

# Richtlijnbespreking

## Handvatten **GEZAMENLIJK HUISBEZOEK** bij complexe palliatieve thuiszorg

Frans Baar

Thera Bravenboer

Leonie de Bont

Sandra Post van den Burg

Monique Putter

Sarie Schneider

Renske Boogaard



Vilans



Leerhuizen  
palliatieve zorg



NPZR  
Netwerk Palliatieve Zorg  
Rotterdam en omstreken

# Programma

- 14.00 uur Welkom en inleiding
- 14.25 uur Interactieve workshop (2 groepen)  
Tool 'gezamenlijk huisbezoek'
- 16.00 uur Plenaire terugkoppeling en  
samenvatting
- 16.15 uur Evaluatie en nog een Vraag
- 16.30 uur Afsluiting



# Vraag

1. Neem een recente patiënt in gedachten
2. Schrijf op een post-it:

***“Dag huisarts, ik zou graag samen met u een huisbezoek brengen want / omdat ik denk / voel dat***

.....

.....

3. Bespreek uw briefje met uw buurvrouw



# Aanleiding

- Toename complexe palliatieve zorgverlening thuis
- Noodzaak en behoefte samenwerking
- Ontwikkeling en groei van PaTz-groepen
- “Samen bouwen aan vertrouwen”:  
LPZ en Vilans (subsidies ZonMw en KWF):  
Interventies & Tools
- Gezamenlijke huisbezoeken (nog?) zelden!!



# Doel Richtlijnbespreking

## De deelnemers:

- kennen de Interventie en de concept Tool: Handvatten voor gezamenlijk huisbezoek in complexe palliatieve thuiszorg
- kunnen de concept tool vertalen naar het dagelijks werk



# Handvatten Gezamenlijk Huisbezoek

- Initiatief
- Voorbereiding
- Uitvoering
- Evaluatie en afspraken



# Initiatief

- **Wie neemt het initiatief?**  
Vaak de huisarts of de (gespecialiseerd) wijkverpleegkundige maar het kunnen ook de patiënt of naasten zijn!
- **Verhelder het initiatief, waarom gewenst:**
  - Wenselijkheid goede onderlinge communicatie
  - Complexe zorgverlening
  - Afstemming over zorgplan met familie en zorgverleners is noodzakelijk



