



NETWERK
PALLIATIEVE ZORG
ZUID GELDERLAND

PROJECT
YOU



Eindrapport 'Samen werken aan Deskundigheid'

Definitief

Geschreven door
Daniël van Straaten

In opdracht van
NPZZG



Inhoudsopgave

Leeswijzer

Managementsamenvatting	3
1. Aanleiding	4
2. Inleiding	5
3. Projectdefinitie	7
4. Projectorganisatie	10
5. Planning	12
Bijlage 1: Oorspronkelijk Projectplan ‘Samen Werken aan Deskundigheid’	14
Bijlage 2: Inventarisatie huidig scholingsaanbod bij de partijen, aangesloten bij het NPZZG	17
Bijlage 3: Taken per werkpakket en onderverdeling van taken aan delen van de projectorganisatie in fase 2 van het project.	43

Leeswijzer

De aan- en inleiding (1 en 2) geven kernachtig de ambitie van het netwerk weer met daarin het belang van gezamenlijk opleiden. De projectdefinitie (3) is compact, met heldere resultaten (scholingsaanbod plus de benodigde organisatie). De projectorganisatie (4) is geborgd in het netwerk, uitgewerkt met tijdinvestering per werkgroep. Tijdinvestering in Scholing en Kwaliteit (raken elkaar natuurlijk) zijn meest omvangrijk. Bijlage 2 is informatief (hoeveelheid initiatieven, ondersteuning van de aan- en inleiding).

F. van Westerhoven

Managementsamenvatting

In april 2015 is het project “Samen Werken aan Deskundigheid” vanuit het NPZZG gestart. Het project is geïnitieerd om de realisatie van de vijfde waarde uit de visie van het netwerk (Wij organiseren deskundigheid en houden de balans tussen state of art kennis en pragmatisme”) te bevorderen. Het doel van het project is om de kennis, vaardigheden en attitude van professionals, werkzaam bij de aangesloten partijen van het NPZZG te verbeteren. Dit project draagt daar aan bij door de realisatie van een regionaal scholingsaanbod, met een organisatiestructuur die coördineert en structureert.

Dit rapport bevat de eindproducten van de eerste fase van het in totaal twee jaar durende project. In de eerste fase, van drie maanden, heeft een inventarisatie plaatsgevonden van de huidige situatie van het scholingsaanbod in de regio en is het projectplan voor fase twee van het project uitgewerkt. Fase twee zal negen maanden duren, met als eindproduct de realisatie van het regionaal scholingsaanbod en de organisatiestructuur. In de derde fase vindt implementatie en borging plaats. Deze fase zal een jaar duren.

In 2013 en 2014 is door de netwerkcoördinator per mail navraag gedaan naar het scholingsaanbod. De indruk bestond dat de inventarisatie niet compleet was. Om die reden is de inventarisatie nogmaals en uitgebreider uitgevoerd. De conclusies uit de inventarisaties komen overeen, namelijk:

- Er is geen/weinig afstemming tussen de aangesloten partijen van het netwerk over de inhoud, kwaliteit en organisatie van scholingen;
- Er is geen duidelijkheid over de kwaliteitseisen aan scholingen;
- Borging van kennis is bij veel organisaties onvoldoende;
- Opleidingsfunctionarissen signaleren hiaten in het scholingsaanbod van organisaties;
- De meeste scholingen zijn monodisciplinair, terwijl palliatieve zorg om een multidisciplinaire benadering vraagt.

Het projectplan geeft weer hoe dit project zal bijdragen aan het verbeteren van de huidige situatie en daarmee het behalen van het doel van het project. In het plan worden de eindproducten beschreven voor fase twee, hoe deze bereikt worden, de projectorganisatie en de projectplanning. Het regionaal scholingsaanbod zal in de vorm van een online etalage worden weergegeven. De etalage geeft een overzicht aan professionals en de aangesloten partijen van de regionale scholingen, met daarbij informatie over aanbieder, tijdsduur, vorm, kosten, etc.

1. Aanleiding

De netwerkcoördinator heeft ProjectYou namens het Netwerk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland (NPZZG) gevraagd aan te sluiten bij het project “Samen Werken aan Deskundigheid”. Voor dit project was reeds een projectplan geschreven door Inge Roes (doelgroep vertegenwoordiger verpleegkundigen eerste en tweede lijn), Els Verschuur (doelgroep vertegenwoordiger deskundigheid) en René Nogarede (coördinator NPZZG). De opdrachtgever vanuit het NPZZG binnen dit project is de voorzitter mw. M. Straks. Het projectplan is toegevoegd in bijlage 1. Dit project heeft zich als einddoel gesteld om tot een regionaal organisatiestructuur en scholingsprogramma Palliatieve Zorg te komen, geïmplementeerd en geborgd in alle zorgorganisaties die zijn aangesloten bij het NPZZG. In samenspraak met de leden van de projectgroep is besloten het twee jaar durende project, waarvoor het eerdere projectplan geschreven is, op te delen in drie fases. De eerste fase duurt drie maanden, waarin het huidige scholingsaanbod in de regio wordt geïnventariseerd en een projectplan voor de tweede fase wordt geschreven. In de tweede fase, gedurende negen maanden, zal dit plan worden uitgevoerd. Dit betekent dat aan het einde van deze fase het regionaal scholingsaanbod gecreëerd is, met daar omheen een organisatie die coördineert en aanstuurt. De derde fase duurt een jaar. Hierin zal implementatie van het scholingsaanbod plaatsvinden. ProjectYou is in ieder geval betrokken bij de eerste fase (gedurende drie maanden) van het project.

In dit rapport staan de eindproducten van de eerste fase. Het eerste eindproduct is de inventarisatie van het huidige scholingsaanbod bij de verschillende zorgpartijen en opleidingsinstituten in de regio. De inventarisatie is als bijlage 2 toegevoegd aan dit rapport. Het tweede eindproduct is het projectplan voor de tweede fase van dit project. Het projectplan wordt begin september 2015 ter beoordeling voorgelegd aan de Programmaraad. Voorzien van een positief advies gaat het document vervolgens naar het netwerkbestuur met het verzoek akkoord te gaan zodat het project kan worden vervolgd.

Proces

Voorafgaand aan het project, zijn er twee bijeenkomsten geweest met de schrijvers van het oorspronkelijke projectplan met als doel kennismaken, het bespreken van de projectinhoud en de verantwoordelijkheden van de projectleider tijdens de eerste fase van het project. Ten tijde van het betrekken van ProjectYou bij dit project, was al een projectgroep, bestaande uit zorgprofessionals en deskundigen uit het onderwijs, samengesteld.

Samenstelling projectgroep:

- René Nogarede, Netwerkcoördinator NPZZG
- Inge Roes (ZZG Zorggroep), doelgroep vertegenwoordiger verpleegkundigen eerste lijn,
- Els Verschuur (HAN), doelgroep vertegenwoordiger deskundigheid,
- Rianne van Boekel (HAN-VDO), doelgroep vertegenwoordiger deskundigheid,
- Diana Harbers (LuciVer), doelgroep vertegenwoordiger verzorgenden,
- Marieke van de Brand (Radboudumc), doelgroep vertegenwoordiger artsen.

Tijdens de vervolgbijeenkomsten van de projectgroep heeft het nieuwe projectplan vorm gekregen. De eerste bijeenkomst betrof het bepalen van de projectdefinitie als stip op de horizon. In de tweede bijeenkomst is de wijze waarop we de doelen willen bereiken besproken. De derde bijeenkomst ging over het invulling geven van de projectorganisatie in de tweede fase. Vervolgens hebben de

projectgroepleden individueel een ureschatting gemaakt van de verschillende taken per werkgroep. Door het middelen van de schattingen, is de tijdsinvestering per werkgroep begroot.

Voor de inventarisatie van het huidige scholingsaanbod heeft de projectleider afzonderlijk gesproken met de opleidingsfunctionarissen van de aangesloten partijen. De input (onderwerpen, de te stellen vragen) voor deze gesprekken heeft de projectleider gekregen van de projectgroep. Op deze manier is gewaarborgd dat de informatie die nodig was, opgehaald kon worden.

Leeswijzer

In hoofdstuk 2 staat de inleiding. Hierin wordt de oorsprong van het project en het huidige probleem beschreven. De conclusies uit de inventarisatie geven deels het huidige probleem weer en zijn om die reden in dit gedeelte vermeld. In hoofdstuk 3 volgt de projectdefinitie. Hoofdstuk 4 bevat de projectorganisatie van het project. In dit hoofdstuk zijn de rollen en verantwoordelijkheden beschreven die aan verschillende onderdelen van de projectorganisatie (werkgroepen, projectgroep, projectleider, etc.) zijn toebedeeld. In dit hoofdstuk is tevens de geschatte tijdsinvestering van de onderdelen van de projectgroep en de werkgroepen weergegeven. In hoofdstuk 5 staat de planning voor deze tweede fase van het project.

2. Inleiding

De overheid wil de komende jaren de kwaliteit van de palliatieve zorg verbeteren. Daarom wordt in verbeterprogramma's en in een Nationaal Programma Palliatieve Zorg geïnvesteerd (NPPZ, 2014). Doel van het Nationaal Programma is "dat in 2020 iedere burger, als het aan de orde is, verzekerd is van goede palliatieve zorg op de juiste plaats, op het juiste moment en met de juiste zorg en ondersteuning."

Om kwalitatief goede palliatieve zorg te kunnen verlenen is een goede samenwerking tussen verschillende zorgprofessionals belangrijk. Vanaf 2002 zijn de netwerken Palliatieve zorg gevormd om de samenwerking te bevorderen en om palliatieve zorg te integreren in de bestaande reguliere zorg. Op dit moment zijn er in Nederland een 60-tal regionale netwerken Palliatieve zorg (www.palliatief.nl). Medio 2014 zijn de Expertisecentra Palliatieve Zorg (EPZ), Fibula (netwerken) en IKNL in gesprek gegaan om de kaders voor samenwerken op het gebied van de palliatieve zorg nader te duiden, ieder vanuit zijn eigen kerntaak. Om palliatieve zorg goed te organiseren is een ontwikkeling gaande tot het vormen van zeven consortia die zijn geconcentreerd rondom de EPZ-en. Eén van de opdrachten voor de regionale netwerken is het toepassen van kennis en het afstemming van zorg, knelpunten identificeren en vertalen naar verbeterprojecten en het stimuleren van deskundigheidsbevordering.

Op regionaal niveau willen we in Zuid Gelderland kijken hoe de samenwerking, in de breedste zin van het woord, kan worden bevorderd. Als eerste stap is in 2013 is een nieuwe netwerkvisie ontwikkeld. Hierin staan 5 waarden omschreven die door alle bestuurders van de bij het netwerk betrokken organisaties zijn omarmt.

Deze waarden zijn:

- De patiënt en diens naasten zijn het centrum van ons handelen
- Wij werken vanuit het adagium regeren is vooruit zien
- Wij werken continu aan uitstekende onderlinge verbindingen
- Wij organiseren regionaal met behoud van de menselijke maat en slagkracht
- Wij organiseren deskundigheid en houden de balans tussen state of art kennis en pragmatisme

Eén van die waarden heeft betrekking op de deskundigheidbevordering en het organiseren van de balans tussen state of the art kennis en werkend pragmatisme. Met andere woorden: welke kennis en vaardigheden zijn er? Wat is nodig voor kwalitatief goede palliatieve zorgverlening? Hoe kunnen we de deskundigheid van alle zorgprofessionals die palliatieve zorg verlenen verbeteren en bevorderen? En hoe kunnen we dit het beste met elkaar organiseren?

Het streven is dan ook om netwerkbreed de beschikbare kennis en vaardigheden, maar zeker ook de gewenste attitude en communicatie van de professional en de vrijwilliger richting cliënten te bevorderen.

Dit kan door het ontwikkelen en organiseren van zowel monodisciplinaire als multidisciplinaire scholingsprogramma's Palliatieve zorg.

Huidig Probleem

In 2014 heeft een netwerkcoördinator van het NPZZG reeds per mail een inventarisatie uitgevoerd. Aangezien de indruk bestond dat de inventarisatie van het scholingsaanbod niet volledig was, is de keuze gemaakt om nogmaals een inventarisatie uit te voeren. De conclusies uit de inventarisatie van de netwerkcoördinator uit 2014 en de nieuwe inventarisatie, uitgevoerd door de projectleider, komen grotendeels overeen. De volgende conclusies worden getrokken:

- Er is geen afstemming tussen verschillende aanbieders over de inhoud;
- Er is geen afstemming tussen verschillende aanbieders over de organisatie;
- Er is geen afstemming tussen verschillende aanbieders over de kwaliteit van de scholingen;
- Er is geen duidelijkheid over de kwaliteit die verwacht wordt van de scholing;
- Het merendeel van de organisaties staat positief tegenover meer samenwerking op regionaal niveau;
- Binnen organisaties zijn de afspraken/verplichtingen naar het NPZZG niet altijd duidelijk;
- Opgedane kennis wordt in weinig organisaties geborgd;
- Scholingsbudgetten verschillen tussen de organisaties en disciplines;
- Opleidingsfunctionarissen van organisaties signaleren hiaten in het scholingsaanbod, met als speerpunt de communicatie tussen professional en cliënt, maar ook tussen professionals onderling;
- De indruk bestaat dat de meeste scholingen monodisciplinair zijn, terwijl Palliatieve zorg multi-dimensioneel is en in die zin om een multidisciplinaire benadering vraagt.

