

Wie ben ik?

Ik ben Wendy Pouls. Ik werk in ZGT als specialistisch verpleegkundige oncologie. Na mijn opleiding tot algemeen verpleegkundige heb ik mij gespecialiseerd in de oncologische zorg. In deze vervolgopleiding leer je onder andere verschillende methodieken hanteren die gericht zijn op het ondersteunen en begeleiden van processen. Inmiddels heb ik twintig jaar ervaring in het vak. Momenteel werk ik op de polikliniek chirurgische gastro-enterologie.

Wat houdt mijn functie in?

Aan de hand van de kritische termijnen in het behandelplan begeleid ik de patiënt door het geven van uitleg en informatie. Ik geef psychosociale begeleiding en help de patiënt keuzes te maken tijdens de behandeling aansluitend bij de eigen behoefte. Ik ondersteun de individuele patiënt bij de regievoering op zijn of haar zorgproces en ik ben alert op de verwerking van de ziekte, behandeling of lichamelijke beperkingen.



Ik werk in een team met drie collega's en wij vervullen als team een coördinerende rol op de behandeltrajecten van patiënten met slokdarm-, maag-, dikke darm- en rectumcarcinomen. Om de coördinerende rol goed vorm te geven hebben wij contact en afstemming met veel verschillende disciplines in en buiten het ziekenhuis. ZGT werkt op het gebied van slokdarm- en maagkanker samen met de andere ziekenhuizen in de regio. Vooral voor deze groep patiënten is het behandeltraject complex en onoverzichtelijk omdat deze patiënten niet alleen met verschillende disciplines te maken hebben maar ook met verschillende ziekenhuizen.

Patiëntenzorg

Ik vervul in mijn dagelijkse werk de rol van casemanager. Dit houdt in dat ik het aanspreekpunt ben voor de patiënt gedurende vrijwel zijn gehele behandeltraject. Vanaf het moment waarop de patiënt te horen krijgt dat er waarschijnlijk sprake is van kanker tot en met de follow-up fase. Als casemanager ben ik de "spin in het web" die er voor zorgt dat het behandeltraject zo duidelijk mogelijk wordt uitgezet.

Mijn werkzaamheden op de polikliniek voer ik uit onder supervisie van de oncologisch chirurg. Ik ben aanwezig in de spreekkamer zodat ik uit eerste hand hoor wat er met de patiënt en partner en/of familie wordt besproken. Zo ben ik goed geïnformeerd en kan ik de vragen, die veelal na het eerste gesprek naar boven komen, beantwoorden. Ook draai ik zelf een verpleegkundig

spreekuur waar ik patiënten ontvang die voor een gastroscopie of colonscopie zijn geweest en hebben gehoord dat er waarschijnlijk sprake is van kanker. Ik fungeer dan als “opvang” na slecht nieuws. Tijdens dit verpleegkundig consult vraag ik aanvullende onderzoeken aan en regel ik een afspraak met de chirurg volgens de landelijke richtlijnen die wij volgen. Met huisartsen en wijkverpleegkundigen onderhoud ik daar waar nodig ook zelfstandig contact.

Om goed geïnformeerd te blijven over de voortgang van het behandelplan van alle patiënten zijn de oncologieverpleegkundigen aanwezig bij het multidisciplinaire overleg dat wekelijks plaatsvindt. Tijdens dit overleg worden alle behandelplannen van de patiënten besproken.

Toekomstperspectief

Onze regiefunctie zal de komende jaren steeds meer nodig en complexer zijn gelet op het feit dat er steeds meer behandelaars betrokken zijn bij de uitvoering van het behandelplan. Ook zal de patiënt een steeds zelfstandiger rol opeisen. De ideale situatie is naar mijn idee dat de patiënt tijdens het behandeltraject zoveel mogelijk met éénzelfde oncologieverpleegkundige te maken krijgt. Dit is momenteel organisatorisch niet altijd mogelijk door de manier waarop de spreekuren zijn georganiseerd. Wel werken wij constant aan verbeteringen. Op dit moment wordt het diagnostische traject opnieuw onder de loep genomen, waarbij vooral gekeken wordt op welke manier de tijd tussen diagnose en behandelplan zo kort mogelijk gehouden kan worden vanuit psychosociaal oogpunt.

Mijn doelstelling is dat patiënten de behandeling niet ervaren als iets dat ze overkomt, maar als een traject dat zijzelf kunnen sturen. Als oncologieverpleegkundige neem ik dan de regie niet over van de patiënt maar bied ik ondersteuning. Ik vind het een uitdaging om te handelen met veel verschillende disciplines. Als alle neuzen dezelfde kant uitstaan en de werkafspraken aansluiten op elkaar, komt dit de patiënt ten goede. En dat is waar we het uiteindelijk allemaal voor doen!