

# Predialyse in beweging



**Roos Geurts**

referentieverpleegkundige predialyse, Jessa Ziekenhuis, Hasselt

*De opvang en begeleiding van dialysepatiënten en hun omgeving kan niet goed genoeg georganiseerd worden. Het team van het Jessa ziekenhuis deed haar uiterste best en ontving hier meerdere prijzen voor.*

## Gestructureerde begeleiding

Al vele jaren wordt er binnen onze organisatie aandacht besteed aan het verlenen van educatie m.b.t. de verschillende nierfunctievervangende behandelingen aan patiënten en hun omgeving. Dit gebeuren kende een hele evolutie doorheen de tijd, gaande van een sporadische informatieverlening tot het systematisch uitwerken van een vaste structuur. De huidige predialysewerking kent een multidisciplinair karakter. Hier zijn zowel nefrologen, verpleegkundigen, sociale dienst alsook diëtisten nauw bij betrokken. De gedrevenheid binnen dit team zorgt ervoor dat de huidige werking tot op heden nog steeds blijft evolueren, om zo de kwaliteit van het aanbod te optimaliseren. Wij zijn ervan overtuigd dat het aanbieden van ondersteuning aan alle patiënten, “jong en oud”, bij het maken van een keuze voor een behandelmethode die aansluit op hun levenswijze, van cruciaal belang is. Hoe meer de patiënt en zijn omgeving zich betrokken voelen bij hun behandelingsproces, hoe beter de beleving en aanvaarding kunnen verlopen.

## Predialysetraject

Binnen onze organisatie wordt elke donderdag een predialysetraject aangeboden.

De doorverwijzing van de patiënt naar dit traject gebeurt door de behandelende nefroloog en wordt ingepland in de ‘predialyse’-agenda. Figuur 1 geeft op een schematische wijze de structuur van het predialysetraject weer. Hierbij dient vermeld te worden dat er sinds een half jaar ook de mogelijkheid bestaat de patiënt informatie te verlenen m.b.t. niertransplantatie, meer specifiek over de pretansplantatiebegeleiding.

De informatieverstrekking van de behandeloptie ‘peritoneale dialyse wordt verleend door een peritoneale dialyseverpleegkundige; die van de ‘hemodialyse’ wordt verleend door een hemodialyseverpleegkundige. Op deze wijze kan elke verpleegkundige beroep doen op zijn eigen professionele expertise om de informatie vanuit een ruim denkkader aan de patiënt en zijn omgeving aan te bieden. Uiteraard bestaat er binnen dit hele verhaal geen ‘standaardpakket’ dat kan worden aangeboden. Er wordt echter ook rekening gehouden met het profiel van de patiënt, zodat de educatie op maat kan aangereikt worden. Door de jaren heen hebben we als team gemerkt dat

