

Knelpunteninventarisatie (bijlage 4)

Knelpuntenenquête herziening KNMG-richtlijn Palliatieve sedatie

Datum 26 april 2019

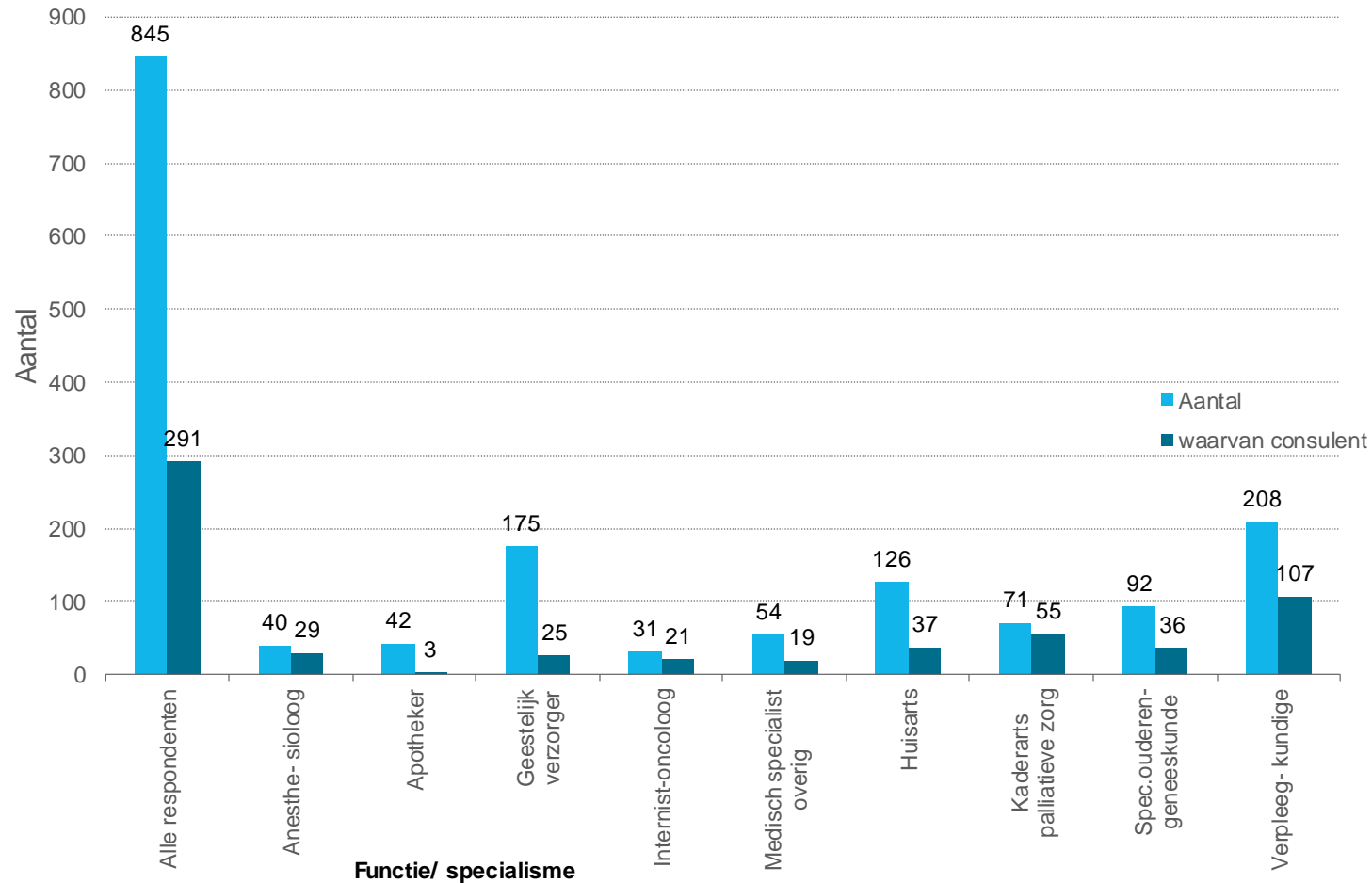
Tabel 1: Wat is uw specialisme of functie? (meerdere antwoorden mogelijk)

