

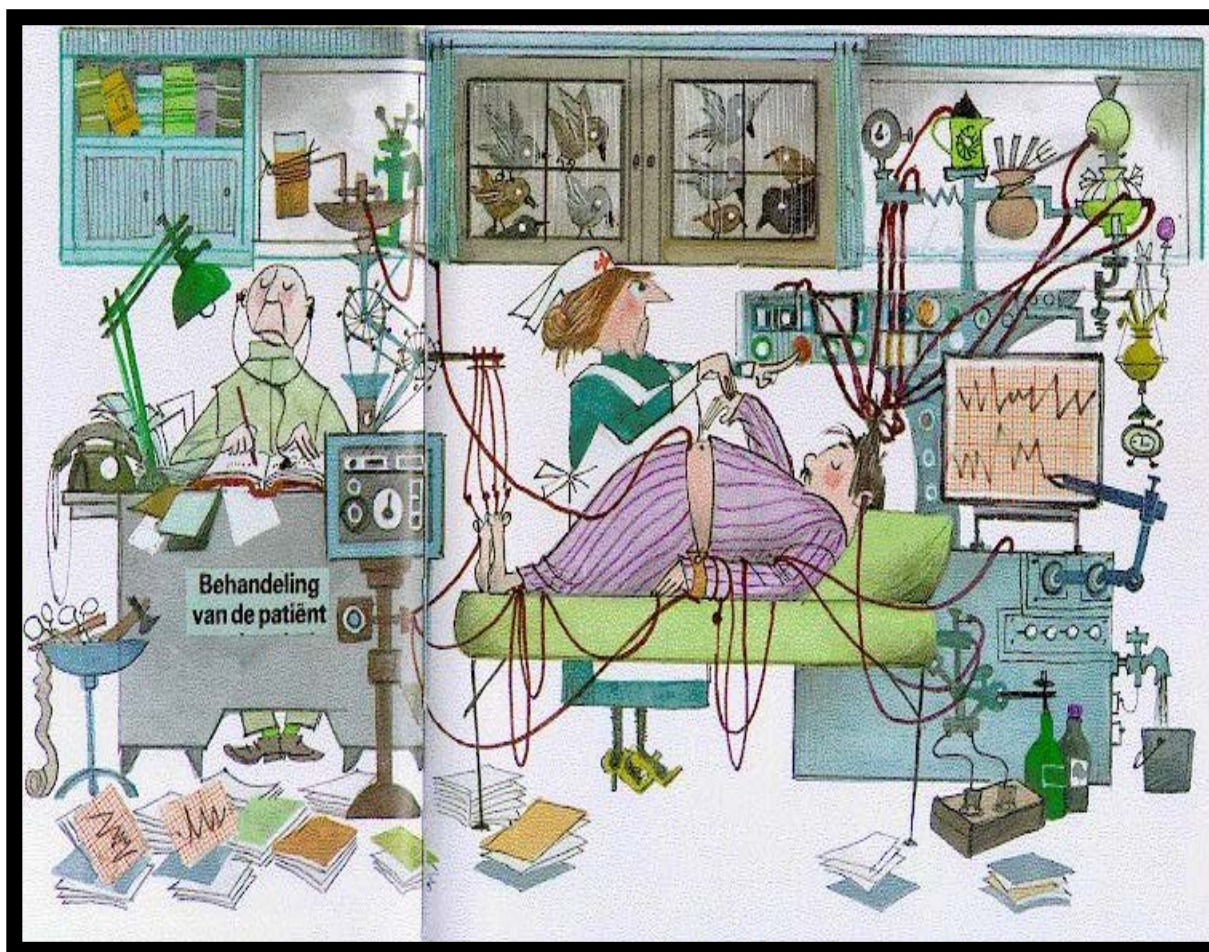


# Palliatieve Zorg: uitgangspunten.....

Prof.dr. Kris C.P. Vissers, MD, PhD, FIPP  
Radboud Expertisecentrum voor Pijn en Palliatieve Geneeskunde

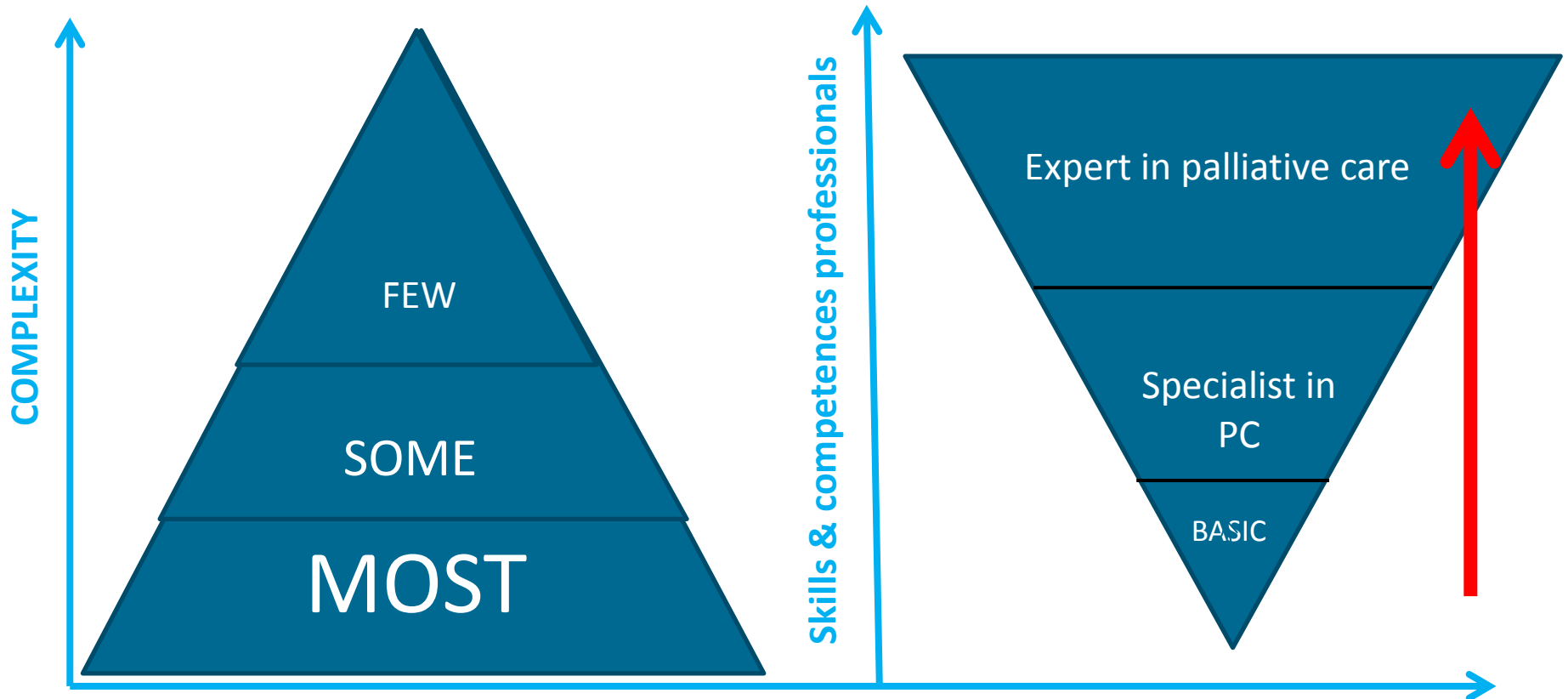
[Kris.vissers@radboudumc.nl](mailto:Kris.vissers@radboudumc.nl) / 06 304 105 48

