

Transmuraal samenwerken; Voor wie doe je dat?



Inge Jochem,
Ketenregisseur

20 juni 2025

Agenda

- Transmurale Samenwerking Mijnstreek
- Projecten als voorbeeld
- Van project naar programma
- Voor wie doe je dit?



Een **regio** met partners in de Netwerken Palliatieve Zorg WM & OZL in de Consortium 'provincie' van het IKNL/Fibulal**and**.



- Het Kenniscentrum staat daar als een huis, met meerdere verdiepingen/doelen/taken.

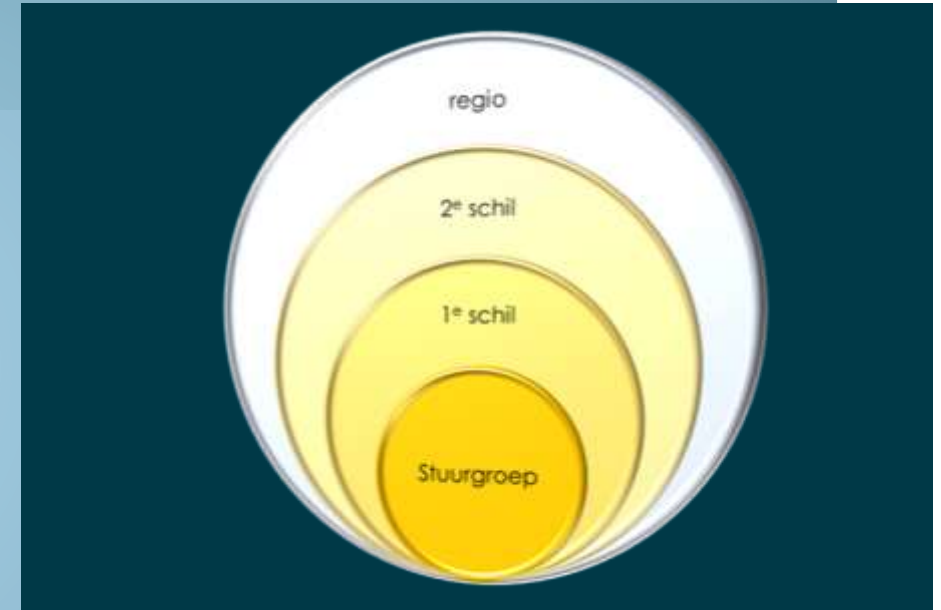
Netwerksamenwerking Mijnstreek

- Regio van 400.000 inwoners
- Een bestuurlijk premium zorgpartners
- 1 verzekeraarsregio
- 2 netwerken Palliatieve Zorg
- 1 ziekenhuis (2 locaties)
- 4 grote VVT partners
- 10 hospices
- 10 gemeenten
- 1 TOPAT
-



