Zorgverlener journey gewenst proactieve zorgplanningsproces van de verpleegkundig specialist Dia

Dit is een uitwerking van de zorgverlener journey die het gewenste proactieve zorgplanningsproces laat zien voor de persona verpleegkundig specialist huisartsenpraktijk Dai. Hierbij is vooral naar de invulling van de gewenste informatiebehoefte gekeken:

Legenda:
- Informatieinzage
- Informatieverstrekking
- Registratiebehoefte
- Samenwerkingsafspraken

Dikgedrukte tekst in het proces: Onderdelen die gewijzigd zijn t.o.v. de huidige situatie
Dikgedrukte tekst in de informatie: Onderdelen die opgenomen zijn in de informatiestandaard pzp

stichting pznl

nationaal programma palliatieve zorg II

Proces

- Signalering & verwerken melding
- Voorbereiden contact & voeren consult
- Diagnosticeren & uitvoeren (aanvullend) onderzoek
- Opstellen behandelplan & adviseren
- Behandelen & monitoring
- Overdragen & nazorg

Verpleegkundig specialist huisartsenpraktijk Dai's Journey

Waarneming kantelmoment bij de patiënt omdat de zorgbehoefte bij de patiënt verandert
EN
- Vaststellen verandering zorgbehoefte wat vraagt om proactieve zorgplanning

EN
- Bij een specialistenbrief en/of verpleegkundige/ PZP brief van het ziekenhuis:
  - Warm contact met de medisch specialist of verpleegkundig specialist palliatieve zorg ziekenhuis over beleid en overdracht patiënt om de zorg over te nemen
  - **Digitaal-gestructureerd ontvangen specialistenbrief voor ontslag incl. behandelwensen en behandelgrenzen**
  - **Digitaal-gestructureerd ontvangen update van de medisch specialist over behandeltraject incl. update over behandelwensen en behandelgrenzen**
  - **Digitaal-gestructureerd ontvangen van de verpleegkundige/PZP brief over verwijzing naar palliatief team in het ziekenhuis incl. update over behandelwensen en behandelgrenzen**

Afspraak plannen met de patiënt voor een consult incl. gesprek over proactieve zorgplanning
EN indien een verwijzing van de huisarts
- Ontvangen verwijzing van de huisarts
- Afstemming met de huisarts over overname van de zorg voor de patiënt voor behoefte aan proactieve zorgplanning

EN
- **Versturen voorlichting/ informatieverstrekking/Vragenlijst naar de patiënt ter voorbereiding op het consult**

Doorlezen patiëntendossier o.a. gemaakte afspraken over wensen, waarden en behoeften, uitslagen, zelfmetingen etc..**(inclusief informatie over de patiënt van andere betrokken zorgverleners en die relevant is voor de zorgvraag)**
EN indien nodig
- Warm contact met medisch specialist/verpleegkundig specialist voor informatie en feedback

Consult inclusief voeren van een gesprek met de patiënt over proactieve zorgplanning over wensen lichamelijk, psychisch, sociaal, zingeving
EN indien nodig:
- **Verwijzen voor ingrepen of blokkade/pijnarts naar palliatief/TOP team in het ziekenhuis**
- **Verwijzen naar thuiszorg**
- **Verwijzen naar de specialist ouderengeneeskunde**
- Inbrengen in het MDO/PaTz groep
- Afstemmen met kaderhuisarts palliatieve zorg

Bij een verwijzing naar het palliatieve consult/TOP team in het ziekenhuis en/of naar de thuiszorg en/of naar de specialist ouderengeneeskunde:
- **Digitaal-gestructureerd versturen van een verwijzing naar palliatief consult/TOP team in het ziekenhuis**
- **Digitaal-gestructureerd versturen van een verwijzing naar de thuiszorg**
- **Digitaal-gestructureerd versturen van een verwijzing naar de specialist ouderengeneeskunde**

Registreren contactverslag inclusief **gestructureerd kunnen vastleggen van behandelwensen en behandelgrenzen voor proactieve zorgplanning**