# Algemeen Kader



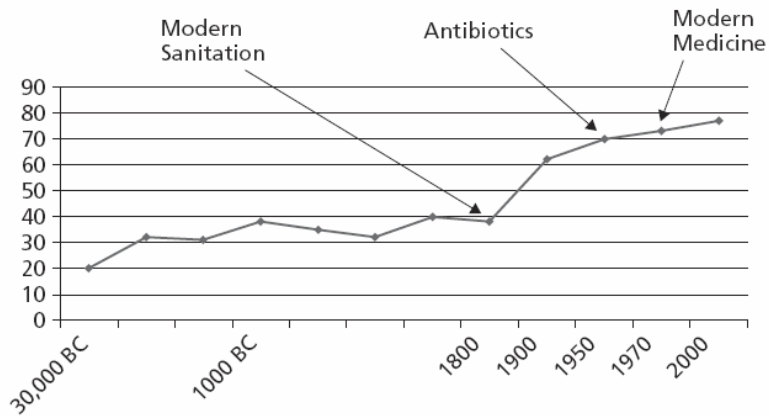
Waarom volgt u deze cursus?

## Skills & Competences in Palliatieve Care



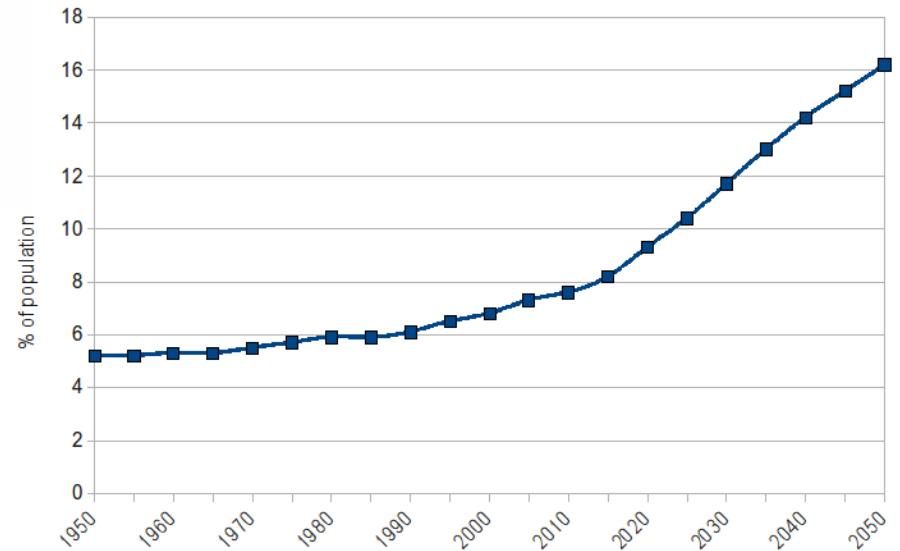
# We all live longer.....

FIGURE 1. Median Life Expectancy in Years.



Percentage of the World Population Over 65, 1950-2050

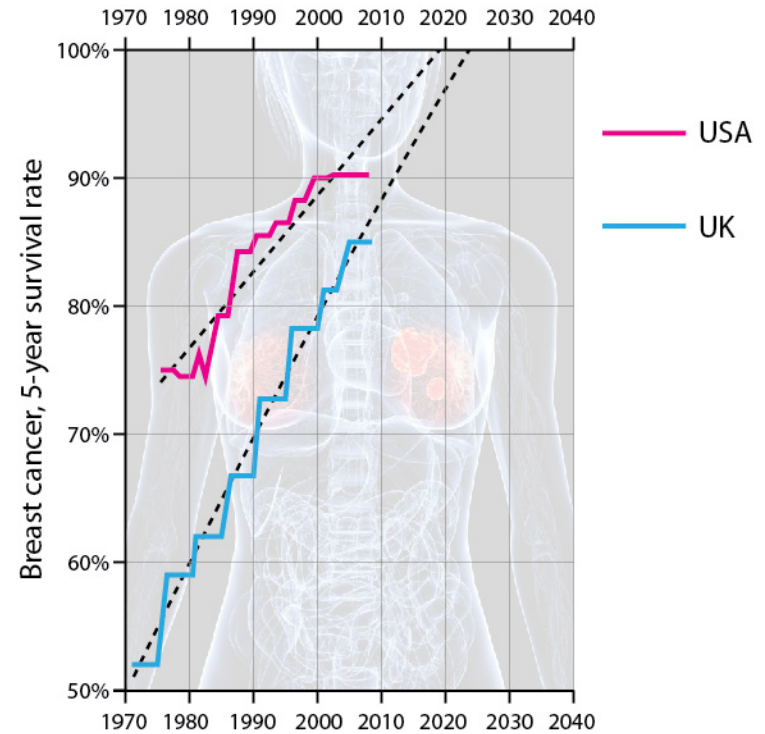
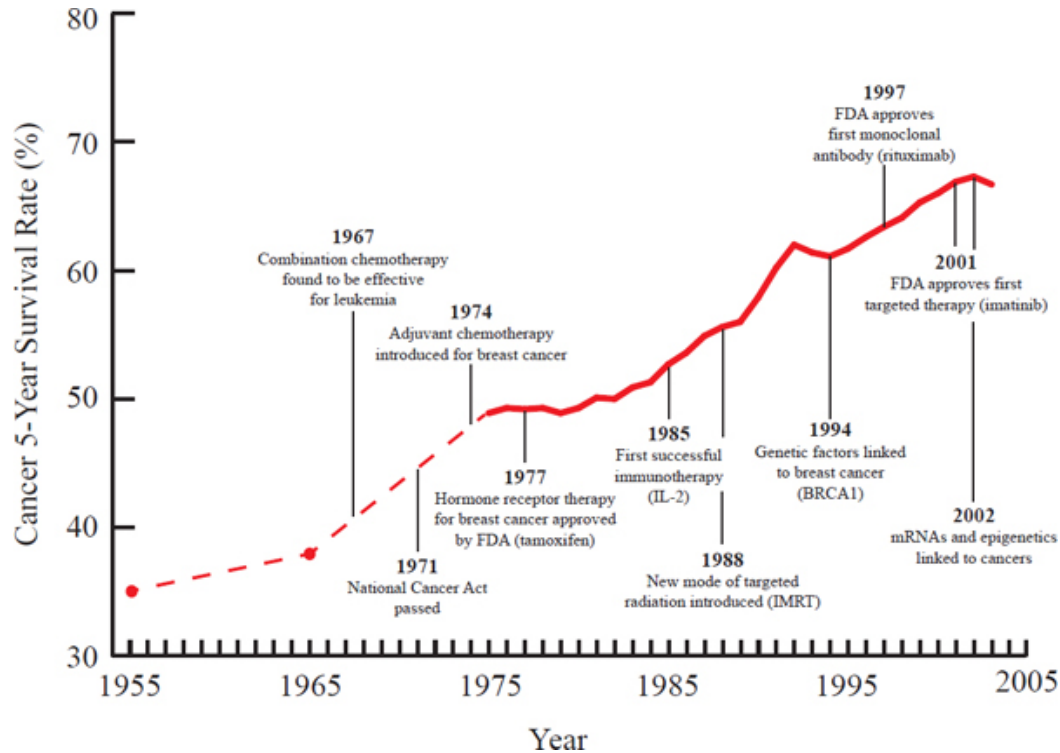
Source: UN World Population Prospect, 2008



