



De pioniersfase voorbij!?!...  
door educatie naar integratie

# Palliatieve zorg thuis, kan dat straks nog?

José Maas, wijkverpleegkundige

Astrid Kodde, huisarts



**Disclosure belangen: Geen**



**2022**



**José Maas**

verpleegkundig adviseur

 06 43 40 56 16

 Stuur een e-mail



**Astrid Kodde**

medisch adviseur

 06 27 00 78 11

 Stuur een e-mail



Tijdig  
Deskundig  
Samen

Andere 1e lijners?



“Het wordt de hoogste tijd dat we met al onze energie en interdisciplinaire samenwerking de ontwikkelde kennis en leerprogramma’s gaan **integreren in de normale zorg.....**”

‘normale’ palliatieve zorg thuis, kan dat straks nog?

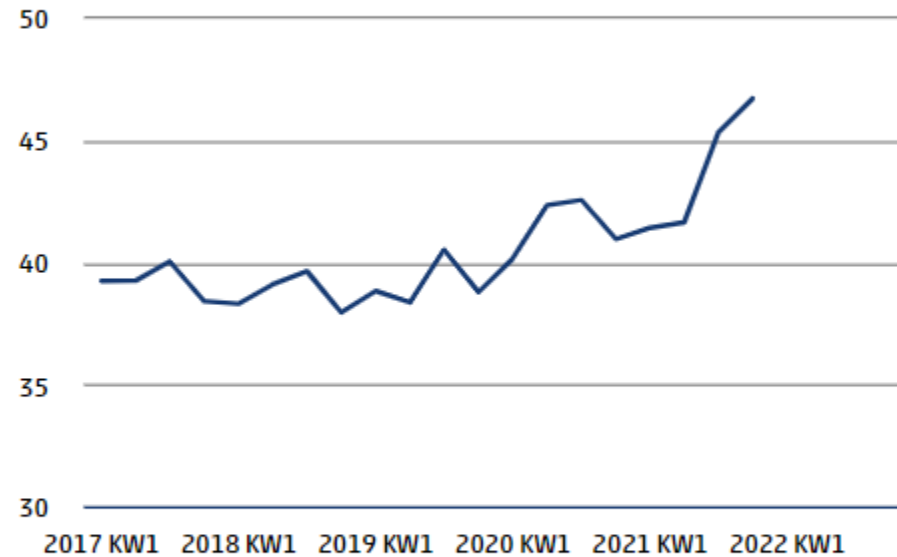
“...in een tijd van een **toenemend aantal mensen met een behoefte** aan deskundige ondersteuning, een **dalend aantal beschikbare professionals...**”

