

**Beste lezer,**

**Welkom bij deze derde TAPA\$ projectupdate.**

In deze projectupdate over het [project TrAnsmurale Palliatieve zorg](#) met passende beko\$tiging (TAPA\$) nemen we u graag mee in de laatste ontwikkelingen.

Eind dit jaar loopt het project af. We kijken daarom terug naar wat bereikt is in de afgelopen projectperiode. De **lessons learned** over de bekostiging van transmurale palliatieve zorg tot nu toe zijn gebundeld in een toolkit op Palliaweb. Hiermee bieden we handvatten aan regio's die hier ook graag mee aan de slag willen.

We stellen ook vast waarom sommige doelen nog niet zijn behaald. Het ontwikkelen van een passende bekostiging blijkt in de praktijk ingewikkeld. De initiatieven in TAPA\$ zijn hier nog volop mee bezig. In een **invitational conference** in maart dit jaar bespreken we wat de bekostiging van transmurale palliatieve zorg zo ingewikkeld maakt en wat potentiële oplossingen zouden kunnen zijn: **conclusies** bespreken we hier kort.

**Successen** zijn er om gevierd te worden. Daarom aandacht voor het initiatief 'Transmuraal zorgpad palliatieve zorg Oost-Veluwe'. Zij sloten een contract af met Zilveren Kruis. De zorgaanbieders in de regio hebben gezamenlijk een business case opgesteld en zijn met zorginkopers uit zowel de eerste als de tweede lijn tot de overeenkomst gekomen. Een mooi resultaat van alle inspanningen! Netwerkcoördinator **Berdine Koekoek** vertelt er meer over.

De tweede helft van dit jaar zal in het teken staan van de afronding van het TAPA\$ project. Op basis van declaratiedata wordt gekeken naar de kwaliteit van palliatieve zorg in de initiatieven in TAPA\$. Interviews met zorgverleners en projectleiders van de initiatieven moeten **inzicht** geven in de **ervaringen** van zorgverleners met het transmuraal samenwerken en de basiselementen daarvan. In deze projectupdate zijn de **eerste indrukken** hiervan vanuit de interviews opgenomen. We kijken ernaar uit om de resultaten eind dit jaar met u te delen!

Voor nu wensen we u een mooie zomer toe!

Hartelijke groet,

Chantal Pereira, projectleider TAPA\$



PZNL

Wij maken ons hart voor  
de beste palliatieve zorg.

## In deze update:

1. Met palliatieve zorg vijf keer lager risico op niet-passende zorg' blijkt uit het **onderzoek** dat voorafging aan TAPA\$.
2. Werk je zelf transmuraal samen en ben je op zoek naar tips?  
**Gebundelde ervaringen** vind je in een **toolkit** voor de bekostiging van transmurale palliatieve zorg.
3. **Een korte samenvatting van de uitkomsten uit de Invitational Conference** over de uitdagingen in de inkoop en oplossingsmogelijkheden.
4. 'Het initiatief 'Transmuraal zorgpad palliatieve zorg Oost-Veluwe' sloot een contract af met Zilveren Kruis. **Netwerkcoördinator Berdine Koekoek deelt haar ervaringen.**
5. Een **eerste indruk van de ervaringen van zorgverleners** vanuit de TAPA\$ initiatieven.
6. Eerste voorzichtige resultaten **palliatieve zorgcoach** veelbelovend.

## Wat houdt het project TAPA\$ in?

De deelnemers aan het project TAPA\$ willen gezamenlijk

- de kwaliteit van transmurale palliatieve zorg inzichtelijk maken
- ontdekken wat de basiselementen zijn om gewenste kwaliteit te bereiken
- een daarbij passende bekostiging voor deze transmurale zorg ontwikkelen

Lees meer over TAPA\$ op [Palliaweb](#).

## 1. Met palliatieve zorg vijf keer lager risico op niet-passende zorg

De tijdige inzet van palliatieve zorg zorgt voor een significant lager risico op het ontvangen van niet-passende zorg in de laatste levensfase. Dit blijkt uit onderzoek dat is uitgevoerd door [IKNL](#), [Vektis](#) en [PZNL](#) in de voorbereiding op het project TAPA\$. Binnen TAPA\$ zal volgens dezelfde methode inzichtelijk worden gemaakt wat de kwaliteit van palliatieve zorg is in initiatieven in het project.

Lees [hier](#) meer over dit onderzoek.

## 2. Toolkit voor bekostiging van transmurale palliatieve zorg

De ervaringen met de bekostiging van transmurale palliatieve zorg van de initiatieven in TAPA\$ zijn gebundeld in een toolkit. Andere initiatieven kunnen de toolkit gebruiken als zij aan de slag willen met de bekostiging van transmurale palliatieve zorg.

De toolkit is te vinden op [Palliaweb](#)

## 3. Uitkomsten invitational conference

PZNL en Palliactief organiseerden op 4 maart 2021 een landelijke (online) invitational conference over onder andere TAPA\$. Met de genodigden - afgevaardigden vanuit de bij palliatieve zorg betrokken beroeps-, branche- en ondersteunende organisaties – is in parallelsessies besproken wat nodig is om transmurale palliatieve zorg structureel in te bedden in het zorgproces.

