

Jaarbericht 2021

Introductie

Al twee jaar is het coronavirus onder ons en confronteert het ons dat niets vanzelfsprekend is. Niet alles is meer wat het lijkt. De vanzelfsprekendheid van de juiste zorg op de juiste plek te kunnen krijgen was weg. En het heeft ons laten zien dat beschikbare en toegankelijke palliatieve zorg niet altijd meer beschikbaar was.

Tegelijkertijd heeft het ons laten zien dat samenwerking en steunen op elkaar heel wezenlijk is en het enige is wat telt en nodig is als het niet meer gaat. Samen in het netwerk werken aan kwaliteit van zorg en werken aan bewustzijn van de palliatieve zorg, helpt de zorg beter te maken en problemen aan te pakken die onoverbrugbaar lijken.

Het netwerk heeft dan ook in het afgelopen jaar niet stilgezeten ook al waren we minder fysiek betrokken bij elkaar. De motivatie en ambities van collega's blijven inspirerend en daar maken we dankbaar gebruik van om samen naar een betere kwaliteit in de palliatieve zorg te streven.

Ik wens jullie veel leesplezier,
Hartelijke groet Daphne de Roode netwerk coördinator

Regionaal consultatieteam

Het Regionale consultteam Noordoost Overijssel en IJssel vecht geeft telefonisch advies en ondersteuning aan alle zorgverleners in de palliatieve zorg. Om de deskundigheid te vergroten is er maandelijks een multidisciplinair overleg om casuïstiek onderling te bespreken. Dit jaar zochten zij elkaar opnieuw vanwege de coronapandemie overwegend digitaal op, waardoor deze casuïstiekbesprekingen gewoon door konden gaan.

Het voorzitterschap onder leiding van Linda Groot aangezien de voormalig voorzitter een jaar 'sabbatical' had opgenomen. De coördinatie van het consultteam is door Etienne Mensink gedaan. Hij is voorwacht en verpleegkundig consultant van het consultteam.

Op verzoek van PZNL is het consultteam het afgelopen jaar gestart met 24/7 bereikbaarheid. In de nacht is er een landelijk team beschikbaar voor palliatieve vraagstukken maar in de avond niet. Daarom heeft het team besloten ook in de avond vanaf 1 maart met 4 collega's van het consultteam zonder voorwacht haar diensten aan te bieden. De opbrengst van deze dienstverlening is hieronder zichtbaar.

Het aantal consulten in de regio

De evaluatie van deze uitbreiding van consultdienst gaat geëvalueerd worden vanwege de minimale inzetten die plaats hebben gehad.

	Team				Landelijk			
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
Totaal aantal consulten	42	36	56	34	1350	1324	1765	1375
Totaal aantal unieke patiënten	37	33	51	31	1183	1165	1539	1206
Gemiddeld aantal consulten per patiënt	1.14	1.09	1.10	1.10	1.14	1.14	1.15	1.14

	Ma	Di	Woe	Do	Vrij	Za ²	Zo ²
Binnen kantoor ¹ landelijk	283	224	186	203	271	-	-
Binnen kantoor ¹ team	6	11	3	5	7	-	-
Buiten kantoor ² landelijk	15	18	15	15	12	72	61
Buiten kantoor ² team	-	-	-	-	-	-	2

Project Transmurale Samenwerking

In 2021 is het project transmurale samenwerking gestart. Een samenwerkingsproject voor de samenwerking tussen het eerstelijns regionaal consultteam en het tweedelijns Palliatief Advies en Consultatie Team van de Isala.

De stip op de horizon is integratie van beide teams. Waarbij werken over de grenzen van je eigen organisatie mogelijk wordt, zoals een patiënt ook over die grenzen zich beweegt.

Gezien de grote knelpunten die dit teweeg brengt, zijn de ervaringen vanuit het landelijke TAPA\$ project ter harte genomen en nemen we kleine stappen, identificeren we laag hangend fruit om daarmee het enthousiasme in de groep te behouden.

Vijf bijeenkomsten zijn het afgelopen jaar georganiseerd, overwegend digitaal. Alle disciplines zijn vertegenwoordigd zowel artsen als verpleegkundigen maar ook apothekers en geestelijk verzorgers hebben allemaal hun inbreng. Het leren kennen van elkaar en inzicht krijgen in elkaars werk staat in het eerste jaar voorop. Een waardestroom helpt daarbij enorm en is dan ook opgetekend. Er zijn knelpunten en onduidelijkheden in kaart gebracht. De focus lag in eerste instantie op "een palliatieve patiënt die een hulpvraag heeft in de thuissituatie, waarbij de huisarts niet direct een oplossing voor heeft". Dan blijkt toch dat de spoedeisende hulp een van de beste oplossingen is en tja dat is natuurlijk voor zowel de patiënt als voor Isala niet de beste oplossing. Er is nog werk aan de winkel.

Governance netwerk

De nieuwe Governance structuur in het netwerk is in de loop van 2021 geïmplementeerd. Ondanks dat de bijeenkomsten digitaal waren hadden we een goede opkomst. Er zijn nieuwe mensen aangesloten en de onderwerpen vanuit de 'werkvloer' komen meer op tafel. Ook sluit een arts van het regionaal consultteam aan en dat werkt inspirerend en verbindend. Jaarlijks zal de Governance structuur en de manier van werken in de kerngroep geëvalueerd worden en passen we de veranderingen zo snel mogelijk aan.



