



UZ
LEUVEN



Predialysebegeleiding: de multidisciplinaire approach

Prof. Dr. K Claes – Katrien Dierickx – Eveline Hallez - Natalie Maerten &
multidisciplinair predialyseteam

UZ
Leuven

Herestraat 49
B - 3000 Leuven

www.uzleuven.be
tel. +32 16 33 22 11

UNIVERSITY HOSPITALS LEUVEN

Zorgprogramma met 2 pijlers

- Gestructureerd & multidisciplinair predialyseprogramma in 5 fazen
- Multidisciplinaire raadpleging CKD 4-5

Gestructureerd predialyseprogramma

FASE 1
INTAKE

FASE 2
ALGEMENE INFO
DIALYSE

FASE 3
INFOESSIE
HD/PD

FASE 4
OPVOLGING &
KEUZE

FASE 5
VOORBEREIDING
DIALYSESTART

Gestructureerd predialyseprogramma



FASE 1
INTAKE

FASE 2
ALGEMENE INFO
DIALYSE

FASE 3
INFOSESSIE
PD/HD

FASE 4
OPVOLGING &
KEUZE

FASE 5
VOORBEREIDING
DIALYSESTART

FASE 1: Intake

- Opvang & begeleiding bij diagnose
- Profiel patiënt opstellen:
 - Fysiek & mentaal functioneren
 - Sociale gegevens: werk-/thuissituatie (sociaal werk)
 - Ziekte-inzicht & -verwerking
 - Gedrag (beweging, therapietrouw medicatie & dieet, roken, BMI, screening depressie)
 - Dieet (diëtiste)