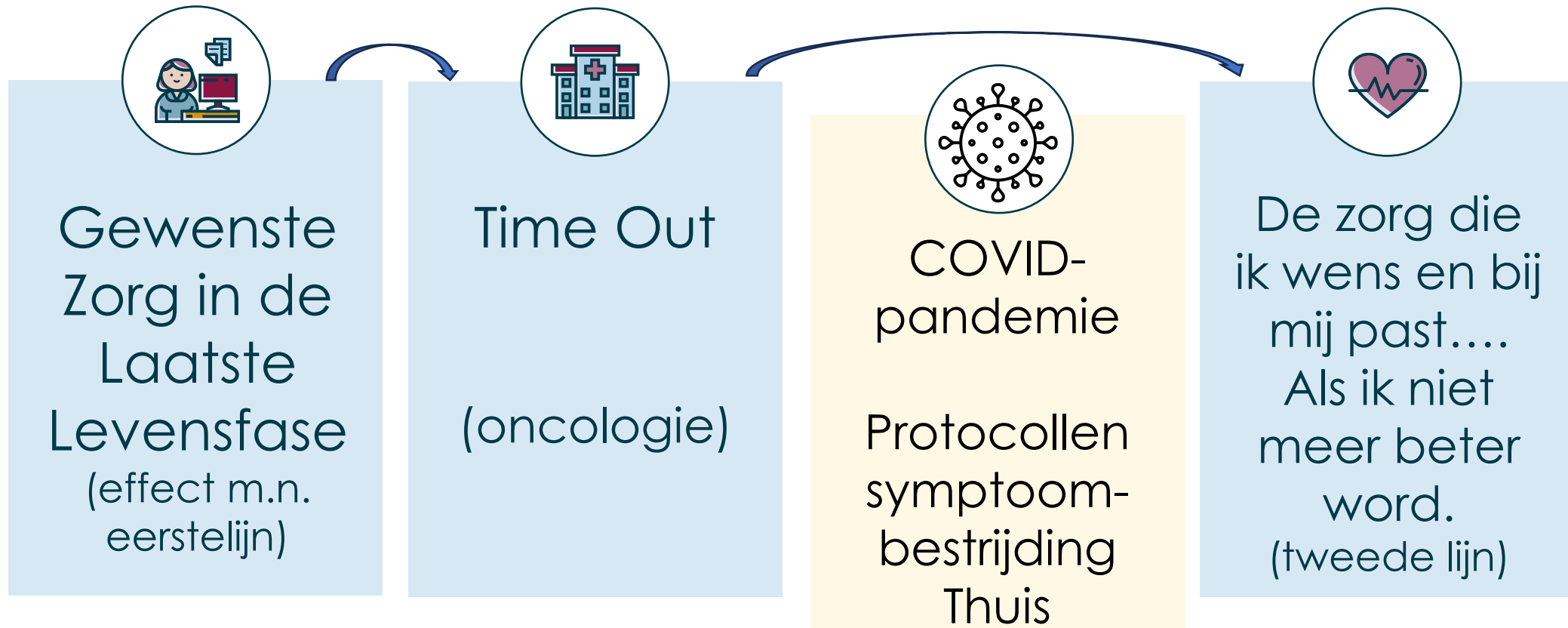
TOPAT

- **T**ransmuraal
- **O**ndersteunend
- **P**alliatie
- **A**dvies
- **T**eam



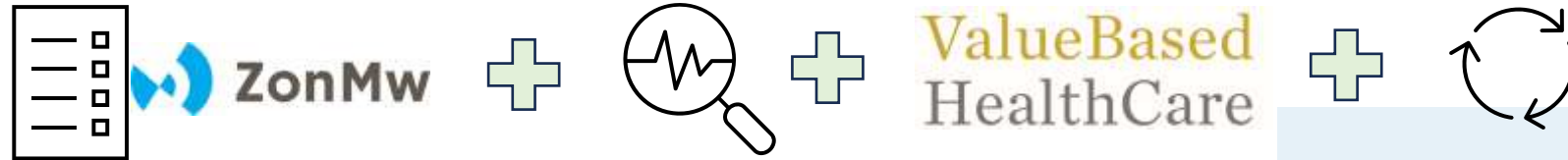
Werkzaam in Mijnstreek: Oostelijk Zuid Limburg en Westelijke Mijnstreek

Recente Projecten & Acties (2017-nu)



Altijd met Zkh/HA/VVT/Hospices/CZ én patiënten/naasten/vrijwilligers

1) Gewenste Zorg in de Laatste Levensfase



■ Transmuraal Zorgpad Palliatieve Zorg

- Signalering
- Markering
- Levensfase-gesprek
- MultiDisciplinairOverleg
- Medicatie-review
- Zorgplan & coördinatie
- Nazorg



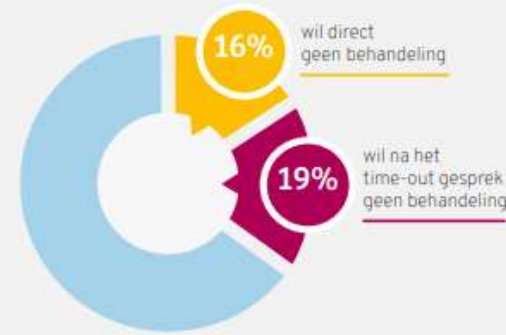
Resultaten Gewenste Zorg in de Laatste Levensfase

Transmuraal Zorgpad Palliatieve Zorg Westelijke Mijnstreek



2a. Time-out

54 patiënten werden vanuit de specialist naar hun huisarts verwezen voor een Time Out gesprek.



