NuPhac Symposium

Sessie 4: Competenties en interprofessionele communicatie

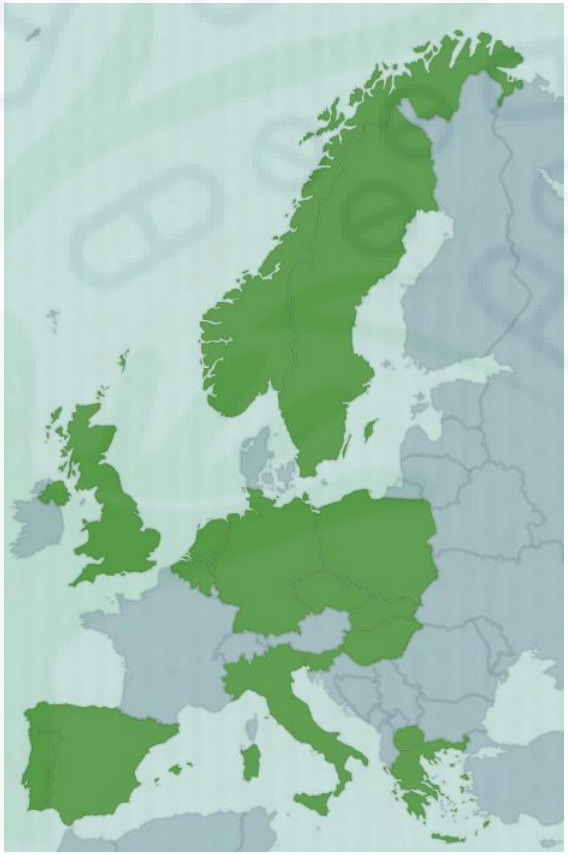
Verpleegkundigen in interprofessionele farmaceutische zorg: zijn ze voldoende geschoold?

~ Drs. Elyne De Baetselier ~

NuPhaC
Nurse and Pharmaceutical Care

DeMoPhaC

- Europese wetenschappelijke studie over farmaceutische zorg door verpleegkundigen
- Gestart in 2017
- 15-17 landen



DeMoPhaC

- Vanuit perspectief van artsen én apothekers én verpleegkundigen
- Wat is de rol van verpleegkundigen in FZ?
    - Nu? Wat doen ze al?
    - Toekomst? Ideale rol?
- Waarom onderzoeken we dat?

Werkvloer → iets mee doen!

DeMoPhaC

- Duidelijkheid creëren

- Wat kunnen verpleegkundige betekenen in het team?

  - ~~Territorium inpalmen~~

  - Kwaliteit van zorg ↗↗

DeMoPhaC

DeMoPhaC

- **Hoever staan we?**
  - Studie 1: EUPRON-studie:

→ huidige rol van verpleegkundigen op de werkvloer

Vragenlijst bij 4888 – 974 – 857

DeMoPhaC

Jullie mening telt!

In welke van volgende aspecten van farmaceutische zorg kunnen verpleegkundigen volgens u een rol hebben?

