

# Informatie voor medisch specialisten en A(N)IOS Rijnstate

Op 17 juni 2019 gaat in de regio Arnhem en de Liemers de transmurale pilot 1,5 lijns Palliatieve Zorgcoach (PZ-coach) van start. In de voorbereiding op de pilot zijn vanuit Rijnstate medisch specialist Patricia van Mierlo en vanuit de verpleegkundig specialisten Jolanda van Loenhout en Josien Schoo nauw betrokken. Beide genoemde verpleegkundig specialisten zullen gedurende de pilot de rol van PZ-coach vervullen. Daarnaast zullen 2 verpleegkundig specialisten palliatieve zorg van Thuiszorg Groot Gelre, Jeanet Leijs en Ciska Zerstegen, ook de rol van PZ-coach vervullen. Ook wordt nauw samengewerkt met een tiental deelnemende huisartsenpraktijken. Partijen die deelnemen aan deze pilot zijn: Rijnstate, Onze Huisartsen, Thuiszorg Groot Gelre / Driegasthuizen Groep, Attent Zorg en Behandeling, De Liemerij, Hospice Rozenheuvel, Menzis, IKNL, Netwerk Palliatieve Zorg regio Arnhem en de Liemers, Sensire en STMG. Proscop is project begeleider.

## Wat betekent dit voor u als medisch specialist?

U zult in principe weinig van deze pilot merken. De drie belangrijkste veranderingen zijn:

1. De transmuraal werkende PZ-coach (= verpleegkundig specialist palliatieve zorg) beweegt letterlijk met de patiënt mee door de domeinen van zorg. Dat betekent dat u te maken kunt krijgen met een verpleegkundig specialist palliatieve zorg van Thuiszorg Groot Gelre (Jeanet Leijs of Ciska Zerstegen), die met de patiënt meebeweegt richting Rijnstate, wanneer de situatie daarom vraagt. Deze verpleegkundig specialist is gelijk opgeleid en even bekwaam als de verpleegkundig specialisten van Rijnstate en zal u advies geven, zoals u dat ook gewend bent van de verpleegkundig specialisten palliatieve zorg van Rijnstate. Zij krijgen op de gebruikelijke wijze supervisie van het u bekende multidisciplinaire medisch supervisorenteam.
2. Naast de gebruikelijke documentatie in het EPD van Rijnstate, zullen binnen het project de afspraken die gemaakt worden rondom de zorg en behandeling van en met de patiënt, ook worden gerapporteerd in de online tool OZO-Verbindzorg. Daardoor wordt het eenvoudiger om door de domeinen heen te communiceren. Alle patiënten die meedoen in het pilotproject zijn akkoord gegaan met deze deling van informatie en hebben daar zelf ook volledige toegang toe.
3. De begeleiding door de PZ-coach van uw patiënt houdt bij ontslag uit het ziekenhuis niet op. De begeleiding zal namelijk in de thuissituatie of in hospice Rozenheuvel worden voortgezet. Uw patiënt behoudt hiermee een vast vertrouwd gezicht, ongeacht waar hij/zij in de zorgketen verblijft. De PZ-coach zal dan op soortgelijke wijze samenwerken met de huisarts.  
Let op: De andere hospice-units en hospices zijn nog niet opgenomen in de pilot

Als u meer wilt weten over dit project, dan kunt u hieronder verder lezen. We geven een korte samenvatting van de reden en aanpak van het initiatief PZ-coach en gaan kort in op enkele vragen.

## 1. Waarom dit pilotproject?

Patiënten krijgen in hun laatste levensfase vaak te maken met veel verschillende zorgverleners. In deze intensieve periode is het voor de patiënt prettig een vast aanspreekpunt te hebben. Daarbij vinden patiënten het belangrijk om regie te hebben en te houden in deze levensfase. Om dat mogelijk te maken, wordt een palliatieve zorgcoach (PZ-coach), dat is een verpleegkundig specialist palliatieve zorg, aan de patiënt gekoppeld. Deze ondersteunt en adviseert de patiënt ongeacht waar de patiënt verblijft of bij welke zorgverlener deze onder behandeling is (thuis, het ziekenhuis, een verpleeghuis of een hospice). Daarnaast heeft de verpleegkundig specialist een belangrijke rol in ondersteuning en advisering richting andere zorgprofessionals en de mogelijkheid om zelf specialistische zorg uit te voeren. De pilot is een initiatief van het Netwerk Palliatieve zorg in de regio Arnhem en De Liemers.

