



Consortium PalZO 2016-2020

In verbinding op weg naar een continuüm van vertrouwen

Inhoud

Inleiding	2
Missie	
Visie	
Kernwaarden	
1. Consortium PalZO	3
1.1 Coördinatiegroep PalZOco	
1.2 Netwerken PalZO regio	
2. Programma	4
2.1 Agenda vanuit patiëntenperspectief	
2.2 Ambities	
3. Werkgroepen	5
3.1 Kennisdeling	
3.2 Onderzoek	
3.3 Samen sterker	
Bijlagen	6
1. Bronnen	
2. Waarden	

Inleiding

Consortium PalZO (Palliatieve zorg ZuidOost) is een van de zeven consortia die in Nederland zijn opgericht in het kader van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg (NPPZ) dat loopt tot 2020. Dit document geeft weer hoe de bovenregionale samenwerking na de 'light-call fase' verder vorm krijgt in 2017 en daarna. Het bouwt voort op een aantal brondocumenten; zie bijlage 1.

Voor de deelnemers heeft de samenwerking in consortiumverband twee functies:

- Stimuleren en faciliteren van bovenregionale samenwerking op het gebied van zorginnovatie, onderwijs en onderzoek;
- Stimuleren van projecten waarbij bovenregionale samenwerking synergie oplevert.

De samenwerking binnen PalZO is gebaseerd op een vijftal kernwaarden die door de deelnemers worden onderschreven en de patiënt centraal stellen. In de missie en visie, verwoord bij de start van het consortium, komt het belang van samenwerking naar voren, gericht op het bieden van zorg die door de patiënt en zijn naasten wordt ervaren als optimaal tegemoetkomend aan diens wensen en behoeften.

Missie

“Het vormen van een sterk continuüm van vertrouwen voor patiënten en hun naasten in de palliatieve zorg, samen met vrijwilligers en professionele zorgverleners.”

Visie

We beschouwen de patiënt en naasten als partner.

Multidisciplinaire, transmurale deskundigheid op alle domeinen van de WHO definitie is nodig om kwaliteit van leven en sterven te kunnen ondersteunen.

Kernwaarden

Onze visie 'naar een continuüm van vertrouwen' willen wij verder realiseren door gezamenlijke inspanning en samenwerking op basis van de volgende waarden:

- De patiënt is het centrum van ons handelen
- Wij werken vanuit het adagium regeren is vooruitzien
- Wij werken continu vanuit wederzijds respect aan uitstekende onderlinge verbindingen
- Wij organiseren regionaal, met behoud van menselijke maat en slagkracht
- Wij organiseren deskundigheid en houden de balans tussen state-of-the-art kennis en werkend pragmatisme

In bijlage 2 worden de kernwaarden verder toegelicht.

1. Consortium PalZO

De bovenregionale samenwerking binnen PalZO heeft eind 2016 een nieuwe invulling gekregen die in een tweetal bijeenkomsten met alle betrokken netwerkcoördinatoren samen is ontwikkeld. De kern van PalZO bestaat uit de Coördinatiegroep PalZO (PalZOco) en daarnaast een drietal werkgroepen.

De voorzitter van het EPZ van het Radboudumc is met ingang van 2017 voorzitter van PalZO.

1.1 Coördinatiegroep PalZO

PalZOco bestaat uit de coördinatoren (NWC) van de netwerken palliatieve zorg van de PalZO regio en vertegenwoordigers van de regionale Zorgbelangorganisaties, ROC's en Hogescholen, het Expertisecentrum Palliatieve Zorg van het Radboudumc en IKNL.

Gezamenlijk zijn we verantwoordelijk voor agenda, werkgroepen en voortgang. Eventuele formeel te nemen besluiten worden genomen met meerderheid van stemmen, waarbij een quorum van minimaal 7 personen aanwezig moet zijn: 4 NWC, 1 IKNL, 1 EPZ, 1 Zorgbelang. Besluiten die ter stemming worden gebracht, worden ruim vooraf geagendeerd, zodat de PalZOco leden voldoende tijd hebben voor overleg met de eigen achterban en/of bestuurder.

