

# Docentenhandreiking workshops

## 'In gesprek over het leven en het einde'

aan de hand van de 8 essenties van het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland

**Deel I: Workshop 'De palliatieve fase van de ziekte begint'**

mei 2024

#### Auteurs

Yvette van der Linden, Leids Universitair Medisch Centrum

Carolien Burghout, Jeroen Bosch Ziekenhuis

Famke van Heeckeren, Stichting PZNL

Elise Pasma, Stichting PZNL

Marjolein Verkammen, Stichting PZNL

Versie	Datum	Wijzigingen
1.0	Mei 2024	

Versie 1.0

Licentie:

[Creative Commons: BY-NC-SA](#)



# Inhoudsopgave

<b>1. Algemene informatie</b>	<b>4</b>
1.1 Inleiding	4
1.2 Begeleiding	4
1.3 Doelgroep en groepsgrootte	4
1.4 Opzet van de workshops	4
1.5 Programma per workshop	5
1.6 Voorbereiding	5
<b>2. Workshop 'De palliatieve fase van de ziekte begint'</b>	<b>7</b>
2.1.1 Voorbereiding	7
2.1.2 Leerdoelen	7

# 1. Algemene informatie

## 1.1 Inleiding

Aanvullend op het boek 'In gesprek over het leven en het einde' en de bijbehorende podcastreeks, zijn acht workshops ontwikkeld. De workshops zijn gekoppeld aan de acht essenties van het [Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland](#). Het Kwaliteitskader geeft zorgverleners en zorgorganisaties een eenduidig beeld van wat verstaan wordt onder goede palliatieve zorg en helpt bij het ontwikkelen van beleid op dit gebied. Het doel van deze workshops haakt aan de doelstelling van het Kwaliteitskader, namelijk het verbeteren van de palliatieve zorgverlening vanuit de beleving van de patiënt en zijn naaste(n). In iedere workshop staat één essentie uit het Kwaliteitskader centraal. In hoofdstuk 2 van dit document is de workshop 'De palliatieve fase van de ziekte begint' beschreven. De andere workshops zijn in separate documenten te raadplegen.

De workshops bevatten trainingsmateriaal om te kunnen gebruiken in groepsverband en zijn bedoeld voor (toekomstige) zorgverleners en vrijwilligers die met patiënten en naasten het gesprek willen aangaan over hun waarden, wensen en behoeften in de palliatieve fase. De workshops kunnen gegeven worden in het onderwijs (MBO/HBO/WO) en als (bij)scholing in de eigen zorgorganisatie.

## 1.2 Begeleiding

Voor het begeleiden van de workshops verwachten we dat een consulent palliatieve zorg, leden van het (transmuraal) team palliatieve zorg of aandachtvelden palliatieve zorg met affiniteit en ervaring met lesgeven/doceren, deze taak op zich kunnen nemen in hun eigen zorgorganisatie. Zij hebben ruime ervaring in de palliatieve zorg en werken zelf in een palliatieve setting. Hierdoor kunnen zij (complexe) praktijksituaties inbrengen en de juiste verdieping bieden aan (toekomstige) zorgverleners en vrijwilligers. Tevens kunnen de workshops begeleid worden door docenten (MBO/HBO/WO) als onderwijs, samen met een in palliatieve zorg ervaren zorgverlener. In het vervolg gebruiken we de term trainer voor de persoon die de workshops begeleidt.

## 1.3 Doelgroep en groepsgrootte

De workshops zijn bedoeld voor (toekomstige) zorgverleners en vrijwilligers. De gewenste groepsgrootte is maximaal 25 deelnemers. In de workshops gaan de deelnemers aan de slag in kleinere groepen van 3 tot 4 deelnemers per groep. De inhoud met daarbij de gehanteerde werkvormen zijn dan het meest effectief.

## 1.4 Opzet van de workshops

Aan de hand van het boek 'In gesprek over het leven en het einde'<sup>1</sup> zijn 8 workshops van ieder 2 uur beschreven. De praktijk, de eigen ervaring, en daarnaast de vaardigheden en attitude van de deelnemers zijn uitgangspunten in de workshops; het uitwisselen hiervan kan nieuwe of andere inzichten bieden bij de deelnemers en bijdragen aan het verlenen van optimale palliatieve zorg. De aangeboden werkvormen bieden de trainer mogelijkheden om de deelnemers aan te zetten tot (zelf)reflectie, interactie en kennisdeling.

