

PaTz Portal

Ondersteunt en verrijkt samenwerking in PaTz-groepen

Twaalf PaTz-groepen verspreid over het land doen mee aan een pilot met een digitaal palliatief zorgregister, de PaTz Portal. Door het gebruik van de PaTz-methodiek en -portal krijgen generalisten ondersteuning bij het verlenen van palliatieve zorg. Ook worden eventuele scholingsvragen heel direct zichtbaar. Verbeterpunten die uit de pilot naar voren komen, worden verwerkt in een versie die naar alle waarschijnlijkheid landelijk beschikbaar komt voor alle PaTz-groepen in Nederland.

Door Annemiek Simons

De PaTz Portal is een webbased applicatie die de samenwerking binnen de PaTz-groepen stimuleert en ondersteunt. Met behulp van de portal bespreken huisartsen, wijkverpleegkundigen, consulenten

palliatieve zorg en andere zorgprofessionals de patiënten die in het palliatieve zorgregister zijn opgenomen, zodat de zorg optimaal afgestemd wordt en de communicatielijnen zo kort mogelijk blijven.

De portal is ingericht volgens de PaTz-methodiek die de afgelopen jaren ontwikkeld is door Bart Schweitzer, stichting PaTz en het Netwerk Palliatieve Zorg Rotterdam & omstreken (NPZR&o). Deze methodiek draagt bij aan het vroegtijdig identificeren van de verschillende zorgbehoeften en advance care planning bij mensen in de palliatieve fase. Ook zijn via de portal een aantal hulpmiddelen en formulieren beschikbaar, bijvoorbeeld Overdracht huisartsenpost, Zorgpad sterfensfase, Continuïteitshuisbezoek of Gezamenlijk huisbezoek. Bovendien is de portal zo ingericht dat de PaTz-groepen knelpunten, leerpunten en onderwijsbehoeften kunnen signaleren en door spelen naar het netwerk palliatieve zorg. Zo leve-

The screenshot shows the PaTz Portal interface. At the top, there is a search bar and navigation links. Below that, there are filter options for name, general practitioner, and home care. A table displays patient records with the following columns: Naam, Geboortedatum, Huisarts, Thuiszorg, Statuscode, and Datum gewijzigd. The status codes are color-coded: yellow for 'Veel extra zorg nodig', green for 'Palliatief loopt', and blue for 'Overleden'.

Naam	Geboortedatum	Huisarts	Thuiszorg	Statuscode	Datum gewijzigd
D Klaren	17-03-1938	Wouter van Oort	Laurens Thuiszorg	Veel extra zorg nodig	16-11-2015
W van der Velden	02-11-1945	Corine Baar-Poort	Agathos	Palliatief loopt	16-11-2015
T Heijboer	14-03-1929	Wouter van Oort	Aafje	Overleden	16-11-2015
T Dijk	01-11-1945	Sonja van der Wereld	Laurens Thuiszorg	Palliatief loopt	19-11-2015
J Achterberg	17-11-1945	Sonja van der Wereld	Laurens Thuiszorg	Palliatief loopt	19-11-2015

Het PaTz-register

ren zij een bijdrage aan het beleid en de verbeteringen in hun eigen regio.

Van Excel-sheet naar portal

Het NPZR&o is de initiatiefnemer van de PaTz Portal. Ellen Vink, netwerkcoördinator NPZR&o en lid van het pilotproject om de PaTz Portal landelijk beschikbaar te maken, vertelt: "Het is begonnen met het bijhouden van een Excel-sheet door een PaTz-groep in ons netwerk. Anderen volgden dit voorbeeld. Maar het beheer van zo'n Excel-bestand bleek niet vlekkeloos te gaan. Dat vormde de aanleiding om de PaTz Portal te ontwikkelen, in nauwe samenwerking met Stichting Leerhuizen Palliatieve Zorg, huisartsen, wijkverpleegkundigen, consulenten van IKNL, Stichting RijnmondNet en softwarebouwer Ranshuijsen Van Loon."

Twaalf groepen in pilot

Sinds december 2015 maken 21 PaTz-groepen in Rotterdam gebruik van de PaTz Portal. In de huidige pilot testen nog eens 12 PaTz-groepen verspreid in het land de portal, met als doel de PaTz Portal en de bijbehorende instrumenten beschikbaar te maken voor PaTz-groepen in heel Nederland. Op basis van de ervaringen van deze pilot-groepen worden verbeterpunten verwerkt in een volgende versie.