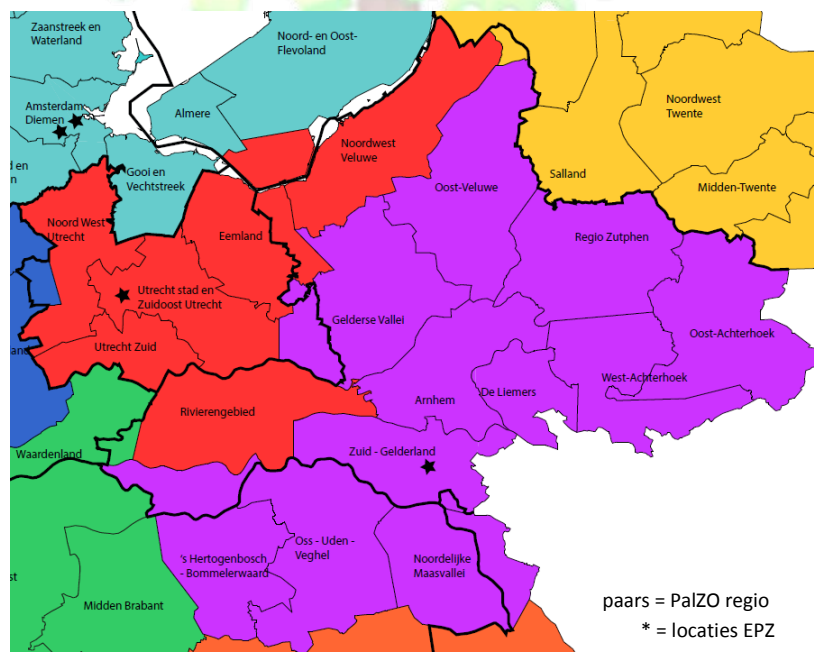
Vanuit PalZOco wordt de vertegenwoordiging in landelijke overleggen LOCo en ConCo geregeld.

De actuele namen van de leden van PalZOco zijn te vinden op www.palliatievezorgnet.nl

1.2 Netwerken PalZO

De regio van Consortium PalZO omvat de volgende Netwerken Palliatieve Zorg (NPZ):

- NPZ regio Arnhem en de Liemers
- NPZ 's-Hertogenbosch / Bommelerwaard
- NPZ regio Gelderse Vallei
- NPZ Noordelijke Maasvallei
- NPZ Oost-Achterhoek
- NPZ Oost Veluwe
- NPZ Oss-Uden-Veghel
- NPZ West-Achterhoek
- NPZ Zuid Gelderland
- NPZ regio Zutphen



2. Programma

Het programma van PalZO bestrijkt de thema's van het NPPZ programma Palliantie; Meer dan zorg:

- Patiëntenparticipatie en ondersteuning
- Bewustwording en cultuur
- Organisatie en continuïteit van zorg
- Zorginnovaties en kwaliteit

In maart 2016 is het document 'PalZO programmaliijn 2016-2020' in concept vastgesteld door de toenmalige stuurgroep en daarna in augustus nog op enkele punten aangepast en ingekort.

Bij het vertalen van de beschreven thema's naar concrete activiteiten wordt steeds de vraag gesteld: Draagt deze activiteit en het resultaat daarvan daadwerkelijk bij aan verbetering van een van de knelpunten die vanuit patiëntenperspectief zijn geformuleerd?

2.1 Agenda vanuit patiëntenperspectief

De 'PalZO agenda vanuit patiëntenperspectief' is door Zorgbelang opgesteld op basis van focusgroep-gesprekken en individuele interviews met patiënten en naasten. Hieronder een zeer beknopte weergave van de genoemde thema's, in de woorden van patiëntvertegenwoordigers:

