



Sint Maartenskliniek
NIJMEGEN

Zorgpad dwarslaesie afdeling Sint Maartenskliniek

Klik om het opmaakprofiel van de modelondertitel te bewerken

Door: Tijn van Diemen,
Psycholoog



Indeling

- Introductie
- Dialoog gestuurde zorg
- Zorgpad
 - Theorie: wat is het
 - Voor wie is het zorgpad
 - Kenmerken



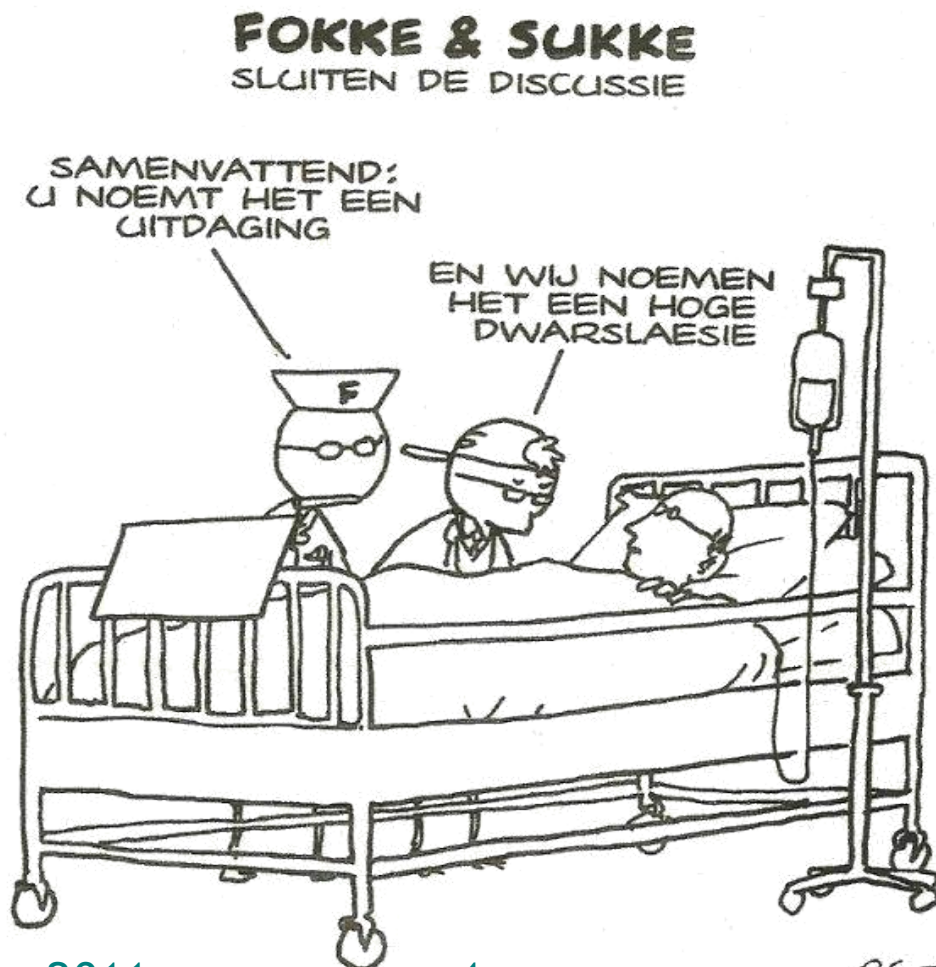
Dialogoggestuurde zorg

- Definitie: ?
- Kenmerken
 - In samenspraak met de patiënt
 - Gebaseerd op de hulpvraag
 - Aanbieden van zorg/behandeling
 - Door een interdisciplinair team



Hoe doe je dit?

- Evenwicht tussen wat 'wil' de patiënt en wat 'vindt' de professional





Hoe doe je dit?