Het bestendigen van de vaardigheden van (toekomstige) zorgverlener of vrijwilliger, vraagt om een interactieve aanpak. De voorgestelde werkvormen dragen daarom bij aan de

---

<sup>1</sup> Oskam et al, 2023

interactie en verdieping. Uit onderzoek<sup>2</sup> blijkt dat in trainingen het gebruik van interactieve werkvormen zoals rollenspel en feedback hiervoor effectief lijken te zijn.

Elke essentie van het Kwaliteitskader is gekoppeld aan een hoofdstuk in het boek en een aflevering van de podcast (zie hieronder); zie tabel 1.

Tabel 1 Overzicht boektitels en essenties Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland

Hoofdstuk (boek) – Aflevering (podcast)	Essentie kwaliteitskader
1. De palliatieve fase van de ziekte begint	Markering
2. Samen beslissen	Gezamenlijke besluitvorming
3. Praten over de toekomst	Proactieve zorgplanning
4. Persoonlijk dossier	Individueel zorgplan
5. Onderlinge afstemming en voortgang	Coördinatie en continuïteit
6. Kennis en vaardigheden	Deskundigheid
7. Goed contact	Effectieve communicatie
8. Goed voor jezelf zorgen	Persoonlijke balans

### 1.5 Programma per workshop

Het programma heeft in iedere workshop eenzelfde opbouw. Bovenaan staat algemene informatie over de workshop, te weten:

- de te raadplegen middelen ter voorbereiding op de workshop, inclusief de tijdsduur van de voorbereiding;
- de leerdoelen per workshop;
- het programma van de workshop met tijdschema.

Het tijdschema met de daarbij aangegeven tijd per onderdeel is richtinggevend. Dit is afhankelijk van de discussie in de groep of belangstelling voor een bepaald onderwerp. Het is aan de trainer hoe strikt hier mee om te gaan. In de bijlage worden diverse werkvormen toegelicht. Het programma kan desgewenst in aangepaste (werk)vorm worden aangeboden.

### 1.6 Voorbereiding

Voor elke workshop kan ter voorbereiding en als workshopmateriaal worden geraadpleegd:

- De betreffende essentie van het [Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland](#). Alle informatie rondom het Kwaliteitskader is gebundeld op [Palliaweb](#). Naast het Kwaliteitskader zelf, staan hier ook animaties, onderwijsmateriaal en andere belangrijke hulpmiddelen beschreven.
- Een begeleidende PowerPoint presentatie per essentie. In de presentatie zijn notities toegevoegd met toelichting voor de docent.
- Het bijbehorende hoofdstuk uit het boek 'In gesprek over het leven en het einde'. In ieder hoofdstuk geeft één patiënt/naaste en één zorgverlener zijn/haar visie op één van de acht essenties.
- De bijbehorende podcastaflevering waarbij de patiënt/naaste en zorgverlener verder met elkaar op de essentie ingaan.
- De leesvraag die bij elk hoofdstuk uit het boek of aflevering van de podcast hoort.

In het programma per workshop staat onder 'Vooraf specifieke voorbereidingen' vermeld welke voorbereidingen van de deelnemers wordt gevraagd. Voor de trainer is het goed

<sup>2</sup> Bos-van den Hoek et al, 2019

vooraf te bekijken welke voorbereiding er van de deelnemers verwacht wordt en de deelnemers vroegtijdig hierover te informeren.

## 2. Workshop 'De palliatieve fase van de ziekte begint'

### 2.1 De palliatieve fase van de ziekte begint

Om tijdig de waarden, wensen en behoeften van patiënten te kennen en te kunnen starten met proactieve palliatieve zorg, is het belangrijk patiënten die een verhoogde kans hebben om achteruit te gaan en te overlijden als palliatief te markeren. Dit is belangrijk om de kwaliteit van leven en sterven te optimaliseren. Of de patiënt zich in de palliatieve fase bevindt, kan de zorgverlener achterhalen door bij iedere nieuwe complicatie of bij toename van ziekte of kwetsbaarheid zichzelf de 'surprise question' te stellen: 'Zou het mij verbazen wanneer deze patiënt in de komende twaalf maanden komt te overlijden?'

