

Patiëntenparticipatie

Jouw naam (1), de naam van eventuele andere personen met wie je dit project realiseerde (2)

- 1 Liesbeth Dockx, verpleegkundig specialist langdurige zorg, PC Bethanië
- 2 Wim Embrechts, verpleegkundig specialist ouderenzorg, PC Bethanië

Achtergrond

In PC Bethanië staat persoonlijk ontmoeting centraal. We willen sterk inzetten op het afstemmen van onze zorg op de noden, vragen en voorkeuren van de patient. Dit lijkt ons noodzakelijk om tot herstel te komen. Herstel gaat niet over hoe goed je gesocialiseerd bent, het is een proces van zingeving dat succesvol is wanneer men tevreden is het het leven dat men leidt. We geloven in de ervaringskennis van de patient en het is belangrijk dat deze verbonden wordt met de professionele expertise van de hulpverleners. Ervaringswerkers hebben reeds verschillende jaren een belangrijke opdracht in heel de organisatie. Met dit project willen we echter investeren in het participatieproces dat zich afspeelt op microniveau, in het directe contact tussen hulpverlener en patient. Zodat men actief betrokken wordt in zijn individueel zorgproces. Ieder op zich moet de kans krijgen om te kunnen participeren om op die manier de zorg te kunnen afstemmen op de noden.

Doel van je project

- Zicht krijgen op de huidige stand van zaken
 - Wat is reeds aanwezig
 - Waar willen we naartoe
- Het participatieproces optimaliseren

Aanpak van het project

Fase 1

- Uitwerking van een visietekst omtrent participeren in PC Bethanië

Fase 2

- Verspreiding van de visietekst in de organisatie.
- Oproep om deel te nemen aan het project

Fase 3

- Patiëntenbevraging: ervaringen, verwachtingen, wensen omtrent participeren*
- Teams bevragen: ervaringen, verwachtingen en wensen omtrent participatie*
- Opstellen plan van aanpak**

*Er is een ervaringsdeskundige en familie-ervaringsdeskundige beschikbaar om deel te nemen aan de team en of patientengesprekken indien dit aansluit bij de noden van de zorgeneheid

** Omdat we sterk geloven dat het participatieproces vertrekt vanuit een basisattitude, veeleer dan objectieerbare criteria, kiezen we er bewust voor om geen algemeen allesomvattend implementatieplan te maken. Op die manier laten we diversiteit tussen verschillende zorgeneheden toe en kunnen we beter inspelen op de noden die zowel door patienten als hulpverleners worden aangehaald

Resultaten

- Voorlopig is enkel de visietekst beschikbaar
- Planning:
 - communicatie visietekst sept- okt
 - Bespreking met zorgeneheden dit deelnemen aan project nov-dec
 - Starten eerste projecten 2021 jan

Inspiratie voor anderen

- Bewustwording van het participatieproces in de behandeling
- Aandacht voor je rol als hulpverlener
- Zicht krijgen op barrières, als ook de goede praktijken

Besluit

HYPOTHESE : participatie zit reeds in de hoofden van hulpverleners, maar in de praktijk nog veel verbeteringsmogelijkheden

Bronnen

Participatie: Naar meer participatie door gebruikers van de geestelijke gezondheidszorg, *Aanbevelingen van Patienten – en familievertegenwoordigers voor hulpverleners, zorgorganisaties en zorgnetwerken*. <http://www.psy107.be> geraadpleegd op 23 mei 2020.

Tambuyzer E. (2012). Een verhaal, Drie visies. *Patienten familieleden en hulpverleners over participatie in de geestelijke gezondheidszorg* (Doctoraatsthesis). www.kuleuven.be/Lucas geraadpleegd op 19 april 2020.