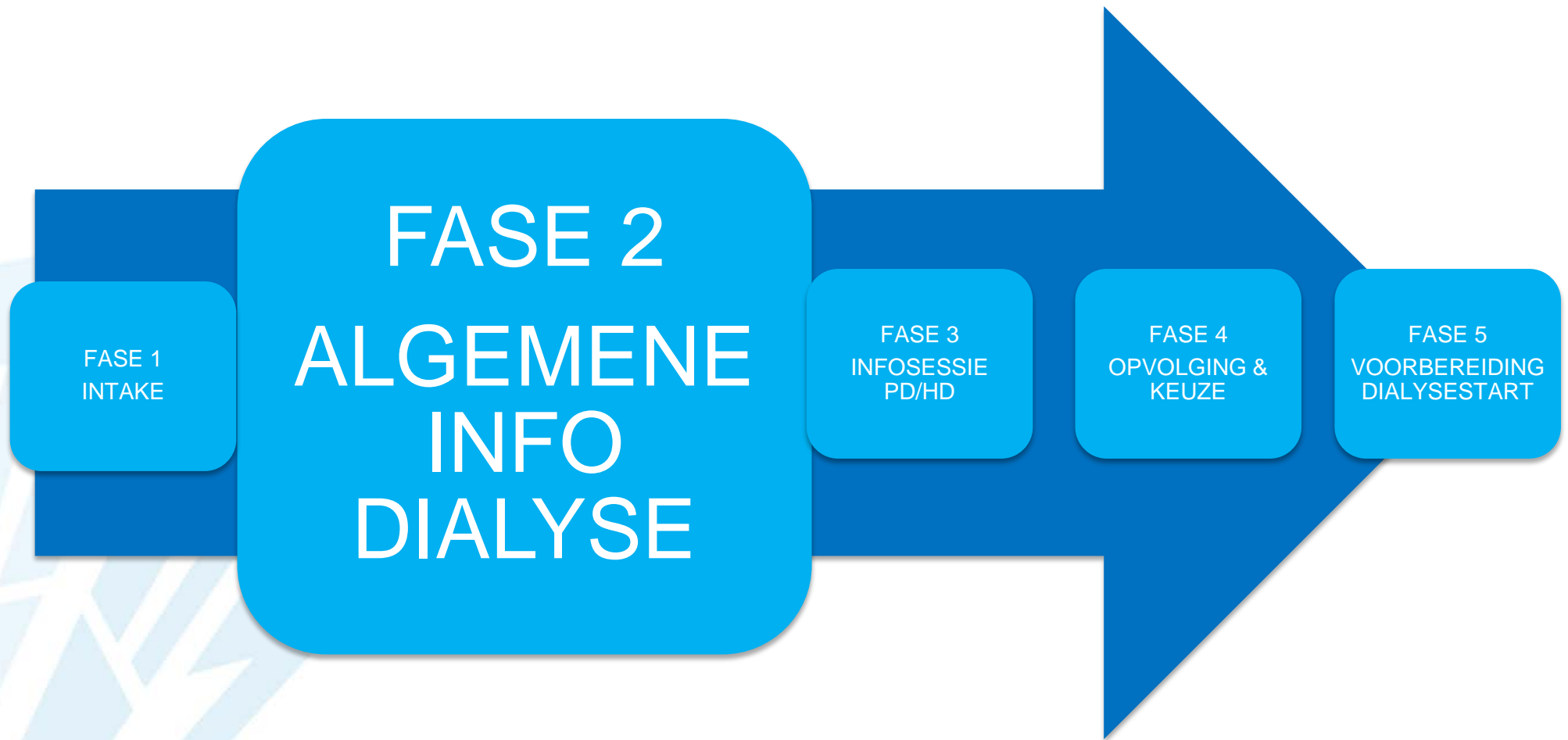
FASE 1: Intake

- Informatie over NF & niersparende maatregelen:
 - Strikte BD- en glycemiecontrole
 - Belang van lichaamsbeweging en gezonde voeding (zoutbeperking – AVVZ)
 - Correct volgen medicatie (bv fosfaatbinders) & dieet
 - Rookstop, preventie van obesitas
 - Screening gemoedstoestand

FASE 1: Intake

- Educatie over uremische klachten & overvulling
 - Vermoeidheid, concentratiestoornissen
 - Algemeen onwelzijn
 - Verminderde eetlust, nausea, braken
 - Jeuk, krampen, ...
 - Oedemen, kortademigheid, plotse gewichtstoename