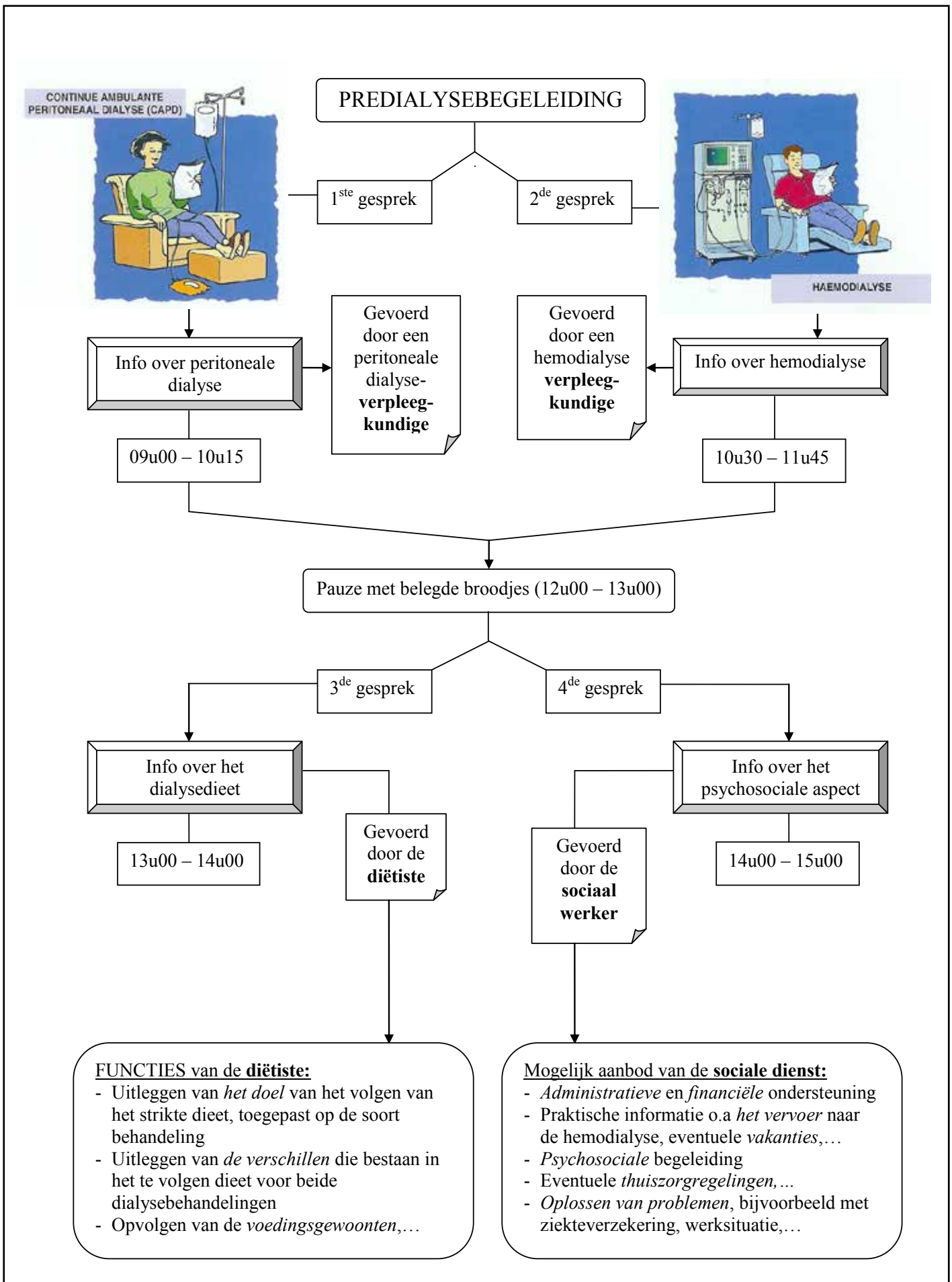
het soort educatiemateriaal, wat gebruikt wordt om de informatie te visualiseren, flexibel van aard moet zijn. Dit laat toe het materiaal op regelmatige basis aan te passen aan noden en nieuwe inzichten. Dit resulteerde in het ontwerpen van enkele PowerPoint presentaties. Onze deelname aan de Baxter Predialyse Award heeft dit gestimuleerd. Binnenshuis werden er ook video’s over het verloop van een hemodialyse- en peritoneale dialysebehandeling ontwikkeld waarbij er enkele patiënten getuigenissen werden toegevoegd. Hierdoor wordt de mogelijkheid gecreëerd het geheel voor de patiënt en zijn omgeving tastbaarder te maken. De presentaties (algemene toelichting, peritoneale dialyse, hemodialyse, pretransplantatiebegeleiding) en de video’s worden verder ter beschikking gesteld via de website van het ziekenhuis via een toegangscode. Dit heeft als doel de patiënt en zijn ruimere omgeving een houvast aan te bieden na de initiële, vaak overdonderende informatiesessie.

## Feedback

Om het predialysetraject steeds te organiseren op maat en op basis van de behoefte van de patiënt en zijn omgeving, is het van groot belang feedback te vragen aan alle betrokken partijen. Wat de patiënt en zijn omgeving betreft, gebeurt dit a.d.h.v. een digitale patiëntentevredenheidsenquête. Hierdoor wordt ook hun betrokkenheid gestimuleerd. Uit de resultaten is al gebleken dat het merendeel van de patiënten de voorkeur geeft om het predialysetraject individueel te ontvangen i.p.v. in groep. De resultaten van deze patiëntentevredenheidsenquête zullen vervolgens besproken worden op het eerstvolgende multidisciplinair teamoverleg dat driemaandelijks wordt georganiseerd. Op basis hiervan kan de organisatie van het predialysetraject aangepast worden.