## 2. Wat is een 1,5 lijns PZ-coach?

De 1,5 lijns PZ-coach is een verpleegkundig specialist palliatieve zorg, die als centraal aanspreekpunt voor de patiënt in de palliatieve levensfase functioneert. De wijze van werken zal nagenoeg hetzelfde zijn als u reeds van hen gewend bent. Het enige verschil is dat de verpleegkundig specialist palliatieve zorg met de patiënt mee mag bewegen ongeacht zijn verblijfplaats. Dat betekent dat de verpleegkundig specialist mee kan met de patiënt na ontslag uit het ziekenhuis naar thuis of naar bijvoorbeeld een hospice. Ook zal de verpleegkundig specialist onveranderd onder supervisie staan van de medisch specialisten van Rijnstate met expertise in de palliatieve zorg. Naast de inzet van verpleegkundig specialisten palliatieve zorg vanuit Rijnstate, worden ook verpleegkundig specialisten palliatieve zorg vanuit Thuiszorg Groot Gelre ingezet. Zij vormen met elkaar een team, dat de patiënt tijdens zijn ziekteproces door de domeinen heen volgt. Dat betekent dus ook, dat u met deze verpleegkundig specialisten te maken kunt krijgen, wanneer de patiënt tijdens de palliatieve zorgfase in het ziekenhuis verblijft. De PZ-coach ondersteunt de patiënt bij het maken van keuzes

en stelt samen met de patiënt en in nauw overleg met de behandelende zorgverleners een individueel zorgplan op. Zij volgen de patiënt door het gehele zorglandschap heen en hebben contact met alle (behandelende) zorgverleners en dragen op deze manier bij aan verbetering van continuïteit van zorg. Dit sluit naadloos aan bij het recent gelanceerde kwaliteitskader Palliatieve Zorg. De patiënt krijgt hiermee een herkenbaar vast aanspreekpunt naast zijn medisch specialist of huisarts, die hem/haar helpt zijn behoeftes en wensen scherp te krijgen en de juiste weg te vinden in het zorgaanbod.

### 3. Wat verandert voor u t.o.v. de huidige werkwijze die u gewend bent van het team Ondersteunende en Palliatieve Zorg?

Vanzelfsprekend blijft u als arts de medisch eindverantwoordelijk in uw specialisme zoals u dat gewend bent. Doel van de pilot is het verbeteren van de continuïteit van zorg voor palliatieve patiënten. Met dit initiatief is het voor de patiënt mogelijk de verpleegkundig specialist palliatieve zorg die vanaf het begin de patiënt ondersteunt, ook mee mag bewegen van huis naar ziekenhuis, van ziekenhuis naar thuis of vanuit ziekenhuis en thuis naar hospice. Zo heeft de patiënt altijd een vertrouwd gezicht bij zich ongeacht hoe zijn ziekteproces verloopt. Het stelt patiënten beter in staat de regie te behouden over hun eigen proces en palliatieve zorg expertise toe te voegen ongeacht welke plek patiënt verblijft. Ruim een jaar geleden is de PZ-coach al geïntroduceerd in Hospice Rozenheuvel in Rozendaal, de eerste ervaringen zijn positief.

### 4. Hoe komen patiënten in dit pilotproject?

Patiënten die in aanmerking komen voor de pilot zijn patiënten bij wie door de medisch specialisten in Rijnstate of door de deelnemende huisartsen de palliatieve zorgfase is gemarkeerd. Afhankelijk of patiënt behoort tot een deelnemende huisartsenpraktijk, kan deze worden gekoppeld aan een PZ-coach. Voor de patiënt is een voorlichtingsfolder beschikbaar waarin duidelijk wordt uitgelegd wat een PZ-

coach kan betekenen en wat de opzet is van de pilot 1,5 lijns PZ-coach. Indien toestemming door patiënt wordt gegeven voor deelname aan dit pilotproject, zal de PZ-coach contact opnemen met de huisarts / specialist om de gegevens van de patiënt op te nemen en het deelnametraject in gang te zetten. De pilot heeft een looptijd van 1 jaar, van juni 2019 tot juni 2020.

### 5. Hoe wordt de communicatie en verslaglegging binnen dit transmurale project gewaarborgd?

De verslaglegging vindt conform de gangbare dossiervoering in Rijnstate plaats. Voor de communicatie tussen zorgverleners onderling wordt gebruik gemaakt van OZOverbindzorg.

### 6. Wat gaat dit betekenen voor de financiering van de Palliatieve Zorg?

De PZ-coach is een verpleegkundig specialist palliatieve zorg die in dienst is van het Rijnstate Ziekenhuis of van Thuiszorg Groot Gelre. Vooralsnog verandert er niets in de financiering van de palliatieve zorg; u declareert zoals u gewend bent.

### 7. Hoe vindt de monitoring en onderzoek van het pilotproject plaats?

Tijdens de pilotfase van het project wordt een beperkt aantal ( $\pm 50$ ) geselecteerde patiënten geïnccludeerd. De ervaringen van de patiënten, de kwaliteit van de zorg, de kosten en de ervaringen van de zorgprofessionals worden tijdens en na de pilot nauwkeurig gemonitord. Bij succes wordt het model breder in de regio beschikbaar gesteld en geïmplementeerd. Voor dit onderzoek kan u gevraagd worden een enquête in te vullen over uw ervaring met de 1,5 lijns PZ-coach en/of u wordt gevraagd om geïnterviewd te worden.

Wilt u meer weten? Neem dan contact op met de projectleider, Henk-Jan de Winter (06-22568368 of mail naar [henk-jan.de.winter@proscoop.nl](mailto:henk-jan.de.winter@proscoop.nl)) of binnen Rijnstate met Patricia van Mierlo, klinisch geriater/ arts Palliatieve Zorg.

De palliatieve zorgcoach is een initiatief van:

