

Itemlijst peiling onder professionals

(Achtergrondkenmerken)	
1. Ben je werkzaam binnen de zorg of het sociaal domein?	1. Ja, binnen het zorgdomein 2. Ja, binnen het sociaal domein 3. Nee (→ <i>Einde vragenlijst</i>)
2. Hoelang werk je al binnen de zorg of het sociaal domein?	1. 0 – 5 jaar 2. 6 – 10 jaar 3. 11 – 20 jaar 4. Meer dan 20 jaar
3. In welke setting werk je vooral?	1. Gemeente 2. Welzijnsorganisatie 3. Vrijwilligersorganisatie 4. Wijk- of buurtteam 5. Woonzorgcentrum 6. Verpleeghuis 7. Thuiszorg 8. Huisartsenpraktijk 9. Ziekenhuis 10. GGZ instelling 11. VGZ instelling 12. Hospice / Bijna Thuis Hospice / palliatieve unit of afdeling in verpleeghuis of ziekenhuis 13. Organisatie voor mensen met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking 14. Anders
4. Wat is je functie?	1. Verzorgende 2. Verpleegkundige 3. Verpleegkundig specialist 4. Huisarts 5. Medisch specialist 6. Physician assistant 7. Medisch maatschappelijk werker 8. Activiteitenbegeleider 9. Geestelijk verzorger 10. Sociaal Pedagogisch Werker 11. Woonbegeleider 12. Sociaal werker/welzijnscoach 13. Ouderenadviseur 14. WMO Consulent 15. Maatschappelijk werker 16. Trajectbegeleider 17. Casemanager 18. Beleidsmedewerker 19. Geestelijk verzorger 20. Mantelzorgondersteuner

	21. POH-er (Praktijkondersteuner Huisartsenzorg) 22. Paramedische beroep (bijv. fysiotherapeut, ergotherapeut, diëtist) 23. Tandarts/Mondhygiënist 24. Kunstzinnig / Muziek / Beeldend therapeut 25. Anders
5. Hoeveel jaren werk je in de hierboven aangegeven setting?	1. 0 – 5 jaar 2. 6 – 10 jaar 3. 11 – 20 jaar 4. Meer dan 20 jaar
6. In welk postcodegebied werk je vooral?	<i>Open antwoord</i>
<i>Kennis en begrip palliatieve zorg</i>	
7. Ben je bekend met onderstaand begrip en weet je wat het betekent? Palliatieve zorg	1. Nog nooit van gehoord 2. Ken ik alleen van naam 3. Ken ik van naam en ik weet een beetje wat het betekent 4. Ken ik van naam en ik weet (vrij) precies wat het betekent
8. Kun je van de volgende uitspraken aangeven of de uitspraak waar of niet waar is? a. Palliatieve zorg is alleen voor mensen die nog maar een paar weken te leven hebben. b. Palliatieve zorg is alleen voor mensen met kanker. c. Alleen mensen in een hospice ontvangen palliatieve zorg. d. Mensen die een behandeling krijgen gericht op levensverlenging kunnen ook palliatieve zorg krijgen.	<i>Per uitspraak:</i> 1. Waar 2. Niet waar 3. Weet ik niet
9. Wat komt er bij jou op als je denkt aan palliatieve zorg?	<i>Meerdere antwoorden mogelijk</i> 1. Verzorgen en verplegen 2. Zorgen dat iemand zo min mogelijk lijdt tijdens het sterven 3. Lichamelijke symptomen behandelen, zoals pijn en benauwdheid 4. Aandacht voor psychische problemen, zoals angst en somberheid 5. Aandacht voor sociale problemen, zoals eenzaamheid, relaties, problemen op werk, mantelzorg en financiële problemen 6. Aandacht voor levensvragen, zingeving en spiritualiteit, zoals waarom overkomt mij dit en vragen over de zin van het leven 7. Steun bij het afronden van het leven en bij het afscheid

