Zorg op maat in een nursingtehuis

Haio: DE CUYPER Charlotte , KUL
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider: Vandamme Hilde

Context: De opleidingspraktijk levert momenteel huisartsenzorg aan een nursingtehuis waar 60 mentaal en fysiek gehandicapte volwassenen verblijven. Door hun beperking heeft deze patiëntengroep bijkomende specifieke noden en hulpvragen aan het gezondheidszorgsysteem. Aan de basis van het kwaliteitsbevorderend project ligt de ambitie om ook voor deze doelgroep kwalitatief hoogstaande zorg op maat te realiseren, ook op preventief vlak. Preventieve zorg gebeurde bij aanvang van het project volgens richtlijnen zoals ze bij de algemene populatie gelden. Er werd op individuele basis gekeken wat mogelijk en haalbaar was.

Onderzoeksvraag: De bedoeling van dit manama-project is om een preventief geori?nteerd zorgprotocol te maken voor deze patiëntengroep gebaseerd op evidence based medicine richtlijnen en met oog op zorg op maat van de individuele patiënt. Bijkomende factoren zijn: financi?le/organisatorische beperkingen en de belasting voor de patiënten, kijkend naar de aard en beperkingen van de persoon in kwestie.

Methode: Aan de hand van een literatuurstudie werden evidence based medicine richtlijnen opgezocht rond preventieve zorg voor mentaal en fysiek gehandicapte volwassenen. De aanbevelingen uit de verschillende richtlijnen werden gebundeld in een werk- en discussiedocument. Vertrekkend vanuit deze maximale versie werd per topic een praktijkconsensus afgesproken. Dit gebeurde door herhaaldelijk overleg tussen de 3 artsen. Nadien werd per patiënt het zorgprotocol overlopen en beslist wat bij die specifieke patiënt wel en niet werd opgenomen. Op die manier was er voor elke patiënt een individueel aangepast zorgprotocol. Dat zorgprotocol werd dan toegepast en geëvalueerd. De nulmeting omvatte hetgeen in het verleden werd uitgevoerd. Daarna is het zorgprotocol gedurende 7 maanden toegepast in de instelling.

Resultaten: Het zorprotocol geeft een overzicht van alle onderzoeken, overlegmomenten en externe consultaties die bij deze patiëntengroep dienen te gebeuren. Nutteloze onderzoeken en onnodige herhalingen worden zo vermeden. Globaal leidt de invoer van het zorgprotocol tot een toename van het aantal preventieve onderzoeken en dus een meerkost. De toekomst zal uitwijzen of deze meer effici?nte zorgorganisatie op preventief vlak zal leiden tot minder uitgaven of tijdswinst.

Conclusie: Met de ontwikkeling van het zorgprotocol werd een eerste stap gezet voor de verbetering van de preventieve zorg in de instelling.