

# Docentenhandreiking workshops

## 'In gesprek over het leven en het einde'

aan de hand van de 8 essenties van het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland

### **Deel 4: Workshop 'Persoonlijk zorgplan'**

oktober 2024

Auteurs

Yvette van der Linden, Leids Universitair Medisch Centrum

Carolien Burghout, Jeroen Bosch Ziekenhuis

Famke van Heeckeren, Stichting PZNL

Elise Posma, Stichting PZNL

Marjolein Verkammen, Stichting PZNL

Versie	Datum	Wijzigingen
1.0	Oktober 2024	

Versie 1.0

Licentie:

[Creative Commons: BY-NC-SA](#)



# Inhoudsopgave

<b>1. Algemene informatie</b>	<b>4</b>
1.1 Inleiding	4
1.2 Begeleiding	4
1.3 Doelgroep en groepsgrootte	4
1.4 Opzet van de workshops	4
1.5 Programma per workshop	5
1.6 Voorbereiding	5
<b>2. Workshop 'Persoonlijk zorgplan'</b>	<b>6</b>
2.1.1 Voorbereiding	6
2.1.2 Leerdoelen	6
2.1.3 Programma	7

# 1. Algemene informatie

## 1.1 Inleiding

Aanvullend op het boek 'In gesprek over het leven en het einde' en de bijbehorende podcastreeks, zijn acht workshops ontwikkeld. De workshops zijn gekoppeld aan de acht essenties van het [Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland](#). Het Kwaliteitskader geeft zorgverleners en zorgorganisaties een eenduidig beeld van wat verstaan wordt onder goede palliatieve zorg en helpt bij het ontwikkelen van beleid op dit gebied. Het doel van deze workshops haakt aan de doelstelling van het Kwaliteitskader, namelijk het verbeteren van de palliatieve zorgverlening vanuit de beleving van de patiënt en zijn naaste(n). In iedere workshop staat één essentie uit het Kwaliteitskader centraal. In hoofdstuk 2 van dit document is de workshop 'Persoonlijk zorgplan' beschreven. De andere workshops zijn in separate documenten te raadplegen.

De workshops bevatten trainingsmateriaal om te kunnen gebruiken in groepsverband en zijn bedoeld voor (toekomstige) zorgverleners en vrijwilligers die met patiënten en naasten het gesprek willen aangaan over hun waarden, wensen en behoeften in de palliatieve fase. De workshops kunnen gegeven worden in het onderwijs (MBO/HBO/WO) en als (bij)scholing in de eigen zorgorganisatie.

## 1.2 Begeleiding

Voor het begeleiden van de workshops verwachten we dat een consulent palliatieve zorg, leden van het (transmuraal) team palliatieve zorg of aandachtvelders palliatieve zorg met affiniteit en ervaring met lesgeven/doceren, deze taak op zich kunnen nemen in hun eigen zorgorganisatie. Zij hebben ruime ervaring in de palliatieve zorg en werken zelf in een palliatieve setting. Hierdoor kunnen zij (complexe) praktijksituaties inbrengen en de juiste verdieping bieden aan (toekomstige) zorgverleners en vrijwilligers. Tevens kunnen de workshops begeleid worden door docenten (MBO/HBO/WO) als onderwijs, samen met een in palliatieve zorg ervaren zorgverlener. In het vervolg gebruiken we de term trainer voor de persoon die de workshops begeleidt.

## 1.3 Doelgroep en groepsgrootte

De workshops zijn bedoeld voor (toekomstige) zorgverleners en vrijwilligers. De gewenste groepsgrootte is maximaal 25 deelnemers. In de workshops gaan de deelnemers aan de slag in kleinere groepen van 3 tot 4 deelnemers per groep. De inhoud met daarbij de gehanteerde werkvormen zijn dan het meest effectief.

## 1.4 Opzet van de workshops

Aan de hand van het boek 'In gesprek over het leven en het einde' <sup>1</sup> zijn 8 workshops van ieder 2 uur beschreven. De praktijk, de eigen ervaring, en daarnaast de vaardigheden en attitude van de deelnemers zijn uitgangspunten in de workshops; het uitwisselen hiervan kan nieuwe of andere inzichten bieden bij de deelnemers en bijdragen aan het verlenen van optimale palliatieve zorg. De aangeboden werkvormen bieden de trainer mogelijkheden om de deelnemers aan te zetten tot (zelf)reflectie, interactie en kennisdeling.

