# **Implementatiehandreiking** **‘Transmurale 1,5 lijns palliatieve zorgcoach’**

**Inleiding**

Deze handreiking is bedoeld voor programma- en projectleiders en kwartiermakers die in de regio aan de slag willen met het invulling geven aan een vorm van casemanagement in het transmuraal domein voor patiënten met complexe problematiek in de palliatieve fase van hun aandoening. Dit kan door hoogopgeleide professional (verpleegkundig specialist) in de rol van een zogenaamde 1,5 lijns palliatieve zorg-coach (PZ-coach) in samenwerking met verwijzers en andere zorgprofessionals te koppelen aan deze patienten. De PZ-coach loopt mee met de patiënt, voegt kennis toe, adviseert en coacht en treedt daarnaast ook als adviseur en coach op naar alle betrokken zorgverleners bij de patiënt. De PZ-coach beweegt met de patiënt mee door alle domeinen van zorg heen, ongeacht waar de patiënt verblijft (ziekenhuis, thuis, hospice). De PZ-coach verleent ook zelf hoogcomplexe zorg en draagt zorg weer over wanneer de situatie dat toelaat met ondersteuning, training en coaching van de betrokken professionals. Deze handreiking geeft praktische informatie over het implementeren van een PZ-coach in een regio/netwerk.

**Doelstelling van het project**

Het voornaamste doel van het project is dat de eigen regie bij patiënten en naasten wordt bevorderd. Door de PZ-coach in te zetten wordt met patiënten en hun naasten proactief over hun situatie gesproken en wordt hierop geanticipeerd op basis van hun behoeften en wensen. Daarmee wordt vroegtijdig verandering herkend en ernaar gehandeld. Inzet van een palliatieve zorgcoach (PZ-coach) leidt tot een betere kwaliteit en continuïteit van zorg, tegen lagere zorgkosten. Daarnaast is het doel om door middel van een PZ-coach het proactief handelen van professionals en de samenwerking in het netwerk te bevorderen.

**Beschrijving van de onderdelen van het project**

De volgende documentatie is beschikbaar van het project:

* Plan van aanpak ‘Transmurale 1,5 lijns palliatieve zorgcoach’ (blauwdruk vanuit de regio Arnhem en de Liemers)
* [Infographic | resultaten pilotproject palliatieve zorgcoach](https://proscoop.nl/wp-content/uploads/20211108-Overzicht-infographic_DEF.pdf)
* [Infographic | patiënt ervaringen en cijfers](https://proscoop.nl/wp-content/uploads/911Patient_infographic-DEF.pdf)
* [Infographic | kwaliteit van zorg](https://proscoop.nl/wp-content/uploads/911Kwaliteit-infographic-DEF.pdf)
* [Infographic | ervaring zorgprofessionals](https://proscoop.nl/wp-content/uploads/911Professional-infographic-DEF.pdf)
* [Infographic | inzet tijd en besparing kosten](https://proscoop.nl/wp-content/uploads/911Kosten-infographic-DEF.pdf)
* [Interview | Palliatieve zorgcoach bewijst meerwaarde (met zorgprofessionals)](https://proscoop.nl/wp-content/uploads/PZ-coach-artikel.pdf)
* [Interview | Palliatieve zorgcoach maakt voor patiënten echt het verschil (met projectleiders)](https://proscoop.nl/wp-content/uploads/Interview-met-Karin-van-der-Steen-en-Henk-Jan-de-Winter-Proscoop-over-palliatieve-zorgcoach-in-De-Eerstelijns-mediaplatform-voor-en-over-eerstelijnszorg-in-Nederland.pdf)
* [Webinarvragen | over Palliatieve zorgcoach](https://proscoop.nl/wp-content/uploads/Vragen-pz-coach.pdf)

**Randvoorwaarden voor implementatie**

* Voordat kan worden gestart met het project is het van belang een inventarisatie te doen naar de huidige situatie in de regio / het netwerk. Het is aan te bevelen een projectleider/kartrekker aan te stellen binnen de organisatie voor het implementeren van het project. Deze is verantwoordelijk voor het opstellen van een implementatieplan en de uitvoering hiervan.
* Voor het opstellen van een implementatieplan kan gebruik gemaakt worden van een checklist (zie bijlage 1). De checklist geeft algemene randvoorwaarden weer en waar nog aandacht voor nodig is binnen de regio/het netwerk.
* Zorg voor draagvlak in je regio/netwerk zodat je vanuit de organisatie tijd en ruimte krijgt om het project te implementeren, samen met andere leden van het implementatieteam. Zorg daarnaast ook voor draagvlak bij de zorgverzekeraar.

**Achtergrondinformatie voor het maken van een implementatieplan:**

* [Maak zelf een implementatieplan | ZonMw](https://www.zonmw.nl/nl/artikel/maak-zelf-een-implementatieplan)
* [Toolkit TAPA$: transmurale palliatieve zorg - Palliaweb](https://palliaweb.nl/publicaties/toolkit-tapas-bekostiging-palliatieve-zorg)

