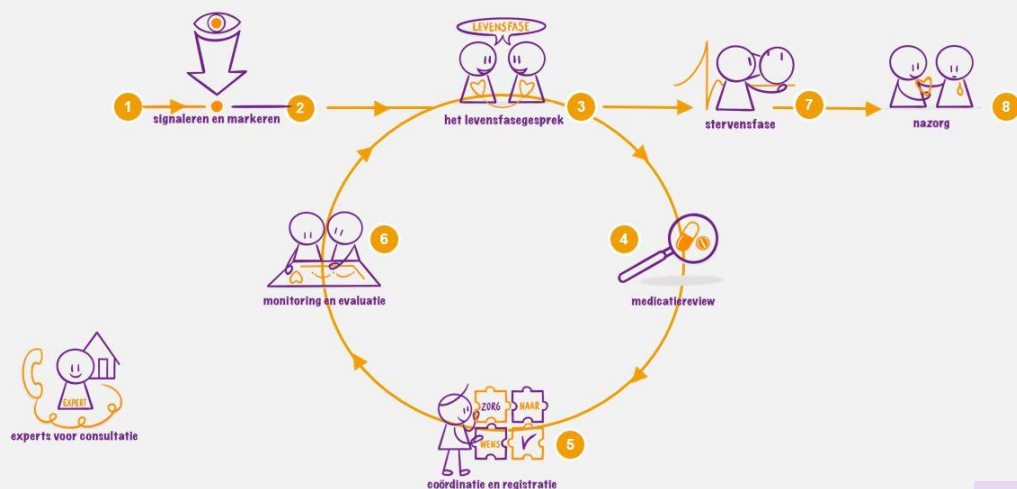


MEERJARENPLAN 2022-2026



Transmuraal Zorgpad Palliatieve Patiënt



Missie

Het Netwerk Palliatieve Zorg Midden-Brabant staat voor maximale kwaliteit van leven en sterven voor mensen met een ongeneeslijke aandoening door goede palliatieve zorg en ondersteuning die aansluit aan bij de wensen en behoeften van patiënten en hun naasten. Dit vraagt samenwerking en afstemming over de grenzen van professies en organisaties heen.

Visie

De partners van het Netwerk Palliatieve Zorg Midden Brabant versterken de kwaliteit en continuïteit van palliatieve zorg met het gezamenlijk ontwikkelde transmuraal zorgpad als referentiekader. Met een gedeelde transmurale werkwijze streven we naar proactieve en tijdige signalering en markering van de palliatieve fase, kwaliteit van palliatieve zorg in al haar dimensies (lichamelijk, psychisch, sociaal en spiritueel), samen met de patiënt en naasten, ondersteund door zorgvuldige en eenduidige overdracht en samenwerking tussen betrokken zorgverleners.

Transmuraal zorgpad palliatieve zorg

MEERJARENPLAN: STRATEGISCHE DOELEN EN SPEERPUNTEN

DOEL 1



Verbetering van de **continuïteit van palliatieve zorg** door betere afstemming en samenwerking tussen betrokken zorgverleners. De transmurale werkwijze is bekend bij betrokken partners en vormt het vertrekpunt voor het leveren van een continuüm van zorg op maat aan palliatieve patiënten.

DOEL 2



Verbetering van de **kwaliteit van zorg** door:

- * tijdige signalering van palliatieve zorgbehoeften
- * tijdige markering van de palliatieve fase
- * ontwikkeling/inzet van expertise

SPEERPUNT



Implementatie Transmuraal Zorgpad

Elke partnerorganisatie geeft invulling aan de implementatie van het transmuraal zorgpad palliatieve zorg. De implementatie beperkt zich niet tot de interne organisatie maar richt zich ook op de samenwerking/afstemming met de partners in het netwerk zodat elke patiënt een ononderbroken zorgpad palliatieve zorg kan doorlopen met maximale kwaliteit van leven en sterven.