# Economy is growing slower than health care



# Global increase of 5 years survival rate

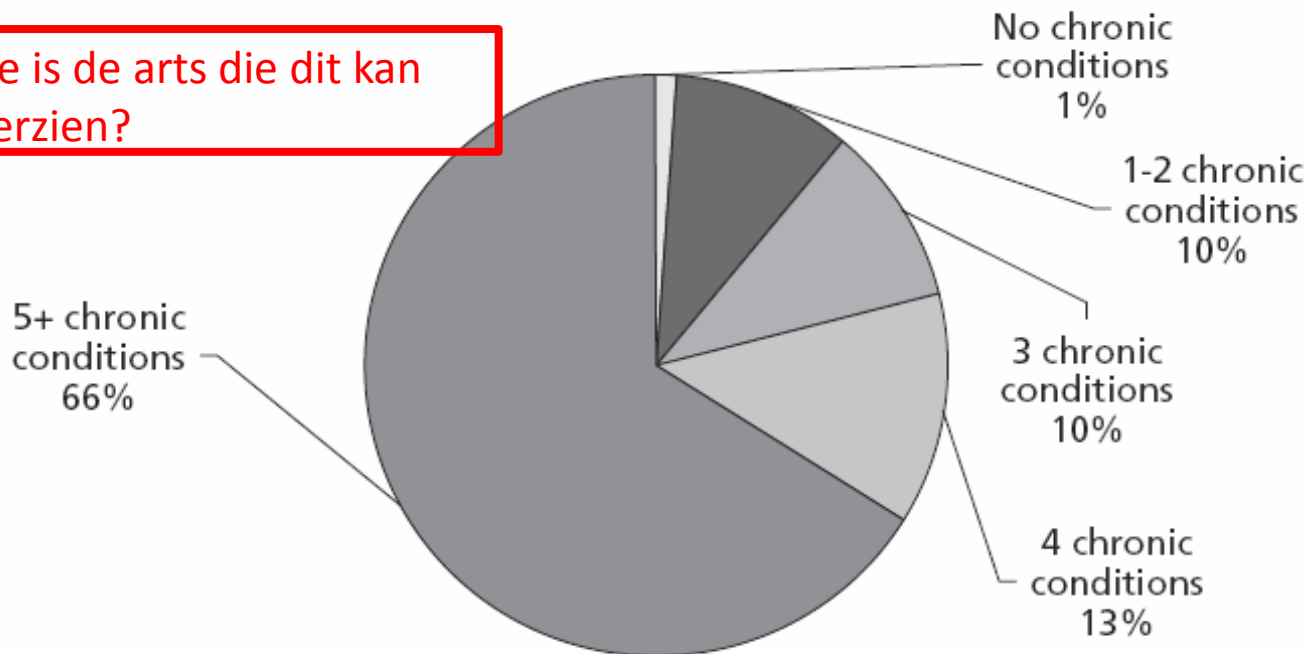


www.FutureTimeline.net

## 2/3 van de kosten worden gemaakt bij patiënten met multimorbiditeit

**FIGURE 5.** *Two-Thirds of Medicare Spending Is for People with Five or More Chronic Conditions.*

Wie is de arts die dit kan overzien?