Kris Vissers

# Personeelstekort in thuiszorg neemt ernstige vormen aan

## Uitstroom uit de sector per jaar

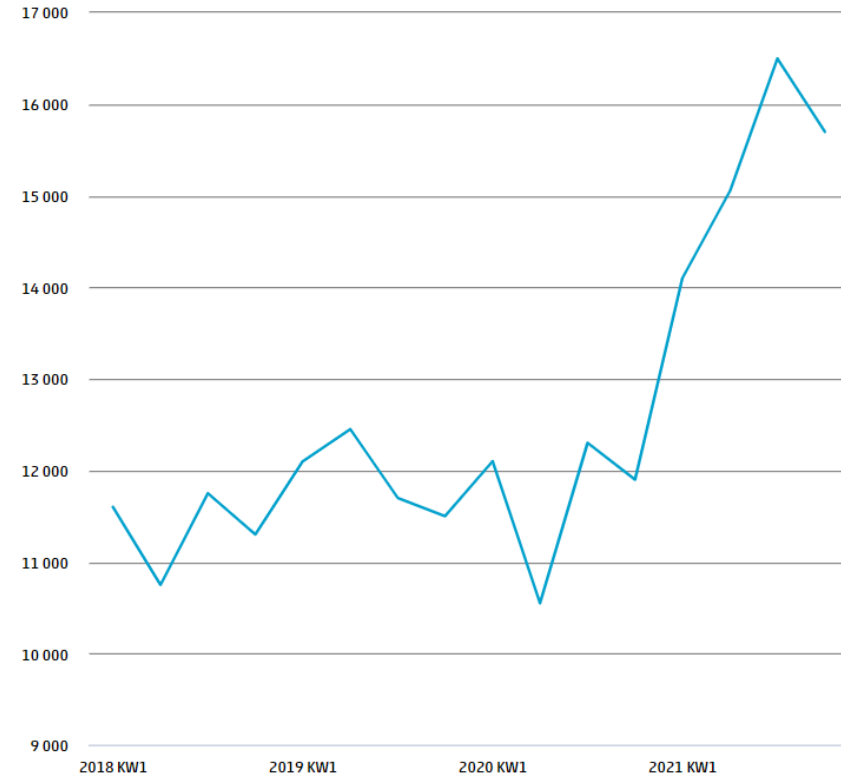
x 1 000



Verpleging, verzorging en thuiszorg

Bron: CBS - AZW-StatLine - Mobiliteit; AZW (smal), regio

## Ontstane vacatures



Selecteer een branche:

Verpleging, verzorging en thuiszorg

# Personeelstekort doet wijkverpleging wankelen: ‘Als wij omvallen, dondert de hele zorg in elkaar’

Michiel van der Geest 10 mei 2022, 05:00

Het is niet alleen het tekort aan wijkverpleegkundigen dat **thuis sterven soms onmogelijk** maakt, ook het gebrek aan thuiszorgmedewerkers speelt een rol. Palliatieve zorg kost tijd. En dat is er juist niet in de thuiszorg.



