

De samenwerking rondom patiënten met COPD: De ervaringen van zorgprofessionals

Inleiding:

- Vermijdbare en behandelbare aandoening (GOLD, 2017)
- Chronische bronchitis en longemfyseem (GOLD, 2017)
- Wereldwijd vierde doodsoorzaak (LAN, 2013)
- 56 % heeft contact met één of meerdere zorgverleners (van Houtum, Spreeuwenberg & Heijmans, 2010)
- Onderzoek naar meningen en ervaringen van patiënten met COPD over samenwerking zorgprofessionals (Houtum et al., 2010)
- Nog geen onderzoek naar meningen en ervaringen van de zorgprofessionals over de onderlinge samenwerking rondom patiënten met COPD

Onderzoeksvraag:

“Wat zijn de ervaringen van de betrokken zorgprofessionals in een expertisecentrum voor chronisch orgaan falen over de mate van de samenwerking rondom patiënten met COPD?”

Methode:

- Kwalitatief onderzoek met semigestructureerde interviews
- De ervaringen van de deelnemers werd onderzocht
- Werving in één expertisecentrum voor COPD
- Literatuur onderzoek -> topiclijst -> interviewschema
- Open codering -> axiaal codering -> bijbehorend thema's

Resultaten:

- 10 deelnemers: acht vrouwen en twee mannen
- Leeftijd tussen 27 jaar en 59 jaar
- Deelnemers afkomstig vanuit zeven verschillende disciplines
- Zes verkregen thema's

Communicatie

Voorkeur voor persoonlijke communicatie

“Ja ik vind zelf persoonlijk terugkoppelen eigenlijk altijd het fijnste.” (D10)

Patiënten bespreking

Moeite om juiste zorgverlener te kunnen vinden

“Ja bij welke patiënt en welke dossier is welke behandelaar. Je hebt 65/75 patiënten, je hebt 4 disciplines, die mensen hebben veel poppetjes. Dan zijn er oneindig veel mogelijkheden.”

Vormgeving overleg

Te korte overlegmomenten

“Soms zit je onder tijdsdruk en wordt er niet zo intensief, of diepgaand genoeg overlegt.”

Taakverdeling zorgprofessionals

Gelijkwaardigheid, uitzondering is de arts

*“En dan is het toch een beetje democratie.”
“Uiteindelijk is dan de dokter die de knoop doorhakt.”*

Scholing

Behoeftes aan scholing

“Niet direct behoefte aan scholing.”

Beoordeling samenwerking

Samenwerking verloopt niet altijd optimaal echt een gemiddelde beoordeling is een 7.1

“Verpleegkundige die het niet reanimeren beleid van de dokter ongedaan had gemaakt.”

Discussie:

- Samenwerking redelijk goed beoordeeld
- Minder e-mail communicatie -> meer persoonlijk contact
- Iedere patiënt minimaal één keer bespreken -> met eigen behandelaar
- Communicatie bijeenkomsten
- Groepsinterview -> wederzijdse beïnvloeding -> sociaal wenselijke antwoorden
- Heterogeniteit
- Member check

Conclusie:

In het algemeen tevreden over de onderlinge samenwerking, komt voornamelijk door de korte lijnen en makkelijke bereikbaarheid. Maar er is ruimte voor verbetering, voornamelijk in persoonlijke communicatie, vormgeving van overlegmomenten en duidelijkheid binnen het team.

Aanbevelingen:

- Kolom in dossier met verantwoordelijk behandelaar
- Meer overlegmomenten -> iedere patiënt
- Vervolgonderzoek -> kwalitatief -> semigestructureerde interviews -> meerdere expertisecentra's -> alle disciplines -> grotere onderzoeksgroep