

FAQ implementatieprojecten ‘Vast Aanspreekpunt Oncologie buiten de muren van het ziekenhuis’

Criteria en doelen projecten

Vraag 1: Hoe weet ik of mijn werksituatie geschikt is voor een implementatieproject VAP Oncologie? (vraag van: gespecialiseerd oncologie en palliatief verpleegkundige bij thuiszorgorganisatie)

Antwoord: Raadpleeg de “uitgangspunten voor aanmelden van uw project” Aanmeldprocedure projecten VAP oncologie buiten de muren van het ziekenhuis (iknl.nl).

Vraag 2: De samenwerking met verschillende disciplines in onze regio laat wel te wensen over, is een verbeterplan van de huidige werkwijze geschikt voor dit implementatieproject? (vraag van: gespecialiseerd oncologie en palliatief verpleegkundige bij thuiszorgorganisatie)

Antwoord: Zeker, in dit geval is het van belang zoveel mogelijk disciplines in formele (o.a. huisartsenzorg) en wellicht ook informele zorg te betrekken bij de opzet van het verbeterplan. Raadpleeg het zelfbeoordelingsformulier Aanmeldprocedure projecten VAP oncologie buiten de muren van het ziekenhuis (iknl.nl)

Vraag 3: Is het ook mogelijk om een al bestaand transmuraal oncologisch zorgpad (samenwerking ziekenhuis met twee thuiszorgorganisaties) dat momenteel goed loopt (bekostigd met transformatiegelden) uit te breiden of een vervolg hieraan te geven?

Antwoord: Ja, als er een extra stap gezet kan worden waarmee het project verder gebracht kan worden dan kan dat. Bij een aanvraag voor een implementatieproject gaat het om de vraag: hoe ga je de beste zorg vormgeven binnen je eigen organisatie, maar ook hoe werk je hierin samen met andere organisaties. Kijk dus verder en maak bijv. gebruik van eHealth oplossingen, ervaringsdeskundigen etc. In hoeverre kun je gebruik maken van andere oplossingen om de druk op de professional te verlichten? Giet de ideeën in een vat zodat het past binnen jouw regio.

Vraag 4: Kunnen jullie voorbeelden geven van geschikte of vernieuwende projecten? Wat is belangrijk: moet het vernieuwend zijn? Is samenwerking uitbreiden te mager?

Antwoord: Belangrijk is om te kijken waar de behoefte ligt. Wat speelt er in de regio? Er zijn verschillende opties. Je kan bijv. denken aan het vergroten van de regio, aan het formaliseren van de samenwerking (ketenzorg), samenwerking uitbreiden, samenwerking met meerdere doelgroepen, concretere afspraken maken etc. Het maken van structurele verbeteringen in de samenwerking is dus belangrijk.

Vraag 5: Jullie spreken over verschillende invullingen van een VAP, maar de taakomschrijving/functieomschrijving is nog niet definitief vastgesteld. Hoe weten wij of het zinvol is om een project in te dienen? Kan een fysio ook de rol van VAP vervullen?

Antwoord: de taakomschrijving en definitie zijn inderdaad nog niet definitief vastgesteld, maar denk vooral aan de rollen van verpleegkundig specialist, de gespecialiseerd (oncologie of palliatief) verpleegkundige in de 1^e lijn, de POH, en de huisarts. Ondersteuningsconsulenten/paramedici zou evt. ook kunnen, onder bepaalde voorwaarden, o.a. dat een fysiotherapeut een aanvullende aparte VAP-rol vervult met een aparte duurzame bekostiging voor deze tweede rol.

Vraag 6: Wat hebben (momenteel goed lopende regionale) projecten zelf aan het indienen van een aanvraag? Wat levert het deze projecten op?

Antwoord: Wanneer je een project wil opschalen, een verbeterslag wil maken, of meer in samenwerking wil doen dan is dit een mooie kans. In welke vorm, dat is divers en is afhankelijk van de behoefte en de vraag in de regio en is dus aan de projecten zelf. Denk bijv. ook aan kennis en expertise uitbreiden en opdoen, zaken verder brengen van regionaal naar landelijk

niveau, kennis delen, deskundigheidsbevordering, (betere) inbedding in Oncologie Zorg Netwerk in regio.

Samenwerking

Vraag 7: Wij willen graag een informele zorgpartner betrekken bij de projectaanvraag, deze bevindt zich niet in onze regio (vraag van POH-somatiek bij huisartsenpraktijk).

Antwoord: Heel goed om deze bij de aanvraag te betrekken, wellicht kan het dichtstbijzijnde IPSO-centrum voor 'leven met en na kanker' hulp bieden of is een online werkende organisatie met ervaringsdeskundigen/lotgenotencontact hiervoor beschikbaar. Vind hulp bij kanker | Kanker.nl. Andere opties: Cancerconnect.nl (Home - Cancer Connect), Oncologiezorgnetwerken.nl, evt. met hulp van ROS netwerken (Oncologiezorgnetwerken (ros-netwerk.nl).