Inventariseren gezondheidskwesties, problemen, klachten en hulpvraag inclusief multidomein analyse bij kwetsbare oudere
EN indien nodig
- Beoordelen verkregen PZP brief over consultverwijzing naar palliatief team in het ziekenhuis

Bij een verwijzing naar het palliatief consult/TOP team in het ziekenhuis:
- **Digitaal-gestructureerd ontvangen van de verpleegkundige/PZP brief over verwijzing naar palliatief/TOP team in het ziekenhuis**

Uitvoeren eigen onderzoek
EN indien nodig
- Verwijzen voor aanvullend onderzoek*

*bij patiënten met een complex ziektebeeld heeft de verpleegkundig specialist vooraf aan de verwijzing warmcontact met de medisch specialist om de casus voor te leggen

Beoordelen informatie
EN indien nodig
- Beoordelen en verwerken verkregen onderzoeksresultaten via een specialistenbrief

Bij een verwijzing voor aanvullend onderzoek:
- **Digitaal-gestructureerd ontvangen specialistenbrief over onderzoeksresultaten incl. behandelwensen en behandelgrenzen**

Stellen diagnose, opstellen behandelplan
EN indien nodig:
- Bepalen noodzaak van MDO/PaTz overleg
- Aanmelden patiënt voor MDO/PaTz overleg
- Ontvangen uitnodiging van MDO georganiseerd door het ziekenhuis*

Bij een aanmelding patiënt voor een MDO:
- **Inzicht in het zorgnetwerk incl. contactgegevens voor afstemming**
- **Versturen van uitnodigingen deelname MDO/PaTz overleg naar betrokken zorg/hulpverleners**

* onderdeel hiervan is rolafstemming tussen de verschillende behandelaren met betrokkenheid van regiebehandelaren

Uitkomst bespreken met de patiënt*
EN
- Voorlichting & informatieverstrekking

* incl. vragen om toestemming om medische informatie te delen

Samen afspraken maken over behandeltraject
EN indien nodig:
- Overdracht opstellen voor de HAP
- Voorbereiden op MDO/PaTz* overleg

*soms ook vooraf delen van relevante informatie van het patiëntendossier

Voorbereiden (medicamenteuze) behandeling
EN indien een MDO/PaTz overleg:
- Bespreken patiëntcasus tijdens MDO/PaTz overleg*, vaststellen behandelplan & taakverdeling, medicatiereview

EN bij complexe problematiek:
- **Inzicht in het zorgnetwerk incl. contactgegevens voor afstemming en zorgafspraken**

* bij transmurale zorg afstemmen wie de rol van regiebehandelaren hebben

Versturen MDO/PaTz verslag
EN indien een MDO/PaTz overleg:
- Ontvangen MDOPaTz verslag

EN indien nodig
- Organiseren van netwerkzorg inclusief toewijzen van behandeltaken

Bij een MDO/PaTz overleg:
- **Digitaal-gestructureerd ontvangen of kunnen versturen van een MDO/PaTz verslag**

Uitkomst MDO/PaTz overleg samen met de patiënt bespreken/Gezamenlijke besluitvorming
EN
- Voorlichting & informatieverstrekking
- Verwerken MDO/PaTz verslag in het patiëntendossier

Starten (medicamenteuze) behandeling
EN bij complexe problematiek:
- **Inzicht in het zorgnetwerk incl. contactgegevens voor afstemming**

Evalueren & bijstellen behandeling
EN
- Ontvangen en accorderen/versturen uitvoeringsverzoeken van wijkverpleging

Bij spoedzorg huisbezoek en/of aanvragen ambulance en/of afstemming met medisch specialist in het ziekenhuis:
- **Digitaal-gestructureerd ontvangen rapportage over spoedsituatie dat de patiënt op de SEH is geweest**

Registreren medisch handelen **inclusief gestructureerd kunnen vastleggen/aanpassen van behandelwensen en behandelgrenzen voor proactieve zorgplanning**