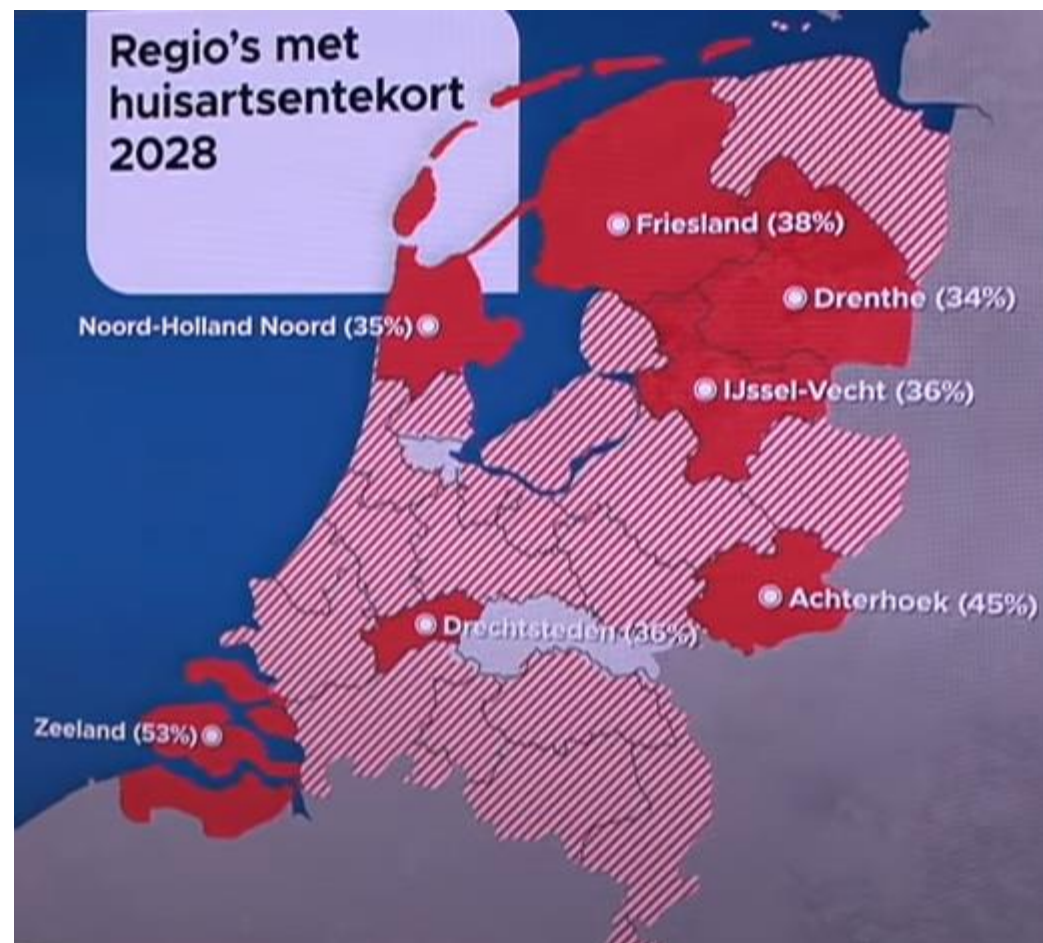
## JONGE HUISARTSEN STOPPEN

Aantal huisartsen tot 50 jaar oud dat gestopt is, per jaar



070422 © de Volkskrant. Bron: Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten

\*jaar is nog niet afgelopen









# **Geen huisarts die plek voor ons heeft**

**Praktijkperikel 30-9-22**

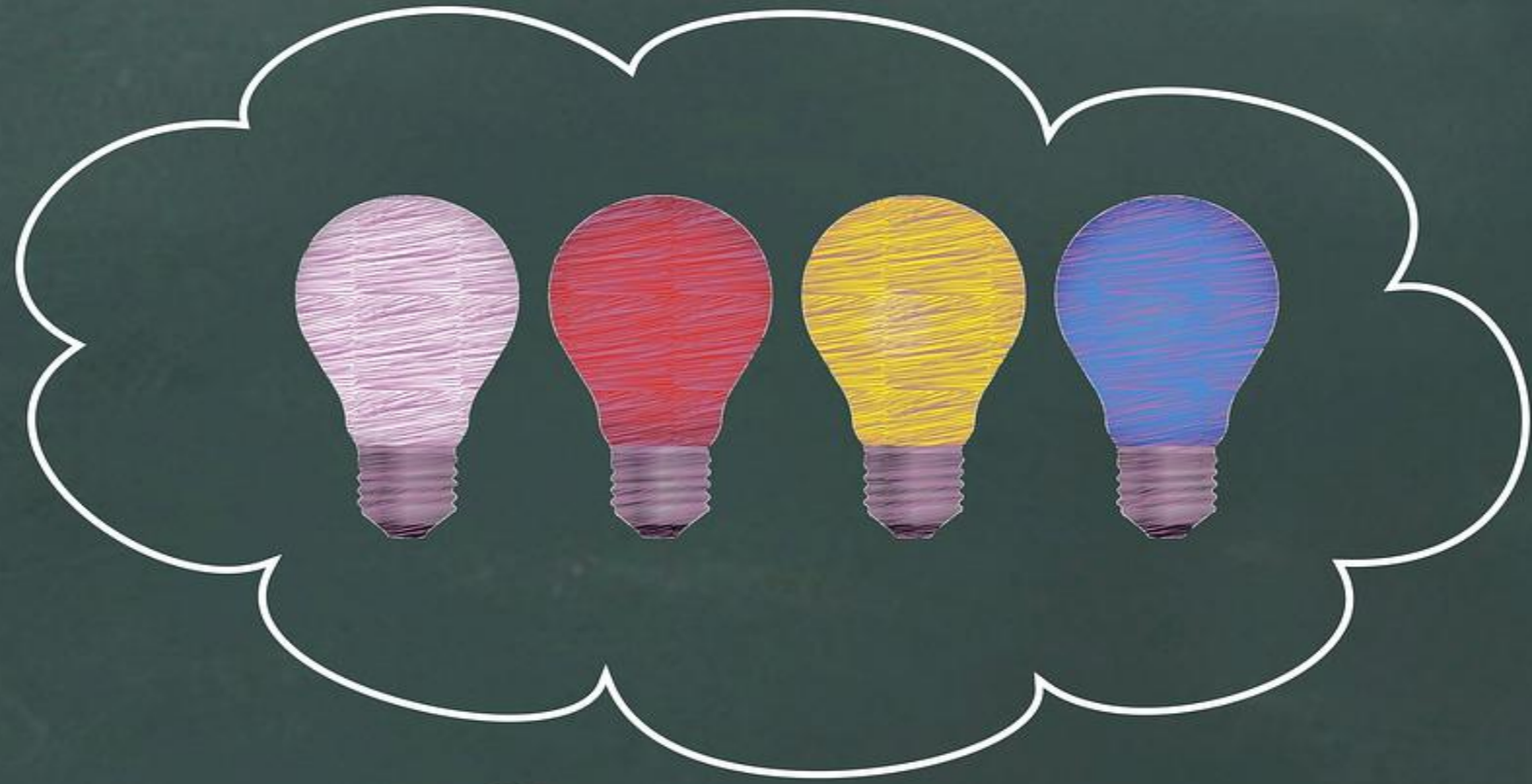
# de Volkskrant



Ook mevrouw Boesten (83) moet wachten op zorg.

Foto Marcel van den Bergh / de Volkskrant

**U moet zelf maar voor  
uw moeder zorgen**

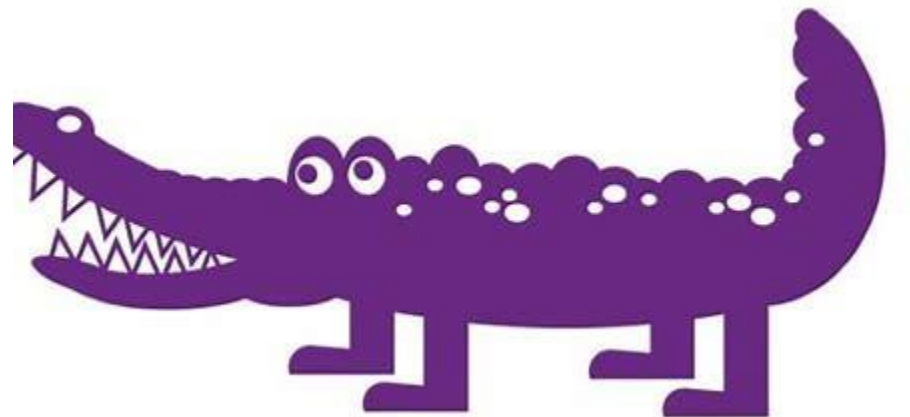


Palliatieve zorg thuis, kan dat straks nog (beter)?

Geld

# Geld

- Verschuiving van zorg naar 1<sup>e</sup> lijn kost wat
- Geen geld op de plank laten
- Sterkere lobby 1<sup>e</sup> lijn
- Bekostiging van goede PZ in 1<sup>e</sup> lijn
- Minimale bureaucratie
- Slim besteden!



Meer mensen

# Meer mensen

Meer **formele** zorgverleners in de 1<sup>e</sup> lijn met voldoende kennis PZ

- Mooie verhalen delen
- Versneld opleiden, omscholing aantrekkelijk maken
- Benutten alle gemotiveerden
- Flexibele voorwaarden

# Meer mensen

## Meer **informele** hulpverleners

- Onderlinge steun, ook patiënten onderling
- Ondersteun mantelzorgers
- Vrijwilligers (in je team?!)

<https://www.vptz.nl/hulp-thuis-of-in-hospice/vind-hulp-in-uw-buurt/>

- Andere huisvesting/ anders bouwen: andere 'thuizen'

Parallelsessie 5:  
Agora & Movisie



Beschikbare deskundigheid goed benutten

PalliaWeb



over  
**Palliatieve**  
zorg

[www.patz.nu](http://www.patz.nu) - toolkit

Peper voor de PaTz!