# Uitdagingen

DISTRIBUTION OF ADULTS IN NEED OF PALLIATIVE CARE AT THE END OF LIFE, BY DISEASE GROUPS

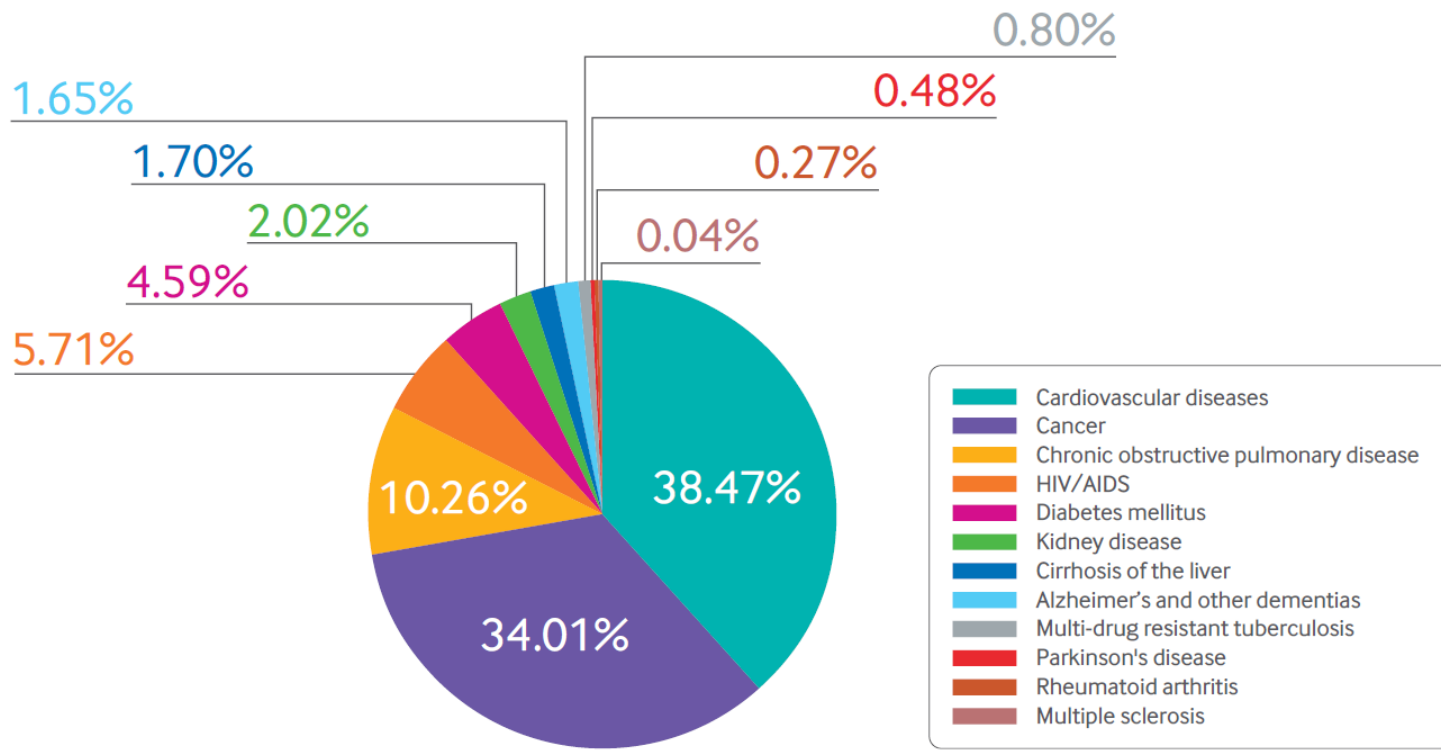


Fig 1 | Distribution of adults in need of palliative care at the end of life by disease. \*Adapted, with permission, from the World Health Organization<sup>25</sup>



# “Het Zwitserleven Gevoel”

- Te mogen spelen
- Te mogen dansen
- Gelukkig mogen zijn
- Te mogen meedoen
- Een steentje bijdragen
- ...
  
- Misschien ook zorgen
- Misschien ook eenzaam
- Misschien geen arm om je heen
- Misschien ....



# Make your choice?

Natural  
death?

Palliative  
Sedation?

Euthanasia?



The normal pathway of human beings?

---

## Palliatieve – ondersteunende zorg?



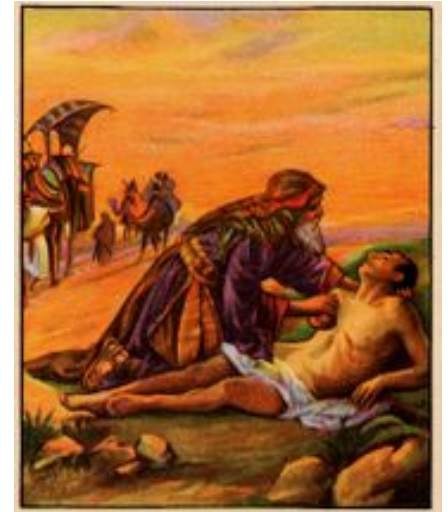
The Tree



---

# What is quality of life?

Medical progress retunes a lot of diseases from terminal to chronic diseases.



Improving the quality of life of this prolongation of life seems to be much more difficult

---

## Hoe moet het.....?



Dame Cicely Saunders

You matter because you are you,  
And you matter to the end of your life.

We do all we can  
Not only to help you die peacefully,

But also to live

Until you die.



---

## Waar komt de naam palliatie vandaan?



---

## What is Palliative Care?

*Palliative care is an approach that improves the quality of life of patients and their families facing the problems associated with life-threatening illness, through the prevention and relief of suffering by means of early identification and impeccable assessment and treatment of pain and other problems, physical, psychosocial and spiritual.*





---

## Palliative Care:

- uses a **team approach** to address the needs of patients and their families, including bereavement & counselling,
- is applicable **early in the course of illness**, in **conjunction** with other therapies that are intended to prolong life, such as chemotherapy or radiation therapy, and includes those investigations needed to better understand and manage distressing clinical complications.



# Algemene principes van palliatieve zorg

Landelijke richtlijn, Versie: 3.0

A. de Graeff, A.P. Jobse, S.C.C.M. Teunissen, M.M.J.D. Verkuijden,  
K.C.P. Vissers, Z. Zylicz

---

# Pain Practice, 2012

---

## REVIEW ARTICLE

---

# Palliative Medicine Update: A Multidisciplinary Approach

---

Kris C. P. Vissers, MD, PhD, FIPP\*; Maria W. M. van den Brand, MD\*;  
Jose Jacobs, RN, MANP\*; Marieke Groot, RN, PhD\*; Carel Veldhoven, MD\*;  
Constans Verhagen, MD, PhD<sup>\*,†</sup>; Jeroen Hasselaar, PhD\*; Yvonne Engels, MD, PhD\*

*\*Department of Anesthesiology, Pain and Palliative Medicine, Radboud University Nijmegen Medical Centre, Nijmegen, The Netherlands; †Department of Medical Oncology, Radboud University Nijmegen Medical Centre, Nijmegen, The Netherlands*