Verwijzen patiënt naar:
- Ziekenhuis of SEH
- Wijkverpleging
- Verpleeghuis
- Hospice
- Fysiotherapeut
- Diëtist
- Ergotherapeut

Bij een verwijzing:
Digitaal-gestructureerd versturen van een verwijzing naar:
- **Ziekenhuis of SEH**
- **Wijkverpleging**
- **Verpleeghuis**
- **Hospice**
- **Fysiotherapeut**
- **Diëtist**
- **Ergotherapeut**

Informeren van alle betrokken zorgverleners over overlijden van de patiënt
EN
- **Inzicht in het zorgnetwerk incl. contactgegevens voor afstemming**
- **Digitaal versturen bericht om te informeren dat patiënt is overleden**

Informatieinzage door de Verpleegkundig specialist huisartsenpraktijk Dai

Informatieinzage om het kantelmoment waar te kunnen nemen van een patiënt (inclusief informatie over specialistenbrief en/of verpleegkundige /pzp brief van het ziekenhuis):
- Informatie over ziektebeeld met eventuele indicatie levensverwachting
- Conclusie/diagnose
- Fitheid van patient (WHO PS/geriatrische screening/delier risico)
- **Ingezet beleid (met verschillende scenario's van in te zetten beleid wat als scenario's)**
- **Behandeldoel**
- Uitslagen/aanvullend onderzoek/metingen/wondverzorging
- **Behandelgrenzen**
- **Behandelwensen**; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving (wens laatste zorgplek van sterven)
- **Wilsbeschikking**
- Zorgnetwerk actueel betrokkenen (zorgverleners, hulpverleners, mantelzorgers)
- Beloop
- Inventarisatie problematiek Symptoomanalyse
- Pijn
- Dyspnoe

Informatieinzage in de voor de zorgvraag relevante informatie (inclusief informatie van andere betrokken zorgverleners) over de patiënt ter voorbereiding op een consult en een proactief zorgplanningsgesprek:
- Informatie over ziektebeeld met eventuele indicatie levensverwachting
- Conclusie/diagnose
- Fitheid van patiënt (WHO PS/geriatrische screening/delier risico)
- Ingezet beleid (met verschillende scenario's van in te zetten beleid/ wat als scenario's)
- **Behandeldoel**
- Uitslagen/aanvullend onderzoek/metingen/wondverzorging
- Actuele **behandelgrenzen**
- Actuele **behandelwensen**; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving (wens laatste zorg/plek van sterven)
- **Wilsbeschikking**
- Zorgnetwerk actueel betrokkenen (zorgverleners, hulpverleners, mantelzorgers)
- Beloop
- Inventarisatie problematiek
- Symptoomanalyse
- Pijn
- Dyspnoe

Informatieinzage tijdens diagnosticeren en beoordelen verpleegkundige pzp brief:
- Inventarisatie problematiek
- Conclusie/Diagnose
- **Beleid**
- Symptoomanalyse
- Pijn
- Dyspnoe
- Angst
- Bewegingsbeperking
- Delier
- Levensverwachting (indien mogelijk)
- Lichamelijk
- Sociaal
- Psychisch
- Spiritueel/existentieel
- **Gewenste plaats van overlijden**
- Uitgereikt informatie materiaal
- Voorgeschiedenis
- Speciale anamnese
- Lichamelijk onderzoek
- Aanvullend onderzoek
- Beloop
- Overige acties

nformatieinzage voor beoordeling en verwerken verkregen onderzoeksresultaten van de medisch specialist:
- Informatie over ziektebeeld met eventuele indicatie levensverwachting
- Inventarisatie problematiek
- Conclusie/diagnose
- Fitheid van patiënt (WHO PS/geriatrische screening/delier risico)
- **Ingezet beleid (met verschillende scenario's van in te zetten beleid/ wat als scenario's)**
- **Behandeldoel**
- Uitslagen/aanvullend onderzoek/metingen/wondverzorging
- **Behandelgrenzen**
- **Behandelwensen**; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving (wens laatste zorg/plek van sterven)
- **Wilsbeschikking**
- Zorgnetwerk actueel betrokkenen (zorgverleners, hulpverleners, mantelzorgers)
- Beloop
- Symptoomanalyse
- Pijn
- Dyspnoe

