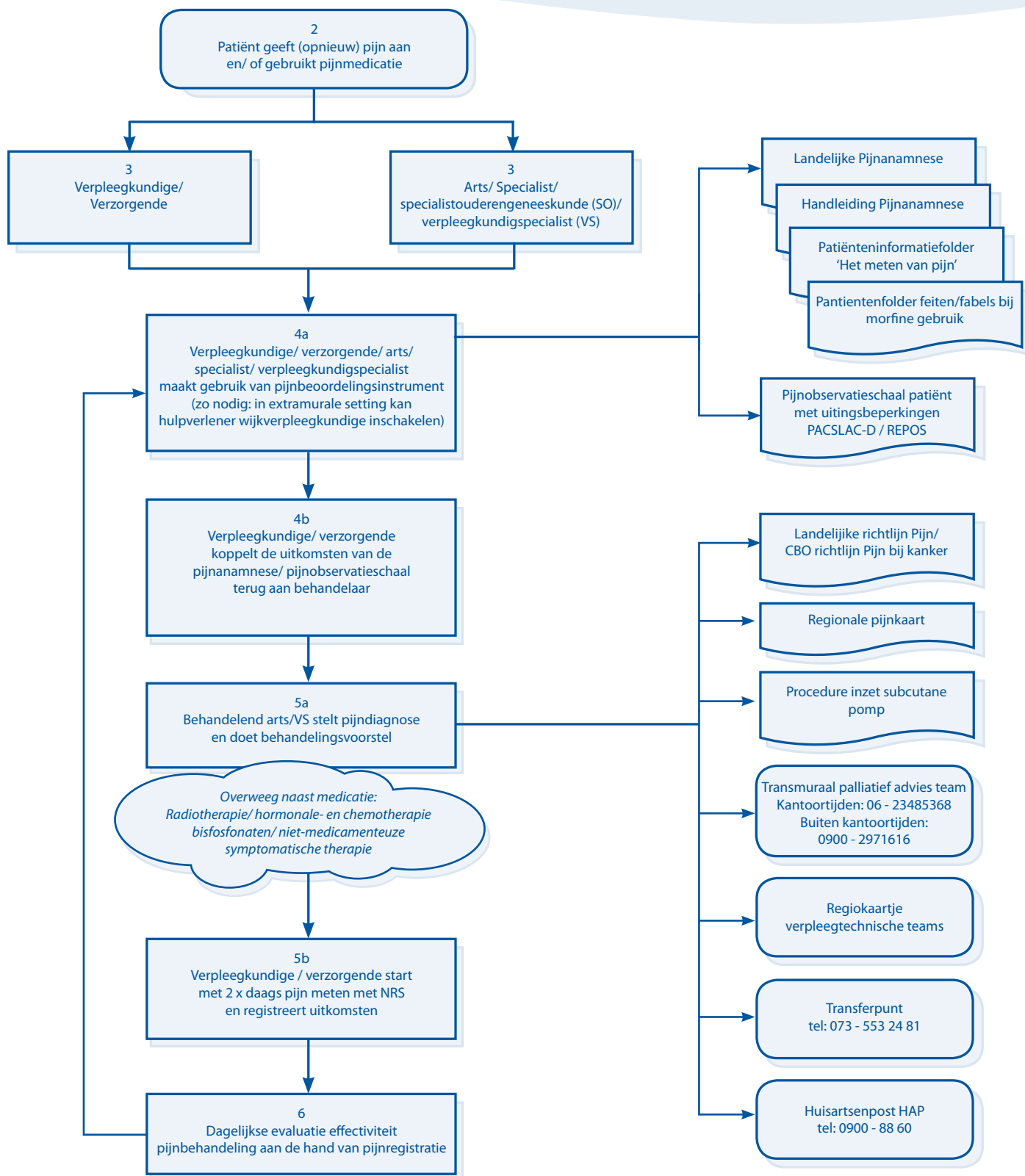




1 Regionale samenwerkingsafspraken oncologische/palliatieve pijn (ouder dan 18 jaar) regio 's-Hertogenbosch - Bommelerwaard

Deze regionale samenwerkingsafpraak geldt voor alle medewerkers van: Jeroen Bosch Ziekenhuis, huisartsen, thuiszorg, verpleeg- en verzorgingshuizen binnen de regio 's-Hertogenbosch - Bommelerwaard.

- 2 De samenwerkingsafpraak wordt in gang gezet indien de patiënt* (opnieuw) pijn aan aangeeft, pijnmedicatie gebruikt en/of een pijncijfer > 4 heeft.
* soms is dit de mantelzorger.

Pijn is een onaangename ervaring, die in verband wordt gebracht met bestaande of dreigende weefselbeschadiging. Pijn is zowel een sensorische gewaarwording (men is zich bewust van een prikkel die pijn veroorzaakt) als een emotionele gewaarwording (intense onaangename gevoelens, die tot bepaalde gedragingen leiden). Pijn is een persoonlijk gevoel. Pijn is wat de patiënt zegt dat het is en pijn is zo erg als de patiënt zegt dat het is (McCaffery).

4a Gebruik pijnbeoordelingsinstrument

De verpleegkundige, verpleegkundig specialist, verzorgende (vanaf niveau 3IG), specialist ouderengeneeskunde, specialist of (huis)arts brengt de pijn in kaart en gebruikt hierbij:

- **Pijnanamnese** ter ondersteuning kan gebruik gemaakt worden van de Handleiding Pijnanamnese. Ook kan gebruik gemaakt worden van de patiënteninformatiefolder 'Het meten van pijn'.
- **Pijnobservatieschaal**
 - **REPOS** (Rotterdam Elderly Pain Observation Scale) bij patiënt met uitingsbeperkingen: afasie/ traumatisch hersenletsel/ niet aangeboren hersenafwijking.
 - **PACSLAC-D** (Pain Assessment Checklist for seniors with Limited Ability to Communicate) bij patiënt met een dementie.

5a Inzet behandeling

De behandelend arts stelt een pijndiagnose en doet een behandelingsvoorstel. Hij /zij maakt gebruik van de **CBO richtlijn Pijn bij kanker** (www.oncoline.nl) en/of de **IKNL Richtlijn Pijn** (www.pallialine.nl) als onderlegger.

Ter ondersteuning/consultatie kan gebruik gemaakt worden van de volgende functies:

• Transmuraal palliatief advies team

Tijdens kantoortijden: **06-23485368**

Buiten kantoortijden: **0900-2971616**

Het Consultatieteam ondersteunt professionals zoals artsen, verpleegkundigen/verzorgenden en geeft telefonische ondersteuning bij specifieke, patiëntgebonden vragen over palliatieve zorg. In overleg kan er een bedside consult geboden worden. Het team wordt gevormd door een groep consulenten met specifieke deskundigheid en ervaring op het gebied van palliatieve zorgverlening.

• Specialistisch verpleegkundige teams

(dagelijks 24 uur bereikbaar)

De teams bestaan uit verpleegkundigen die kennis en ervaring hebben met technische handelingen op het gebied van palliatieve zorg. De verpleegkundigen worden ingeschakeld bij het toedienen van medicatie en/of voeding via een infuuspomp en/of andere verpleegtechnische handelingen.

Zie regiokaartje voor betreffende organisatie. Kaartje is te vinden via de App PalliArts of via de website: www.Netwerkpalliatievezorg.info

• Transferpunt tel: 073 - 553 24 81

Als de patiënt met ontslag gaat uit het ziekenhuis met epidurale /subcutane pijnbestrijding schakelt de verpleegkundige het Transferpunt in. Zij regelen de indicatie / specialistisch verpleegkundig team/ infuuspomp/hulpmiddelen en (thuis)zorg.

• Huisartsenpost 's-Hertogenbosch-Oss-Veghel (HAP) tel: 0900 - 88 60

Voor dringende medische hulp gedurende de avond-, nacht- en weekend-uren.

<http://huisartsenpostenoostrabant.nl>

5b Meten en registreren

De verpleegkundige /verzorgende meet 2x daags de pijn met behulp van 'pijnmeetlatje' de Numerieke Score (NRS) en registreert de uitkomsten. In de thuissituatie wordt de patiënt en /of de mantelzorger geïnstrueerd hoe pijn te meten en registreren.

6 Evalueren

De effectiviteit van de pijnbehandeling wordt **dagelijks** geëvalueerd tot stabiele pijnbestrijding is bereikt met een NRS < 4.