



#kwaliteitskaderpznl



WELKOM



Workshop I: **Individueel zorgplan, van het papier naar uw eigen praktijk**

An Reyners en Marlene Middelburg



#kwaliteitskaderpznl



Belangenclausule sprekers

(potentiële) belangenverstrengeling:	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnaam
Sponsoring of onderzoeksgeld	
Honorarium of andere (financiële) vergoeding	
Aandeelhouder	
Andere relatie, namelijk ...	





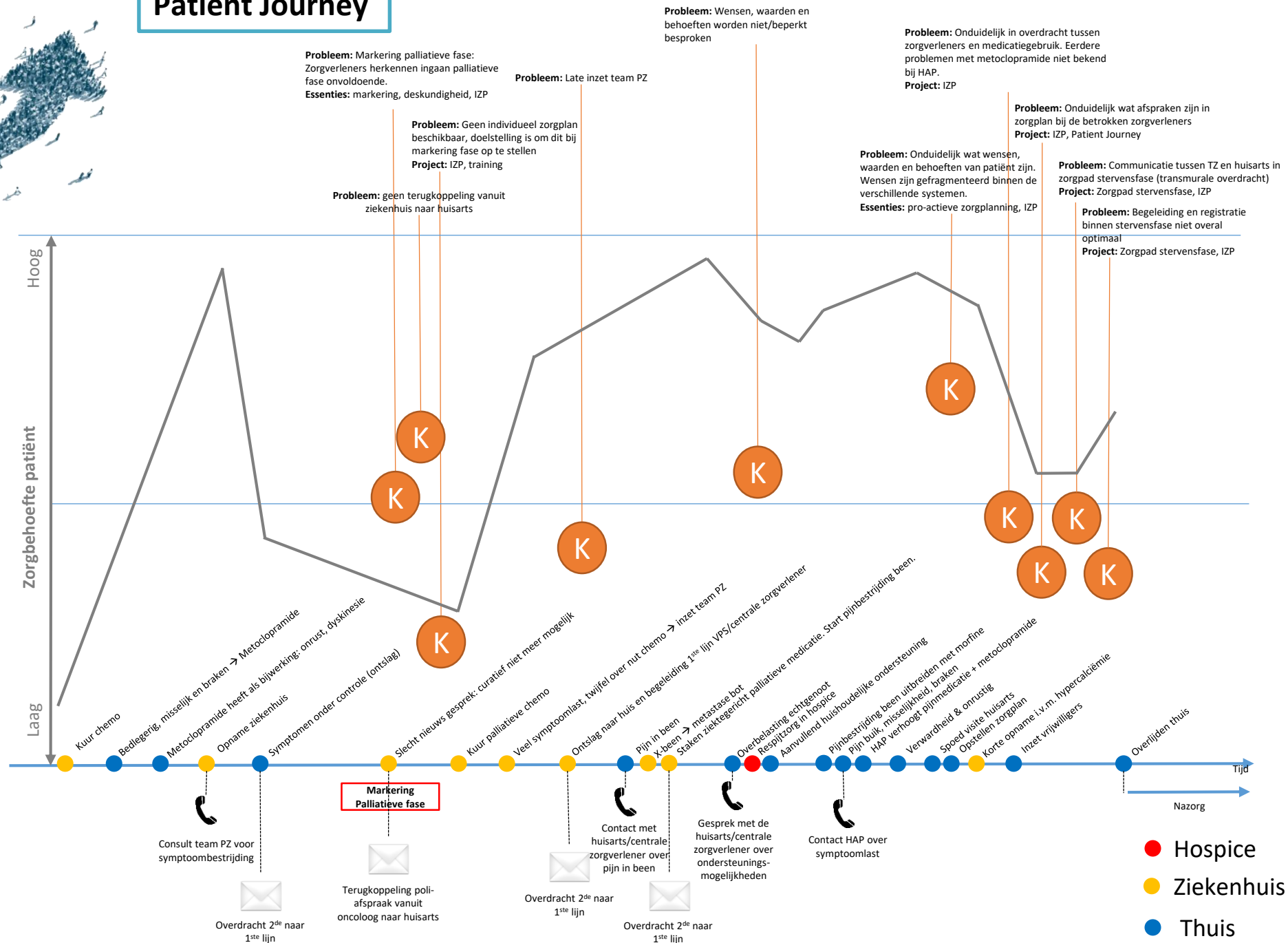
Olivia van Veen



Wens:
thuis sterven



#kwaliteitskaderpznl





Wat wil de patiënt

'Ik wil dat de juiste zorgverleners op het juiste moment op de hoogte zijn van mijn waarden, wensen en behoeften'

