

De wijkverpleging in beweging

Auteur: A. van As

Vertaald/bijgewerkt:

Nieuwsbrief: 1988

Pagina: 21

Jaargang: 4

Nummer: 3

Toestemming:

Illustraties:

Bijzonderheden: Abstract voordracht Symposium over wondbehandeling:
Intra/extramurale samenwerking, 26 april 1988

Kernwoorden: protocol ulcus cruris thuiszorg

Literatuur:

Goedemiddag, ik ben An van As, wijkverpleegkundige in het gezondheidscentrum Holendrecht, in Amsterdam-Zuidoost. Graag wil ik u iets vertellen over: - de wijkverpleging; - het ontstaan van het project 'Zorg aan mensen met een open been' ; - de ontwikkeling van het protocol; - hoe is de samenstelling geweest en met wie? ; - wondverzorging in de wijk.

De kern van het wijkverpleegkundig beroep is:

'het inschatten van de zorgbehoeften'.

De invalshoek is de gezondheidszorg, deze vindt plaats:

- Als er bij mensen in hun thuissituatie een zorgbehoefte bestaat aan beroepsmatige gezondheidszorg ten aanzien van elfzorg en mantelzorg;
- Te ondersteunen, te begeleiden en te reactiveren.
- Aan te vullen.
- Bepaalde gezondheidsactiviteiten, geheel of gedeeltelijk, tijdelijk over te nemen.
- Wanneer deze zorgbehoefte betrekking heeft op feitelijke of dringende tekorten wat betreft de fundamentele levensverrichtingen (de activiteiten m.b.t. het dagelijks leven, welke noodzakelijk zijn voor het in leven blijven van mensen).
- Voor zover deze tekorten veroorzaakt worden door dreigende of feitelijke ziekteprocessen, handicaps en ontwikkelingsstoornissen.

De wijkverpleging verleent dus hulp in patiëntensituaties waar behoefte bestaat aan beroepsmatige gezondheidszorg.

.Het ontstaan van het project 'mensen met een open been'.

Het innovatieproject is:

- een organisatie die wil meewerken aan veranderingen in de verhoudingen in de huidige samenhang van de gezondheidszorg.
- Zowel in de eerstelijns, als tussen de eerste en tweedelijns.

- Door middel van concrete projecten, ingegeven door de wensen van de werkers en wensen van beleidsmakers. Het I.P. wordt gefinancierd door de gemeente Amsterdam, de provincie, ZAO, de Ziekenfondsraad en WVC.
- Enkele projecten zijn:
- de deelname in het experiment 'Thuisverpleging'
- de verpleegkundige overdracht van zorg
- gezinsverzorging op maat.

De werkwijze van het I.P. is er vooral op gericht om samen met de betrokkenen het plan voor de gewenste verandering te ontwikkelen.

Het project 'Zorg aan mensen met een open been' is één van de eerste projecten en is daardoor voorbeeld geweest voor meerdere ontwikkelingen binnen het innovatieproject.

Door het Ziekenfonds Amsterdam en Omstreken is bij het innovatieproject een plan 'Opname-indicaties' aangedragen.

Achtergrond voor dit plan is het idee dat verschillende indicaties tot opname in een ziekenhuis, die nu tot veel verpleegdagen leiden, slechts ten dele nodig zijn. De algemene vraagstelling luidde: 'Is het met als doel verbetering van kwaliteit en/of verlaging van de kosten, mogelijk veranderingen aan te brengen in de bestaande zorg- en behandelpatronen voor aandoeningen die gepaard gaan met een groot aantal ligdagen in het ziekenhuis?'.

Protocol

Een groep hulpverleners uit Amsterdam-Zuidoost heeft zich gebogen over dit probleem en kwam tot de conclusie dat er dringend behoefte is aan een beschrijving van de meest gewenste behandeling van het open been.

Er werd een protocol ontwikkeld.

Het bijzondere van dit protocol is dat het:

- zowel voor medici als voor verpleegkundigen geldt;
- zowel de behandeling in de eerste als in de tweedelijns beschrijft;
- en dat het methodisch is opgebouwd en uitnodigt om planmatig te werken.

Een van de pijlers uit het protocol is het aanleggen van de ambulante compressie oftewel een drukverband, zodanig dat de patiënt kan blijven rondlopen. Dat verband kan een week lang dag en nacht blijven zitten.

Tijdens bijeenkomsten kregen huisartsen en de wijkverpleegkundigen les in zwachtelen.

An van As, wijkverpleegkundige