

“Patiënt vertrouwd maken met het gebruik van sondevoeding thuis”



Petra Kessels
Teamleider
Voedingsverpleegkundigen

Petra Kessels werkt als voedingsverpleegkundige bij Sorgente. Niet alleen geeft ze instructies aan patiënten die thuis starten met sondevoeding, ook plaatst ze sondes en bezoekt ze patiënten voor een probleemanalyse. Het werkterrein van de voedingsverpleegkundigen van Sorgente bestrijkt het hele land.

De voedingsverpleegkundigen van Sorgente zijn BIG geregistreerd. Zij zijn bevoegd én bekwaam om alle verpleegkundige handelingen – die nodig zijn voor de zorg van het gebruik van sondevoeding in de thuissituatie – uit te voeren. Petra Kessels: “Aangezien Sorgente uitsluitend medische voeding levert heb ik 100% focus op sondevoeding. Ik durf wel te zeggen dat ik specialist ben in mijn vak. Om mezelf te blijven ontwikkelen volg ik scholingen en lees ik alles wat er speelt binnen mijn vakgebied. Ik ben dan ook op de hoogte van alle landelijke protocollen en richtlijnen. En denk mee met vernieuwingen.”

Instructies: thuis en in het ziekenhuis

Ongeveer 75% van de werkzaamheden van de voedingsverpleegkundigen bestaat uit het geven van instructies. Hiervan vindt 61% plaats in de thuissituatie, 38% in het ziekenhuis en 1% telefonisch. Bij een instructie neemt de voedingsverpleegkundige voeding en alle materialen mee. De sondevoeding kan direct opgestart worden. Petra: “Het is mijn taak om ervoor te zorgen dat de patiënt vertrouwen heeft in het gebruik van sondevoeding thuis. Ik geef bij voorkeur een instructie sondevoeding bij de patiënt thuis en niet in het ziekenhuis. Op het moment dat ik bij de patiënt thuiskom, ben ik te gast. De patiënt voelt zich dan vrijer om vragen te stellen. Ook stelt het mij in de gelegenheid om een inschatting te maken van de thuissituatie. Indien nodig kan ik extra thuiszorg inschakelen. Ook delen mijn collega's en ik graag kennis met de wijkverpleegkundigen.”

“Wij doen er alles aan om een bijdrage te leveren aan de kwaliteit van leven”

Probleemanalyses en medisch technische handelingen thuis

De voedingsverpleegkundigen worden niet alleen ingezet om instructies te geven, maar ook voor het uitvoeren van probleemanalyses en medisch technische handelingen (voorbehouden handelingen). “Van een verstopte sonde tot een

Iedere sondevoedingspatiënt kan 24/7 – dus ook 's avonds en in het weekend – rekenen op onze zorg.

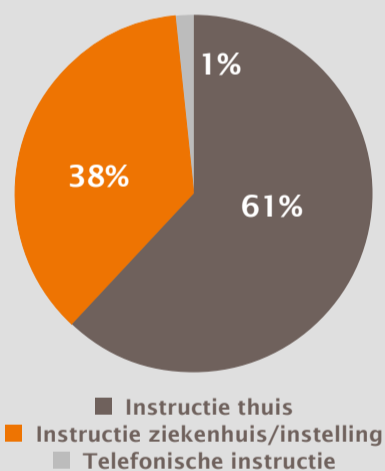
lekkage bij de button, elke patiënt kan bij het gebruik van sondevoeding tegen problemen aanlopen. Wij kunnen deze problemen thuis - in de vertrouwde omgeving van de patiënt - analyseren én een oplossing aanreiken. Regelmatig voeren we ook medisch technische handelingen uit. Dat de patiënt hiervoor niet naar het ziekenhuis hoeft, wordt als heel plezierig ervaren. Om deze handelingen te kunnen uitvoeren hebben we wel een uitvoeringsverzoek van de arts nodig,” legt Petra Kessels uit.

Kleine aanpassingen met grootse impact

Optimaal ontzorgen, dat is waar de voedingsverpleegkundigen van Sorgente zich voor inzetten. Elke dag opnieuw. Tijdens een bezoek aan huis kunnen Petra en haar collega's écht iets voor de patiënt betekenen: “Pas heb ik bij iemand de neuspleister vervangen door een wangpleister. De patiënt had namelijk al geruime tijd last van drukplekken op de neus. Ook een kleine aanpassing kan veel kwaliteit van leven geven.”

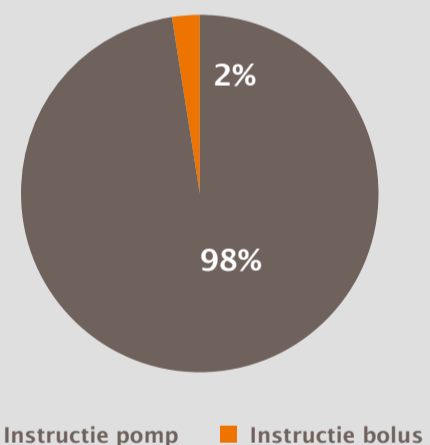
Van het verzorgen van een instructie en het bespreken van documentatie tot het vormen van een vangnet, Sorgente is méér dan een bezorger van medische voeding.

