

Informatiepakket transformatie palliatieve zorg Friesland

Werken volgens het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg



De transformatie palliatieve zorg bouwt voort op de bestaande initiatieven in Friesland, zoals 'Proactieve zorgplanning op de Friese werkvloer'

(Recente) initiatieven vanuit het Netwerk Palliatieve Zorg Friesland en zorginstellingen in Friesland



netwerken palliatieve zorg fryslân

Proactief Transmuraal Zorgplan

Basisgegevens	
Naam	Startdatum
Adres	Ingevuld door:
Gebortedatum:	Functie:
BSN:	Wettelijke vertegenwoordiger
Telefoonnummer:	Naam
Verzekering en verzekeringsnummer:	Adres
Contactpersoon	Bekende tot patiënt:
Naam	Telefoonnummer:
Adres	
Bekende tot patiënt:	
Telefoonnummer:	
Diagnose:	
Relevante voorgeschiedenis:	
Levensverwachting	
Naam en functie hoofdbehandelaar:	

netwerken palliatieve zorg fryslân



De transformatie palliatieve zorg is in lijn met het regioplan en bekend bij de regionale bestuurstafel Friesland

Het doel van de transformatie PZ is om de integratie van de palliatieve zorg in het reguliere zorgproces te versnellen

Wat willen we hiermee bereiken?

Uit de Strategische Agenda Transformatie Palliatieve Zorg



Optimale afstemming op wensen en grenzen

- Patiënten, naasten en zorgprofessionals durven het gesprek over wensen en grenzen te voeren
- Zorg wordt hierop optimaal afgestemd

Optimale beleving voor de zorgprofessional

- Minder ad hoc situaties en last-minute regelwerk
- Meer autonomie om zelf keuzes te maken

Zoveel mogelijk arbeidsneutraal

- Inzet op juiste zorg en ondersteuning op de juiste plaats (bijvoorbeeld: inzet hospices en vrijwilligers kan wijkverpleging ontlasten)
- Digitaal als het kan en fysiek als het moet

Meer passende zorg

- Meer passende zorg eerder in het zorgproces
- Voorkomen van niet-passende zorg (bijv. IC, SEH, Chemo) later in het zorgproces
- Effecten zijn samen ten minste kostenneutraal

Dit doen wij door de implementatie van het kwaliteitskader palliatieve zorg aan de hand van vier leidende kernelementen...

De 4 kernelementen uit het kwaliteitskader palliatieve zorg

Dankzij...

...markering...

...zijn **alle** patiënten in de palliatieve fase in beeld

...proactieve zorgplanning...

... zijn de wensen en grenzen van **alle** patiënten besproken

...transmurale coördinatie en continuïteit van zorg...

...zijn de wensen en grenzen van **patiënten met een transmurale hulpvraag** ook transmuraal bekend

...ondersteuning van complexe casuïstiek...

...krijgen generalisten voor de **meest complexe gevallen** ook ondersteuning buiten het ziekenhuis

... en zes actielijnen om de ambities van de transformatie PZ te realiseren

Praatplaat Transformatie palliatieve zorg

Huidige situatie

Veel patiënten krijgen in het laatste levensjaar nog geen, of niet-optimale, palliatieve zorg

Wensen en grenzen van de patiënt voor de laatste levensfase worden nog onvoldoende besproken.

Afstemming tussen betrokkenen verloopt vaak nog suboptimaal.

Dat zorgt voor onduidelijkheid en onrust in het zorgproces: voor de patiënt, en voor de zorgprofessionals.

Vaak leidt dit, vooral in de laatste levensmaand, tot ad-hoc beslissingen en acute ziekenhuis- of IC-opnames, of SEH-bezoeken.

Wat is goede palliatieve zorg? ...



De 4 kernelementen van het Kwaliteitskader palliatieve zorg
In het laatste jaar is de zorg een continu proces van aanpassing



Het Kwaliteitskader palliatieve zorg geeft handvatten aan alle zorgprofessionals over hoe goede zorg eruitziet in het laatste levensjaar

Waar willen we naartoe

Alle patiënten, waarvoor dit relevant is, hebben in het laatste levensjaar toegang tot goede palliatieve zorg

Aansluiten op wensen en grenzen van patiënten en naasten

- Patiënten bespreken hun wensen en grenzen met de zorgprofessional.
- Zorg sluit aan op gemaakte keuzes, wat leidt tot een betere kwaliteit van leven.

Optimale beleving voor zorgprofessionals

- Tijd besteed aan administratieve en logistieke zaken is significant verminderd.
- Er is meer rust in het zorgproces.

