

Taak verpleegkundigen op verpleegafdelingen bij rokende patiënten aan de hand van de 4 V's

Fase 4 V's	Activiteiten	Aanvullende informatie
Fase 1: <b>Vragen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Vraag</b> vanuit anamnese: Rookt u? Zo ja, hoeveel?</li> <li>• <b>Rapporteer</b>: Patiënt rookt, graag startgesprek smr voeren</li> <li>• <b>Optioneel</b>: Sjabloon 'Roken' invoeren: EPD activiteitenplan -&gt; invoeren -&gt; sjabloon invoeren -&gt; 'Roken'-&gt; pop-up: activiteiten in activiteitenplan</li> </ul>	Anamnese moet vaak in korte tijd worden afgenomen. Daarbij is (vaak) geen tijd om een gesprek over stoppen met roken te voeren. <b>Voer het gesprek op een ander tijdstip</b> in je dienst <b>of rapporteer</b> zo dat je collega weet dat het gesprek nog gevoerd moet worden
Fase 2: <b>Voorlichten</b>	<p>Gespreksvoering:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpleegkundige <b>overhandigt folder 'Stoppen met roken'</b> en praat over rookbeleving/gedrag van de patiënt, eerdere stoppogingen en stelt vragen</li> <li>• Verpleegkundige achterhaalt <b>aanwezige kennis</b> over de <b>gevolgen van roken</b> voor de gezondheid en <b>hulpmiddelen</b> bij stoppen met roken</li> <li>• Verpleegkundige informeert over rookbeleid en geeft desgewenst <b>informatie</b> <a href="https://youtu.be/-K3VJtMEA00">https://youtu.be/-K3VJtMEA00</a></li> </ul>	<p><b>Neem 10 à 15 minuten de tijd</b></p> <p>Toon empathie (erken de verslaving)</p> <p>Vermijd NIVEA (Niet Invullen Voor Een Ander)</p> <p><b>Discrepantie opsporen</b> (ik wil niet ziek worden van het roken, maar ik wil ook niet stoppen met roken)</p> <p><b>Verandertaal signaleren en benoemen</b> (Ik zou graag minder willen roken)</p>
Fase 3: <b>Voorschrijven</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verpleegkundige biedt nicotine <b>pleisters en/of zuigtabletten</b> aan: &lt; 10 sig. per dag → Nicotinell TTS 10 10-20 sig. per dag → Nicotinell TTS 20 &gt; 20 sig. per dag → Nicotinell TTS 30 Zuigtabletten 4-6dd</li> <li>• Verpleegkundige verwijst voor <b>vergoeding hulpmiddelen</b> naar de folder</li> </ul>	<p>Vraag de arts(assistent) om nicotine vervangende middelen (NVM) voor te schrijven, let op de juiste dosering. Gemiddeld krijgt een roker 1 mg nicotine binnen met het roken van 1 sigaret, nicotine is het stofje wat ze nodig hebben.</p> <p><b>Bied daarom voor lastige momenten zuigtablet aan of geef er 1 in eigen beheer bij het delen van medicatie</b></p>
Fase 4: <b>Verwijzen</b>	<p>Verpleegkundige vraagt uit of patiënt vervolgt wenst voor <b>hulp bij blijvend stoppen</b>, zo ja op welke wijze:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Poliklinisch</b>: check verwijzing naar longarts en plan belafsprak in voor 2à3 dagen na ontslag bij longverpleegkundige, check naar welke apotheek het recept moet.</li> <li>• Via <b>huisarts</b>: vraag arts(assistent) verzoek tot hulp bij blijvend stoppen te vermelden in ontslagbrief</li> <li>• Via <b>SineFuma</b>: vul gegevens verwijsformulier in: <a href="https://rookvrijookkij.nl/verwijsformulier">https://rookvrijookkij.nl/verwijsformulier</a></li> </ul>	<p><b>Let op: Verpleegkundige is verantwoordelijk voor coördinatie van het smr-proces op de afdeling.</b> De secretaresse kan hierin taken overnemen, maar moet hiervoor gevraagd worden door de verpleegkundige.</p> <p>Verwijzing: Poliklinisch consult door arts(assistent) aan longarts o.v.v. smr na opname</p> <p>Belafsprak longverpleegkundige via secretaresse</p> <p><b>Apotheek</b>: afhankelijk van verzekeraar, NB bij eigen apotheek ook Machtigingsformulier nodig (vraag via <a href="mailto:longverpleegkundigen@ikazia.nl">longverpleegkundigen@ikazia.nl</a>)</p>