	8. Waken 9. Naasten (bijvoorbeeld familie) helpen om in balans te blijven en ondersteunen bij het rouwproces 10. Palliatieve sedatie 11. Euthanasie 12. Anders, namelijk: ... 13. Geen van bovenstaande
10. Heb je in je werk te maken met mensen in de palliatieve fase (zoals hierboven beschreven)?	1. Ja 2. Nee (→ <i>Einde vragenlijst: Bedankt voor het invullen van de vragenlijst, de overige vragen zijn gericht op professionals die werken met mensen in de palliatieve fase. Je hebt aangegeven dat je niet met deze doelgroep werkt, daarom stopt de vragenlijst.</i>)
11. Met welke doelgroep werk je vooral?	<i>Meerdere antwoorden mogelijk</i> 1. Kwetsbare ouderen 2. Mensen met dementie 3. Mensen met longziekten 4. Mensen met hart- en vaatziekten 5. Mensen met kanker 6. Mensen met nierziekten 7. Mensen met neurologische aandoeningen (ALS, MS, Parkinson, etc.) 8. Mensen met psychische problemen (GGZ) 9. Mensen met een verstandelijke beperking (VGZ) 10. Mantelzorgers / naasten 11. Anders, namelijk: ...
12. Heb je één van de volgende aanvullende opleiding voor palliatieve zorg afgerond?	<i>Meerdere antwoorden mogelijk</i> 1. Kaderopleiding Palliatieve zorg (1,5 jaar waarvan 20 lesdagen + 10 uur/week zelfstudie) 2. Cursus palliatieve zorg voor medisch specialisten (9 dagen) 3. Cardiff Palliative Medicine Course (post graduate) 4. Post-HBO opleiding palliatieve zorg 5. Masterclass zingeving en spiritualiteit in de palliatieve zorg 6. BPSW - Maatschappelijk werk in de Palliatieve Zorg (2 dagen) 7. Aanvullende cursus/workshop/e-learning palliatieve zorg (ook in sociaal domein) 8. Nee, geen van bovenstaande aanvullende opleidingen
Gesprekken over de palliatieve levensfase	

13. Voer je als professional gesprekken met mensen die zich in de palliatieve levensfase bevinden?	1. Ja 2. Nee (→ naar vraag 20)
14. Hoe vaak ben je als professional over het algemeen in gesprek over de palliatieve levensfase?	1. Dagelijks 2. Vaker dan 1 keer per week 3. 1 – 4 keer per maand 4. 1 keer per jaar 5. Nooit
15. Voel je je bekwaam om deze gesprekken te voeren?	1. Ja (→ naar vraag 17) 2. Nee (→ naar vraag 16)
16. Wat heb je nodig om deze gesprekken goed te kunnen voeren? Denk aan gespreksvaardigheden, kennis, etc.	Open antwoord
17. Hoe vaak voer je een gesprek met dezelfde persoon tijdens zijn/haar palliatieve levensfase?	Meerdere antwoorden mogelijk 1. 1 Keer 2. 2 – 3 keer 3. Iedere keer als de situatie verandert 4. Indien de patiënt/naaste hier behoefte aan hebben
18. Wie kaart het gesprek over de palliatieve levensfase meestal aan?	1. Een (zorg)professional 2. De persoon die zich in de palliatieve levensfase bevindt 3. Naaste(n)
19. In mijn gesprekken met mensen in de palliatieve fase komen de volgende onderwerpen aan bod: a. Benoemen van de palliatieve fase b. Voorlichting over ziekte en verloop van ziekte in laatste levensfase c. Benoemen van het proces van samen beslissen d. Wensen en behoeften op het gebied van emoties, wonen en financiën e. Behandelwensen en -grenzen f. Voorkeursplek van overlijden g. Wensen en behoeften van mantelzorgers en naasten h. Het (levens)testament	Per onderwerp: 1. Nooit 2. Zelden 3. Soms 4. Vaak 5. Altijd 6. n.v.t.
Markering	
20. Wanneer ben je extra alert op het aanbreken van de palliatieve fase?	Meerdere antwoorden mogelijk 1. Bij toename van symptoomlast 2. Na vaststellen van ziekteprogressie tijdens laatste ziektegerichte behandelbaarheid 3. Tijdens een (eventuele) overgang naar een volgende behandellijn 4. Bij kwetsbare ouderen 5. Bij mensen met dementie