## Visie

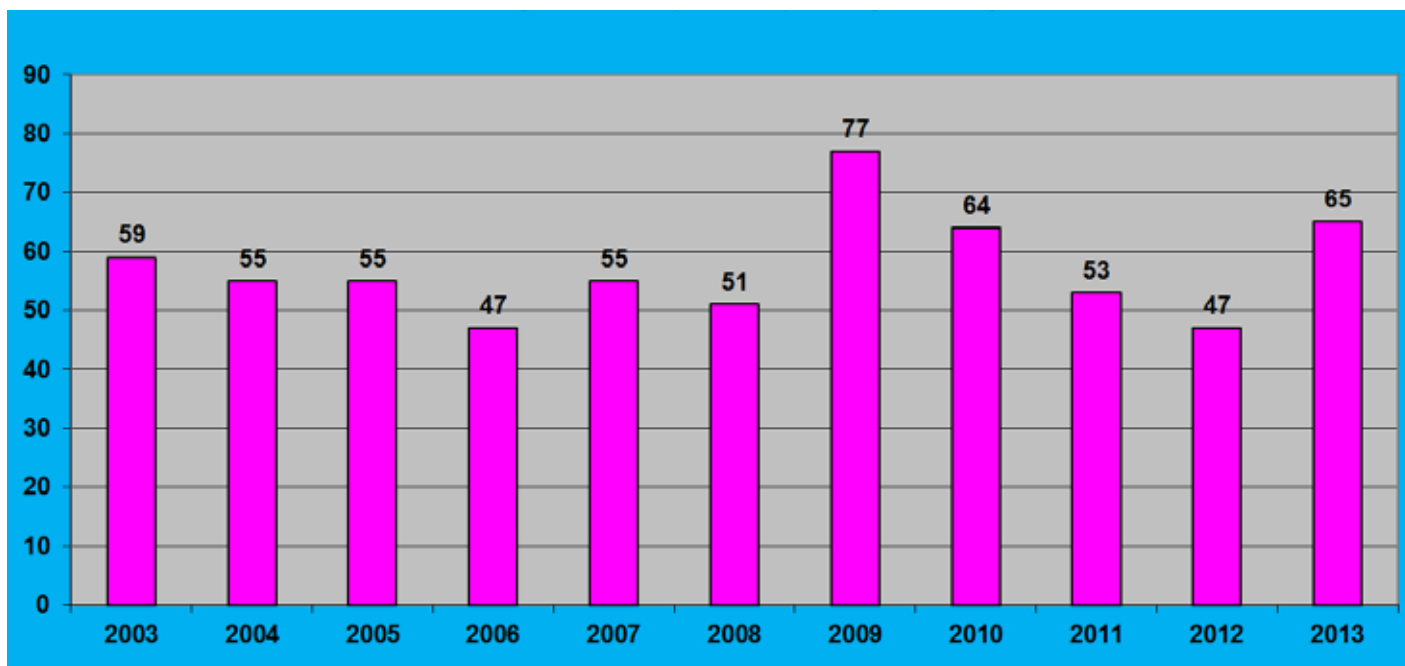
Onze visie als team is om, op een dynamische wijze, mee te denken met en voor onze patiënten en hun omgeving. Daarom kozen we voor onze deelname aan de Baxter Predialyse Award, die we met heel veel fierheid in ontvangst hebben genomen, als titel ‘predialyse in beweging’. Recent hebben we ook het Flanders’Care Label in ontvangst mogen nemen. Dit is een label dat staat voor ‘slimmer zorgen voor morgen’. Dit label betekent dat het project erkend wordt als inspirerend om de kwaliteit van zorg te verbeteren.



Figuur 1: Het predialyse traject schematisch.

Dit geheel geeft voor ons de bevestiging én de erkenning dat we als team een meerwaarde kunnen aanbieden aan de patiënt en zijn omgeving. Het is voor ons dan ook een grote stimulans om ons te blijven engageren om net dat beetje verschil te kunnen maken binnen de wereld van nefrologie.

*Dit artikel is een samenvatting van de presentatie op het namiddagsymposium 2014, georganiseerd door ORPADT. Voor meer informatie: WWW.ORPADT.BE onder documenten/namiddagsymposium mei 2014/Predialyse in beweging*



Figuur 2: Aantal uitgevoerde predialysebegeleidingen.



Figuur 3: Het multidisciplinaire predialyseteam van het Jessa ziekenhuis, Hasselt.