'Ik wil dat voor mij belangrijke personen ondersteund en betrokken worden bij mijn zorg'

'Ik wil kunnen rekenen op passende ondersteuning bij klachten op lichamelijk, emotioneel, sociaal en geestelijk gebied'

'Ik wil, indien nodig, kunnen beschikken over passende extra ondersteuning en diensten'

'Ik wil kunnen sterven op mijn plek van voorkeur met voor mij passende zorg'

'Ik wil zo lang mogelijk betrokken worden bij - en regie hebben over - belangrijke beslissingen m.b.t. mijn ziekte en zorg'

'Ik wil goede kwaliteit van zorg ontvangen verleend door deskundige en evenwichtige zorgverleners'





Essenties voor implementatie

Wensen, waarden en behoeften bekend

- 2.1 Markering
- 2.2 Gezamenlijke besluitvorming
- 2.3 Proactieve zorgplanning

Sterven op plek van voorkeur met passende zorg

- 2.4 Individueel zorgplan
- 2.7 Coördinatie en continuïteit

Symptoomlast op 4 dimensies goed ondersteund

- 2.9 Deskundigheid
- Effectieve communicatie
- Persoonlijke balans





Het Individueel Zorgplan beoogt:

- dat burgers zo lang mogelijk **betrokken** worden bij - en **eigen regie** hebben over - belangrijke beslissingen m.b.t. hun ziekte en zorg
- dat de **juiste zorgverleners** op het **juiste moment** op de hoogte zijn van de patiënt zijn **waarden, wensen en behoeften**



Content IZP op basis van kwaliteitskader (2.4)

Afspraken over omgaan met:

- Levensbeschouwing en culturele achtergrond
- (Niet)-behandelafspraken
- Gewenste plaats van zorg
- Gewenste plaats van sterven
- Crisissituaties
-

Details

(niet-) Behandelafspraken

- Ziekenhuisopnames
- IC opname
- Reanimatie
- Antibiotica
- Vochttoediening
- Voeding
- Uitzetten ICD
- ...



Fysiek



Psychisch



Spiritueel



Sociaal

Proactieve zorgplanning

Per dimensie:

- Waarden, wensen, behoeften
 - Gekoppeld aan nog te behalen doelen
- Actuele problemen
- Te verwachten problemen
- Te nemen acties
- Geplande evaluatiemomenten

Behandelteam



Taken & verantwoordelijkheden

- Hoofdbehandelaar
- Centrale zorgverlener
- Overige zorgverleners
- Mantelzorgers
- Vrijwilligers

