Palliatieve Zorg in WGC De Kaai: Een kwalitatieve analyse en de ontwikkeling van een protocol

Haio: SPIERS Sofie , U.G.
Promotor: VAN DEN EYNDEN Bart
Praktijkopleider: DE MUNCK Guido

Context: DOELSTELLING Deze masterproef is een praktijkverbeterend project en heeft als voornaamste doel de kwaliteit van palliatieve zorg te optimaliseren en te analyseren binnen WGC De Kaai, mijn opleidingspraktijk. ONTWIKKELING PROTOCOL In augustus 2012 werd retrograad een visgraatanalyse gemaakt over een palliatieve casus waarbij de kwaliteit van zorg onvoldoende was volgens de betrokken hulpverleners. De werkpunten die uit deze analyse gefilterd werden, vormen de basis voor de ontwikkeling van een palliatief protocol voor WGC De Kaai. Na een grondige literatuurstudie werden kwaliteitsindicatoren van palliatieve zorg ge?dentificeerd. Op basis van het literatuuronderzoek, de reeds bestaande richtlijnen en multidisciplinair overleg in het centrum, werd een palliatief protocol ontwikkeld op maat van en gedragen door WGC De Kaai. Vervolgens werd een kwalitatief onderzoek uitgevoerd.

Onderzoeksvraag: Is de kwaliteit van palliatieve zorg in WGC De Kaai verbeterd na het invoeren van het protocol?

Methode: In augustus 2013 werden alle hulpverleners van WGC De Kaai bevraagd over de kwaliteit van de palliatieve zorg. De vragenlijst is gestandaardiseerd en gaat over zeven kwaliteitsindicatoren: communicatie, co?rdinatie, symptoomcontrole, continu?teit, continu bijscholen, ondersteuning van de zorgverleners en zorg voor de stervende. In november 2013 werd het ontwikkelde protocol in gebruik genomen. Vier maanden later hebben de zorgverleners nogmaals de vragenlijst ingevuld. Op die manier kon een vergelijking gemaakt worden tussen de kwaliteit van palliatieve zorg voor en na de invoering van het protocol.

Resultaten: In augustus 2013 hebben 14 personeelsleden de vragenlijst ingevuld, er waren 13 ondervraagden in april 2014. Bij 4 van de 7 kwaliteitsindicatoren (communicatie, co?rdinatie, symptoomcontrole en zorg voor de stervende) zag men een positieve verschuiving in de antwoorden en dus een verbetering van dat aspect van palliatieve zorg na de invoering van het protocol. De andere 3 kwaliteitsindicatoren (continu?teit, continu bijscholen en ondersteuning van de zorgverlener) werden hetzelfde beoordeeld en geëvalueerd voor en na de invoering van het protocol.

Conclusie: De ontwikkeling en invoering van een palliatief protocol heeft de kwaliteit van de palliatieve zorg in WGC De Kaai verbeterd op vlak van communicatie, co?rdinatie, symptoomcontrole en zorg voor de stervende. Er kunnen drie belangrijke werkpunten uit dit onderzoek gefilterd worden. Ten eerste dient de continu?teit verder gewaarborgd worden. Ten tweede zal de voorkeursplaats van sterven concreet bevraagd worden in het kader van vroegtijdige zorgplanning. Ten slotte moet er zorg geboden worden aan de zorgverleners, zowel de mantelzorgers als het professioneel team. ALGEMEEN BESLUIT Palliatieve zorg is een kerntaak van elke huisarts en de kwaliteit van de palliatieve zorg in WGC De Kaai is met deze masterproef verbeterd. Het protocol biedt WGC De Kaai een houvast in het palliatief beleid en dankzij de kwalitatieve analyse werden de werkpunten, zoals het waarborgen van continu?teit van zorg, benoemd. De eerste stappen in het proces om de kwaliteit van de palliatieve zorg in WGC De Kaai te optimaliseren zijn gezet.