Uit de opsomming hierboven blijkt dat op dit moment weinig samenwerking en afstemming plaatsvindt. Hoe het project kan bijdragen aan de verbetering van de huidige situatie, staat beschreven in hoofdstuk 3, 4 en 5.

3. Projectdefinitie

In dit gedeelte wordt het project verder gedefinieerd. De opzet ziet er als volgt uit:

- Uitdaging
- Doelstelling
- Projectresultaat
- Afbakening
- Effecten
- Gebruikers
- Randvoorwaarden

Uitdaging van het project

De uitdaging in het totale project vloeit voort uit de aanleiding van dit project. Zoals in de aanleiding omschreven staat, is dit project geïnitieerd om de vijfde waarde (“Wij organiseren deskundigheid en houden de balans tussen state of the art kennis en pragmatisme”) uit de netwerkvisie verder te realiseren. Uit de inventarisatie van de huidige situatie blijkt dat de partijen van het NPZZG over het algemeen bereid zijn samen te werken. Tevens blijkt uit de inventarisatie dat op het gebied van samenwerken winst te behalen is.

De centrale uitdaging in dit project is dan ook:

Hoe kunnen we de deskundigheid van alle zorgprofessionals die palliatieve zorg verlenen verbeteren en bevorderen, en hoe kunnen we dit het beste met elkaar organiseren?

Doelstelling

De doelstelling waar het project direct aan bijdraagt:

- Het verbeteren van de kennis, vaardigheden en attitude van professionals, werkzaam bij de aangesloten partijen van het NPZZG.

Het project draagt op hoger niveau bij aan:

- Het nastreven van de vijfde waarde, geformuleerd in de visie van het NPZZG: “Wij organiseren deskundigheid en houden de balans tussen state of art kennis en pragmatisme”.

Het project draagt op het hoogste niveau bij aan:

- “Dat in 2020 iedere burger, als het aan de orde is, verzekerd is van goede palliatieve zorg op de juiste plaats, op het juiste moment en met de juiste zorg en ondersteuning.”

Projectresultaat

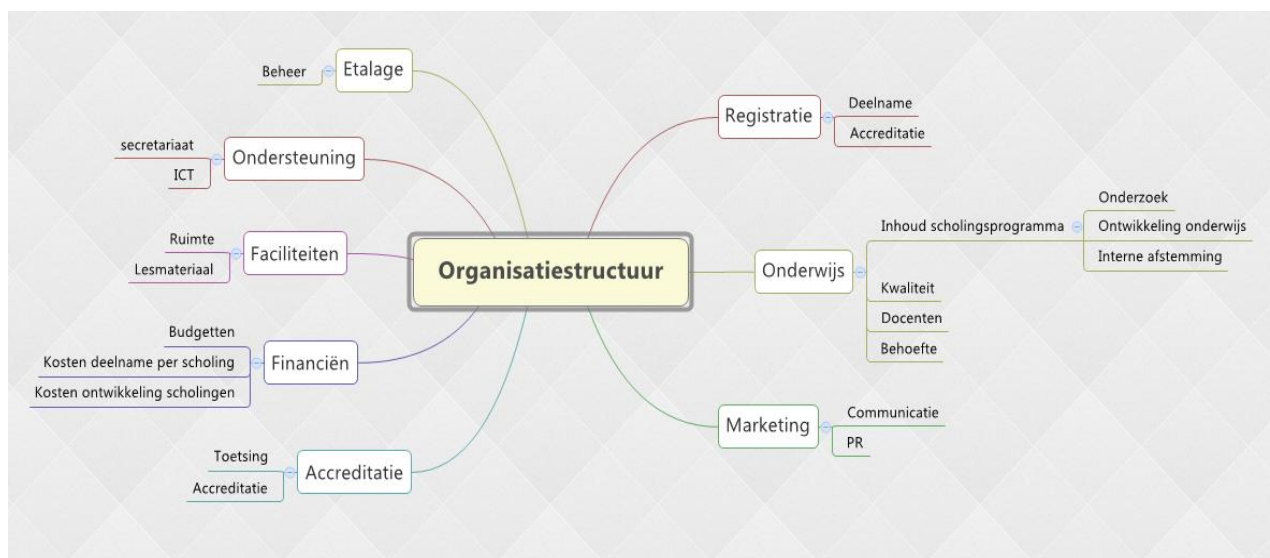
In dit gedeelte worden de eindproducten beschreven die tijdens het project (fase 2) gerealiseerd worden. Dat zijn:

- een regionaal geïmplementeerd en geborgd scholingsaanbod voor professionals;
- de regionale organisatiestructuur van het scholingsaanbod.

De beoogde vorm voor het aanbieden van het regionaal scholingsaanbod is een online etalage. Deze etalage geeft informatie over het scholingsaanbod aan professionals of zorg- en onderwijs partijen. Per scholing wordt weergegeven:

- De inhoud
- De aanbieder
- De doelgroep(en)
- Het tijdstip
- De docent(en)
- De kosten
- De vorm (klassikaal, e-learning, blended learning)
- De plaats
- Mogelijke toetsing
- Mogelijke accreditatie

Naast het regionaal scholingsaanbod, is de organisatiestructuur het tweede eindproduct. De organisatiestructuur zorgt, na afloop van het project, voor aansturing en coördinatie van het scholingsaanbod en de etalage. Figuur 1 geeft een (mogelijke) organisatiestructuur weer. Tijdens het ontwikkelproces kunnen uiteraard wijzigingen optreden.



Figuur 1: Organisatiestructuur van het regionaal scholingsaanbod; een voorbeeld

De invulling van de organisatiestructuur wordt door de projectgroep gevormd in de tweede fase van het project. In de uiteindelijke situatie hebben vier partijen invloed op het scholingsaanbod; de programmaraad (inhoudelijk) en bestuurders (besluitvorming) van het NPZZG, de nieuwe structurele organisatie, de organisaties die aangesloten zijn bij het NPZZG en externe organisaties (bijv. Expertise centra en IKNL). De projectgroep maakt, met goedkeuring van de programmaraad en de bestuurders van het NPZZG, keuzes over welke partij(en) verantwoordelijkheden krijgen voor onderdelen van de organisatiestructuur. De meerderheid van de onderdelen zullen gecoördineerd en beheerd worden door de nieuwe structurele organisatie. Echter zal bij enkele onderdelen de verantwoordelijkheid elders komen te liggen (bijvoorbeeld financiën bij de bestuurders van het NPZZG).

Afbakening van het project

De afbakening van de tweede fase van het project is als volgt:

- De looptijd van het project is negen maanden;
- Deelnemende partijen zijn de betrokken partijen van het NPZZG;
- Het scholingsaanbod in de etalage is gericht op professionals;
- In deze fase wordt de organisatiestructuur en scholingsprogramma ontwikkeld. Implementatie vindt nog niet plaats.

Effecten van het project

Door het project zullen verschillende positieve- dan wel negatieve effecten optreden. Het is van belang dat deelnemers aan het project zich hiervan bewust zijn. Vooral voor het creëren van draagvlak, zal men zich bewust moeten zijn van de effecten die het voor professionals of partijen heeft.

De positieve effecten zijn o.a. :

- De deskundigheid van professionals wordt bevorderd;
- Zorgpartijen gaan meer en beter samen werken (niet alleen op scholingsgebied);
- Organisaties en haar opleiders kunnen op regionaal niveau meepraten en beslissen over de richting en inhoud van het scholingsaanbod.

Negatieve effecten zijn o.a.:

- Opleiders/opleidingsfunctionarissen hebben zelf minder (direct) invloed op de scholing binnen hun eigen organisatie;
- Zorgpartijen zullen het scholingsaanbod open moeten stellen voor externen.

Gebruikers van het project

- Op ontwikkelniveau: Expertisecentrum Palliatieve Zorg Zuid/Oost, Quapal, opleiders binnen zorg en onderwijs organisaties en opleidingscoördinatoren van opleidingsinstituten.
- Op niveau van deelnemers aan scholing: alle zorgprofessionals die palliatieve zorg verlenen (van MBO niveau 2 tot HBO/WO).

Randvoorwaarden

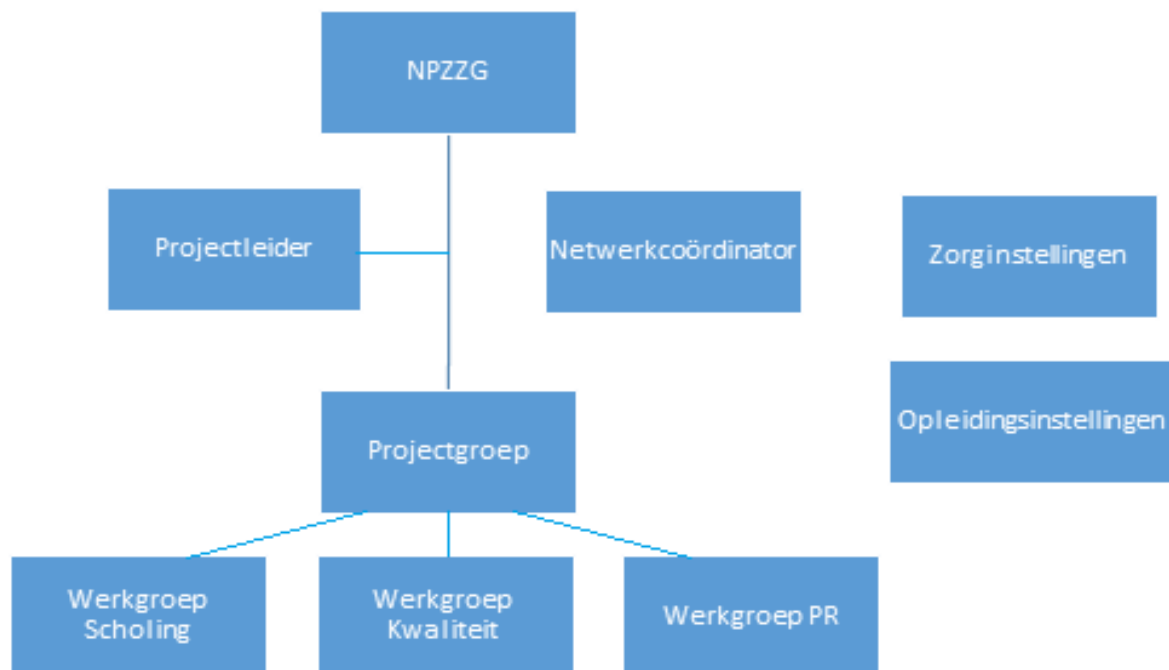
In dit gedeelte worden de voorwaarden beschreven, waaraan voldaan moet worden binnen het project. Deze kunnen tevens als risico's gezien worden; indien hier niet aan voldaan wordt, komt het slagen van het project in gevaar. De randvoorwaarden zijn:

- Organisaties/bestuurders geven uitvoering aan het door hen ondertekende netwerk Handvest, oktober 2013;
- Commitment/draagvlak van en faciliteren van projectactiviteiten door alle bij het netwerk aangesloten organisaties: Huisartsenkring Rijk van Nijmegen e.o., Coöperatie voor Integrale Huisartsenzorg Nijmegen, ZZG zorggroep, Radboudumc, CWZ, Waalboog, Kalorama, Zorggroep Maas & Waal, 100 uw welzijns- en zorgnetwerk, BTH Maas & Waal Druten, Stichting LuciVer, TVN zorgt, HAN/VDO in samenwerking met het Expertisecentrum Palliatieve Zorg Zuid/Oost. Daarnaast is het van belang om ook het ROC Nijmegen te betrekken bij de afstemming van regionale scholingsactiviteiten.

- Beschikbaarheid professionals voor deelname aan projectgroep en werkgroepen
- Commitment leden projectgroep en werkgroepen aan het project.
- Gezamenlijk vaststellen van de organisatie structuur.
- Afstemming tussen organisaties over hun (financiële) bijdrage aan het scholingsaanbod en over voldoende financiële middelen voor het uitvoeren van het project (voor o.a. vorming werkgroepen, ontwikkelen etalage/scholingsaanbod, verwezenlijken organisatiestructuur, etc.)

4. Projectorganisatie

In dit hoofdstuk wordt de projectorganisatie voor fase 2 uitgewerkt. Eerst worden de werkpakketten beschreven, die nodig zijn om de eindproducten te realiseren. Per werkpakket staan de verschillende taken beschreven; voor detail verwijzen we naar bijlage 2. Vervolgens worden per werkpakket de rollen en verantwoordelijkheden beschreven en toebedeeld aan verschillende onderdelen van de projectorganisatie. In figuur 2 is de projectorganisatie, met daar in de verschillende werkgroepen weergegeven.



