

Factsheet PaTz Monitor 2021

Matthijs van Wijmen; Astrid Kodde; Bart Schweitzer; Annicka van der Plas;
Roeline Pasman; Bregje Onwuteaka - Philipsen

De PaTz monitor is opgezet om het functioneren van de PaTz groepen te evalueren. Met de monitor kan Stichting PaTz bestaande en nieuwe PaTz groepen ondersteunen en nieuwe ontwikkelingen volgen. De monitor wordt jaarlijks afgenomen middels een online vragenlijst. In deze factsheet vindt u de aanbevelingen voor PaTz deelnemers die voortkomen uit PaTz Monitor 2021. Stichting PaTz gaat met de uitkomsten uit de Monitor gericht verbeter- en ondersteuningsactiviteiten oppakken. De volledige rapportage, de rapportages en factsheets van de voorgaande jaren vindt u op de website www.patz.nu.

Algemeen

Ten eerste het **goede nieuws**:

- PaTz lijkt te herleven na de hevige Corona-golven: Respondenten geven aan weer meer bijeenkomsten te houden. Uit analyses van overleden patiënten blijkt dat patiënten vaker én eerder in het PaTz register stonden.
- Net als voorheen zeggen deelnemers vrijwel allemaal dat ze door PaTz leren over palliatieve zorg. Driekwart van de deelnemers geeft aan dat de door hen verleende palliatieve zorg beter is geworden door PaTz deelname.

En er is een aandachtspunt met tekenen van **verbetering**:

- Wijkverpleegkundigen lijken een actievere rol te nemen in de bijeenkomsten: onder de voorzitters die de Monitor invulden zijn er meer wijkverpleegkundigen dan vorige jaren. Voorzitters (69% van hen is huisarts, 21% verpleegkundige) vinden gemiddeld de inbreng van huisartsen en verpleegkundigen goed verdeeld.

Tijdig

Uitkomsten:

- Bij patiënten in het zorgregister wordt zowel volgens huisartsen als verpleegkundigen eerder een behandeling gericht op palliatie ingezet.
- Patiënten die overleden aan iets anders dan kanker, stonden minder vaak in het zorgregister dan patiënten met kanker.
- Over proactieve zorgplanning (PZP, = advance care planning, ACP): 50% van de huisartsen en 30% van de verpleegkundigen antwoordde 'we hebben geen afspraken over PZP'. De huisartsen zagen beduidend minder rol voor de verpleegkundigen dan de verpleegkundigen zelf.

Aanbevelingen:

- Besteed specifiek aandacht aan patiënten met orgaanfalen en algehele kwetsbaarheid: door ook hen in het zorgregister op te nemen, word je gestimuleerd ook hen goede palliatieve zorg te bieden.
- Maak afspraken over Proactieve zorgplanning
 - ⇒ aan wie willen jullie actief een PZP gesprek aanbieden? Huisartsen kunnen hiervoor gebruik maken van de lijst ICPC-codes op de PaTz site voor het identificeren van palliatieve patiënten, zie [PaTz toolkit, tijdig identificeren](#).
 - ⇒ Wie neemt welke rol?
 - ⇒ Hoe dragen jullie actuele uitkomsten aan elkaar over?
 - ⇒ Kijk evt. op [Palliaweb](#) voor meer informatie over PZP.

Deskundig

Uitkomsten:

- Deelnemers vinden een aantal onderwerpen onderbelicht, zoals palliatieve zorg voor mensen met een psychiatrische aandoening, ethische en juridische aspecten, het opstellen van een individueel zorgplan en nazorg.
- Driekwart van de voorzitters geeft aan ondersteuning te willen, m.n. over hoe hun groep beter kan functioneren, groepsdynamiek, methodiek en verschillende werkvormen.
- 43% van de inhoudelijk deskundigen heeft behoefte aan een cursus over een inhoudelijk thema; hoe PaTz deelnemers te stimuleren werd ook als ondersteuningswens genoemd.

Aanbevelingen:

- Kijk, om diepgang te realiseren, in de [PaTz toolkit](#). In 'Peper voor de PaTz' staan vele suggesties voor themabesprekingen en werkvormen, o.a. om de zorg [na overlijden](#) te evalueren, [CURA](#) om ethische dilemma's te bespreken en bespreekvragen over nazorg. Je kunt onderwerpen makkelijk vinden met de ctrl+F zoekfunctie.
- Maak afspraken over wie wanneer een thematische inbreng verzorgt. Hierbij kunnen wijkverpleegkundigen en huisartsen in duo's voorbereiden.
- Houd de PaTz site en nieuwsflits in de gaten: er komt een opfriscursus voor voorzitters, webinars over specifieke onderwerpen en trainingen voor inhoudelijk deskundige en verpleegkundigen.

Samen

Uitkomsten:

- Een meerderheid van de huisartsen en verpleegkundigen vindt dat de onderlinge samenwerking is verbeterd door PaTz. Aanwezigheid, vooral die van de huisartsen, wordt als verbeterpunt genoemd.
- Wijkverpleegkundigen lijken een actievere rol in de PaTz bijeenkomsten te nemen (zie onder 'Algemeen').
- Voorzitters noemen bij 'wat kan beter' de inbreng, m.n. van wijkverpleegkundigen; wat dit betekent kan uit deze Monitor niet worden geconcludeerd.

Aanbevelingen:

- Bespreek een keer in een PaTz bijeenkomst
⇒ hoe aanwezigheid verbeterd kan worden, bv. door een jaarplanning.
⇒ op welke wijze jullie een inbreng het meest zinvol vinden. Stimuleer elkaar je inbreng voor te bereiden voor de bijeenkomst.