



## **Jaarplan Palliatieve Zorg Laurens**

Gezamenlijk werken aan kwaliteit palliatieve zorg  
in heel Laurens

## INHOUD

1	INLEIDING	2
2	ROL REGIO, LPZ EN I&O	2
3	OVERLEGSTRUCTUUR	2
4	DOELEN 2012 – 2013	3
4.1	Laurensbrede visie	3
4.2	Eenduidig kwaliteitsniveau	4
4.3	Ketenzorg richting eerste lijn	4
4.4	Ketenzorg richting ziekenhuizen	5
4.5	Nieuwe doelgroepen	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
4.6	Database	5
4.7	Intern CPT	6

## **1 INLEIDING**

Laurens heeft een jarenlange traditie om kennis en ervaring te ontwikkelen om palliatieve zorg te verlenen aan cliënten, hun naasten en aan de hulpverleners. Er zijn units palliatieve zorg en er zijn vele initiatieven om ook in de thuissituatie onze kennis beschikbaar te stellen. Er wordt regelmatig samengewerkt aan wetenschappelijk onderzoek met de universiteiten en Hogescholen. Tevens is in 2004 Leerhuizen Palliatieve Zorg opgericht.

In januari 2012 heeft de Raad van Bestuur van Laurens een Laurensbrede stuurgroep palliatieve zorg opgericht. Het doel van de stuurgroep is het zorg dragen voor de coördinatie en sturing van de verschillende projecten op het gebied van palliatieve zorg, het bewerkstelligen van kennisdeling tussen de regio's van Laurens (intramuraal en extramuraal) en het opstellen en bewaken van kwaliteitskaders.

Voor u ligt het eerste gezamenlijke jaarplan palliatieve zorg van managers en professionals uit alle regio's van Laurens die zich inzetten voor het bieden van professionele, vakbekwame en betrokken palliatieve zorg.

## **2 ROL REGIO, LEERHUIS PALLIATIEVE ZORG EN INNOVATIE & ONTWIKKELING**

Regio: professionals geven input en nemen deel in werkgroepen. Zij zijn tevens ambassadeur en aanspreekpunt voor hun regio en verantwoordelijk voor de acties die n.a.v. het jaarplan in de regio dienen plaats te vinden.

Leerhuizen Palliatieve Zorg: organisatie en ontwikkeling van onderwijs, begeleiding van onderzoeken, ontwikkeling van zorgprogramma's en advisering naar behoefte van Laurens

Innovatie & Ontwikkeling: coördineren, organiseren, faciliteren en enthousiasmeren.

## **3 OVERLEGSTRUCTUUR**

De stuurgroep coördineert, organiseert en faciliteert de acties die noodzakelijk zijn voor het behalen van de doelstellingen uit dit jaarplan en is daarbij verantwoordelijk voor Laurensbrede samenwerking en kennisdeling en in de keten. Daarnaast stelt deze stuurgroep de kaders (die zijn opgesteld met professionals) vast waarbinnen palliatieve zorg geleverd wordt binnen Laurens, zoekt zij naar aansluiting bij landelijke ontwikkelingen in de palliatieve zorg, bewaakt zij de kwaliteit van de palliatieve zorg Laurensbreed en adviseert zij hierover gevraagd en ongevraagd aan de Raad van Bestuur.

De stuurgroep bestaat uit vertegenwoordigers van de twee grote locaties palliatieve zorg namelijk De Martha in Antonius Binnenweg en Cadenza, vertegenwoordigers van Innovatie & Ontwikkeling en Leerhuizen Palliatieve Zorg.

De directeur Innovatie & Ontwikkeling zal vanuit de stuurgroep Laurens vertegenwoordiger in het Netwerk Palliatieve Zorg Rotterdam (NPZR). De stuurgroep is verantwoordelijk voor het vooraf ophalen van informatie als input voor het NPZR en tevens verspreiden van relevante informatie vanuit het NPZR naar de medewerkers van Laurens.

De stuurgroep komt eens per kwartaal bij elkaar.

Onder de stuurgroep palliatieve zorg vallen diverse werkgroepen aansluitend bij de doelen uit het jaarplan. De samenstelling van de werkgroep is afhankelijk van het onderwerp en van tijdelijke aard. Deze werkgroepen worden projectmatig georganiseerd.

Drie keer per jaar is er een bijeenkomst voor vertegenwoordigers van managers en professionals uit alle regio's met als doel elkaar op de hoogte te houden van ontwikkelingen en de voortgang van de projecten uit het jaarplan.

#### **4 DOELEN 2012**

Op vrijdag 24 februari 2012 heeft er een bijeenkomst plaatsgevonden met vertegenwoordigers vanuit management, specialist ouderengeneeskunde en verpleegkundig teamleiders en aandachtsvelders van alle regio's die zich bezighouden met palliatieve zorg. Tijdens deze bijeenkomst is er gesproken over wat er al gebeurd binnen Laurens, waar elke individuele regio goed in is en wat verbeterpunten zijn. Er is gezamenlijk geïnventariseerd waar de komende jaren binnen Laurens aan gewerkt moet worden. Hieronder zijn deze doelen en de bijbehorende acties.

