












Jaarplan 2022 - Programma Palliatieve Zorg

In 2020 zijn 159.247 mensen overleden in Nederland, waarvan 6.982 mensen in regio Haaglanden. In acht op de tien gevallen komt het overlijden niet onverwachts. Het bieden van palliatieve zorg is in deze gevallen noodzakelijk om in de laatste fase van het leven de patiënt en de naasten zo'n hoog mogelijke kwaliteit van leven te geven. Binnen het Programma Palliatieve Zorg werken partijen uit de regio in gezamenlijkheid aan het verbeteren van de deze vorm van zorg. Want hoewel er al veel goed gaat, zijn er verschillende knelpunten ontdekt in de patiëntreis van palliatieve patiënten en de naasten. Het begint bij onvoldoende bewustzijn over het levenseinde, waardoor veel patiënten, naasten en zorgprofessionals niet tijdig genoeg met elkaar spreken over de wensen, grenzen en zorgmogelijkheden binnen de palliatieve zorg. Daardoor kan lang niet altijd de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste moment, zo efficiënt mogelijk en passend bij de behoefte van de patiënt en de naasten worden geboden. Door de samenwerking, communicatie en vier dimensies van palliatieve zorg (Fysiek, psychisch, sociaal en zingeving) centraal te stellen binnen het Programma palliatieve zorg werken we in gezamenlijkheid aan het verbeteren van deze zorg in de regio Haaglanden. Het netwerk heeft vier kernfuncties: Coördineren, informeren, signaleren en faciliteren.

	Juiste zorg 	Juiste plek 	Juiste moment 	Efficiënte uitvoering 	Passend bij behoefte patiënt/cliënt 
Programma palliatieve zorg	√	√	√	√	√

Projecttitel	Huidige situatie	Doel 2022	Aansluiting missie & visie
Netwerkontwikkeling <i>Kernfunctie: Coördineren</i>	<p>Netwerkpartners van het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden hebben hun lidmaatschap in het netwerk geformaliseerd middels een ondertekende samenwerkings-overeenkomst. In deze overeenkomst zijn verwachtingen t.a.v. rol en participatie in het netwerk opgenomen. Jaarlijks wordt hierop geëvalueerd en waar nodig met partijen het gesprek aangegaan om te kijken naar oorzaken en oplossingen voor het niet nakomen van de afspraken uit de samenwerkingsovereenkomst. Daarnaast wordt aandacht besteed aan de doorontwikkeling van het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden.</p>	<p>Het doorontwikkelen van de structuur van het netwerk.</p> <hr/> <p>Er wordt een netwerkevaluatie ontwikkeld, waarmee het functioneren van het netwerk jaarlijks geëvalueerd kan worden. De netwerkevaluatie biedt inzichten waarmee netwerkgzorg verbeterd kan worden, zodat toegevoegde waarde ontstaat in de kwaliteit van palliatieve zorg die patiënten en naasten ontvangen.</p> <hr/> <p>Een verkenning om specialistische deskundigheid over palliatieve zorg beter beschikbaar te maken voor generalistische zorgverleners, zodat elke patiënt die dat nodig heeft op het juiste moment en op de juiste plek deze zorg kan krijgen. Beter inbedding van deze deskundigheid binnen het netwerk lijkt daarbij essentieel.</p>	    

