

‘Samenwerking in indicatiestelling: jouw indicatie centraal’.

Mijn naam is: José van Dorst
Phd Universiteit Maastricht
SBW docent en wijkverpleegkundige

November 2022

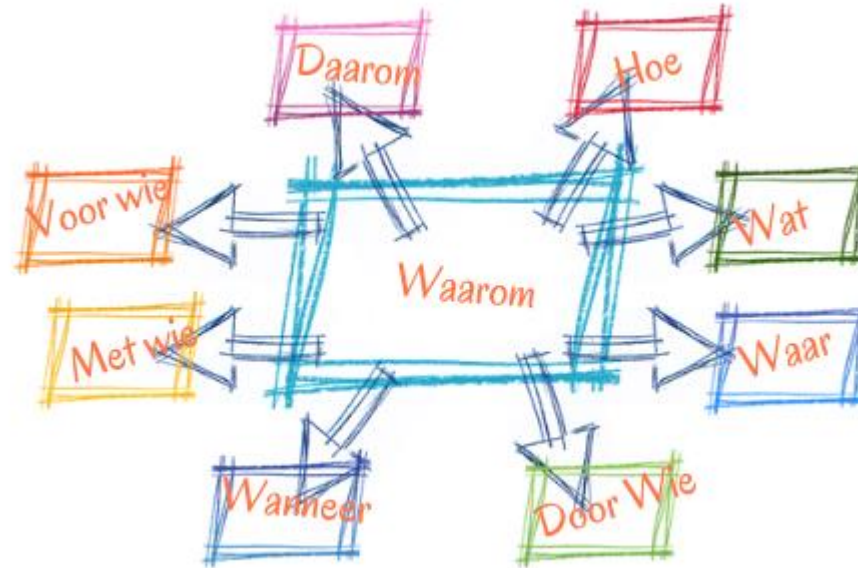


Onderzoek Praktijkvariatie indicatiestelling Wijkverpleging



In deze lezing:

- Waarom?
- Wat?
- Hoe?



Wie doet het onderzoek?



- Prof. Sandra Zwakhalen (Projectleider WP2)
- Dr. Anne van den Bulck (postdoc)
- José van Dorst (Promovenda)



- Prof. Judith de Jong (Projectleider WP1)
- Dr. Anne Brabers (postdoc)



- Dr. Nienke Bleijenberg (Projectleider WP3)
- Marit Schwenke (Promovenda)

Waarom dit onderzoek?

- Hoofdlijnenakkoord Wijkverpleging 2019-2022: een eenduidige en goede indicatiestelling door wijkverpleegkundigen is essentieel
- Signalen (uit het veld) dat wijkverpleegkundigen verschillende zorg indiceren bij ‘vergelijkbare’ cliënten
- onvoldoende inzicht in de omvang van de praktijkvariatie, en de aard en oorzaken hiervan
- onvoldoende inzicht of het hierbij om gewenste of ongewenste variatie gaat

Doel onderzoek praktijkvariatie

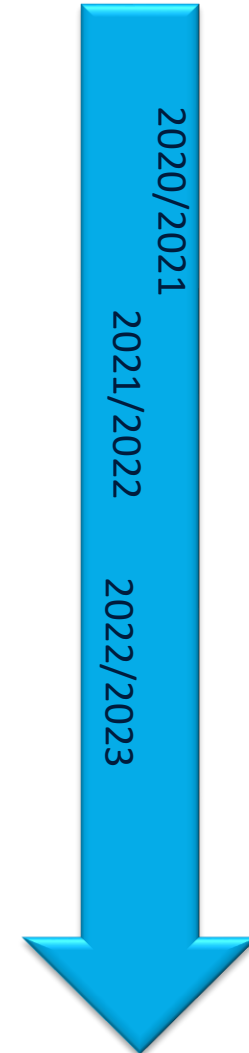
academische
werkplaats **limburg**
ouderenzorg



1. **Definiëring** van praktijkvariatie (WP1)

2. **Aard en omvang** van de praktijkvariatie (WP2)

3. **Interventies** om te komen tot reductie van de ongewenste praktijkvariatie (WP3)



1. Definiëring van praktijkvariatie

Methode:

- Literatuurstudie breed en small*
- Expertmeeting
- Delphi studie*

Resultaten:

- 3 definities: praktijkvariatie en gewenste en ongewenste variatie
- 59 factoren van invloed op indicatiestelling

*Brabers et al., Practice variation in home care nursing: a scoping review of the quantitative and qualitative literature, under review 2022.