Figuur 2: Projectorganisatie fase 2 project Samen Werken aan Deskundigheid

Het eindproduct “regionaal scholingsaanbod” bevat de volgende werkpakketten:

- Inventarisatie huidige situatie
- Ontwikkelen regionaal scholingsaanbod
- Website/Etalage
- Draagvlak creëren
- Kwaliteit
- Financieel
- Interne communicatie

- Faciliteiten
- Toetsing/Accreditatie
- Docenten
- Project Management

Het eindproduct “organisatiestructuur” bevat het volgende werkpakket:

- Het neerzetten van een organisatiestructuur, met daarin het regionaal scholingsaanbod en coördinatie en beheer van de “etalage”.

De werkpakketten van het regionaal scholingsaanbod en de organisatiestructuur hebben op veel vlakken overlap. De onderdelen van de organisatiestructuur uit figuur 1 zijn gedeeltelijk ingevuld wanneer de werkpakketten van het regionaal scholingsaanbod voltooid zijn. Het verder neerzetten en invullen van de organisatiestructuur is een werkpakket, waarvan de taken belegd worden bij de projectgroep.

De tabel hieronder geeft de verdeling van de werkpakketten. In de tabel is te zien welke groepen verantwoordelijk zijn voor het voltooien van een werkpakket. Wanneer meerdere groepen (gremia) verantwoordelijk zijn voor een werkpakket, betekent dit dat er afhankelijkheden zijn tussen die groepen binnen het werkpakket. Daarbij geeft het weer binnen welke werkpakketten een groep verantwoordelijkheden heeft.

Groep → Werkpakket ↓	Programma- raad NPZZG	Zorg- instellingen	Projectgroep	Werkgroep Scholing	Werkgroep Kwaliteit	Werkgroep PR	Projectleider
Inventarisatie huidige situatie							
Ontwikkelen Regionaal Scholingsaanbod							
Website/Etalage							
Draagvlak							
Kwaliteit							
Financieel							
Interne communicatie							
Faciliteiten							
Toetsing/ accreditatie							
Docenten							
Project Management							
Neerzetten organisatie-structuur							

Tabel 1 Rollen en verantwoordelijkheden

Voor de haalbaarheid van fase 2, is het van belang dat de belasting van leden van de verschillende groepen in kaart wordt gebracht. Zoals eerder vermeld hebben de leden van de projectgroep allen individueel een inschatting gemaakt van het aantal uren die per groep nodig zijn om de werkpakketten en taken te voltooien. Onderstaande tabel (2) geeft de uitkomsten van deze schatting weer.

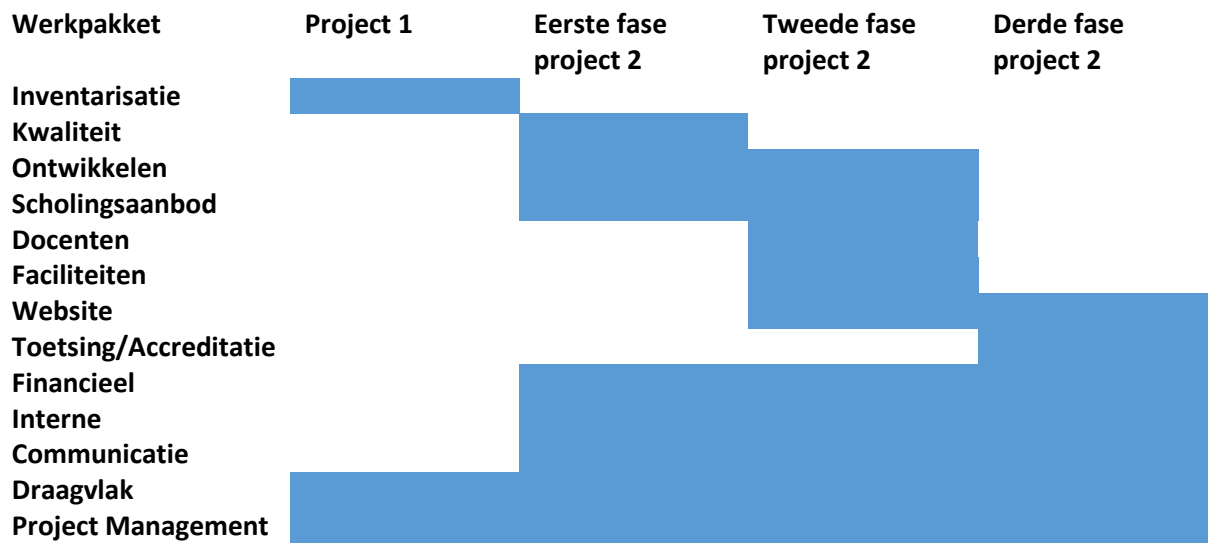
Groep	Aantal uren eenmalig (fase 2)	Aantal uren structureel per jaar
Projectgroep	107	96
Werkgroep Scholing*	131	130
Werkgroep Kwaliteit*	160	130
Werkgroep PR	100	60

Tabel 2: Tijdsinvestering per werkgroep en projectgroep (*Mede afhankelijk van het "scholingsvolume")

- A) Het "aantal uren eenmalig", geven het aantal geschatte uren per werkgroeplid weer voor fase 2.
- B) Het "aantal uren structureel per jaar" betreft het aantal uren dat per werkgroeplid jaarlijks geïnvesteerd moet worden om de inhoud van de taken te blijven realiseren. Het aantal uren dat structureel per jaar nodig is voor de werkgroep Scholing is op dit moment nog niet in te schatten. Dat is afhankelijk van het aantal nieuwe scholingen dat ontwikkeld wordt.

5. Planning

De verantwoordelijkheid voor het navolgen van de projectplanning ligt bij de projectleider. Zo ook het structureel informeren van de opdrachtgever over de vorderingen van het project. Een looptijd van negen maanden zonder tussentijdse mijlpalen, brengt het risico met zich mee dat signalering van achterlopen op de planning te laat plaatsvindt. Om overzicht te houden is fase 2 planmatig in drie periodes van drie maanden opgedeeld. Dat maakt het mogelijk voor de projectgroep en werkgroepen om overzichtelijke doelen te stellen die aan het eind van een periode af moeten zijn. De planning voor fase 2 is hieronder weergegeven (tabel 3). In de planning staat aangegeven wanneer aan welke werkpakketten gewerkt dient te worden. De verdeling is op deze manier tot stand gekomen, vanwege afhankelijkheden tussen de werkpakketten en de verwachte tijd die de werkpakketten vergen.



Tabel 3: Projectplanning fase 2

Bijlage 1: Oorspronkelijk Projectplan ‘Samen Werken aan Deskundigheid’

PROJECTPLAN ‘SAMEN WERKEN AAN DESKUNDIGHEID’

1 ALGEMEEN

1.1 Projectnaam

‘Samen werken aan Deskundigheid. Scholing voor zorgprofessionals in de regionale Netwerk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland’

1.2 Aanvrager(s)

De aanvraag is geïnitieerd door de programmaraad NPZZG

2 DEFINITIE

2.1 Aanleiding

Het ministerie van VWS wil de komende jaren de kwaliteit van de palliatieve zorg verbeteren en investeert daarom samen met het veld in onder andere het Nationaal Programma Palliatieve Zorg van ZonMw. Doel van dit Nationale programma is “dat in 2020 iedere burger, als het aan de orde is, verzekerd is van goede palliatieve zorg op de juiste plaats, op het juiste moment en met de juiste zorg en ondersteuning.

Om kwalitatief goede palliatieve zorg te kunnen verlenen is een goede samenwerking tussen verschillende zorgprofessionals belangrijk. Vanaf 2002 zijn de netwerken PZ ontstaan om deze samenwerking te bevorderen en om palliatieve zorg te integreren in de bestaande reguliere zorg. Op dit moment zijn er in Nederland een 60-tal regionale netwerken Palliatieve zorg (www.palliatief.nl). Medio 2014 zijn de Expertisecentra PZ, Fibula (netwerken) en IKNL in gesprek om de kaders voor samenwerken het gebied van de palliatieve zorg nader te duiden, ieder vanuit zijn eigen kerntaak. Om palliatieve zorg goed te organiseren is een ontwikkeling gaande tot het vormen van zeven consortia die zijn geconcentreerd rondom de Expertise Centra Palliatieve Zorg.

Eén van de opdrachten voor de regionale netwerken is het toepassen van kennis en het afstemming van zorg, knelpunten identificeren en vertalen naar verbeterprojecten en stimulatie van deskundigheidsbevordering.

Op regionaal niveau willen we in Zuid Gelderland kijken hoe de samenwerking, in de breedste zin van het woord, kan worden bevorderd. Als eerste stap is in 2013 is een nieuwe netwerkvisie ontwikkeld. Hierin staan 5 waarden omschreven die door alle bestuurders van de bij het netwerk betrokken organisaties zijn omarmt. Deze waarden zijn:

- De patiënt en diens naasten zijn het centrum van ons handelen
- Wij werken vanuit het adagium regeren is vooruit zien
- Wij werken continu aan uitstekende onderlinge verbindingen
- Wij organiseren regionaal met behoud van de menselijke maat en slagkracht
- Wij organiseren deskundigheid en houden de balans tussen state of art kennis en pragmatisme

Eén van die waarden heeft betrekking op het deskundigheidbevordering en het organiseren van de balans tussen state of the art kennis en werkend pragmatisme. Met andere woorden welke kennis en vaardigheden is er, wat is nodig voor kwalitatief goede palliatieve zorgverlening, hoe kunnen we de

deskundigheid van alle zorgprofessionals die palliatieve zorg verlenen verbeteren en bevorderen, en hoe kunnen we dit het beste met elkaar organiseren..

Het streven is dan ook om netwerkbreed de beschikbare kennis en vaardigheden, maar zeker ook de gewenste attitude van de professional en de vrijwilliger te realiseren.

Dit kan door het ontwikkelen en organiseren van zowel monodisciplinaire als multidisciplinaire scholingsprogramma's Palliatieve zorg.

2.2 Probleemstelling

In 2014 is geïnventariseerd welke scholingen (in de breedste zin van het woord) is aangeboden in het netwerk regio Zuid Gelderland; uit deze inventarisatie lijkt het scholingsaanbod niet volledig.

De indruk bestaat is dat er meer scholing wordt aangeboden dan uit de inventarisatie naar voren is gekomen, en dat er geen afstemming is tussen de verschillende aanbieders over de inhoud, de organisatie en de kwaliteit van de scholingen. Daarnaast is het niet helder af de aangeboden scholingen zijn geaccrediteerd. Tot slot bestaat de indruk dat de meeste scholingen monodisciplinair zijn, terwijl Palliatieve zorg multi dimensioneel is en in die zin om een multidisciplinaire benadering vraagt.

2.3. Doel

Het doel van dit project is te komen tot een regionaal scholingsprogramma Palliatieve Zorg, wat is geïmplementeerd en geborgd in alle zorgorganisaties die zijn aangesloten bij de regionale Netwerk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland.

Bij het ontwikkelen van het scholingsprogramma en de borging zijn alle zorginstellingen, opleidingsinstituten binnen de regio en het Expertisecentrum Palliatieve Zorg (EPZ) nadrukkelijk betrokken.

2.4 Beoogde resultaten

- Regionale organisatiestructuur:
 - organisatie van huidige bij/nascholingsaanbod
 - ontwikkelen nieuw scholingsaanbod voor de betreffende doelgroepen
 - samenwerking
 - o afspraken
 - o partners
 - o etc.
 - betrokken functionarissen etc.
- Implementatie en inbedding in zorgorganisaties
 - plan van aanpak
- Scholingsprogramma
 - inventarisatie huidige regionale aanbod
 - thema's
 - monodisciplinair / multidisciplinair
- Evaluatie
 - organisatiestructuur
 - inhoudelijke scholingsprogramma
 - ieder scholingsaanbod
- Borging (Deming Cyclus)

2.5 Doelgroep

- A. Op ontwikkelniveau: Expertisecentrum Palliatieve Zorg Zuid/Oost, Quapal, opleiders binnen organisaties en opleidingscoördinatoren van opleidingsinstituten.

