

Project Transmurale communicatie en samenwerking

Ism IRIS platform, Stichting tegen kanker, Koning Boudewijnstichting



Kwaliteitsverbeterend project regio Antwerpen

- DOEL: communicatie en samenwerking verbeteren van huisartsenpraktijk naar ziekenhuis en omgekeerd



Concreet: proefproject: kleine tijdsinvestering -> switch in mindset

- Kleine aanpassingen in brieven tussen HA <-> oncoloog
- Oncologen: sneller contact nemen met HA
- Elkaar beter leren kennen (netwerkavond)
- Rol van oncoverpleegkundige



Oncologen

- Brieven: relevante info voor huisarts in conclusie noteren:
 - Wat werd verteld over prognose?
 - Welke behandeling werd opgestart? Waar moet HA op letten?
 - Is woord 'palliatief'/'niet curatief' gevallen?
 - Contactgegevens oncoverpleegkundige/oncoloog voor laagdrempelig overleg
- + HA actief contacteren bij progressie/overgang naar palliatieve fase



Voorbeeldsjablonen: oncologen

- Bij diagnose
- Bij ziekte-progressie



Sjabloon oncoloog: diagnose - patiënt

Beste huisarts,

Uw patiënt werd gezien op de raadpleging "# oncologie.

Bij uw patiënt werd de diagnose gesteld van "#. Er werd uitgelegd wat deze diagnose inhoudt en wat de mogelijke behandelopties zijn.

U kan een uitgebreid verslag vinden via de Hub.

Het voorschrijven van chronische medicatie en opvolging van eventuele co-morbiditeiten laten we graag over aan uw goede zorgen. Gelieve ons op de hoogte te houden van eventuele veranderingen in het beleid.

De MOC's gepland op "#. Indien u wenst deel te nemen gelieve dit nummer te contacteren "#

Hierbij vindt u onze contactgegevens:

- Behandelend oncoloog: "#: dekt-nummer/nummer secretariaat
- E-mail:
- Telefoonnummer secretariaat
- Telefoonnummer oncologisch verpleegkundige
- Telefoonnummer oncologisch psycholoog

Het team "# oncologie kijkt uit naar een goede samenwerking.

Met vriendelijke groeten,

"#



Belang van rol HA benadrukt



Bereikbaarheid verbeteren



Sjabloon oncoloog: diagnose - hub

Beste huisarts,

Uw patiënt werd gezien op de raadpleging "#"oncologie.

Bij uw patiënt werd de diagnose gesteld van "#".

Over de prognose werd het volgende meegedeeld: "#"

De mogelijke behandelopties werden besproken en er werd beslist om te starten met "#".

De belangrijkste te verwachten nevenwerkingen zijn "#"

Patiënt werd verwezen naar psycholoog/verpleegkundig consulent/sociale dienst/..."#"



Sjablonen: oncologen

- Diagnose
- **Ziekte-progressie**



Sjabloon oncoloog: ziekte-progressie

2/ Ziekteprogressie/opstart palliatieve zorg

Beste collega,

Uw patiënt werd gezien op de raadpleging "#oncologie.

Bij uw patiënt werd recent de diagnose gesteld van een uitgezaaide "#kanker. Dit betekent dat er geen genezing mogelijk is. Er werd besproken met de patiënt dat dit een niet-curatieve/palliatieve setting. Dit werd zo ook meegedeeld aan de patiënt.

Het volgende werd besproken met de patiënt:

- Vroegtijdige zorgplanning/wilsverklaring
- Zorgdoelen
- Opstart palliatief thuiszorgteam
- Andere

Ik zie de patiënt terug na # of op indicatie # en vertrouw hem toe aan uw goede zorgen.



Wie heeft er al aangepaste brief ontvangen?



Concreet: huisartsen

- Actief (medicatie)wijzigingen doorgeven
- Psychosociale info, info VZP doorgeven indien van toepassing
- Informatie over zorgteam
- Contactgegevens praktijk/e-mail/siilo/...



Sjablonen voor huisartsen

- Als kapstok/leidraad! Zelf te kiezen hoe je het toepast



Sjabloon HA: verwijzing naar oncologie

Reden van verwijzing:

Relevante vorige consultaties:

@{Laatste_3_contacten}

Steeds bereid tot overleg.

Ik volg de patiënt graag op voor eventuele co-morbiditeiten en sprak af om contact te houden.

Graag word ik tijdig op de hoogte gebracht indien er een MOC zou plaatsvinden, dan probeer ik me vrij te maken om aanwezig te zijn.



