

Jaarplan 2018-2019

Inleiding

De afgelopen twee jaar hebben in het teken gestaan van inventarisatie van ervaren knelpunten door hulpverleners en patiënten en een passende oplossing hiervoor. Met een brede werkgroep is een regionale werkwijze ontwikkeld, die veel van de genoemde punten oplost. Deze werkwijze is vertaald naar een transmuraal zorgpad palliatieve zorg waarvan de implementatie start op 01-01-2018. Dat dit is gelukt, is mede te danken aan de energie en inzet van veel betrokken mensen uit deze regio.

De verwachting is dat het zorgpad de komende 2 à 3 jaar stapsgewijs geïmplementeerd en doorontwikkeld wordt en gedurende deze periode de nodige aandacht zal blijven vragen. We sluiten ons aan bij regionale ontwikkelingen rond digitale dossiers, omdat dit eraan bijdraagt dat gegevens gemakkelijker met elkaar gedeeld kunnen worden, waardoor er niet alleen efficiënter maar ook effectiever samengewerkt kan worden. Om de effecten van het zorgpad te meten wordt een onderzoek gestart naar de ervaringen en resultaten en worden managementdata gegenereerd. In de doorontwikkeling van het transmuraal zorgpad willen we 1) praktische knelpunten die aan het licht komen beter organiseren en 2) de spirituele dimensie een integrale plaats geven (al wel beschreven maar nog niet operationeel in de eerste lijn). Deze speerpunten zijn hieronder kort uitgewerkt, net zoals de lopende activiteiten.

Trudy Willems en Berdine Koekoek



Speerpunten 2018 en 2019

Onderwerp	Doelstellingen	Acties	Resultaat	Wie	Wanneer
Regionale transmurale palliatieve netwerkzorg	<p>Pro actieve integrale werkwijze palliatieve zorg</p> <p>Minimaal 80 patiënten geïncludeerd in 2018 (=10%) en 160 in 2019 (=20%) van de 800 patiënten die jaarlijks overlijden na een palliatief traject (gebaseerd op gegevens huisartsen in 2015)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Implementatie zorgpad PZ • Implementatie notitie boekje <i>Wat ik wil zeggen</i> • Scholing 22 VPZ door Saxion • Scholing huisartsen en medisch specialisten in markering van de palliatieve fase • Labelen palliatieve patiënten 	<ul style="list-style-type: none"> • Verbeterde markering van de palliatieve fase • Patiënt (en naaste(n) is partner in zorg en: <ul style="list-style-type: none"> ✓ heeft 1 hoofdbehandelaar en 1 centrale zorgverlener ✓ wordt gefaciliteerd in regievoering ✓ kan wensen kenbaar maken en wordt hierin ondersteund ✓ kan rekenen op een eenduidige werkwijze • Andere disciplines worden tijdig ingezet • Voorkomen van cisisopnames 	Hulpverleners (formele en informele zorg) samen met patiënten en naasten	9-01-2018 Kick off in Orpheus Heel 2018/2019
Integraal gesprek met zorgverzekeraar en gemeenten	Gezamenlijke, regionale verantwoordelijkheid t.a.v. doelmatige zorg, kwaliteit en kostenbeheersing	Gesprek DB leden en nwc voorafgaand aan de inkoop-gesprekken/subsidieaanvragen	<ul style="list-style-type: none"> • Helderheid over mogelijkheden, gekoppeld aan de regionale visie/transmurale werkwijze • Integrale bekostiging? Betere mogelijkheden voor zorgvernieuwing 	Afvaardiging DB leden en nwc	Voorjaar 2018 en 2019
VPZ	Ondersteuning VPZ door Nwc en hiërarchische aansturing en facilitering door eigen organisatie (regioteamleden) Borging van kennis VPZ en het uitdragen in eigen organisatie	<ul style="list-style-type: none"> • Na afronden post HBO PZ; regionale kennisbijeenkomsten voor VPZ, met verbetertrajecten op basis van wensen van VPZ • Afspraken over scholingsbudget/ beschikbare tijd in het regioteam 	<ul style="list-style-type: none"> • VPZ voelen zich ondersteund bij PR en communicatie, verbetertrajecten etc. • (gesubsidieerde) verbetertrajecten • Organisaties bepalen zelf wat nodig is om de rol VPZ goed in te vullen 	Nwc/VPZ/leden regioteam	2-4 x/jaar
Onderzoek naar effecten van het zorgpad	Effecten in beeld brengen en analyseren. Evt. bijstelling van werkwijze op basis van uitkomsten	<ul style="list-style-type: none"> • 1. Registratie geïncludeerde patiënten • 2.Patiënten, mantelzorgers professionals en organisaties c.q. beroepsgroepen bevragen op ervaringen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Managementdata genereren en trends in beeld brengen • Evt. bijstelling van werkwijze op basis van uitkomsten • Effecten drie perspectieven in beeld brengen Evt. publicatie 	VPZ Berdine Koekoek, in samenwerking met Saxion en/of een universiteit	Heel 2018 en 2019
Spirituele dimensie	De spirituele dimensie is integraal onderdeel van palliatieve zorg, en doet recht aan de waardigheid van alle betrokkenen.	Verkenning bij regionale groep geestelijke verzorgers. Afh. van uitkomsten oprichten werkgroep: <ol style="list-style-type: none"> 1. Gevoeligheid voor spirituele vraagstukken vergroten 2. Integratie richtlijn spiritualiteit 3. Verkennen beschikbaarheid en financiering GV 1^e lijn 	<ul style="list-style-type: none"> • Ambities en mogelijkheden verkennen • De patiënt en diens naasten ervaren aandacht voor wat voor hen van betekenis is en ontvangen passende ondersteuning bij spirituele en existentiële vragen en behoeften. 	Dick Luijmes	2018 en evt. vervolg in 2019
Café Doodgewoon	Een ontmoetingsplek voor palliatieve patiënten, naasten en overige belangstellenden waar op een laagdrempelige manier over het levenseinde gesproken wordt	<ul style="list-style-type: none"> • Voorbereiding en invulling van de avonden • Pr en communicatie • Werkgroep op peil houden en faciliteren 	<ul style="list-style-type: none"> • In 2018 vindt 5 x een thema avond over palliatieve zorg plaats. • September 2018 evaluatie • Als besloten wordt op door te gaan: planning voor 2019 	Werkgroep café Doodgewoon	Tweemaandelijks op de 4e dinsdag van de maand: 23 januari, 27 maart, 22 mei, 25 sept. en 27 november 2018

