

CATOVA - TIP VAN DE WEEK

Onderwerp: VERPLEEGKUNDIGE DOSSIERVERVOERING

Tip #1

In de dagrapportage dienen de subjectieve belevingen van de hulpverlener ('meneer is onrustig') altijd te worden onderbouwd met objectieve waarnemingen ('meneer loopt de gehele ochtend heen en weer over de gang'). Dit bevordert de continuïteit in de rapportage en tijdens overleg met collega's. En alleen dan is eventuele voortgang goed waar te nemen.

Tip #2

Gebruik in de rapportage geen afkortingen die niet in de Dikke Van Dale staan. De rapportage moet voor iedereen te begrijpen zijn (g.b., vpk, ld, zijn geen officiële afkortingen). Dit voorkomt onduidelijkheid als rapportage door derden (patiënt, naaste, andere zorgverlener, inspectie) wordt gelezen.

Tip #3

Signaleringsplannen kunnen, naast voor de patiënt zelf, ook ondersteunend zijn voor het behandelteam. Door het signaleringsplan zodanig te beschrijven dat het voor het verpleegkundig team een te gebruiken instrument is, verbeter je de continuïteit in bejegening en benadering. Maar heb je ook invloed op de samenwerking onderling (en met patiënt) en dus op het verbeteren van de zorg voor de specifieke zorgvrager.

Tip #4

Kijk af en toe kritisch naar de methodieken, plannen en lijsten die worden gebruikt. Waarom en hoe worden ze gebruikt? Levert het een bijdrage aan het werk van de verpleegkundige? Kan er iets weg? Of kan er iets aangepast worden zodat de effectiviteit toeneemt?

Tip #5

Zorg ervoor dat de verschillende methodieken, plannen en lijsten die tezamen het verpleegkundig dossier vormen op elkaar aansluiten en elkaar versterken. Te vaak zijn het losse flodders, is er geen samenhang en blijft verbetering van continuïteit en effectiviteit liggen. Zonde!