- B. Op niveau van deelnemers aan scholing: alle zorgprofessionals die palliatieve zorg verlenen (van MBO niveau 2 tot HBO/WO)

2.6 Randvoorwaarden

Uitvoering geven aan het netwerk Handvest, oktober 2013

Commitment/draagvlak van en faciliteren projectactiviteiten door alle organisaties die bij het netwerk zijn aangesloten: Te weten Huisartsenkring Rijk van Nijmegen e.o., Coöperatie voor Integrale Huisartsenzorg Nijmegen, ZZG zorggroep, Radboudumc, Canisius Wilhelmina ziekenhuis (CWZ), Stichting Waalboog, Stichting Kalorama, Zorggroep Maas & Waal, 100 uw welzijns- en zorgnetwerk, BTH Maas & Waal, Stichting LuciVer, TVN zorgt, HAN/VDO in samenwerking met het Expertisecentrum Palliatieve Zorg Zuid/Oost

ACTIVITEITEN

- Inrichten en implementeren van organisatiestructuur tbv het scholingsprogramma
- inventarisatie van huidige aanbod binnen de genoemde in de regio
- ontwikkelen nieuw scholingsaanbod organiseren van scholingsbijeenkomsten
- evaluatie van organisatiestructuur, scholingsprogramma en aangeboden scholingen
- Keuze maken voor het te hanteren kwaliteitssysteem/systemen
- ontwikkelen van kaders voor borging

3 TIJDSPLANNING

naar verwachting een project van 2 jaar

- A. 1e jaar met name gericht op het inwikkelen van de organisatiestructuur, scholingsprogramma en scholingsaanbod
- B. 2e jaar met name gericht op de uitvoering en evaluatie

4 PROJECTORGANISATIE

Projectleiding: ProjectYou

Projectgroep:

- afgevaardigde opleidingsorganisatie (HAN), (*Rianne van Boekel*)
- doelgroepvertegenwoordiger 1^e en 2^e lijn (in breedste zin van het woord), (*Inge Roes*)
- doelgroep vertegenwoordiger deskundigheid programmaraad, (*Els Verschuur*)
- vertegenwoordiger EPZ Zuid/Oost,, (*Marieke v/d Brand*)

Oprachtgever namens netwerk: Netwerkcoördinator: schuift zo nodig aan.

Datum : 4 maart 2015

Inge Roes

Els Verschuur

René Nogarede

Bijlage 2: Inventarisatie huidig scholingsaanbod bij de partijen, aangesloten bij het NPZZG

Inventarisatie huidig scholingsaanbod Palliatieve Zorg

1. Inleiding

Deze inventarisatie is uitgevoerd om overzicht te krijgen van de PZ-scholingen die op dit moment (juli 2015) aangeboden worden door de zorgorganisaties en onderwijsinstellingen. De inventarisatie (nulmeting) geeft de overlap en hiaten in het regionaal scholingsaanbod weer.

Voor het verkrijgen van de informatie is de projectleider met de opleidingsfunctionarissen van de verschillende organisaties in gesprek getreden. Tijdens de gesprekken zijn de projectleider enkele zaken opgevallen. Deze worden eerst kort uiteengezet in hoofdstuk 2 van deze bijlage. Voor de haalbaarheid van het project, maar ook voor het creëren van voldoende draagvlak bij alle partijen is het van belang deze risico's te onderkennen. Vervolgens zal per organisatie de uitkomsten van de inventarisatie toegelicht worden in hoofdstuk 3. In hoofdstuk 4 zullen de uitkomsten van de inventarisatie geanalyseerd worden. In hoofdstuk 5 worden conclusies getrokken.

Tijdens de gesprekken met verschillende partijen zijn de volgende zaken opgevallen:

- Op dit moment vindt weinig/geen samenwerking plaats tussen zorgpartijen in de regio;
- Het merendeel van de organisaties staat positief tegenover meer samenwerking op regionaal niveau;
- Binnen organisaties zijn de afspraken/verplichtingen naar het NPZZG niet altijd duidelijk;
- Actieve kennis van opgedane kennis wordt in weinig organisaties geborgd;
- Scholingsbudgetten verschillen tussen de organisaties en disciplines;
- Van e-learnings wordt relatief weinig gebruik gemaakt;
- Opleidingsfunctionarissen van organisaties signaleren hiaten in het scholingsaanbod, met als speerpunt de communicatie tussen professional en cliënt, maar ook tussen professionals onderling;
- Het aanbod van multidisciplinaire scholingen is gering;
- Organisaties verschillen in consistentie qua frequentie en inhoud van de scholingen.

2. Inventarisatie actueel scholingsaanbod per organisatie

Tijdens de gesprekken zijn een aantal zaken opgevallen ten aanzien van de organisatie van de scholingen. Sommige organiseren de scholingen volgens een vast plan, met jaarlijks dezelfde inhoud en vorm, anderen organiseren op basis van vragen die van de werkvloer komen. Daarbij zijn er grote verschillen tussen de twee types organisaties (zorgpartij of onderwijsinstelling). De focus gaat naast het scholingsaanbod dus ook naar de manier waarop het georganiseerd wordt. Per organisatie zal eerst algemene informatie beschreven worden ten aanzien van de aanwezige scholingen op gebied van palliatieve zorg.

Voor organisaties die vraaggestuurd werken, betekent dat het aanbod van vorig jaar in de meeste gevallen verschilt van het daaropvolgende jaar. Daar moet rekening mee gehouden worden bij de het invullen en beheren van de etalage. Hiaten die aanwezig zijn in zowel de kennis van professionals als

het scholingsaanbod van organisaties kunnen een jaar later verdwenen zijn door een nieuwe scholingen. De vraag hoe en wat georganiseerd wordt, is van gelijk belang als de inhoud van de scholingen die de afgelopen periode hebben plaatsgevonden.

Om die reden word per organisatie antwoord gegeven op de volgende vragen:

- Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?
- Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?
- Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?
- Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?
- Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

Door antwoord op deze vragen te geven wordt de structuur van het scholingsaanbod per organisatie duidelijk. Vanuit dat punt, kunnen bij het realiseren van het regionaal scholingsprogramma beslissingen gemaakt worden over welke organisatie wat gaat organiseren of ontwikkelen. Daarop volgt een beschrijving geven van de scholingen in de afgelopen periode en nabije toekomst. In deze beschrijving staat de inhoud, de vorm, de duur, de kosten, de toetsing, etc. De inventarisatie begint met de opleidingsinstituten, daarna volgen de zorgpartijen.

3.1. Onderwijsinstellingen

De volgende onderwijsinstellingen zijn aangesloten bij het NPZZG:

- IKNL
- HAN VDO
- Radboud Health Academy
- HAN
- ROC (nog niet officieel lid van het NPZZG)¹

IKNL

Het Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL) is het kennis- en kwaliteitsinstituut voor professionals en bestuurders in de oncologische en palliatieve zorg. Het IKNL verzorgt verschillende scholingen voor zorgorganisaties, zo heeft het IKNL heeft de goede voorbeelden ontwikkeld. Meerdere zorginstellingen deze regio hebben ervaring met de cursussen. Drie van de acht goede voorbeelden zijn inmiddels door sommige instellingen geïmplementeerd. Dat zijn:

Zorgpad Stervensfase

Het Zorgpad Stervensfase is een instrument voor het leveren van goede palliatieve zorg in de laatste dagen van het leven. Het Zorgpad Stervensfase is een zorgdossier, checklist en een evaluatie-instrument in 1 en dient als hulpmiddel om de kwaliteit van zorg, de samenwerking tussen hulpverleners en de communicatie met de patiënt en diens naaste(n) te waarborgen (www.goedevoorbeeldenpalliatievezorg.nl)

Signalering in de palliatieve fase

¹ De opleidingsinstellingen die scholingen verzorgen in het basiscurriculum van professionals, zijn slecht deels meegenomen. De reden hiervoor is dat dit in eerste instantie niet in de inventarisatie zou zitten. Vanwege de vakantieperiode ben ik vooralsnog niet geslaagd informatie binnen te krijgen van de opleidingsfunctionaris niveau 3 van het ROC.

De box Signalering in de palliatieve fase richt zich op methodische toepassing van de richtlijnen palliatieve zorg door verzorgenden. Het materiaal geeft verzorgenden concrete handvatten voor signalering, uitvoering en evaluatie van zorg, waarbij de door de zorgvrager ervaren last het vertrekpunt is. Het materiaal helpt de verzorgende daarnaast de communicatie met zorgvrager en naasten, collega's en zorgverleners van andere disciplines te verbeteren (www.goedevoorbeeldenpalliatievezorg.nl).

Sterven op je eigen manier

Een trainingstraject - de inspiratiecyclus Sterven op je Eigen Manier- ondersteunt de hulpverleners in het leggen en onderhouden van contact met patiënten in de palliatieve fase. En helpt de wensen van de patiënt rond het sterven te bespreken. De inspiratiecyclus is bedoeld om de contactvaardigheden van zorgverleners in de palliatieve fase verder te ontwikkelen. Het uitgangspunt is dat wanneer zorgverleners de communicatie met patiënten over het naderende einde tijdig starten, de kans groter is dat de laatste levensfase meer verloopt volgens de wensen van de cliënt en er minder onnodig wordt doorbehandeld (www.goedevoorbeeldenpalliatievezorg.nl).

HAN VDO

HAN VDO is een onderwijsinstelling die scholingen verzorgt voor verpleegkundigen niveau 4 en 5, gespecialiseerd verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten. De grootste groep afnemers van scholingen zijn verpleegkundigen niveau 4 en 5. HAN VDO verzorgt drie scholingen: de cursus Zorgconsulent palliatieve zorg, de cursus palliatieve zorg voor ervaren deskundigen en de studiedag palliatieve zorg: zorg voor en met elkaar. De docenten die de scholingen verzorgen zijn niet in alle gevallen gekwalificeerd. In het geval van gastdocenten, die gekozen worden vanwege inhoudelijke vakkennis, zal dit voorkomen. De docenten krijgen echter o.a. bijscholing op de gastdocentdag. HAN VDO maakt gebruik van een digitale leeromgeving waar deelnemers aan cursussen o.a. lesmateriaal kunnen vinden.

Voordat inhoudelijk wordt ingegaan op de scholingen, worden eerste de volgende vragen beantwoord:

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

In principe zijn de scholingen aanbodgestuurd tot stand gekomen. HAN VDO is echter via veel wegen nauw verbonden met het werkveld en blijft zo op de hoogte van ontwikkelingen en vraagstukken die spelen.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

Externe professionals

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee, 1 a 2 keer per jaar in de afgelopen jaren. Afhankelijk van vraag naar de scholing.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Ja, de inhoud van de cursussen staat vast.

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

Scholingen worden (waar nodig) zelf ontwikkeld in samenwerking met groot aantal andere partijen, o.a. lectoraat duurzame zorg, IKNL, Expertisecentrum, ZZG, ROC, Orde van Medisch Specialisten, Beroepsvereniging Ouderengeneeskunde en andere onderwijsinstututen.

Scholingen aangeboden door HAN VDO

Cursus Palliatieve Zorg voor Ervaren Deskundigen

Inhoud programma:

- Palliatief redeneren
- Pijnmanagement
- Symptoombestrijding
- Kwaliteit van leven
- Spirituele zorg
- Palliatieve sedatie
- Euthanasie

Doelgroep

Monodisciplinair: Verpleegkundigen in bezit van bachelorsdiploma, met minimaal 2 jaar werkervaring.

Vorm

Blended Learning

Duur

6 contactdagen (42 uur). Deze dagen moeten voorbereid worden. Na afloop krijgen deelnemers verwerkingsopdrachten (zelfstudie 102 uur).

Toetsing/Accreditatie

Kennistoets, posterpresentatie en innovatieopdracht. Accreditatie is in aanvraag bij V&V. Deelnemers ontvangen certificaat bij volbrenging scholing.

Kosten deelname

1350 euro

Zorgconsulent Palliatieve Zorg

Inhoud programma

- Visie op palliatieve zorg
- Communicatievaardigheden
- Palliatief redeneren algemeen en via symptomen als: dyspnoe, misselijkheid, braken en obstipatie, pijn en delier
- Coaching en consultatie
- Spirituele zorg, levensvragen, zingeving, rouw en nazorg
- Ethische dilemma's in de palliatieve zorg
- Zorgen voor jezelf en elkaar
- Intervisie
- Implementatie en profilering in de eigen organisatie

Doelgroep

Verpleegkundigen niveau 4 en 5, verpleegkundig specialist.

Vorm

Blended learning (e-learning, contactonderwijs en zelfstudie).

Duur

6 contactdagen (36 uur), zelfstudie (164 uur).

Toetsing/Accreditatie

De toetsing bestaat uit een casusbeschrijving. Bij voltooiing krijgt de deelnemer een certificaat Zorgconsulent Palliatieve Zorg.

Kosten deelname

1365 euro.

Palliatieve Zorg: zorg voor en met elkaar

Inhoud Programma

Door middel van casuïstiek uit de praktijk en de waarden van het NPZZG gaan subgroepen met elkaar in gesprek over scenario's en oplossing voor multidisciplinair samenwerking in de palliatieve zorg.

Doelgroep

Multidisciplinair.

Vorm

Bijeenkomst, bespreken van casuïstiek.

Duur

1 dagdeel (4 uur).

Toetsing/Accreditatie

Geen toetsing, 2 punten accreditatie plus een bewijs van deelname.

Kosten deelname

95 euro.