“ Het voorkomt ongewenste en onzinnige zorg.
- Ervaring huisarts ”

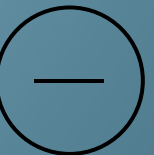
“ Afstemming tussen 1e-2e lijn is de grootste 'winst'
- Ervaring huisarts ”

“ Het gaf rust en steun te weten wat mijn partner wilde, vooral bij 'paniek' situaties. ”

“ We hebben kunnen waarmaken wat mijn vader graag wilde; thuis sterven. ”

Belangrijkste uitkomsten projecten

- Betere kwaliteit van leven en sterven
 - Eerdere symptoombestrijding
 - Betere band met huisarts
 - Vaker sterven op plek van voorkeur
 - Minder SEH-bezoek, ziekenhuisopname in laatste 3 maanden
 - Grotere arbeidssatisfactie zorgverleners, meer afstemming
-
- Administratief intensief; gebrek aan 1 dossier/digitale weg
 - Vooral vanuit (enkele) huisartsen
 - Achterblijven participatie medisch specialisten
 - Nog weinig participatie wijkzorg
 - Onbewuste onbekwaamheid

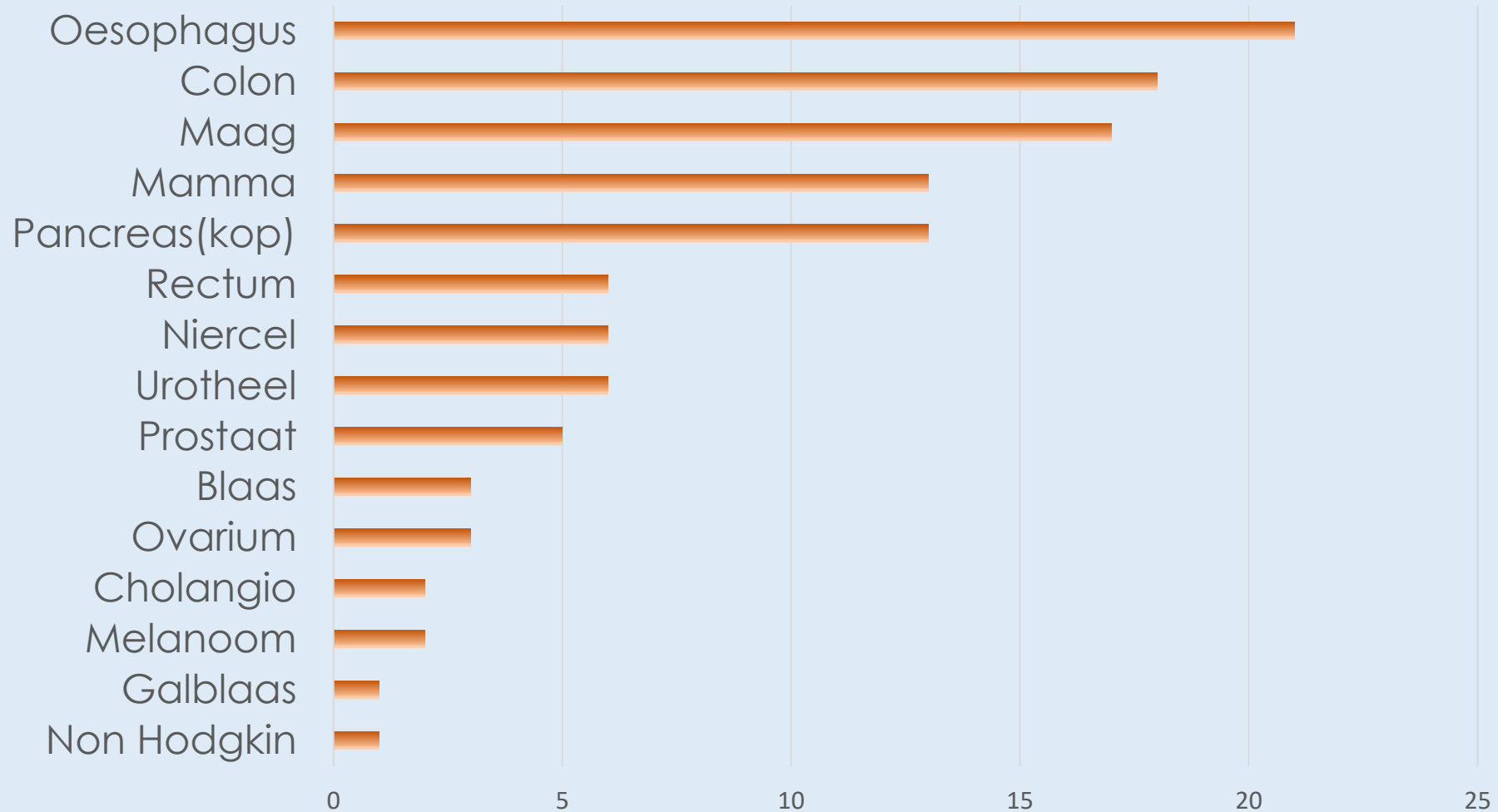


2) Time Out

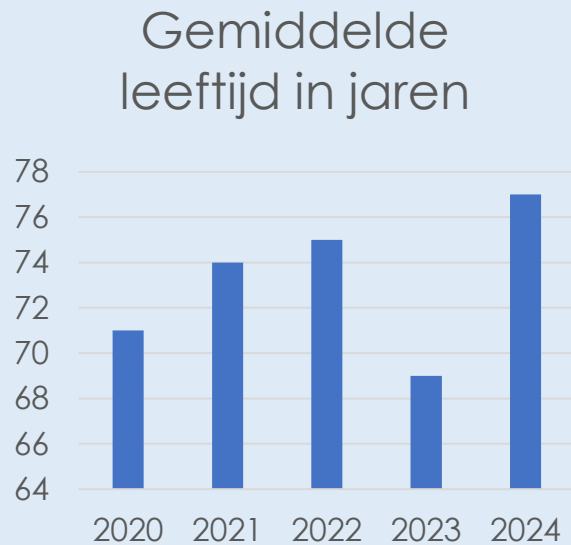


Ziektebeelden waarvoor Time Out gemetastaseerd carcinoom van...

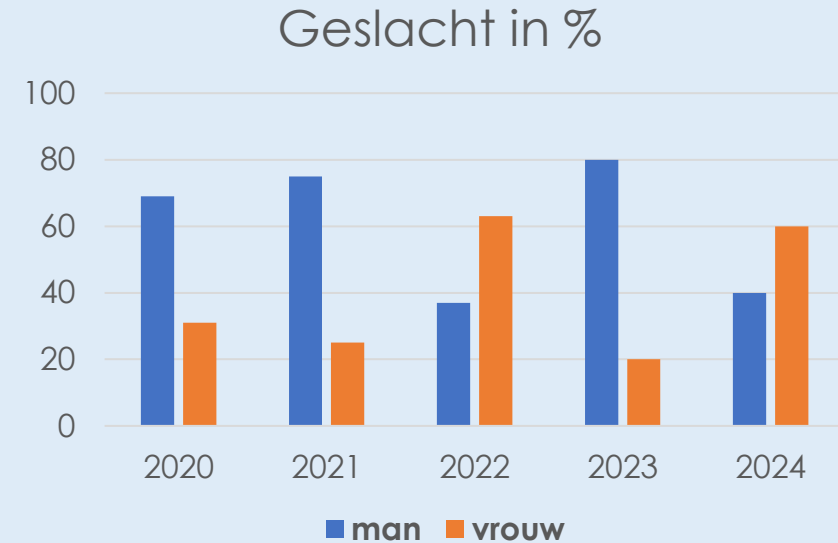
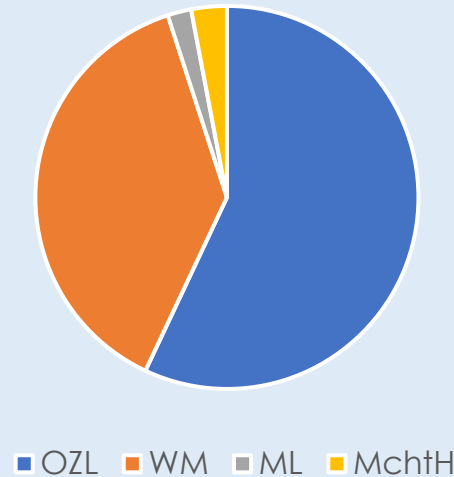
2020 t.m 2024