| Antwoordcategorieën | Antwoord | |
|---|----------|------------|
| Anesthesioloog | 5% | 40 |
| Beleidsmedewerker | 1% | 8 |
| Cardioloog | 1% | 10 |
| Chirurg | 0% | 2 |
| Geestelijk verzorger | 21% | 175 |
| Geriatr | 1% | 9 |
| Gynaecoloog | 0% | 2 |
| Huisarts | 15% | 126 |
| Internist-oncoloog | 4% | 31 |
| Internist (anders dan internist-oncoloog) | 2% | 15 |
| Kaderarts palliatieve zorg | 8% | 71 |
| Longarts | 1% | 11 |
| Maatschappelijk werker | 0% | 3 |
| Neuroloog | 1% | 9 |
| Openbaar apotheker | 5% | 42 |
| Psychiater | 0% | 0 |
| Psycholoog | 0% | 3 |
| Physician assistant | 0% | 2 |
| Specialist ouderengeneeskunde | 11% | 92 |
| Verpleegkundige palliatieve zorg | 12% | 105 |
| Verpleegkundige overig | 5% | 46 |
| Verpleegkundig specialist | 7% | 55 |
| Ziekenhuisapotheker | 0% | 2 |
| Anders, nl.: | 9% | 80 |
| | Answered | 845 |
| | Skipped | 0 |

Toelichting bij tabel 1:

- In totaal hebben 845 respondenten de knelpunten enquête ingevuld.
- Respondenten hadden de mogelijkheid om een of meerdere antwoordcategorieën aan te vinken. In de categorie anders namelijk is veelal een tweede functie/specialisme/ cursus of nevenactiviteit genoemd die niet als antwoordcategorie beschikbaar was.
- Andere functies die genoteerd zijn bij anders namelijk zijn o.a. arts voor mensen met een verstandelijke beperking, verzorgende en docent.

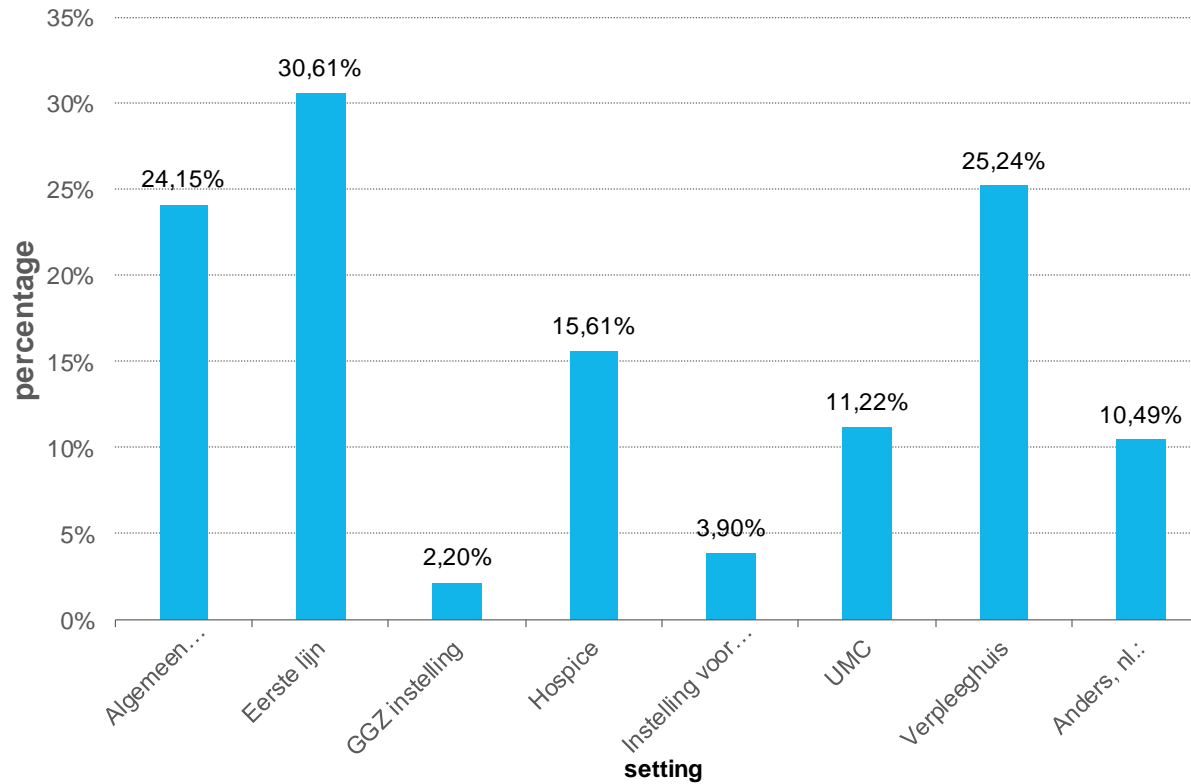
Figuur 1. Bent u tevens consulent palliatieve zorg?