KK PZ vertaald voor de TZ & HA



Informatie over PaTz en uit het Kwaliteitskader palliatieve zorg		Hulpmiddelen, waarmee je de zorg voor jouw patiënten kunt verbeteren	Werkvormen, die je in een PaTz bijeenkomst kunt gebruiken	Achtergrondinformatie (sites, artikelen) voor verdieping of inspiratie, bijvoorbeeld bij de voorbereiding van een themabespreking in de PaTz bijeenkomst
	Waar kan ik de richtlijnen palliatieve zorg vinden?	<a href="#">Pallialine</a> <a href="#">De PalliArts App</a> <a href="#">Richtlijnen database</a>		
	Hoe voer ik een goed gesprek met een patiënt in de palliatieve fase?	<a href="#">AAA ckecklist</a>  <a href="#">Leidse Gesprekshulp Palliatieve Zorg</a>		<a href="#">Palliaweb over AAA checklist over communicatie huisarts- patiënt</a> <a href="#">Handleiding voor gebruik Leidse Gesprekshulp Palliatieve zorg</a>
	Hoe kan ik symptomen gestructureerd behandelen?	<a href="#">Palliatief redeneren</a>		<a href="#">Informatie over palliatief redeneren bij verschillende symptomen</a>
	Hoe pas ik medicatie aan in de laatste levensfase?		<a href="#">Bespreekvragen medicatie in palliatieve fase</a>	
	Wie helpt mij goede palliatieve zorg aan kinderen te bieden?		<a href="#">Bespreken van palliatieve zorg aan kinderen</a>	<a href="#">Site van het Kenniscentrum <u>Kinderpalliatieve zorg</u></a>
	Hoe leer ik van overleden patiënten? <a href="#">After death analysis (ADA)</a>	<a href="#">After death analysis PaTz</a>	<a href="#">Vragen voor nabespreking overlijden</a>	
<a href="#">2.10 Kwaliteit en onderzoek</a>				<a href="#">Onderzoek over PaTz en PaTz monitor</a>
<a href="#">Domein3: Fysieke dimensie</a>	Hoe inventariseer ik welke klachten mijn patiënt heeft?	<a href="#">Lastmeter</a> <a href="#">Utrecht Symptoom Dagboek(USD)</a>		
	Hoe 'meet' ik de fysieke conditie van mijn patiënt?	<a href="#">Karnofsky Performance Status</a>		



Pijn arts

Chirurg

Onco pleur

Oncoloog

Palliatief Team

Geestelijk verzorger

Hospice/VPTZ

Thuiszorg

POH GGZ/ Psycholoog

Thuiszorg

Zoon Harry

MEE

Tafeltje dekje

Oncologie

Sociaal wijkteam

Mantelzorg

HA

Stoma zorg

FT

naar interdisciplinair werken,  
zonder rigide taakopvattingen



Aandacht

Begeleiding

Crisis

# Betere samenwerking tussen beschikbare zorgverleners





PaTz deelname →

minder SEH bezoek

minder ZH opnames in laatste maand

*Zie poster*

Opname in het PaTz register →

minder ZH opname

minder overleden in ZH

Bregje Onwuteaka-Philipsen ea



Vermijden ongewenste zorg  
Gaan voor gewenste situatie thuis

- Markering
- Vroege inzet PZ
- Kunnen scenario- denken
- Proactieve zorgplanning =  
preventie van ongewenste (~ niet passende) zorg
- Eerlijke, open behandelwensengesprekken

# Andere verwachtingen

- Maatschappelijke opgave → NPPZ 2  
Parallelsessie 12
- Niet alles dat kan hoeft
- Niet alles dat kan, blijft kunnen
- Hulp hoeft niet altijd van ZORGverleners te komen
- Kiezen



**Bert Keizer**

‘De dood?  
Had je maar niet  
geboren moeten  
worden’

## Sterven is geen ziekte

Sterven is een sociale gebeurtenis,  
waarbij soms wat professionele hulp  
en/of ondersteuning nodig kan zijn.



Rob Bruntink  
VPTZ vrijwilligersdag  
13-9-22

Techniek omarm:  
warme zorg *dankzij* technische innovaties

Dr. Fenna Heijning  
'Help! Het ziekenhuis verdwijnt'

# Techniek omarmen: warme zorg *dankzij* technische innovaties

Parallelsessie 11:  
Met Hart & Tech

Beeldbellen, telemonitoring


Toezichthoudende technologie (bewegingssensoren, medicatie automaat)

Gezondheid- en mantelzorg apps

Digitaal uitwisselbare gegevens

mits...