Demografie patiënten



Regioherkomst in %



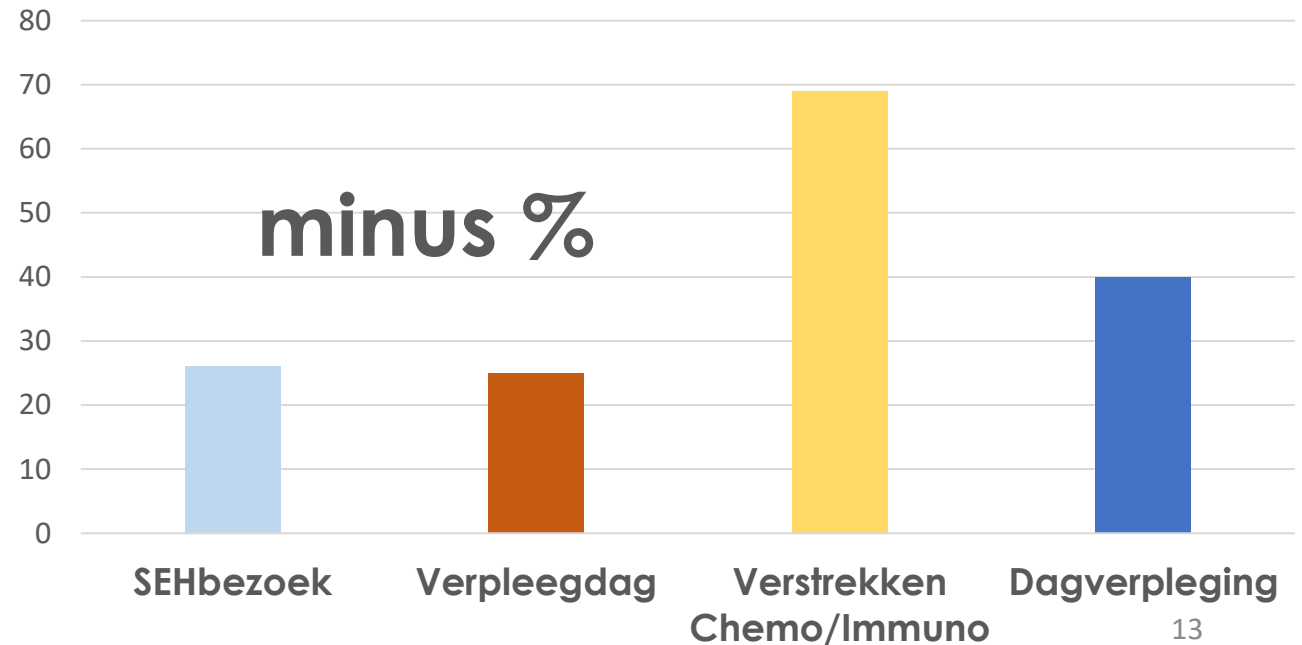
Time Out gesprek gemiddeld 3,5 maand voor overlijden, in pilotfase

Eerste uitkomsten impact Time Out Gesprekken



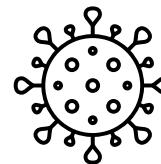
Hoe gemeten?

- Terugkijken naar zorgconsumptie in de tweede lijn, na overlijden
- Geïnccludeerde groep versus controle groep met dezelfde kenmerken
- Dus geen cijfers eerstelijnszorg



3) Covid protocollen

Zorgzaam
Ondersteunend
Teamgeest
Vertrouwen



De Toolkit bestaat uit de volgende onderdelen:

- 1 **Symptoombestrijding** thuis voor patiënt met COVID-19. Een overzicht van de meest voorkomende symptomen en bijpassende interventies.
Zie bijlage 1
- 2 **Flowchart ACP/kwetsbare patiënten** In dit document wordt een hulpmiddel geboden om te triëren en verwijzen. Dit alles op geleide van proactieve zorgplanning (zie 3). Kortom; Wie heb je voor je en hoe ga je het gesprek aan?
Zie bijlage 2
- 3 **a Hulpmiddel bij gespreksvoering** In corona tijd wordt eens te meer duidelijk wat het belang is van ACP-/proactieve zorgplanningsgesprekken in de eerste lijn met onze kwetsbare patiënten. Wél of géén actuele corona is daarbij niet van wezenlijk belang. Een hulpmiddel voor gespreksvoering wordt aangereikt.
b Uniform registreren proactieve zorgplanning Diverse beroepsverenigingen en de Patiëntenfederatie hebben recent een uniform registratieformulier gepubliceerd t.b.v. het vastleggen van uitkomsten van die proactieve zorgplanningsgesprekken.
Zie bijlage 3a en 3b
- 4 **Centrum voor Levensvragen** Door geestelijk verzorgers wordt begeleiding geboden bij levensvragen voor mensen thuis. Aanvragen kunnen naar een specifiek emailadres via professionals, cliënten, naasten en nabestaanden.
Zie bijlage 4
- 5 **Uitgangspunten palliatieve zorg bij corona; 3xA**
Zie bijlage 5
- 6 **TOPAT (Transmuraal Ondersteunend Palliatie Advies Team)**. Voor aanvullende vragen en ondersteuning kan door professionals (specialisten, huisartsen en wijkverpleegkundigen/AVPZ-ers) telefonisch contact opgenomen worden met het Transmuraal Ondersteunend Palliatie Advies Team.
tel nr 088 4598008 (08.30-17.00 u ma-vrij)
tel nr 0900 7255486 (overige uren)= landelijk nummer van IKNL voor acute medische vragen.