Toelichting bij figuur 1:

- In totaal zijn 291 van de 845 respondenten consulent palliatieve zorg. Dit is 34%.
- Onder categorie medische specialist overig zijn de volgende specialismen samengenomen: cardioloog, longarts, internist anders dan internist-oncoloog, geriater en neuroloog.
- Onder de categorie verpleegkundige zijn de volgende specialismen samengenomen: physician assistant, verpleegkundige palliatieve zorg, verpleegkundige overig en verpleegkundig specialist.
- De functies/ specialismen waar geen consulenten palliatieve zorg onder vallen zijn niet opgenomen in de grafiek.

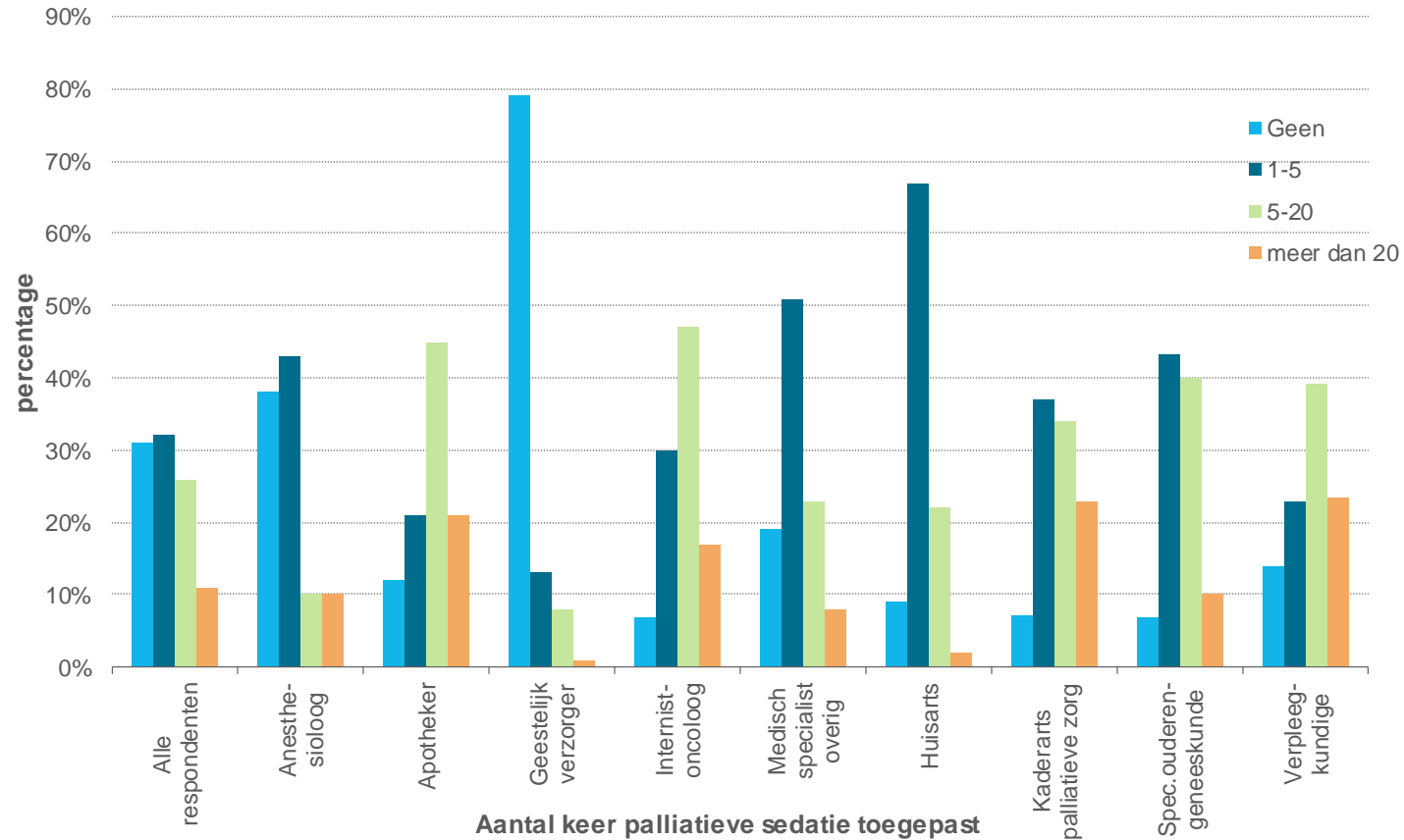
Figuur 2. In welke zorgsetting bent u werkzaam?