### De belangrijkste conclusies

- Het moet zichtbaar zijn wat de regionale zorgvraag en het zorggebruik is;
- Er moet in de regio vertrouwen zijn tussen alle zorgaanbieders en de zorgverzekeraar;
- Op korte termijn kan via een transmuraal inkoopproces monodisciplinair worden ingekocht;
- Werk in TAPA\$ hiervoor formats uit die andere regio's kunnen gebruiken;
- Er moet geen nieuwe organisatie voor transmurale palliatieve zorg worden opgericht;
- Op lange termijn lijkt populatiebekostiging het meest passend;
- Werk vanuit TAPA\$ uit, uit welke bouwstenen populatiebekostiging bestaat.

Interesse in de uitkomsten van de invitational conference? [Lees het hier na!](#)

## 4. Initiatief uitgelicht- Transmuraal Zorgpad Oost-Veluwe

In 2018 startte de regio Oost-Veluwe het project Transmuraal zorgpad palliatieve zorg. Bijna drieënhalve jaar later vragen we coördinator van het netwerk Berdine Koekoek naar de ontwikkeling en resultaten tot nu toe, waaronder het contract met de zorgverzekeraar. [Lees het interview](#).

## 5. Eerste indruk van ervaringen zorgverleners TAPAŞ initiatieven

De werkgroep Kwaliteit heeft van ieder aangesloten initiatief drie personen geïnterviewd. We spraken zorgverleners, netwerkcoördinatoren en projectleiders over de werkwijze van de [initiatieven](#), de belangrijkste elementen van transmuraal samenwerken en de ervaren meerwaarde hiervan. Wat is belemmerend en wat is bevorderend daarin?

Transmurale samenwerking is veelomvattend, in essentie gaat het om coördinatie en continuïteit van de geboden (palliatieve) zorg. Uit gesprekken blijkt dat om een goed netwerk van zorg om de patiënt te bouwen je **op de hoogte moet zijn van elkaars beleid**. Maar ook: dat **je elkaar kent, weet wat je voor elkaar kunt betekenen** en dat **je vertrouwt op elkaars expertise**. Daarbij is **deskundigheid** van de specialisten palliatieve zorg wel een belangrijke voorwaarde.

Het niet tijdig markeren van de palliatieve fase is een veel gehoorde belemmering voor het starten van transmurale samenwerking. Ook wordt met name in de beginfase, **terughoudendheid** ervaren als het gaat om transmurale samenwerking. Iemand 'van buitenaf' binnenlaten in 'jouw' zorgdomein kan spannend zijn. Gelukkig ervaren zorgprofessionals duidelijk meerwaarde, zodat dit gevoel snel afneemt.

**Mond-tot-mond reclame** tussen zorgprofessionals onderling is een veel genoemde bevorderende factor.

*“Patiënten en naasten ervaren meer rust en duidelijkheid, en ruimte om vragen te stellen”*

Patiënten ervaren dat er bij de transmurale initiatieven **meer tijd** voor hen is en dat zorgverleners beter op de hoogte zijn van elkaars behandelafspraken. Het is duidelijker wie hun **aanspreekpunt** is en zij ervaren dat zorgverleners **samen één beleid voeren**.

## 6. Eerste voorzichtige resultaten palliatieve zorgcoach veelbelovend

Patiënten en hun naasten zijn positief over de inzet van een PZ-coach. Zij ervaren meer continuïteit van zorg en ondersteuning. In de pilotfase zien patiënten bewust af van (ingezette) interventies en maken andere keuzes over de manier waarop de palliatieve fase wordt vormgegeven. Lees [hier](#) meer over de pilot [Palliatieve zorgcoach](#) in het Netwerk palliatieve zorg Arnhem en De Liemers.

## NZa-nieuws

### TAPA\$ in magazine 'Zorg dat je meedoet'

NZa besteedt in hun magazine 'Zorg dat je meedoet' aandacht aan het initiatief [Regionale transmurale multidisciplinaire consultatie palliatieve zorg en transmurale samenwerkingsafspraken](#) en TAPA\$. Lees [het artikel](#).

## PZNL-nieuws

### Kwantitatieve analyse van start

In mei is in samenwerking met VEKTIS gestart met de kwantitatieve studie naar de kwaliteit van de zeven initiatieven in TAPA\$. Op basis van declaratiedata kijken we of we minder niet-passende zorg zien in de laatste levensfase.

### Wijzigingen in de projectgroep

Chantal Pereira heeft de rol van projectleider overgenomen van Rob Daamen. Manon Boddaert, arts palliatieve geneeskunde en medisch adviseur van PZNL, heeft de rol van Kees Goedhart als medisch adviseur van het project overgenomen. We danken Rob en Kees hartelijk hun inzet en bevlogenheid!