



Resultaten project

PROACTIEVE ZORGPLANNING IN DE REGIO



Proactieve zorgplanning is een continu en dynamisch proces van gesprekken die je kunt voeren met patiënten over hun huidige en toekomstige levensdoelen. Ook maak je als zorgverlener daarbij keuzes over welke zorg nu en in de toekomst bij de patiënt in de palliatieve zorg past.



Proactieve zorgplanning heeft een positief effect op het welbevinden van de patiënt en hun naasten.

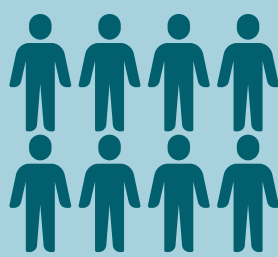


En op de kwaliteit en doelmatigheid van zorg.

HET PROJECT

Ketenpartners hebben gezamenlijk werkafspraken gemaakt over het voeren van gesprekken rondom proactieve zorgplanning, het vastleggen van de uitkomsten van dit gesprek én het overdragen van deze informatie naar betrokken zorgverleners.

Het project Proactieve zorgplanning in de regio heeft gelopen van januari 2022 tot en met juni 2023.



DE FOCUS

- Signaleren
- Markeren
- Voeren van gesprekken
- Vastleggen van afspraken
- Overdragen naar zorgprofessionals
- Informatiematerialen voor patiënt en professional

DOELGROEP

Voor het project is de doelgroep: kwetsbare ouderen in de palliatieve fase. De ontwikkelde producten voor Proactieve zorgplanning zijn breed inzetbaar.

HET PROJECT DRAAGT BIJ AAN

- De juiste zorg op de juiste plek
- Goede kwaliteit van zorg en ondersteuning
- Toegankelijke en betaalbare zorg
- Werkplezier van professionals



WAT HEBBEN WE BEREIKT?

- Vernieuwd: werkafspraken
- Getoetst aan de praktijk: werkafspraken
- In kaart: (on)mogelijkheden gegevensuitwisseling
- In kaart: financieringsmogelijkheden
- Ontwikkeld: informatiemateriaal voor patiënt en zorgprofessional
- Ontwikkeld: werkwijze verdere invoering/ opschaling



DE PILOTS

In twee pilots en in een dossieronderzoek hebben we de transmurale werkafspraken in de praktijk getoetst.

Doel: met de ervaringen van zorgprofessionals en patiënten de werkafspraken optimaliseren voor bredere implementatie.



Dossieronderzoek verpleeghuis

Pilot in de wijk met huisarts en wijkverpleging

Pilot in het ziekenhuis met verschillende specialismen



DOSSIER ONDERZOEK VERPLEEGHUIS

30 dossiers

3 organisaties

GEANALYSEERD

- Hoe verloopt de overdracht van de huisarts naar het verpleeghuis bij opname?
- Welke items uit het uniform format worden geregistreerd en hoe?
- Hoe verloopt de overdracht naar het ziekenhuis bij opname?

KANS!

Nog verder verbeteren van de overdracht van informatie in de keten.

CONCLUSIE

- Grotendeels alle items uit het uniform format voor het vastleggen van proactieve zorgplanning worden vastgelegd.
- De manier waarop deze informatie wordt vastgelegd verschilt tussen verpleeghuizen in de regio. Dit is een belemmering voor eenvoudige(re) informatie-overdracht in de keten.

'In de praktijk is het geen gestroomlijnd proces, maar gaat het meer organisch'





PILOTS

IN DE WIJK MET HUISARTS
EN WIJKVERPLEGING
& IN HET ZIEKENHUIS

4 huisartsen-
praktijken

3 thuiszorg-
organisaties

5 specia-
lismen

PATIËNTERVARINGEN

De gesprekken:

- geven inzicht in huidige en te verwachten gezondheidssituatie.
- helpen bij het aangeven wat belangrijk is voor zorg en behandeling.
- helpen keuzes te maken over zorg en behandeling.
- helpen bij het aangeven van wensen over het levenseinde.

Gevoerde gesprekken
Proactieve zorgplanning

40

Welk rapportcijfer
geeft u het gesprek?

8,3

*Gemiddeld cijfer door patiënt



*'Het maakt dat het
gesprek voor nu én
straks wordt gevoerd.
Voor mijn
generatie niet een
vanzelfsprekendheid'*

Patiënt pilot ziekenhuis



MEDEWERKERSERVARINGEN

- Scholing op het gebied van gespreksvoering wordt erg gewaardeerd.
- De werkafspraken zoals deze er nu liggen zijn grotendeels herkenbaar in de praktijk. In de praktijk zie je wel dat dit een meer organisch proces is dan de lineaire processtappen zoals in de werkafspraken staan omschreven.
- Goede informatieoverdracht in de keten (tussen o.a. huisarts en ziekenhuis) en duidelijke afspraken hierover blijven een aandachtspunt.

*'Voor bredere
toepassing is goede
gegevensuitwisseling in
de keten essentieel.'*



BEVINDINGEN VOOR HET VERVOLG



Wat op welke plek in de regio precies nodig is voor bredere implementatie verschilt per organisatie en/of wijk:

- In verpleeghuizen is Proactieve zorgplanning al grotendeels geïmplementeerd m.u.v. onderlinge werkafspraken over registratie en gegevensuitwisseling.
- Voor huisartsen en wijkverpleging blijkt het per wijk implementeren van de werkafspraken (m.b.v. de ontwikkelde toolbox) een positieve aanpak. Het zal per wijk verschillen wat er nodig is om tot succesvolle implementatie te komen.
- De uitgevoerde pilot in Meander Medisch Centrum geeft goede aanknopingspunten en randvoorwaarden voor uitrol binnen specialismen en naar andere specialismen. De werkafspraken dienen als goede basis voor een brede uitrol.

HOE VERDER?

- Samen met betrokken partijen werkafspraken bekrachtigen.
- Inzicht verkrijgen in: wie heeft wat precies nodig om met de werkafspraken te gaan werken.
- Breder in de regio gaan werken met Proactieve zorgplanning.



EINDDOEL VOOR OGEN

Eind 2024 werkt iedereen in de regio met de werkafspraken Proactieve zorgplanning.

Deelnemende organisaties aan projectgroep

Beweging 3.0

HE HUISARTSEN
EEMLAND
Samen sterker

De Haven
Zorg vanuit het hart

meander
MEDISCH CENTRUM

Silverein

Amaris
Zorggroep

Palliatieve Zorg
Eemland

**SAMEN
STERKER**



De gezondheid van inwoners in Eemland is belangrijk, iedereen heeft recht op goede zorg en ondersteuning. Binnen Samen Sterker Eemland werken verschillende organisaties samen om dat mede mogelijk te maken.

www.samensterkereemland.nl