Ze gaven ook aan dat de samenwerking nog beter zou zijn moest dit wel zo zou zijn. Ondanks dat er aan deze determinanten werd voldaan voelden de huisartsen zich niet echt deel van dit team. Ze omschreven het eerder als een goede, vlotte functionele samenwerking dan een echt team. Dit was vooral te wijten aan het feit dat de samenwerking eindig was en dat de huisartsen deel waren van een fluid team in plaats van een vaste samenwerking. Het feit dat ze zich geen echt deel voelden van dit team had wel geen nefast effect op de samenwerking. De artsen gaven aan dat de samenwerking niet vlotter zou verlopen moesten ze zich meer deel voelen van dit team.

Conclusie: Palliatieve zorg in samenwerking met een palliatief thuiszorgteam neemt alsmaar toe. Uit deze studie bleek dat er aan veel determinanten van goed teamwerk werd voldaan, maar dat ondanks deze bevindingen de huisartsen zich niet echt deel voelden van dit team. Dit was vooral te wijten aan het feit dat de samenwerking eindig was. Dit gevoel had echter geen invloed op de samenwerking. Het enige struikelpunt dat huisartsen nog aangaven was dat er niet altijd een duidelijke rolverdeling en leider was. Hiervoor zouden de huisarts en het palliatief team in de toekomst betere afspraken moeten maken. Idealiter neemt de huisarts hierin het voortouw, die kent de patiënt en zijn familie het best.