	6. Bij mensen met hart- en vaatziekten 7. Bij mensen met longziekten 8. Bij mensen met nierziekten 9. Bij mensen met neurologische aandoeningen (ALS, MS, Parkinson, etc.) 10. Bij mensen met ongeneeslijke kanker (→ naar vraag 21) 11. Anders, namelijk: ...
21. Indien je bij de vraag hierboven hebt gekozen voor 'Bij mensen met ongeneeslijke kanker', kun je aangeven wanneer je extra alert bent bij mensen met ongeneeslijke kanker?	1. Bij primaire diagnose ongeneeslijke kanker 2. Bij progressie van de primaire tumor 3. Bij recidief van de primaire tumor 4. Na vaststellen van uitzaaiingen (bij diagnose of gedurende ziekteverloop)
22. Signaleer en/of markeer je in jouw werk mensen die zich in de palliatieve fase bevinden?	1. Ja, ik doe dit vaak 2. Ja, ik doe dit soms 3. Nee, ik doe dit niet (→ naar vraag 24)
23. Welke (meet)instrumenten of hulpmiddelen gebruik je voor het signaleren en/of markeren van mensen die zich in de palliatieve fase bevinden?	<i>Open antwoord</i> Ik gebruik geen (meet)instrumenten of hulpmiddelen
24. Met welke (meet)instrumenten en hulpmiddelen voor het signaleren en/of markeren van mensen in de palliatieve fase ben je bekend? a. Surprise question: "Zou het mij verbazen als deze patiënt binnen twaalf maanden overlijdt?" b. Dubbele Surprise Question (DSQ) Wanneer de Surprise question met 'Nee' beantwoord wordt, volgt de vraag "Zou ik verbaasd zijn als deze patiënt over een jaar nog leeft?" c. Supportive & Palliative Care Indicators Tool (SPICT NL) d. I-HARP e. Richtlijn anticiperende besluitvorming over reanimatie bij kwetsbare ouderen (Verenso e.a, 2017) f. Selecteren met ICPC (International Classification of Primary Care) codes (PaTz) g. Anders, namelijk: ...	<i>Per hulpmiddel:</i> 1. Ja 2. Nee
25. Welk (meet)instrumenten en hulpmiddelen voor het signaleren en/of markeren van mensen in de palliatieve fase gebruik je regelmatig? a. Surprise question: "Zou het mij verbazen als deze patiënt binnen twaalf maanden overlijdt?"	<i>Per hulpmiddel:</i> 1. Ja 2. Nee

