

Communiceer SBARR-Pallzorg

Instrument om op systematische wijze een vraagstuk te bespreken met een andere hulpverlener.

S

Situatie (Situation)

1. Stel jezelf voor: <naam>, <functie>, <organisatie>
sinds kort/lang bij patiënt betrokken
andere betrokkenen
2. Noem de naam van de patiënt, geboortedatum, locatie
3. Verblijfplaats, gewenste plaats van overlijden van patiënt
4. Noem de reden en urgentie van contact

B

Bijkomende situatie (Background)

1. Noem de medische voorgeschiedenis, diagnoses, prognose
2. Noem overige klinische relevante informatie:
o.a. recente behandelingen: medicamenteus en niet-medicamenteus

A

Analyse (Assessment) Geef jouw analyse*

1. Ik denk dat het probleem het volgende is
2. De patiënt gaat achteruit/is instabiel
3. Ik ben bezorgd over een of meer van de volgende dimensies:
 1. *Lichamelijk*: pijn / vermoeidheid / misselijkheid / braken / benauwdheid / anders ...
 2. *Psychisch*: angst / verwardheid / sufheid / anders ...
 3. *Sociaal*: naasten vragen om ... / hebben de volgende problemen
 4. *Zingeving*: patiënt voelt zich ondersteund door ... / levensverhaal / ... (z.o.z.)
 5. *Samen keuzes maken*: de patiënt / naasten willen ...
 6. *Samen vooruit organiseren*: wensen / wat is niet goed georganiseerd ...Vermeld het als je een bepaalde dimensie expliciet (nog) niet hebt onderzocht en waarom
Vermeld wat je reeds gedaan hebt om problemen te verlichten:
 1. *medicatie*
 2. *niet-medicamenteus*:

* Gebruik voor onderbouwing het USD, USD-R of USD-4D (mét scores) en de Signaleringsbox PZ

R

Respons (Recommendation)

1. Geef duidelijk aan wat je concreet van de ander verwacht
2. Wat moet er volgens jou gebeuren?
 1. medicamenteus
 2. niet medicamenteus
 3. visite / gezamenlijk huisbezoek rond de patiënt, gespec. vpk, consulent pz, etc??
3. Vraag – of stel voor – wat jezelf alvast kunt doen

R

Repeteer (Read Back)

1. Herhaal de gemaakte afspraken
2. Laat de ander de gemaakte afspraken bevestigen
3. Noteer de afspraken/orders
4. Spreek af wie, wanneer weer contact opneemt

Bespreken zingevingsvraagstukken

Hulpmiddel om zingevingsvragen op systematische wijze te bespreken met de patiënt.

Start

Is patiënt voldoende comfortabel? Kun jij even samen gaan zitten?

Bedenk hoe je bij deze patiënt kan aansluiten (STEM).

"Luister naar wat je ziet": het gezicht van de ander, foto's, voorwerpen op nachtkastje kunnen aanknopingspunt zijn.

Maak het niet te zwaar, niet alles (en zeker niet alle onderstaande vragen) kan/hoeft aan de orde te komen, humor is ook een uiting van wat de ander beweegt.

Ondersteunende vragen om Krachtbronnen te bevragen

Waar haalt u uw kracht vandaan? Wie of wat ondersteunt u? En hoe?

Wat maakt uw dag goed?

Ondersteunende vragen om waarden te bevragen

Wat is nu belangrijk voor u? Waar verlangt u nog naar? Wat ontroert u? Heeft u steun aan een bepaalde levensovertuiging, waar gelooft u in?

Moet daar iets voor worden geregeld? Kunnen we rekening houden met waar u aan hecht?

Ondersteunende vragen om zingevingsproblemen te bevragen

Waar maakt u zich het meest zorgen over? Slaapt u er niet goed door?

Piekert u er veel over?

Wat is niet afgerond? Wat moet worden opgepakt? Wie of wat is daarvoor nodig?

Afronding

Vat samen, bij voorkeur samen met de patiënt.

Bespreek of en hoe je anderen (naasten en andere hulpverleners) hierbij betreft.

Bespreek of en wat je wel/niet rapporteert in het patiëntendossier.

Overleg voor specifieke expertise met geestelijk verzorger, psycholoog, gespecialiseerd vpk palliatieve zorg of met consultant palliatieve zorg.

Kijk voor meer (gespreks)handvatten op:

- www.3goedevragen.nl
- www.netwerkpalliatievezorg.nl/rotterdam/Zorgverleners/Palliatieve-Thuiszorg/PaTz-Tools. Voor o.a. informatie over: Gezamenlijk huisbezoek, Utrechts Symptom Dagboek Rotterdamse versie, Zorgpad Stervensfase, After Death Analysis
- www.stichtingstem.info
- Pall-Arts (app)