**Bevorderende en belemmerende factoren voor het toepassen van PZP in de organisatie**

In november 2023 heeft PZNL de werkconferentie 'Proactieve zorgplanning voor iedereen!' georganiseerd. Zowel de deelnemers aan het Leerwerkplatform, als andere geïnteresseerden in de implementatie van PZP waren uitgenodigd. Door met elkaar in gesprek te gaan zijn waardevolle ervaringen gedeeld en is er kennis opgehaald. Aan de hand van de [Implementatietool van CURA](https://palliaweb.nl/getattachment/723f7650-dbfc-46af-ba6f-8c42ba613637/CURA-Implementatie-tool-v4-A4-PRINT-(1).pdf?lang=nl-NL#:~:text=Wat%20is%20CURA%3F,als%20in%20groepsverband%20te%20gebruiken.) is tijdens verschillende workshops veel informatie opgedaan rondom bevorderende en belemmerende factoren voor het toepassen van PZP op verschillende niveaus (interventie-, organisatie-, gebruikers- en sociaal-politiek niveau). Deze implementatietool kan ook gebruikt worden bij de implementatie van andere interventies dan PZP. Deze geleerde lessen zijn samengevat en vertaald in een plaat, zodat meer geïnteresseerde zorgverleners of organisaties dit kunnen gebruiken bij het implementeren van PZP (of andere interventies) in de praktijk. Op de pagina [geleerde lessen vanuit het leerwerkplatform](https://palliaweb.nl/beleid/nationaal-programma-palliatieve-zorg-ii/projecten-consortia/geleerde-lessen-vanuit-het-leerwerkplatform) de [plaat](https://palliaweb.nl/getattachment/34d3ca18-f693-46aa-9186-0d21400f6f29/Praatplaat-werkconferentie-definitief.pdf) vind je meer informatie. Zie ook voor meer informatie de pagina [Proactieve transmurale samenwerking in de palliatieve zorg.](https://palliaweb.nl/nppz-ii/proactieve-transmurale-samenwerking)

**Investering en planning**

De implementatie van het project kost tijd en geld. Zie het plan van aanpak voor meer informatie over de kosten en planning.

**Leerwerkplatform**

Organisaties die met dit [kansrijke project](https://palliaweb.nl/projecten-nationaal-programma-palliatieve-zorg-ii) aan de slag gaan kunnen zich aanmelden bij het NPPZ II [leerwerkplatform](https://palliaweb.nl/nieuws/2023/samen-werken-en-leren-in-kansrijke-en-opschaalbare). Via dit leerwerkplatform ontmoeten (live en online) projectleden en betrokken zorgverleners elkaar en delen met elkaar de geleerde lessen. Binnen het leerwerkplatform zijn ook diverse experts aanwezig die het cyclisch leren ondersteunen en de geleerde lessen terugkoppelen aan het werkveld. Deelname aan het leerwerkplatform kan als:

* Het project binnen 3 maanden start
* Namen en functies van de projectgroepleden bekend zijn

Organisaties kunnen zich aanmelden via [nppzii@pznl.nl](mailto:nppzii@pznl.nl) onder vermelding van de volgende gegevens:

* Naam kansrijk project:
* Per projectgroeplid
  + Naam
  + Werk-emailadres (geen privémailadres)
  + Naam van de organisatie
  + Functie in de organisatie
  + Functie in het project

# Bijlage 1 Checklist algemene implementatie randvoorwaarden \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Randvoorwaarde | Voldoet | | | Opmerking |
|  | (nog) niet | Gedeeltelijk | Wel |  |
| Projectleider en projectgroep |  |  |  |  |
| * Zijn de taken en verantwoordelijkheden van de projectleider duidelijk en uitvoerbaar * Is de looptijd van de implementatie vastgesteld * Zijn de taken en verantwoordelijkheden van de projectgroep duidelijk en uitvoerbaar |  |  |  |  |
| Management |  |  |  |  |
| * Weet het management wat het project inhoudt |  |  |  |  |
| * Sluit de doelstelling van het project aan bij de doelstelling van de organisatie |  |  |  |  |
| * Past het gebruik van aangeboden training en hulpmiddelen aan bij de werkwijze van de organisatie |  |  |  |  |
| * Staat het management over het algemeen positief tegenover projecten met als doel de kwaliteit van (palliatieve) zorg te verbeteren |  |  |  |  |
| * Staat het management positief tegenover het implementeren van dit project |  |  |  |  |
| * Bestaat er helderheid ten aanzien van de rol van het management bij de go/no-go momenten? |  |  |  |  |
| Inzicht in noodzakelijke investeringen |  |  |  |  |
| * Kan er in de organisatie voldoende tijd en geld vrijgemaakt worden voor de implementatie |  |  |  |  |
| Bevorderende factoren |  |  |  |  |
| * Is er in de organisatie voldoende kennis ten aanzien van palliatieve zorg en proactieve zorgplanning |  |  |  |  |
| * Is er in de organisatie een visie op palliatieve zorg |  |  |  |  |
| * Is er een duidelijke en bestendige organisatiestructuur met een vast team en leidinggevenden |  |  |  |  |
| * Zijn er op het moment dat het implementatieproject van start gaat nog andere projecten? En is dit project met deze projecten qua tijd en geld te combineren? |  |  |  |  |
| * Zijn er (positieve) ervaringen binnen de organisatie met implementatietrajecten? |  |  |  |  |
| * Zijn er enthousiaste ‘kartrekkers’ in de organisatie die dit project kunnen promoten? |  |  |  |  |
| * Kunnen de medewerkers die geschoold en getraind gaan worden voldoende frequent met de hulpmiddelen werken om er vertrouwd mee te raken |  |  |  |  |

\* Deze tabel is gebaseerd op projectervaringen uit andere projecten zoals bij het [Zorgpad Stervensfase](https://palliaweb.nl/zorgpraktijk/zorgpad-stervensfase?gclid=EAIaIQobChMI4Lyfh_GF_AIVtRoGAB2i0QuWEAAYASAAEgIRIPD_BwE).