Door educatie naar integratie

Bewustwording	We moeten PZ thuis samen voor elkaar krijgen Willen veranderen
Geld	Omgaan met schaarste Leiderschap
Meer mensen	Informeel hulp Trots zijn, zorg voor elkaar
Deskundigheid benutten	effectieve, vindbare inzet als nodig
Interdisciplinair werken	Uitwisseling, interdisciplinair opleiden 
Betere samenwerking	Leren functioneren in een netwerk Regie functies (POH, VS, PA) PaTz
Vermijden niet passende zorg	PZP, samen beslissen
Andere verwachtingen	Doen/ laten/ uitdragen
Techniek omarmen	Techniek is van ons en helpt ons

*Interdisciplinaire PaTz workshop  
HA& WVP i.o. samen*



## Onderwijsplatform Palliaweb



**Ik ben (aankomend) zorgverlener**

en wil mijn competenties ontwikkelen

Bekijk alles

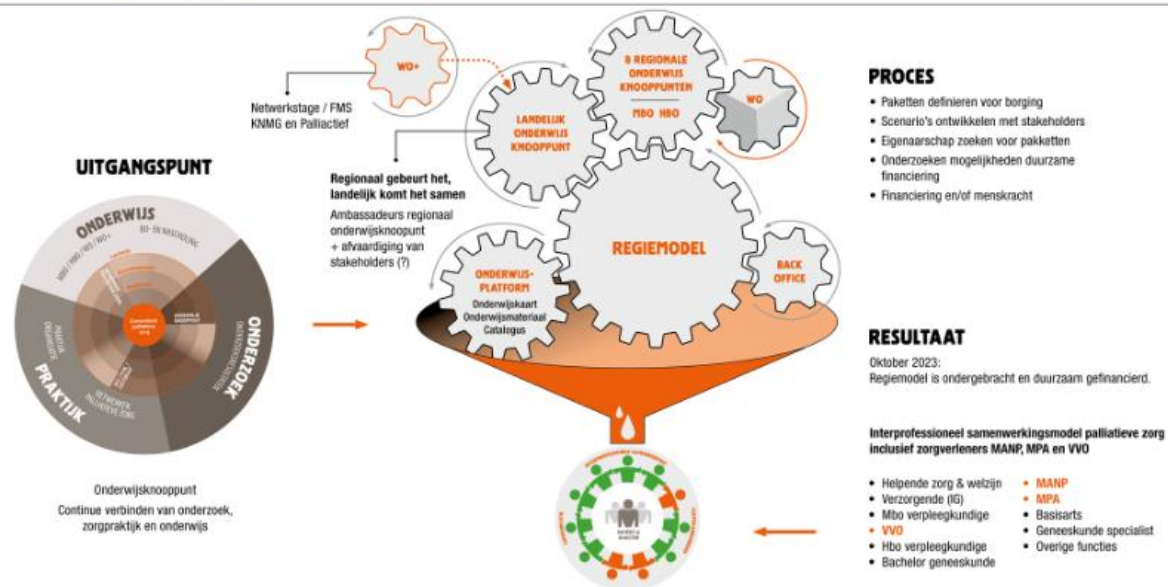


**Ik ben opleider/docent**

en zoek middelen om mijn onderwijs of opleiding te verbeteren

Bekijk alles

## O<sup>2</sup>PZ PROJECT A: ZORGONDERWIJS PALLIATIEVE ZORG; KLAAR VOOR DE TOEKOMST!



## De ambitie van het NPPZ II:

**Palliatieve zorg voor iedereen overal en altijd beschikbaar.**

De  
juiste zorg

Op de  
juiste plek

Op het  
juiste moment

Door de  
juiste zorgverlener

Tegen de  
juiste financiering

Leren en werken in de zorg



De ArgumentenFabriek

Vier scenario's voor de hoogopgeleide zorgprofessional in 2032



# En wat ga jij doen om (nog betere) PZ thuis te realiseren?

- Bewustwording
- Middelen goed besteden
- Meer mensen betrekken
- Deskundigheid benutten
- Interdisciplinair werken
- Beter samenwerken
- Vermijden niet passende zorg
- Andere verwachtingen
- Techniek omarmen