Gestructureerd predialyseprogramma



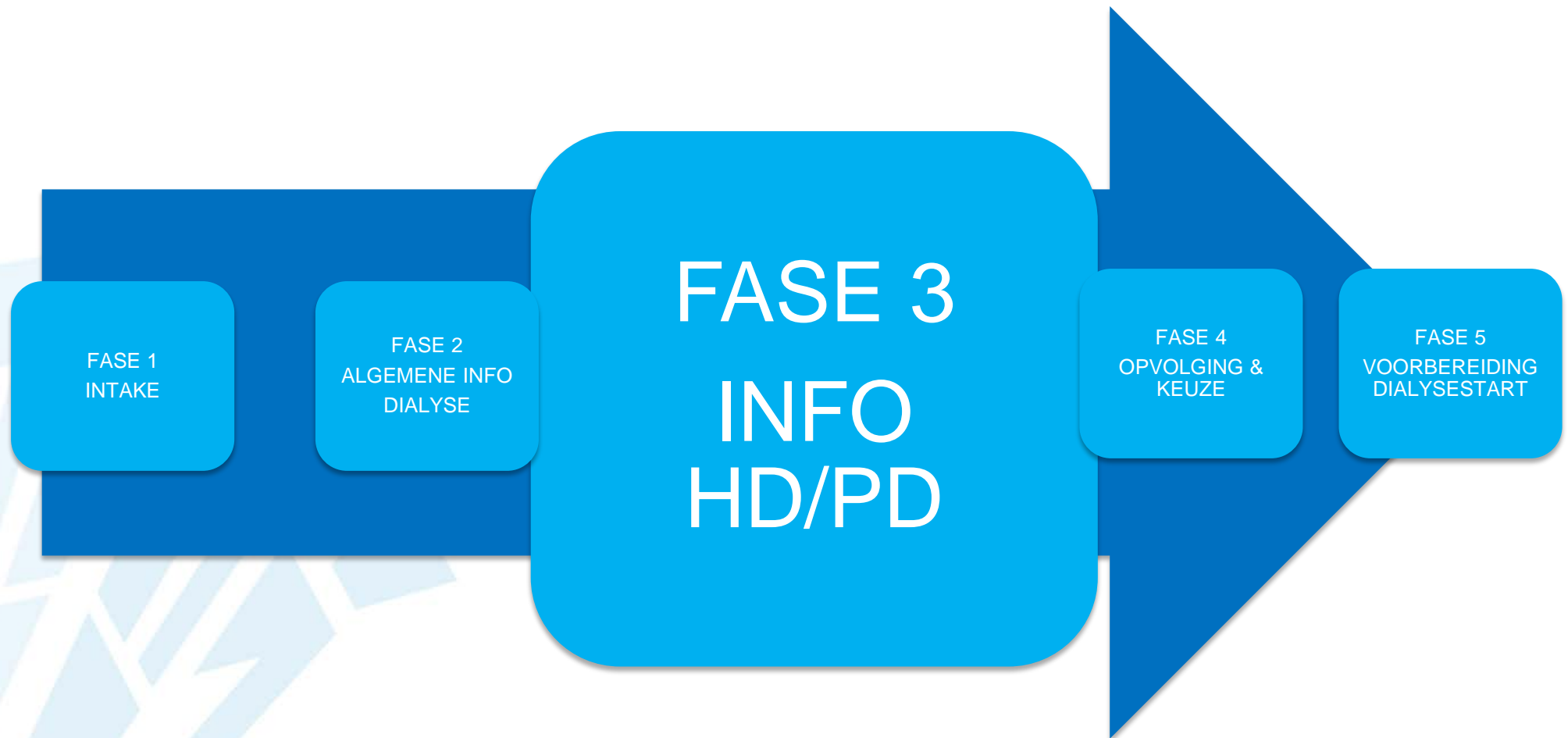
FASE 2: Algemene info dialyse

- Overzicht nierfunctievervangende behandelingen
 - Peritoneale dialyse-Hemodialyse-Niertransplantatie



- Focus op impact NF vervangende behandeling in dagelijks leven van de patiënt
- Aandacht voor beleving patiënt en partner
- Rekening houden met werk- en thuissituatie

Gestructureerd predialyseprogramma



FASE 3: Infosessie PD/HD

- PD & HD als 2 gelijkwaardige behandelingen
- PD: info & praktische handeling spoeling
- HD: info & rondleiding afdeling
- Door vpkn op PD & HD
- Bij voorkeur op verschillende dagen
- Op ritme van de patiënt
- Contact met medepatiënten op infoavond

Gestructureerd predialyseprogramma



FASE 4: opvolging & keuze

- Door predialysecoördinator
- Aanspreekpunt voor vragen & bezorgdheden
- Opvolging verwerking, info, keuze & voorbereiding op dialyse (vb vaataccess)
- Telefonisch, op consultatie of tijdens opname

FASE 4: opvolging info & keuze

- Bij keuzemoeilijkheden extra begeleiding
 - Impact dialyse op dagelijks leven
 - Optiegrid
 - www.dialysekeuze.be

Fistelraadpleging

- Om de twee weken
- Opvolging door HD vpk
- Aanwezigheid & interventie door vaatchirurg zo nodig
- Fistelkaart in elektronisch dossier