- **Voorzorg:** mensen al voor zij terminaal ziek worden meer bekend maken met palliatieve zorg
- **Informatievoorziening:** laagdrempelige beschikbaarheid en actieve verstrekking
- **Regievoering:** actief luisteren en respecteren van keuzes, zorgplan 'van de patiënt' maken
- **Ondersteuning/begeleiding:** zingeving, werk, organisatie van zorg (casemanagement)
- **Markering:** duidelijkheid en openheid over de palliatieve fase; belang van communicatie
- **(Vroeg)tijdige zorgplanning:** zorgvuldige communicatie, afstemming en documentatie
- **Multidimensionele zorg:** vooral het spirituele domein (levensvragen, zingeving) en sociaal
- **Competenties zorgprofessionals:** kennis en vaardigheden (soft skills)
- **Continuïteit en overdracht van zorg:** snel, efficiënt en volledig, naar alle betrokkenen
- **Leemten of onduidelijkheden in de zorg opheffen**
- **Zorg voor naasten/mantelzorgers:** actieve ondersteuning en actief betrekken
- **Nazorg:** actief ondersteunen om passende begeleiding te vinden, met speciale aandacht voor jongeren

2.2 Ambities

Op basis van de programmaliijn en het patiëntenperspectief als centraal uitgangspunt, zijn de volgende ambities verwoord met betrekking tot de zorg in de palliatieve fase:

Iedere patiënt:

- heeft een bereikbare centrale zorgverlener
- wordt actief betrokken bij het opstellen van het zorgplan
- ontvangt zorg volgens de geldende richtlijnen (optimale kwaliteit)
- heeft 24/7 toegang tot expertise en voorzieningen
- respecteert de menselijke maat van lokale zorgverleners

Iedere zorgverlener:

- heeft een basisoniveau van deskundigheid op het gebied van palliatieve zorg
- draagt bij aan een sluitende keten van zorg
- heeft 24/7 toegang tot expertise en voorzieningen
- respecteert de menselijke maat van patiënt/naaste

De leden van PalZOco verbinden zich aan de intentie om, voor zover dit in ieders vermogen ligt, de uitkomsten van consortiumprojecten te implementeren en borgen in het eigen werkgebied.

Voor de verdere inhoud en vormgeven daarvan en de vertaling naar gezamenlijke activiteiten, zijn drie werkgroepen ingesteld die in paragraaf 3 worden toegelicht.

3. Werkgroepen PalZO

Er zijn drie werkgroepen ingesteld, met ieder een eigen aanspreekpunt:

- Kennisdeling
- Onderzoek
- Samen sterker

De werkgroepen leveren ieder vanuit een eigen invalshoek een bijdrage aan de inhoud van de bovenregionale samenwerking en het activiteitenprogramma van het consortium.

3.1 Kennisdeling

De werkgroep Kennisdeling organiseert enkele malen per jaar uitwisselingsbijeenkomsten rond een bepaald thema. Per thema worden enkele vertegenwoordigers van relevante doelgroepen per netwerk uitgenodigd.

Doel van de bijeenkomsten is kennis en best practices uit te wisselen en gezamenlijk acties te formuleren die in de afzonderlijke netwerken op eigen wijze kunnen worden uitgevoerd.

3.2 Onderzoek

De werkgroep onderzoek houdt volgens een bepaald format bij welke onderzoeken er lopen in de consortiumregio, hetzij vanuit het EPZ, hetzij vanuit de lectoraten van Hogescholen of anderszins. Tevens inventariseert de werkgroep onderzoeksvragen en projectideeën met een onderzoeksmatig karakter, met als doel deze te koppelen aan eventuele consortiumprojecten of door te spelen aan onderzoekers van het EPZ of Hogescholen. De werkgroep draagt zo bij aan regie en coördinatie.

3.3 Samen sterker

De werkgroep Samen sterker ontwikkelt ideeën voor het benutten van de synergie die bovenregionale samenwerking kan opleveren. Dat kan zijn in de vorm van projectideeën of in de vorm van het uitoefenen van invloed, waarbij de 'macht van het getal' kan worden ingezet; dit in de brede betekenis van het woord.

De werkgroep draagt zo bij aan de concretisering van het programma van PalZO voor de komende jaren en baseert zich daarbij op de agenda vanuit patiëntenperspectief.

