



## Transmuraal Proactief Zorgplan in de praktijk

22-05-2025  
Marieke Hillebrand, Verpleegkundig Specialist AGZ  
Palliatief Advies Team Nij Smellinghe  
In samenwerking met de Netwerken Palliatieve Zorg Fryslân (NPZF)

1

| (potentiele) belangenverstrengeling                         | geen / zie hieronder |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|
| Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven  |                      |
| • Sponsoring en onderzoeksgelden                            | geen                 |
| • Advieserschappen en honorarium incl. sprekersvergoedingen | geen                 |
| • Aandeelhouder                                             | geen                 |
| • Andere relatie, namelijk ....                             | geen                 |

2



## Palliatieve Zorg

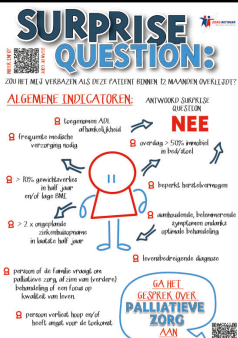
- is een benadering die de **kwaliteit van het leven** verbetert van patiënten en hun naasten die te maken hebben met de gevolgen van een **levensduur beperkende/bedreigende aandoening**, door het voorkomen en het verlichten van lijden door middel van **vroegtijdige signalering** en zorgvuldige beoordeling en behandeling van pijn en andere symptomen of andere problemen van **lichamelijke, psychosociale en spirituele aard**.



3

## Markeren palliatieve fase

- Het vroegtijdig **herkennen** en **erkennen** van een palliatieve zorgvraag
- Meetinstrumenten specifieke situaties, zie stappenplan Proactieve Zorgplanning NPZF

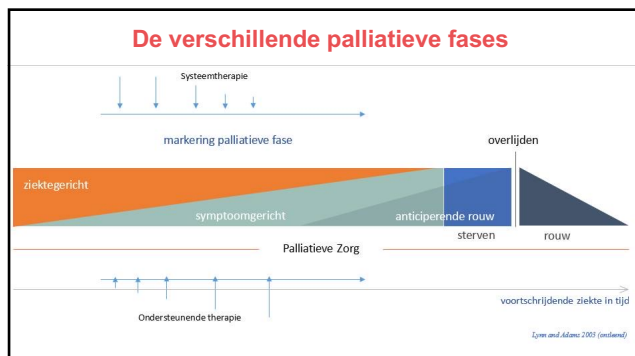


**ALGEMENE INDICATOREN**

- Langdurige ACS, afhankelijkheids
- Frequente medische verzorging nodig
- > 10% gewichtsverlies in half jaar en/of lage BMI
- > 2 x ongeplande ziekenhuisopname in laatste half jaar
- Person of de familie vraagt om palliatieve zorg, of een van (verder) behandeling of een focus op kwaliteit van leven
- Patient verliet hoop en/of heeft angst voor de toekomst
- Antwoord op 'SURPRISE QUESTION!' is **NEE**
- overdag > 50% aanwezig in bed/stoel
- beperkt bereikbaarheid
- antwoordende, belonerende symptomen onderzocht op andere behandeling
- herstehidrogende diagnose

**GA HET GESPREK OVER PALLIATIEVE ZORG AAN**

4



5



## Iemand is palliatief, wat nu?

### Proactieve Zorgplanning

Proactieve (palliatieve) Zorgplanning omvat het anticiperen op toekomstige zorg in het geval van een ongeneeslijke (progressieve) ziekte of kwetsbaarheid, door het continue afstemmingsproces tussen individuen en zorgverleners en tussen zorgverleners onderling over beslissingen, wensen, doelen en voorkeuren van de patiënt en zijn naasten met betrekking tot de 4 dimensies van palliatieve zorg.