# Vorbereiding

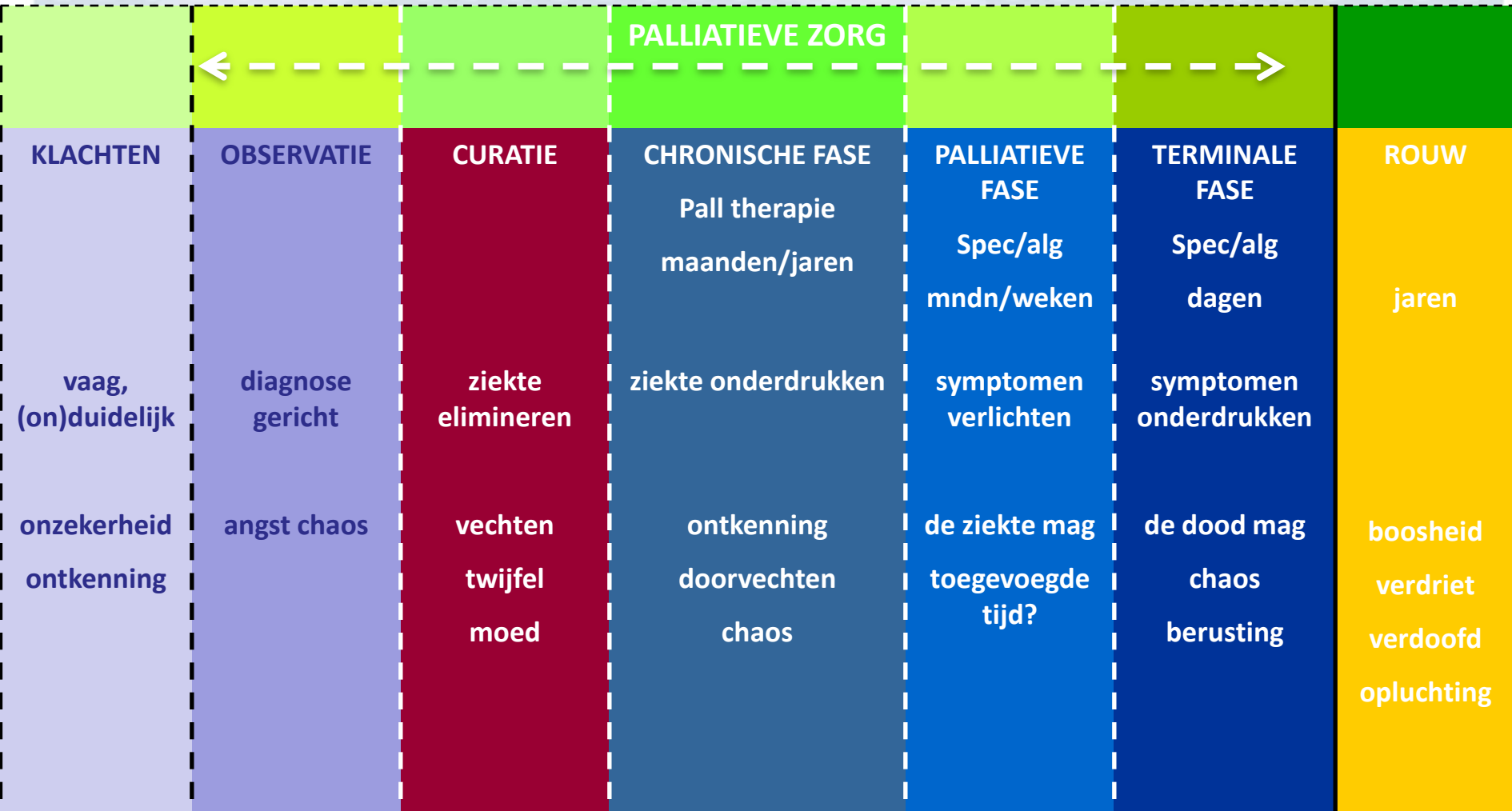
- Telefonisch, of face tot face
- Wat is het doel van het huisbezoek?  
(aanleiding speelt hierin mee)
- Onderzoek of iedereen dezelfde informatie heeft;  
denken, hopen, verwachten (besefscontext)
- Wie moeten er minimaal aanwezig zijn.  
Denk aan familie/kinderen,  
andere zorgverleners





# Besefscontext bepaalt karakter totale zorg

*"denken, hopen, verwachten we allen hetzelfde?"*



# Vorbereiding 2

- Spreek af wie het gesprek voert, wie het verslag maakt.
- Wat moet er besproken worden, welke keuzes / afspraken?
- Wat moet georganiseerd worden?



# Het gesprek

- Denk aan opstelling.
- Vertel het doel van het gesprek.
- Geef ruimte voor vragen en emoties.
- Schrik niet van stiltes, gebruik deze bewust.
- Afronding met samenvatting en afspraken.
- Eventueel verslag voor aan- en afwezigen.



Vilans



# Evaluatie

- Gericht op patiënt/naasten:  
wie doet wat, hoe en wanneer.
- Gericht op samenwerking:  
hoe verliep het gesprek
- Zorg voor elkaar:  
complimenten, ruimte voor emoties zoals  
onmacht, boosheid, kwetsbaarheid,  
eerlijkheid



Vilans



# Evaluatie 2

- Met elkaar: huisarts, wijkverpleegkundige, andere thuiszorg-medewerkers
- Problemen met consulenten PZ
- Bijzonderheden met PaTz-groep



Vilans



# Doel interventie

- Gezamenlijk huisbezoek wordt norm bij complexe zorgverlening.
- Gezamenlijk huisbezoeken zijn onderdeel van proactief denken en handelen.
- Professionals gaan goed voorbereid op (gezamenlijk) huisbezoek.



# En nu aan de slag!



Vilans



[www.netwerkpalliatievezorg.nl/rotterdam](http://www.netwerkpalliatievezorg.nl/rotterdam)