

Informatie en toelichting bij Utrecht Symptoom Dagboek (USD-R)

Voor de zorgverleners

Meten is weten! Maar samen bespreken is nog belangrijker!

1. Lees ook de tekst met informatie voor patiënt en naasten goed door!
2. Het USD-R is een *hulpmiddel* om de klachten systematischer en vroegtijdiger in beeld te brengen en vervolgens samen met de patiënt, de naasten en de huisarts te bespreken waar, wanneer en hoe iets aan de problemen gedaan moet worden.
3. Gebruik het USD-R alleen na overleg met de Huisarts! Maak goede afspraken met de huisarts hoe jullie samen met het USD-R zullen omgaan.
Daarbij zijn de volgende punten belangrijk:
 - a. Wanneer de uitkomsten van de ingevulde lijst in combinatie met jullie eigen bevindingen zullen worden doorgenomen.
 - b. Dat symptomen van 8 en hoger altijd direct dezelfde dag zullen worden besproken met de huisarts.
 - c. Dat ook als er meer dan 2 symptomen tegelijk zijn tussen 4 en 8: altijd overleg en afstemming met de huisarts over vervolgstappen over hoe de klachten/problemen te verlichten.
 - d. Dat jullie het USD-R en de Signaleringsbox gebruiken om beter te observeren en te signaleren.
 - e. Wanneer je desgewenst samen met de huisarts gezamenlijk met de patiënt en de naasten de problemen en het zorgplan zult doornemen.
 - f. Geef de huisarts als je deze voor de eerste keer spreekt een kopie van USD-R met de bijbehorende informatie!!
4. Besef dat het gesprek met de patiënt en de naaste belangrijker is: dan zal blijken wat de problemen, beleving en oorzaken *achter* het cijfer zijn. Ook zal dan blijken welke klachten/problemen volgens de patiënt zelf het belangrijkste zijn en waar zo gauw mogelijk wat aan gedaan moet worden.
Het kan gebeuren dat je zelf twijfelt over het cijfer dat een patiënt aan zijn probleem geeft; bijvoorbeeld dat iemand een laag cijfer aan de pijn geeft terwijl hij ligt te kreunen van de pijn. Ook dan is een gesprek belangrijk. Ook is het belangrijk om dat wat de patiënt zegt, je eigen twijfel en je eigen waarnemingen bespreekbaar te maken met collega's, de huisarts of een gespecialiseerde verpleegkundige.
5. Om beter te begrijpen wat de betekenis van bepaalde problemen is, kun je:
 - a. Ter voorbereiding op of na een gesprek de Signaleringsbox gebruiken. Daarin vindt je uitleg over oorzaken van pijn, benauwdheid en andere problemen. Daarin staan ook vragen welke je tijdens een gesprek kunt gebruiken.
 - b. Maar maak ook gebruik van overleg met een collega, de huisarts of van een gespecialiseerde verpleegkundige.
 - c. De ervaring leert dat meerdere problemen tegelijk met een lager cijfer (4 of 5) soms erger zijn dan één probleem met een hoog cijfer. Soms kiezen patiënten er bijvoorbeeld zelf voor om even nog niets te willen innemen voor hun erge pijn.
6. Maak duidelijke afspraken als je merkt dat een patiënt niet goed met de lijst kan omgaan. Er zijn mensen die liever niet iedere week alle problemen tot zich toe willen laten. Er zijn ook mensen die een hekel hebben aan het geven van een cijfer. Ook kan de toestand van een patiënt veranderen: hij/zij kan minder helder worden. Spreek dan af dat je op een andere manier nagaat of er klachten/problemen waar je wat aan kunt doen. Je kunt dan afspreken om op de versie USD-R voor Zorgverleners over te schakelen.

7. Scores 4 en hoger moeten in zorgdossier worden vastgelegd, alsmede de ondernomen andere stappen. Zoek zo nodig ondersteuning van een gespecialiseerde verpleegkundige!
8. Bespreek dat met “Ik voel me anders dan anders” bedoeld wordt of iemand zich helemaal helder voelt of merkt dat hij/zij mogelijk zich minder helder voelt of zelfs verward.
9. De vragen in het rode vierkant zijn extra vragen welke in de Rotterdamse versie (USD-Rotterdam) de komende jaren “uitgeprobeerd” gaan worden. We zullen samen met de patiënten en met de zorgverleners nagaan of dit goede vragen zijn. Bij deze vragen kan bijvoorbeeld ook een geestelijk verzorger – als die mee werkt in een team – advies en ondersteuning geven.
10. Spreek met de patiënt en de naasten af wat de “doelscore” wordt:
 - a. Welk probleem eerst
 - b. Wanneer moet een probleem door welke maatregel duidelijk verlicht zijn en wanneer zal dit samen geëvalueerd worden
11. Berg de ingevulde lijsten op een vaste plek op in het zorgdossier.
12. Leg uit aan de patiënt dat het belangrijk is dat een kopie van de lijst wordt gemaïld naar:
 - a. De huisarts. Daardoor krijgt de huisarts een goed beeld van de ontwikkeling van de klachten/problemen en kan het team beter overleggen over vervolgstappen.
 - b. De thuiszorg. De gespecialiseerde verpleegkundigen worden geïnformeerd en zij kunnen de teams aan huis gevraagd en ongevraagd advies geven en ondersteunen.
 - c. Leg ook uit dat de gegevens verzameld worden voor (anoniem!) wetenschappelijk onderzoek.
13. Als een patiënt verder achteruit gaat en in de stervensfase komt, kan het zijn dat jullie het Zorgpad Stervensfase gaan gebruiken. Op dat moment stopt het USD-R, want dan wordt gemeten met hulp van het Zorgpad Stervensfase.