Informatieinzage voor het versturen van een MDO/PaTz uitnodiging naar betrokken zorg/hulpverleners:
- Zorgnetwerk actuele betrokkenen:
  - naam
  - functie
  - telefoon
  - email
  - bereikbaarheid op welke momenten

Informatieinzage om samen met de patiënt afspraken te maken over het behandeltraject:
- Conclusie/diagnose
- Beleid
- Zorgafspraken
  - Coördinator
  - Uitvoerder(behandel)doel
  - Coördinator
  - Uitvoerder
  - (behandel)doel
- Behandelgrenzen
- Behandelwensen; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving (wens laatste zorg/plek van sterven)

Informatieinzage voor contact met zorg/hulpverleners bij complexe problematiek:
- Zorgnetwerk actuele betrokkenen:
  - naam
  - functie
  - telefoon
  - email
  - bereikbaarheid op welke momenten
- Zorgafspraken
  - Coördinator
  - Uitvoerder
  - (behandel)doel

Informatieinzage voor het organiseren van netwerkzorg:
- Zorgnetwerk actuele betrokkenen:
  - naam
  - functie
  - telefoon
  - email
  - bereikbaarheid op welke momenten

Informatieinzage voor het bespreken en verwerken MDO verslag:
- Beleid over behandeltrajecten heen
- Zorgafspraken
- Diagnose
- **Behandeldoelen**
- **(behandel)wensen**
- **Wettelijke Vertegenwoordiger**

Informatieinzage voor contact met zorg/hulpverleners bij complexe problematiek:
- Zorgnetwerk actuele betrokkenen:
  - naam
  - functie
  - telefoon
  - email
  - bereikbaarheid op welke momenten
- Zorgafspraken
  - Coördinator
  - Uitvoerder
  - (behandel)doel

Informatieinzage voor beoordeling en verwerken verkregen rapportage spoedsituatie patiënt:
- Voortraject
- Reden van komst SEH
- Conclusie, diagnose
- Beleid
- Aanbeveling voor de follow-up
- Afspraken met de patiënt
- Anamnese
- Lichamelijk onderzoek
- Laboratorium onderzoek
- Beeldvormend onderzoek
- Functieonderzoek
- Medicatie actueel
- Overgevoeligheid; contra-indicaties
- Profylaxe
- Overig onderzoek
- Intercollegiale consulten
- Verrichtingen van derden
- **Behandelgrenzen**

Informatieinzage voor contact met zorg/hulpverleners:
- Zorgnetwerk actuele betrokkenen:
  - naam
  - functie
  - telefoon
  - email
  - bereikbaarheid op welke momenten

Informatieverstrekking door de Verpleegkundig specialist huisartsenpraktijk Dai

Informatieverstrekking ter voorbereiding voor de patiënt op een proactief zorgplanningsgesprek, waarbij de informatieverstrekking afhankelijk is van de patiëntsituatie.
Informatie over o.a.:
- Nadenken over waarden, behoeften, wensen en grenzen
- Bespreken van behandelgrenzen/-wensen
- Vastleggen van behandelgrenzen/-wensen
- Wensverklaring laatste levensfase
- Behandelverbod
- Niet-reanimeren verklaring
- Euthanasieverklaring (optioneel met volmacht)

Informatieverstrekking voor een verwijzing naar het palliatieve consult/TOP team in het ziekenhuis en/of naar de thuiszorg en of naar de specialist ouderengeneeskunde:
- Informatie over ziektebeeld met eventuele indicatie levensverwachting
- Reden verwijzing
- Conclusie/diagnose
- Fitheid van patiënt (WHO PS/geriatrische screening/delier risico)
- **Ingezet beleid**
- Actuele uitslagen/aanvullend onderzoek
- **Behandelgrenzen**
- **Behandelwensen**; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving

Informatieverstrekking voor een verwijzing naar een medisch specialist:
- Reden+context verwijzing+eventuele indicatie levensverwachting
- **Ingestelde behandeling +belangrijkste doel van behandeling:**
  - levensverlenging
  - symptoomverlichting
  - nog onbekend
- Procedurevoorstel
  - betreft palliatieve terminale fase ja/nee
  - diagnose: oncologisch (incl. metastasering)/ COPD terminaal/hartfalen terminaal/neurologisch lijden/nierfalen
  - er is inzet van thuiszorg ja/nee tel. nr
  - spankracht mantelzorg goed/matig/zorgwekkend
- Fitheid van patiënt (WHO PS/geriatrische screening/delier risico)
- **Behandelgrenzen**
- **Behandelwensen**; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving (wens laatste zorg/plek van sterven)
- Zorgnetwerk
- Deelcontactverslag
- Episodelijst
- Behandelingen
- Medicatie
- Overgevoeligheid voor medicatie
- ProfylaxeAanvullend onderzoek
- Risicovol leefgedrag
- Familieanamnese
- Psychosociale anamnese
- Psychogeriatrisch onderzoek
- **Wilsbeschikking**
- **Gesprek gevoerd in bijzijn van…**

Informatieverstrekking MDO verslag:
- Beleid over behandeltrajecten heen
- Zorgafspraken
- Diagnose
- Behandeldoelen
- (behandel)wensen
- WettelijkeVertegenwoordiger

Informatieverstrekking accorderen/versturen uitvoeringsverzoek naar wijkverpleging:
- Organisatiegegevens van huisarts
- Organisatiegegevens VVT-instelling
- Diagnose/indicatie/aanleiding
- Uit te voeren handeling
- Nadere specificatie van handeling
- Medicatie
- Tijdstip waarop de handeling uitgevoerd dient te worden
- Aanvullende cliëntgebonden informatie:
  - afspraken
  - complicaties
  - bijwerkingen
  - bijzonderheden

Informatieverstrekking voor een verwijzing:
- Reden+ context verwijzing+ eventuele indicatie levensverwachting
- **Ingestelde behandeling + belangrijkste doel van behandeling:**
  - levensverlenging
  - symptoomverlichting
  - nog onbekend
- Procedurevoorstel
  - betreft palliatieve terminale fase ja/nee
  - diagnose: oncologisch (incl. metastasering)/ COPD terminaal/hartfalen terminaal/neurologisch lijden/nierfalen
  - er is inzet van thuiszorg ja/nee tel. nr
  - spankracht mantelzorg goed/matig/zorgwekkend
- Fitheid van patiënt (WHO PS/geriatrische screening/delier risico)
- **Behandelgrenzen**
- **Behandelwensen**; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving (wens laatste zorg/plek van sterven)
- Zorgnetwerk
- Deelcontactverslag
- Episodelijst
- Behandelingen
- Medicatie
- Overgevoeligheid voor medicatie
- Profylaxe
- Aanvullend onderzoek
- Risicovol leefgedrag
- Familieanamnese
- Psychosociale anamnese
- Psychogeriatrisch onderzoek
- **Wilsbeschikking**
- **Gesprek gevoerd in bijzijn van…**

Informatieverstrekking om alle betrokken zorgverleners te informeren over overlijden patiënt:
- Versturen bericht over overlijden patiënt

Registratiebehoefte van de Verpleegkundig specialist huisartsenpraktijk Dai

Registratiebehoefte vastlegging van behandelwensen en behandelgrenzen:
- **Wilsbeschikking**
- **Wettelijke vertegenwoordiger**
- **Behandelwensen**; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving
- **Behandelgrenzen**:
  - laatste bespreekdatum
  - beschrijving behandelgrens
  - behandelbesluit
  - toelichting
  - reden beëindigen