Go to **www.menti.com** and use the code **xxxxxx**

Multiple Choice

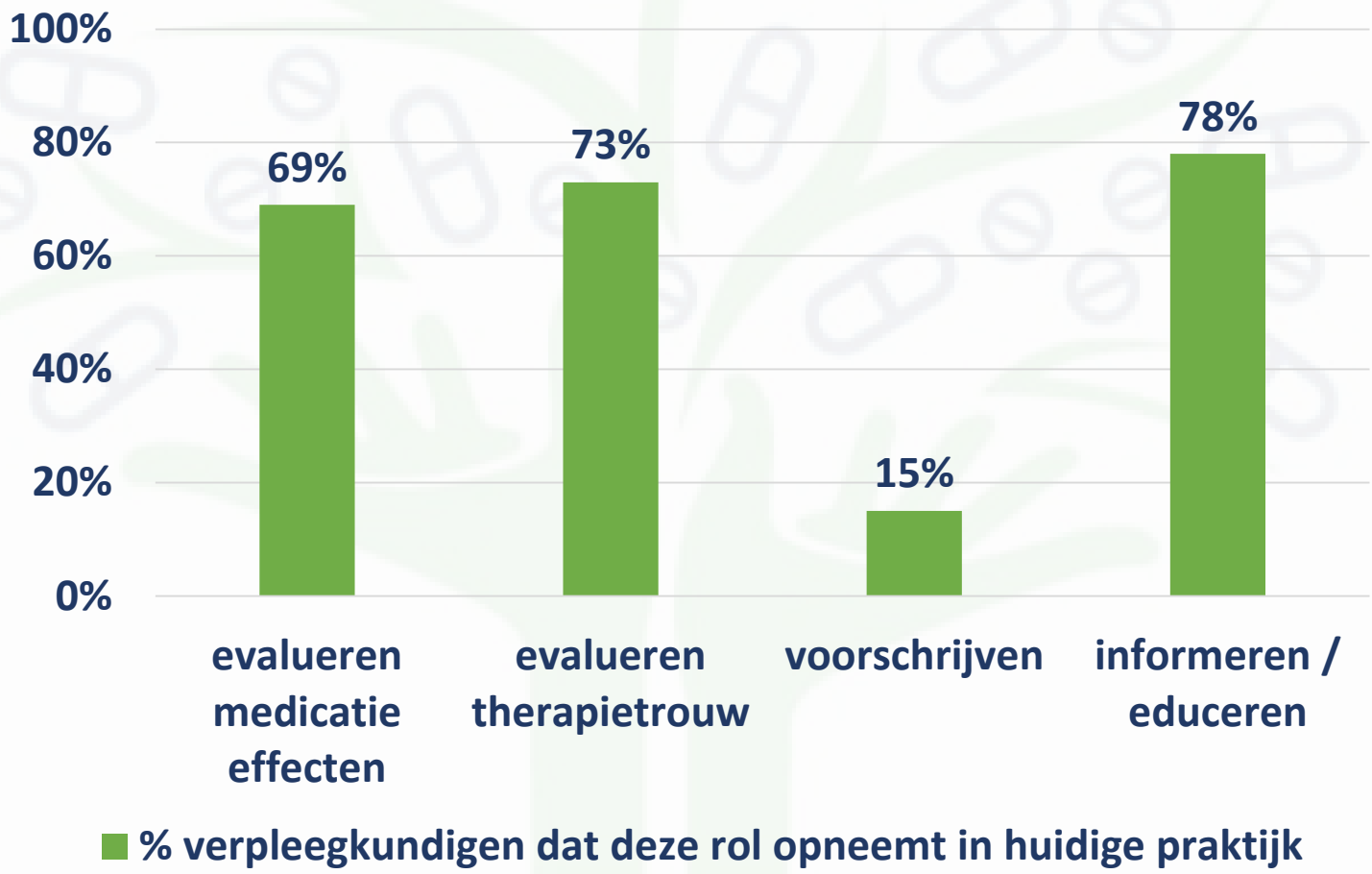
Mentimeter

- Medicatie voorbereiden
- Medicatie toedienen
- Medicatie effecten beoordelen
- Medicatietrouw managen
- Medicatie zelfmanagement
- Educatie en informatie
- Voorschrijf management (nakijken, voorbereiden, voorschrijven, …)
- Medicatie veiligheid
- Coördinatie van zorg

DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 1 - EUPRON

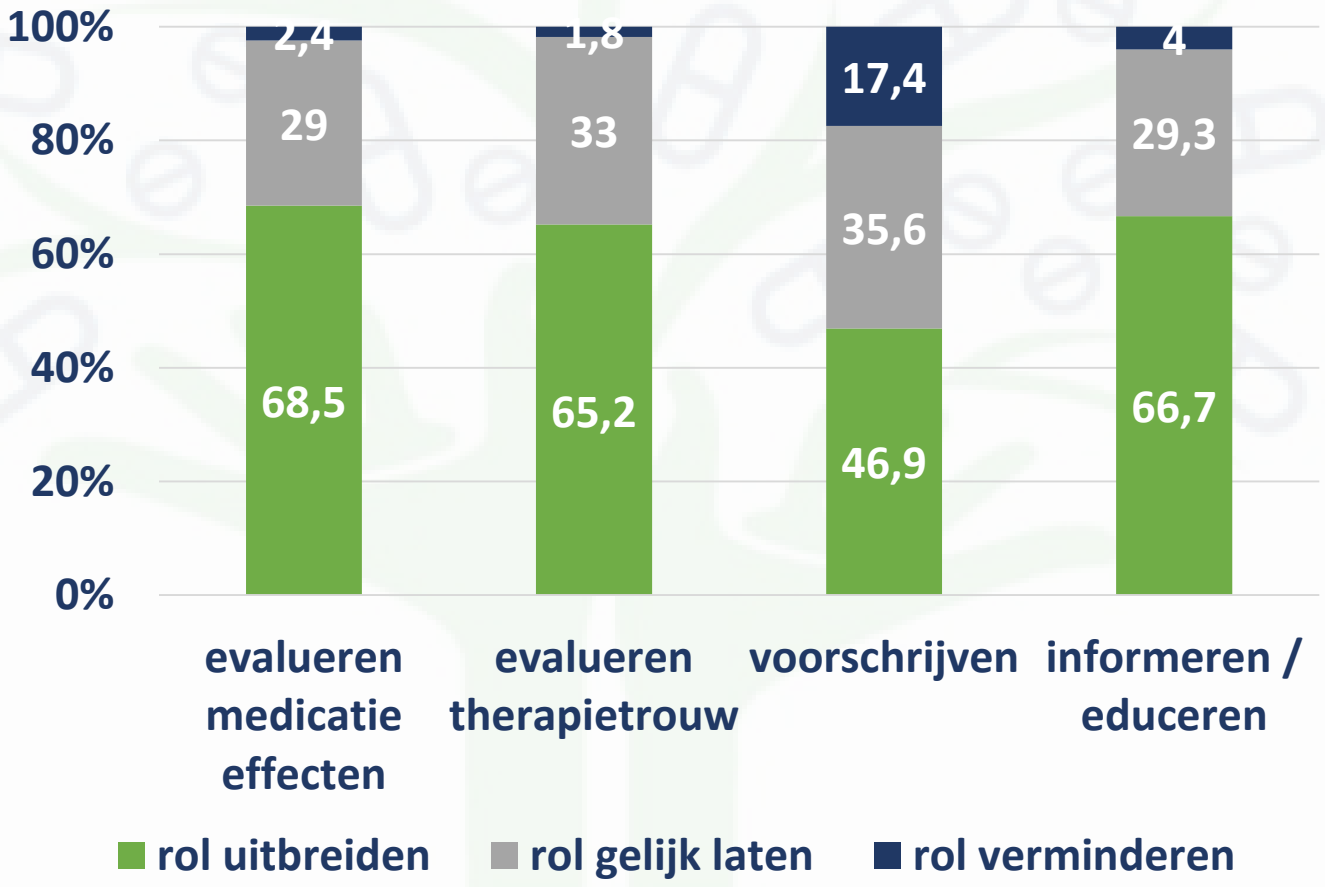
- Huidige praktijk van verpleegkundigen



DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 1 - EUPRON

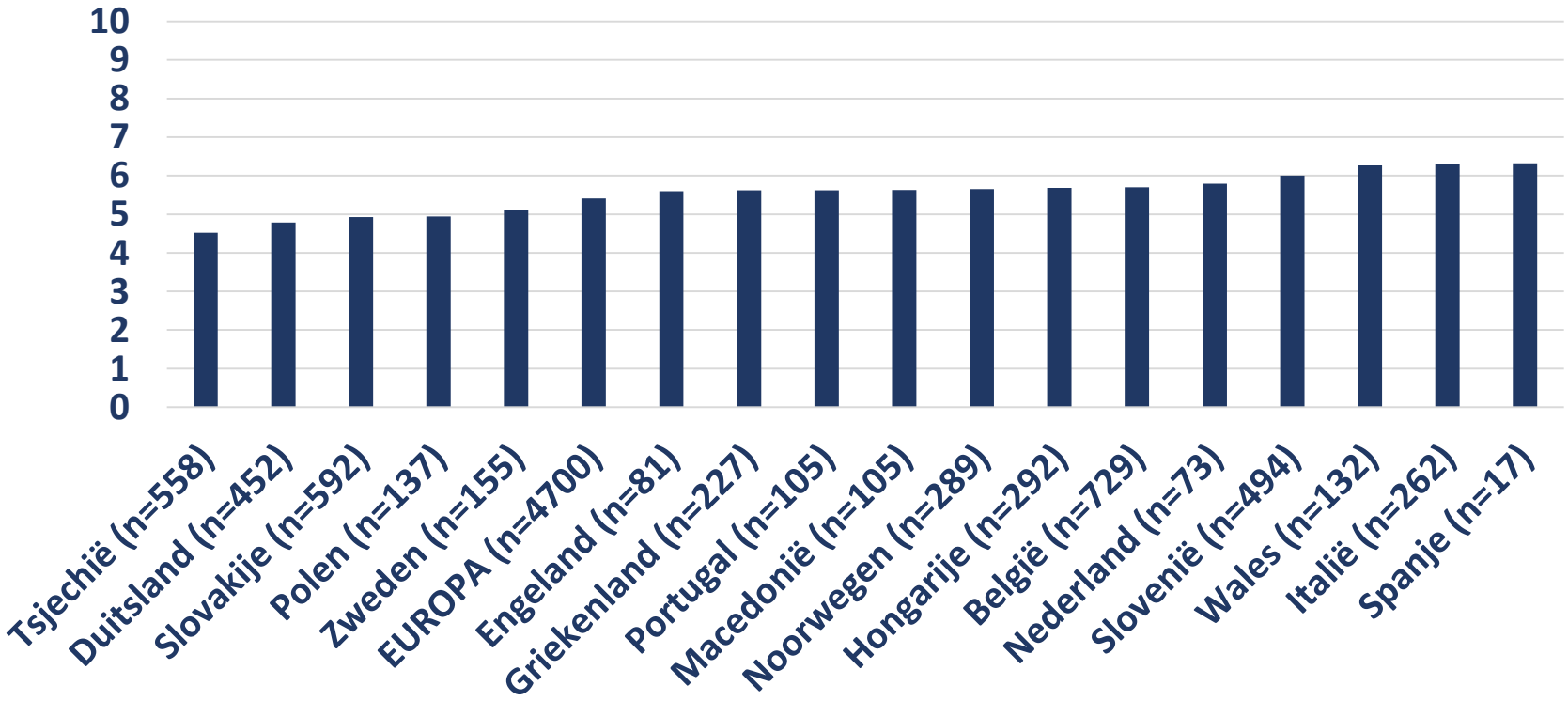
- Huidige rol uitbreiden



DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 1 - EUPRON

- Interprofessionele communicatie beperkt



■ kwaliteit van communicatie in interprofessionele farmaceutische zorg (score op 10)

DeMoPhaC

- **Hoever staan we?**
  - Studie 2: interview-studie:

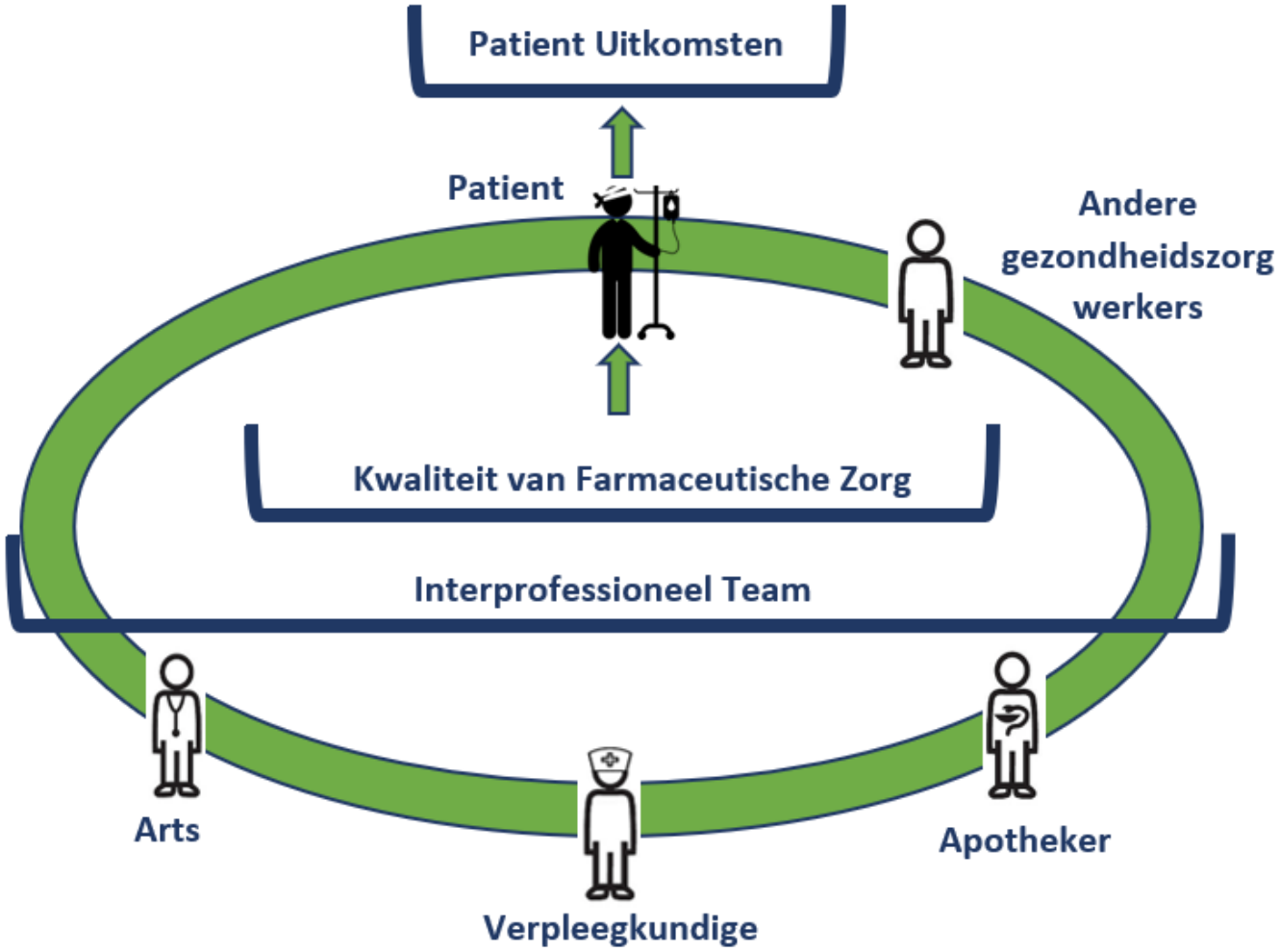
→ ideale rol van verpleegkundigen in interprofessionele samenwerking

→ randvoorwaarden

Uitgebreide interviews bij 116 – 111 – 113

DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 2 - interviews



DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 2 - interviews

➢ Mogelijke verantwoordelijkheden van vpk

- Management van medicatie-effecten
- Management van therapietrouw
- Voorschrijfmanagement
- Management van educatie en informatie aan patiënten
- Management van medicatie zelf-management
- Management van medicatieveiligheid
- Coördinatie van (transmurale) zorg

DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 2 - interviews

Verantwoordelijkheden

Taken

- Observatie, registratie, rapportage
- Inschatten competenties patiënten
- Inschatten noden patënten
- Herkennen, voorkomen van medicatiefouten
- Detecteren medicatie-ontrouw
- Communicatie met pt/fam
- Motiverende gespreksvoering

- Zelfzorg ondersteunen
- Begeleiding, coaching, training pt/fam Follow-up
- Interprofessionele doorverwijzingen
- Transmurale zorgcommunicatie
- Mentorschap over collega’s

DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 2 - interviews

➢ Mogelijke autonomie niveaus

- Volledige autonomie
- Gedeeld verantwoordelijk
- Onder supervisie

- Alle geneesmiddelen
- Beperkte lijst middelen

DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 2 - interviews

➢ Randvoorwaarden

- (Zelf)vertrouwen in vpk
- Bereidheid binnen het team
- EPD
- Aantal patiënten / vpk
- Werklast / tijd om te zorgen
- Aangepast loon
- Open cultuur
- Wettelijk kader

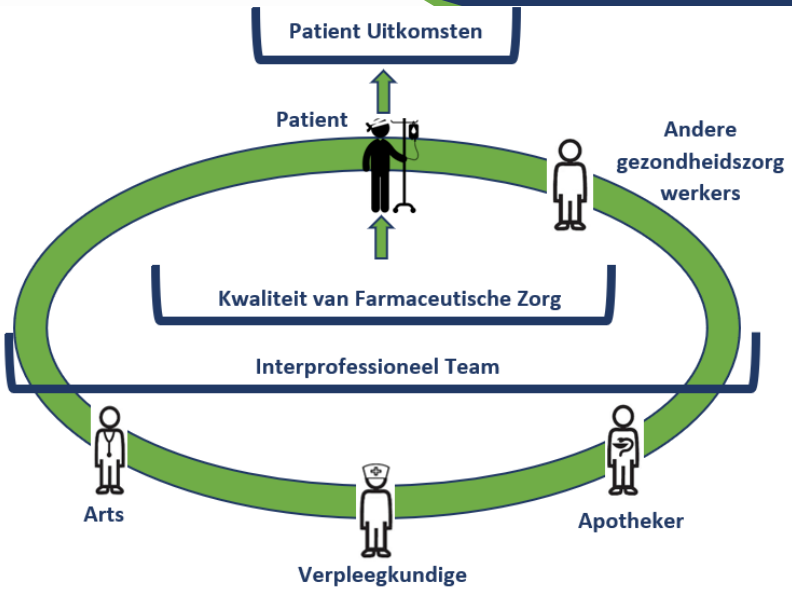
- Kwaliteit van vpk opleiding
- Interprofessioneel onderwijs
- Vpk opleidingsniveau
- Kennis
- Interprofessionele coöperatieve aanpak
- Duidelijke teamsamenstelling
- Gelijkheid
- Mate van noodsituatie

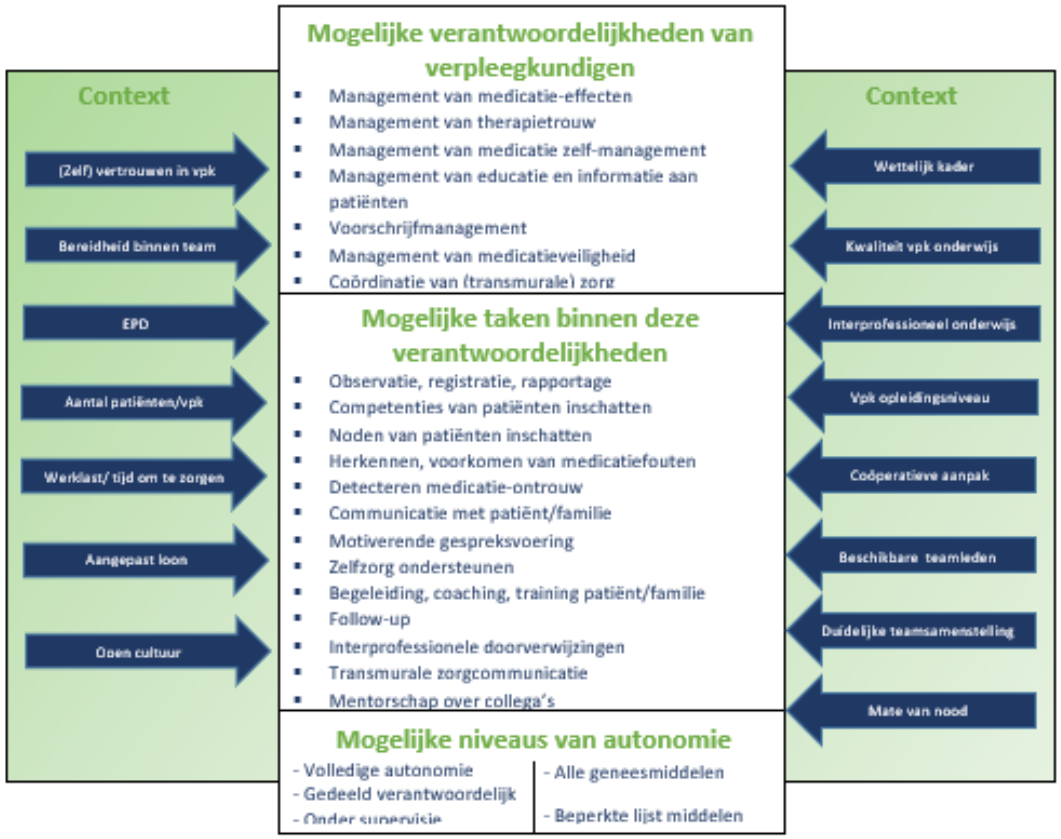
DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten:

