**Handleiding Utrecht Symptoomdagboek (USD)**

UMC Utrecht, Expertise Centrum Palliatieve Zorg, Palliatief redeneren

**Wat is het USD?**

Het USD-4D is een hulpmiddel om de ernst van symptomen in kaart te brengen en het beloop van de ernst van deze symptomen te volgen over tijd. Dit inzicht in de ervaren ernst van symptomen draagt bij aan het signaleren van nieuwe symptomen en problemen en het evalueren van interventies die worden ingezet. Verder draagt het gebruik van het USD bij aan het in gesprek komen met cliënten/bewoners over wat zij ervaren. Wanneer je dit weet van een cliënt/bewoner ben je in staat de zorg en behandeling optimaal af te stemmen op de waarden, wensen en behoeften van de cliënt/bewoner. Het USD-4D bestaat uit twee delen. Het eerste deel is de kernset van het USD. Dit zijn 15 vragen over de ernst van lichamelijke en psychische symptomen zoals deze door de cliënt/bewoner worden ervaren. Daarnaast worden twee vragen gesteld over de kwaliteit van leven en de waarde van het leven. Daarnaar zijn in het USD-4D in het tweede deel vijf stellingen over de sociale en existentiële dimensie toegevoegd: ‘Ik kom toe aan mijzelf’, ‘Ik kan wat mij overkomt dragen’, ‘Ik kan degenen die mij dierbaar zijn los laten’, ‘Ik voel mij in balans over mijn leven’ en ‘De gedachte aan het einde geeft mij rust’. Deze vragen bieden inzicht in wat de cliënt/bewoner bezig houdt.

**USD – Z**

Het USD – Z staat voor USD zorgverlener. Als een cliënt/bewoner het USD zelf niet meer kan invullen, kunnen zorgverleners dit voor de cliënt/bewoner doen. Hiervoor is een speciale uitwerking gemaakt van het USD gericht op zorgverleners. Ook kan het USD-Z ingevuld worden door de naasten van een cliënt/bewoner.

**Hoe gebruik ik het USD?**

|  |  |
| --- | --- |
| Somatiek cliënten/bewoner | USD-4D ingevuld door de cliënt/bewoner zelf |
| * Voordat het USD afgenomen wordt ga je als zorgverlener goed uitleggen wat de bedoeling is van het invullen van het USD: namelijk in kaart brengen waar de cliënt/bewoner last van heeft en wat voor de cliënt/bewoner het meest belangrijk is. Deze informatie helpt jou als zorgverlener om de zorg optimaal vorm te geven passend bij wat voor de cliënt/bewoner belangrijk is. U kunt ook de patiënten informatie meenemen naar de cliënt/bewoner. * Ga na of de cliënt/bewoner het USD zelfstandig kan invullen. Als dit moeilijk is voor de cliënt/bewoner, vul het dan samen in. Ga hierbij naast de cliënt/bewoner zitten zodat hij/zij mee kan kijken. Probeer de cliënt/bewoner zelf de cijfers aan te laten geven of de plaats aan te wijzen die het meest overeenkomt met wat de cliënt/bewoner ervaart. * Wanneer een cliënt/bewoner het USD-4D heeft ingevuld kunt u vragen of de cliënt/bewoner in gesprek wil gaan over het ingevulde USD-4D en wat een bepaalde cijfer voor haar/hem betekent. Stem dit moment af op de situatie van de cliënt/bewoner.   Enkele voorbeeld zinnen om het gesprek te beginnen:   * Ik zie dat u uw het USD-4D hebt ingevuld. Vindt u het goed dat ik lees wat u opgeschreven heeft?      * Ik lees dat u …. heeft opgeschreven en wilt/kunt u mij hier iets meer over vertellen? * Wat betekent het voor u dat u last hebt van [symptoom]? * Wat is belangrijk voor de cliënt/bewoner? Welke evt. gevolgtrekkingen maakt hij/zij hier zelf uit? * Ga na het overleg ook aan de cliënt/bewoner terugkoppelen wat jullie hebben besproken in het team en wat de vervolg stappen zijn (goed vastleggen wie wat doet) |
| * Als de cliënt/bewoner het USD niet wil invullen, accepteer dit. Dit betekent niet dat hij/zij het nooit wil invullen maar alleen niet op dit moment. Maak hierover een afspraak met de cliënt/bewoner. |
| PG cliënten/bewoner | Indien de cliënt/bewoner hier zelf nog toe in staat is: |
| Zie boven somatiek cliënten/bewoner |
| Indien de cliënt/bewoner hier zelf niet meer toe in staat is: |
| USD-Z ingevuld door de zorgverlener die de cliënt/bewoner voorbereidt |
| en/of |
| USD-4D of USD-Z ingevuld door een naaste |
| * Ga aan de naaste goed uitleggen wat het doel is van het invullen. * Je kan aanbieden om het samen te doen. * Ga met de naaste in gesprek wat cijfers voor haar/hem betekenen. * Koppel de uitkomsten/acties van het overleg terug. |