Werkgroep Palliatieve Zorg voor IJsselmond (PZvIJ)

De werkgroep heeft het afgelopen jaar weer een aantal zaken goed op de rit gezet. Om te beginnen is het train de trainer programma gevolgd op Windesheim in gezamenlijkheid met het netwerk dementie en hebben 2 wijkverpleegkundigen in de regio hun collega's geschoold in de gesprekswijzer. Een instrument dat je kan gebruiken om op proactieve wijze met een patiënt in gesprek te gaan over palliatieve zorg.

Daarnaast is de apotheker uit de regio aangesloten en is er een afspraak gemaakt dat voor een palliatieve patiënt een contactpersoon bij de apotheek wordt aangesteld. Zij weten dan beter wat te doen en sneller te reageren als dit nodig mocht zijn.

Verder zijn er tijdens bijeenkomsten van de werkgroep ook een aantal gasten geweest voor deskundigheidsbevordering. De onderwerpen gingen over proactieve zorgplanning en geestelijke verzorging. Helaas was een bezoek bij de huisartsen nog niet mogelijk zij zaten net als de leden van de werkgroep soms behoorlijk in de knel. De werkdruk was hoog dus de tijd was vaak beperkt.

Werkgroep Deskundigheidsbevordering

In 2021 is de eerste leergang voor verpleegkundigen in zijn gewijzigde vorm weer opgestart.

Er wordt gestreefd naar een evenwichtige verdeling tussen eerste- en tweedelijns cursisten, omdat naast een inhoudelijke functie de leergang ook een functie heeft in netwerken en elkaar leren kennen.

Daarnaast is er een cursusleider/docent in de leergang gepositioneerd, zodat cursisten altijd kunnen terugvallen op die docent. Daarbij wordt de voortgang in de leergang bewaakt en wordt duidelijker of de verschillende docenten hun stof op elkaar hebben afgestemd.

Verder was de leergang aanvankelijk alleen voor aandachtsvelders, dat is gewijzigd omdat organisaties soms niet werken met aandachtsvelders en de interesse voor palliatieve zorg groeit en we de mogelijkheden voor deskundigheidsbevordering ook voor verpleegkundigen niveau 4 en 5 willen vergroten.

Tot slot sluiten we de leergang af met een presentatie van de werkopdracht die elke cursist heeft gemaakt. Zij presenteren voor hun medecursisten en leidinggevenden die we uitnodigen voor die dag. Dan wordt inzichtelijk welke waarde de opleiding toevoegt voor de organisatie, die cursisten in de gelegenheid stelt deze leergang te volgen.

De praktische uitvoering wordt verzorgd door de Isala Academie, die heeft de expertise en mogelijkheden van een leerportaal. Dat zorgt voor meer professionaliteit van de leergang.

Werkgroep Toolkitontwikkeling

De toolkit is een instrument voor verpleegkundigen waarmee zij het onderwerp palliatieve zorg op hun eigen afdeling en in hun eigen organisatie, meer onder de aandacht kunnen brengen. Teksten voor de eigen nieuwsbrief of praktische tips zijn onderdeel hiervan.

Tijdens de leergang krijgen cursisten de toolkit aangeboden en wordt er uitgelegd hoe deze werkt. De werkgroep toolkit ontwikkeling is in 2021 echter niet samen gekomen. Dit omdat de leergang in 2020 niet is gestart. Om echter in 2022 wel aan de slag te kunnen gaan met de toolkit is in de

evaluatie van de leergang de toolkit als evaluatie onderwerp meegenomen. Zo kan de werkgroep met de juiste zaken aan de slag om de toolkit te verbeteren.

Werkgroep Verbinding & Verdieping

Met de komst van een nieuw aantal leden van de werkgroep is de naam gewijzigd.

De werkgroep VERBINDING EN VERDIEPING is de nieuwe naam voor de activiteitenwerkgroep en neemt de plaats in van de naam "IPDZ en ontmoeting".

Met het organiseren van activiteiten streeft de werkgroep naar verbinding. Verbinding tussen organisaties op het gebied van palliatieve zorg, sterven en rouw. Verbinding tussen professionals, mantelzorgers en vrijwilligers. Verbinding tussen maatschappelijke vraagstukken en individuele levens. Verdieping zoeken we door het stellen van de volgende vragen:

- Hoe kunnen we het einde van het leven bespreekbaar en zichtbaar maken voor het algemeen publiek en doelgroepen in de regio?
- Hoe kunnen we mensen bekend maken met het begrip 'palliatieve' zorg en de mogelijkheden hierin?
- Hoe kunnen we een bijdrage leveren aan maatschappelijke acceptatie en integratie van 'sterven'; de laatste levensfase?

In vervolg op een jaar waarin veel activiteiten en ontmoetingen zijn afgeblazen of online hebben plaatsgevonden, heeft in september in de Stadkamer in Zwolle met het thema: "Aandacht voor sterven"; zorg in de laatste levensfase plaatsgehad. Een avond die goed is ontvangen door belangstellenden, mantelzorgers, vrijwilligers en professionals in de palliatieve zorg uit Zwolle en nabije regio. Een werkwijze die we ook in de rest van de regio gaan uitrollen.

Mantelzorgmonologen

Tot slot is er een bijeenkomst georganiseerd in samenwerking met Zwolle doet voor mantelzorgers. Een bijeenkomst georganiseerd in Hedon waar 3 acteurs op het podium hun ervaringen delen. In een nagesprek met het publiek wordt zichtbaar waar mantelzorgers tegen aanlopen en lopen de emoties soms hoog op. In de nieuwjaarsbijeenkomst van het Regionaal Zorgnetwerk Zwolle zal aan de professionals ook in een theatervoorstelling de opbrengst van deze voorstelling worden laten zien. Op deze wijze krijgen de mantelzorgers uit deze regio daadwerkelijk een stem!