

VERSLAG Platform overleg Netwerk Palliatieve Zorg 27 juni 2018

Aanwezig: Ruth Rebel (Amaris), Brigitte Aarsen (Buurtzorg), Margreet van den Heuvel (Buurtzorg), Theo van der Linden (Domus Magnus), Frank Oostendorp (Gho-Go), Martine Nagelkerke (Hilverzorg), Meike van der Burgh-Smit (Hospice Kajan), Welmoet Gerritsen (Inovum), Irene van Kessel (Vivium), Loes Peters (VPTZ Gooi en Vechtstreek), Richard Terry (Zorggroep de Laren), Everdien Gardner (netwerk coördinator), Kristel Menssink (ass.netwerk coördinator, notulist).

Werkgroep Rouw en Nazorg

De werkgroep is opgericht naar aanleiding van het Spiegelgesprek en het Kwaliteitskader Pall Zorg. Daaruit bleek dat aandacht voor rouw en nazorg niet standaard is opgenomen in het zorgbeleid van veel organisaties. Aan de hand van een werkboek doen de leden van de werkgroep kennis op en wordt het proces van nazorg een keer doorlopen. De uitkomsten zullen worden gedeeld met alle organisaties in het netwerk.

Presentatie VPTZ Gooi en Vechtstreek

Loes Peters is de nieuwe voorzitter van het bestuur. Daarnaast is zij manager bij Hospice Dronten (netwerk pall zorg Flevoland) en zorgadviseur bij Zorggroep Laren. Plannen voor 2018-2019:

- er is een vacature voor een tweede betaalde coördinator 8 uur p/w.
- er zijn gesprekken met VPTZ Huizen en Hospice Kajan over samenwerking.
- men wil samenwerken met andere zorgprofessionals, ook ivm informatieoverdracht naar vrijwilligers ->Buurtzorg biedt aan VPTZ uit te nodigen voor teamoverleg.
- we noteren dat we tzt een vrijwilliger kunnen interviewen voor de rubriek In the spotlight in de Nieuwsbrief van het netwerk.

Film Goede voorbeelden in de palliatieve zorg – Ik blijf een poosje bij je zitten



Deze film is voor iedereen te downloaden en te gebruiken bij werkoverleg etc.

<http://www.stichtingfibula.nl/actueel/item/category/actueel/goede-voorbeelden-film-ik-blijf-een-poesje-bij-je-zitten-1>

Centrum voor Levensvragen (CvL)

- het CvL wordt uit fondsen gefinancierd totdat in 2021 hopelijk structurele financiering beschikbaar is. Hiermee zijn 3 consulten per cliënt te realiseren.
- ook valt het CvL tot die tijd organisatorisch onder het Netwerk Palliatieve Zorg.
- op termijn moet het CvL breder inzetbaar zijn dan alleen voor palliatieve zorg. Momenteel is er echter binnen de palliatieve zorg het grootste draagvlak voor structurele financiering.

VERSLAG Platform overleg Netwerk Palliatieve Zorg 27 juni 2018

-bij Kajan loopt een project 'Digitale leerwerkplaats'. In dit project is het CvL ook geïnteresseerd.
-in september is er een bijeenkomst met bestuurders over de definitieve samenwerking / convenant.

12-7-18: de opening van het CvL vindt plaats op 9 oktober, tijdens het eerste half uur van het symposium 'Omgaan met levensvragen'.

Verslag congres kwaliteitskader

Het kwaliteitskader wordt samengevat in een aantal essenties. Aanbevolen wordt om een werkgroep in de organisatie in te richten voor implementatie op alle niveaus en gebruik te maken van het zelfevaluatie instrument. Op het volgende platformoverleg in het najaar volgt meer informatie over de 'zelf-evaluatie' die dan digitaal beschikbaar is.

PalliSupport en Transmuraal Team

Wanneer onze regio gaat meedoen aan Pallisupport moet er een transmuraal team worden geformeerd (kaderhuisarts pall zorg, arts pall zorg Tergooi, geestelijk verzorger en een verpl.kundige zowel uit de 1^{ste} als 2^{de} lijn. Er wordt geïnventariseerd (opgeven bij EG) welke verpl.kundigen aan het team willen deelnemen. Het is nog niet bekend welke investering dit van de medewerkers zal vergen.

DIS-PZ - Presentatie Denise van Gorp (projectleider)

DIS ondersteunt het Zorgpad Palliatieve Zorg. DIS zorgt voor de ontsluiting en koppeling van data die zich nu op de afzonderlijke systemen van artsen en zorgorganisaties bevindt. Voor de implementatie van DIS is (voorlopig) gekozen voor het Get Real Health Platform. Het platform is als het ware een extra laag waarop men dezelfde taal spreekt (terminologie en naamgeving data-elementen), met een koppeling naar de afzonderlijke systemen.

Pilot – scrum-teams samenstellen – in september aan de slag.

De pilot heeft als doel om de systematiek te laten werken en uit te testen. Dat doet men door een aantal patiënten met alle afspraken, vragenlijsten en zorgdossiers in te voeren. De patiënt kan straks zelf ook actief in het systeem via een persoonlijke web-omgeving.

De content wordt samengesteld en vormgegeven door een scrum-team. Het scrum-team gaat op een praktische manier met het systeem aan de slag (denken en doen). Hiervoor zijn mensen nodig die inhoudelijk deskundig zijn en weten wat er nodig is voor de informatieoverdracht. Er wordt afgestemd met het transmuraal team (i.o.), het AMC (PalliSupport) en IKNL. Wie wil mee-scrummen kan zich opgeven bij EG

F. Oostendorp (huisarts) vraagt waarom het consult team zo'n prominente rol krijgt. Hijzelf consulteert zo'n team vrijwel nooit. EG geeft aan dat Pallisupport straks een andere dynamiek binnen de regio geeft. Er zal veel actiever worden samengewerkt. Deskundigheid en experts dicht bij huis. Dit vergt een cultuuromslag. De communicatie tussen 2^e en 1^e lijn moet beter. Er zijn teveel onnodige ziekenhuisopnames en mensen sterven niet op de plek van hun voorkeur met de zorg die ze nodig hebben. FO ziet voor de huisarts veel extra werk (meer overleggen en vastleggen). Wat levert het op?

VERSLAG Platform overleg Netwerk Palliatieve Zorg 27 juni 2018

Afspraken voor het opstarten van de scrum teams

- Aanmelden medewerkers uit de VVT – via Ingeborg Korthals (Amaris)
- Aanmelden medewerkers uit de wijk – Buurtzorg moet dit eerst landelijk afstemmen
- Denise maakt een agenda van data van bijeenkomsten van de scrum teams (huisartsen, hospice, wijkverpl.kundigen, apotheek) en verzorgt de uitnodiging.

Volgende Platform overleg:

dinsdag 19 november, 16.00-18.30 uur, Tergooi Blaricum, Gehoorzaal

Op de agenda oa. het handboek Rouw en Nazorg, hoe gebruik je het zelfevaluatie instrument van het Kwaliteitskader en de eerste resultaten van de scrum teams DIS-PZ.