Het bestendigen van de vaardigheden van (toekomstige) zorgverlener of vrijwilliger, vraagt om een interactieve aanpak. De voorgestelde werkvormen dragen daarom bij aan de interactie en verdieping. Uit onderzoek<sup>2</sup> blijkt dat in trainingen het gebruik van interactieve werkvormen zoals rollenspel en feedback hiervoor effectief lijken te zijn.

Elke essentie van het Kwaliteitskader is gekoppeld aan een hoofdstuk in het boek en een aflevering van de podcast (zie hieronder); zie tabel 1.

Tabel 1 Overzicht boektitels en essenties Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland

Hoofdstuk (boek) – Aflevering (podcast)	Essentie kwaliteitskader
1. De palliatieve fase van de ziekte begint	Markering
2. Samen beslissen	Gezamenlijke besluitvorming
3. Praten over de toekomst	Proactieve zorgplanning
4. Persoonlijk dossier	Individueel zorgplan
5. Onderlinge afstemming en voortgang	Coördinatie en continuïteit
6. Kennis en vaardigheden	Deskundigheid
7. Goed contact	Effectieve communicatie
8. Goed voor jezelf zorgen	Persoonlijke balans

### 1.5 Programma per workshop

Het programma heeft in iedere workshop eenzelfde opbouw. Bovenaan staat algemene informatie over de workshop, te weten:

- de te raadplegen middelen ter voorbereiding op de workshop, inclusief de tijdsduur van de voorbereiding;
- de leerdoelen per workshop;
- het programma van de workshop met tijdschema.

Het tijdschema met de daarbij aangegeven tijd per onderdeel is richtinggevend. Dit is afhankelijk van de discussie in de groep of belangstelling voor een bepaald onderwerp. Het is aan de trainer hoe strikt hier mee om te gaan. In de bijlage worden diverse werkvormen toegelicht. Het programma kan desgewenst in aangepaste (werk)vorm worden aangeboden.

### 1.6 Voorbereiding

Voor elke workshop kan ter voorbereiding en als workshopmateriaal worden geraadpleegd:

- De betreffende essentie van het [Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland](#). Alle informatie rondom het Kwaliteitskader is gebundeld op [Palliaweb](#). Naast het Kwaliteitskader zelf, staan hier ook animaties, onderwijsmateriaal en andere belangrijke hulpmiddelen beschreven.
- Een begeleidende PowerPoint presentatie per essentie. In de presentatie zijn notities toegevoegd met toelichting voor de docent.
- Het bijbehorende hoofdstuk uit het boek 'In gesprek over het leven en het einde'. In ieder hoofdstuk geeft één patiënt/naaste en één zorgverlener zijn/haar visie op één van de acht essenties.
- De bijbehorende podcastaflevering waarbij de patiënt/naaste en zorgverlener verder met elkaar op de essentie ingaan.
- De leesvraag die bij elk hoofdstuk uit het boek of aflevering van de podcast hoort.

In het programma per workshop staat onder 'Vooraf specifieke voorbereidingen' vermeld welke voorbereidingen van de deelnemers wordt gevraagd. Voor de trainer is het goed vooraf te bekijken welke voorbereiding er van de deelnemers verwacht wordt en de deelnemers vroegtijdig hierover te informeren.

## 2. Workshop 'Persoonlijk zorgplan'

### 2.1 Persoonlijk zorgplan

Een patiënt in de palliatieve fase heeft vaak te maken met meerdere zorgverleners en ontvangt op verschillende plaatsen zorg. Om goede palliatieve zorg te kunnen bieden, is het van belang dat alle betrokken zorgverleners op de hoogte zijn van de waarden, wensen en behoeften van de patiënt en diens naasten en afspraken over de zorg die op basis hiervan zijn gemaakt. Daarom is in het kwaliteitskader als standaard opgenomen dat elke patiënt in de palliatieve fase een individueel zorgplan heeft, dat bij de patiënt aanwezig is en zo nodig wordt bijgesteld gedurende het ziekteproces. Het individueel zorgplan – ook wel persoonlijk dossier genoemd – is het middel om de patiënt, diens naasten, zorgverleners en vrijwilligers op één lijn te houden en de gemaakte afspraken eenduidig en toegankelijk bij elkaar te hebben, ook in de nachten, weekenden, bij crisissituaties en in de stervensfase.