Radboud Health Academy

Radboud Health Academy is ontstaan uit de zorgacademie van het Radboudumc en het Instituut voor Wetenschappelijk Onderwijs en Opleidingen (IWO). PAO Heyendael is onderdeel van IWO en valt dus ook onder de Radboud Health Academy. In deze inventarisatie zijn slechts de scholingen van PAO Heyendael geïnventariseerd. Dit heeft te maken met het gebrek aan belangstelling onder de verpleegkundigen voor opleiding van de zorgacademie. Dit zal echter in de toekomst mogelijk anders worden, doordat deze opleidingsinstituten de krachten bundelen. PAO Heyendael ontwikkelt multidisciplinaire scholingen voor professionals. Op basis van vragen uit het werkveld worden

cursussen of seminars geïnitieerd. Professionals en organisaties kunnen een aanvraag indienen bij PAO Heyendael. Dit verzoek wordt vervolgens getoetst door de Kerncommissie Palliatieve Zorg op basis van haalbaarheid, actualiteit en toegevoegde waarde. Bij toekenning wordt een commissie gevormd die het idee uitwerkt tot een scholing. PAO Heyendael ondersteunt het proces en gebruikt haar netwerk om de juiste mensen bij elkaar te krijgen voor het verwezenlijken van scholing. Het gros van de docenten van de scholingen is gekwalificeerd docent. Scholingen worden ten alle tijden wetenschappelijk onderbouwd.

Na het beantwoorden van de onderstaande vragen, wordt de inhoud van scholingen bekeken.

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Vraaggestuurd. Ideeën en aanvragen uit het werkveld worden gebruikt voor ontwikkeling van scholingen.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

Externe professionals.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee, afhankelijk van aanvraag.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee, afhankelijk van aanvraag. De vorm staat tevens niet altijd vast. Echter wordt vaak gekozen voor een afwisseling van lezingen, casuïstiek en andere vormen. Dit verzekert deelnemers van actieve deelname en opdoen van kennis.

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

Radboud Health Academy ontwikkelt scholingen zelf in samenwerking met professionals en organisaties uit haar netwerk.

Scholingen aangeboden door de Radboud Health Academy

Radboud Health Academy heeft een zeer uitgebreid aanbod en scholingen binnen de zorg. Zoals eerder vermeld hangt de hoeveelheid scholingen op gebied van Palliatieve Zorg veelal af van de aanvragen die gedaan worden. Een voorbeeld van een scholing, die wel jaarlijks wordt gegeven is het tweedaagse seminar 'Ontwikkeling in Palliatieve zorg' op 10 en 11 juni 2015. De informatie over dit seminar staat hieronder weergegeven. Andere scholingen of seminars die gegeven zijn of in de nabije toekomst op het programma staan zijn: Palliatieve zorg voor kinderen en jongvolwassenen Zingeving in de palliatieve fase en een discussiebijeenkomst over COPD.

Seminar Palliatieve Zorg in Ontwikkeling

Inhoud Programma

De aandacht gaat uit naar de specifieke problematiek van palliatieve patiënten die een complexe behandeling ondergaan. De vraag die gesteld wordt is of complexiteit behandelbaar is.

Doelgroep

Multidisciplinair

Vorm

Casuïstiek, discussievormen, lezingen, video

Duur

2 dagen

Toetsing/Accreditatie

Geen toetsing. Accreditatie bedraagt 12 punten. Deelnemers krijgen een certificaat van deelname

Kosten deelname

Artsen/specialisten: 765 euro, verpleegkundig specialisten: 630 euro.

HAN

De Hogeschool Arnhem Nijmegen verzorgt opleidingen tot verpleegkundige niveau 5. In de opleiding zit geen specifiek vak gericht op palliatieve zorg. De aandacht voor palliatieve zorg is echter al binnen de propedeuse-fase aanwezig. Gedurende de rest van de opleiding komt palliatieve zorg met regelmaat terug, vooral in cursussen over oncologie.

Speciaal te vernoemen is de minor “De oncologische cliënt: samen verantwoordelijk voor goede zorg”. Binnen deze minor wordt de student geleerd over de complexe zorg die patiënten met kanker nodig hebben. Het gaat hierbij niet alleen de juiste diagnose en behandeling, maar ook om de nazorg, follow-up, revalidatie en psychosociale ondersteuning. Het belang van goede palliatieve zorg wordt in deze minor sterk benadrukt.

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Aanbodgestuurd.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

Op dit moment alleen beschikbaar voor studenten van de HAN, vanwege het aantal beschikbare plaatsen voor de minor. Het aantal aanmeldingen van studenten (ook van buiten de HAN) is echter groter dan het aantal beschikbare plaatsen.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Ja.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Ja.

ROC Nijmegen

Het ROC verzorgt vmbo-opleidingen tot verzorgenden en verpleegkundigen (niveau 3 en 4). In deze inventarisatie is slecht de cursus uit het basiscurriculum voor verpleegkundigen niveau 4 meegenomen, vanwege de eerder vermelde redenen. Onderdeel van de vierjarige opleiding is het

vak 'Palliatieve Zorg'. Binnen deze 10 weken durende cursus leren student hoe ze zowel met lichamelijke klachten als psychische, sociale en/of spirituele problemen van palliatieve patiënten om moeten gaan. De docenten zijn uiteraard gekwalificeerd.

Niet alle vragen zijn van toepassing op het ROC. De vragen die dat wel zijn, staan hieronder:

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Aanbodgestuurd.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

Interne professionals.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Ja.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Ja.

Scholingen aangeboden door de het ROC Nijmegen

Palliatieve Zorg

Inhoud Programma

In de cursus wordt uitgelegd wat palliatieve zorg exact is. Vervolgens is er onder andere voor de behandeling van de fysieke klachten als pijn en vermoeidheid maar ook voor ethiek, euthanasie en palliatieve sedatie.

Doelgroep

Studenten verpleegkunde niveau 4

Vorm

Klassikaal

Duur

Gedurende de 10 weken hebben de studenten anderhalf uur les en wordt anderhalf uur zelfstudie verwacht.

Toetsing/Accreditatie

De toetsing bestaat uit twee diagnostische toetsen. Bij voltooiing krijgen de studenten drie studiepunten

3.2. Zorgpartijen

De volgende zorgpartijen zijn aangesloten bij het NPZZG:

- ZZG Zorggroep
- De Waalboog
- Kalorama
- Zorggroep Maas & Waal

- BTH Maas & Waal Druten²
- Stichting LuciVer
- TVN Zorgt
- Huisartsenkring Rijk van Nijmegen
- Radboudumc
- CWZ

ZZG zorggroep

ZZG zorggroep is een grote zorginstelling, met plus minus 3000 professionals aan zich verbonden, die onderverdeeld zijn in 60 zelfsturende teams. Het werkgebied strekt zich uit over Wijchen, West Maas en Waal, Nijmegen, Millingen en Heumen. Het totale scholingsaanbod van ZZG is dan ook omvangrijk. De teams bepalen zelf de gewenste scholingen en is afhankelijk van vraagstukken die ze in het werkveld tegenkomen. Op gebied van palliatieve zorg heeft ZZG twee grote scholingen, één voor niveau 3 en één voor niveau 4/5. De scholingen zijn op maat gemaakt voor ZZG en worden gegeven door verpleegkundig specialisten, die geschoold zijn in didactiek. Na het beantwoorden van de onderstaande vragen, zal de inhoud van de cursussen besproken worden.

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Aanbodgestuurd. Verpleegkundig specialisten hebben de cursus op maat gemaakt voor ZZG en is voortgekomen uit literatuur, praktijk en andere landelijk aangeboden scholingen.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

Op dit moment slechts voor interne professionals..

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee, die is afhankelijk van het aantal inschrijvingen. In 2014 is de cursus voor niveau 4/5 éénmaal gegeven en de cursus voor niveau 3 driemaal.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Ja

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

Deze scholingen zijn zelf ontwikkeld. Dat geldt echter niet voor alle modules die aangeboden worden door ZZG.

Scholingen aangeboden door ZZG zorggroep

² Beter Thuis Huis Maas & Waal en Druten zijn geen onderdeel van deze inventarisatie. Het project richt zich immers op professionals; bij deze organisatie werken uitsluitend vrijwilligers.

Scholing palliatieve zorg voor wijkverpleegkundigen niveau 4&5

Inhoud Programma

- palliatieve zorg in de eerste lijn
- palliatief redeneren bij oncologische cliënten
- chronisch zieken – advanced care planning
- lichamelijke- klachten en symptomen
- palliatief redeneren en psychosociale zorg aspecten
- zingeving en moreel / ethische aspecten in de palliatieve zorg en symptoomcontrole Delier
- Terminale zorg

Doelgroep

Verpleegkundigen niveau 4 en 5

Vorm

Tijdens de bijeenkomsten worden verschillende vormen gebruikt: presentaties, lezingen, casuïstiek en groepsopdrachten.

Duur

De duur van de cursus is 8 dagdelen. Daarnaast zullen deelnemers aan zelfstudie moeten doen.

Toetsing/Accreditatie

Tijdens het laatste dagdeel vindt theoretische toetsing plaats. De cursus is geaccrediteerd door V&VN.

Kosten deelname

De kosten bedragen 335 euro

Scholing Palliatieve Zorg niveau 3

Inhoud Programma

- signalering in de palliatieve fase
- signalering palliatieve zorg via signaleringsbox
- signalering in de terminale fase

Doelgroep

Verzorgenden niveau 3

Vorm

Tijdens deze cursus wordt casuïstiek afgewisseld met presentaties en lezingen

Duur

De cursus duurt drie dagdelen. Daarnaast wordt van de deelnemers verwacht aan zelfstudie te doen.

Toetsing/Accreditatie

Op dagdeel 3 wordt getoetst op de verschillende signaleringsfasen. De cursus is geaccrediteerd door V&VN.

Kosten deelname

De kosten bedragen 132 euro

Stichting De Waalboog

Ook de waalboog is een zorgorganisatie in de regio, met ongeveer 100 medewerkers en 400 vrijwilligers, verdeeld over 6 locaties. De Waalboog is een organisatie voor zorg, welzijn en wonen en richt zich hierbij specifiek op ouderen. Ten aanzien van scholingen werkt de Waalboog vanuit een meerjarig opleidingsplan, gericht op palliatief terminale zorg. Dit plan is opgesteld door de Waalboogacademie in samenwerking met het expertteam palliatieve terminale zorg. De frequentie waarmee scholingen worden aangeboden is afhankelijk van het verloop onder de medewerkers. De Waalboog rekent op onderlinge overdracht van kennis onder de medewerkers. Daarbij worden verscheidene tools gebruikt om problematiek op de werkvloer vroegtijdig te signaleren. Verpleegkundigen hebben 6 uur per week gereserveerd voor 'coaching on the job', waarin ze direct kennis van medewerkers kunnen bevorderen. Elke dinsdagmiddag vindt een sessie 'even bomen' plaats onder leiding van de geestelijk verzorger. Tijdens deze sessie kunnen medewerkers problemen bespreken waar ze tegen aan zijn gelopen. Verder hebben medewerkers eens in de zes weken een gesprek met de psycholoog om probleemgevallen in casussen te bespreken.

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd

Scholingen komen aanbodgestuurd tot stand en liggen vast in het meerjarige opleidingsplan.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

In de praktijk volgen alleen internen de scholingen. Dat betekent niet dat externen (tegen betaling) deel mogen nemen aan de scholingen.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee, de frequentie van scholingen is afhankelijk van het verloop en dus behoefte onder de medewerkers.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Ja.

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

Beiden. De Waalboog ontwikkelt zelf scholingen of tools, maar maakt bijvoorbeeld ook gebruik van het Scholingsprogramma IKNL en Sterfstijlen.

Scholingen aangeboden door de Waalboog

Scholingsprogramma IKNL

Inhoud Programma

- Stappenplan signaleringskaart
- Verzamelen van gegevens
- Informatie over symptomen, en wat er mee te doen

Doelgroep

De scholing is door iedere werknemer gevolgd, niveau 3, 4 en 5.

Vorm

Combinatie van digitaal- en contactonderwijs

Duur

2 dagdelen

Toetsing/Accreditatie

Geen toetsing, accreditatie onbekend bij de Waalboog.

Kosten Deelname

Wordt betaald uit opleidingsbudget

Besluitvorming in palliatieve fase

Tweede gedeelte van Scholingsprogramma IKNL.

Sterfstijlen

Inhoud Programma

- De vijf sterfstijlen

Doelgroep

Alle medewerkers van de Waalboog, niveau 3,4 en 5

Vorm

Deelnemers krijgen eerst de dvd over sterfstijlen te zien. Daarop volgt een gesprek met de deelnemers, onder leiding van de geestelijk verzorger en een zorgconsulent

Duur

1 dagdeel

Toetsing/Accreditatie

Geen toetsing of accreditatie.

Kosten deelname

Dvd is aangeschaft vanuit het budget. Deelname voor medewerkers is gratis.

Begeleiding mantelzorgers en vrijwilligers

Inhoud Programma

- Gesprek over omgang met familieleden en mantelzorgers

Doelgroep

Alle medewerkers van de Waalboog, niveau 3,4 en 5

Vorm

Gesprek, geleid door de geestelijk verzorger.

Duur

2 maal per jaar, maximaal 3 uur per keer.

Toetsing/Accreditatie

Geen toetsing

Kosten deelname

Gratis voor medewerkers

Funcieprogramma Pijn

Is in ontwikkeling door het expertteam van de Waalboog

Overige Scholingen

Naast deze scholingen bevat het opleidingsplan enkele andere scholingen, die niet specifiek gericht zijn op palliatieve zorg, zoals: klinische lessen, verpleegtechnisch handelen en omgang met grensoverschrijdend gedrag.