Gestructureerd predialyseprogramma

FASE 1
INTAKE

FASE 2
ALGEMENE
INFO
DIALYSE

FASE 3
INFOESSIE
HD/PD

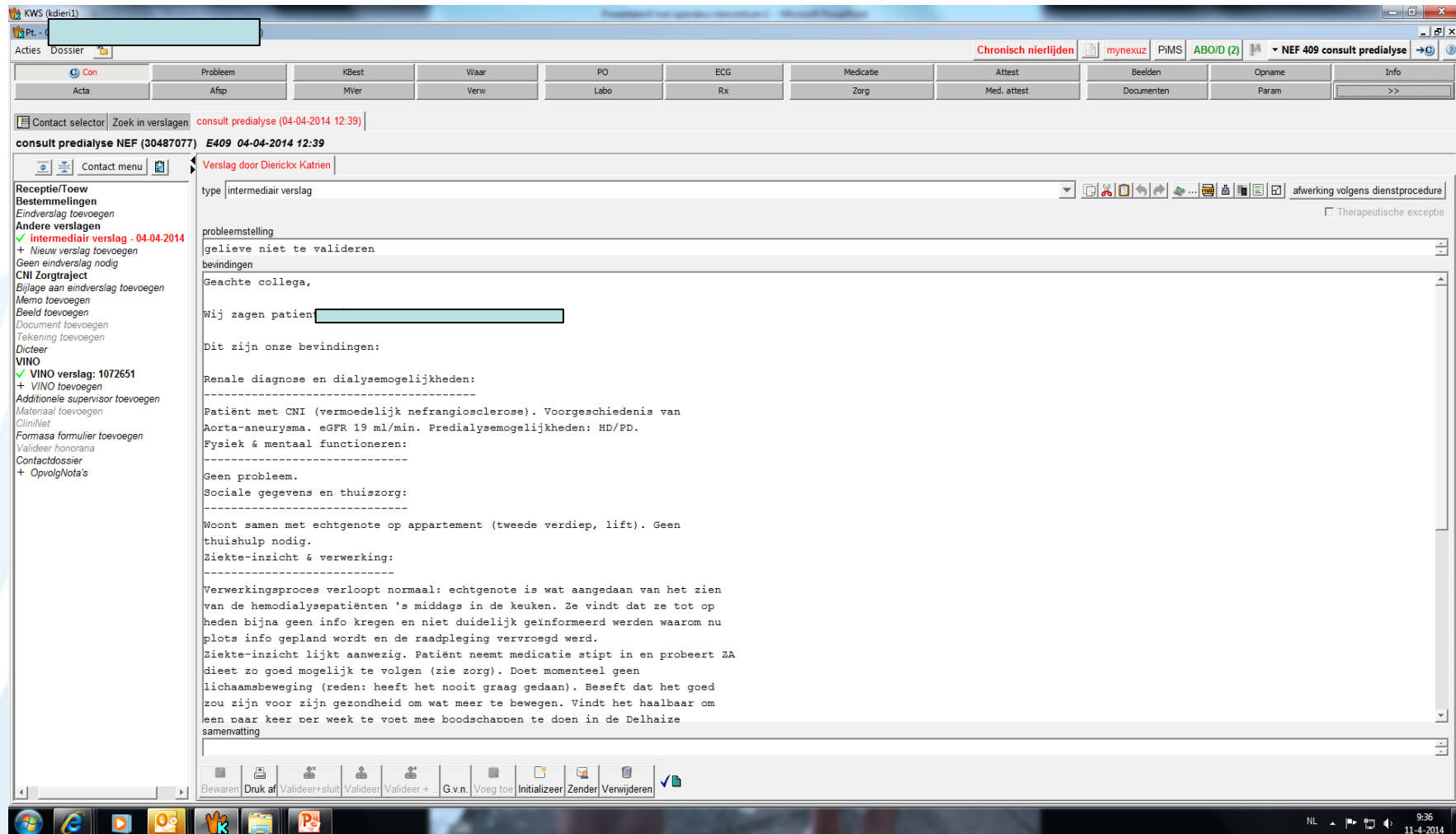
FASE 4
OPVOLGING
& KEUZE

FASE 5
VOORBEREIDING
DIALYSESTART

FASE 5: Voorbereiding dialysestart

- Raadpleging CKD 4-5: plannen dialysestart
- Opvang & praktische info
- Contact sociaal werk

Gestructureerd verslag



KWS (kdiern1)

Acties Dossier

Chronisch nierlijden mynexuz PIMS ABO/D (2) NEF 409 consult predialyse

Con	Probleem	KBest	Waar	PO	ECG	Medicatie	Attest	Beelden	Opname	Info
Acta	Afsp	MVer	Verw	Labo	Rx	Zorg	Med. attest	Documenten	Param	>>

Contact selector Zoek in verslagen consult predialyse (04-04-2014 12:39)

consult predialyse NEF (30487077) E409 04-04-2014 12:39

Contact menu Verslag door Dierickx Katrien

type intermediair verslag

afwerking volgens dienstprocedure

Receptie/Toew Bestemmingen
Eindverslag toevoegen
Andere verslagen
✓ Intermediair verslag - 04-04-2014
+ Nieuw verslag toevoegen
Geen eindverslag nodig
CNI Zorgtraject
Bijlage aan eindverslag toevoegen
Memo toevoegen
Beeld toevoegen
Document toevoegen
Tekening toevoegen
Dicteer
VINO
✓ VINO verslag: 1072651
+ VINO toevoegen
Additionele supervisor toevoegen
Materiaal toevoegen
CliniNet
Formasa formulier toevoegen
Valideer honoraria
Contactdossier
+ OpvolgNota's

probleemstelling
gelieve niet te valideren

bevindingen
Geachte collega,
Wij zagen patien [redacted]

Dit zijn onze bevindingen:

Renale diagnose en dialysemogelijkheden:

Patiënt met CNI (vermoedelijk nefrangiosclerose). Voorgeschiedenis van Aorta-aneurysma. eGFR 19 ml/min. Predialysemogelijkheden: HD/PD.
Fysiek & mentaal functioneren:

Geen probleem.
Sociale gegevens en thuiszorg:

Woont samen met echtgenote op appartement (tweede verdiep, lift). Geen huishulp nodig.
Ziekte-inzicht & verwerking:

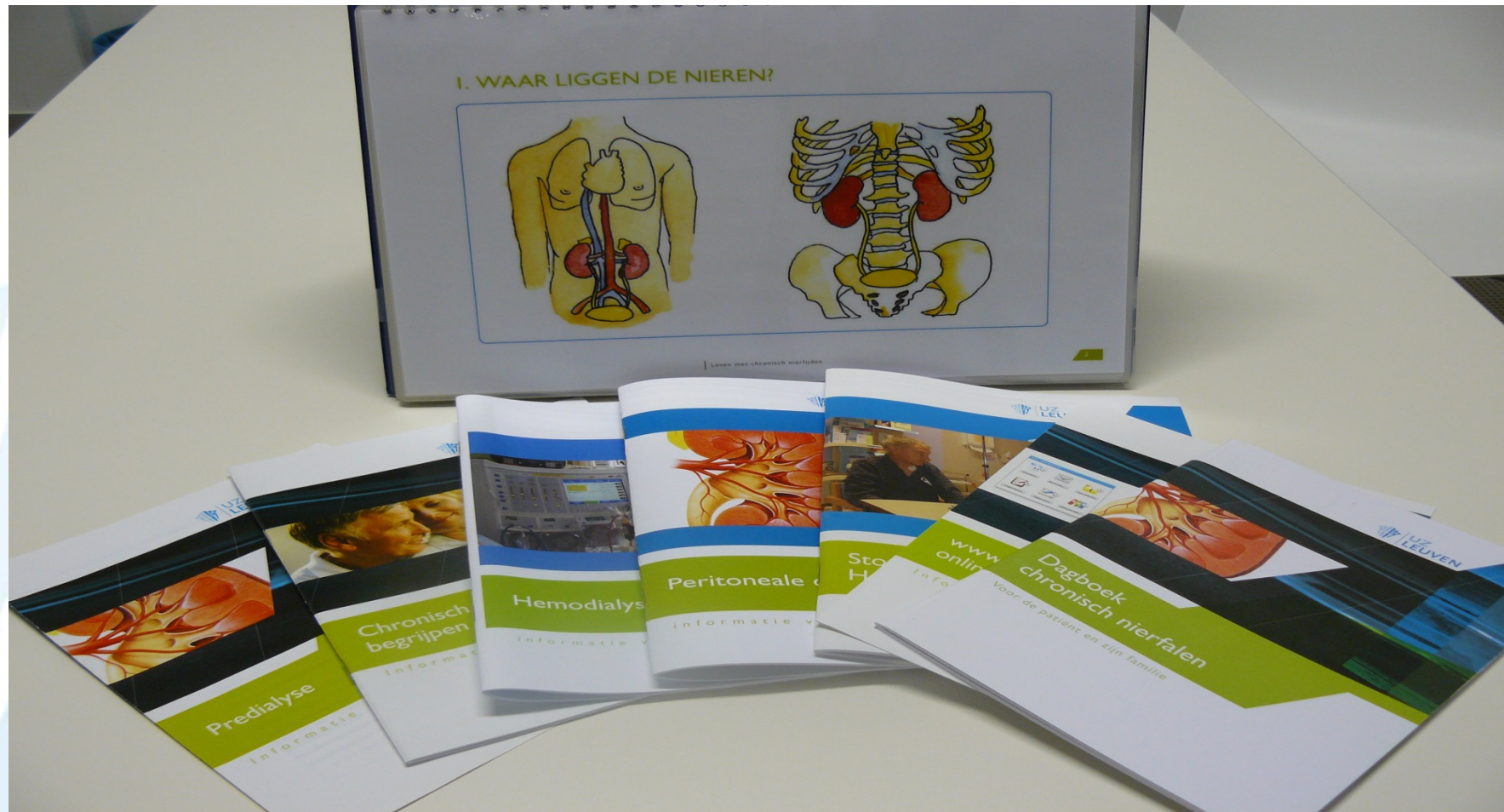
Verwerkingsproces verloopt normaal: echtgenote is wat aangedaan van het zien van de hemodialysepatiënten 's middags in de keuken. Ze vindt dat ze tot op heden bijna geen info kregen en niet duidelijk geïnformeerd werden waarom nu plots info gepland wordt en de raadpleging vervroegd werd.
Ziekte-inzicht lijkt aanwezig. Patiënt neemt medicatie stipt in en probeert ZA dieet zo goed mogelijk te volgen (zie zorg). Doet momenteel geen lichaamsbeweging (reden: heeft het nooit graag gedaan). Beseft dat het goed zou zijn voor zijn gezondheid om wat meer te bewegen. Vindt het haalbaar om een paar keer per week te voet mee boodschappen te doen in de Delhaize

samenvatting

Bewaren Druk af Valideer+sluit Valideer Valideer + G.v.n. Voeg toe Initializeer Zender Verwijderen