Structuur

Specialist ouderengeneeskunde Frans Baar is deelprojectleider van het pilotproject PaTz Portal landelijk beschikbaar. Hij vertelt: "De portal geeft structuur aan het PaTz-overleg. Met het vastleggen van knelpunten, leerpunten en onderwijsbehoeften ontstaat er tevens een verbetercyclus en daarmee automatisch deskundigheidsbevordering. Er worden belangrijke data vastgelegd zonder dat je er apart ergens –meestal duur – onderzoek naar moet uitzetten. Een voorbeeld van een knelpunt is dat een patiënt met onvoldoende voorbereiding en overdracht uit het ziekenhuis komt. Doordat alle PaTz-groepen knelpunten registreren, werd in het netwerk ontdekt dat dit helaas geen incident is, maar een structureel knelpunt. Knelpunten kunnen per groep opgelost worden, maar ook op netwerkniveau kunnen we dit soort zaken signaleren en aanpakken."

PaTz-voorzitters over werken met de portal

"De PaTz-portal werkt redelijk intuïtief. In twee vergaderingen heb ik er voldoende handigheid in gekregen. Het invoeren van patiënten gaat veel soepeler dan voorheen. Extra functies zijn we geleidelijk aan het ontdekken en worden ook nieuw ontwikkeld."

Casper Blommerde - huisarts en voorzitter, Zundert

"We hebben twee keer met het Excel-formulier op HaWeb gewerkt. Met uploaden en downloaden verdween er wel eens wat. Werken met de PaTz-portal spreekt redelijk voor zich. Het is faciliterend voor de organisatie, het is ondersteunend aan de vergadering en het geeft structuur."

David Koetsier - huisarts, Amsterdam

"Het is op zich een prettig systeem, maar natuurlijk is het wel even wennen. Het Excel-bestand gaf echter meer hobbels. Het is voor huisartsen een laagdrempelige manier om de patiënt in te voeren. Aan de extra's komen we nog niet toe. Volgende week hebben we weer een vergadering. Dan komt er vast wel meer uit."

Jeanet Leijs - verpleegkundige, Arnhem

"We hebben heel lang gewacht op de pilot. Het werk gaat nu veel gestructureerder. De patiënt heb je goed in kaart en je ziet of je nog dingen moet bespreken, zoals de plek waar iemand wil overlijden."

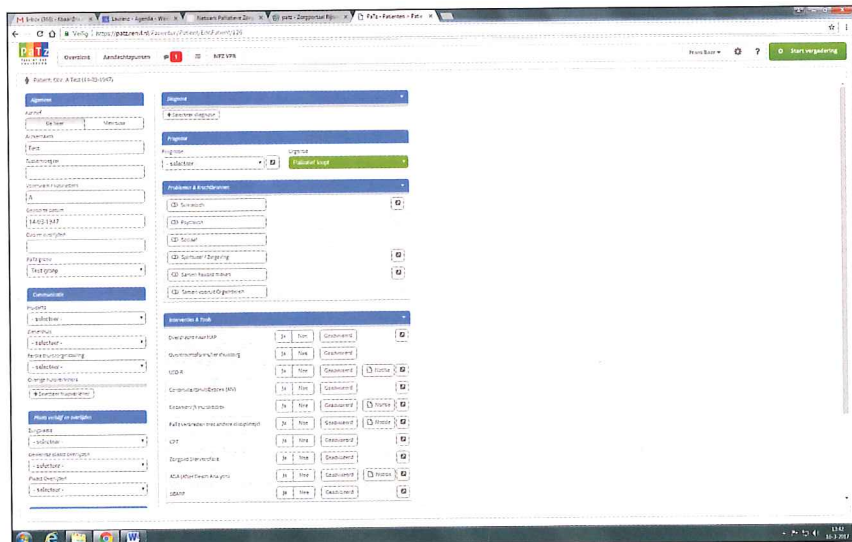
Annie Loukes - huisarts, kaderarts palliatieve zorg in opleiding en voorzitter, Roosendaal

"Als PaTz-groep bestaan we al zo een vier à vijf jaar. Het vorige register was een gedoe om in te vullen, maar we deden het wel heel dapper. Nu kun je makkelijk gegevens invoegen en iets bijvoegen. Je kunt er ook meer gegevens in kwijt."

