

## Bijlage Communicatie- en implementatieplan

Het communicatie- en implementatieplan bij deze richtlijn is een belangrijk hulpmiddel om effectief de aanbevelingen uit deze richtlijn te implementeren voor de verschillende disciplines.

Bevorderen van het toepassen van de richtlijn in de praktijk begint met communicatie: een brede bekendmaking en verspreiding van de richtlijn. Bij verdere implementatie gaat het om gerichte interventies per beroepsgroep. Dit om te bevorderen dat zorgverleners de nieuwe kennis en kunde opnemen in hun routines van de palliatieve zorgpraktijk, inclusief borging daarvan. Als onderdeel van elke richtlijn stelt IKNL samen met de richtlijnwerkgroep een implementatieplan op. Deze kunnen eventueel ook op maat gemaakt worden per instelling of specialisme. Informatie hierover is te vinden op [www.palliaweb.nl/onderwijs-en-opleiden-palliatieve-zorg](http://www.palliaweb.nl/onderwijs-en-opleiden-palliatieve-zorg). IKNL werkt als lidorganisatie van PZNL (de coöperatie Palliatieve Zorg Nederland) samen met andere partijen om opleidingen en trainingmaterialen te ontwikkelen die aansluiten bij en toepasbaar zijn in de praktijk.

### Doelgroepen

De belangrijkste communicatiedoelgroepen zijn:

1. (huis)artsen, Physician Assistants, verpleegkundig specialisten, verpleegkundigen
2. In palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverleners: consulenten palliatieve zorg, kaderopgeleide specialisten
3. Apothekers
4. Diëtisten
5. Patiënten en naasten

### Doel en communicatiedoelen

#### Hoofddoel

Het toegankelijk maken van actuele en betrouwbare kennis en informatie over de richtlijn obstipatie in de palliatieve fase voor zorgverleners, patiënte en naasten.

#### Communicatiedoelen

##### *Kennis*

De doelgroepen weten:

- dat er een herziene richtlijn obstipatie in de palliatieve fase is en waar ze die kunnen vinden;
- dat de belangrijke wijzigingen hierin zijn:
  - het systematisch signaleren en monitoren van obstipatie in de palliatieve fase, bijvoorbeeld met meetinstrumenten
  - de inzet van pamora's in de behandeling van obstipatie, wanneer laxantia onvoldoende effect geven
- het systematisch signaleren en monitoren van obstipatie in de palliatieve fase, bijvoorbeeld met meetinstrumenten;
- de inzet van pamora's in de behandeling van obstipatie, wanneer laxantia onvoldoende effect geven.

##### *Houding*

De doelgroepen 1 t/m 4 ervaren:

- dat de herziene richtlijn aansluit op de in de praktijk ervaren knelpunten en gebaseerd op de laatste evidence;
- dat het volgen van de richtlijn de zorgverlener ondersteunt bij de voorlichting, signalering, preventie en behandeling van obstipatie in de palliatieve fase

De doelgroep 5 ervaart:

- dat obstipatie bespreekbaar is en weet wat hij/zij kan doen ter preventie.

### Gedrag

De doelgroepen 1 t/m 4:

- raadplegen de richtlijn wanneer zij vragen hebben rondom obstipatie in de palliatieve fase;
- hebben aandacht voor (preventie van) obstipatie bij patiënten in de palliatieve fase, door signalering, monitoring en voorlichting.

De doelgroep 5

- gaat tijdig in gesprek met de zorgverlener(s) over obstipatie.

### Strategie

Zoals zichtbaar wordt in de communicatiedoelen zijn er twee sporen in de communicatie: richting zorgprofessionals en richting patiënten en naasten. Deze twee sporen trekken we door in de communicatiestrategie:

We gaan **zorgprofessionals faciliteren**. We geven ze de tools om de zorg voor hun patiënt conform de geldende inzichten uit te voeren. We bieden praktische voorbeelden hoe de richtlijn bijdraagt aan betere palliatieve zorg en op welke wijze je palliatieve zorg onderdeel maakt van het tijdige gesprek met patiënt.

We gaan **patiënten en naasten informeren** om tijdig obstipatie te bespreken met hun zorgverlener(s) en de adviezen uit de richtlijn op te volgen.

### Kernboodschappen

#### Kernboodschap zorgverleners

Obstipatie komt (zeer) regelmatig voor in de palliatieve fase. Het is van belang om vroegtijdig na te denken over signalering, preventie en voorlichting.

#### Kernboodschap patiënten en naasten

Bespreek obstipatie met uw zorgverlener.

### Middelen

Onderstaand schema kan uiteraard door voortschrijdend inzicht aangevuld of aangepast worden

Wat	Medium	Doelgroep	Doel	Wanneer	Wie
Publicatie van richtlijn	Pallialine, PalliArts en Richtlijndatabase	Verpleegkundigen, (huis)artsen, consulenten palliatieve zorg	Faciliteren	Bij publicatie	IKNL
Mailing	Mail	Stakeholders en organisaties die met richtlijn te maken hebben	Informeren	Bij publicatie	IKNL
Social Media	LinkedIn, Twitter	Verpleegkundigen, (huis)artsen, diëtisten, apothekers	Informeren	Bij publicatie	IKNL
Nieuwsbericht met kernboodschap	IKNL.nl en Palliaweb	Verpleegkundigen, (huis)artsen, consulenten palliatieve zorg	Informeren	Bij publicatie	IKNL

Themapagina met tools, handvaten en info	Palliaweb	Verpleegkundigen, (huis)artsen, consulenten palliatieve zorg	Gidsen en faciliteren	Bij publicatie	IKNL/ PZNL
Samenvattingskaartje		Verpleegkundigen, (huis)artsen, consulenten palliatieve zorg	Faciliteren	Bij publicatie	IKNL
Quote van arts/verpleegkundige/werkgroep lid/nabestaande?	In nieuwsbericht	Verpleegkundigen, (huis)artsen, consulenten palliatieve zorg, kaderopgeleide huisartsen	Informereren, gidsen	Bij publicatie	IKNL
Presentaties/basispresentatie maken?	symposia (Nationaal Congres PZ, KNMP congres en PIT), presentaties binnen instelling	Verpleegkundigen, (huis)artsen, consultatieteams PZ, consulenten palliatieve zorg, kaderartsen, consulenten PaTz	Informereren, gidsen		IKNL
Patiënteninformatie	Themapagina patiëntenplatform PZNL	Patiënten en naasten	Informereren		IKNL en PZNL
Artikelen	Tijdschriften, genoemd zijn Magma, Medisch Contact, Huisarts en Wetenschap, Pharmaceutisch weekblad, Farma Magazine, Pallium, NTvG, UA, Tijdschrift voor ouderengeneeskunde	Verpleegkundigen, (huis)artsen, consulenten palliatieve zorg, kaderopgeleide huisartsen	Informereren en gidsen		IKNL en werkgroep
Nalopen set signalering/ besluitvorming					Werkgroep
Casus voor op Palliaweb					Werkgroep

## Knelpunten, risico's en kansen

### Antwoord op knelpunten in de praktijk

De herziene richtlijn is een antwoord op de knelpunten die zorgverleners ervaren in de praktijk en hebben aangegeven in de knelpuntenenquête.

### Status

Dit communicatie- en implementatieplan is bijgewerkt tot 16 december 2021. Dit communicatie- en implementatieplan zal tot de publicatie en daarna nog worden aangevuld en kunnen wijzigen.