Vraag 8: Wat is de positie van de getrainde informele zorgverlener?

Antwoord: nauwe samenwerking van professionele zorgverleners met getrainde informele zorgverleners is belangrijk en is een pre. De informele zorgverleners vervullen echter niet de rol van VAP, maar ondersteunen een VAP. Het gaat om een constructie waarbij de samenwerking wordt gezocht tussen een professionele zorgverlener in de rol van VAP (zoals huisarts, verpleegkundigen buiten de muren van het ziekenhuis, POH-ers etc). in samenwerking met de informele zorgverleners. De formele zorgverlener buiten het ziekenhuis wordt hierin dus wel gezien als een belangrijke schakel. De uitdaging is de samenwerking zoeken tussen formele en informele zorgverleners.

Vraag 9: Is samenwerking met het ziekenhuis ook een criterium?

Antwoord: Nee, het is geen hard criterium, maar het is wel een pre. Nauw samenwerken met zorgaanbieders (ziekenhuis, huisarts etc.) is belangrijk. Daarnaast is het van belang en noodzakelijk dat de verwijzing naar een VAP gebeurt door de huisarts of door een medisch- of verpleegkundig specialist.

Vraag 10: Is het ook mogelijk om in dit project de samenwerking met de huisarts uit te breiden en hoe kunnen we dit doen? (Vraag van: gespecialiseerd oncologie en palliatief verpleegkundige bij thuiszorgorganisatie).

Antwoord: Ja, zeker. Het is goed mogelijk om de samenwerking in een vorm te gieten en gestructureerd te gaan inrichten. De samenwerking die er mogelijk al is kan bijv. worden uitgebreid, structurele afspraken kunnen worden gemaakt etc. Met elkaar verzamel je informatie en breng je in kaart wat het kost om deze begeleiding aan deze patiënten te geven. Het primaire doel is wel om iets nieuws te brengen in de zorg. Het gaat dan om het maken van een stap in de samenwerking. Voor het afstemmen van een plan is het wellicht mogelijk om contact te zoeken met ROS-netwerken of met regionale huisartsorganisaties.

Vraag 11: Ondersteuningsconsulenten in samenwerking met een IPSO-centrum voor leven met en na kanker en een netwerk: is dat een mogelijke structuur?

Antwoord: Dat zou kunnen, mits de huisarts ook betrokken is en gestructureerd in het proces wordt meegenomen. Een driehoek met de huisarts, ondersteuningsconsulent en een inloophuis met het netwerk eromheen zou potentieel aan de criteria kunnen voldoen. Hierbij is van belang dat de financiering, de taakverdeling en de medische verantwoordelijkheid tussen de verschillende professionals is uitgewerkt.

Budget en begroting

Vraag 12: Kunnen meerdere organisaties samen een aanvraag indienen en budgethouder zijn binnen één project?

Antwoord: Een aanvraag kan gedaan worden met meerdere organisaties, maar er is altijd één organisatie budgethouder/penvoerder. Het projectgeld gaat naar één hoofdaanvrager (in de eerstelijnszorg), in de begroting kun je voor alle participerende organisaties vacatiegelden opnemen. Bij meerdere organisaties verreken je het dus onderling.

Vraag 13: Wij willen met meerdere samenwerkingspartners een project indienen; hoe verwerk ik dat in de begroting?

Antwoord: De hoofdaanvrager ontvangt het budget en kan afspraken maken met partners over vacatiegelden per geïnvesteerd uur.

Vraag 14: Kun je een begroting later nog wijzigen, bijv. wanneer je later een organisatie wil toevoegen/samenwerking uitbreidt? Of ligt de vooraf ingediende begroting vast?

Antwoord: nee de ingediende begroting ligt vast, dus voor dat bedrag moet je het doen. Het is dus van belang om op voorhand goed na te denken hoe je de begroting indient.

Vraag 15: Mag je een post 'onvoorzien' opgeven bij de begroting?

Antwoord: Dat mag, maar deze mag niet te groot zijn. Je kunt ook voor een X aantal mensen vacatiegelden aanvragen. Het advies is om in ieder geval niet te krap begroten.

Vraag 16: Hoe wordt het budget verdeeld bij meerdere samenwerkende organisaties?

Antwoord: Het budget mag naar eigen inzicht worden ingericht en weergegeven in de begroting. De max. is ongeveer een ton per project. Daarbinnen worden de zorgkosten niet vergoed. Het is aan de projecten zelf om een goede financiële onderlegger te schrijven.

Vraag 17: Gedurende de looptijd zijn er drie bijeenkomsten waar de projecten aanwezig zijn: wordt van het hele projectteam verwacht aanwezig te zijn en valt dit onder het budget?

Antwoord: Nee, het is de bedoeling dat een aantal afgevaardigden daarbij aanwezig zijn. Ja, dit valt onder het budget (bijv. onder de uren van de projectleider/ondersteuner). Deze bijeenkomsten en nauw contact met elkaar is van belang i.v.m. opschalen, borgen (van regio naar landelijk) en het inspireren van elkaar.