



Inleiding

Deze uitleg is zorgvuldig geformuleerd door Opsteker. Opsteker is als educatief ontwikkelaar eigenaar van de tekst in deze vorm. De gebruiker is vrij de tekst te downloaden en te gebruiken voor educatieve doeleinden. Kopiëren, wijzigen of delen van de tekst met derden zonder Opsteker te vermelden, is niet toegestaan. Mail naar info@opsteker.com bij eventuele vragen of verzoeken.

UITLEG SBARR OVERDRACHT

De **SBARR** helpt om gestructureerd en snel relevante informatie uit te wisselen over een patiënt. Communicatie volgens de **SBARR** bevordert de samenwerking en de patiëntveiligheid. De **SBARR** is met name geschikt om focus aan te brengen in kritische situaties.

De **SBARR** is een gangbare methode voor een overdracht tussen verschillende zorgprofessionals. De **SBARR** wordt in acute situaties ook wel gebruikt in combinatie met de ABCDE-analyse.

OEFENEN

SBARR staat voor de meest relevante onderdelen van een overdracht:

Situatie

Beknopte feitelijke omschrijving van de situatie.

Background

Essentiële achtergrondinformatie in relatie tot de situatie.

Assessment

Jouw eigen analyse van de situatie.

Recommendation

Wat jij wilt bereiken met deze overdracht.

Repeat

Herhaal wat de ander zegt om te checken of je elkaar goed begrijpt.

VOORBEELD

Je hebt een dagdienst. Om 11:00 hoor je een klap uit een patiëntenkamer komen. Bij nadere inspectie blijkt een oudere patiënt (Dhr. P., 87 jaar) lelijk ten val gekomen te zijn. Dhr. heeft een bloedende hoofdwond en zijn rechterarm ligt in een onnatuurlijke houding. Dhr. is wel bij bewustzijn, maar angstig. Je besluit eerste hulp te verlenen aan de hoofdwond en de vitale functies te controleren. (Deze blijken stabiel) Vervolgens zoek je contact met de arts voor afstemming van verder beleid.

Situatie

Een beknopte feitelijke omschrijving van de actuele situatie.

Dhr. P. is ten val gekomen op zijn kamer. Dhr. heeft hierbij een bloedende hoofdwond opgelopen en een mogelijk fractuur in zijn arm of schouder. Dhr. is angstig maar wel bij bewustzijn. De metingen van zijn vitale functies zijn stabiel.

Background

Essentiële medische achtergrondinformatie in relatie tot de situatie.

Dhr. is 87 jaar (Noem geboortedatum) en bij ons in behandeling voor orthostatische hypotensie en een hartritmestoornis. Dhr. gebruikt medicatie waaronder Acenocoumarol (Bloedverdunner), Furosemide (Diuretica) en Hydrocortison (Corticosteroïde).

Assessment

Wat is jouw eigen analyse van de situatie?

Ik vermoed dat dhr. gevallen is als gevolg van zijn orthostatische hypotensie. Mogelijk is dhr. te snel opgestaan en heeft daardoor een acute bloeddrukdaling gekregen. De hoofdwond bloedt mogelijk erger door zijn gebruik van Acenocoumarol en Hydrocortison.

Recommendation

Wat wil je bereiken met deze overdracht?

Wat denk jij dat ik het beste kan doen om dhr. te stabiliseren? Ik wil het bloeden stoppen, de hoofdwond behandelen, de verdenking op een fractuur laten beoordelen en dhr. geruststellen.

- De arts zegt:

Duidelijk. Probeer de patiënt te stabiliseren op de grond. Houd de patiënt hierbij comfortabel en warm. Leg de patiënt horizontaal, waarbij je zorgvuldig zijn aangedane arm ondersteund. Druk de hoofdwond af en stel de medicatiegift van 12:00 uit. Ik probeer zo spoedig mogelijk op visitatie te komen.

Repeat

Herhaal wat de ander zegt om te checken of je elkaar goed begrijpt.

Duidelijk. Ik zal de patiënt horizontaal stabiliseren op de grond en toedekken met een deken zodat hij warm blijft. We zullen de arm met zorg begeleiden en ondersteunen. Voor nu drukken we de hoofdwond zo goed mogelijk af en stellen we de medicatiegift van 12:00 uit. Graag tot zo.



Opsteker