SPEERPUNT



ACP: Signaleren, markeren en levensfasegesprek

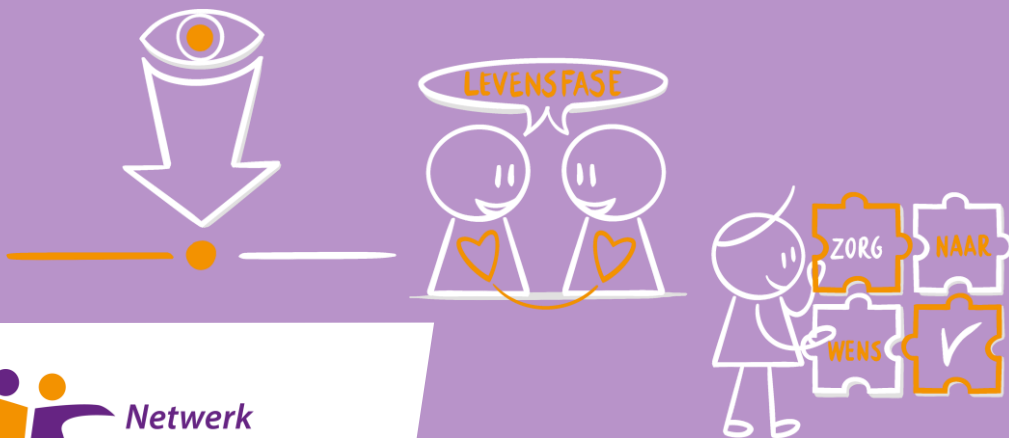
Tijdig signaleren en markeren van de palliatieve fase zodat de focus van de palliatieve zorg en behandeling maximaal kan worden gericht op kwaliteit van leven en sterven. Wensen en grenzen worden met patiënt besproken tijdens een levensfasegesprek en vastgelegd in het patiëntendossier.

SPEERPUNT

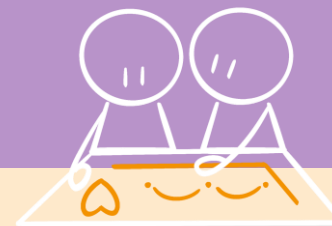


Ontwikkeling en inzet van expertise via:

- Scholing voor vrijwilligers en professionals in verpleging en verzorging in nauwe samenwerking met regionale onderwijsinstellingen (MBO-HBO)
- De beschikbaarheid en bekendheid van experts voor consultatie en ondersteuning (regionaal consultteam, praktijk voor levensvragen en verpleegkundig spreekuur).



WERKPLAN 2026



ACTIVITEIT 1



Signaleren, markeren, levensfasegesprek (ACP):

- Borging implementatie ACP:
 - * digitale gegevensuitwisseling
 - * versterken samenwerking (MDO, warme overdracht)
- Borging bewustwordingscampagne:
 - * publieksbijeenkomsten
 - * cursus laatste hulp

ACTIVITEIT 3



Deskundigheidsbevordering

- Regionale themabijeenkomst/symposium
- Scholingsprogramma palliatieve zorg voor artsen (i.o.)
- Basiscursus voor verpleegkundigen, verzorgenden en helpenden.
- Training Dedicated ambassadeurs

ACTIVITEIT 2



Experts voor consultatie

- Borging regionale consultatievoorzieningen, o.a. via scholing huisartsen en transmurale Expertgroep
- Borging netwerk palliatieve zorg voor dak- en thuislozen

ACTIVITEIT 4



Transmurale palliatieve zorg

- Borging implementatie transmuraal zorgpad
- Borging ACP en palliatieve zorg in dementiezorg (Zorgstandaard Dementie), implementatie Dedicated werkwijze
- Versterking hospicezorg: doorontwikkeling triage en wachtlijstbeheer.
- Verkenning "casemanagement" palliatieve zorg
- Versterking samenwerking met apotheken o.a. medicatiereview.