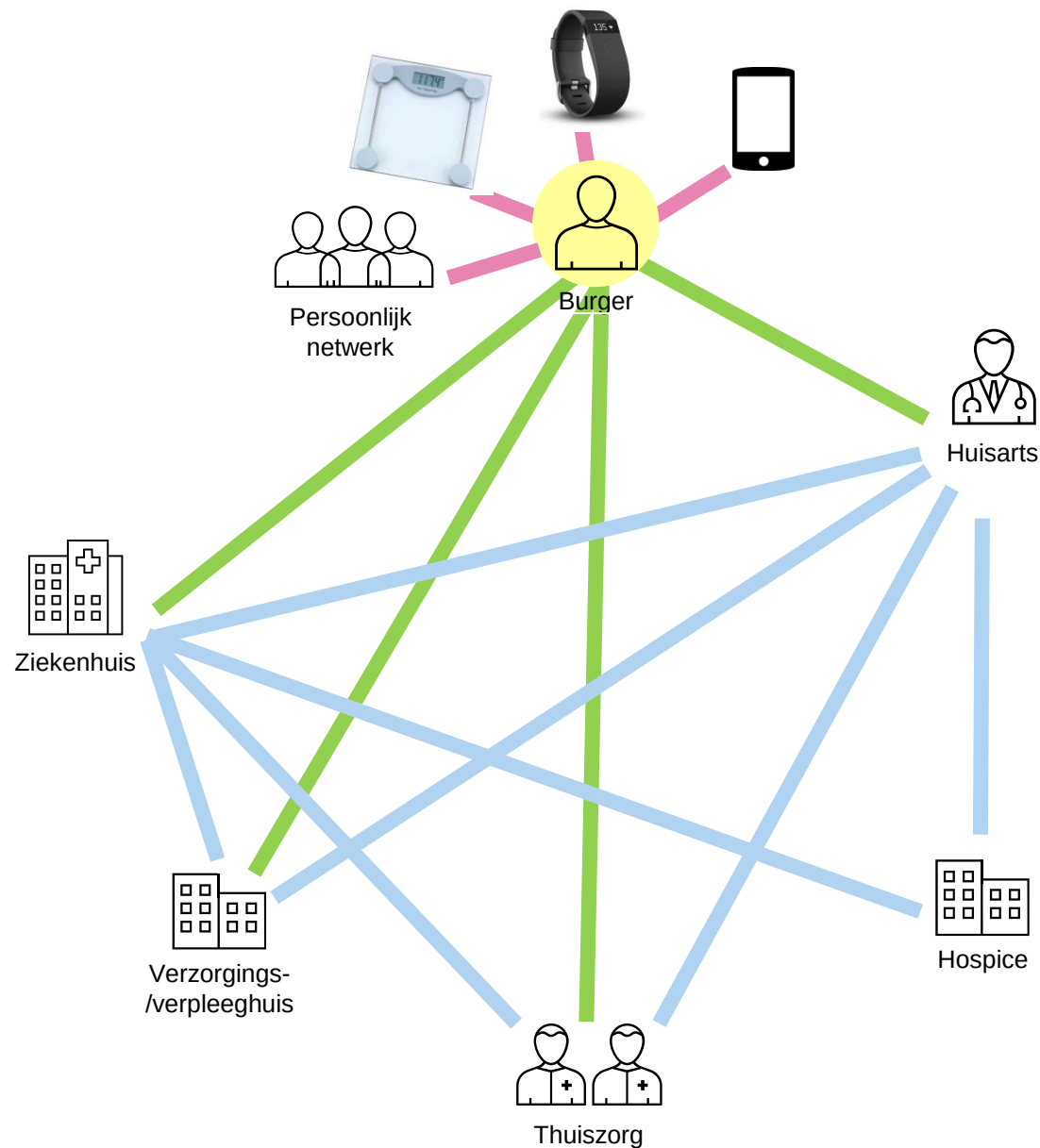




52% werkt met zorgplan

65% volledig digitaal

82% in eigen EPD/ECD/HIS



41% (beveiligde) email

10% fax

15% mondeling

25% brief

38% via patiënt

18% geautomatiseerd

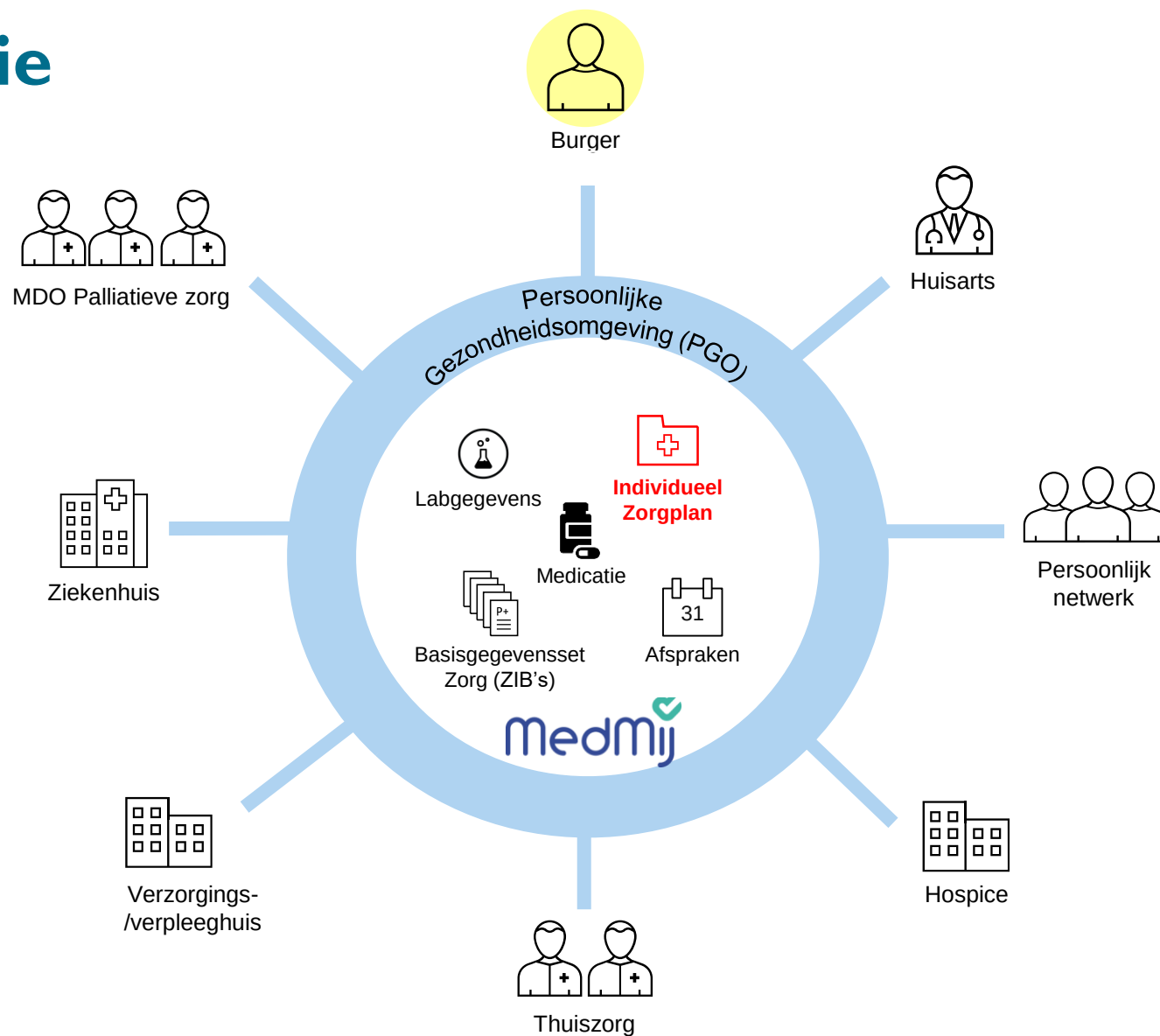


#kwaliteitskaderpznl



Visie

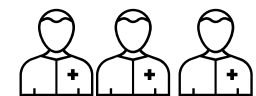
9% aparte applicatie
waar zorgverleners toegang toe
hebben



#kwaliteitskaderpznl



Olivia



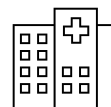
MDO Palliatieve zorg



Olivia
van Veen



Huisarts



Ziekenhuis

Persoonlijke
Gezondheidsomgeving (PGO)



Labgegevens



Individueel
Zorgplan



Medicatie



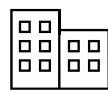
Basisgegevensset
Zorg (ZIB's)