De zorg die ik wens en bij mij past, ... Als ik niet meer beter word.

Introductie van proactieve zorgplanning in medische zorgpaden

- COPD
- Dialyse
- Hartfalen
- Oncologie (Maag-slokdarm)

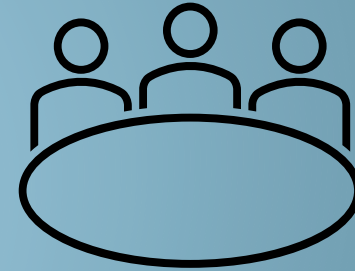
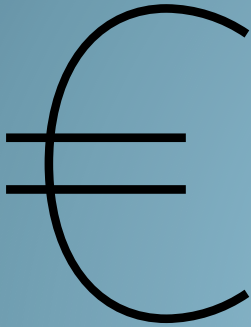


Kern van het project DZDIW (3 jr)

- Markering en PZP-gesprek door medisch specialist met patiënt (en naasten)
- MDO vanuit het zorgpad tweedelijns (incl. TOPAT-lid)
- Integraal Zorgplan, gedeeld met patiënt en huisarts (Leidraadformulier)

m.b.v.:
Blauwdruk implementatie,
Scholing,
Randvoorwaarden en
Onderzoek

Voortborduren & opschalen



Succes-factoren o.a. :

- > enthousiaste kartrekkers met status (o.a. oncoloog en huisartsen)
- > netwerken palliatieve zorg als verbindende schakel
- > betrokken zorgverzekeraar (inkoper)

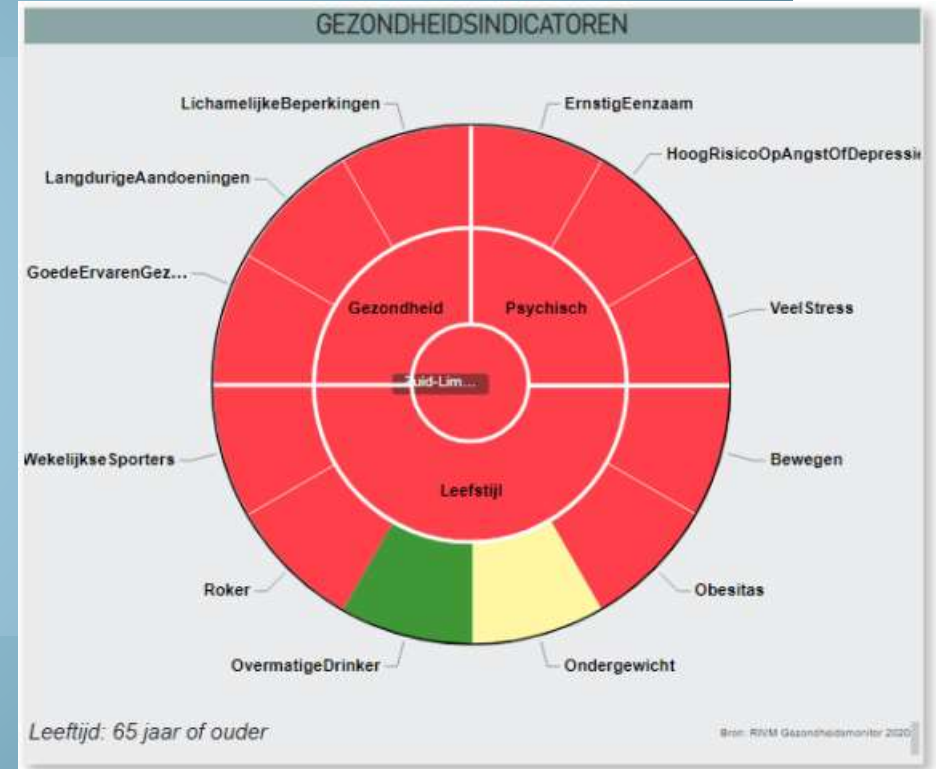
Regio Mijnstreek (Zuid-Limburg)