9:36 11-4-2014

Educatiemateriaal



Multidisciplinaire raadpleging

Focus op
continuïteit & zelfmanagement



Voorprik

- Consultatie ahv huidig laboresultaat
- Minder onzekerheid bij patiënten
- Therapie wordt beter opgevolgd
 - Informeren over behandeling
 - Motiveren
 - Self-efficacy verhogen

Verpleegkundige raadpleging

- Focus op:
 - Patient empowerment
 - Bevragen & bespreken risicovol gedrag
 - Werken aan gedragsverandering dmv motivationeel interview
 - Verhogen therapietrouw & zelfmanagement
 - Continuïteit in predialysevoorbereiding

Motivatie & therapietrouw in KWS

KWS (kdier1) - Registraties voor KWS-TESTPACIENT NUMMER 6 op eenheid 440 door Katrien Dierickx voor shift 25-04-2014 - A

uitgevoerd door Katrien Dierickx op eenheid 440

Definities

- Interdiscipl. zorg
- Observatieschalen
- Isolatie**
- Vitale par.
- Sympt. par.
- Fysieke par.
- Neuro. par.
- Gynaeco. par.
- Dialyse zorgen
- Peritoneale dialyse
- Aferese
- Bloedafname
- Staalafname
- Cardiale - Vasculaire zorg
- Gynaeco. zorg
- Pasgeborene
- Pers. Hygiëne
- Uitscheiding
- Mobiliteit
- Voeding
- Neurologische zorg
- Oftalmo. zorg
- Neus - Keel - Oren
- GI - zorg
- Luchtwegzorg
- Toegangspoor
- Huid en wondzorg
- Veiligheidsmaatregelen
- Mentale zorg
- Spirituele zorg
- Afgeleide observatieschalen
- Educatie - Informatie
- Motivatie en therapietrouw**
- Diët therapietrouw
- Lichaamsbeweging (algemene evaluatie)
- Medicamenteuze therapietrouw andere
- Medicamenteuze therapietrouw Immunosu...
- Motivatie interview (andere)
- Socrates vragenlijst
- Comfortzorg
- Documenten
- Familie - Naasten - Anderen

Diët therapietrouw

25-04-2014 14u40

Welk dieet volgt u?

Caloriebeperking	Diabetesdieet	Energierijk	Fosforbeperking	Intolerantie / allergie	Kalumbeporing
Kiemarm	Vetbeperking/AVVZ	Zoutbeperking			

Vraag 1
Als u aan de afgelopen 4 weken terugdenkt, gebeurt het dat u uw dieetrichtlijnen niet opvolgt zoals voorgeschreven? Ja Nee

Hoe dikwijls? Nooit Af en toe Regelmatig Altijd

Welke dieetrichtlijnen?

Barrières therapietrouw met dieet

Afhankelijk van derden voor maaltijden (vb OCMW)	Het was een speciale gelegenheid (verjaardag, feest, ...)
Ik ben niet in staat om zelf te koken en moet klaargemaakt voedsel eten	Ik ben op restaurant geweest
Ik had zin in iets lekkers	Ik had zin in klaargemaakt voedsel
Ik heb bij familie of vrienden gegeten	Ik kook niet graag voor mij alleen
Ik moet regelmatig op zakenlunch	Ik vind dat het dieet niet veel smaak heeft
Ik vind de speciale voedingsmiddelen te duur	Ik vind het moeilijk om het dieet te volgen
Ik was op vakantie en ik kon geen dieet volgen	Moelijkheden om veel/frequent te eten
Moelijkheden om aangepaste producten te vinden	Partner kookt en houdt geen rekening met de dieetvoorschriften

Motivatie interview

Stadia van verandering

Precontemplatie / voorbeschouwing	Contemplatie of overpeinzing	Preparatie- of beslissingsfase
Fase van actieve verandering	Onderhoudsfase	Hervat

Belangrijkheid van verandering voor patiënt
Op een schaal van 0 tot 10, hoe belangrijk is het voor u om ... (noem gedragsverandering)?
- 0 betekent helemaal niet belangrijk,
- 10 betekent extreem belangrijk.
Waar zou u zichzelf plaatsen op een schaal van 0 tot 10?
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

De belangrijkste reden voor gedragsverandering

Wat heeft u nodig om uw motivatie te verhogen?