Zoveel mogelijk arbeidsneutraal

- Inzet op de juiste zorg en ondersteuning op de juiste plaats.
- Digitaal als het kan en fysiek als moet.

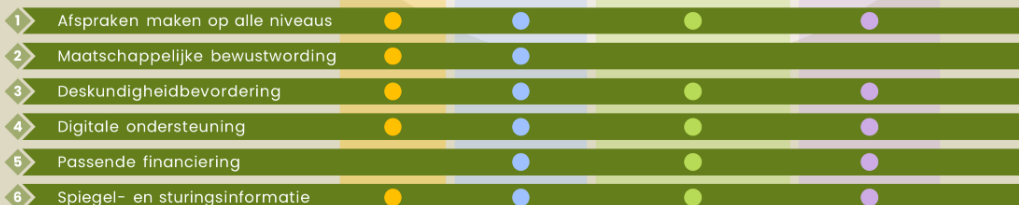
Meer passende zorg

- Er is meer passende zorg eerder in het zorgproces.
- Partijen voorkomen gezamenlijk niet-passende zorg later in het zorgproces.

... en hoe komen we daar

Om ervoor te zorgen dat alle zorgprofessionals goede palliatieve zorg kunnen bieden zetten we in op 6 actielijnen:

- 1 Afspraken maken op alle niveaus**
Er zijn duidelijke afspraken over zaken zoals wie de palliatieve fase markeert en het zorgplan opstelt, zodat iedereen zijn verantwoordelijkheden kent.
- 2 Maatschappelijke bewustwording**
Het bespreken van wensen en grenzen in de laatste levensfase wordt als normaal beschouwd.



- 3 Deskundigheidsbevordering**
Zorgprofessionals zijn getraind in signalering, proactieve zorgplanning en het bespreken van het levenseinde.

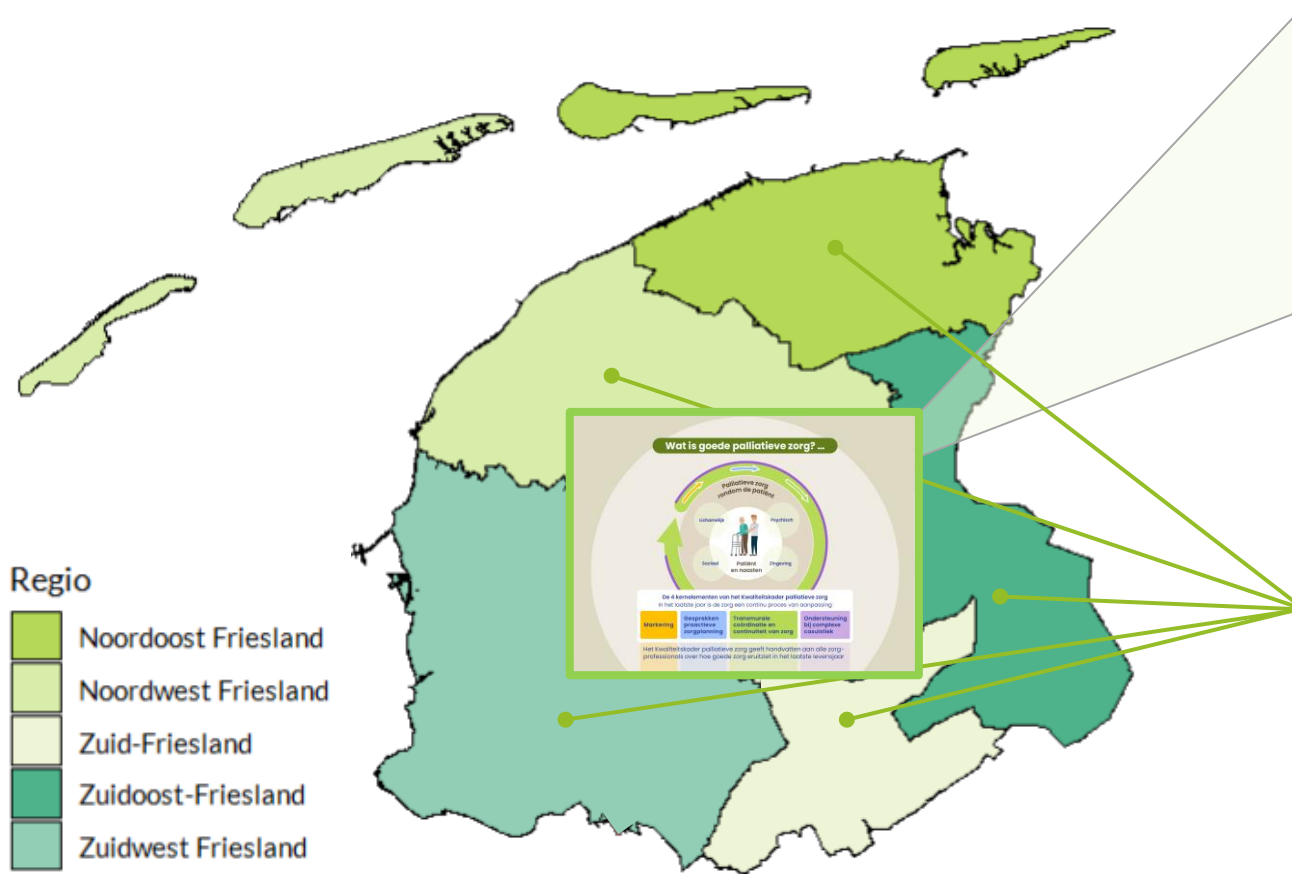
- 4 Digitale ondersteuning**
De samenwerking binnen een zorgproces wordt optimaal digitaal gefaciliteerd. Zo hebben betrokkenen o.a. online toegang tot het zorgplan.

