

Verbeterproject transmuraal zorgpad palliatieve zorg 2024-2025 in het kort

1. Doelstelling

Het verbeterproject *Transmuraal zorgpad palliatieve zorg* heeft als doel om samenwerkingsafspraken tussen disciplines en organisaties in consensus vast te leggen, zodat:

- signalering en markering van de verschillende fasen binnen de palliatieve fase tijdig en met aandacht voor kwaliteit van leven en kwaliteit van afscheid gebeuren
- bewustwording van en inzicht in de palliatieve fase en palliatieve zorg ontstaat
- patiënt en naasten de weg kennen en inzicht hebben in de mogelijkheden die er zijn
- patiënten en naasten veiligheid ervaren door goede communicatie, coördinatie en continuïteit van zorg en ondersteuning
- hulpverleners zorg en ondersteuning vormgeven samen met patiënt en naasten op basis van de voorkeuren en behoeften van de patiënt
- er preventief en proactief wordt gewerkt i.p.v. reactief gehandeld
- overdracht en samenwerking tussen verschillende disciplines en organisaties verbeterd zijn
- verbeterde en eenduidige werkafspraken en protocollen beschikbaar en gangbaar zijn
- er wordt voldaan aan de inkoopcriteria van zorgverzekeraars

2. Resultaat

Een goed beschreven en visueel gemaakt generiek zorgpad: de route die patiënten en hun naasten doorlopen vanaf signalering van de palliatieve fase tot en met de nazorg, gebaseerd op het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg en met regionale consensus hierover. Op basis van het zorgpad kan prioritering worden aangebracht in te verbeteren onderdelen. Er wordt verwezen naar werkafspraken, richtlijnen, handreikingen e.d. De transmurale zorgcoach (werktitel) en de Regionale Transmurale Afspraken palliatieve zorg (RSO Trijn) maken onderdeel uit van het zorgpad. Er zijn twee versies van het zorgpad: één voor hulpverleners en één voor patiënten.

3. Doel versie patiënten

Patiënten zijn actief betrokken bij de totstandkoming van het zorgpad. Dit is bedoeld om mensen in de palliatieve fase de weg te wijzen en te voorzien van tips, zodat zij met hun hulpverleners samen kunnen beslissen hoe ze hun leven willen inrichten en welke zorg en behandeling daar het beste bij past. Dit vraagt van hulpverleners dat zij patiënten en naasten (gaan) zien als partner in de zorg.

Contactpersoon

Mirjam Velting: m.velting@careyn.nl