Stichting Kalorama

Stichting Kalorama is een zorgorganisatie met locaties in Beek-Ubbergen en Nijmegen. Kalorama telt rond de 700 medewerkers en 350 vrijwilligers en verleent zorg aan 500 cliënten met dubbele beperking in horen en zien hebben, revalideren, chronisch lichamelijk ziek of dement zijn, dagbehandeling krijgen of zich in de laatste levensfase bevinden. Op gebied van scholingen is het expertiseteam van Kalorama in februari 2014 begonnen aan een tweejarig traject om kwaliteitsverbetering binnen Kalorama te realiseren. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de goede voorbeelden van het IKNL. In oktober 2014 is begonnen met het Zorgpad Sterfensfase. Volgend jaar zal begonnen worden met Signalering. Daarbij ondersteunt de zorgconsulent van Kalorama medewerkers en stuurt bij waar mogelijk. In de toekomst wil het expertiseteam met een scholing pijn aan de gang.

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Aanbodgestuurd. Het expertiseteam heeft de scholingen nodig geacht. Voor de scholing pijn zal dit meer vraaggestuurd zijn.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

De scholingen worden gegeven aan interne medewerkers

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

De scholingen worden elk eenmaal aan de medewerkers gegeven.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

De inhoud is opgesteld door het IKNL, maar is enigszins aangepast voor de medewerkers van Kalorama

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

De scholing is verkregen bij het IKNL.

Scholingen aangeboden door Kalorama

Zorgpad Stervensfase

Zie beschrijving IKNL op pagina 16

Doelgroep

Helpende, begeleiders, verzorgenden en verpleegkundigen, niveau 2 tot 5.

Vorm

Uitleg van specialisten ouderengeneeskunde en kaderartsen. Voorbereiding of nawerk wordt niet gevraagd.

Duur

2 uur.

Toetsing/Accreditatie

Geen toetsing

Kosten deelname

Wordt betaald uit scholingsbudget Kalorama en subsidie van het zorgkantoor. Geen kosten voor deelnemers.

Signalering in de palliatieve fase

Aangezien de scholing nog van start moet gaan is verdere informatie over invulling, vorm e.d. nog niet aanwezig.

Zorggroep Maas & Waal

Zorggroep Maas & Waal is een zorginstelling met tegen de 1000 medewerkers, verdeeld over zeven locaties in de regio Maas en Waal. Vanuit de locaties wordt verpleeg- en/of verzorgingshuiszorg verleend. Daarbij bezit de zorggroep een thuiszorgteam dat verschillende vormen van zorg aanbiedt, zoals verpleging, huishoudelijke hulp en diverse behandelingen zoals fysio-, ergo- en logopedie. Ten aanzien van scholingen op het gebied van palliatieve zorg heeft Zorggroep Maas en Waal gebruik gemaakt van drie goede voorbeelden. Het Zorgpad Stervensfase wordt op dit moment opnieuw opgefrist onder de medewerkers. Het goede voorbeeld 'Sterven op je eigen manier' is in september 2014 begonnen en bevindt zich in de borgingsfase. 'Signalering in de palliatieve fase' wordt in

september 2015 gestart. Hierbij maakt de zorggroep gebruik van eigen trainers, die zijn opgeleid door het train-the-trainer programma van stichting Stem. 8 medewerkers hebben deze training gevolgd en zijn in staat de rest van de medewerkers van de instelling te onderwijzen. Dit resulteert in relatief lage scholingskosten, omdat de kennis en het didactische vermogen geborgd wordt in de organisatie. Naast de goede voorbeelden, heeft de zorggroep zorgmodule palliatieve zorg 1.0 (ontwikkelt door het CBO in opdracht van het Ministerie van VWS) aan haar medewerkers aangeboden. Daarnaast heeft de zorggroep afgevaardigden deel laten nemen aan de pilot van PATZ, wat staat voor palliatieve thuiszorg. Ten slotte kunnen medewerkers een verzoek indienen voor een scholing voor vraagstuk of probleem waarmee ze geconfronteerd worden op de werkvloer.

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Buiten de scholingen die op aanvraag van medewerkers ontwikkeld kunnen worden, komen de scholing aanbodgestuurd tot stand.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

De scholingen zijn alleen voor interne medewerkers beschikbaar als gevolg van gebrek aan capaciteit en werkdruk van de trainers.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

De kennis die wordt opgedaan in de scholingen wordt opgefrist wanneer nodig.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Inhoud is op basis van vaststaande scholingen dus zal gelijk blijven

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

Zorggroep Maas en Waal maakt vooral gebruik van externe scholingen.

Scholingen aangeboden door Zorggroep Maas en Waal

Zorgpad Stervensfase

Zie beschrijving IKNL op pagina 16

.

Signalering in de palliatieve fase

Zie beschrijving IKNL op pagina 17.

Sterven op je eigen manier

Zie beschrijving IKNL op pagina 17

Zorgmodule palliatieve zorg 1.0

De zorgmodule beoogt een bijdrage te leveren aan het optimaliseren van de zorgverlening in de palliatieve fase van een chronisch ziekteproces door de minimale eisen te beschrijven waaraan in deze fase de zorg aan patiënten en hun naasten moet voldoen. De zorgmodule is geschreven vanuit het perspectief van de patiënt. De zorgmodule vormt een kader voor de kwaliteitsbewaking en -

bevordering van de zorgverlening aan patiënten met een chronische aandoening, inclusief kanker, in de laatste levensfase. (www.netwerkpalliatievezorg.nl)

PATZ

Het PATZ-project gericht op het verbeteren van de afstemming tussen huisartsen en (wijk)verpleegkundigen. Hiervoor worden bijeenkomsten georganiseerd waarbij meerdere disciplines bij elkaar komen en begeleid worden door deskundigen op gebied van palliatieve zorg. Tijdens deze bijeenkomsten wordt casuïstiek besproken en aan de hand daarvan gekeken naar verbetering van de samenwerking.

Stichting LuciVer

Stichting LuciVer is een organisatie gericht op zorg, welzijn en wonen. LuciVer levert zorg tot het eind, aan mensen die niet meer voor zichzelf kunnen zorgen. De organisatie telt rond de 225 medewerkers. Het overgrote gedeelte zijn verzorgenden, de rest zijn verpleegkundigen. Ten aanzien van scholingen wordt de organisatie zelf gedaan, waardoor ook de inhoud zelf bepaald wordt. Palliatieve zorg heeft een duidelijke plek in het opleidingsplan, al zijn de scholingen niet verplicht voor de medewerkers. Echter zullen medewerkers aangesproken worden bij signalering van onvoldoende kennis of kunde. De scholingen op het gebied van palliatieve zorg bestaan uit een tweetal lessen op jaarbasis. Verder vindt er tweemaal per jaar een informatiedag voor cliënten plaats. De inhoud van deze bijeenkomsten en lessen wordt bepaald door de opleidingsfunctionaris van LuciVer. De onderwerpen worden gekozen op basis van behoefte bij de medewerkers of informatie over ontwikkelingen uit het netwerk van de opleidingsfunctionaris. Bij de laatste lessen zijn de volgende onderwerpen behandeld:

- Zorgpad Stervensfase, vanuit IKNL (Zie beschrijving IKNL op pagina 16)
- Palliatieve sedatie
- Signalering in de palliatieve fase, vanuit IKNL (Zie IKNL beschrijving op pagina 17)
- Stervensfase, wat gebeurt er met het lichaam?

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Dat verschilt per scholing.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

De lessen zijn beschikbaar voor interne medewerkers.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Ja, tweemaal per jaar, anderhalf uur.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee, die verschilt per les

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

De input voor lezingen wordt soms extern verkregen (in het geval van goede voorbeelden), en vervolgens op maat gemaakt voor LuciVer. In andere gevallen wordt de scholing zelf ontwikkeld in samenwerking met professionals.

Scholingen aangeboden door stichting LuciVer

Lezing

Inhoud Programma

De onderwerpen van de laatste scholingen zijn reeds hierboven beschreven.

Doelgroep

De lessen zijn beschikbaar voor alle verzorgende en verpleegkundige van LuciVer

Vorm

Lezing

Duur

Anderhalf uur, tweemaal per jaar

Toetsing/Accreditatie

Er vindt geen toetsing plaats. De lezing is niet geaccrediteerd.

Kosten deelname

Deelname is gratis.

TVN Zorgt

TVN Zorgt is een samenwerkingsverband tussen drie coöperaties: Thuisverpleging Rijk van Nijmegen voor AWBZ-gefinancierde zorg Noviomagum voor PGB- en particuliere zorg. Van deze organisaties heeft alleen Thuisverpleging Rijk van Nijmegen medewerkers in dienst. De andere twee organisaties werken met zelfstandige zorgprofessionals. Deze zzp'ers hebben invloed op de organisatie en de activiteiten van de organisatie. Op initiatief van zzp'er zijn onder andere de teams ALS en Dementie gevormd. De invloed van zzp'ers is tevens te merken in de totstandkoming van het scholingsaanbod, dat wordt bepaald op basis van vragen van zzp'ers.

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Vraaggestuurd, op basis van verzoeken van zzp'ers.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

De scholingen worden alleen bezocht door professionals verbonden aan TVN Zorgt. Ze worden immers door middel van een nieuwsbrief op de hoogte gesteld van scholingen.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee, dat hangt af van de vraag naar scholingen. PATZ zal in de toekomst echter een terugkerende bijeenkomst zijn.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Hier geldt hetzelfde als voor de frequentie. Voor PATZ geldt dat de inhoud vaak zal overeenkomen, gezien de aard van de bijeenkomst.

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

TVN Zorgt ontwikkelt zelf geen scholingen maar gaat op zoek naar extern beschikbare scholingen.

Scholingen aangeboden door de TVN Zorgt

Algemeen Palliatieve Zorg

Inhoud Programma

De onderwerpen zijn afhankelijk van vraagstukken ingebracht door professionals. Enkele voorbeelden van onderwerpen zijn:

- Proces palliatieve zorg
- Symptomen

Doelgroep

Professionals aangesloten bij TVN Zorgt. Dat zijn verzorgenden en verpleegkundigen, niveau 4 en 5.

Vorm

Lezing

Duur

2 uur. Ongeveer drie maal per jaar, tevens afhankelijk van aanvraag.

Toetsing/Accreditatie

Er is geen toetsing of accreditatie verbonden aan de lezing.

Kosten deelname

De kosten voor deelname bedragen 20 tot 30 euro

Zorgpad Stervensfase

Zie beschrijving IKNL op pagina 16

PATZ

PATZ is beschreven bij de inventarisatie van Zorggroep Maas en Waal.

Huisartsenkring Nijmegen e.o.

Door middel van deze organisatie zijn huisartsen in de regio met elkaar verbonden. Huisartsen zijn breed opgeleid en worden als eerste aanspreekpunt dan ook verplicht zich jaarlijks bij te scholen. De huisartsen kunnen echter zelf kiezen voor de scholingen waar ze de accreditatie binnenhalen. Palliatieve zorg een speerpunt is binnen de huisartsenkring. Het is echter een van de vele aandachtspunten en de mogelijkheden voor huisartsen om zich bij te laten scholen zijn dan ook legio. Scholingen voor huisartsen worden ontwikkeld door verschillende partijen: Nederlands Huisartsen Gemeenschap (NHG), Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en de Werkgroep Deskundigheid Huisartsen (WDH) vanuit de huisartsenkring regio Nijmegen. Scholingen worden vaak geïnitieerd

door huisartsen zelf en vervolgens ontwikkeld met hulp van een van de bovengenoemde partijen. Door deze manier van werken is er geen standaardprogramma per jaar ten aanzien van scholingen. Na het beantwoorden van de onderstaande vragen zal ik de cursus Zorg voor het levenseinde toelichten. Deze cursus is in december 2014 gegeven en wordt wegens succes in oktober 2015 opnieuw gestart.

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Vraaggestuurd. Op basis van vraagstukken of hiaten gesignaleerd door huisartsen worden scholingen ontwikkeld.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

De scholingen worden in de regel vooral door huisartsen bezocht.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee, de scholingen op gebied van palliatieve zorg zijn net als het gehele aanbod niet standaard per jaar.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Hetzelfde geldt voor de inhoud. Tenzij herhaling van de cursus optreedt.

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

De scholingen worden ontwikkeld door organisaties die aangesloten zijn bij de (landelijke) huisartsenvereniging.

Scholingen aangeboden door de Huisartsenkring Nijmegen e.o.

Zorg voor het levenseinde

Inhoud Programma

In deze cursus is aandacht voor palliatieve zorg voor huisartsen, zowel medisch inhoudelijk als de context. In deze cursus werd de nadruk gelegd op de Hospice, het PATZ project en zingeving. Workshops over scenario's in de palliatieve fase waren tevens onderdeel van de cursus. En ten slotte werd het voeren van levenseinde gesprekken geleerd.

Doelgroep

Huisartsen

Vorm

Afwisseling van lezingen/presentaties en workshops.

