# **Implementatiehandreiking** ‘Gewenste zorg in de laatste levensfase (Anders Beter)’

**Inleiding**

Deze handreiking is gericht op zorgprofessionals zoals huisartsen, praktijkondersteuners, verpleegkundigen, medisch specialisten, apothekers en anderen die betrokken zijn bij het verlenen van zorg aan patiënten in de laatste levensfase. Het is tevens bedoeld voor beleidsmakers binnen zorginstellingen en ketenpartners in de palliatieve zorg.

Deze implementatiehandreiking biedt, naast de andere beschikbare materialen, praktische stappen voor het implementeren van een transmuraal zorgpad voor palliatieve zorg. De handreiking geeft tools en methoden om de zorg proactief te organiseren en af te stemmen op de persoonlijke wensen van de patiënt en diens naasten.

Het project levert een verbeterde samenwerking en communicatie binnen de zorgketen op, waardoor de zorg voor de palliatieve patiënt beter wordt afgestemd op diens wensen. Dit leidt tot een verhoogde kwaliteit van leven in de laatste levensfase en meer rust voor zowel de patiënt als diens naasten​.

**Doelstelling van het project**

De implementatie van dit project is gericht op het verbeteren van de kwaliteit van palliatieve zorg door zorg- en welzijnsprofessionals anders te laten samenwerken en communiceren. Het doel is om patiënten vroegtijdig te markeren in de laatste levensfase, zodat de zorg proactief en op maat kan worden geleverd​.

Het project wordt nader beschreven op [Palliaweb](https://palliaweb.nl/projecten-nationaal-programma-palliatieve-zorg-ii/transmurale-inrichting-en-inzet-van-de-in-pz-gespe) en op [ZonMw](https://www.zonmw.nl/nl/nieuws/gewenste-zorg-de-laatste-levensfase).

**Beschrijving van de onderdelen van het project**

[Projectplan ‘Gewenste zorg in de laatste levensfase’](https://palliaweb.nl/getmedia/f687b9db-8e82-4e19-b8d6-aa687c295753/Projectplan-Gewenste-zorg-in-de-laatste-levensfase.docx)

Dit document beschrijft een projectplan voor het verbeteren van palliatieve zorg in de Westelijke Mijnstreek door middel van het Transmuraal Zorgpad Palliatieve Zorg (TZPZ). Het richt zich op vroegtijdige herkenning van de palliatieve fase, betere samenwerking tussen zorgverleners en een grotere focus op wensen van patiënten, met als doel een hogere kwaliteit van leven en sterven.

[Transmuraal zorgpad ‘Gewenste zorg in de laatste levensfase’](https://mcc-omnes.nl/system/ckeditor_assets/attachments/1084/Gewenste_zorg_2.0.pdf)

Het zorgpad vormt de basis van het project. Onderdelen van het zorgpad zijn:

* Markeringsgesprek (bijvoorbeeld door de surprise question)​
* Assessment van de zorgvraag, wensen en behoeften van de patiënt, naasten en zorgverleners​
* Multidisciplinair overleg (MDO)​
* Medicatiereview
* Individueel zorgplan​
* Continue monitoring van afspraken​ in het zorgpad
* Nazorggesprek met naasten na overlijden​

[Toolkit ‘Gewenste zorg in de laatste levensfase’](https://www.zonmw.nl/sites/zonmw/files/typo3-migrated-files/Toolkit_Project_Gewenste_zorg_in_de_laatste_levensfase_.pdf)D

De Toolkit kan gebruikt worden als naslagwerk waarin staat beschreven welke stappen moeten worden gezet om het zorgpad in te zetten in de regio of organisatie.

Overige materialen:

* [Samenvatting eindevaluatie ‘Gewenste zorg in de laatste levensfase’](https://www.zonmw.nl/sites/zonmw/files/typo3-migrated-files/Samenvatting_Eindrapport_Project_Gewenste_zorg_in_de_laatste_levensfase.pdf)
* [Patiëntfolder](https://www.zonmw.nl/sites/zonmw/files/typo3-migrated-files/Patientfolder_Project_Gewenste_zorg_in_de_laatste_levensfase.pdf)
* [Animatie Gewenste zorg in de laatste levensfase](https://www.youtube.com/watch?v=xUYkM-GdAkY)
* [Abstract project Gewenste zorg in de laatste levensfase](https://www.zonmw.nl/sites/zonmw/files/typo3-migrated-files/Abstract_project_Gewenste_zorg_in_de_laatste_levensfase.pdf)

**Randvoorwaarden voor implementatie**

Inventarisatie van de huidige situatie  
Voordat kan worden gestart met het project, is het belangrijk om een inventarisatie te doen van de huidige zorgstructuren binnen de organisatie. Denk hierbij aan het huidige zorgaanbod, de mate van samenwerking tussen zorgverleners en de bestaande protocollen voor palliatieve zorg.  
Het aanstellen van een projectleider of kartrekker binnen de organisatie is essentieel om het implementatieproces te coördineren. Deze persoon is verantwoordelijk voor het ontwikkelen van een implementatieplan en voor de uitvoering en opvolging van het plan.

Communicatie en samenwerking

Een andere belangrijke randvoorwaarde voor een succesvolle implementatie is een goede communicatie tussen de eerste en tweede lijn. Het project heeft aangetoond dat korte communicatielijnen en het tijdig afstemmen van zorg cruciaal zijn voor het waarborgen van continuïteit en kwaliteit van zorg​

Digitale ondersteuning

De implementatie van een digitaal, transmuraal communicatiesysteem zou de samenwerking tussen zorgverleners verder verbeteren, omdat de huidige situatie waarbij verschillende systemen worden gebruikt als een barrière wordt ervaren .

Gebruik van een checklist voor het opstellen van het implementatieplan  
Voor het opstellen van een implementatieplan kan gebruik worden gemaakt van de checklist in Bijlage 1. Deze checklist helpt bij het identificeren van de algemene randvoorwaarden, zoals de aanwezigheid van voldoende middelen, personeel en samenwerking met andere zorginstellingen.

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)

**Investering**

Kijk voor de geschatte tijds- en financiële investering in het algemene projectplan ‘Gewenste zorg in de laatste levensfase’.

**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).