

Psychosociale zorg oncologie

Zorginkoopkaart

De zorginkoopkaart is ontwikkeld vanuit het programma Kwaliteit in Zicht, een samenwerkingsverband van acht grote patiëntenorganisaties. De kaart stimuleert zorgverzekeraars om zorg in te kopen die voldoet aan de wensen en behoeften van patiënten. Via de zorginkoop kunnen ontwikkelingen in het zorgaanbod gefaciliteerd worden. Bijvoorbeeld door afspraken op te nemen in contracten tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders en door excellente kwaliteit te belonen. Patiëntenorganisaties willen met de zorginkoopkaart invloed uitoefenen op het soort verbeteringen dat nagestreefd wordt. De inkoopkaart is gebaseerd op ervaringskennis van patiënten. Vanuit die ervaringskennis worden aspecten van kwaliteit benoemd waarvan patiënten vinden dat ze een stevige plaats verdienen in de afspraken tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders.

Inleiding

De Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties vindt het belangrijk dat mensen die zorg krijgen die zij nodig hebben als zij geraakt zijn door kanker. Niet alleen de medische zorg maar ook ondersteuning bij het omgaan met klachten door de ziekte, het oppakken van werk, school en gezinsleven.

De NFK heeft de wensen en behoeften van mensen met kanker verzameld en formuleert op basis hiervan het onderstaande inkoopcriterium.

Inkoopcriteria psychosociale zorg oncologie

Zorgverleners screenen op meerdere momenten in het zorgproces (in overleg met patiënt) de behoefte aan psychosociale zorg, ook voor directe naasten. Zorgverleners wijzen de patiënt en naaste(n) op de website www.lastmeter.nl en/of geven een folder over het doel en werkwijze van de screening. Zorgverleners verwijzen, waar gewenst, patiënt en/of naaste(n) door voor psychosociale zorg, binnen of buiten het ziekenhuis.

Meer informatie

Voor meer informatie over het programma Kwaliteit in Zicht en de hierbinnen ontwikkelde instrumenten kunt u kijken op www.programmakwaliteitinzicht.nl. Voor meer informatie over de NFK wijzen wij u naar www.NFK.nl

Contact

Voor meer informatie over deze specifieke inkoopkaart psychosociale zorg oncologie kunt u contact opnemen met drs. Carin Hoogstraten (c.hoogstraten@nfk.nl)

Achtergrondinformatie psychosociale zorg

Psychosociale zorg oncologie nu en in de toekomst

Vooraf twee tot vijf jaar na de diagnose kanker hebben patiënten behoefte aan meer informatie en ondersteuning. Ze hebben dan vaak minder contact met het ziekenhuis, maar nog steeds behoefte aan begeleiding.

- In Nederland hebben ruim een half miljoen mensen kanker of kanker gehad. Bij het merendeel is de diagnose meer dan twee jaar geleden gesteld en iets meer dan de helft is vijf jaar na de diagnose nog in leven.
- 25 tot 50% van de patiënten ervaart tijdens of na de behandeling zoveel disstress dat verwijzing naar een gespecialiseerde psychosociale en/of (para) medische zorgverlener nodig is.
- Mensen met kanker kunnen last ervaren op lichamelijk, emotioneel, sociaal, praktisch en levensbeschouwelijke gebied.
- Er is een richtlijn 'Detecteren van behoefte aan psychosociale zorg'. De 'lastmeter' is het signaleringsinstrument om de disstress te kunnen signaleren (www.lastmeter.nl).

Het perspectief van de patiënt

De volgende signalen geven patiënten en hun naasten:

Het is niet gemakkelijk om als patiënt te erkennen dat je psychosociale zorg nodig hebt. Het actief aanbieden van deze ondersteuning verlaagt de drempel om hier gebruik van te maken. De 'lastmeter' geeft de zorgverlener maar ook de patiënt inzicht in de 'last' die iemand ervaart.

Bronnen

Nazorg bij kanker: de rol van de eerste lijn, Signaleringscommissie Kanker van KWF kankerbestrijding, 2011.

Eindrapportage werkgroep Integratie aanpak van psychosociale zorg in de oncologie, NPK, 2010.

Richtlijn 'Detecteren van behoefte aan psychosociale zorg' 2010. www.oncoline.nl.