		<p>De samenwerking met andere netwerken wordt geborgd. De samenwerking biedt de mogelijkheid om kennis uit te wisselen, zodat palliatieve zorg beter ingebed wordt in de zorg die patiënten en naasten ontvangen. Er zal gestart worden met het borgen van de samenwerking met het ALS-netwerk Haaglanden en het ParkinsonNet Haaglanden.</p> <hr/> <p>Het meerjarenbeleidsplan 2022 – 2025 wordt begin dit jaar gepubliceerd. Indien de coronamaatregelen dit toestaan, wordt hieromtrent een netwerkbijeenkomst georganiseerd. Het meerjarenbeleidsplan biedt de richting voor het opstellen van het jaarplan 2023.</p>	
<p>Structurele overleggen/ Scholingsbijeenkomsten</p> <p><i>Kernfunctie: Faciliteren (Doel 1 t/m 5) en coördineren (Doel 6 en 7)</i></p>	<p>Middels structurele overleggen en/of scholingen worden netwerkpartners (c.q. professionals en zorgvrijwilligers) geïnformeerd en gefaciliteerd en worden er signalen opgepikt voor verbetering van de palliatieve zorg en –ondersteuning, zodat de coördinerende rol in het netwerk geoptimaliseerd kan worden. Daarnaast is de vertaling van regionaal naar landelijke ontwikkelingen en andersom waardevol. Daarom wordt er geparticipeerd in landelijke overleggen en overleggen met andere regionale netwerken en dit vertaalt in de eerder genoemde overleggen.</p>	<p>Er wordt een symposium palliatieve zorg georganiseerd.</p> <hr/> <p>Er worden vier palliatieve cafés georganiseerd door leden van het netwerk.</p> <hr/> <p>Er worden vier casuïstiekbesprekingen voor verpleegkundigen georganiseerd.</p> <hr/> <p>Er worden, in samenwerking met het LUMC, drie basisscholingen voor verpleegkundigen en drie masterclasses voor verpleegkundigen georganiseerd.</p> <hr/> <p>Er wordt een scholing palliatieve zorg voor verzorgenden beschikbaar gesteld.</p> <hr/> <p>De Programmacommissie Palliatieve Zorg komt vijf keer bijeen om activiteiten te monitoren en beleid op te stellen.</p> <hr/> <p>De Programma- en/of Projectleider participeren in landelijke en bovenregionale overleggen.</p>	

<p>Informatievoorziening</p> <p><i>Kernfunctie: Faciliteren (Doel 1) en informeren (Doel 2 t/m 4)</i></p>	<p>Het Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden communiceert via verschillende kanalen: informatiepakketten, Palliatieve ZorgZoeker, website, social media en nieuwsbrief. Ook in 2022 zal dit gecontinueerd worden en worden de informatiepakketten en de Palliatieve ZorgZoeker up-to-date gehouden.</p>	<p>Het herimplementeren van de huisbezoeken in de palliatieve fase naar aanleiding van de evaluatie in 2021. De huisbezoeken maken het mogelijk om (verpleegkundige) ondersteuning en continuïteit te bieden aan patiënten en naasten. Het doel is tijdig signaleren en opvangen van problemen die samenhangen met de palliatieve fase, voortgang van de ziekte en/of de palliatieve behandeling.</p> <hr/> <p>De informatiemap palliatieve zorg wordt het hele jaar door beschikbaar gesteld. Er vindt een jaarlijkse update plaats van het informatiemateriaal.</p> <hr/> <p>De Palliatieve ZorgZoeker (inclusief 'Bedden vrij') wordt beheerd, zodat informatie via de website beschikbaar is. Er vindt tweemaal een check plaats of alle hospices en PTU's de beschikbare bedden bijhouden.</p> <hr/> <p>De website en sociale media wordt continu beheerd met als doel het informeren van netwerkliden over landelijke en regionale ontwikkelingen en bijeenkomsten op het gebied van de palliatieve zorg.</p>	
<p>Advanced Care Planning (ACP)</p> <p><i>Kernfunctie: Faciliteren (Doel 1 en 3) en informeren (Doel 2)</i></p>	<p>Er zou meer samengewerkt en geleerd kunnen worden van elkaar door huisartsen, wijkverpleging, apothekers en vrijwilligers terminale zorg rond de palliatief thuiswonende patiënt. Daarnaast is er communicatie nodig richting burgers over wat palliatieve zorg inhoudt en wat er in de regio mogelijk is. Hiermee bieden we hen de mogelijkheid om vooruit te kijken en vroegtijdig na te denken over wat hun wensen en behoeften zijn (advance care planning).</p>	<p>Het aanjagen en oprichten van nieuwe PaTz-groepen in de regio Haaglanden met als doel de samenwerking tussen huisartsen, wijkverpleegkundigen, apothekers en vrijwilligers terminale zorg te bevorderen en hun deskundigheid met betrekking tot de zorg aan de palliatieve thuiswonende patiënt te vergroten.</p> <hr/> <p>Het organiseren van een campagne palliatieve zorg voor burgers en zorgverleners. Deze campagne bestaat uit promotie en (lokale) bijeenkomsten. Het doel is hen bewust na te laten denken over de eindigheid van het leven, te informeren over de zorg die nog wel geboden kan worden als genezing niet meer mogelijk is en welke hulpmiddelen er zijn om het gesprek hierover met elkaar te voeren. Voor deze campagne wordt aansluiting gezocht met gemeenten rond het thema sterven.</p>	