BIJLAGE 1 Bronnen

Dit basisdocument bouwt voort op de volgende landelijke en regionale brondocumenten:

- Memo consortiavorming en samenwerking EPZ, IKNL en Netwerken PZ (14 okt 2014)
- Aanvraag lightcall subsidie ZonMw tbv Consortium PalZO (20 nov 2014)
- Palliantie; Meer dan zorg. Programma ZonMw 2014-2020. (14 april 2015)
- Basisdocument LOCo; Fibula IKNL, NFU (29 maart 2015)
- Consortium PalZO verbeterplannen (28 mei 2015)
- Uitkomsten werksessies 4 thema's op Kickoff bijeenkomst (12 februari 2015)
- Uitkomsten inventarisatie per mail bij de Netwerken PZ (april 2015)
- PalZO flyer (aug 2015)
- Impressieverslag PalZO in Verbinding (10 sept 2015)
- Agenda PalZO vanuit patiëntenperspectief (Zorgbelang, 4 jan 2016)
- PalZO Programmaliijn 2016-2020 (29 maart en 30 aug 2016)
- Verslag en afspraken PalZO (26 sept 2016)

BIJLAGE 2 Kernwaarden

A. De patiënt is het centrum van ons handelen

Mensen zijn het meest gebaat bij met een situatie waarin zij zoveel als mogelijk in hun eigen kracht blijven. Zorgverleners willen samen met hen zoveel mogelijk het vertrouwen in eigen kunnen versterken. Onze benadering is daarom dat wij naast de behandel- en zorgvragen ook luisteren naar welzijns- en spirituele vragen. Wij vragen aan alle professionals die te maken hebben met palliatieve zorg deze brede, holistische blik als grondhouding te hanteren.

B. Wij werken vanuit het adagium regeren is vooruitzien

Palliatieve zorg heeft per definitie een teamaanpak nodig met vele spelers. Met elkaar willen we de voorspelbaarheid zo groot mogelijk maken. Dit betekent dat we bij alle palliatieve patiënten werken met een integraal behandelplan dat wordt opgesteld op het moment dat duidelijk is dat er zich een palliatief traject gaat ontwikkelen.

C. Wij werken vanuit wederzijds respect continu aan uitstekende onderlinge verbindingen

Omdat voor patiënten in de palliatieve fase succesvolle zorg laagdrempelig, multidisciplinair, met een generalistische blik en een hoge graad van deskundigheid moet worden geleverd, zijn veel professionals en hun achterliggende zorg-/welzijnsorganisaties betrokken. Huisartsen, wijkverpleegkundigen, medisch specialisten, verpleegkundig specialisten, paramedici, vrijwilligers, geestelijk verzorgers en maatschappelijk werkers zullen daarom onlosmakelijk met elkaar zijn verbonden in de zorg voor deze groep patiënten.

Vanuit onze waarden accepteren wij voor onze patiënten geen versnippering in zorgbeleid.

D. Wij organiseren regionaal, met behoud van menselijke maat en slagkracht

Palliatieve zorg is generalistische zorg, specialistisch ondersteund. Wij vinden dat de palliatieve zorg zoveel mogelijk in de zelf verkozen omgeving van de patiënt moet plaatsvinden. Elkaar "kennen en vertrouwen" is daarbij een belangrijke voorwaarde. Wij zien vooral de regio als de gewenste schaal om enerzijds voldoende slagkracht te hebben en anderzijds goed aan te kunnen sluiten bij de lokale omstandigheden met op maat gesneden zorg voor de patiënt. Daarbij is onderlinge communicatie, via alle beschikbare kanalen, een punt van aandacht.

E. Wij organiseren deskundigheid en houden de balans tussen state-of-the-art kennis en werkend pragmatisme

Palliatieve zorg is een relatief jong vak. De doorontwikkeling van kennis, vaardigheden en de gewenste attitude van de professional en de vrijwilliger zijn van groot belang. Het gaat daarbij om de trits kennis tot je nemen, oefenen, laten zien dat je het kunt en laten zien dat het werkt. In onze regio zijn grote kennisinstellingen aanwezig en bereid om regionale scholing hierop te kunnen ontwikkelen.