- **Voorlopig**

  NuPhaC-EU model





DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 2 - interviews

- Enkele citaten…

*"Artsen spenderen veel **minder tijd** aan het bed van een patient, dus zien ze niet altijd de effecten van medicijnen, terwijl een verpleegkundige wel **10x per dag** de kamer binnenloopt"*
(Arts, Nederland)

*"We kunnen **moeilijk** van verpleegkundigen vragen dat ze **alles weten** over geneesmiddelen, als zelfs artsen dat niet kunnen. Verpleegkundig onderwijs is gewoon een **niveau lager** dan dat van artsen, dus kan dit niet verwacht worden van verpleegkundigen."*
(Arts, Tsjechië)

DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 2 - interviews

- Enkele citaten…

*"Ik zou ons **kennisniveau opkrikken**, zodat we kunnen bewijzen aan aan artsen en apothekers dat we **competent** zijn om aan farmaceutische zorg te doen. Op dit moment **vertrouwen** ze ons nog onvoldoende." (Verpleegkundige, Slovenië)*

*"Het is een taak van verpleegkundigen om patiënten te informeren, want de uitleg van **een arts is vaak te complex** voor een patient." (Verpleegkundige, Slovakije)*

*"**Opleiding** met alle professionals is nodig. We halen ons diploma zonder ons rechtstreeks te **verbinden** met de andere beroepsgroepen. En dat is wat we nadien ook zien in de **praktijk**." (Verpleegkundige, Spanje)*

DeMoPhaC

Belangrijkste resultaten studie 2 - interviews

- Enkele citaten…

*"Patiënten**educatie** over geneesmiddelen zou beter **door een apotheker** gebeuren. Hun **opleiding** duurt 5 jaar en ze leren alles over medicatie. Verpleegkundigen hebben er slechts één cursus over." (Apotheker, Slovenië)*

*"Verpleegkundigen zijn 'de ogen' in farmaceutisceh zorg. Zij zíén patiënten. Zij kunnen aan ons rapporteren. Zonder jullie, verpleegkundigen, is de gezondheidszorg dood. **Zonder jullie, zijn we niks**!" (Apotheker, België)*

DeMoPhaC

- **Hoever staan we?**
  - Studie 3: Evaluatie-studie

  link vragenlijst binnenkort op www.nuphac.eu

  - Studie 4: competentie-studie

Take home messages

- Verpleegkundigen nemen reeds verschillende verantwoordelijkheden op in FZ
- Roluitbreiding → kwaliteit van zorg ↗
- Kwaliteit van communicatie voorlopig beperkt
- Rol sterk afhankelijk van context

NuPhaC
Nurse and Pharmaceutical Care

Bedankt voor uw aandacht

elyne.debaetselier@uantwerpen.be

Twitter: NuPhaC1