<p>Rapport naar vraag en aanbod palliatieve bedden in de regio</p> <p><i>Kernfunctie: Signaleren</i></p>	<p>Er is inzicht nodig in vraag en aanbod van palliatieve bedden in de regio.</p>	<p>In samenwerking met de netwerkpartners wordt een onderzoek uitgevoerd dat zal leiden tot een rapport. Dit rapport moet inzicht bieden in de wensen en behoeften van (toekomstige) patiënten, het aanbod van hospices en palliatieve units en de capaciteit van palliatieve bedden in de regio. Het doel is om het aanbod zoveel mogelijk aan te laten sluiten bij de wensen en behoeften van (toekomstige) patiënten. Dit rapport dient als middel om in gezamenlijkheid te spreken over het aanbod.</p>	
<p>Implementatie Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland</p> <p><i>Kernfunctie: Signaleren en faciliteren</i></p>	<p>Netwerkliden wensen op de hoogte te zijn van de inhoud van het kwaliteitskader en wat dit betekent op organisatie- en netwerkniveau.</p>	<p>Inventariseren en uitvoeren van een zelfevaluatie door netwerkliden met ondersteuning van het netwerk. Het doel is dat netwerkliden de inhoud van het kwaliteitskader kennen en deze toepassen als richtinggevend instrument in het verlenen van palliatieve zorg. Daarnaast krijgen zij inzicht in (eventuele) mogelijkheden om de kwaliteit van de door hen geleverde zorg te verbeteren.</p>	
<p>ZonMw: Implementatie van een interventie in de praktijk</p> <p><i>Kernfunctie: Signaleren en faciliteren</i></p>	<p>Er is behoefte aan gezondheidsonderzoek om samen met de netwerkpartners kennis te vergaren.</p>	<p>Het verbeteren van de inzet van een bestaande methodiek binnen de regio Haaglanden: Oog voor Naasten en Nabestaanden. Deze methodiek wordt in de periode 2021-2023 geïmplementeerd bij vier organisaties in de regio. Het project wordt mede gefinancierd door ZonMw.</p> <p>Het verbeteren van de inzet van deze methodiek zal leiden tot een betere kwaliteit van de palliatieve zorg.</p>	
<p>Transmurale Palliatieve Zorg bevorderen door 1e en 2e lijn beter te verbinden</p> <p><i>Kernfunctie: Faciliteren</i></p>	<p>Er zou een betere overdracht plaats kunnen vinden tussen het ziekenhuis en de thuissituatie. Het is gebleken dat niet alle patiënten en naasten naar huis gaan met de juiste zorg en zorgverleners die op de hoogte zijn van de wensen en behoeften.</p>	<p>Het verbeteren van de overdracht tussen het ziekenhuis en de thuissituatie, zodat ook in de thuissituatie kwalitatief goede zorg geboden kan worden die aansluit op de wensen en behoeften van de palliatieve patiënt en de naasten.</p>	