

Opnamegesprek palliatieve zorg

Op de eerste dag door de EVV.

Bereid je voor op het gesprek. Bekijk het indicatiebesluit of de overdracht en probeer op basis daarvan al een paar vragen te beantwoorden. Deze hoeft je dan alleen nog te controleren tijdens het opnamegesprek. Stem de vragen en het geven van informatie af op de conditie van de cliënt.

1. Heet de cliënt welkom

2. Leg uit wat het doel is van dit gesprek: kennismaking, nagaan indicatie, inventariseren eerste zorgbehoeften, invullen ADL lijst)

- Geef aan hoelang het gesprek ongeveer gaat duren;
- Naar behoefte ruimte geven aan het eigen verhaal/emoties;

Naam: _____
Afdeling/app.nr.: _____ Datum opname: _____
EVV-er: _____ ZZP: _____
Gesprek door: _____

3. Algemeen

Is er informatie uit indicatie/overdracht/andere disciplines verkregen over aandoeningen, risico's en andere belangrijke zaken? Lees dit zo mogelijk eerst en formuleer aan de hand daarvan evt. vragen.

- Diagnose / prognose ziektebeelden / aandoeningen / beperkingen / handicaps
- Voorschriften voor verzorging / begeleiding >> later in gesprek specifiek bespreken aan de hand van ADL lijst
- Is er met de arts gesproken over de behandeling rondom het levenseinde? Zijn er nog wensen die wij voor de verzorging moeten weten? Is er een wilsverklaring?
- Noodzakelijke medicijnen
- Adviezen voor eten en drinken
- Andere zaken die het direct treffen van maatregelen / maken van afspraken nodig maken

Indien besproken, dan registreren en afvinken

Aantekeningen bij algemeen:

Aanvullende vragen om de eerste zorgbehoeften/gezondheidsrisico's vast te stellen

4. Domein 1: Woon- en leefomstandigheden

Kamer Zijn er spullen die u graag op uw kamer zou willen hebben, zoals foto's, andere spullen waaraan u gehecht bent?

Veiligheid Alarmsysteem uitleggen.

Kunt u de knop / bel zelfstandig bedienen?

Dagritme

Wat is uw dagindeling op dit moment?

Afspreken hoe laat verzorging ongeveer plaats zal vinden.

*Bewegingsmogelijkheden /
valpreventie*

Kunt u zich goed voortbewegen?

Welke hulpmiddelen gebruikt u?

Hoe komt u uit de stoel en naar het toilet?

Hoe gaat het in en uit bed komen (zelfstandig / met hulp van een persoon, hulpmiddel? Wilt / kunt u nog uit bed komen?

Indien u slaapmedicatie, opiaten (morfine) gebruikt, wordt u daardoor beïnvloed in het bewegen, bijv. bij het naar het toilet gaan, heeft u evt. hulp nodig?

5. Domein 2: Participatie

Dagbesteding

Daginvulling nodig / gewenst? Ja / nee? Zo ja: aan welke activiteiten zou u graag mee willen doen?

Bent u bekend met complementaire zorg? Evt. uitleggen. Zou u bv. een massage, warmte-koudepakking, muziek, creatieve therapie prettig vinden?

Sociaal leven

Heeft u familie / naasten?

Hoe is het contact met familie / naasten?

Informeren over mogelijkheden bezoeken, logeermogelijkheid naasten, maaltijden e.d.

Heeft u behoefte aan een vrijwilliger (denk bijv. aan een vereniging vrijwilligers palliatieve zorg, vrijwillige terminale zorg VTZ)?

Vragen aan naasten/familie

Heeft u aanvullingen?

6. Domein 3: Mentaal welbevinden

Eigen levensinvulling

Wat is voor u op dit moment het belangrijkste?

Welke invulling zou u nog willen geven aan uw leven?

Welke ondersteuning is hierbij nodig?

Stemming

Hoe voelt u zich?

Waar maakt u zich zorgen over?

Respect

- U heeft recht op privacy. Er is wel meer aanloop dan u misschien thuis bent gewend, maar we zullen afspraken maken over de zorg.

Identiteit

- Welke levensbeschouwing heeft u? Hoort u bij een kerkgenootschap?
- Wat is voor u belangrijk rondom levensbeschouwing?
- Heeft u behoefte aan contact met een geestelijke verzorger en / of de voorganger van uw eigen gemeente? Adres, telefoonnummer voorganger?
- Wat vindt u belangrijk rondom uw overlijden? Bijvoorbeeld gewoontes / rituelen?

Vragen aan naasten / familie

- Heeft u nog iets aan te vullen op wat uw partner / vader / moeder verteld heeft?
- Hoe voelt u zich? Heeft u ondersteuning of hulp nodig?

