

CATOVA - DOSSIervoering

Tip #1

Onderbouw in de dagrapportage de subjectieve belevingen van de hulpverlener ('meneer is onrustig') altijd met objectieve waarnemingen ('meneer loopt de gehele ochtend heen en weer over de gang'). Dit bevordert de continuïteit in de rapportage en het overleg met collega's. Veranderingen zijn dan beter waar te nemen.

Tip #2

Gebruik in de rapportage geen afkortingen die niet in de Dikke Van Dale staan. De rapportage moet voor iedereen te begrijpen zijn (g.b., vpk, ld, zijn geen officiële afkortingen). Dit voorkomt onduidelijkheid als rapportage door derden (patiënt, naaste, andere zorgverlener, inspectie) wordt gelezen.

Tip #3

Signaleringsplannen zijn, naast voor de patiënt zelf, ook ondersteunend voor het behandelteam. Door het signaleringsplan zo te beschrijven dat het voor het verpleegkundig team een te gebruiken instrument is, verbeter je de continuïteit in bejegening en benadering. Ook is er invloed op de samenwerking onderling (en patiënt) en dus op het verbeteren van de zorg.

Tip #4

Kijk af en toe kritisch naar de methodieken, plannen en lijsten die worden gebruikt. Waarom en hoe worden ze gebruikt? Levert het een bijdrage aan het werk van de verpleegkundige? Kan er iets weg? Of kan er iets aangepast worden zodat de effectiviteit toeneemt?

Tip #5

Zorg ervoor dat de verschillende methodieken, plannen en lijsten die tezamen het verpleegkundig dossier vormen op elkaar aansluiten en elkaar versterken. Te vaak zijn het losse flodders, is er geen samenhang en blijft verbetering van continuïteit en effectiviteit liggen. Zonde!