Registratiebehoefte vastlegging verzamelde informatie uit anamnese en lichamelijk aanvullend onderzoek om een diagnose te stellen:
- **Ingezet beleid**
- Conclusie/diagnose
- Symptomen
- **Behandelwensen**; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving
- **Behandelgrenzen**
- **Wilsbekwaamheid**
- Zorgafspraken
  - coördinator
  - uitvoerder
  - (behandel)doel
- Zorgnetwerk actuele betrokkenen o.a. naam, functie, telefoon, email, bereikbaarheid op welke momenten

Registratiebehoefte voor een MDO:
- Aanmelden patiënt voor MDO/PaTz overleg

bij het ontvangen van een uitnodiging van een MDO:
- Verwerken uitnodiging deelname MDO

Registratiebehoefte om het MDO vast te leggen:
- Beleid over behandeltrajecten heen
- Zorgafspraken
- Diagnose
- **Behandeldoelen**
- **(behandel)wensen**
- **Wettelijke vertegenwoordiger**

Registratiebehoefte vastlegging van behandelwensen en behandelgrenzen:
- **Wilsbeschikking**
- **Wettelijke vertegenwoordiger**
- **Behandelwensen**; sociaal, lichamelijk, psychisch, zingeving
- **Behandelgrenzen**:
  - laatste bespreekdatum
  - beschrijving behandelgrens
  - behandelbesluit
  - toelichting
  - reden beëindigen

voorbeelden van samenwerkingsafspraken

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken:
- Richtlijn Gegevensuitwisseling Huisarts en Specialist HASP
- Kwaliteitskader Palliatieve zorg Nederland
- Richtlijn Proactieve zorgplanning in de palliatieve fase

denk aan afspraken over:
- degene die een kantelmoment waarneemt bij een patiënt stemt hierover af met de behandeld zorgverlener via reguliere dagelijkse werkwijze;
- hoe betrokken zorgverleners te informeren wanneer er relevante informatie is gewijzigd die meegenomen moeten worden in een behandeltraject bij andere zorgverleners, o.a. ook wijzigingen in afspraken met de patiënt over behandelgrenzen en behandelwensen;
- ziekenhuis heeft warm contact met de verpleegkundig specialist huisartsenpraktijk over de waarneming kantelmoment bij de patiënt en de besproken behandelwensen & behandelgrenzen.

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken:
Handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling samenwerking zorg:
- Als de aard of de complexiteit van de te verlenen zorg dat nodig maakt, spreken alle betrokken zorgverleners af dat een van hen wordt aangewezen als regiebehandelaar. Deze ziet er in elk geval op toe dat:
  - de continuïteit en de samenhang van de zorgverlening aan de client wordt bewaakt en waar nodig een aanpassing van de gezamenlijke behandeling in gang wordt gezet;
  - er adequate informatie-uitwisseling en voldoende overleg is tussen bij de behandeling betrokken zorgverleners;
  - er een aanspreekpunt is voor het tijdig beantwoorden van vragen over de behandeling van de client of diens naaste.De regiebehandelaar hoeft niet zelf aanspreekpunt te zijn. Het aanspreek punt hoeft niet alle vragen zelf inhoudelijk te kunnen beantwoorden, maar moet wel de weg naar de antwoorden weten.

Kwaliteitskader Palliatieve zorg Nederland

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken, denk aan afspraken over:
- hoe elkaar te bereiken o.a.hoe zijn de thuiszorgorganisaties/de huisarts/POH/Verpleegkundig specialist/het palliatieve zorgteam ziekenhuis te bereiken voor palliatieve zorg.