Ongezondere/oudere bevolking

Relatief hoge zorgkosten

Personele krapte

- Bestuurlijk collectief
- 10-jaarcontract verzekeraar-zkh
- IZA plannen op 4 thema's
 - Arbeidsmarkt
 - Wijkgericht werken
 - Digitalisering
 - Palliatieve Zorg



IZA transformatieplan Palliatieve Zorg

Brede implementatie
van het
Kwaliteitskader Palliatieve Zorg
in de Mijnstreek

Transformatieplan Palliatieve Zorg in de Mijnstreek
Het laatste hoofdstuk
Over leven, loslaten en doodgaan

Versie: december 2024

Praatplaat laatste jaar palliatieve fase

Dit processchema visualiseert de essenties van het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland. De essenties ondersteunen de implementatie van het Kwaliteitskader. Afhankelijk van het ziektebeeld, de organisatie, de regio etc. kan de invulling verschillen; dit schema is een handreiking die kan helpen om in een specifieke context afspraken te maken t.b.v. een goede samenwerking. Versie 16-04-2024 – Toets F11 voor weergave beeldvullend (fullscreen) aan/uit.

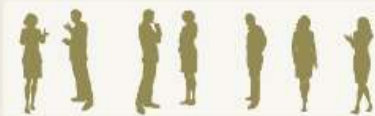


Signalering

Iemand signaleert dat er bij een patient met een ongeneeslijke aandoening of kwetsbaarheid sprake is van versnelde achteruitgang.



- De regiebehandelaar:**
- Is eerste aanspreekpunt voor de patient, naasten en alle betrokken zorgverleners.
 - Zorgt dat het proactieve zorgplan tot stand komt, wordt bijgesteld en nageleefd.
 - Zorgt voor adequate informatie-uitwisseling en interdisciplinaire afstemming.
 - Zorgt voor een heldere taakverdeling, coördinatie en continuïteit van zorg.



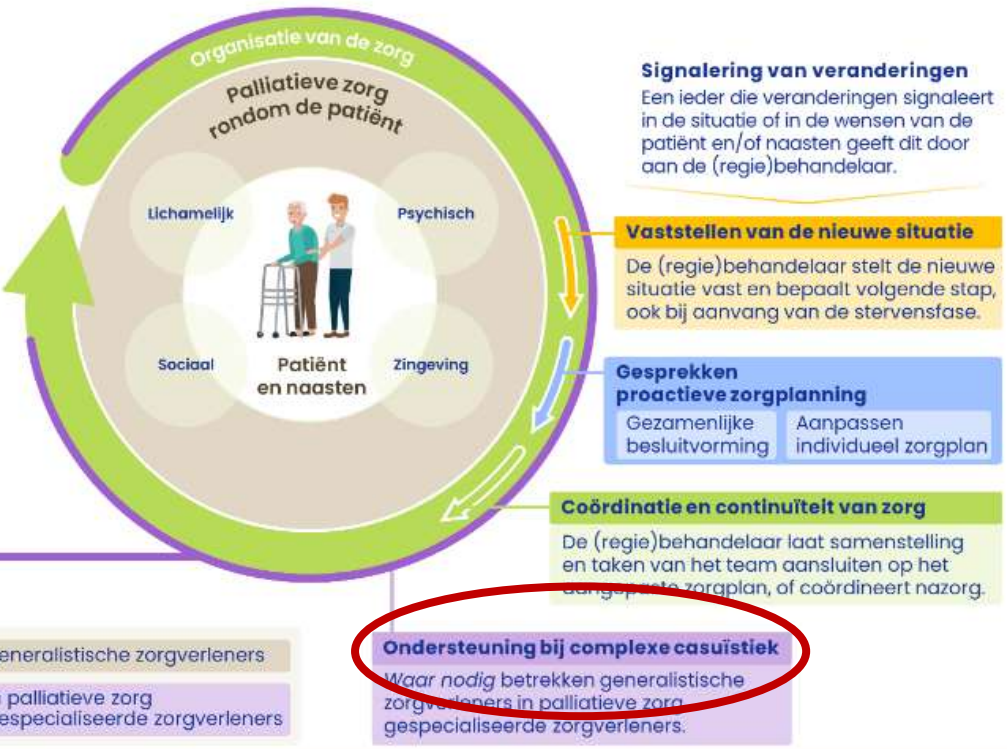
generalistische zorgverleners
in palliatieve zorg
gespecialiseerde zorgverleners