*Van Dorst, J., Schwenke, M., Bleijenberg, N., De Jong, J., Brabers, A., Zwakhalen, S. Defining practice variation and exploring influencing factors on needs assessment in homecare nursing: a delphi study, under review 2022)

Resultaat Delphi



- **Definitie van variatie in de indicatiestelling:**
Variatie in de indicatiestelling is de mate waarin wijkverpleegkundigen verschillen in de aard, omvang en duur van de zorg die zij indiceren bij cliënten in een vergelijkbare context. Consensus 100%
- **Definitie van gewenste variatie in de indicatiestelling:**
Variatie in de indicatiestelling is gewenst als deze wordt veroorzaakt door kenmerken, context en voorkeuren van de cliënt met betrekking tot het behalen van doelen die in een professioneel onderbouwd besluitvormingsproces meegewogen worden door de wijkverpleegkundige. Consensus 90,63%
- **Definitie van ongewenste variatie in de indicatiestelling:**
Variatie in de indicatiestelling is ongewenst als deze NIET wordt veroorzaakt door kenmerken, context en voorkeuren van de cliënt met betrekking tot het behalen van doelen die in een professioneel onderbouwd besluitvormingsproces meegewogen worden door de wijkverpleegkundige. Consensus 87,50%

Beïnvloedende factoren: Cliënt

De persoonsgebonden en
gezondheid gerelateerde
kenmerken van de cliënt

- *leervermogen*
- *functionele status*
- *vermogen zelfredzaamheid*
- *Aantal medische en verpleegkundige aandoeningen*

De omgeving gebonden
kenmerken van de cliënt

- *Netwerk*
- *Woonsituatie*
- *verwachtingen van het netwerk*
- *regio*

Beïnvloedende factoren: wijkverpleegkundigen

De persoonsgebonden
kenmerken van de
wijkverpleegkundige

- *ervaren werkdruk*
- *kennis richtlijnen, evidence, technologieën*
- *reflectief vermogen*
- *gespecialiseerde opleiding*

De omgeving gebonden
kenmerken van de
wijkverpleegkundige

- *financiële drive organisatie*
- *invloed verzekeraar*
- *beschikbaarheid technologische hulpmiddelen*
- *voldoende personeel*
- *teamkwaliteit*

Beïnvloedende factoren



Categorie	Voorbeeld gewenst van invloed	Aantal factoren	Gewenst van invloed	Ongewenst van invloed
1. De persoonsgebonden en gezondheid gerelateerde kenmerken van de cliënt.	De functionele status van de cliënt, verpleegkundige diagnoses, aantal medische diagnoses, voorkeuren en behoeftes, leervermogen, vermogen tot zelfredzaamheid en eigen regie.	n=14	n=12	n=2 De geschiedenis van het zorg gebruik, de financiële situatie van de client.
2. De omgeving gebonden kenmerken van de cliënt	De beschikbaarheid, veerkracht en betrouwbaarheid van het netwerk van de client.	n=7	n=6	n=1 De regio waar de client woont.
3. De persoonsgebonden kenmerken van de wijkverpleegkundige.	De kennis van richtlijnen, standaarden en evidence, competenties, gespecialiseerde wijkverpleegkundigen training.	n=12	n=7	n=5 De verwachtingen van andere disciplines.
4. De omgeving gebonden kenmerken van de wijkverpleegkundige.	De beschikbaarheid en verspreiding van evidence, richtlijnen en standaarden, een stimulerende omgeving voor wijkverpleegkundigen binnen de organisatie.	n=26	n=10	n=16 De organisatie is financieel gedreven, de invloed van de verzekeraar.

2. Aard en omvang van de praktijkvariatie

Doelstelling:

1. Inzicht verkrijgen in de **aard en de omvang** van de praktijkvariatie.
2. Is er variatie en hoe groot is die? Is de variatie gevonden gewenst of ongewenst?
3. Voldoen wijkverpleegkundigen aan het **normenkader indiceren en organiseren van zorg** in de eigen omgeving van de cliënt

Methode: Dossieronderzoek, Vragenlijsten, vignetstudie, interviews, Case-mix controle, Expertmeeting

Deelname tot nu toe...



