

Integratie van palliatieve zorg door diplomatie

Een cross-sectioneel onderzoek door middel van groepsinterviews naar de rollen en attitudes van professionals in de palliatieve zorg met het oog op de verdere integratie van palliatieve zorg in Europa.

Deze tekst is een Nederlandstalige samenvatting van het artikel *“Integrating palliative care by virtue of diplomacy; a cross-sectional group interview study of the roles and attitudes of palliative care professionals to further integrate palliative care in Europe.”* (referentie zie onder).

Achtergrond

Palliatieve zorg omhelst de zorg voor patiënten met ernstige en gevorderde ziektes met een focus op levenskwaliteit en symptoommanagement. De integratie van palliatieve zorg met de curatieve en/of chronische zorg zou leiden tot betere resultaten op vlak van levenskwaliteit alsook tot verminderde kosten.

De diverse initiatieven in verschillende Europese landen worden, ondanks de verschillende integratiestructuren, met gelijksoortige problemen geconfronteerd op vlak van het creëren van vertrouwen en het afstemmen van visies, culturen en professionele waarden. Dit werpt de vraag op welke rollen en attitudes palliatieve zorgverleners zich moeten eigen maken om de palliatieve zorg in Europa verder te integreren in de praktijk.

Methodes

In het kader van een project van de Europese Unie (Integrated Supportive and Palliative Care) werden 19 semigestructureerde groepsinterviews gehouden met een totaal van 136 palliatieve zorgverleners verspreid over 5 landen (Duitsland, het Verenigd Koninkrijk, België, Nederland en Hongarije). De interviews werden thematisch geanalyseerd.

Resultaten

Uit de gesprekken blijkt dat er vooral nood is aan diplomatische professionals die een cultuurverandering kunnen teweegbrengen op vlak van integratie van palliatieve zorg. Dit met als doel om de palliatieve zorg met zijn typische aanpak en focus op 4 dimensies (het fysieke, psychologische, sociale en spirituele) te integreren in de historisch verankerde medische procedures en richtlijnen. Een dergelijke diplomatische palliatieve zorgverlener zou op tenminste 2 taken moeten focussen om palliatieve zorg van de periferie naar het centrum van de geneeskunde te doen bewegen:

- a) een ingang vinden om het normatieve verhaal te vertellen hoe palliatieve zorg zou moeten worden verleend,
- b) contacten behouden en verdiepen met als doel om vertrouwen op te bouwen met patiënten en andere zorgverleners.

Diplomatisch handelen **rond patiënten** wordt gekenmerkt door:

1. de gebruikelijke praktische zorg verlenen en tegelijk open staan voor een gesprek over palliatieve zorg
2. weten wanneer te spreken (of niet) met patiënten over slechte prognoses en tegelijkertijd een palliatief perspectief introduceren
3. gebruik van passende woorden
4. patiënten de ruimte geven om hun wensen kenbaar te maken, maar ook eerlijk zijn over onrealistische verwachtingen
5. verantwoordelijkheid nemen om ervoor te zorgen dat het team een eenduidige boodschap uitdraagt

Diplomatisch handelen met **professionele zorgverstrekkers** wordt gekenmerkt door:

1. investeren in persoonlijke connecties
2. u ten dienste stellen van collega's
3. goedkeuring bekomen om betrokken te worden
4. dankbaar zijn voor doorverwijzingen
5. bescheiden zijn in de aanwezigheid van anderen - streven naar de stille revolutie
6. altijd beschikbaar/benaderbaar zijn
7. informatie volledig delen met andere disciplines

De auteurs van het artikel merken tenslotte nog op dat diplomatisch handelen ook een praktisch inzicht vergt in de cultuur en de doelstellingen van de reguliere zorg, waarbij we een middenweg moeten vinden tussen assimilatie met de waarden van de reguliere geneeskunde en het opkomen voor de basiswaarden die centraal staan in de palliatieve zorg.

Bron:

Van Gurp, J., Van Wijngaarden, J., Payne, S., Radbruch, L., Van Beek, K., Csikós, Á., ... & Research Consortium. (2020). Integrating palliative care by virtue of diplomacy; a cross-sectional group interview study of the roles and attitudes of palliative care professionals to further integrate palliative care in Europe. *International Journal of Health Policy and Management*.