



Jaarverslag 2008 netwerk palliatieve zorg regio IJssel- Vecht en werkplan voor 2009.

Algemeen:

Het netwerk wordt gevormd door de volgende instellingen en organisaties:

- Woonzorgconcern IJsselheem, Kampen
- Woonzorgconcern IJsselheem, Locatie Weezenlanden, Zwolle
- Zorgcombinatie Zwolle
- Zorgspectrum Het Zand
- Vrijwilligerscentrale Zwolle
- Thuiszorg organisaties Icare en Carinova
- Isala Klinieken, Zwolle
- Huisartsenvereniging Zwolle
- IKNO (geen afvaardiging in de stuurgroep)

Missie en doelstelling:

Kort samengevat is de doelstelling van het netwerk palliatief terminale zorg gericht op het verbeteren van de kwaliteit van zorg voor de palliatieve patiënt zowel op het organisatorische, professionele en relationele vlak. Deze doelstelling wordt uitgewerkt aan de hand van de concretisering van de volgende aandachtspunten, die aan de werkzaamheden van het netwerk richting geven:

Deze aandachtspunten zijn:

- Meer samenhang- en samenwerking tussen de deelnemers in het netwerk creëren waardoor de overgang van patiënten zorgverleners en middelen tussen de verschillende zorgplekken soepel verloopt.
- afstemming van het zorgaanbod op de vraag naar palliatief terminale zorg met extra aandacht voor de positie van de vrijwillige terminale thuiszorg.
- aandacht voor knelpunten in de zorg voor palliatief terminale patiënten en het gezamenlijk aanpakken van deze knelpunten. Er is een gezamenlijke verbetercultuur.
- consultatie- en deskundigheidsbevordering. Er wordt efficiënt gebruik gemaakt van de aanwezige kennis en expertise binnen het netwerk. Het netwerk wil bijdragen aan spreiding, uitwisseling, ontwikkeling van palliatieve zorg en het gebruik van kennis betreffende de palliatieve zorg bevorderen.

Werkgebied:

Het werkgebied van het netwerk bestaat uit de gemeenten Kampen, Zwartewaterland (Hasselt, Zwartsluis, Genemuiden), Staphorst, Dalfsen, Nieuwleusen en een gedeelte van de gemeente Raalte (Heino). Het gebied heeft een inwonersaantal van ca 275.000 inwoners.

Organisatie:

De initiatiefnemers van het netwerk hebben zich georganiseerd in een stuurgroep, die als volgt is samengesteld:

- mevrouw B. Freriks, Regionaal Zorgnetwerk Zwolle en omgeving - onafhankelijk voorzitter;
- mevrouw H. Dercksen, verpleeghuisarts, Zorgcombinatie Zwolle, locatie het Zonnehuis;
- mevrouw J. Hekkert, manager Thuiszorg Icare;
- mevrouw M. Versteeg, directeur vrijwilligerscentrale Zwolle;
- de heer W. Broekman, manager behandelzaken Woonzorgconcern IJsselheem te Kampen; ook voor de locatie Wezenlanden
- mevrouw A. van Os, Zorgspectrum het Zand, manager kennis & behandelcentrum

Nieuwe deelnemers in 2008 zijn:

- Isala klinieken, de heer H. Vernooy, manager ZorgGroep Interne / chirurg
- Huisartsenvereniging Zwolle, mevrouw L. Groot, huisarts

Deze zorgaanbieders, inclusief Thuiszorgorganisatie Carinova, hebben met elkaar een convenant gesloten om de samenwerking te bekrachtigen.

Het regionale palliatief consultatieteam dat als volgt was samengesteld:

- de heer D. van Steijn en mevrouw R. Stroes, verpleegkundig consulenten palliatieve zorg;
- mevrouw H. Splinter, verpleegkundig specialist Thuiszorg Icare;
- mevrouw E. Dompeling, internist oncoloog Isala klinieken;
- de heer W.L.H. Smelt, anesthesioloog Isala klinieken;
- de heer P. Cost Budde, huisarts consulent IKN;
- mevrouw E.T.J. Wulffraat, verpleeghuisarts VRC Isala Ouderenzorg;
- mevrouw A. Kats, verpleeghuisarts VRC Isala Ouderenzorg en voorzitter van het team.
- mevrouw E. Verhagen-Krikke, 1^e lijn psycholoog en geestelijk verzorger.
- mevrouw L. Groot, huisarts- consulent
- De heer F. Havinga, apotheker

De coördinator en de netwerkverpleegkundigen worden gefinancierd uit subsidiegelden van VWS. Deze subsidie is gerelateerd aan het inwoneraantal van het netwerkgebied.

Voortgang:

Bestuurlijk:

In 2008 is het bestuurlijke overleg uitgebreid met de deelname van de huisartsenvereniging Zwolle en de Isala klinieken, waardoor de randvoorwaarden voor het implementeren en borgen van samenwerkingsafspraken, protocollen en richtlijnen etc. in de palliatieve zorg in de regio is verbreed. Het doel is om een gezamenlijke verbetercultuur te creëren.

De Isala klinieken zijn inmiddels een project gestart waarin 2 palliatieve verpleegkundigen aangesteld zijn met de opdracht om palliatieve zorg beter bekend te maken in het ziekenhuis door deskundigheidsbevordering, ontwikkelen van kwaliteitsinstrumenten, advies aan professionals, patiënten en mantelzorgers. Tevens wordt de doorstroom van patiënten naar specifieke palliatieve zorg bedden gestimuleerd.