Doorlopende activiteiten

Coördinatie van het netwerk

Onderwerp	Doelstellingen	Actie	Resultaat	Wie	Wanneer
Bestuur	Beleidsvorming, facilitering en toetsing Evenwichtige aandacht voor dementie/geriatrie en palliatieve zorg en consensus over het regionale beleid OV Bestuurlijke verankering van beide netwerken	Structureel overleg DB en stakeholders van beide netwerken. Voorbespreking hiervan door de voorzitter van het DB en de nwc van beide netwerken (en medisch adviseur?) Bezoeken bestuurders door nwc, verkenning wensen/knelpunten	<ul style="list-style-type: none"> Centraal gecoördineerde processen DB is gemandateerd door de stakeholders Vastgesteld regionaal beleid en begroting (incl. subsidieaanvraag/verantwoording) Gezamenlijk secretariaat netwerken voor planning en verslaglegging Representatieve afvaardiging/ opkomst stakeholdersoverleg. Balans halen/brengen 	Bestuurders en Netwerk-coördinatoren (nwc) Erica v/d Ploeg	4 x /jaar DB 2 x /jaar stakeholders Heel 2018/2019
Regioteamoverleg	Beleidsvoorbereiding en ondersteuning VPZ Organisatie van zorg aan palliatieve patiënten in de regio en verbetering van de kwaliteit hiervan.	Rol afgevaardigden: <ul style="list-style-type: none"> intermediair eigen organisatie aanspreekpunt en beleidsmatige ondersteuner voor de VPZ in de eigen organisatie contactpersoon voor de stakeholder c.q. bestuurder. 	<ul style="list-style-type: none"> Synergie d.m.v. werkgroepen, informatie-uitwisseling, regionale afstemming en beleidsvoorbereiding. Goede afstemming met de afgevaardigde in het netwerk dementie/geriatrie en met VPZ/ medewerkers en bestuur eigen organisatie ambassadeurs PZ 	Afgevaardigden organisaties en nwc	3 x/jaar
Gedragen vergader- en besluitvormings-structuur van de twee netwerken	Duidelijkheid t.a.v.: <ul style="list-style-type: none"> De strategische visie Centrale coördinatie van regionale processen Relaties tussen de verschillende gremia Effectiviteit en efficiency	Herdefiniëring huidige structuur, samenstelling en besluitvorming	<ul style="list-style-type: none"> Horizontale en verticale verankering van de netwerken in de organisaties Evenwichtige samenstelling overlegvormen met betrokken leden Halen en brengen is in balans Aandacht voor regionale knelpunten en successen Voldoen aan minimale eisen netwerken 	Bestuur, NWC, en kerngroep	1 ^e helft 2018
Samenwerking met andere partijen.	Relatiebeheer , en volgen van regionale en landelijke ontwikkelingen.	Contacten en overleg met o.a. met o.a. Fibula, IKNL, netwerk dementie/geriatrie, consortium PalZO, zorgkantoor etc.	<ul style="list-style-type: none"> Verbreiding kennis, afstemming, samenwerking en synergie. Anticipatie op ontwikkelingen. 	Nwc en portefeuillehouder DB	continu
Samenwerking met netwerk dementie en geriatrie op inhoud, proces en structuur	Concretisering van de gezamenlijke missie en visie Betere afstemming zorg- en organisatieprocessen	Werkgroep met leden vanuit de beide regioteams. Doel: komen met verbetervoorstellen. Evt. onafhankelijk onderzoek door Saxion. Voor beide acties geldt, afstemming zoeken met project/onderzoek Trimbos in keten netwerk Dementie en Geriatrie	<ul style="list-style-type: none"> samenwerking tot verbetering en borging patiëntenzorg voor zowel geriatrische, dementerende en palliatieve patiënten 	M. Walma, T. Willems, W. te Water, en B. Koekoek Besluitvorming door kerngroep en bestuur	Heel 2018 en 2019