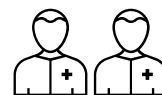
Afspraken



Persoonlijk
netwerk



Verzorgings-
verpleeghuis



Thuiszorg



Hospice

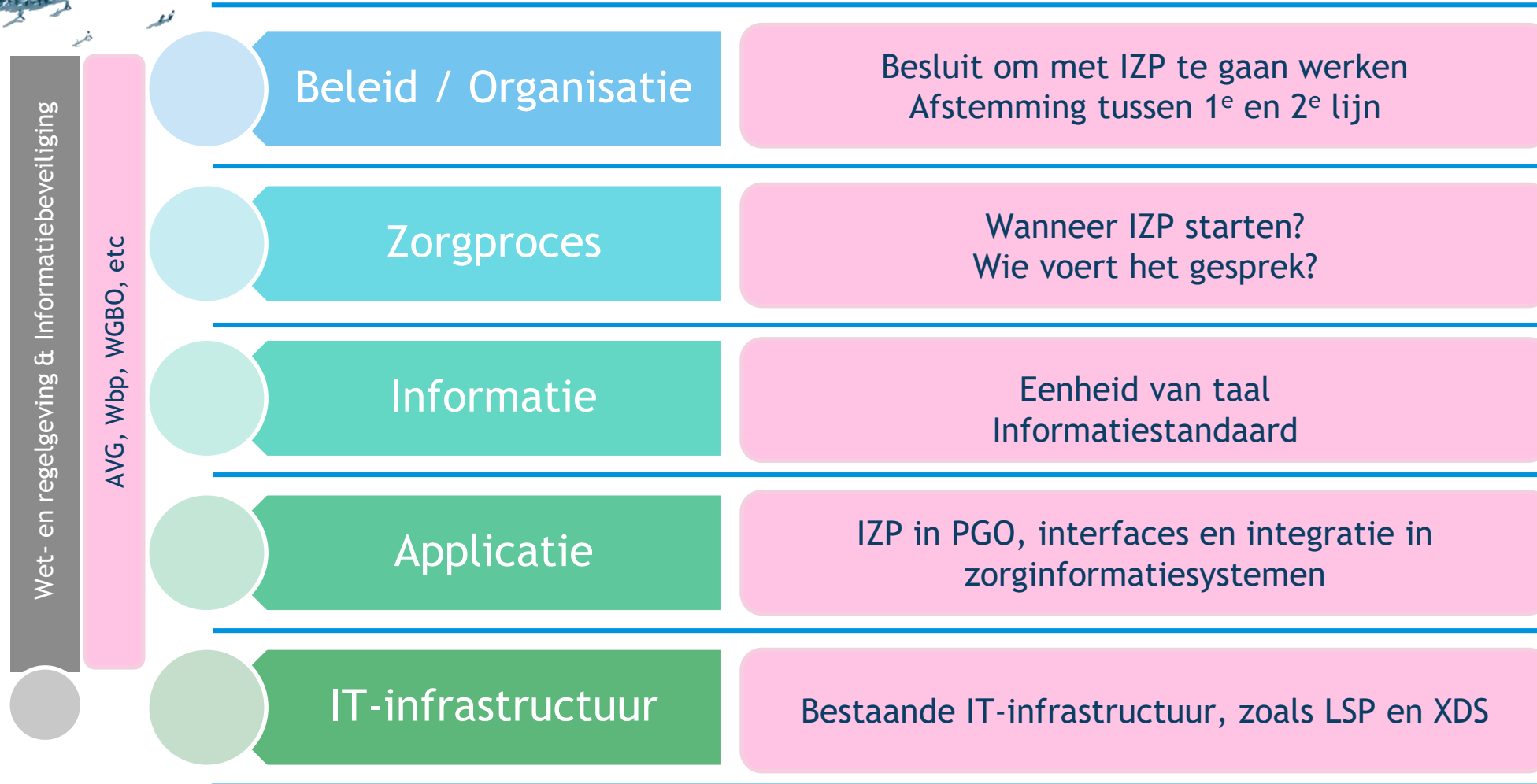
Wens:
thuis sterven



#kwaliteitskaderpznl



5-Lagenmodel interoperabiliteit

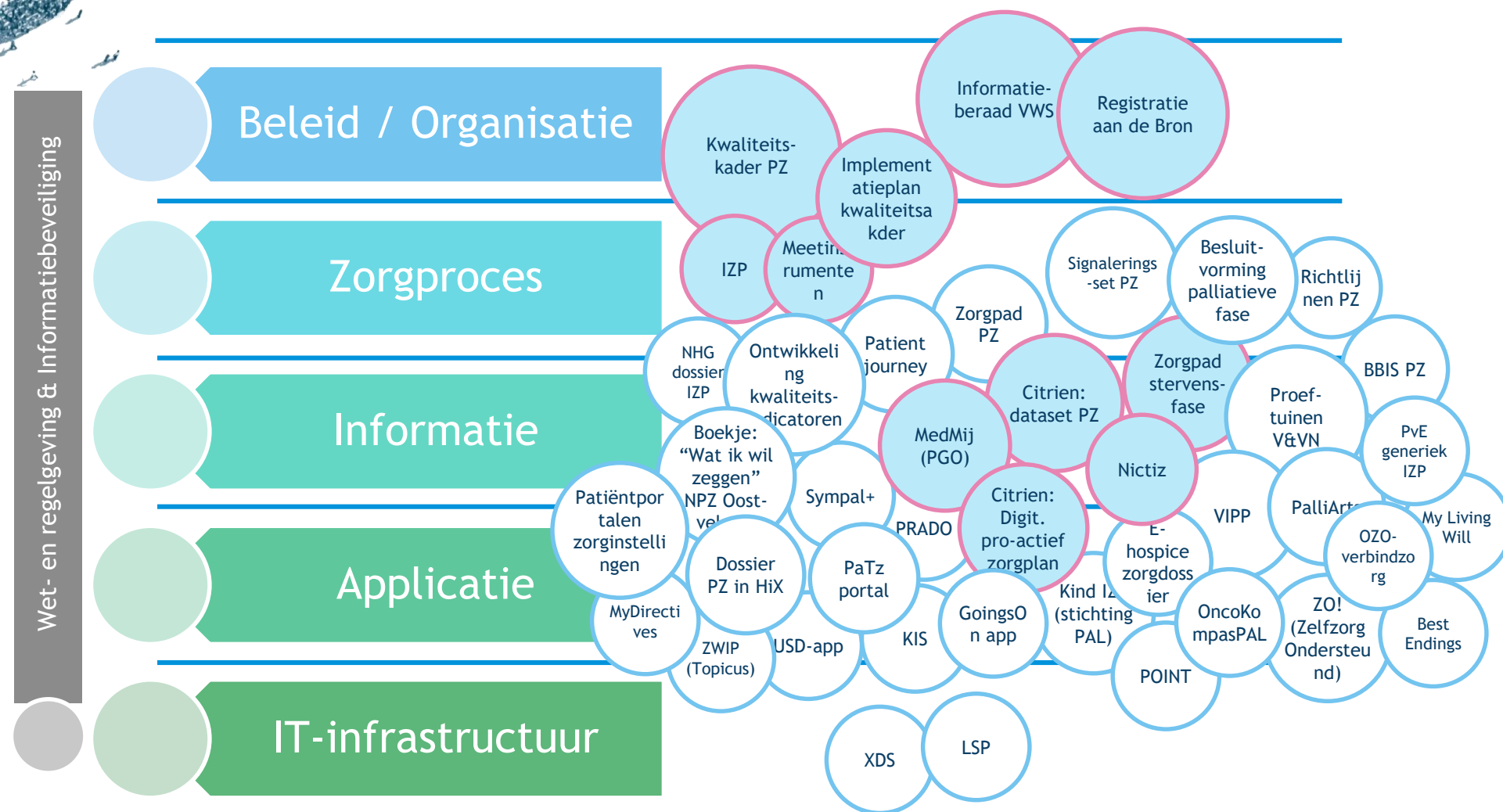


**Wat heb je nodig om te kunnen werken met het
IZP?**

Word Cloud (Mentimeter)



Versnippering en samenwerking





Interview eerste ervaringen digitaal IZP

Ina Wolthers (UMCG)

Michael van der Zel (UMCG)

Yoen van der Linden (Erasmus MC)





Hoe nu verder?

- **Wat gaan we doen met jullie input?**
 - Nabranders
- **Verkenning op het gebied van**
 - Bestaande zorgplannen
 - Haalbaarheid en voorwaarden
 - Belangrijke stakeholders
 - Samenwerking met partijen





Quotes patiënten

“Ik wil graag zoveel mogelijk thuis zijn, alles regelen en daarna zolang mogelijk doorgaan met leven. De huisarts is goed op de hoogte en komt regelmatig even informeren, daar hebben we goede afspraken over. Er is zorg wanneer dat nodig is. Ik heb en wil zolang mogelijk de regie hebben.”

“Medisch krijg je de beste zorg en dat is fijn, maar net zo belangrijk is dat er goed wordt geluisterd naar mij als mens en rekening wordt gehouden met mijn wensen.”





#kwaliteitskaderpznl



WISSELEN

Workshop	Titel	Ruimte
I	Individueel zorgplan, van het papier naar uw eigen praktijk	A
2	Palliatieve zorg in de eerste lijn vraagt goede samenwerking	Z
3	De evenwichtige zorgverlener, dat ben jij!	M
4	Registeren om te verbeteren	K
5	Terug naar de bedoeling	C
6a	Implementatie kwaliteitskader: kinderpalliatieve zorg als voorbeeld	T
6b	Vrijwilligers en het invullen van de kwaliteitseisen	T