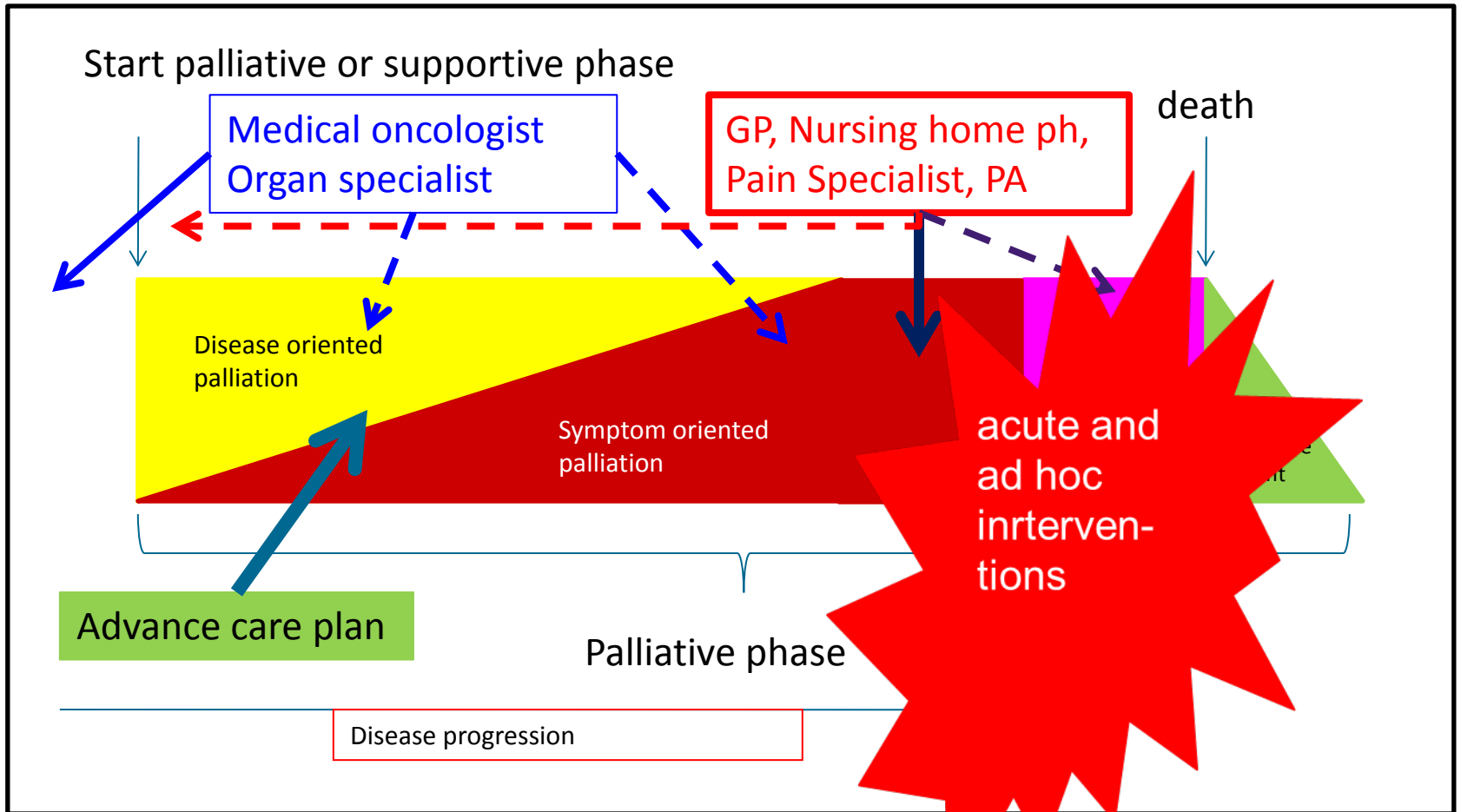


# Palliative care in Dutch hospitals: a rapid increase in the number of expert teams, a limited number of referrals

A. Brinkman-Stoppelenburg<sup>1\*</sup> , M. Boddaert<sup>2</sup>, J. Douma<sup>2</sup> and A. van der Heide<sup>1</sup>

## The most common disciplines

- nurses 72 %
- nurse practitioners 54 %
- physicians specialized in internal medicine 90 %
- Anaesthesiology 75 %
- spiritual caregivers 65 %



Textbook on palliative care, 2010, Vissers, K et al



Abraham Maslow

## Maslow's hierarchy of needs



# Curatief (door) behandelen?

Bio-psycho-sociaal – spirituele dimensies en aandacht!



Curatieve zorg  
Levensverlengend  
handelen

Palliatieve zorg  
Kwaliteit van leven  
En sterven

Therapeutische  
Hardnekkigheid  
Nut van zorg

Behandelwens  
Van patiënt  
Bespreken!



# Hulp bij besluitvorming in de palliatieve fase

| Visie professional<br>\ Visie patiënt | Effectieve R                                   | partieel<br>(in)effectief                             | ineffectief   |
|---------------------------------------|--|---|---|
| <b>zinvol</b>                         | <b>Consensus</b><br><br>behandeling            | Patient beslist<br><br>behandeling ?                  | Professional beslist<br><br><b>Geen behandeling</b> |
| <b>partieel<br/>zinvol / -loos</b>    | Patient beslist<br><br>behandeling?            | <b>Meest<br/>problematisch</b>                        | Professional beslist<br><br><b>Geen behandeling</b> |
| <b>zinloos</b>                        | Patiënt beslist<br><br><b>Geen behandeling</b> | Beslissing aan patiënt<br><br><b>Geen behandeling</b> | <b>Consensus</b><br><br><b>Geen behandeling</b>     |