#### 2.1.1 Voorbereiding

##### Tijdsduur voorbereiding

Totaal 75 minuten, bestaande uit:

- 15 minuten voor het lezen van het hoofdstuk
- 40 minuten voor het luisteren van de podcastaflevering
- 20 minuten voor het doornemen van de aangereikte literatuur en/of middelen

##### Voorbereiding voor de deelnemers

- Doornemen [Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland domein 2.1 Markering en de Palliaweb pagina Markering](#)
- Doornemen van hoofdstuk 1 'De palliatieve fase van de ziekte begint' uit het boek 'In gesprek over het leven en het einde'
- Leesvraag: Lees de paragraaf over Jeanet, waarin ze beschrijft hoe de gesprekken met haar longarts en de arts in het ziekenhuis zijn verlopen. Hoe vind je dat markering hier is verlopen? Had markering tijdiger kunnen plaatsvinden en zo ja, wanneer of op welke manier?
- Beluisteren van de [podcastaflevering 1 - Palliapodcast | De palliatieve fase van de ziekte begint](#)
- Bekijken [Animatie Markering](#)
- Formuleren eigen leerpunten

#### 2.1.2 Leerdoelen

De deelnemer:

- (h)erkent dat de patiënt in de palliatieve fase van de ziekte is beland (markering);
- is in staat de markeringsvraag op het juiste (tijdige) moment en op de juiste manier (bekwaam) toe te passen;
- is in staat te reflecteren op ervaringen vanuit de eigen praktijk.

## 2.1.3 Programma

### Tijdsduur workshop

Totaal 120 minuten (excl. pauze) bij voorkeur als geheel aanbieden

### Programmaonderdelen

Tijd	Onderdeel	Beschrijving	Tips voor werkvormen & hulpmiddelen
10 min	Inleiding	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitleg programma door docent</li> <li>• Voorstelronde (indien nodig)</li> <li>• Deelnemers: verwachtingen en inbreng leerpunten</li> </ul>	PowerPoint met programma
20 min	Essentie Markering	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deelnemers beantwoorden de vraag 'Wat versta ik onder markering?'</li> <li>• Docent geeft samenvatting van de essentie a.d.h.v. <a href="#">Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland</a> en <a href="#">Palliaweb pagina</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PowerPoint met slides</li> <li>• <a href="#">Animatie Markering</a></li> </ul>
35 min	Aan de slag	<p>Deelnemers bespreken op basis van de casus uit het boek in groepjes van 3 à 4 personen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Waarom is tijdig markeren van de palliatieve fase belangrijk:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Welke meerwaarde heeft dit voor de patiënt en diens naasten?</li> <li>b) En wat levert het jou als zorgverlener op?</li> </ol> </li> <li>2. Wat vind je van de markering in de casus:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Is daar op het juiste moment (tijdig) gemarkeerd?</li> <li>b) Kun je ook 'te vroeg' zijn?</li> </ol> </li> <li>3. Op welke manier had markering eerder plaats kunnen vinden? Wat was de meerwaarde daarvan geweest?</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Werkvorm: leergesprek aan de hand van <a href="#">de 6 denkhoeden van Bono</a><sup>3</sup>. Kies 3 van de 6 denkhoeden. Deelnemers bekijken de vragen vanuit deze verschillende invalshoeken:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analytisch</li> <li>• Positief</li> <li>• Gevoelsmatig</li> </ul> </li> <li>• Hulpmiddel: Surprise question (zie PowerPoint), <a href="#">dubbele surprise question</a> en <a href="#">SPICT</a></li> </ul>

<sup>3</sup> de Bono, E. (1999). *Six Thinking Hats: An Essential Approach to Business Management*. Back Bay Books.



35 min	Reflecteren op eigen handelen	<p>Voorbeeld reflectievragen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hoe maak jij het begin van de palliatieve fase bespreekbaar met de patiënt en diens naasten?</li> <li>2. Wat is voor jou een aanleiding om jezelf de surprise question te stellen?</li> <li>3. Wat is een signaal dat je tijdiger kan markeren en welke mogelijkheden zie je om dit te doen?</li> <li>4. Vind je dat het begin van de palliatieve fase altijd moet worden besproken met de naasten? Hoe ga je ermee om als een patiënt dit niet wil?</li> <li>5. Wanneer kan markering lastig zijn? Heb je een voorbeeld van een eigen ervaring waarin je dit lastig vond, bijvoorbeeld bij bepaalde ziektebeelden?</li> </ol>	Werkvorm: reflectiegesprek, bijvoorbeeld in duo's of kleine groepjes
20 min	Plenaire terugkoppeling	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inzichten en/of vragen vanuit de groepjes plenair bespreken</li> <li>• Terugblik op leerdoelen</li> <li>• Algemene afsluiting</li> </ul>	Stoplicht model (zie PowerPoint presentatie)

