



De Netwerken Palliatieve Zorg Twente

Missie

De Netwerken Palliatieve Zorg Twente staan voor optimalisatie¹ van de palliatieve zorg² waarbij de toegankelijkheid, beschikbaarheid, de kwaliteit en de continuïteit van zorg op het laatste deel van de levensweg nagestreefd wordt en de patiënt/cliënt zelf de regie voert of hierin wordt ondersteund.

Visie

De Netwerken Palliatieve Zorg Twente zetten zich in voor verbetering van de kwaliteit van zorg voor de mens tijdens het laatste deel van zijn of haar levensweg en hun naasten. Er is ruimte waarin mensen samen met hun naasten persoonlijke keuzes kunnen maken die bijdragen aan de kwaliteit van het ervaren welzijn en aan een zo positief mogelijk en zinvol ervaren levensfase.

Uitgangspunten

Om bovenstaande missie en visie te verwezenlijken willen de netwerken een samenwerkingsverband zijn waarbij de nieuwe definitie van gezondheid (Huber et al., 2011) leidend is. *“Gezondheid is het vermogen van mensen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven”*. Huber beschrijft gezondheid niet als een statische situatie, maar stelt functioneren, veerkracht en zelfregie centraal. Deze definitie sluit naadloos aan bij de multidimensionele palliatieve zorgbenadering. Daarnaast wordt uitgegaan van de volgende uitgangspunten:

- De cliënt (en naasten) staat centraal.
- Cliëntbelang is leidend boven organisatiebelang. De cliënt heeft keuzevrijheid en wordt hierin gefaciliteerd, indien mogelijk.
- Het palliatieve zorgaanbod sluit aan op de vraag en behoefte, is compleet, inzichtelijk en toegankelijk voor alle doelgroepen.
- De continuïteit van zorg wordt nagestreefd. Dit wordt gezien als een gezamenlijke verantwoordelijkheid van alle betrokkenen. Nieuwe ontwikkelingen worden gevolgd en zo wenselijk geïmplementeerd.
- Er is sprake van continue deskundigheidsbevordering rondom palliatieve zorg bij alle betrokkenen bij de palliatieve zorg in de regio. Hierbij worden beschikbare kennis, en expertise efficiënt benut binnen de netwerken en instellingsoverstijgend ingezet.
- Structurele en kwalitatieve tekortkomingen in de palliatieve zorg worden gesignaleerd en oplossingen daarvoor worden geïnitieerd en, voor zover mogelijk, gefaciliteerd vanuit de netwerken.

¹ Optimale zorg: zorg die zowel doeltreffend, doelmatig als klantgericht conform de professionele standaard is

² Definitie Palliatieve zorg in het Kwaliteitskader (gemodificeerd WHO 2002)

Palliatieve zorg is zorg die de kwaliteit van het leven verbetert van patiënten en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid, door het voorkomen en verlichten van lijden, door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van problemen van fysieke, psychische, sociale en spirituele aard. Gedurende het beloop van de ziekte of kwetsbaarheid heeft palliatieve zorg oog voor het behoud van autonomie, toegang tot informatie en keuzemogelijkheden.

Palliatieve zorg heeft de volgende kenmerken:

- de zorg kan gelijktijdig met ziektegerichte behandeling verleend worden;
- generalistische zorgverleners en waar nodig specialistische zorgverleners en vrijwilligers werken samen als een interdisciplinair team in nauwe samenwerking met de patiënt en diens naasten en stemmen de behandeling af op door de patiënt gestelde waarden, wensen en behoeften;
- de centrale zorgverlener coördineert de zorg ten behoeve van de continuïteit;
- de wensen van de patiënt en diens naasten omtrent waardigheid worden gedurende het beloop van de ziekte of kwetsbaarheid, tijdens het stervensproces en na de dood erkend en gesteund.