Ingrid Hummelen - huisarts, Assen

Meer informatie

De pilot wordt mogelijk gemaakt door samenwerking tussen het NPZR&o, Stichting PaTz, Stichting Leerhuizen Palliatieve Zorg, Stichting Fibula, IKNL en het Expertisecentrum Palliatieve Zorg van het VUmc. De financiering van de portal is mogelijk gemaakt door enkele thuiszorgorganisaties in Rotterdam, IKNL en de lokale ROS (Zorgimpuls) en het laatste jaar ook door een bijdrage van Zilveren Kruis.



Weergave informatie over patiënt, Diagnose, Prognose, Urgentie & Kleurcode, Problemen & Krachtbronnen en Interventies & Tools

Niet vier maar zes dimensies

Vink licht toe hoe het werken met de portal er in de praktijk uitziet: “De huisartsen, van wie er één de voorzitter van de PaTz-groep is, voeren de patiënten in de portal in en aan het begin van de vergadering wordt besloten welke patiënten besproken worden. Daarbij wordt de structuur van de portal gevolgd die ingericht is op basis van de vier dimensies in de palliatieve zorg. In ons netwerk hebben wij daar nog twee dimensies aan toegevoegd: ‘Samen vooruit organiseren’ en ‘Samen keuzes maken’. Vink: “Uit evaluaties blijkt dat de deelnemers in de groepen zich gestimuleerd voelen om de problemen van de patiënten en hun naasten breder te bekijken en benoemen. Daarnaast geven zij aan dat de onderlinge samenwerking er effectiever en efficiënter door wordt.”

Aan het eind van de vergadering worden de knelpunten en scholingsmogelijkheden benoemd en genoteerd in de portal. Vink: “De netwerkcoördinator kan daar vervolgens actie op ondernemen. Een ander voorbeeld van een knelpunt is ‘Overdracht’. Als netwerk gaan we daar dan mee aan de slag. Sommige zaken kun je lokaal oplossen, andere zaken kun je via het netwerk aanpakken.”

*Annemiek W.E. Simons
MA is communicatie-
adviseur bij Integraal
Kankercentrum Nederland
(IKNL).*

Goed voorbeeld

Baar noemt nog enkele voorbeelden van knelpunten die aan het licht kunnen komen: “Je kunt bijvoorbeeld ontdekken dat bepaalde medicamenten heel nuttig zijn. Of dat het goed is om ergens met z’n tweeën naartoe te gaan in plaats van alleen. Je maakt elkaar bewust van wat kwalitatief goede palliatieve zorg is. En goed voorbeeld doet goed volgen. Als er een trend zichtbaar is in de gehele stad of regio, dan kunnen er afspraken over gemaakt worden of kan het bijvoorbeeld op de onderwijsagenda gezet worden.”

Alle leden van de PaTz-groep kunnen inloggen in de portal die webbased is en dus overal voor iedereen toegankelijk. “Je hoeft dus niks meer rond te mailen”, aldus Vink. “De portal is overigens goed beveiligd en er bestaan verschillende autorisatierechten. Daarbij stimuleren wij de huisartsen om patiënten te informeren dat problemen in multidisciplinair verband worden besproken. Net als in ziekenhuizen, hospices en verpleeghuizen moeten we het ook in de eerste lijn normaal gaan vinden dat we elkaar om steun en advies vragen.”

Na de pilot

“Als de evaluatie achter de rug is, gaan we beslissen over de toekomst van de portal, met name wie de doorontwikkeling en de landelijke implementatie op zich gaat nemen”, vertelt Vink. “De deelprojectgroep Beheer gaat hier advies over uitbrengen. Het bestuur van NPZR&co heeft als huidige eigenaar niet de ambitie om een ICT-tool te exploiteren en wil de portal dus graag overdragen aan een andere eigenaar zodat de portal ook buiten Rotterdam en omstreken beschikbaar komt”, benadrukt Vink. We hebben het destijds in nauwe samenwerking met de ontwikkelaar gemaakt. En daardoor is de portal heel erg verbonden met ons netwerk en dus met de praktijk. Baar vult aan: “Ieder regionaal netwerk heeft straks de mogelijkheid de portal op bepaalde punten naar wens aan te passen. Een wens van ons is bijvoorbeeld om er een bibliotheek met specifieke tools aan toe te voegen. Voor dit jaar heeft NPZR&co nog een klein budget voor het doorvoeren van enkele van dit soort specifieke wensen. Als daar landelijk straks van wordt meege profiteerd, is dat natuurlijk alleen maar mooi.” ●