Duur

6 bijeenkomsten in de avond.

Toetsing/Accreditatie

De cursus is geaccrediteerd op basis van aanwezigheid

Kosten deelname

De kosten bedragen van deelname plus minus 700 euro

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis (CWZ)

In het Canisius Wilhelmina Ziekenhuis werken veel disciplines en specialismes met elkaar samen. Door die verbondenheid zijn mogelijkheden voor kennisoverdracht voldoende aanwezig. In de praktijk zal dit ook gebeuren. Op gebied van scholingen is op bepaalde vlakken tevens afstemming. In 2014 is bijvoorbeeld een symposium gehouden met bezoekers uit verschillende disciplines. Tijdens dit symposium heeft o.a. het team palliatieve zorg de ruimte gekregen over haar expertise te vertellen. Dit team bestaat uit meerdere disciplines (o.a. verpleegkundigen, paramedici, oncoloog en internist). Scholingen op gebied van palliatieve zorg staan op dit moment echter in de kinderschoenen. Tweemaal per jaar krijgt het team van palliatieve zorg de ruimte om tijdens het maandelijks terugkerend 'lunchuur' deelnemers te informeren over palliatieve zorg. Daar zijn tot nu twee gelegenheden voor geweest, één over palliatieve sedatie en één over pijn. Op de werkvloer is echter gesignaleerd dat bijscholing op dit terrein gewenst is. In de komende tijd zal scholing op gebied van palliatieve zorg dus prominenter aanwezig zijn in het scholingsaanbod.

Radboudumc, afdeling Pijn en Palliatieve Zorg

Ook in het Radboudumc is automatische verbondenheid tussen de verschillende disciplines en specialismen aanwezig. En net zoals in het CWZ zal in de praktijk waar mogelijk kennis overgedragen worden. Op gebied van scholing vindt echter weinig tot geen samenwerking plaats tussen de verschillende specialismen. Afdelingen beschikken ieder over een eigen scholingsbudget en hebben de vrijheid dit naar eigen invulling te besteden.³ Een overlegstructuur over de afstemming van scholingen is niet aanwezig in de organisatie. Scholingen worden geïnitieerd indien onvoldoende kennis op een bepaald vlak wordt gesignaleerd. Vervolgens wordt een scholing ontwikkeld. Na het beantwoorden van de onderstaande vragen, zullen de scholingen per afdeling beschreven worden.

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Aanbodgestuurd en vraaggestuurd

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

Interne.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee is op basis van signalering op de werkvloer.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Nee is op basis van signalering op de werkvloer.

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

Scholingen worden zelf ontwikkeld.

³ Om die reden is een volledige inventarisatie van alle afdelingen van het Radboud UMC niet mogelijk. De afdelingen die wel geïnventariseerd zijn staan vermeld.

Scholingen aangeboden door afdeling Pijn en Palliatieve zorg van het Radboudumc

Afdeling Long

Inhoud Programma

Klinische les palliatieve sedatie. Viermaal een half uur.

Afdeling Oncologie

Inhoud Programma

Palliatieve sedatie, spirituele- en ethische dilemma's, meetinstrumenten, lastmeter/klachtendagboek en organisatie rondom ontslag. Tweemaal een dag

Afdelingen Interne Geneeskunde, Infectieziekte en Reumatologie

Inhoud Programma

Palliatieve sedatie, abtinerend beleid, omgaan met hoop en eigen gevoelens en het regelen van nazorg in de palliatieve fase.

4. Analyse uitkomsten inventarisatie

In deze paragraaf worden de uitkomsten van de inventarisatie geanalyseerd. Buiten het analyseren van de inventarisatie op zichzelf, moet deze inventarisatie ook in het licht van het projectplan gezien worden. Zoals vermeld in het begin van dit hoofdstuk is de manier van het realiseren en organiseren van scholing van groot belang voor het inkleden van de etalage. De analyse geeft tevens weer waar kansen en risico's in het project liggen. Op sommige vlakken is het immers wenselijk dat organisaties dezelfde strategie hebben, op andere vlakken kunnen organisaties elkaar versterken door variatie. In het eerste deel van de analyse worden de organisaties onderverdeeld op basis van de vijf terugkerende vragen in paragraaf 3.3.1 en 3.3.2. Dat waren de volgende vragen:

- Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?
- Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?
- Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?
- Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?
- Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

Daaropvolgend wordt dieper ingegaan op andere bevindingen tijdens de gesprekken met opleidingsfunctionarissen.

4.1. Analyse op basis van vijf verdelingen

Is de initiatie van scholingen aanbod- of vraaggestuurd?

Tabel 2 geeft de positie van de organisaties weer ten aanzien van deze vraag. Organisaties kunnen scholingen voornamelijk vraaggestuurd of aanbodgestuurd initiëren. Alleen in het geval van LuciVer wordt duidelijk soms op basis van vragen vanuit de werkvloer geïnitieerd en andere keren op basis van eigen inzichten (vanuit de opleidingsfunctionarissen) van de organisatie.

Vraaggestuurd	Beiden	Aanbodgestuurd
Radboud Health Academy TVN Zorgt Huisartsenkring Nijmegen e.o.	Stichting LuciVer Radboudumc	HAN VDO ROC Nijmegen HAN Stichting Waalboog ZZG zorggroep Stichting Kalorama Zorggroep Maas en Waal Canisius Wilhelmina Ziekenhuis (CWZ)

Tabel 2: indeling organisaties op basis van vraaggestuurd/aanbodgestuurd initiëren van scholingen

De tabel laat zien dat het grootste gedeelte van de organisaties zelf bepaald wat de onderwerpen en invulling van de scholingen zijn. De organisatie die links staan gaan op zoek naar scholingen op het moment dat ze geactiveerd worden door professionals uit het veld. De organisaties die recht staan hebben of een vast scholingsaanbod (HAN VDO en ROC Nijmegen) of gaan op zoek naar scholing indien ze dat nodig achten voor de medewerkers. Het feit dat organisaties aan de rechterkant staan, kan indiceren dat partijen moeilijker over te halen zijn veranderingen aan te brengen in het huidige scholingsaanbod. Immers partijen die links staan zijn al gewend scholingen te organiseren op basis van vragen van anderen.

Zijn de scholingen beschikbaar voor interne- of externe professionals?

Tabel 3 geeft de positie van organisaties wanneer onderscheid wordt gemaakt tussen de beschikbaarheid van scholingen voor externe- of interne professionals. Organisaties die bereid zijn tevens externen toe te laten maar in de praktijk slecht interne professionals trekken, staan ook bij de kant van de interne professionals.

Interne professionals	Externe professionals
TVN Zorgt Huisartsenkring Nijmegen e.o. Stichting LuciVer Stichting Waalboog ZZG zorggroep Stichting Kalorama Zorggroep Maas en Waal Canisius Wilhelmina Ziekenhuis (CWZ) Radboudumc	Radboud Health Academy HAN VDO ROC Nijmegen HAN

Tabel 3: indeling organisaties op basis van deelname interne/externe professionals

Tabel 3 laat zien dat het gros van de organisaties scholingen aanbiedt die slechts door interne professionals worden bezocht. De organisaties die aan de rechterkant staan zijn allen opleidingsinstituten. De tabel geeft duidelijk weer dat de zorginstellingen op dit moment geen of weinig gebruik maken van kennis en scholingen bij andere organisaties.

Is de frequentie van scholingen ieder jaar hetzelfde?

In tabel 4 staat de indeling van organisaties op basis van het al dan niet gelijk blijven van de frequentie waarin scholingen worden aangeboden.

Frequentie elk jaar hetzelfde	Frequentie verschilt per jaar
ROC Nijmegen Canisius Wilhelmina Ziekenhuis (CWZ) Stichting LuciVer HAN	Radboud Health Academy TVN Zorgt Huisartsenkring Nijmegen e.o. Radboudumc Stichting Waalboog ZZG zorggroep Stichting Kalorama Zorggroep Maas en Waal HAN VDO

Tabel 4: Indeling organisaties op basis van wel of niet gelijk blijven frequentie scholingen

Het is duidelijk dat bij de meeste organisaties de hoeveelheid scholingen per jaar niet vast staan. Gezien de aard van het ROC is het logisch dat de scholing vastligt in het basiscurriculum. CWZ en LuciVer hebben beiden een zeer gering aanbod en hebben op dit moment slechts twee momenten per jaar. Het feit dat de frequentie van scholingen fluctueert, betekent dat de etalage een dynamisch format, waarbij het up-to-date houden dus van groot belang is.

Is de inhoud van scholingen ieder jaar hetzelfde?

Tabel 5 laat de indeling van organisaties zien op basis van het wel of niet gelijk blijven van de inhoud van de scholingen over de jaren.

Inhoud blijft hetzelfde per jaar	Inhoud verschilt per jaar
ROC Nijmegen Zorggroep Maas en Waal HAN VDO ZZG zorggroep Stichting Kalorama Stichting Waalboog HAN	Radboud Health Academy TVN Zorgt Huisartsenkring Nijmegen e.o. Radboudumc Canisius Wilhelmina Ziekenhuis (CWZ) Stichting LuciVer

Tabel 5: Indeling organisaties op basis van wel of niet gelijk blijven inhoud scholingen

De organisaties zijn in dit geval verdeeld. Dit betekent dat voor de organisaties aan de rechterkant op inhoud veranderingen optreden over tijd. Daarom zal de inhoud van de scholingen van deze organisaties in de gaten moeten worden houden, om de etalage up-to-date te houden.

Worden de scholingen zelf ontwikkeld of extern verkregen?

In tabel 6 staan de organisaties onderverdeeld op basis van of ze scholingen zelf ontwikkelen of bij externe partijen verkrijgen. In dit geval zijn er ook organisaties die in beiden vakken horen en dus in het midden staan.

Zelf ontwikkelen	Beiden	Extern verkrijgen
Radboud Health Academy HAN VDO ROC Nijmegen Canisius Wilhelmina ziekenhuis (CWZ) Radboudumc HAN	Stichting LuciVer Huisartsenkring Nijmegen e.o. Stichting Waalboog ZZG zorggroep	Stichting Kalorama Zorggroep Maas en Waal TVN Zorgt

Tabel 6: Indeling organisaties op basis van of scholingen zelf worden ontwikkeld of extern worden verkregen.

De tabel laat zien dat het merendeel van de organisaties (deels) zelf scholingen ontwikkelt. Slechts drie organisaties maken uitsluitend gebruik van scholingen die door anderen ontwikkeld zijn. Het feit dat meerdere organisaties ervaring hebben met het ontwikkelen van scholingen kan rekening mee gehouden worden bij het formeren van de werkgroep scholing die verantwoordelijk wordt voor het ontwikkelen van nieuwe scholingen.

4.2. Analyse overige bevindingen

Door middel van deze inventarisatie ontstaat een overzicht van het huidige aanbod, maar ook de verschillende werkwijzen van de organisaties. Deze paragraaf richt zich op de behoeften en hiaten bij organisaties en andere bevindingen die gedaan zijn.

Behoefte en hiaten

In de gesprekken met opleidingsfunctionarissen is meerdere malen naar voren gekomen dat op het gebied van communicatie en gesprekstechnieken winst te behalen is. Dan gaat het over communicatie tussen professionals en cliënten, maar ook tussen professionals onderling. Daarbij wordt aangegeven dat sommige scholingen te veel gericht zijn op de relatie van de professional met de cliënt en te weinig nadruk legt op de plek van de professional in de zorgketen en dus in relatie tot andere professionals. Verder zijn er behoefte voor meer scholing op gebied van het spirituele stuk en ethische vraagstukken. Een ander hiaat in het scholingsprogramma is het ontbreken van een officiële tweejarige post-HBO bij HAN VDO.

Deze behoeften en hiaten worden echter niet bij alle organisaties gesignaleerd. Het is mogelijk dat de ontbrekende kennis of scholing aanwezig is binnen het netwerk maar bij een andere partij. Een voorbeeld hiervan is het gebrek van ondersteuning bij coaching on the job, bij Zorggroep Maas en Waal. De Waalboog heeft juist zeer positieve ervaringen met coaching on the job.

Borging kennis

In de meeste gevallen ontbreekt actieve borging van opgedane kennis bij de organisaties. Op de werkvloer wordt regelmatig gecontroleerd of de kennis aanwezig is, maar terugkoppeling in bijvoorbeeld functioneringsgesprekken vindt zelden plaats. Online formats voor borging blijken ook zeldzaam te zijn.

Mono- of multidisciplinaire scholingen

Er worden vraagtekens gezet bij de haalbaarheid van een multidisciplinaire benadering van scholingen. Dit is in veel gevallen niet vanwege onwil, maar heeft praktische redenen. De verplichte accreditatie van (huis)artsen maken niet geaccrediteerde scholingen onaantrekkelijk voor deze groep. Accreditatie maakt scholingen echter duurder en zijn daarmee minder interessant voor de andere disciplines omdat zij met lagere budgetten moeten werken.