- Geen vast recept voor
- Ondersteuning door:
 - Motivational interviewing
 - Kartrekkers
 - Teamcoach (t.b.v. verpleegkundigen)



Zorgpad: wat is het

- **Definitie**

Een zorgpad is een verzameling van methoden en hulpmiddelen om activiteiten van de leden van het interdisciplinaire team op elkaar af te stemmen en taakafspraken te maken voor een specifieke patiëntenpopulatie. Het is een concretisering van een behandelprogramma met als doel kwalitatieve en efficiënte zorgverlening te verzekeren.



Zorgpad: wat is het

- Of te wel:

Wie doet wat wanneer



Zorgpad: wat is het

- Het zorgproces/behandelproces wordt ingedeeld in 5 fasen:
 - Intakefase
 - Diagnostische fase
 - Behandelfase
 - Ontslagfase
 - Nazorgfase



HULPVRAAG
REVALIDANT

HULPVRAAG REVALIDANT
BEANTWOORD



Leden van de stuurgroep

- Fysiotherapeut
- Ergotherapeut
- Team coach
- Verpleegkundig specialist
- Manager
- Psycholoog
- Beleidsmedewerker
- Revalidatiearts (als adviseur)



Voor wie is het zorgpad?

Doelgroepen

- Patiënten met:
recent verworven dwarslaesie, multi-trauma,
multiple sclerose, Guillian Barré, conus caudalaesie,
spina bifida, herrevalidatie

Exclusiecriteria

- Opname-indicatie volgens decubitus protocol
- Opname-indicatie volgens oncologie protocol
- Opname-indicatie Intrathecale Baclofen therapie (ITB)
- Opname-indicatie ambulante UDO



Kenmerken: Intakefase

- Intake in het ziekenhuis door verpleegkundige
- Verzamelen van de noodzakelijke informatie



Kenmerken: Diagnostische fase

- Verdeling activiteiten over 2 weken
 - Anamneses
 - Onderzoek / diagnostiek alle disciplines
 - Handenvisite
 - Rolstoel check (dag 2)
- Afspraken over klinimetrie
- Patiënt informeren over
 - dialooggestuurde zorg
 - modulair werken



Kenmerken: Diagnostische fase

- Hulpvraag inventariseren + mogelijke modules bespreken
- Start basismodule
- Doel intake + diagnostische fase:
 - Patiënt een behandelplan aanbieden na 2 weken opname in het 1e MDP



Kenmerken: behandel fase

- Start met multidisciplinair patiënten overleg (MDP)
- Belangrijke onderdelen MDP:
 - Vaststellen hulpvraag + modules
 - Vaststellen verwacht eindniveau klinische fase = revalidatiedoel
 - Indicatie huisbezoek
 - Vaststellen ontslagdatum



Kenmerken: behandel fase

- Eindigt 2-3 weken voor ontslagdatum met lang weekend voor patiënt
- Afspraken klinimetrie



Kenmerken: ontslagfase

- Start met MDP
- Belangrijke onderdelen MDP:
 - Evaluatie lang weekend (indien van toepassing)
 - Tijdelijke voorzieningen
 - Revalidatieadvies na klinisch ontslag
 - Items indien patiënt in doorloop RDB gaat



Kenmerken: ontslagfase

- Start module voorbereiding ontslag uit klinische fase waaronder
 - Voorlopige voorzieningen regelen
 - Aanmelden vervolgbehandeling en overdracht (iedere discipline)
 - Ontslaggesprek door verpleegkundig contactpersoon en verpleegkundig specialist



Kenmerken: Nazorgfase

- Gestandaardiseerde poliafspraken bij zowel verpleegkundig specialist als bij revalidatiearts
- Na 3 jaar instroom in multidisciplinaire dwarslaesie poli
- Start 2011 multidisciplinaire spina bifida poli



Evaluatie

- Interviews door projectleider
- Patiënt tevredenheidsonderzoek
- Focus gesprekken



Vragen??

