

Richtlijn ZIP

Zorg in de kliniek voor de kwetsbare patient

Waarom deze Richtlijn

- Vroege signalering van zorg- en verpleegproblemen
- Preventieve interventies
- Multidisciplinaire, kwalitatieve goede en afgestemde zorg voor de patiënt
- Structurele evaluatie
- Verpleegkundige is regisseur
- Optimale regie voor patiënt en naasten

Criteria vroeg signalering

- Complexe voorgeschiedenis
- Meerdere zorgverleners
- Complicaties bij behandeling
- Intensieve psychosociale begeleiding
- Complexe wond- en stomazorg
- Verminderde mobiliteit
- ADL/vpk zorg met meerdere vpk of >1,5 uur per dagdienst

Voor opname

- Signalering op Poli door:
 - o Verpleegkundig specialist
 - o Specialist
 - o Betrokken disciplines
- MDO voor opname
- Tijdig inschakelen van andere disciplines zoals consultatief psychiatisch verpleegkundige

Tijdens opname

- Signalering door vpk
- Criteria zijn leidend
- Vpk stelt zorgplan op i.o.m. patiënt
- Wekelijks MDO en familiegesprek

Zorgplan is maatwerk

Door de zorg voor de kwetsbare patiënt anders te organiseren en oog te hebben voor de belastbaarheid van een verpleegkundig team wordt overbelasting voorkomen.

Evaluatiemomenten en MDO

Evalueren op 1^e, 5^e-7^e en 12^e-14^e dag postoperatief of op indicatie.

Wekelijks MDO en gesprek met patiënt en naasten.

Rol van de verpleegkundige

Verpleegkundig leiderschap

Coördinerende rol

Vakinhoudelijk handelen, communicatie, samenwerking, professionaliteit en kwaliteit, maatschappelijk handelen