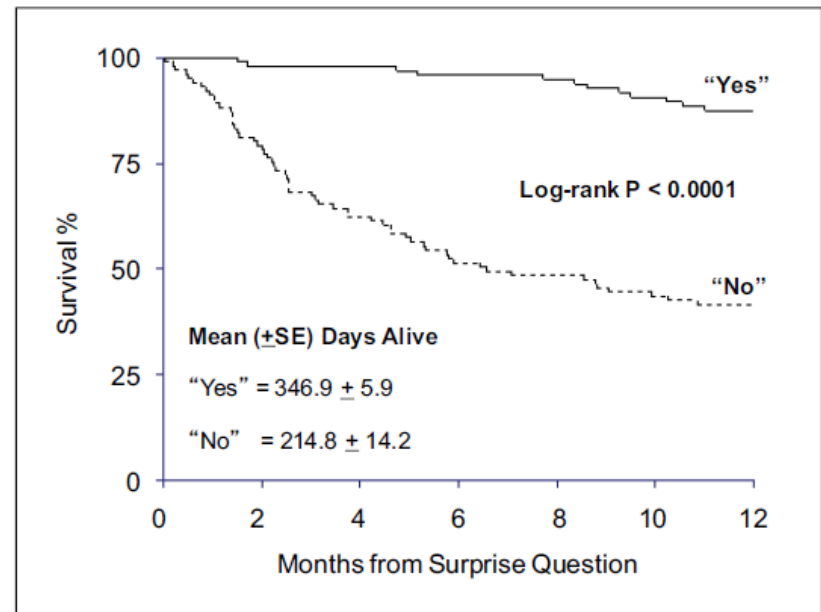
## RESEARCH ARTICLE

## Open Access

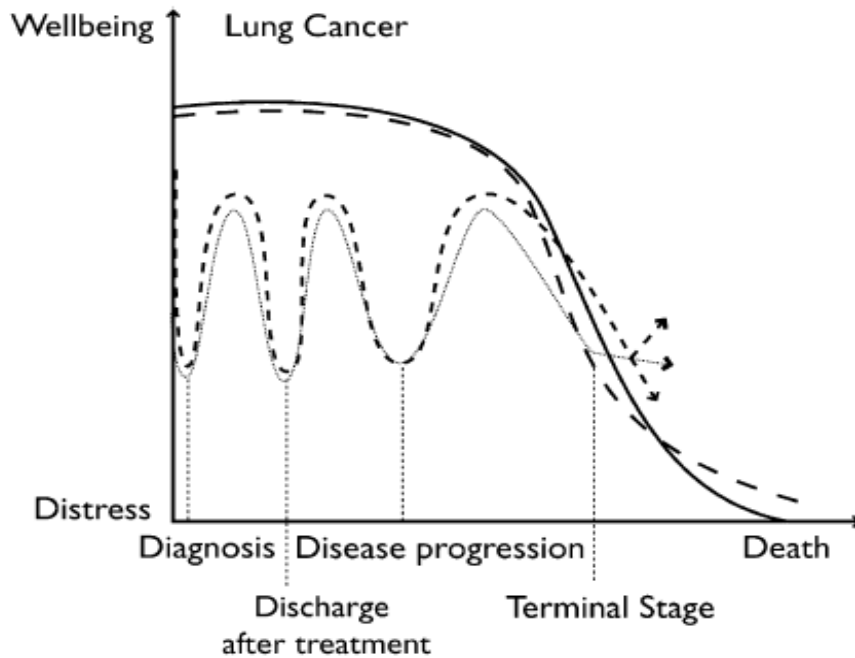


# How accurate is the 'Surprise Question' at identifying patients at the end of life? A systematic review and meta-analysis

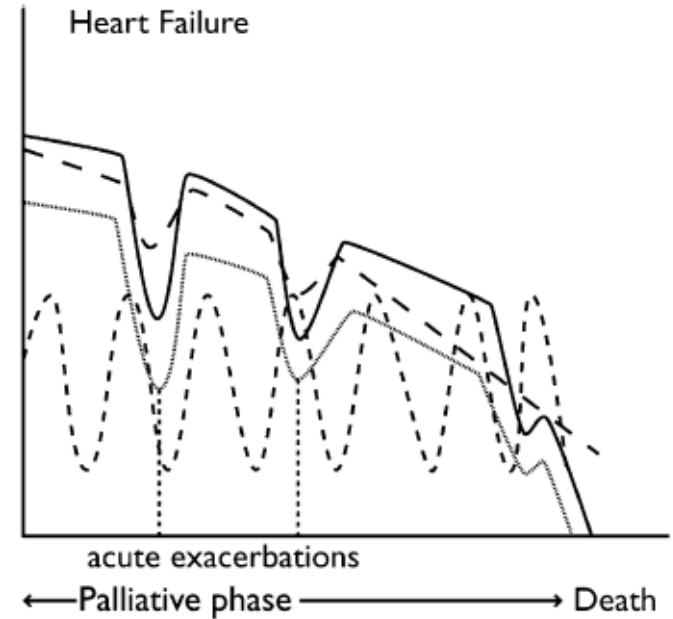
- Grote variatie in nauwkeurigheid van weinig tot aanvaardbaar
- Artsen scoren beter op de SQ dan verpleegkundigen
- Verder onderzoek is nodig



# Trajecten in vier dimensies?



Trajectories  
— Physical  
- - Social  
..... Psychological  
- . - . Spiritual



## Bijzondere richtlijnen...



---

[www.pallialine.nl](http://www.pallialine.nl)