**Hoe vaak vult een cliënt/bewoner het USD-4D in?**

* Ga dit ook vooral met jullie coach bespreken.
* Leg die afspraken vast binnen het team, zodat iedereen het zelfde doet.
* Bespreek dit ook goed met de cliënt/bewoner.
* Wanneer en hoe vaak je het USD afneemt kan per cliënt/bewoner verschillen.

In de onderstaande tabel een voorbeeld van hoe vaak het USD afgenomen kan worden. Dit geeft alleen een richting aan voor de frequentie van afname en hiervan kan afgeweken worden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Stabiel** | **Instabiel** | **(dreigende) Crisis** |
| Beschrijving situatie | - Eerste afname alles op 0  - Geen klachten of bestaande klachten zijn geaccepteerd en stabiel | - Veranderende situatie  - Meerdere symptomen  - Verschillende interventies  - Zorginzet neemt toe | - Meerdere symptomen tegelijkertijd  - Verschillende interventies  - Moeilijk controle te krijgen  - Onderbuik gevoel |
| Cliënt (voorkeur)  Naaste (als cliënt niet kan) | 1x maand | 1 keer 2 weken – 2 keer per week | Wekelijks - dagelijks |
| Zorgverlener | Wekelijks | Dagelijks | Dagelijks |

**Hoe leg ik de uitkomst van het USD vast in het dossier?**

Denk er aan informatie die voor de zorg belangrijk kan zijn ook te documenteren in het dossier.

Enkele ideeën (deze uitwerken met de coach en het team, zodat iedereen weet waar de formulieren te vinden zijn):

* Inscannen/foto maken van een voorbeeld USD en hangen op een plek die voor iedereen bekend is.
* Daarnaast kan je in de rapportage de klachten/symptomen die het meest in het oog springen, die voor de cliënt/bewoner het belangrijkst zijn of die in het zorgplan zijn opgenomen noteren.

**Wie neemt het USD af bij de cliënt/bewoner?**

* Het USD-4 D wordt bij voorkeur door de cliënt/bewoner zelf ingevuld, evt. door naasten of zorgverlener. In dit geval dit ook aangeven op het USD-4D. Wanneer een cliënt/bewoner alleen bij het invullen geholpen wordt, maar zelf antwoorden geeft, wordt dit beoordeeld als door de cliënt/bewoner zelf ingevuld.
* Het USD-Z wordt door zorgverleners ingevuld, met voorkeur voor diegene die ook echt de dagelijkse zorg verleent omdat deze het meest zal kunnen opmerken.
* De cliënt/bewoner (somatiek) bepaalt welke score bij zijn/haar ervaring past. Het is belangrijk om afspraken te maken in het team bij wie dit bij elk cliënt/bewoner doet, bijvoorbeeld de eerst verantwoordelijke verzorgende/verpleegkundige.