Sjabloon HA: verwijzing

Met collegiale groeten,

Dr. @{Gebruiker_naam} @{Gebruiker_voornaam}
@{Gebruiker_straat} @{Gebruiker_huisnummer} @{Gebruiker_bus}
@{Gebruiker_postcode} @{Gebruiker_gemeente}

Contactgegevens:

Aanspreekpunt praktijk: Dr/ verpleegkundige/

- Praktijknummer: @{Gebruiker_telefoon}
- Mail: @{Gebruiker_email}
- GSM nr: @{Gebruiker_gsm}
- Siilo: @{Gebruiker_naam} @{Gebruiker_voornaam}

Zelf te kiezen



Sjabloon HA: oncologische opvolging

Geachte Collega,

Hieronder breng ik je graag op de hoogte van relevante informatie of veranderingen.

- Volgende medicatie werd aangepast:
- Fysieke klachten:
- Psychologisch:
- Sociaal:
- Spiritueel-existentieel:

Steeds bereid tot overleg.

Ik volg de patiënt graag op voor eventuele co-morbiditeiten en sprak af om contact te houden.

Graag word ik tijdig op de hoogte gebracht van de MOC, dan probeer ik me vrij te maken om aanwezig te zijn.



Sjabloon HA: oncologische opvolging

Specifieke aandachtspunten

Sociaal:

- Beroepsituatie: werkzoekende/zelfstandige/bediende/arbeider/gepensioneerd
- Gezinssituatie: alleenwonend/samenwonend/kinderen
- Mantelzorger:
- Financieel:

Vroegtijdige zorgplanning/wilsverklaring:

Zorgdoelen:

- Afgesproken zorgdoelen:
- Volgende thema's werden besproken met de patiënt:
- Patiënt heeft wel/niet informatie gevraagd over euthanasie.
- Patiënt wenst bij het levenseinde te verblijven op palliatieve eenheid – thuis – bij familie - WZC – Ziekenhuis
 - Er gebeurde een aanmelding voor de palliatieve eenheid van (naam ziekenhuis)
- Palliatief statuut werd wel/niet aangevraagd



Als kapstok/leidraad



Sjabloon HA: oncologische opvolging

Zorgteam

- Mantelzorg(er): (relatie:): tel:
- Thuisverpleging:
 - Naam: Contactgegevens:
 - Type zorgen: wassen, medicatie klaarleggen, wondzorg
 - Frequentie: 2x/dag, 1x/dag, wekelijks, (doorstrepen wat niet past)
- Gezinszorg:
 - Naam: Contactgegevens:
 - Type zorgen:
 - Frequentie:
- Palliatief netwerk werd wel/niet betrokken
 - Naam: Palliatieve hulpverlening Antwerpen (PHA) Contactgegevens: 03/ 265 25 31
- Palliatief dagcentrum
 - Naam: contactgegevens:



Eerste resultaten brieven oncoloog -> HA

Conclusie

Uw patiente, gekend met een problematiek van reumatoïde artritis, en bij ons in follow up na behandeling voor een lokaal uitgebreid en kliergemetasaseerd Merkelcelcarcino~~ma~~, werd gezien op raadpleging.

Helaas toont een controle PET-CT het ontstaan van metastatische ziekte met in transit letsels thv het rechter been en multiple adenopathieën.

Noodzaak tot opstarten van systemische therapie, onder vorm van immunotherapie dringt zich op. Teneinde de

De voorgestelde behandeling met Avelumab wordt tweewekelijks toegediend via ons dagziekenhuis. de onmiddellijke tolerantie is goed. Mogelijke neveneffecten zijn immuungemedieerd. Helaas is er bij deze patiente wel een aanzienlijk risico op flair van de reumatoïde artritis, en tevens op andere immuungemedieerde neveneffecten waarvan colitis, dermatitis, hepatitis en endocrinopathieën de meest voorkomend zijn.

Met het vaststellen van deze metastasen is deze behandeling niet meer curatief, doch de prognose is zeer sterk afhankelijk van de respons op immunotherapie.

Dit alles werd met patiente en haar echtgenoot besproken.

Ze zal verder opgevolgd worden via ons dagziekenhuis en mede begeleid worden door onze verpleegkundig specialist (Marleen Segers 03/4433912)

Aangepaste brief (alle belangrijke/relevante info voor HA in conclusie) + oncoloog heeft actief met HA contact opgenomen
-> HA heeft pte opgebeld -> pte voelde zich heel erg gesteund, was heel dankbaar

Vragen?

- Actief deelnemen?

-> Voeg de templates toe aan je medisch programma/maak zelf je template