Stand van zaken November 2022:

- 28 organisaties
- 1400 client dossiers
- 389 wijkverpleegkundigen

Veel variatie... in dossiervorming



Eerste indruk:

- Erg veel variatie in dossier opbouw
- Ook als de classificatie en de ICT provider dezelfde zijn
- Verschillen in **wat** vastgelegd wordt (De Groot, K. Notes on Nursing documentation, 2022)
- Normenkader indiceren en organiseren van zorg:
 1. *Professionele autonomie*
 2. *Bachelor of master verpleegkunde*
 3. *Versterken eigen regie en zelfredzaamheid*
 4. Professioneel besluit op basis **van verpleegkundig proces**
 5. Conform richtlijn **verslaglegging**
 6. Standaard **overdracht van zorg**

3. Interventies ongewenste praktijkvariatie te reduceren

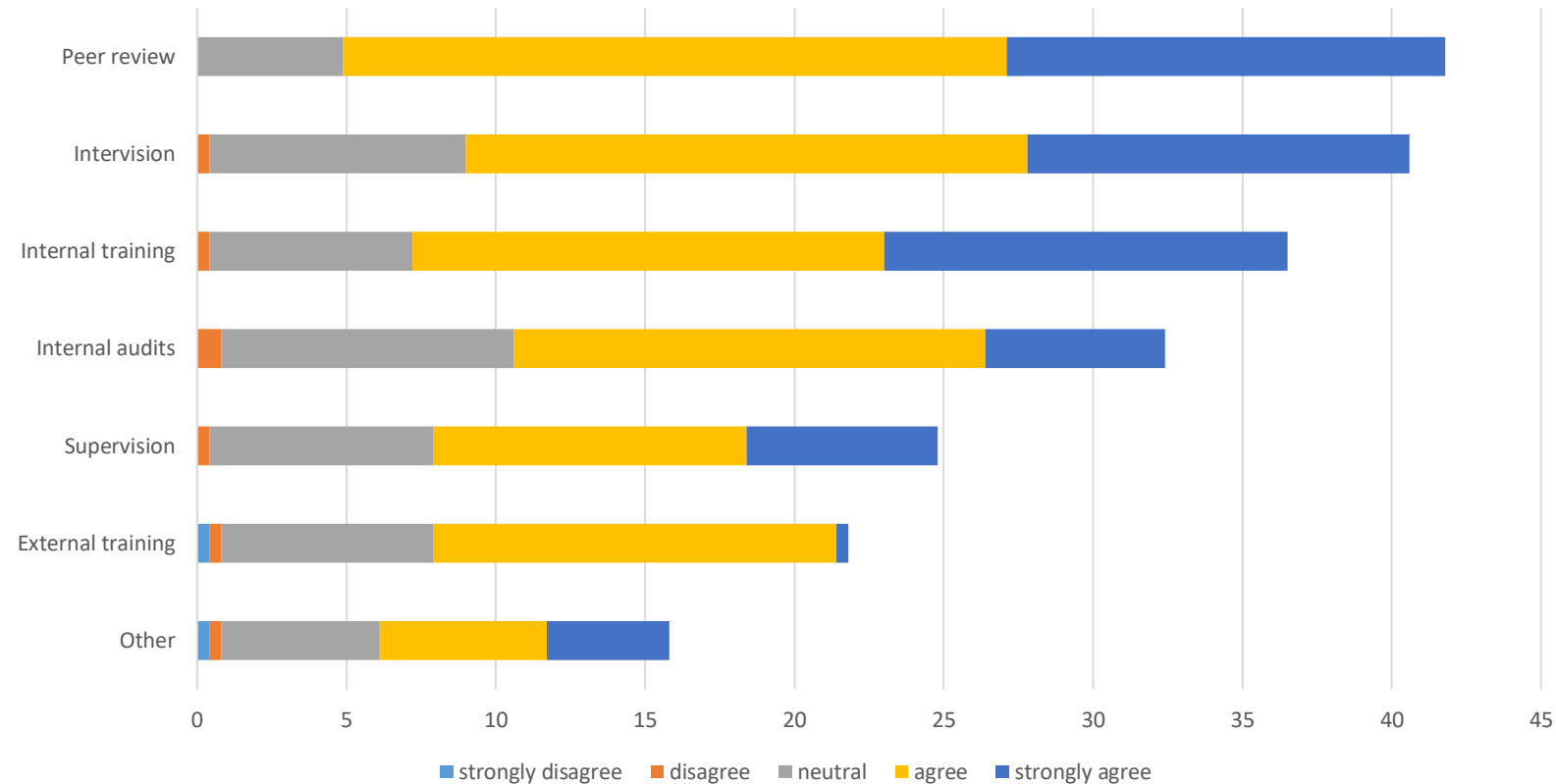
- Resultaten Inventarisatie verbeteracties (januari en april 2021)*
- Aan wijkverpleegkundige beroepsgroep resultaten van onderzoek deel 2 voorleggen.
- Ophalen wat zij denken nodig te hebben.

Methode:

- Interviews
- Expertmeeting
- Curricula onderzoek

Uitkomsten inventarisatie verbeteracties

Perceived improvement of the needs assessment



Uitkomsten inventarisatie verbeteracties



Perceived outcomes of improvement measures