Het IKN en IKST zijn bestuurlijk gefuseerd in IKNO en er is een onderzoek en focusgroep geweest om te inventariseren hoe het netwerk ondersteund wil worden. De uitkomsten worden later in het jaar bekend gemaakt.

- Het doel van het netwerk voor de komende tijd, is zoveel mogelijk instellingen en organisaties te laten deelnemen in het netwerk en die het convenant willen onderschrijven.

Uitvoering plan van aanpak in 2008:

In de afgelopen periode is veel inzet gepleegd om de bekendheid van het netwerk in de regio te vergroten.

1. Er zijn Zwolse werkafspraken gemaakt voor huisartsen en specialisten over a. De werkwijze bij palliatieve sedatie en b. pijnbehandeling. Deze afspraken worden geïmplementeerd via een Interline cursus voor alle huisartsen in de regio.
2. Inzet van het consultatieteam:
 - Het team is versterkt met 1 huisartsconsulent
 - in 2008 zijn tot nu toe 108 consulten geteld via het centrale bereikbaarheidsnummer. (op te vragen bij netwerkcoördinator) Er is geen inzicht in consultaties die direct bij de consulenten uit het team gedaan zijn.
3. Borging in de instellingen: in de verpleeginstellingen, thuiszorgorganisaties en hospices is een nulmeting gedaan van de kwaliteit van zorg in de instellingen, daarna zijn aanbevelingen gedaan voor plan van verbetering.
4. Deskundigheidverbetering:
 - themabijeenkomsten: over pijn, palliatieve sedatie
 - verschillende scholingsonderwerpen in de instellingen en vrijwilligerscentrale
5. Internationale dag van de Palliatieve zorg: openbare casuïstiekbespreking in de Isala klinieken.
6. Samenwerking met de andere netwerken: er wordt een gezamenlijke subsidieaanvraag gedaan bij de provincie Overijssel om te komen tot één centraal meldpunt c.q. ondersteuningspunt voor vragen van patiënt en mantelzorg.
7. Publicaties: 2x nieuwsbrief; middenpagina artikel: "verzachting van het leven als beter worden niet meer kan" in de Stentor in oktober 2008.
8. Sociale kaart: de fysiotherapeuten hebben een presentatie gemaakt over hun inzetbaarheid en bereikbaarheid.

Plannen voor 2009:

Implementeren en borgen van palliatieve zorg

- Verdere voortgang in de Interline cursus
- In het komende jaar verder werken aan de borging van palliatieve zorg door de instellingen te vragen d.m.v. een 0-meting enquête hoe de palliatieve zorg vormgegeven is, conclusies en aanbevelingen te doen en te werken aan een verbeterplan per instelling.
- Bekendmaking en invoeren van het zorgprogramma van VIKC en Agora met ondersteuning van het IKNO
- Ketenafspraken maken tussen de instellingen over het markeringspunt (slechtnieuwsgesprek)
- Ketenafspraken over doorstroom naar plaats van keuze van de patiënt
- Verbeteren van overdrachten
- Samen met zorgverzekeraar en zorgkantoor komen tot meerjarenafspraken voor instellingen met geormerkte PTZ bedden.

De internationale dag van de palliatieve zorg:

- In het komende jaar stimulatie van activiteiten bij organisaties en instellingen voor de dag van de palliatieve zorg in oktober.

Contactdag:

- Jaarlijks wordt een contactdag georganiseerd voor het regionale netwerk waarbij ook de gemeentes en de zorgverzekeraar uitgenodigd zullen worden.

Inzet van het consultteam:

Er is een telefonische beschikbaarheid tijdens de kantooruren van ma-vrij via 1 centraal telefoonnummer.

Het consultteam heeft in 2008 1x per maand een MDO gehouden volgens een vaste structuur waarin casuïstiek en uitwerken van thema's, vaste agendapunten waren. Hierbij

wordt steeds meer gebruikgemaakt van huisartsen/ apotheken/ verpleegkundigen in de regio om zelf casuïstiek in te brengen of te participeren bij de thema's.

Doelstelling 2009:

- Uitbreiding van de telefonische bereikbaarheid van het team
- Gewerkt wordt aan het verdere doorontwikkelen van het team. De verwachting is uitgesproken naar het IKNO, dat er ondersteuning komt om de lokale consultvorming te ontwikkelen. Dit door financiële en informatieve ondersteuning. Langs de Hagro's gaan om doelstelling van het PCT te verbreden

Deskundigheidbevordering/ scholing:

Door de specialistische verpleegkundigen van het netwerk is in het afgelopen jaar begonnen met een scholingsaanbod voor de instellingen.

Doelstelling voor het komende jaar is:

- Basisscholing voor verzorgenden in alle instellingen
- Scholing op maat in de verpleeg- en verzorgingshuizen

PR/ website:

In het afgelopen jaar is een eigen website operationeel geworden met o.a. algemene informatie, het zorgaanbod in de regio en een wekelijkse updating van de beschikbare bedden geormerkt voor palliatieve zorg. In het komende jaar zal de sociale kaart verder aangevuld worden.

Sociale kaart:

Voor zover bekend staat deze beschreven op de website

www.netwerkpalliatievezorg.nl/ijssevecht .

In 2009 is het doel:

- het inzetten van fysiotherapeuten in de regio stimuleren
- Inzetbaarheid van de geestelijke verzorging en psychosociale hulpverlening in de 1^e lijn verbeteren
- Aanbod voor complementaire zorg stimuleren

A. te Velde
Netwerkcoördinator

Goedgekeurd door de stuurgroep: 16 maart 2009