- 5 Passende financiering**
Voor alle vier de kernelementen van het Kwaliteitskader zijn reguliere betaaltitels beschikbaar.

- 6 Spiegel- en sturingsinformatie**
Er is een cultuur van spiegelen en verbeteren, mede op basis van concrete KPI's.

Voor succes is vereist dat acties op alle deelgebieden gerealiseerd worden!

We werken in het Transformatieplan toe naar één overkoepelend kader voor de provincie Friesland; werkafspraken volgen op subregionaal niveau



Overkoepelend kader *Provinciaal voor Friesland*

De uitgangspunten en minimumeisen voor palliatieve zorg werken we voor de hele regio uit. We sluiten hierbij zoveel mogelijk aan bij al bestaande werkafspraken. Dit geeft alle eenzelfde afbakening in alle vijf de subregio's/netwerken.

Werkafspraken *Subregionaal per netwerk*

We vertalen de manier van werken subregionaal naar concrete werkafspraken. Dit geeft de mogelijkheid aan te sluiten bij huidige samenwerkingen.

Implementatie *Subregionaal per netwerk*

Projectleiders implementeren de werkafspraken in de eigen organisatie uitgaande van de vastgestelde minimumeisen.

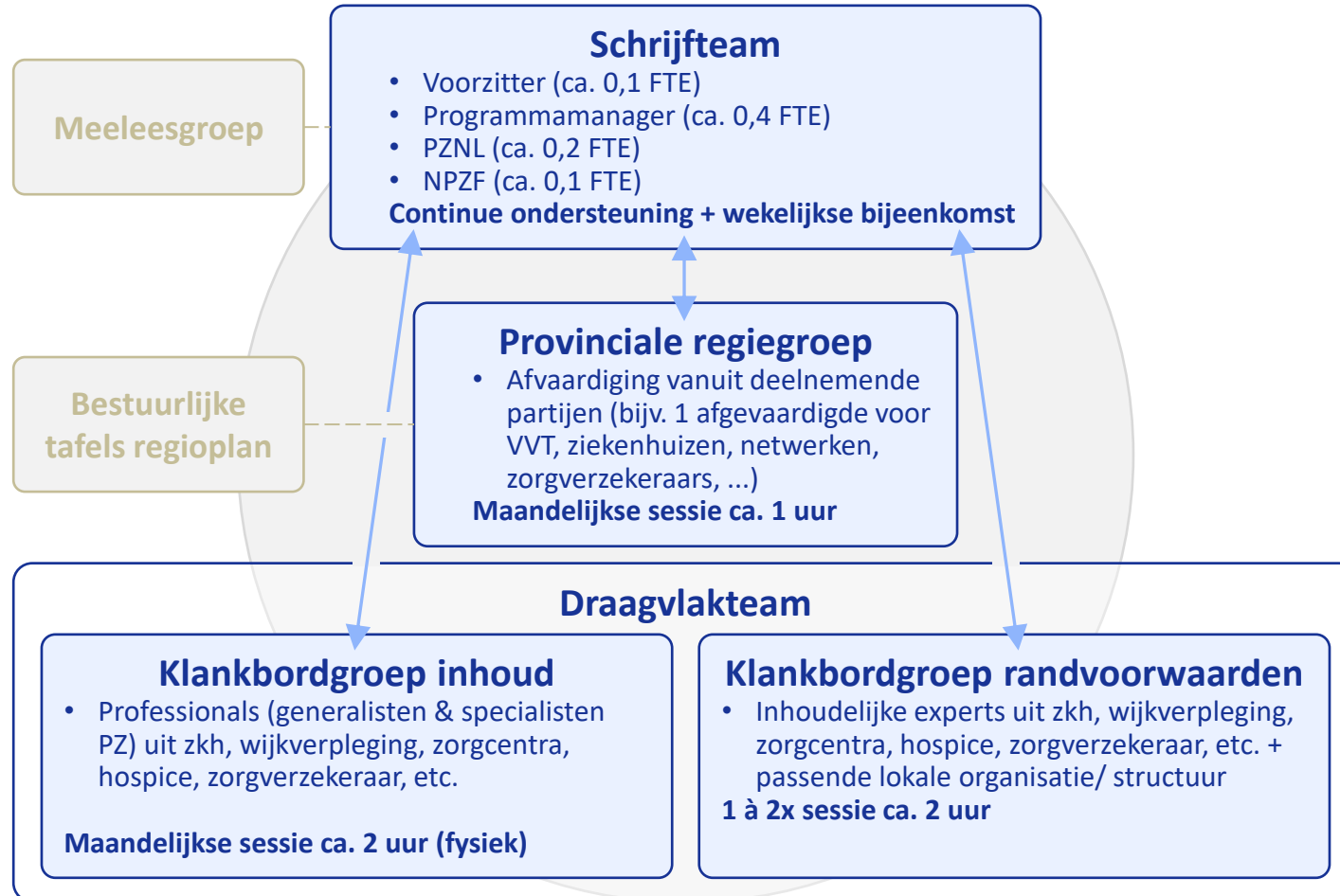
Een schrijfteam werkt op basis van input van het draagvlakteam het transformatieplan PZ uit; de provinciale regiegroep keurt de plannen goed

Regio Friesland

EERSTE AANZET - TER DISCUSSIE

VOORSTEL

Voorgestelde projectstructuur voor schrijven transformatieplan



Het **schrijfteam** is de spil in het opstellen van het transformatieplan. Zij zijn verantwoordelijk voor het uitwerken van de stukken, voor het voorbereiden van de sessies en voor het coördineren van de projectgroepen

De **Provinciale regiegroep** is verantwoordelijk voor het goedkeuren van strategische en tactische keuzes en voor de verbinding met de regiotafels

