



1,5 lijns palliatieve zorg-coach regio Arnhem - de Liemers

Henk Jan de Winter
Karin van der Steen

Inspiratiesessie Consultatie Palliatieve zorg PZNL,
1 februari 2022





Inleiding

Historie en aanleiding

- Kwaliteitskader Palliatieve zorg (2017)
- Gefragmenteerde zorg
- Regie bij patiënten
- Complexiteit en aantal zorgvragen neemt toe

‘Geboorte’ model palliatieve zorg-coach (2018)

- In palliatieve zorg gespecialiseerde centrale zorgverlener beweegt mee met de patiënt, ongeacht de verblijfplaats
- Rol palliatieve zorg-coach: verpleegkundig specialist
- Inclusie na signalering / markering
- Pilot op basis van patiëntreis (transmuraal zorgpad)

Patiëntreis

Doelgroep: Iedereen* met een levensbedreigende aandoening, waarbij de levensverwachting nog ongeveer een jaar is.

*hierop zijn enkele uitzonderingen gedefinieerd

1

Consult

De patiënt komt bij een behandelend arts voor een consult (huisarts of medisch specialist).

2

Palliatieve fase

In gesprek met de arts wordt de palliatieve fase gemarkeerd en besproken wat dit betekent voor de patiënt.

3

Coach

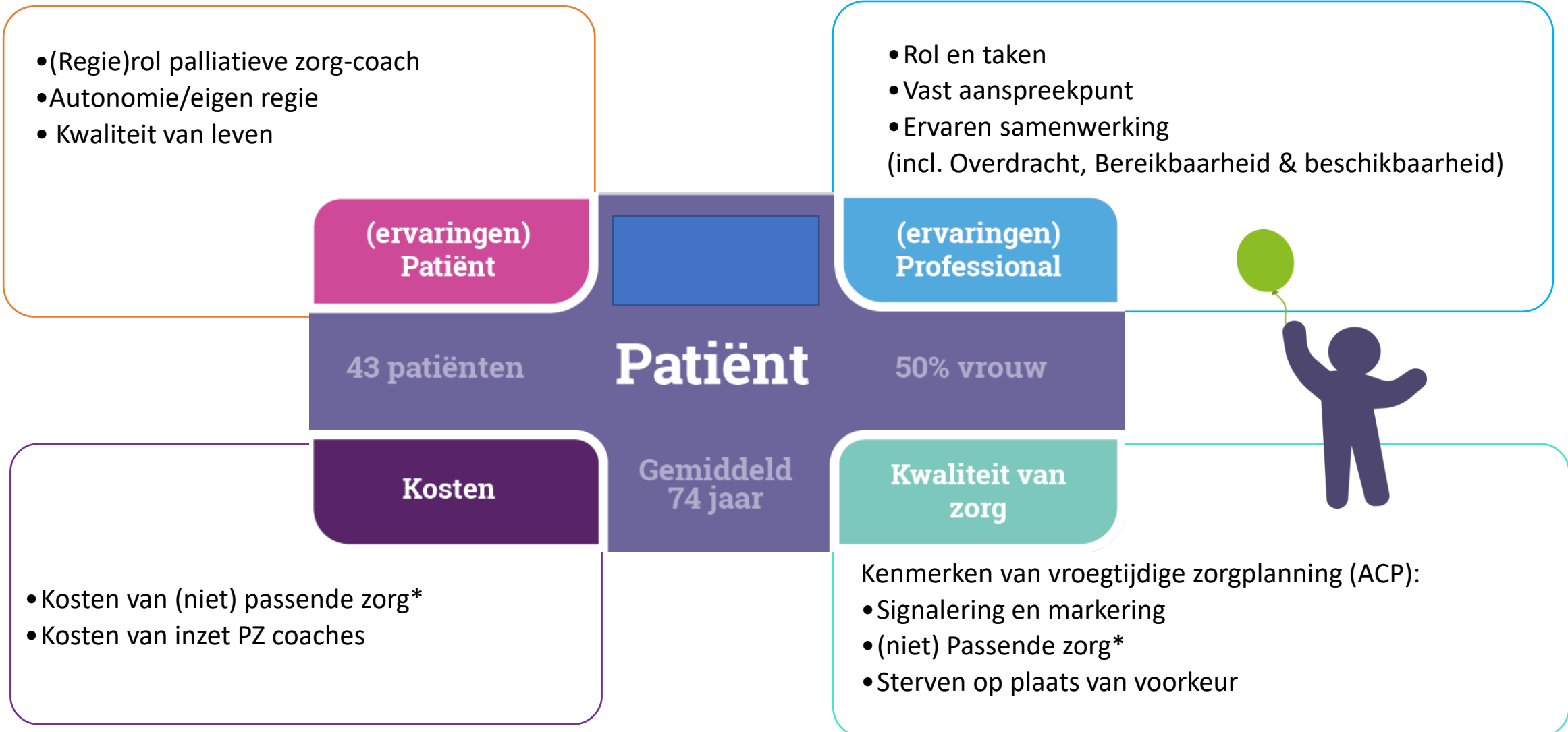
In het verlengde daarvan wordt aan de patiënt aangeboden om gebruik te maken van de palliatieve zorg-coach.

4

Start traject

De palliatieve zorg-coach pakt de zorg op en stemt af met patiënt, naasten en betrokken professionals. De coach staat de patiënt bij tijdens het hele palliatieve traject.

