

# Family-Centered Care: Van **Wetenschap** naar **Praktijk** en **Terug**

Jos M. Latour

## Introductie

Uitdaging

Inhoud Family-Centered Care

Kwaliteitsindicator

Terug...de cirkel rond



Gabriël Metsu  
Het zieke kind, 1663

## Wetenschap en Praktijk

Erasmus MC  
*Erasmus*  
Sophia Children's Hospital

### Principes van family-centered care zijn bekend maar niet consequent toegepast in de praktijk

Latour. Is family-centred care in critical care units that difficult? A view from Europe. *Nurs Crit Care* 2005;10;51-3

### Wat is een familie?

### Ervaringen en tevredenheid als kwaliteitsindicator

Latour and Haines. Families in ICU: Do we truly consider their needs, experiences and satisfaction? *Nurs Crit Care* 2007;12;173-4



Fig. 1 Published with written permission of the patient and her parents. The patient gave written permission on behalf of Orka, who agreed with: 🐾

Vos et al. Pets or meds: how to tackle misery in a paediatric intensive care unit. *Intensive Care Med* 2007;33;1492-1493

## Wie durft?

Erasmus MC  
*Erasmus*  
Sophia Children's Hospital

## Van Wetenschap...

### Clinical practice guidelines for support of the family in the patient-centered intensive care unit: American College of Critical Care Medicine Task Force 2004–2005

Judy E. Davidson, RN, FCCM; Karen Powers, MD; Kamyar M. Hedayat, MD; Mark Tieszen, MD, FCCM; Alexander A. Kon, MD, FCCM; Eric Shepard, MD, FCCM; Vicki Spuhler, RN, MS, CCRN; I. David Todres, MD, FCCM; Mitchell Levy, MD, FCCM; Juliana Barr, MD, FCCM; Raj Ghandi, MD, FCCM; Gregory Hirsch, MD; Deborah Armstrong, PharmD, FCCM

*Crit Care Med* 2007; 35:605-622

#### Doelstelling:

Ontwikkelen van richtlijnen voor begeleiding en support van patiënt en familie op de ICs

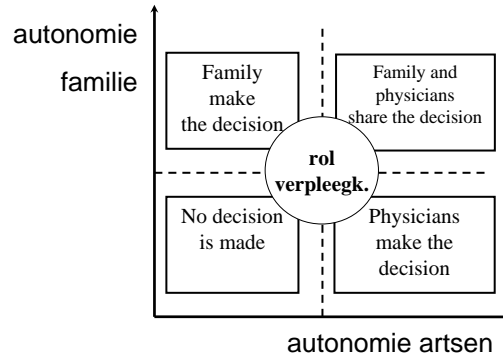
## Van Wetenschap...

- **Besluitvorming**
- Coping van familieleden
- Stress zorgverleners door familie interactie
- Culturele begeleiding van familie
- Spirituele en religieuze steun
- **Bezoek familie**
- Omgeving IC voor familie
- **Aanwezigheid familie tijdens visites**
- **Aanwezigheid familie tijdens CPR**
- **Palliatieve zorg**

**43 Aanbevelingen**

Davidson et al. *Crit Care Med* 2007

# Besluitvorming



Devictor D, Latour JM, Tissières P. Forgoing Life Sustaining or Death Prolonging Therapy in the PICU. *Ped Clin North Am* 2008;55(3):791-804

# Besluitvorming End-of-Life

- 409 kinderen overleden op 45 Kinder ICs
- 86% cases besluitvorming staken behandeling in overleg met zorgverleners
- Artsen waren de 'beslissers' met weinig betrokkenheid van ouders in de beslissing

Devictor DJ, Latour JM, and the EURYDICE II study Group. Forgoing Life Support: How the decision is made in European pediatric intensive care units. *Intensive Care Medicine* 2011;37:1881-1887

# Bezoek familie

**Table 1** Visiting times  $n = 105$ : ICU levels, patient rooms, number of beds and changes in visiting times.

Characteristics of ICUs	Visiting times 30–90 minutes, 2 or 3 times a day	Visiting times 91–240 minutes, 2 or 3 times a day	Visiting times during day and evening until 8.00 PM
Level 3 $n = 27$	16 (59.2%)	4 (14.8%)	7 (26.0%)
Level 2 $n = 27$	23 (85.2%)	4 (14.8%)	–
Level 1 $n = 51$	39 (76.6%)	4 (7.8%)	8 (15.6%)
Changes in visiting policy last year $n = 100$	45 (77.6%)	6 (10.3%)	7 (12.1%)
No $n = 58$			
No changes but discussion $n = 16$	13 (81.25%)	2 (12.5%)	1 (6.25%)
Yes $n = 26$	18 (69.2%)	4 (15.4%)	4 (15.4%)

Level 3 ICU denotes an ICU in an university hospital or large teaching hospital. Level 2 ICU means an ICU in a small teaching hospital. Level 1 ICU indicates an ICU in a regional public hospital.

