

## After Death Analysis (ADA)

Het is belangrijk dat betrokken professionals onderling en met de nabestaanden evalueren of de gewenste kwaliteit van zorg geboden is en hoe daarin is samengewerkt.

### *Wat levert het op?*

Voor nabestaanden: verwerking van ervaringen, verheldering geven, troost bieden, tijdige nazorg inzetten.

Voor professionals: delen van ervaringen geeft ruimte en maakt het mogelijk om de cirkel rond te maken. Daarbij kan men door ervaringen te delen, nieuwe dingen leren.

### *Met wie evalueer je wat?*

#### I. Met nabestaanden door huisarts en wijkverpleegkundige

Na het overlijden evalueren de huisarts en wijkverpleegkundige samen met de nabestaanden hoe zij de zorg ervaren hebben.

Moment: als situatie zeer heftig is ervaren zo kort mogelijk na het overlijden en tenminste tussen de één en drie weken. NB: Geef ook de mogelijkheid om andere familieleden naast de eerste mantelzorg erbij aanwezig te laten zijn. Bespreek de:

- A. Kwaliteit van zorg: zijn hoop en verwachtingen ten aanzien van de plek van overlijden en de gewenste kwaliteit van zorg, uitgekomen? Wat heeft u steun gegeven? Welke gevoelens voeren de boventoon (angst, schuld, machteloosheid)?
- B. Ervaren afstemming van de zorg en behandeling: tussen zorgverleners, bereikbaarheid, overdrachten, voldoende uitleg en informatie, op het juiste moment gegeven?
- C. Nazorg voor nabestaanden: is dat wenselijk en nodig en zo ja in welke vorm? Voorbeeld van een hulpvraag: 'Hoe pakt u het leven weer op, wie steunt u hierbij of wat geeft u steun?'
- D. Leerpunten, knelpunten, onderwijsbehoeften voor de professionals?  
*Eigen reflectie:* wat is goed gegaan en moet ik vooral blijven doen? Wat heeft verbetering nodig? Wie of wat heb ik daarvoor nodig?

#### II. Interprofessioneel (tussen huisarts en wijkverpleegkundige)

Kort na overlijden wordt met de direct betrokken hulpverleners besproken hoe zij de zorg en samenwerking ervaren hebben.

Moment: één tot twee weken na het overlijden. NB: evaluatie tussen huisarts en wijkverpleegkundige kan ook voorafgaand aan de evaluatie met de nabestaanden plaatsvinden.

- A. Kwaliteit van zorg (zes dimensies) en gewenste plek van sterven behaald?
- B. Samenwerking: hebben wij elkaar kunnen vinden op het juiste moment, hebben wij naar elkaar geluisterd?
- C. Zorg voor elkaar: wat heeft het met jou gedaan?
- D. Gezamenlijke reflectie: wat is goed gegaan, moeten we blijven doen, wat vraagt om verbetering? Wat of wie hebben we daarvoor nodig?

Afspraak maken: wie koppelt wat terug in het volgende PaTz overleg?

III. Binnen de PaTz groep

Een van de betrokken hulpverleners brengt de belangrijkste bevindingen uit de evaluatie in de eerstvolgende PaTz-bijeenkomst.

- A. Nog vragen/adviezen uit de PaTz groep?
- B. Voorzitter noteert in de Portal bij:
  - tools-ADA-Notitie: bevindingen specifiek voor deze casus;
  - knelpunten/leerpunten/onderwijsbehoeften: overstijgende punten.

*Ontwikkeld door:*

*Netwerk Palliatieve Zorg Rotterdam & omstreken en Stichting Leerhuizen Palliatieve Zorg*