Vorm van scholing

De vorm waarin scholingen worden aangeboden verschilt per type scholing. Lezingen, presentaties en casuïstiek zijn uiteraard face-to-face. Tevens worden de meeste cursussen klassikaal of in groepen gegeven. Lesmateriaal wordt in sommige gevallen digitaal aangeboden. Er wordt dan dus gebruik gemaakt van een blended learning vorm, dit komt echter weinig voor.

Overwegend positieve geluiden richting dit project

Het merendeel van de organisaties staat positief tegenover meer samenwerking op regionaal niveau. De algemene beleving is dat de kennis en kunde van professionals bevordert zal worden door het gebruiken van de totale expertise die aanwezig is binnen het netwerk. Uiteraard moeten de afspraken tussen de organisaties wel volledig duidelijk zijn en zal er financiële afstemming plaats moeten vinden.

5. Conclusies

Samenvattend zijn de conclusies van de inventarisatie:

- Op dit moment vindt weinig/geen samenwerking plaats tussen zorgpartijen in de regio. Bij zorginstellingen komen deelnemers aan scholingen uitsluitend uit de eigen organisatie;
- Het merendeel van de organisaties staat positief tegenover meer samenwerking op regionaal niveau. Het gebruiken en leren van elkaars kennis, kunde en ervaring zijn hiervoor de belangrijkste argumenten.;
- Binnen organisaties zijn de afspraken/verplichtingen naar het NPZZG niet altijd duidelijk;
- Actieve kennis van opgedane kennis wordt in weinig organisaties geborgd. Alleen op de werkvloer wordt gebrek aan kennis eventueel gesignaleerd;
- Scholingsbudgetten verschillen tussen de organisaties en disciplines;
- Van e-learnings wordt relatief weinig gebruik gemaakt. Dit heeft deels te maken met de aard van bepaalde scholingen, zoals casuïstiek, lezingen en presentaties.
- Opleidingsfunctionarissen van organisaties signaleren hiaten in het scholingsaanbod, met als speerpunt de communicatie tussen professional en cliënt, maar ook tussen professionals onderling;
- Het aanbod van multidisciplinaire scholingen is gering. Bij de haalbaarheid van dit streven worden twee drempels gesignaleerd. De accreditatie voor verschillende disciplines en de kosten van scholingen, die voor sommige disciplines niet te betalen zijn;
- Organisaties initiëren scholingen verschillend. 3 van de 13 organisaties ontwikkelen scholingen op basis van vragen van de werkvloer, bij 8 van de 13 wordt het aanbod bepaald vanuit de opleiders. De andere 2 organisaties organiseren wisselend op basis van vraag of aanbod;
- Bij 9 van de 13 organisaties verschilt de frequentie van het aantal scholingen per jaar;

- Bij 7 van de 13 organisaties staat de inhoud van scholingen vast;
- De onderwijsinstellingen en ziekenhuizen ontwikkelen uitsluitend zelf scholingen. Van de overige zorginstellingen verkrijgen 3 organisaties de scholingen uitsluitend van externe partijen. De andere 4 ontwikkelen deels zelf, deels wordt extern verkregen.

Bijlage 3: Taken per werkpakket en onderverdeling van taken aan delen van de projectorganisatie in fase 2 van het project.

Het eindproduct regionaal scholingsaanbod bevat de volgende werkpakketten:

- Inventarisatie huidige situatie
- Ontwikkelen regionaal scholingsaanbod
- Website/Etalage
- Draagvlak creëren
- Kwaliteit
- Financieel
- Interne communicatie
- Faciliteiten
- Toetsing/Accreditatie
- Docenten
- Project Management

Het eindproduct organisatiestructuur bevat het volgende werkpakket:

- Neerzetten organisatiestructuur

Om de samenhang binnen de werkpakketten weer te geven, staat bij de genoemde taken in deze paragraaf de desbetreffende verantwoordelijke groep tussen haakjes vermeld.

Inventarisatie huidige situatie

- Inventarisatie van aanwezige scholing (Projectleider)
- Inventarisatie behoefte aan scholing (Projectleider)
- Inventarisatie hiaten in scholing (Projectleider)
- Nulmeting in aanwezige kennis bij professionals -> instaptoets in etalage (Werkgroep Scholing)
- Lijst met scholingsthema's opstellen volgens benodigde competenties (Projectgroep)

Ontwikkelen regionaal scholingsaanbod

- Analyseren, ordenen van het huidige aanbod (Projectleider)
- Hiaten zijn gesignaleerd (Projectleider)
- Ontwikkelen nieuwe scholingen (Werkgroep Scholing)
- Cyclus afspreken (Werkgroep Scholing)

Website

- Overzicht scholingsaanbod per organisatie, doelgroep/niveau/accreditatie/inhoud (Projectgroep)
- Toezicht houden op het bouwen en onderhouden van de website en contactpersoon aanwijzen (Projectgroep)
- Aanbod bereikbaar voor gebruikers (Projectgroep)
- Afspraken over beheer zijn duidelijk (Projectgroep)
- Scholingsaanbod in etalage zetten (Projectgroep)

Draagvlak (creëren bij alle direct betrokken functionarissen binnen organisaties (door bestuurders, PR- en Opleidingsfunctionarissen, programmaraad NPZZG) etc.)

- Actieve medewerking/participatie deelnemende organisaties;
- Commitment van bestuurders overbrengen naar medewerkers;
- Alle leidinggevendenden informeren van nut en noodzaak van scholing;
- Draagvlak binnen organisaties, noodzaak van samenwerken aantonen;
- Professionals/partijen betrekken (nieuwsbrief) (Werkgroep PR);
- Streven naar multidisciplinaire scholingen voor alle doelgroepen.

Kwaliteit

- Kennis beoordelen volgens kwaliteitseisen (Werkgroep Kwaliteit)
- Kwaliteitseisen ontwikkelen voor scholing, per niveau (Werkgroep Kwaliteit)
- Competenties vastleggen (Werkgroep Kwaliteit)
- Kwaliteitseisen ontwikkelen m.b.t. palliatieve zorg (Werkgroep Kwaliteit)
- Portfolio voor zorgverleners -> jaargesprek (management/Professionals zorgpartijen)
- Palliatieve Zorg vaste plek in het opleiding- en scholingsbeleid geven (Bestuur en management opleidingsfunctionarissen zorginstellingen)

Financieel (Bestuurders van de organisaties)

- Eenduidige financiering voor scholing
- Hoger management bewerken voor hogere scholingsbudgetten;
- Financiële waarborging/mogelijkheden, ook toekomst;
- Afspraken maken over financiering en organisatie van de etalage.
-

Interne Communicatie

- PR in organisatie (Werkgroep PR met netwerkcoördinator)
- Communicatieplan (Werkgroep PR met netwerkcoördinator)
- Overlegstructuur tussen aanbieders en afnemers (Projectgroep)
- PR -> hoe de winkel te verkopen (Werkgroep PR met netwerkcoördinator)
- Verbindingen leggen tussen scholingen -> op elkaar afstemmen, niveaus (Projectgroep)

Faciliteiten

- Lijst met beschikbare scholingsruimte aanleggen, inclusief grootte/hulpmiddelen (Werkgroep Scholing)

Toetsing/Accreditatie (Projectgroep)

- Format voor toetsing van scholing
- Stappenplan t.a.v. accreditatie in ontwikkeld

Docenten (Werkgroep Kwaliteit)

- Kwaliteitseisen aan docenten zijn geformuleerd
- Kwaliteitssysteem is ontwikkeld
- Databank docenten is ontwikkeld, inclusief expertisegebied

- Scholing voor docenten

Project Management (Projectleider)

- Planning volgen
- Projectplan volgen
- Ontwikkelingen in de werkpakketten signaleren
- Coördineren en communicatie met werkgroepen/projectgroep

Dit werkpakket ziet er als volgt uit:

Neerzetten Organisatiestructuur (Projectgroep)

- Organisatievorm kiezen (vaste mensen? Commissies?)
- Onderbrengen organisatieonderdelen (centraal gestuurd of bij organisaties)
- Verantwoordelijkheden toewijzen
- Waarborgen financiële afspraken en begroting
- Organisatiestructuur invulling geven/taken toewijzen.

Rollen en verantwoordelijkheden per groep

In dit deel worden de hierboven vermelde taken van de werkpakketten per onderdeel van de projectorganisatie uiteengezet. De groepen van de projectorganisatie zijn dikgedrukt (organisatiestructuur is te vinden in figuur 2) Schuingedrukt staat het werkpakket, met daaronder de toebedeelde taak. Aan de volgende onderdelen van de projectorganisatie zijn taken toebedeeld:

- Programmaraad NPZZG
- Bestuurders van zorgpartijen/onderwijsinstellingen
- Projectleider
- Projectgroep
- Werkgroep Scholing
- Werkgroep Kwaliteit
- Werkgroep PR

Programmaraad NPZZG

Draagvlak

- Actieve medewerking/participatie deelnemende organisatie tot het eind
- Commitment bestuurders naar medewerkers
- Management -> scholing in overleg benoemen
- Alle leidinggevendenden overtuigen van nut en noodzaak van scholing
- Draagvlak binnen organisaties, noodzaak van samenwerken aantonen

Bestuurders van zorgpartijen/onderwijsinstellingen

Draagvlak

- Actieve medewerking/participatie deelnemende organisatie tot het eind
- Commitment bestuurders naar medewerkers
- Management -> scholing in overleg benoemen
- Alle leidinggevendenden overtuigen van nut en noodzaak van scholing

- Draagvlak binnen organisaties, noodzaak van samenwerken aantonen

Kwaliteit

- Portfolio voor zorgverleners -> jaargesprek
- Palliatieve Zorg vaste plek in het opleiding- en scholingsbeleid geven

Financieel

- Eenduidige financiering voor scholing
- Binnen organisatie pleitten voor aanpassen herzien opleidingsbudgetten
- Borging/ toezegging beschikbare financiën voor langere termijn;
- Afspraken maken over financiering en organisatie van de etalage.

Projectleider

Inventarisatie (huidige) situatie

- Inventarisatie van aanwezige opleiding/scholing
- Inventarisatie behoefte aan scholing
- Inventarisatie hiaten in scholing

Ontwikkelen regionaal scholingsaanbod

- Analyseren, ordenen van het huidige aanbod
- Creëren aanbod gericht gesignaleerde hiaten
- Afstemmen op,evt. inpassen in bestaand aanbod.

Project Management

- Planning volgen
- Projectplan volgen
- Ontwikkelingen in de werkpakketten signaleren
- Coördineren en communicatie met werkgroepen/projectgroep

Projectgroep

Inventarisatie huidige situatie

- Lijst met scholingsthema's opstellen volgens benodigde competenties per doelgroep

Website

- Overzicht scholingsaanbod per organisatie, doelgroep/niveau/accreditatie/inhoud
- Website bouwen, onderhouden en contactpersoon aanwijzen
- Aanbod bereikbaar voor gebruikers
- Afspraken over beheer zijn duidelijk
- Scholingsaanbod in etalage zetten

Interne Communicatie

- Overlegstructuur tussen aanbieders en afnemers
- Verbindingen leggen tussen scholingen -> op elkaar afstemmen, niveaus

Toetsing/Accreditatie

- Format voor toetsing van scholing
- Stappenplan t.a.v. accreditatie in ontwikkeld

Formeren Organisatiestructuur

- Organisatievorm kiezen (vaste mensen? Commissies?)
- Onderbrengen onderdelen van de nieuwe organisatiestructuur (centraal gestuurd of bij organisaties)
- Waarborgen financiële afspraken en begroting
- Invulling geven aan structuur van de organisatie, taken en verantwoordelijkheden
- toewijzen)

Werkgroep Scholing

Inventarisatie huidige situatie

- Nulmeting in aanwezige kennis bij professionals met als doel een instaptoets in etalage

Ontwikkelen regionaal scholingsaanbod

- Ontwikkelen nieuwe scholingen
- Ontwikkelen (op website beschikbare) instaptoetsen per doelgroep
- Streven naar multidisciplinaire scholingen voor alle doelgroepen
- Cyclus afspreken

Draagvlak

- Betrekken zorg organisaties bij regionale ontwikkeling/evaluatie scholingsaanbod samen met opleidingsorganisaties.

Faciliteiten

- Lijst met beschikbare scholingsfaciliteiten in de regio aanleggen, inclusief grootte/beschikbaarheid / ondersteuningsmogelijkheden /geschiktheid voor diverse onderwijs vormen en hulp- middelen

Werkgroep Kwaliteit

Kwaliteit

- Kennis beoordelen volgens kwaliteitseisen
- Kwaliteitseisen ontwikkelen voor scholing, per niveau
- Competenties vastleggen
- Kwaliteitseisen ontwikkelen voor verzorgende mbt palliatieve zorg

Docenten

- Kwaliteitseisen aan docenten zijn geformuleerd
- Kwaliteitssysteem is ontwikkeld
- Databank docenten is ontwikkeld, inclusief expertisegebied
- Scholing voor docenten

Werkgroep PR

Draagvlak

- Mensen/partijen betrekken (nieuwsbrief)

Interne Communicatie (in samenwerking met NC)

- PR in organisatie
- Communicatieplan
- PR gezamenlijk scholingsaanbod