

Onthaalgesprek en moodboard

Tools voor patiënt- en familiegerichte zorg in het UZ Gent

METABOLE EN CARDIOVASCULAIRE AANDOENINGEN – DIENST GERIATRIE

Op de dienst Geriatrie van het UZ Gent gebruiken we een moodboard om de beleving van een patiënt met dementie en zijn naasten te visualiseren.

Om in te kunnen zetten op cognitieve ondersteuning, moeten we de gewoontes en voorkeuren van de patiënt met dementie kennen. Initieel werd daarom aan de familie gevraagd om een vragenlijst in te vullen, indien mogelijk samen met de patiënt. We stelden onder meer deze vragen: 'Hoe ziet een gewone dag in uw leven er uit?', 'Welk beroep had u vroeger?', 'Wat zijn uw interesses?', 'Wat zorgt voor weerstand bij u?'.

Omdat we merkten dat de vragenlijsten weinig tot niet werden ingevuld door de familie, namen we ze met het actieonderzoeksproject 'Zorg in Verbondenheid' onder de loep. De vragenlijsten zijn nu vervangen door een onthaalgesprek, waarin zorgverleners niet alleen de tijd nemen om de gewoontes van de patiënt te leren kennen, maar ook de bezorgdheden van de familie.

De informatie uit het onthaalgesprek noteren we op een moodboard dat we aan het hoofdeinde van het bed plaatsen. Hierdoor zien zorgverleners meteen wat belangrijk is voor de patiënt. Familie kan er tijdens de opname ook zaken bij noteren. De informatie noteren we ook in het elektronisch patiëntendossier en de bezorgdheden van de familie bespreken we op het wekelijks multidisciplinair overleg.

Onder impuls van dat project, werken we verder aan het verankeren van patiënt- en familiegerichte zorg op de afdeling.

Hieronder vindt u de leidraad die gebruikt wordt bij het onthaalgesprek. Die leidraad vormt een kader voor het gesprek. We gaan daarbij vooral in op wat voor de patiënt en familie belangrijk is.

Hieronder vindt u ook het moodboard terug.

Voor meer informatie, contacteer het secretariaat van het Zorgprogramma voor de geriatrische patiënt van het UZ Gent:

- Tel. 09 332 01 97
- zp.geriatrie@uzgent.be

Geriatrische GedragsObservatie Eenheid (GGOE) Samenvattingsblad onthaalgesprek met familieleden

METABOLE EN CARDIOVASCULAIRE AANDOENINGEN – DIENST GERIATRIE

PATIËNTENSTICKER

Datum gesprek: _____

Gesprek uitgevoerd door: _____

Gesprek uitgevoerd met: _____

Zoon/dochter

Partner/echtgenoot

Broer/zus

Andere: _____

Start gesprek om: _____

Einde gesprek om: _____

Introductie

'Binnen onze eenheid gaan we het gesprek aan met de familie om de patiënt beter te leren kennen. Graag staan we stil bij verschillende zaken die relevant zijn om tot goede zorg voor [...] te komen. Vervolgens schrijven we die informatie neer op een moodboard [voorbeeld tonen] zodat alle collega's hiermee aan de slag kunnen gaan.'

Richtinggevende thema's

DE PATIËNT IN ZIJN CONTEXT

'We kennen elkaar nog niet. Misschien is het handig dat ik mezelf even voorstel en dan luister naar wie jullie zijn en hoe jullie relatie is tot [...]'

- Zorgverlener stelt zich voor
- Kennismaking met familielid, patiënt en context (eventueel via genogram)
 - WIE, BEROEP, REGIO, ROEPNAAM

○ FAMILIE

○ VRIENDEN

EEN GEWONE DAG VOOR DE PATIËNT

'Daarmee heb ik al een idee van hoe en door wie [...] omringd is. Voor de zorg kan het helpen als we wat meer inzicht hebben in de gewoontes van [...]. Misschien kunnen we daarvoor eens een gewone dag in het leven van [...] overlopen.'

Hier kan aansluitend het ritme van de GGOE uitgelegd worden.

- OCHTEND (denk aan slaapritme, ontbijt/wassen, dagbesteding ochtend)

- MIDDAG (denk aan: middageten, wat vindt hij (niet) lekker, bezigheden, middagdutje, muziek, tv ...)

- AVOND (denk aan: avondeten, gewoontes slapengaan, gebruik hulpmiddelen zoals wc-stoel, urinaal etc.)

DE PATIËNT EN ZIJN INTERESSES, PASSIES

'We hebben de gewoontes al overlopen die voor [...] belangrijk zijn. Wat ons ook interesseert, is wat [...] boeit of goed doet voelen en wat [...] irriteert of nerveus maakt'

- PASSIE (denk aan: wat boeit, wat doet opfleuren, wat doet plezier)

- IRRITATIE (denk aan: wat ergert, wat maakt onrustig, en wat maakt terug rustig bij onrust)

BEKOMMERNISSEN FAMILIELID

'Nu hebben we vooral gekeken naar [...] en hebben we de GGOE voorgesteld. Als u dat even laat bezinken en kijkt naar de opname van [...].'

- BEZORGDHEDEN ROND OPNAME

- ONDUIDELIJKHEDEN of VRAGEN

Afronding van het gesprek

- Korte samenvatting maken
- Toestemming vragen hoe en wat op het moodboard kan komen
- Bedanken

CHECKLIST

Binnen 48 u na opname werd een gesprek met arts voor familie ingepland.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
Binnen 48 u na opname werd een onthaalgesprek ingepland.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
Het moodboard werd opgemaakt en opgehangen. (waarom niet _____)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
Een korte samenvatting van de bekommernissen/onduidelijkheden van patiënt/familie werd opgemaakt in EPD (voorbereiding MDO GGOE bij !vk).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
Op MDO GGOE werden de bekommernissen van patiënt/familie aangekaart.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
Een melding 'onthaalgesprek met ... gedaan' werd gemaakt in EPD-verslag verpleging (bij varia gekopieerd).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
Het ingevulde samenvattingsblad werd in het postvakje verpleegpost GGOE gelegd.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen
Het ingevulde samenvattingsblad werd na ontslag patiënt voor scanning meegegeven.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen

MOODBOARD