##### **4.1 Laurensbrede visie**

<b>Doel:</b> Er is een Laurenbreed gedragen visie op palliatieve zorg	
	<b>Acties</b>
Mei 2012	Visiedag organiseren met professionals uit alle regio's
Juni 2012	Opstellen visiedocument
Juni 2012	Visiedocument ter beoordeling voorleggen aan de stuurgroep PTZ
Juli 2012	Visiedocument ter vaststelling voorleggen aan het DB

#### 4.2 Eenduidig kwaliteitsniveau

<b>Doel:</b> Laurensbrede kwaliteitscriteria (IM en EM) palliatieve zorg zijn opgesteld en vastgesteld	
	<b>Acties</b>
April-Mei 2012	Quickscan en kwaliteitscriteria en criteria van Normen Verantwoorde Palliatieve Zorg samenvoegen tot één auditinstrument met alle kwaliteitscriteria
Mei 2012 doorlopend	Afstemmen procedure audit met qualitycontrol
Juni 2012	Auditcyclus en implementatie opstellen
Juli 2012	Kwaliteitscriteria ter vaststelling voorleggen aan het DB
Sept 2012	Organiseren Audits
Okt-Nov 2012	Audits uitvoeren
Dec 2012	Opstellen scholingsmogelijkheden Laurensbreed en maken van een passend scholingsplan per regio of team op basis van resultaten audits

#### 4.3 Ketenzorg richting eerste lijn

<b>Doel:</b> Intensiveren samenwerking met huisarts rondom palliatieve zorg om de instroom te verbeteren naar zorg aan huis en intramurale voorzieningen, en kwaliteit toe te voegen aan palliatieve zorg voor cliënten in de thuissituatie.	
	<b>Acties</b>
Sept-Dec 2012 (gefaseerd afh van ZONMW subsidies)	Vorbereidingen treffen voor mogelijke deelname aan project eerste lijn ZONMW (PATH samenwerking en bijeenkomsten) in nieuwe wijken
Q1,2,3,4	Organiseren Patz bijeenkomsten tussen ZAH, huisarts en consulenten

<b>Doel:</b> Vanuit alle units palliatieve zorg neemt iemand deel aan het CPT (om kennis te delen en zich te profileren in de keten);	
	<b>Acties</b>
Sept 2012	Vanuit alle units binnen Laurens een arts en een verpleegkundige aanmelden voor de CPT opleiding
Nov-Dec 2012	Artsen en verpleegkundigen scholen voor (intern en/of) consulentenschap

<b>Doel:</b> Eenduidige communicatie over palliatieve zorg binnen Laurens aan de eerste lijn	
	<b>Acties</b>
Sept 2012	Inventariseren huidige folders, klanteninformatiemappen en wensen m.b.t. boodschap naar hoofdzakelijk huisartsen
Okt-Dec 2012	Folder Laurensbrede palliatieve zorg ZAH opstellen en verspreiden
Okt-Dec 2012	Klantenmap PTZ actualiseren en verspreiden

#### 4.4 Ketenzorg richting ziekenhuizen

<b>Doel:</b> Intensiveren samenwerking met ziekenhuis rondom palliatieve zorg om de instroom te verbeteren naar zorg aan huis en intramurale voorzieningen, en kwaliteit toe te voegen aan palliatieve zorg voor cliënten intramuraal	
	<b>Acties</b>
Sept-Nov 2012	Evaluatieonderzoek consultatief palliatief team in Maasstadziekenhuis
Dec 2012	Bespreken uitkomsten evaluatieonderzoek en standpunt over eventuele verdere ontwikkeling of uitrol van dit concept

<b>Doel:</b> Eenduidige communicatie over palliatieve zorg binnen Laurens aan de ziekenhuizen	
	<b>Acties</b>
Sept 2012	Inventariseren huidige folders en wensen m.b.t. boodschap naar hoofdzakelijk ziekenhuizen
Okt-Dec 2012	Folder Laurensbrede palliatieve zorg Intramuraal opstellen en verspreiden

#### 4.5 Database

<b>Doel:</b> Management/Sturingsinformatie verzamelen over palliatieve zorg binnen Laurens	
	<b>Acties</b>
Mei 2012	Marktverkenning palliatieve zorg kwalitatief en kwantitatief
Juni 2012	Aanbevelingen doen voor capaciteit en spreiding binnen Laurens
Juli-Aug-Sept 2012	Inventariseren welke management/stuurinformatie uit het huidige ECD gehaald kan worden en welke informatie gewenst is en er nu nog niet uit het ECD gehaald kan worden

#### 4.6 Intern CPT

<b>Doel:</b> Laurensbreed deskundigheid palliatieve zorg beschikbaar stellen om overal cliënten deskundige palliatieve zorg en behandeling te kunnen bieden.	
	<b>Acties</b>
Q1,Q2,Q3 2012	Methodiek ontwikkelen waarin consulenten palliatieve zorg (multidisciplinaire) kunnen worden ingeroepen door medewerkers van Laurens aansluitend bij de ABC complexiteit van zorgvragen, de rol van aandachtsvelders, het specialistisch team en borging kennis en onderlinge afstemming in heel Laurens
Q4 2012	Implementatieplan opstellen voor implementatie intern CPT