Vertrouwen in verandering
Op een schaal van 0 tot 10, hoeveel vertrouwen hebt u er in dat de gedragsverandering (benoem deze) gaat lukken?
- 0 betekent ik heb er helemaal geen vertrouwen in,

Suggesties bijkomende vragen "Verandering"
Waarom kies je voor X en niet voor 1?
Wat moet er gebeuren om je score een aantal punten te laten stijgen?

Suggesties bijkomende vragen "Vertrouwen"
Waarom kies je voor X en niet voor 1?
Wat moet er gebeuren om je score een aantal punten te laten stijgen? Hoe kan iemand je daarin helpen?

Bewaren Volgende Sluit

NL 14:40 25-4-2014

Motivatie & therapietrouw in KWS

KWS (kderi1)

Bulkinvoer voor - KWS-TESTPATIENT NUMMER 7 (7, 680126M999, 16j)

Registraties voor KWS-TESTPATIENT NUMMER 7 op eenheid 0 door Katrien Dierickx voor shift 11-04-2014 - O

Motivatieel interview (andere) uitgevoerd door Katrien Dierickx op eenh...

11-04-2014 13u30

Stadia van verandering

Precontemplatie / voorbeschouwing	Contemplatie of overpeinzing	Preparatie- of beslissingsfase
Fase van actieve verandering	Onderhoudsfase	Herval

Gedragfactor
roken

Belangrijkheid van verandering voor patiënt
Op een schaal van 0 tot 10, hoe belangrijk is het voor u om ...
(noem gedragsverandering)?
- 0 betekent helemaal niet belangrijk,
- 10 betekent extreem belangrijk.
Waar zou u zichzelf plaatsen op een schaal van 0 tot 10?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

De belangrijkste reden voor gedragsverandering
+ - gezondheid, minder kortademig zijn

Vertrouwen in verandering
Op een schaal van 0 tot 10, hoeveel vertrouwen hebt u er in dat de
gedragsverandering (benoem deze) gaat lukken?
- 0 betekent ik heb er helemaal geen vertrouwen in,
- 10 betekent ik heb er alle vertrouwen in.
Waar zou u zichzelf plaatsen op een schaal van 0 tot 10?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Suggesties bijkomende vragen "Verandering"
Waarom kies je voor X en niet voor 1?
Wat moet er gebeuren om je score een aantal punten te laten stijgen?

Wat heeft u nodig om uw motivatie te verhogen?
+ - gebruik van hulpmiddelen

Suggesties bijkomende vragen "Vertrouwen"
Waarom kies je voor X en niet voor 1?
Wat moet er gebeuren om je score een aantal punten te laten stijgen?
Hoe kan iemand je daarin helpen?

Wat heeft u nodig om uw zelfvertrouwen te verhogen?
+ -

Bewaren Volgende Sluit

13:32 11-4-2014

Consult diëtiste & sociaal werk

- Advies op maat & stapsgewijs opbouwen van informatie
- Continuïteit tussen predialyse- & dialysefase



Pretransplantbegeleiding

- Tijdig pretransplantbilan opstarten
 - Na keuze dialysebehandeling
 - eGFR < 20 ml/min
- Pre-emptieve transplantatie, vnl levende donatie

Samenwerking 1^{ste} lijn

- Zorgtraject Chronische Nierinsufficiëntie
- Gestructureerd verslag naar HA
- Tussentijdse labo's door HA
- Soms telefonische overleg met HA
- Emailadres: nier@uzleuven.be

→ Samenwerking verder te optimaliseren

Met dank aan:

het enthousiast multidisciplinair team



Save the date: 10 oktober 2014

Symposium Chronische zorg in de Nefrologie

25 jaar Peritoneaal Dialyse

10 jaar Multidisciplinaire Predialysebegeleiding

Vragen?



Predialyse@uzleuven.be

Tel: 016/341684