Zorgverleners als artsen, verpleegkundigen, verzorgenden, paramedici, apothekers, psycholoog, geestelijk verzorger, maatschappelijk werker, en nog veel meer.

Interdisciplinaire samenwerking op de vier dimensies van palliatieve zorg: Lichamelijk • Psychisch • Zingeving • Sociaal

Dynamisch proces

In het laatste jaar is de zorg een continu proces van aanpassing



INHOUD & IMPLEMENTATIE

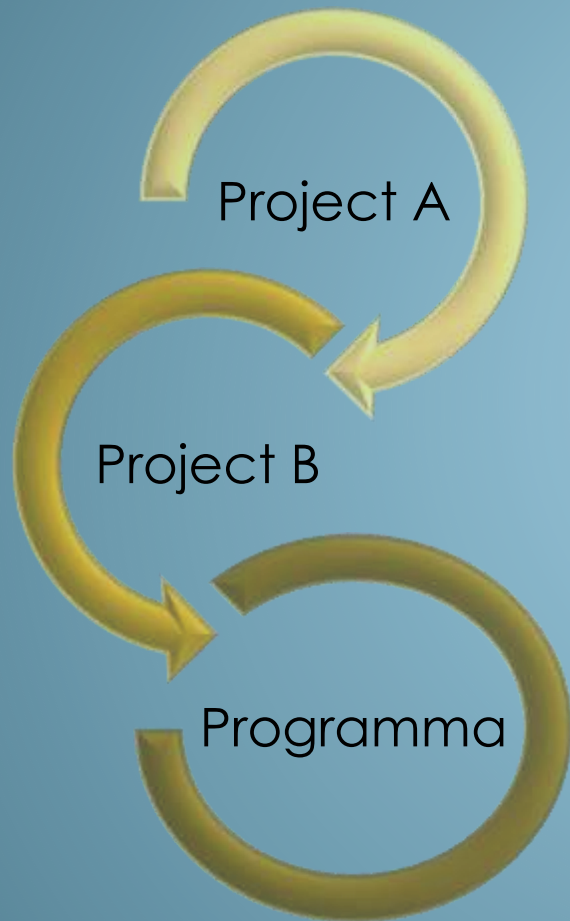
+

RANDVOORWAARDEN

+

METEN & MONITOREN

Van projecten naar programma naar



Denk steeds aan:

- Governance
- Transmuraal
- Inhoud
- Randvoorwaarden
- Borging

Voor wie zou je dit doen?

- a) Burger/patiënt/naasten
- b) Zorgprofessional
- c) Zorgverzekeraar



Vergelijkbare initiatieven in déze regio



Palliatieve zorg
Noord-Holland
& Flevoland

Implementeren van lokale transmurale werkafspraken
proactieve zorgplanning in Noord-Holland en Flevoland

Regioplatform: ontwikkelen en implementeren
Transmuraal Zorgpad PZP en formulier

Regionale transmurale expertiseteams

Transformatieplannen palliatieve zorg



Neem voor meer informatie contact op met de *netwerkcoördinator* uit jouw regio:
Netwerken palliatieve zorg [Almere](#), [Amsteland & Meerlanden](#) en [Midden- & Zuid-Kennemerland](#), [Amsterdam-Diemen](#), [Gooi- en Vechtstreek](#), [Noord Holland Noord en Zaanstreek-Waterland](#), [Noord-Oost Flevoland](#)

Vragen?

ingejochem@mcc-omnes.nl

www.zorgwensenvoorlater.nu