Observatie stemming: angstig, depressief, onrustig, verward, cognitieve problemen, geheugenverlies
Aantekeningen:

7. Domein 4: Lichamelijk welbevinden en gezondheid

Voeding / schoon en verzorgd lichaam

- Geef aan dat de verzorging het belangrijk vindt te weten hoe en waarbij de cliënt ondersteuning nodig heeft. En vul dan samen de ADL lijst in.
- Vertel de cliënt ook over het keuzemenu en indien van toepassing de lijst die iedere week ingevuld wordt. Eventueel een wensdheet.

Lichamelijke functies en mogelijkheden

- Van welke gezondheidsproblemen heeft u het meeste last (teruggrijpen op indicatie)?
- Heeft u pijn? Veel of weinig? Waar?
- Gebruikt u hiervoor medicijnen?
- Hoe beïnvloedt dit uw dagelijks leven?
- We zullen met elkaar afspreken hoe wij hierin kunnen ondersteunen.
- ADL lijst invullen
- Hoe verloopt de communicatie: kunt u goed horen (li-re, hulpmiddelen), zien (li-re, bril – hoe oud, controles door?), heeft u problemen met spreken?
- Zo ja, hoe kunnen we u daarin ondersteunen zodat we elkaar goed

verstaan/begrijpen?

Medicijnen

- Gebruikt u medicijnen? Zo ja welke?
- _____
- Heeft u op dit moment medicijnen nodig?
- _____
- Zo ja, op welke tijdstippen en hoe neemt u deze in?
- _____
- Heeft u hierbij hulp nodig?
- _____
- Heeft u voldoende voorraad (zo nodig snel bijbestellen)?
- _____
- De arts komt nog naar u toe voor kennismaking en het bespreken voor de voor u belangrijke vragen.
- _____
- Zijn de andere disciplines die bij u thuis kwamen op de hoogte van uw verblijf hier?

*Gezondheidsbevordering
en
gezondheidsbescherming*

Vraag bij onderstaande vragen ook door wat tot op heden de interventies zijn geweest, en het resultaat.

- Bent u misselijk?
- Heeft u last van braken?
- Heeft u last van obstipatie (denk aan opiatengebruik)?
- Stoma, ja / nee?
- Heeft u wonden, ja / nee? Zo ja, hoe worden deze behandeld?
- Heeft u last van benauwdheid?
- Heeft u last van hinderlijke slijmvorming?
- Heeft u problemen met urineren?
- Katheter, ja / nee?
- Decubituspreventie (zie bradenscorelijst), ja / nee?
- Denk aan mondverzorging
- Heeft u nog iets toe te voegen aan wat door uw partner, vader / moeder is verteld?
- Heeft u of een ander familielid / naaste de laatste tijd geholpen bij de lichamelijke verzorging en/ of het eten en drinken? Hoe ging dit en wilt u (of uw familielid / naaste) hiermee doorgaan? Maak concrete afspraken.

*Vragen aan naasten/
familie*

Afronding van het eerste gesprek

Het geheel van activiteiten, acties en afspraken ten behoeve van de cliënt

- Het is mogelijk wel veel zo'n eerste dag met allerlei nieuwe mensen en informatie.
- Zijn er nog dingen die u wilt toevoegen? Zijn er dingen die nog niet besproken zijn?
- Heeft u nog vragen?
- Is het voor u duidelijk wie uw EVV is?

Noodzakelijke acties en afspraken noteren en zo nodig doorgeven.

Welke protocollen en richtlijnen gelden bij deze cliënt?

Met opm

Vragen en aanbod aan familie / naasten

- Logeermogelijkheden, mogelijkheden om maaltijden te bestellen voor familie / naasten.
- Afspraken rondom overlijden. Wie bellen, verzekering, kleding etc.
- Indien het nodig is dan zou het fijn zijn als bij evt. doktersbezoek buitenshuis u uw familielid / naaste kunt begeleiden. Is dat mogelijk? Vrijwilligers zijn te vragen als er echt geen andere mogelijkheden zijn.
- Als er iets is, en u wilt iets vragen, neemt u dan gerust contact met mij/EVV op. Als dat nodig is (en uw familielid / naaste dit goed vindt) neem ik (= EVV) ook contact met u op.
- Wanneer er gebruik gemaakt wordt van de wasserij, wilt u dan a.u.b. zorgen voor voldoende kleding? Mocht er verstelwerk zijn, kunt u dat dan doen? Waar zullen we dit dan neerleggen?
- Heeft u extra ondersteuning, informatie of instructie nodig?
- Heeft u nog iets te vragen of toe te voegen?

Leg de gemaakte afspraken met mantelzorgers vast!

In het ECD gegevens invullen op de verschillende tabbladen onder de knop Zorgleefplan – blad Zorgdomeinen en de ADL-lijst.