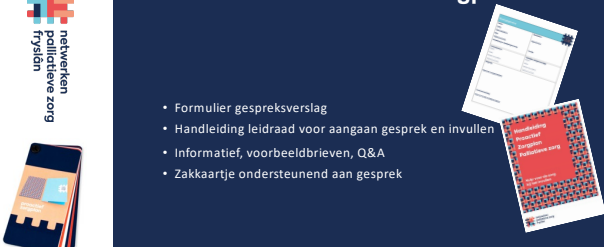
(Kouwert & Keizer, 2015)

6



## Proactief Transmuraal Zorgplan

- Formulier gespreksverslag
- Handleiding leidraad voor aangaan gesprek en invullen
- Informatief, voorbeeldbrieven, Q&A
- Zakkaartje ondersteunend aan gesprek



7

## Visie op inzet van gesprek en plan

Patient journey in palliatieve fase (zorgpad palliatieve zorg)

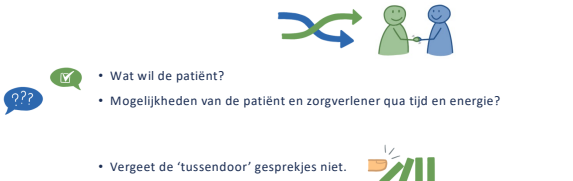
- Plan reist mee, is dynamisch, veranderingen door de tijd
- Plan bij de patiënt is actueel
- Zorgverleners in de keten zijn op de hoogte
- NB: Patiënt is eigenaar van het Proactief Transmuraal Zorgplan



8

## Hoe en wanneer

- Afhankelijk van de zorgsetting en zorgverlener; welke afspraken zijn er?
- Wat wil de patiënt?
- Mogelijkheden van de patiënt en zorgverlener qua tijd en energie?
- Vergeet de 'tussendoor' gesprekjes niet.



9

## Gesprek

- Ik ben ... , wie ben jij?
- Informatie brengen en halen
- Inventariseren vragen van patiënt en naasten
- Behandelwensen/-grenzen, ook medische grenzen
- Wensen en behoeften patiënt, wat is belangrijk, wat minder?
- Domeinen doorlopen, het nu, het dan, het wat als
- Afspraken en advies?



10



## Uitwerken proactief zorgplan

- Gespreksverslag\*
- Huidige situatie\*
- Beleid
- Proactief advies

**\*Laten we eens proberen....**

- Wat hoort waar?

11

## Inhoud

- Basisgegevens
- Afspraken en wensen
- Lichamelijk domein
- Zorgverlening en ADL
- Sociaal/financieel domein
- Psychisch domein
- Zingeving/existentieel domein
- Medicatiegegevens
- Overige informatie
- Belangrijke telefoonnummers
- Notities voor patiënt

| Basisgegevens                     |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Naam                              | Startdatum                  |
| Adres                             | Ingevuld door:              |
| Geboortedatum                     |                             |
| BTB                               |                             |
| Telefoonnummer                    | Functie                     |
| Verzekering en verzekeringsnummer |                             |
| Contractpersoon                   | Verrijkte vertegenwoordiger |
| Naam                              | Naam                        |
| Adres                             | Adres                       |
| Rechts tot publiek                | Rechts tot patiënt          |
| Telefoonnummer                    | Telefoonnummer              |
| Diagnose                          |                             |
| Relevante voorgeschiedenis        |                             |
| Levensverwachting                 |                             |
| Naam en functie hoofdbehandelaar  |                             |



12



## Take home message

- Realiseer: het is meestal geen overval
- Realiseer ook: je ontnemt geen hoop
- Hoop op het beste, bereid je voor op het slechtste
- Gebruik open, bijna terloopse vragen
- Vraag dóór
- Doe het 'via via', gebruik je kennis
- Betrek de naasten
- Gebruik zakkaartje NPZF en/of gesprekskaart pzp pallialine
- Tot slot: oefening baart kunst

13



## Proactieve zorgplanning



GA NAAR DE WEBSITE OM HET  
ZORGPLAN EN DE HANDLEIDING  
TE DOWNLOADEN

14