Het **draagvlakteam** is verantwoordelijk voor draagvlak onder de zorgprofessionals. Het bestaat uit een **klankbordgroep zorginhoud**, die meedenkt en adviseert over het zorgpad en de afstemming met werkvloer en uit een **klankbordgroep randvoorwaarden**, die vanuit expertise een plan van aanpak uitwerkt voor elk van de actielijnen van het kwaliteitskader PZ

We mikken op eind 2024 als deadline voor het transformatieplan; hierin staan de opdrachten voor de transformatieperiode 2025 – 2027

EERSTE AANZET - TER DISCUSSIE

Globale planning uitwerken transformatieplan palliatieve zorg

	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Startbijeenkomst			▲ 10 september			
Draagvlakteam: Klankbordgroep zorginhoud			[Bar chart showing activity from Sep to Nov]			
Draagvlakteam: Klankbordgroep randvoorwaarden				[Bar chart showing activity from Oct to Dec]		
Uitwerken transformatieplan Incl. vaststellen KPI's & begroting	[Bar chart showing activity from Jul to Aug]		[Bar chart showing activity from Sep to Dec]			

Op 10 september houden we een startbijeenkomst waarin we jullie verder meenemen in onze plannen en input ophalen voor de uitwerking van het transformatieplan

We werken de zorginhoudelijke afspraken uit in verschillende sessies, hieruit ontstaan de opdrachten voor tijdens de implementatieperiode van de transformatie (~2025 – 2027)

Om de zorginhoudelijke afspraken te faciliteren werken we ook transformatieopdrachten uit voor de randvoorwaarden (bijv. digitalisering), ook deze stellen we vast in uitwerksessies

De komende vijf maanden werken we het transformatieplan uit, hierbij blijven we werken met *feedforward* (ophalen input en aanvullingen). Ook halen we geregeld bestuurlijk commitment op over zaken zoals KPI's en begroting