

Zorggebruik, welbevinden en ervaren gezondheid tijdens de coronacrisis bij mensen met COPD en/of hartfalen

Het Maastricht UMC+ heeft samen met de Universiteit Maastricht onderzoek gedaan naar zorggebruik, welbevinden en ervaren gezondheid van patiënten met COPD en/of hartfalen tijdens de COVID-19 crisis in Nederland.

Patiënten uit het hele land werden gedurende de crisis twee maal gevraagd naar hun ervaringen met de professionele zorgverlening en naar de psychosociale gevolgen van de maatregelen. Afgelopen zomer zijn een twintigtal patiënten uit deze groep benaderd voor een telefonisch interview om dieper hierop in te gaan.

Wat ging goed volgens de patiënten en waar is meer aandacht en verbetering mogelijk in de chronische zorg op dit moment maar ook bij een eventuele nieuwe pandemie?

Alhoewel het merendeel van de patiënten begrip toonde voor de maatregelen die de zorgverleners en het ziekenhuis moesten nemen benoemden zij een aantal (negatieve) gevolgen en formuleerden zij een aantal aanbevelingen:

Gevolgen:

- gevoel van eenzaamheid en machteloosheid door de beperkingen (sociale isolatie, binnen blijven).
- angst om geen goede toegang tot acute zorg te hebben indien nodig.
- angst voor infectie met COVID-19, zelfs na vaccinatie, extra kwetsbaar zijn door chronische aandoening.
- het gevoel niet serieus genomen te worden door de overheid omdat men geen voorrang kreeg op vaccinaties.
- bezorgdheid en gevoel van belasting voor huisgenoten vanwege het extra rekening houden met de kwetsbare patiënt.
- wisselende ervaringen met beeldbellen of telefonisch contact met zorgverleners. De een vond het prima en voldoende, de ander miste het persoonlijk contact en had behoefte aan meer frequent contact.

Aanbevelingen voor zorgverleners:

- vraag expliciet naar specifieke zorgen en angsten die leven bij deze patiëntengroepen. Maak deze zorgen bespreekbaar, zodat je als zorgverlener kunt anticiperen en tijdig kunt handelen.
- besef dat (mogelijk) corona en coronazorg een traumatische ervaring kan zijn welke gerichte aanpak nodig heeft zoals bijvoorbeeld EMDR voor een post-traumatische stress stoornis.
- ga het gesprek aan met de patiënt over hoe de zorg voor hem/haar kan worden geregeld, stuur aan op zorg op maat. Ook rondom het maken van een (vervolg) afspraak kan het aspect 'veiligheid' besproken worden.
- zorg dat de consulten op afstand goed geregeld zijn en dat bijvoorbeeld Facetalk goed werkt.
- geef patiënten duidelijkheid over toegang tot de medische zorg. Zij geven over het algemeen de voorkeur aan live contact met de arts of een combinatie van live contact en (beeld)bellen.
- ben direct en betrouwbaar bij het verschaffen van informatie over het halen van een vaccinatie. Geef waar mogelijk voorrang aan kwetsbare patiënten.

Meer informatie: <https://palliatievezorg.mumc.nl/onderzoek/zorgervaring-en-stress-bij-chronisch-zieken-tijden-van-corona>