b. Dubbele Surprise Question (DSQ) Wanneer de Surprise question met 'Nee' beantwoord wordt, volgt de vraag "Zou ik verbaasd zijn als deze patiënt over een jaar nog leeft?" c. Supportive & Palliative Care Indicators Tool (SPICT NL) d. I-HARP e. Richtlijn anticiperende besluitvorming over reanimatie bij kwetsbare ouderen (Verenso e.a, 2017) f. Selecteren met ICPC (International Classification of Primary Care) codes (PaTz) g. Anders, namelijk: ...	
26. Wat heb je nú nodig om actief mensen in de palliatieve fase te signaleren en/of markeren?	Open antwoord Weet ik niet / geen antwoord
27. Voel je jezelf deskundig op het gebied van signalering en/of markering van de palliatieve fase?	1. Ja (→ naar vraag 29) 2. Nee (→ naar vraag 28)
28. Betrek je deskundige collega's indien nodig?	1. Ja 2. Nee
29. Vind je jouw collega's deskundig op het gebied van signalering en/of markering van de palliatieve fase?	1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
Proactieve zorgplanning	
30. Op welke onderwerpen bespreek je de waarden, wensen en behoeften van de patiënt/cliënt/inwoner en diens naasten?	Meerdere antwoorden mogelijk 1. Lichamelijke dimensie 2. Sociale dimensie 3. Psychische dimensie 4. Zingeving 5. Van naaste(n) 6. De stervensfase
31. Met welke meet(instrumenten) en hulpmiddelen die kunnen ondersteunen bij proactieve zorgplanning bij mensen in de palliatieve fase ben je bekend? a. Richtlijn Proactieve Zorgplanning (NHG e.a., 2023) b. Gesprekskaart proactieve zorgplanning (IKNL, 2023) c. Formulier: Uniform vastleggen proactieve zorgplanning d. Handreiking 'Tijdig praten over het levenseinde' (KNMG, 2021) e. Gesprekswijzer proactieve zorgplanning (Hogeschool Saxion, Hogeschool Windesheim, 2021)	Per hulpmiddel: 1. Ja 2. Nee

f. Utrecht Symptoom Dagboek - Vierdimensioneel g. Keuzehulp Thuisarts.nl h. Anders, namelijk:...	
32. Welke meet(instrumenten) en hulpmiddelen die kunnen ondersteunen bij proactieve zorgplanning bij mensen in de palliatieve fase gebruik je regelmatig? a. Richtlijn Proactieve Zorgplanning (NHG e.a., 2023) b. Gesprekskaart proactieve zorgplanning (IKNL, 2023) c. Formulier: Uniform vastleggen proactieve zorgplanning d. Handreiking 'Tijdig praten over het levenseinde' (KNMG, 2021) e. Gesprekswijzer proactieve zorgplanning (Hogeschool Saxion, Hogeschool Windesheim, 2021) f. Utrecht Symptoom Dagboek - Vierdimensioneel g. Keuzehulp Thuisarts.nl h. Anders, namelijk:...	<i>Per hulpmiddel:</i> 3. Ja 4. Nee
33. Wat heb je nú nodig om actief het gesprek met mensen in de palliatieve fase en/of hun naasten te voeren over wensen, waarden en behoeften voor nu en in de toekomst?	<i>Open antwoord</i> Weet ik niet / geen antwoord
34. Voel je jezelf deskundig op het gebied van proactieve zorgplanning?	1. Ja 2. Nee
35. Betrek je deskundige collega's indien nodig?	1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
36. Vind je jouw collega's deskundig op het gebied van proactieve zorgplanning?	1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
37. Zijn er binnen jouw organisatie afspraken gemaakt over het gebruik van instrumenten en hulpmiddelen te gebruiken bij: a. Markering van de palliatieve fase b. Proactieve zorgplanning c. Gespreksvoering	<i>Per onderwerp:</i> 1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
38. Zijn er binnen jouw organisatie afspraken over de manier waarop proactieve zorgplanningsafspraken worden overgedragen aan andere zorg- en hulpverleners binnen het netwerk?	1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
39. Kun je de (behandel)wensen en behoeften van een persoon die zich in de palliatieve fase	1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet