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken:
- NHG Richtlijn ADEPD
- NHG-Registratieadvies Proactieve zorgplanning in de palliatieve fase

denk aan afspraken over:
- verpleegkundig specialist huisartsenpraktijk informeert alle betrokken zorgverleners waarneming kantelmoment bij de patiënt omdat de zorgbehoefte bij de patiënt veranderd is en daarnaast de actuele behandelwensen en behandelgrenzen;
- hoe betrokken zorgverleners te informeren wanneer er relevante informatie is gewijzigd die meegenomen moeten worden in een behandeltraject bij andere zorgverleners, o.a. ook wijzigingen in afspraken met de patiënt over behandelgrenzen en behandelwensen.

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken, denk aan afspraken over:
- de verpleegkundig specialist huisartsenpraktijk bespreekt complexe casussen vooraf met de medisch specialist voordat een verwijzing plaatsvindt.

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken:
Handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling samenwerking zorg:
- Vooral in gevallen waarin verschillende zorgverleners gelijktijdig betrokken zijn bij de behandeling van de client, moet duidelijk zijn wie van hen inhoudelijk verantwoordelijk is voor welke onderdelen van de behandeling.
- Het zorg- of behandelplan geeft onder meer antwoord op de volgende vragen:
  - Wat zijn de doelen van de zorgverlening, met inachtneming van de wensen, mogelijkheden en beperkingen van de client? En in welke periode moeten die worden bereikt?
  - Op welke concrete wijze gaan de zorgverleners proberen om de gestelde doelen te bereiken?
  - Wie is verantwoordelijk voor welk deel van de zorg?
  - Op welke wijze vindt afstemming tussen de betrokken zorgverleners plaats?
  - Wie is het aanspreekpunt voor de client en kan de client op de afstemming aanspreken?
  - Met welke frequentie wordt de zorgverlening (in samenspraak met de client) geëvalueerd en geactualiseerd?

denk aan afspraken over:
- de vorm van het delen/versturen van een uitnodiging voor deelname aan een MDO.

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken:
- Richtlijn Gegevensuitwisseling huisarts en Huisartsenpost

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken:
- Handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling samenwerking zorg

denk aan afspraken over:
- medicatiereview:
  - medicatiereview wordt uitgevoerd door de regiebehandelaar in afstemming met de apotheek van de patiënt;
  - PaTz-groepen/ MDO's neemt een apotheker deel om advies te geven over het medicatiegebruik;
  - voorschrijver stuurt een nieuw voorschrift of wijziging en zo volledig mogelijk totaaloverzicht van de medicatie mee richting de apotheek;
  - de apotheek wordt geïnformeerd over welke thuiszorgorganisatie de zorg voor de patiënt gaat verlenen.
- hoe elkaar te informeren over wijzigingen contactgegevens betrokken zorgverleners.
- regie voering:
  - Per patiënt wordt afgesproken wie de regiebehandelaar is en gedeeld met de andere zorgverleners;
  - overdragen van regiebehandelaarschap is een actieve handeling en wordt gedaan door middel van duidelijke verslaglegging en warme overdracht.

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken, denk aan afspraken over:
- inhoud en opbouw van het MDO verslag en hoe dat gedeeld wordt.

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken, denk aan afspraken over:
- voorlichting over de palliatieve zorg, de behandeling en de leefregels wordt bewaakt door de regiebehandelaar.

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken:
- Richtlijn Gegevensuitwisseling Huisarts en Specialist HASP
- Handreiking gegevensuitwisseling tussen huisarts en wijkverpleegkundige
- Richtlijn Informatie uitwisseling huisarts-paramedicus
- Handreiking kwetsbare ouderen thuis

Voorbeelden van samenwerkingsafspraken, denk aan afspraken over:
- alle betrokken zorgverleners, in het bijzonder de (regie)behandelaar, worden tijdig geïnformeerd over de stervensfase of het overlijden van de patiënt. Bij voorkeur door de regiebehandelaar. Telefonisch contact gaat, bij voorkeur, vooraf aan een schriftelijk bericht;
- de regiebehandelaar is op de hoogte van nazorg die verleend wordt door individuele zorgverleners.