Spreen & Schuurman Visiting policies in the adult intensive care units: A complete survey of Dutch ICUs. *Intensiv Crit Care Nurs* 2011;27:27-30

# Bezoek familie

**Table 2** Family-centred care.

Characteristics of ICUs	$n = 105$ (%)
Family-centred care guidelines	0
Activities about family-centred care	7 (6.6)
Facilities	
Waiting rooms and waiting facilities for family	64 (60.9)
Catering (coffee, tea, meals)	96 (91.4)
Family sleeping rooms	95 (90.5)
Sleeping facilities in the patient room (stretcher, bed or lounge chair)	35 (33.3)
Family presence at resuscitation	65 (61.9)
Family participation in patient care	52 (49.5)

Spreen & Schuurman Visiting policies in the adult intensive care units: A complete survey of Dutch ICUs. *Intensiv Crit Care Nurs* 2011;27:27-30

## Aanwezigheid familie visites

### Feiten en Fabels

- ICU design: eenpersoonskamers vs zalen
- Tijdsduur visite: Aanwezigheid familie geen effect
- Privacy: Patiënten and IC professionals
- Educatie: minder tijd voor te 'leren'

Cypress BS. Family Presence on Rounds: A systematic review of literature. *Dimens Crit Care Nurs* 2012;31:53-64

Latour JM and Albarran JW. Privacy, dignity and confidentiality: a time to reflect on practice. *Nurs Crit Care* 2012;17:109-111

## Aanwezigheid familie CPR

✦GLOBAL CONNECTIONS✦

### The Presence of Family Members During Cardiopulmonary Resuscitation:

European federation of Critical Care Nursing associations, European Society of Paediatric and Neonatal Intensive Care and European Society of Cardiology Council on Cardiovascular Nursing and Allied Professions

Joint Position Statement



The World of Critical Care Nursing 2007 Volume 5 Number 4

patients have the right

family members should be offered

Support should be provided

counselling should be offered

team debriefing

training programmes

written guidelines

Fulbrook P, Latour JM, Albarran JW et al: *Nurs Crit Care* 2007;12:250-252

*Eur J Cardiovasc Nurs* 2007;6:255-258; *Infant* 2008;4:44-45; *Paediatric Nursing* 2008;20:34-36

## ...naar Praktijk...

Erasmus MC  
Sophia Children's Hospital

Meten -> Resultaten -> Praktijk

EMPATHIC en EMPATHIC-N instrumenten



EMPATHIC = EMpowerment of PARENTS in THE Intensive Care

## ...naar Praktijk...

Erasmus MC  
Sophia Children's Hospital

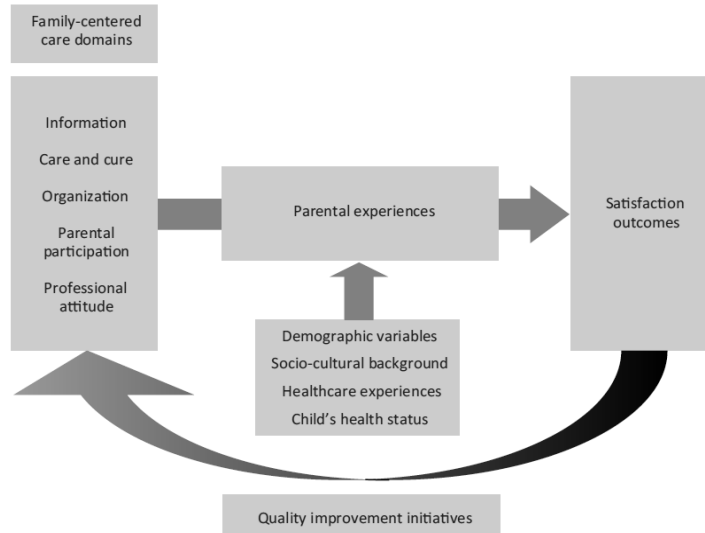
Tevreden maar kan beter...

- Overplaatsing
- Geluid (herrie) op ICs
- Betrokkenheid in besluitvorming in zorg en behandeling
- Informatievoorziening van verpleegkundigen en artsen
- EVVers

Latour et al. *Intensive Care Med* 2011;37:310-318

Latour et al. *Pediatr Crit Care Med* 2012;13:554-559

## ...naar Praktijk en Terug



Latour JM. Empowerment of parents in the intensive care. 2011

## ...en Terug

De Casemanager (uitgevoerd door Verpleegkundig Specialisten)  
voor ouders met extreme prematuren (<27wkn)

Taken:

- Regie in zorgproces
- Bewaken continuïteit in zorgproces
- Informatievoorziening en communicatiestromen
- Afgebakend zorgpad



## ...en Terug

Geen significante verschil oudertevredenheid/stress

Maar wel... positieve ervaringen:

*Verder hebben we steeds met dezelfde artsen/nurse practitioners gesproken  
dit was erg fijn omdat je dan altijd een vertrouwd gezicht zag die wist wat  
de situatie was*

*Ondanks de situatie in welke mijn dochter was en de omstandigheden had ik  
een goede ondersteuning gekregen van nurse practitioners*

## Tot slot

Samengaan van delen levert meer op  
dan de som der delen

Synergie is geen modewoord,  
maar een inspiratie voor succes