bevindt goed registreren in jouw systeem (bijvoorbeeld EPD of HIS)?	
40. Kun je de (behandel)wensen en behoeften van een persoon die zich in de palliatieve fase bevindt ook eenvoudig digitaal uitwisselen met anderen buiten jouw organisatie?	1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
<i>Informatie</i>	
41. Welke websites heb je de afgelopen 3 maanden bezocht om bruikbare informatie over de zorg voor mensen in de palliatieve fase te vinden?	<i>Meerdere antwoorden mogelijk</i> 1. Palliaweb.nl 2. Overpalliatievezorg.nl 3. Palliatievezorg.nl 4. PaTz.nu 5. Agora.nl 6. Zorgverbeter.nl 7. Vilans.nl 8. Website beroepsgroep, namelijk... 9. Palvoor.nl 10. Nursing.nl 11. Mantelzorg.nl 12. Movisie.nl 13. Socialekaartnederland.nl 14. Geestelijkeverzorging.nl 15. Thuisarts.nl 16. Kanker.nl 17. Kinderpalliatievezorg.nl 18. Vptz.nl 19. Carend.nl 20. Pharos.nl 21. Anders, namelijk: ... 22. Ik heb geen informatie opgezocht
42. Vind je jezelf voldoende bekwaam om zorg in de palliatieve levensfase te verlenen?	1. Ja 2. Nee 3. Weet ik niet
43. Ben je bekend en maak je gebruik van onderstaande hulpmiddelen en informatiebronnen? a. Kwaliteitskader palliatieve zorg b. Richtlijnen palliatieve zorg c. Palliarts d. Pharos e. 1SociaalDomein f. Sociale kaart: Hulpmiddel om relevante partners in het sociaal domein te vinden, zoals wijkteams, welzijnsorganisaties of mantelzorgmakelaars g. Leerwerkplaatsen Léven tot het einde	Per bron: 1. Ben ik mee bekend 2. Maak ik gebruik van: a. Nooit b. Soms c. Regelmatig d. Vaak
44. Aan wie vraag je hulp als je onvoldoende kennis of expertise hebt over de palliatieve zorg?	<i>Open antwoord</i> Ik vraag geen hulp

45. Verwijs je door en/of werk je samen met collega's uit een ander domein in het verlenen van zorg of ondersteuning in de palliatieve fase?	1. Ja 2. Nee
46. Maak je bij de zorg in de palliatieve levensfase gebruik van zorgverlener(s) die gespecialiseerd zijn in de palliatieve zorg?	<i>Vink alle vormen aan die voor jou van toepassing zijn</i> 1. Regionale consultatieteams gefaciliteerd door PZNL 2. Consultatieteams palliatieve zorg ziekenhuizen 3. Andere specialist palliatieve zorg 4. MDO met palliatieve zorgspecialist 5. PaTz met palliatieve zorgspecialist 6. Bedside consultatie door palliatieve zorgspecialist 7. Casemanagement door palliatieve zorgspecialist 8. Anders, namelijk: ... 9. Nee, ik maak hier geen gebruik van
47. De kwaliteit van zorg in de palliatieve fase in mijn organisatie:	1. Is goed 2. Kan beter 3. Kan aanzienlijk beter a. Wat kan er beter: <i>Open antwoord</i>
48. In hoeverre ben je het eens met de volgende stellingen? a. Het feit dat het leven eindig is, moet meer erkend en besproken worden in de samenleving b. Als mensen nog gezond zijn, willen ze niet met hun zorgverlener praten over de dood c. Professionals die vroeg in de palliatieve fase bij patiënten/cliënten/inwoners thuiskomen, zijn zich voldoende bewust van hun verantwoordelijkheid om laagdrempelig het gesprek over waarden, wensen en behoeften en levensdoelen te starten d. Behandeling in de laatste levensfase is vaak te veel gericht op overleven en langer leven, en te weinig op kwaliteit van leven e. De meeste huisartsen hebben goed overzicht over welke zorg hun patiënten krijgen f. De toenemende specialisatie in de algehele zorg kan leiden tot overbehandeling in de laatste levensfase	<i>Per stelling:</i> 1. Oneens 2. Neutraal 3. Eens

49. Je bent aan het einde gekomen van de vragenlijst. Heb je nog opmerkingen naar aanleiding van deze vragenlijst?	1. Ja, namelijk: 2. Nee
--	---