Instructie Sondevoeding



Bron: database Sorgente

Soort instructie



Bron: database Sorgente

“Gelukkig hoefde ik niet terug naar het ziekenhuis” Mevrouw Drijvers vertelt

“Sinds februari gebruik ik sondevoeding, die ik bij Sorgente bestel. Bij de start hebben we een instructie van de voedingsverpleegkundige van Sorgente in het ziekenhuis gekregen. Toen de sonde enkele weken later niet goed zat is ze bij ons thuis geweest om de sonde opnieuw te plaatsen. Gelukkig hoefde ik niet terug naar

het ziekenhuis. Tijdens het bezoek was ze heel behulpzaam. Want er speelde nog iets: mijn man was 's nachts regelmatig in de weer voor het plaatsen van een nieuwe fles voeding of om de sonde door te spoelen. De voedingsverpleegkundige vertelde dat we verschillende formaten flessen kunnen

bestellen. Op die manier kan mijn man de wisselmomenten van de sondevoeding beter plannen. Hij hoeft dat niet meer middenin de nacht te doen. Verder heeft ze de doorspuitmomenten van de sonde toegelicht. Dit heeft ons enorm geholpen!”

Vernieuwde handleiding sondevoeding



- ✓ gebruikersvriendelijk: alle informatie bij elkaar in één boekje
- ✓ ruimte voor eigen aantekeningen

Deze handleiding is gemaakt voor patiënten, ouders of verzorgers, mantelzorgers en hulpverleners, die te maken hebben met het gebruik van sondevoeding in de thuissituatie.

Goed om te weten: de patiënt ontvangt deze automatisch bij de eerste levering.

Eten uit je rugzak

Starten met sondevoeding kan ingrijpend zijn. Zeker voor kinderen. Om het gezin hierbij te ondersteunen en angst bij de patiënt weg te nemen heeft Sorgente een boekje ontwikkeld. Het verhaal vertelt wat sondevoeding is en waarom Tommie – de hoofdpersoon – deze voeding krijgt.



Het boekje 'Eten uit je rugzak' is bedoeld voor kinderen tot acht jaar en wordt geleverd in het 'kinderkoffertje' bij de bestelling. De inhoud is tot stand gekomen in samenwerking met diëtisten en pedagogische zorg. Het luister-boekje "Eten uit je rugzak" staat op het YouTube kanaal van Sorgente.

Ongeveer 20% van de sondevoedingspatiënten is kind. Vergeleken met volwassenen hebben zij een andere behoefte als het gaat om uitleg. Daarom heeft Sorgente speciale voorlichtingsmaterialen voor kinderen ontwikkeld.



“Samen werken aan kwalitatief goede zorg”



Marita Klein Jäger
Diëtist Medisch Spectrum
Twente

“Op de afdeling Maag Darm en Leverziekten (MDL) hebben we te maken met veel aandoeningen waarbij sondevoeding – volledig of aanvullend – noodzakelijk is voor het behoud en/of verbeteren van de voedingstoestand. De groep cliënten is groot.

Vorig jaar werd duidelijk dat er iets moest gebeuren om de werkdruk te verminderen. De vele vragen van cliënten, mantelzorgers en thuiszorgverpleegkundigen over het gebruik van sondevoeding thuis leidden tot stress bij onze collega's op MDL. Een andere constatering was dat we geen goede zorg konden bieden rondom sondevoeding in de thuissituatie.

Na een inventarisatie werd duidelijk dat de vragen vooral betrekking hadden op functionele en materiele complicaties. Dan kun je denken aan problemen met de voedingspomp, een verstopte sonde, niet goed passend materiaal en vragen over het verzorgen van een PEG/PEG-J katheter.

Hoe hebben we het verbetertraject aangepakt? Om te beginnen hebben we een projectgroep samengesteld bestaande uit de manager polikliniek MDL, een medewerker secretariaat MDL, een PEG-verpleegkundige, een medewerker Transfer, een diëtist, een MDL arts, een kwaliteitsmedewerker én een medewerker van Sorgente.

Met een stroomdiagram hebben we het zorgproces 'Sondevoeding thuis polikliniek MDL' in kaart gebracht. We hebben elke stap in het proces beoordeeld: wat gaat goed, wat gaat fout en hoe kunnen we dit verbeteren.

Al met al heeft dit traject een half jaar tijd gekost. Maar de resultaten mogen er zijn! Om er een paar te noemen:

- We hebben geformuleerd bij welke complicatie verwijzing naar de polikliniek MDL noodzakelijk is en wanneer niet. In het laatste geval verwijzen we naar Sorgente.
- Met bovenstaande samenhangend: de medewerkers op de polikliniek MDL zijn bekend met de mogelijkheden en bereikbaarheid van Sorgente.
- Het aanvraagproces rondom sondevoeding thuis is aangepast en geformaliseerd.
- We hebben de informatie en instructie voor cliënten verbeterd.
- Er is een derde verpleegkundige bij de MDL polikliniek aangesteld met kennis van sondes en PEG/PEG-J.
- We hebben een PEG symposium voor medewerkers in de eerstelijns georganiseerd.

Kortom, we hebben grote stappen gemaakt. We zijn dan ook erg tevreden met de resultaten. Bovendien maakt dit verbetertraject duidelijk dat het mogelijk is om samen – in ons geval de afdeling MDL en Sorgente als facilitair bedrijf – werk te maken van kwalitatief goede zorg.”