

Interprofessioneel samenwerken voor de kwetsbare oudere patiënt

Wat helpt ons en wat houdt ons tegen in de langdurige zorg en geriatrische revalidatie?

Patiënten in de langdurige zorg (LZ) en geriatrische revalidatie (GR) hebben vaak te maken met een ingewikkelde combinatie van aandoeningen. Betere samenwerking tussen verschillende disciplines, patiënt en mantelzorg in deze sector is dan ook een must. Wat zegt de fysiotherapeut, wat voelt de patiënt, wat vindt de specialist ouderengeneeskunde, wat denkt de mantelzorg?

Onderzoeker Arno Doornebosch wil met zijn onderzoek deze samenwerking in de LZ en GR optimaliseren. Wat zijn de stimulerende en belemmerende factoren voor interprofessioneel

samenwerken? In het eerste deel van zijn onderzoek zocht hij dit uit in bestaande onderzoeksliteratuur. Daarvan lees je hier een samenvatting.

Wat helpt ons en wat houdt ons tegen om dit te verbeteren?

Uit het literatuuronderzoek kwamen drie thema's die de samenwerking beïnvloeden naar voren. Deze hangen met elkaar samen. Binnen deze thema's zijn verschillende categorieën en factoren die een positieve of negatieve invloed hebben op de interprofessionele samenwerking. In het schema hieronder staan voorbeelden weergegeven.



Interprofessionele samenwerking versus interdisciplinaire samenwerking

Interprofessionele samenwerking gaat verder dan interdisciplinaire samenwerking. Naast het samenwerken tussen disciplines en de zorg richten op de patiënt, gaat het bij interprofessionele samenwerking ook nadrukkelijk om het betrekken van de patiënt en de mantelzorg bij het zorgplan en de uitvoering.

Tabel: Factoren interprofessionele samenwerking in de LZ en GR

Thema's	Voorbeelden van stimulerende factoren	Voorbeelden van belemmerende factoren
Teamprestatie	<ul style="list-style-type: none"> Goede relaties tussen teamleiders met begrip en erkenning van ieders betrokkenheid bij de zorg Flexibiliteit en support teamleden Overeenstemming bereiken bij meningsverschillen Gezamenlijke visie hebben voor de zorg ... 	<ul style="list-style-type: none"> Teamleden niet kennen door hoog verloop in personeel Conflicten in een team Ontbreken verantwoordelijkheid als team Besluiten nemen zonder input van alle teamleden ...
Organisatorische condities	<ul style="list-style-type: none"> Beleid dat een sterke familieoriëntatie weerspiegelt Teamleden betrekken bij veranderingen Bemoedigend leiderschap Beschikbaarheid van middelen ... 	<ul style="list-style-type: none"> Structurele, vaste organisatiehiërarchieën Regelgevende beperkingen zoals beperkte vergoeding voor diensten voor bepaalde teamleden Ontbreken training teamleiderschap Beperkte mogelijkheid voor passend teamoverlegmoment ...
Informatie-delen	<ul style="list-style-type: none"> Effectieve communicatie Kritische onderwerpen bespreken in teamsessies en aan de rand van het bed (met patiënt) Training teamleden in effectieve communicatie Versterken kennis in team voor zelfvertrouwen ... 	<ul style="list-style-type: none"> Geen communicatie tussen teamleden Terughoudend in delen van vaardigheden met teamleden Neiging familieleden suggesties voor verbetering van de zorg achter te houden uit angst voor negatieve gevolgen voor de patiënt Teamleden herkennen aanwezige kennis in team niet ...

[Bekijk volledige, Engelstalige, tabel](#)

[Bekijk wetenschappelijke artikel](#)