 **palliactief**  
*Nederlandse vereniging  
voor professionele palliatieve zorg*

**iKNL** integraal  
kankercentrum  
Nederland



Kwaliteitskader palliatieve  
zorg Nederland

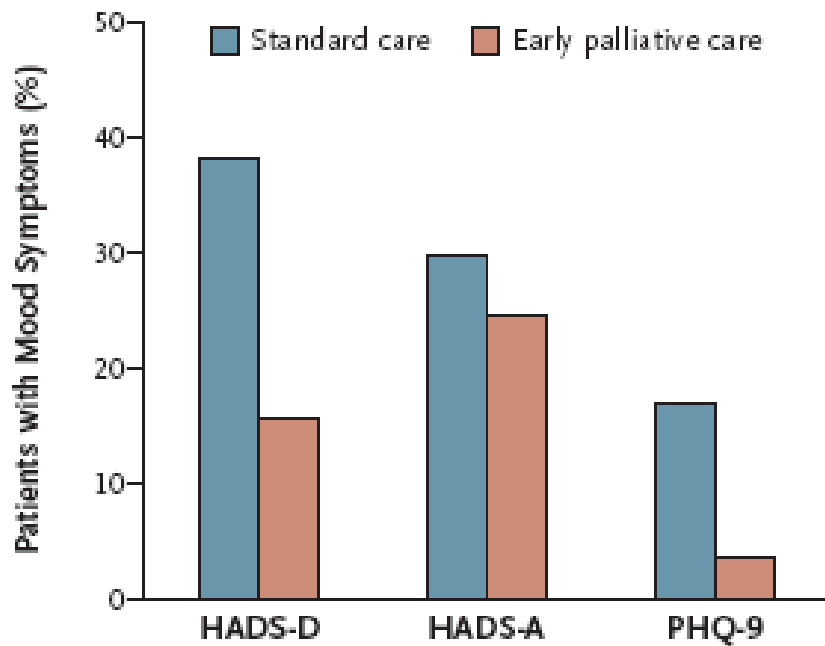
---

# Early Palliative Care for Patients with Metastatic Non–Small-Cell Lung Cancer

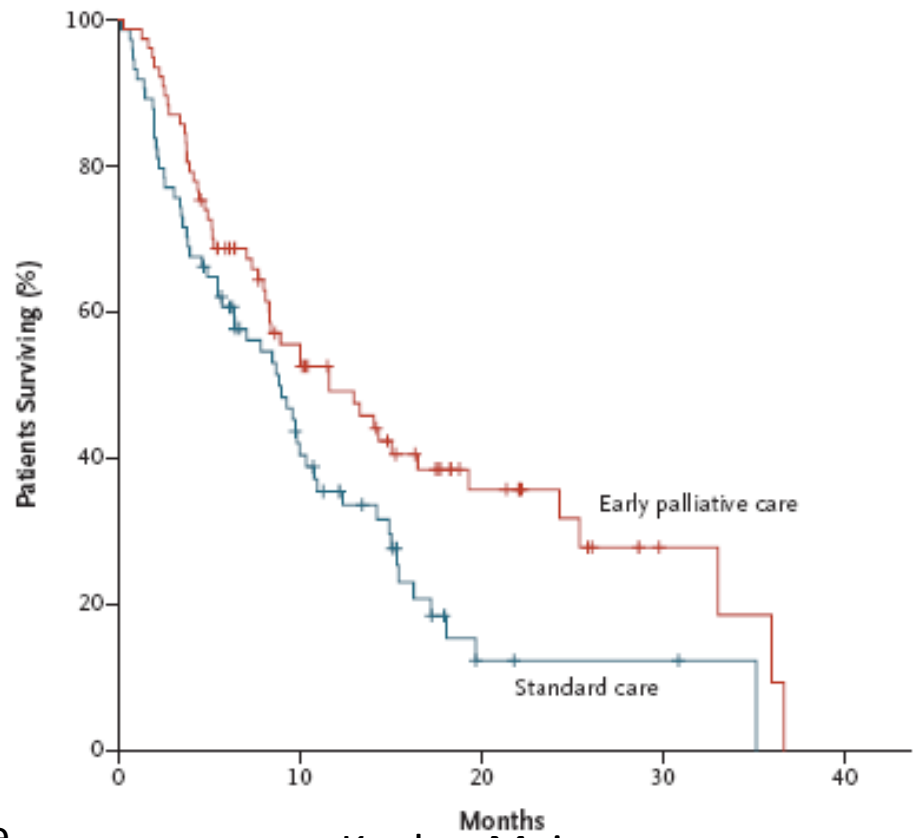
Jennifer S. Temel, M.D., Joseph A. Greer, Ph.D., Alona Muzikansky, M.A.,  
Emily R. Gallagher, R.N., Sonal Admane, M.B., B.S., M.P.H.,  
Vicki A. Jackson, M.D., M.P.H., Constance M. Dahlin, A.P.N.,  
Craig D. Blinderman, M.D., Juliet Jacobsen, M.D., William F. Pirl, M.D., M.P.H.,  
J. Andrew Billings, M.D., and Thomas J. Lynch, M.D.



# Early Palliative Care for patients with metastatic non-small-lung cancer



Hads and Patient Health Questionnaire



Kaplan-Meier curve



---

# Kunnen we aantonen dat Palliatieve Zorg zinvol is?

## Palliative Care — A Shifting Paradigm

Amy S. Kelley, M.D., M.S.H.S., and Diane E. Meier, M.D.

Despite the increasing availability of palliative care services in U.S. hospitals and the body of evidence showing the great distress to patients caused by symptoms of the illness,<sup>3</sup> the burdens on family caregivers,<sup>4</sup> and the overuse of costly, ineffective therapies during advanced chronic illness,<sup>5</sup> the use of palliative care services by physicians for their patients remains low. Physicians tend to perceive palliative care as the alternative to life-prolonging or curative care — what we do when there is nothing more that we can do — rather than as a simultaneously delivered adjunct to disease-focused treatment.<sup>6</sup>

---

## Motivatie:



“... de academie moet niet langer als een academisch medisch centrum bewegen maar als een academisch medisch netwerk dat verantwoordelijkheid draagt!...”

*Melvin Samson*  
*Uitgesproken aan de Raad voor*  
*Volksgesondheid, 2014*



“...palliatieve zorg is ongeloflijk belangrijk . Maar er was te weinig bekendheid, er was te weinig deskundigheid en er waren te weinig mogelijkheden. ..

Els Borst  
2010



“... we moeten werken vanuit vertrouwen voor en met de patiënt en zijn naasten zo dicht mogelijk bij huis!...”