Toelichting bij figuur 2:

Onder de anders namelijk categorie wordt o.a. genoemd, thuiszorg, apotheek, consultatieteam. Deze vraag is door 820 respondenten ingevuld.

Figuur 3: Bij hoeveel patiënten heeft u afgelopen jaar palliatieve sedatie toegepast?



Toelichting bij figuur 3:
In totaal hebben 820 respondenten de vraag ingevuld.

Tabel 2: Knelpunten geprioriteerd (percentage zorgverleners dat het knelpunt heeft geprioriteerd).

| Knelpunten | Alle resp. n=730 | Anesthesio- loog n= 39 | Apotheker n= 33 | Geestelijk verzorger n=138 | Internist- oncoloog n= 29 | Medisch specialist overig n= 48 | Huisarts n= 122 | Kaderarts palliatieve zorg n= 69 | Sp ge 84 |
|---|---------------------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------|--|----------------|
| 1. De besluitvorming rondom palliatieve sedatie | 31% | 33% | 21% | 47% | 14% | 25% | 14% | 19% | 15% |
| 2. De indicatiestelling voor continue sedatie. | 22% | 21% | 15% | 7% | 24% | 29% | 20% | 31% | 36% |
| 3. De indicatiestelling voor intermitterende sedatie. | 12% | 10% | 9% | 6% | 35% | 23% | 16% | 6% | 12% |
| 4. De indicatiestelling voor acute sedatie. | 10% | 13% | 9% | 7% | 17% | 19% | 13% | 12% | 10% |
| 5. De bekwaamheid van zorgverleners om palliatieve sedatie uit te voeren. | 23% | 44% | 15% | 9% | 24% | 29% | 26% | 28% | 14% |
| 6. Het tijdig bespreken van de wensen van de patiënt en naasten gedurende de laatste levensfase. | 41% | 49% | 27% | 75% | 34% | 27% | 19% | 16% | 12% |
| 7. De voorlichting aan de patiënt en naasten over het stervensproces en palliatieve sedatie. | 38% | 28% | 12% | 60% | 21% | 19% | 24% | 32% | 24% |
| 8. De druk op de zorgverlener om palliatieve sedatie toe te passen. | 42% | 36% | 9% | 38% | 38% | 33% | 57% | 59% | 62% |
| 9. De keuze voor medicatie en dosering bij stap 1, 2 en 3 van het medicatieschema | 20% | 28% | 42% | 1% | 17% | 19% | 28% | 43% | 31% |
| 10. Het toepassen van palliatieve sedatie bij patiënten die al psychofarmaca gebruiken. | 27% | 15% | 15% | 7% | 41% | 23% | 38% | 45% | 46% |
| 11. Het monitoren van de toepassing van palliatieve sedatie | 9% | 13% | 21% | 4% | 7% | 15% | 7% | 12% | 11% |
| 12. Onduidelijkheid over beleid bij een palliatieve sedatie die moeilijk verloopt | 37% | 38% | 33% | 30% | 38% | 33% | 36% | 42% | 40% |
| 13. De beleving van patiënten, naasten en zorgverleners dat palliatieve sedatie pas goed is als deze diep is. | 45% | 33% | 12% | 41% | 48% | 33% | 43% | 57% | 62% |
| 14. Onduidelijkheid over wie de sederende medicatie mag toedienen. | 7% | 21% | 6% | 2% | 3% | 10% | 12% | 4% | 5% |
| 15. De organisatie van zorg rondom palliatieve sedatie. | 22% | 13% | 48% | 26% | 7% | 15% | 39% | 17% | 13% |

