

NPPZ II-project Transformatie palliatieve zorg: een gesprek met Sandra Boots

In aansluiting op het verhaal over de Mijnstreek en het IZA Transformatieplan palliatieve zorg van Fabienne Warmerdam, internist-oncoloog Zuyderland ziekenhuis, neemt Sandra Boots het stokje over voor een gesprek en deelt zij haar ervaringen met de plannen in de Mijnstreek vanuit het perspectief van een regioadviseur PZNL.

“Zoals Fabienne in het vorige interview vertelde, is er in de Mijnstreek al lang veel aandacht voor de palliatieve zorg en het werken volgens het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland. Met name omdat twee Netwerken Palliatieve Zorg betrokken zijn bij de Mijnstreekcoalitie (het bestuurlijke gremium in de regio) verbaasde het mij niet dat kartrekkers Fabienne en Inge Jochem palliatieve zorg op de IZA-tafel hebben gekregen”, aldus Sandra Boots. Sandra is als regioadviseur betrokken bij het project IZA Transformatieplan palliatieve zorg in de Mijnstreek. “De snelle toets (ter voorbereiding op het Transformatieplan) voor dit project is inmiddels goedgekeurd en er is groen licht om door te gaan met het indienen van het Transformatieplan. Nu de uitdaging om samen met alle partijen dit plan verder uit te werken.”

“De Netwerken Palliatieve Zorg Oostelijk Zuid-Limburg en Westelijke Mijnstreek zijn intensief in het project betrokken, ik werk hierin als linking pin en samen houden we het oogpunt van Netwerkgroep over de volle breedte in beeld. Het is mooi om de grote betrokkenheid van de partners van de netwerken te zien. Men ziet het als een kans om grote stappen te gaan zetten in het werken volgens het kwaliteitskader. En het zorgt voor enthousiaste reacties. Ook is er positieve steun vanuit CZ, de preferente zorgverzekeraar hier. Doordat er al jarenlang een fijne samenwerking met CZ was, konden zij snel aanhaken en op gepaste manier betrokken zijn. Daarnaast vind ik het geweldig dat het op hele korte termijn gelukt is om werkgroepen te maken, waarin deelnemende organisaties van de twee Netwerken Palliatieve Zorg mee doen”, zegt Boots stralend. “En dat in het project de patiëntvertegenwoordigers vanzelfsprekend vanaf de start zijn betrokken.”

In de Netwerken Palliatieve Zorg in de Mijnstreek wordt patiëntvertegenwoordiging bij projecten al sinds de start van de netwerken erg belangrijk gevonden en is nu dus ook in deze transformatie meegenomen. Zo sluit de voorzitter van de klankbordgroep van de Westelijke Mijnstreek aan bij de werkgroep Inhoud en wordt er meegelezen met de plannen door onder andere de voorzitter van de klankbordgroep van Oostelijk Zuid-Limburg vanuit het standpunt van patiënten. “Heel belangrijk. Ik ervaar dat de betrokkenheid en het enthousiasme groot is. Ik heb er dan ook vertrouwen in dat er in mei een mooi verder uitgewerkt transformatieplan ligt!”

Geleerde lessen

Bij het eerste deel van het proces om te komen tot het IZA Transformatieplan palliatieve zorg is aangesloten bij de huidige werkwijze en projecten die al lopen, maar is de projectgroep zeker ook uitgedaagd om toch vooral nog een stukje groter te denken. Er mocht over de volle breedte vanuit de burger groot gedacht worden. In deze fase hoefde men niet al overal de oplossing voor te hebben, maar ging men met vertegenwoordigers van alle sectoren in gesprek over het ideaalbeeld voor palliatieve zorg in de regio passend bij de 4 onderdelen



van het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland, te weten: markering, proactieve zorgplanning, coördinatie en continuïteit en ondersteuning complexe casuïstiek. In de komende fase worden deze plannen op hoofdlijnen verder uitgewerkt. Zo gaat de werkgroep Inhoud aan de slag met vanuit het geschetste ideaalbeeld de terug vertaling te maken naar Wat moeten we daarvoor inrichten en wat is daarvoor nodig? Denk hierbij aan vraagstukken als multidisciplinair overleg (MDO), met wie, wanneer, over wie, maar ook hoe kan bijvoorbeeld de overdracht van huisarts naar wijkverpleging, of van ziekenhuis naar huisarts nog beter...?

“De ondersteuning door het PZNL-Gupta team Transformatie Palliatieve Zorg bestaat naast menskracht uit diverse instrumenten, zoals o.a. een gedeeltelijk ingevulde format Snelle toets, format Transformatieplan, en een format strategische agenda, die ontzettend helpen om het proces gestructureerd aan te vliegen. Er wordt stap voor stap meegedacht, waarbij de governance en betrokkenheid en draagvlak ook belangrijke gespreksonderwerpen blijven. En als dat nodig was, werd door Anja Moonen (projectleider Transformatie Palliatieve Zorg NPPZ II) en Aile van Huijstee (consultant Gupta) op de juiste momenten vanuit PZNL met juiste experts geschakeld en kennis ingevlogen. Bijvoorbeeld experts op transmuraal digitaal zorgplan of experts op inrichten van een monitor met kpi's. Zonder deze extra ondersteuning zou het project een stuk lastiger zijn geweest”, aldus Boots. “Bovendien bevorderen we zo landelijke eenduidigheid als PZNL-linking pins.”

Boodschap

“Ook in mijn andere Netwerken worden lijntjes gelegd/verbindingen gemaakt met de IZA-tafels en probeert men met behulp van het rapport ‘De Olifant de kamer uit’ palliatieve zorg op IZA-tafels te krijgen. Palliatieve zorg staat weliswaar lang niet overal expliciet in de regiobeelden, maar ik merk dat er eigenlijk overal wel mogelijkheden zijn om aan te haken op thema's die vanuit de regiobeelden op de IZA-tafels worden geagendeerd. Denk aan thema's als proactieve zorg, transmurale zorg, ouderenzorg”, vertelt Boots.

Er is niet een aangewezen persoon/rol die dit hele project kan/moet aanjagen. Zo zit bijvoorbeeld een Netwerkcoördinator vaak niet aan een bestuurlijke IZA-tafel. Maar kennen Netwerkcoördinatoren uiteraard vaak wel bevlogen palliatieve zorg-minded bestuurders die er wel zitten. “Mijn advies zou zijn: Maak daar gebruik van en breng het rapport ‘De Olifant de kamer uit’ onder de aandacht. Dit is de kans om palliatieve zorg een extra boost te geven door meer aandacht voor implementatie van het kwaliteitskader PZ in de regio. Zo is het balletje ook gaan rollen in de regio's in Limburg.”

Wil je meer over het IZA Transformatieplan palliatieve zorg weten of er zelf mee aan de slag? Neem dan contact op met Anja Moonen, programmaleider Transformatie Palliatieve Zorg NPPZ II, via a.moonen@pzn.nl.