#### 2.1.1 Voorbereiding

##### Tijdsduur voorbereiding

Totaal 75 minuten, bestaande uit:

- 15 minuten voor het lezen van het hoofdstuk
- 40 minuten voor het luisteren van de podcastaflevering
- 20 minuten voor het doornemen van de aangereikte literatuur en/of middelen

##### Vorbereiding voor de deelnemers

- Doornemen [Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland domein 2.4 Individueel zorgplan](#)
- Doornemen van hoofdstuk 4 'Persoonlijk dossier' uit het boek 'In gesprek over het leven en het einde'
- Beluisteren van de [podcastaflevering 4 - Palliapodcast | Persoonlijk dossier](#)
- Formuleren eigen leerpunten

#### 2.1.2 Leerdoelen

De deelnemer:

- begrijpt het belang van starten van het individueel zorgplan op het juiste moment en daarbij de juiste vragen te stellen om waarden, wensen en behoeften van de patiënt en diens naasten te achterhalen;
- is in staat om de gemaakte afspraken voortkomend uit het proces van gezamenlijke besluitvorming door informatieoverdracht te borgen;
- is in staat te reflecteren op ervaringen vanuit de eigen praktijk.

## 2.1.3 Programma

### Tijdsduur workshop

Totaal 120 minuten (excl. pauze) bij voorkeur als geheel aanbieden

### Programmaonderdelen

Tijd	Onderdeel	Beschrijving	Tips voor werkvormen & hulpmiddelen
10 min	Inleiding	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitleg programma door docent</li> <li>• Voorstelronde (indien nodig)</li> <li>• Deelnemers: verwachtingen en inbreng leerpunten</li> </ul>	PowerPoint met programma
20 min	Essentie Individueel Zorgplan	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deelnemers beantwoorden de vraag 'Wat versta ik onder het individueel zorgplan?'</li> <li>• Docent geeft samenvatting van de essentie a.d.h.v. <a href="#">Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland</a> en <a href="#">Palliaweb pagina</a></li> </ul>	PowerPoint met slides
35 min	Aan de slag	<p>Deelnemers bespreken op basis van de casus uit het boek in groepjes van 3 à 4 personen:</p> <p>Het is belangrijk om met patiënt en naasten in gesprek te gaan over huidige en toekomstige levensdoelen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Welke onderwerpen zijn van belang om afspraken over te maken en vast te leggen in een individueel zorgplan? <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Welke meerwaarde hebben deze gesprekken voor de patiënt?</li> <li>b. En wat levert het jou als zorgverlener op?</li> <li>c. Wanneer is het juiste moment om een individueel zorgplan te maken?</li> </ol> </li> </ol>	<p>Casus uit het boek 'In gesprek over het leven en het einde' en bijbehorende vragen uit de PowerPoint presentatie</p> <p>Werkvorm: leergesprek aan de hand van <a href="#">de 6 denkhoeden van Bono</a><sup>1</sup>. Kies 3 van de 6 denkhoeden. Deelnemers bekijken de vragen vanuit deze verschillende invalshoeken:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analytisch</li> <li>• Positief</li> <li>• Gevoelsmatig</li> </ul>

<sup>1</sup> de Bono, E. (1999). *Six Thinking Hats: An Essential Approach to Business Management*. Back Bay Books.

		<p>d. En hoe zorg je ervoor dat het individueel zorgplan actueel blijft?</p> <p>e. Is een zorgplan in de palliatieve fase naar jouw idee anders dan een zorgplan in een andere fase van het ziekteproces? Zo ja, op welke manier is het anders?</p> <p>2. Welke andere essenties uit het Kwaliteitskader zijn belangrijk voor het maken van een individueel zorgplan?</p>	
35 min	Reflecteren op eigen handelen	<p>Voorbeeld reflectievragen:</p> <p>Stel je de situatie voor dat jij als zorgverlener verantwoordelijk bent voor de zorg bij Nienke's moeder.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Op welke manier had je de waarden, wensen en behoeften van Nienke's moeder vertaald naar het zorgplan?</li> <li>2. En hoe zorg je ervoor dat de zorg wordt verleend volgens het zorgplan?</li> <li>3. Welke ideeën heb je over het betrekken van de naasten bij het maken en bijstellen van het zorgplan?             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Hoe betrek jij naasten bij de gesprekken en het opstellen van een zorgplan?</li> <li>b. Wat zou je daarin kunnen verbeteren of juist zo blijven doen?</li> </ol> </li> </ol>	Werkvorm: reflectiegesprek, bijvoorbeeld in duo's of kleine groepjes
20 min	Plenaire terugkoppeling	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inzichten en/of vragen vanuit de groepjes plenair bespreken</li> <li>• Terugblik op leerdoelen</li> <li>• Algemene afsluiting</li> </ul>	Stoplicht model (zie PowerPoint presentatie)