Ondersteuningsaanbod

Onderwerp	Doelstellingen	Acties	Resultaat	Wie	Wanneer
CPZ en PAT en PaTZ	Kenniscentrum voor professionals Multidisciplinaire aanpak van zorginhoudelijke (complexe) problematiek	CPZ bereikbaar	<ul style="list-style-type: none"> • Vroegsignalering • Consulten (telefonisch of digitaal) op verzoek • Advisering • Casuïstiekbesprekingen 	Leden PaTz Consultatieteam	1 x maand Naar behoefte/vraag 1x /6weken
Deskundigheidsbevordering	Leermomenten /trajecten voor hulpverleners als een belangrijke bijdrage aan de ambities van ons netwerk.	<ul style="list-style-type: none"> • Minimaal 1 x per jaar een geaccrediteerd symposium • Casuïstiekbesprekingen (naar behoefte) • Zie verder speerpunt VPZ 	Professionals en vrijwilligers* in Oost-Veluwe: <ul style="list-style-type: none"> • hebben kennis van en gebruiken richtlijnen palliatieve zorg • hebben kennis van en gebruiken het transmurale zorgpad palliatieve zorg • leren van elkaars ervaringen <i>*deels van toepassing</i>	Nwc en de werkgroep deskundigheidsbevordering	Doorlopend, altijd in de 1 ^e of 2 ^e week van oktober t.b.v. Internationale Dag van de Palliatieve Zorg (IDPZ)

PR en Communicatie

Onderwerp	Doelstellingen	Acties	Resultaat	Wie	Wanneer
Website	Bieden van actuele informatie voor patiënten, naasten, vrijwilligers, professionals en andere belangstellenden	Landelijke en regionaal nieuws en activiteiten tweewekelijks verwerken	<ul style="list-style-type: none"> • Actuele website • Actuele sociale kaart/informatie Kies beter • Landelijk portal palliatieve zorg 	Nwc	continu
Nieuwsbrieven	Bieden van actuele informatie mbt patiëntenzorg, onderzoek en onderwijs	Minimaal 1 x per kwartaal de belangrijkste items van de website opnemen in de nieuwsbrief en verspreiden	<ul style="list-style-type: none"> • digitale nieuwsbrief naar de bijna 500 abonnees. 	Nwc	4-5 x per jaar
Informatiemateriaal	Bieden van actuele informatie voor patiënten, naasten, vrijwilligers, professionals en andere belangstellenden	Bestaande informatie actualiseren en nieuwe integreren en aanbieden aan lidorganisaties via de VPZ	<ul style="list-style-type: none"> • Folders, magazine Pal voor u, films, etc. • Actueel materiaal en website • App PalliArts bijhouden • Verstrekken foldermateriaal en evt. doorverwijzing 	Nwc. Distributie door VPZ en netwerkleden in de eigen organisatie.	continu