*Dick Herfst*  
*Uitgesproken aan de Raad voor*  
*volksgesondheid 2014*

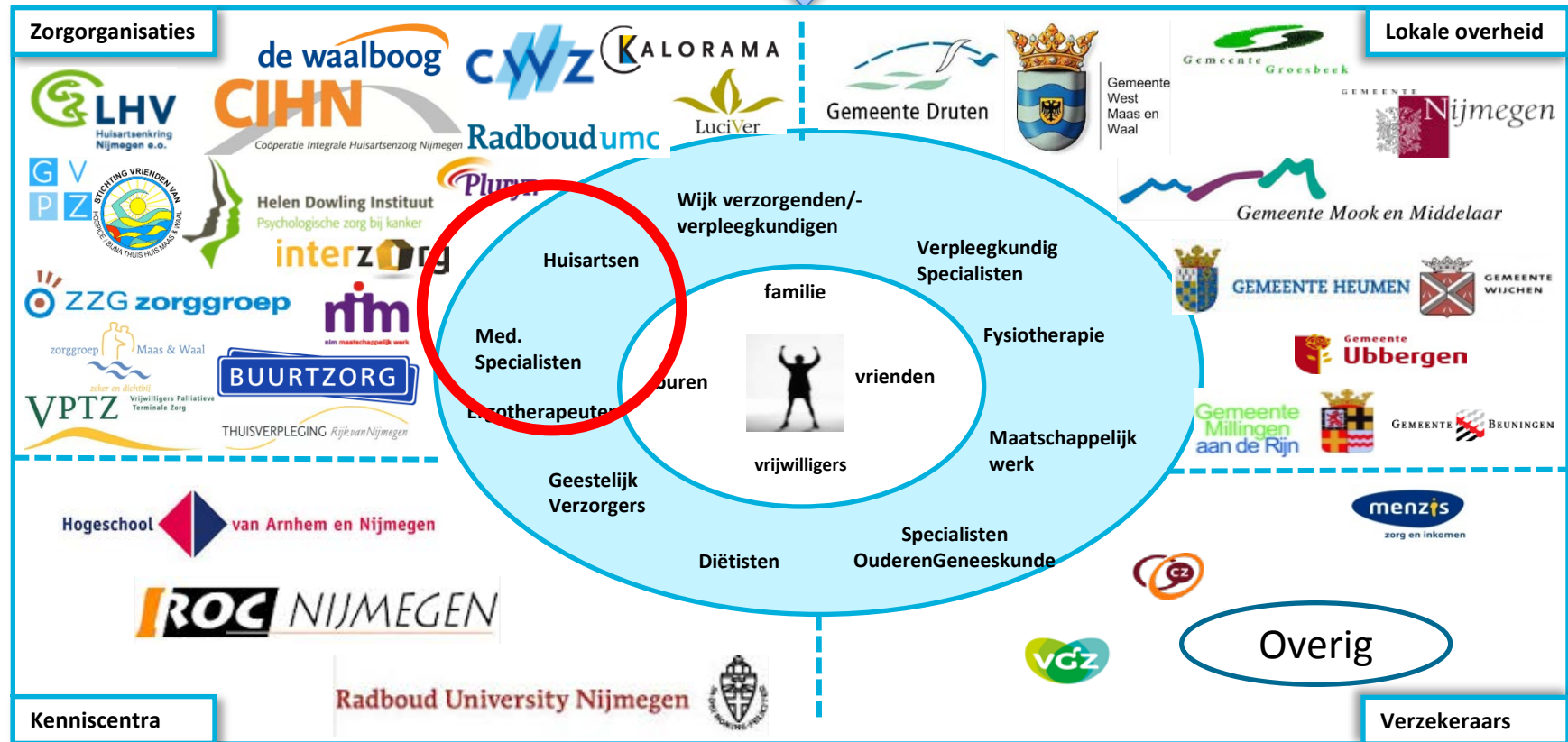
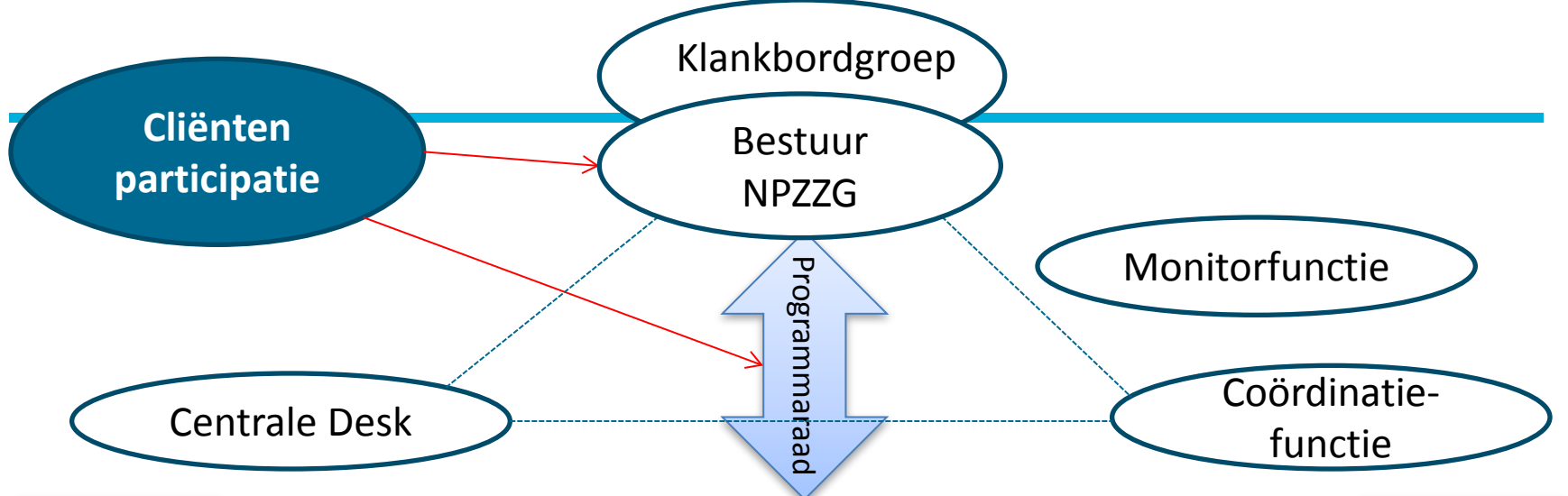
---

## 7 consortia Palliatieve zo

Noodzakelijke Structuur!

- supraregionale netwerken
- Volgen OOR regio's/ grenzen
- 6-11 netwerken / consortium
- Uniek verbonden met EPZ
- Aansturing LoCo overleg
- Programma: couleur locale







TOP team

# Ondersteunende en palliatieve zorg in het UMC St Radboud

UMC St Radboud

Patiënteninformatie

---

## Conclusies

- Langer leven heeft een belangrijk effect op de QoL
- Palliatieve zorg focust al vroeg in het ziekte-traject tijdens eventueel tijdens curatieve behandelingen: simultane aanpak is nodig!
- Palliatieve zorg moet vooral ondersteunend gericht zijn
- Vroege signalering : de surprise question!
- Gebruik het kwaliteitskader en wordt lid van Palliactief!

Veel succes met de opleiding!



# Canon van de palliatieve zorg:

'Er worden geen dagen meer toegevoegd aan het leven, maar leven aan de dagen.'

Cicely Saunders over de betekenis van palliatieve zorg



1450



1843



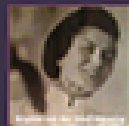
1846



1875



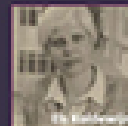
1969



1972



1973



1980



1989



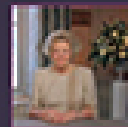
1990



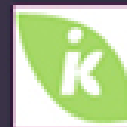
1991



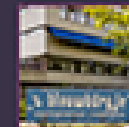
1992



1996



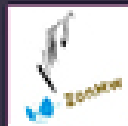
1996



1997



1997



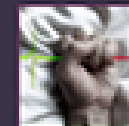
1998



1999



2000



2002



2003



2005



2011



2013



# Palliactief

- dé landelijke multidisciplinaire beroepsvereniging, die zich inzet voor de palliatieve in de volle breedte. Het is een vereniging van en voor alle professionals werkzaam in de palliatieve zorg
- [www.palliactief.nl](http://www.palliactief.nl)