Doelstelling en aanpak pilot



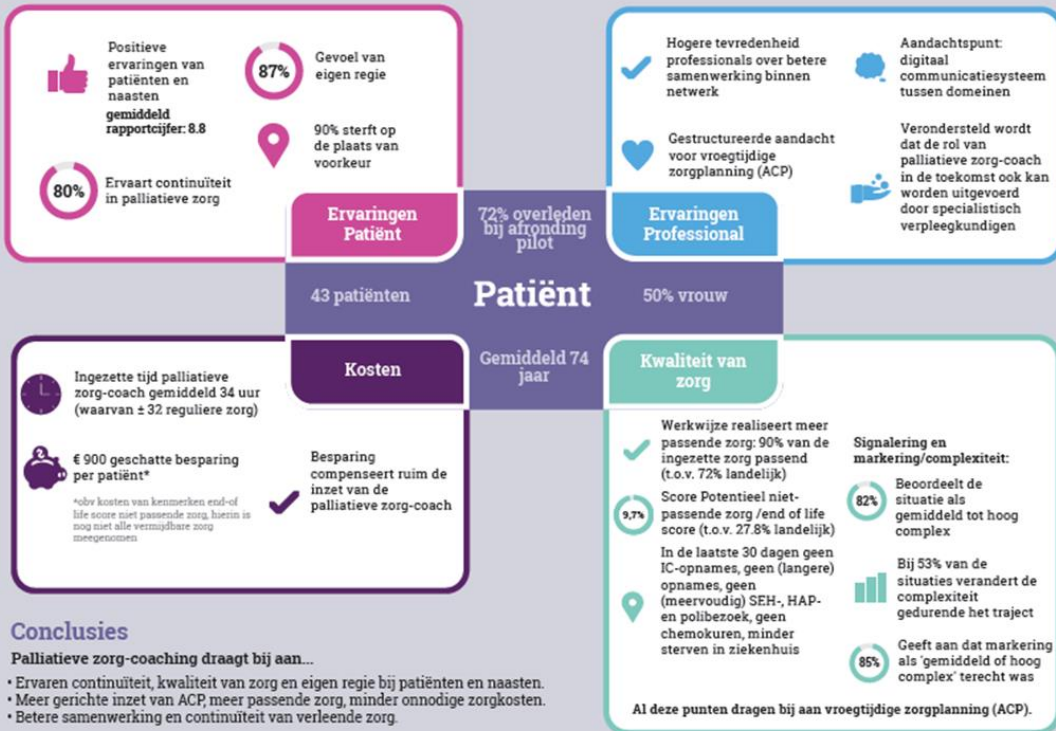


Resultaten



Aanleiding

In het verleden zijn er verschillende initiatieven geweest om de coördinatie en samenwerking binnen palliatieve zorg te verbeteren. Deze initiatieven voorzagen niet volledig in de behoefte van patiënten. Dit komt onder andere omdat de complexiteit van zorgvragen toeneemt. Patiënten en naasten ervaren deze gefragmenteerde zorg en de bijbehorende wisseling van zorgverleners als onprettig en stressvol. Er is daarom een grote behoefte aan zorg op maat, coördinatie en continuïteit van deze zorg.



Patiëntreis

Doelgroep: Iedereen* met een levensbedreigende aandoening, waarbij de levensverwachting nog ongeveer een jaar is.

*hierop zijn enkele uitzonderingen gedefinieerd



Model palliatieve zorg-coach

Een palliatieve zorg gespecialiseerde, centrale zorgverlener (de palliatieve zorg-coach) beweegt mee met de patiënt nadat deze is gesignaleerd en gemarkeerd als palliatief, ongeacht de verblijfplaats.

Meer informatie:
henk-jan.de.winter@proscop.nl
karin.vander.steen@proscop.nl

Aangesloten partners

De pilot palliatieve zorg-coach is een samenwerking tussen verschillende zorgorganisaties.



Conclusies

Conclusies

Palliatieve zorg-coaching draagt bij aan...

- Ervaren continuïteit, kwaliteit van zorg en eigen regie bij patiënten en naasten.
- Meer gerichte inzet van ACP, meer passende zorg, minder onnodige zorgkosten.
- Betere samenwerking en continuïteit van verleende zorg.

Aanvullende afspraken nodig over o.a.:

- Inzet van welke professionals en bijbehorende verantwoordelijkheden.
- Tariefstelling inzet van palliatieve zorg-coach en aanvullende financiering transmuraal domein.
- Transmuraal samenwerken in de regio, met aandacht voor dossiervorming en communicatie.



Hoe nu verder?

Vervolgstappen



Verdere uitwerking business case

Afspraken maken over
transmuraal organiseren



Afspraken maken over duurzame
bekostiging in transmurale domein
o.b.v. werkmodel en
organisatievorm



**1,5 lijns palliatieve
zorg-coach**
regio Arnhem - de Liemers

Verder nog vragen?



Meer info:

<https://www.proscoop.nl/nieuws/pilot-palliatieve-zorg-coach-succesvol-patient-ervaart-regie-en-gemoedsrust/>

webinar: <https://www.youtube.com/watch?v=yJ5Ozgz4E4o>

Contactgegevens (projectleiding):

Karin van der Steen

06 28544668

Karin.vander.Steen@proscoop.nl



Henk Jan de Winter

06-22568368

Henk-Jan.de.Winter@proscoop.nl



Rijnstate



GEZONDHEID



ProScoop

