Projectplan Cancer Pain Academy

Module nascholing pijn bij kanker

Aanleiding

Veel vormen van kanker zijn steeds beter te behandelen. Daardoor blijven meer patiënten met kanker langer in leven. Dat is uiteraard goed nieuws. Maar dit betekent ook dat een toenemend aantal patiënten worstelt met pijnklachten. Want hoewel het misschien niet het eerste is waar je aan denkt, als het over kanker gaat, heeft ruim de helft van de patiënten met pijn te maken. Pijn bij kanker is daarmee dus een toenemend probleem. Pijn bij kanker en de bestrijding daarvan blijkt nog steeds onbedoeld een ondergeschoven kindje. Maar pijn is geen symptoom, pijn is een ziekte op zich.

Stichting Pijn bij Kanker zet zich daarom o.a. in voor goede educatie van behandelaars van patiënten met kanker, met als doel hun pijn beter te behandelen.

Doel Cancer Pain Academy

De stichting wil zich met de Cancer Pain Academy profileren als organisatie die middels toegespitste duurzame educatie medisch professionals beter leert om te gaan met pijn bij kanker.

Binnen het programma van de lokaal georganiseerde Cancer Pain Academy vallen de volgende modules:

Module nascholing pijn bij kanker

De stichting wil een initiatief opstarten waarbij aan de hand van de laatste richtlijn jaarlijks lokaal gedragen nascholing kan worden georganiseerd onder de naam ‘nascholing pijn bij kanker’. Hierbij wil men werken met een modulaire opzet en verschillende verdiepingsniveaus.

Module Cursus communicatie

Het doel van de cursus is het verbeteren van de communicatie tussen de zorgverlener en de patiënt en zijn naasten. Deze module wordt in een apart projectplan beschreven.

Doel module nascholing pijn bij kanker

Traditioneel gezien werden er landelijke Pijn Spreekuren georganiseerd waarbij de nieuwe richtlijn pijn bij kanker aan de hand van diverse casuïstiek werd toegelicht. Zo kregen betrokken artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners handvatten om kankerpatiënten met pijn beter te behandelen. Deze spreekuren werden veelal door verpleegkundigen en medisch personeel uit hospices bezocht.

De stichting heeft gemerkt dat enerzijds het bereik van de verschillende doelgroepen, hiermee niet optimaal was en anderzijds dat de behoefte aan specifieke nascholing binnen met name ziekenhuizen groeit. Daarom heeft de stichting gemeend de module ‘Nascholing pijn bij kanker’ te moeten ontwikkelen met als doel:

- Bewustwording creëren over de multidimensionale oorzaken van pijn
- Informeren over de verschillende behandelopties van pijn bij kanker
- Het beter implementeren van de richtlijn pijn bij kanker
- Meer structureel opvolgen van de richtlijn binnen de multidisciplinaire setting
- Een betere communicatie rondom de behandeling van pijn bij kanker met en over de patiënt

Doelgroep

De doelgroepen zijn zorginstellingen zoals ziekenhuizen, pijncentra, eerstelijns organisaties, palliatieve teams, hospices en apotheekgroepen.

Er is gekozen voor een programma voor multidisciplinaire teams bestaande uit zorgprofessionals en ondersteuners binnen de keten van eerste en tweede lijnszorg.

De groep zal uit minimaal 20 en maximaal 50 personen bestaan.

Kans/probleem

- De multidisciplinaire richtlijn pijn bij kanker is (nog) niet overal bekend en geïmplementeerd
- De landelijke Pijn Spreekuren trekken voornamelijk verpleegkundig en ondersteunend personeel
- Er is een groeiende vraag naar lokale nascholing binnen zorginstellingen of samenwerkende organisaties

Aanpak

Lokaal georganiseerde nascholing, ondersteund door Stichting Pijn bij Kanker
Op basis van voorgeselecteerde centra, gaat de stichting de interesse in het programma onderzoeken. Bij interesse is het de bedoeling dat er een lokaal aanspreekpunt komt die, ondersteund door de stichting, de lokale doelgroep uitnodigt, een panel samenbrengt en de benodigde faciliteiten regelt.

Ter ondersteuning van het lokale aanspreekpunt, wordt een *toolkit* aangeboden en vrijwilligers getraind om, waar nodig, de lokale organisaties te ondersteunen met het uitvoeren van de nascholing. De *toolkit* zal bestaan uit o.a. een draaiboek, uitnodigingen en andere communicatie.

Getrainde pool externe moderatoren
Parallel hieraan wordt de groep met moderatoren getraind. Sprekers vanuit de Pijn Spreekuren willen we aanschrijven om deel uit te maken van de groep moderatoren. Er moet een aanspreekpunt komen voor het trainen en begeleiden van deze moderatoren.

Modulair van opzet, dus specifiek af te stemmen op de lokale behoeften
Voor het inhoudelijke deel van de nascholing worden materialen ontwikkeld, bestaande uit onder andere een modulaire presentatie (casussen), evt. werkboeken en ander cursusmateriaal. De modulaire opzet is voor zowel een multidisciplinaire setting en als voor één type doelgroep. Een idee is om van de modulaire onderdelen een kort filmpje te maken die dienen als promotiemateriaal maar ook om de keuze te kunnen maken voor een multidisciplinaire setting of een setting waarbij één doelgroep wordt bediend.

Kwaliteit, evaluatie en vervolg
Voor een succesvolle implementatie is accreditatie gewenst en zal moeten worden aangevraagd voor de bovengenoemde doelgroepen. Deze nascholing zal een periodiek karakter krijgen. Het eerste jaar heeft een algemene insteek vanuit de afspraken uit de richtlijn. Het vervolg kan worden ingestoken vanuit specifieke casuïstiek van het des betreffende centrum.

Na elke nascholing zullen we evalueren middels een enquête onder de deelnemers, panelleden en moderatoren, zodat de inhoud en opzet kan worden aangescherpt.

KPI's

De stichting wil de bijdrage van de nascholing pijn bij kanker aan het strategische plan meetbaar maken, door het bijhouden van key performance indicators. Deze moeten worden opgesteld en SMART worden gesteld. De resultaten kan de stichting gebruiken in het uitdragen van haar missie/visie en hoe de stichting ervoor staat.

In 2019 hebben 3 (nog definitief te bepalen) zorginstellingen gebruikgemaakt van de nascholing, daarmee zijn 100 (nog definitief te bepalen) zorgprofessionals beter geleerd om te gaan met pijn bij kanker. De gemiddelde waardering was een 8 (n=120) en 60% van instellingen hebben aangegeven een vervolg te willen.

Projectteam

De casuïstiek zal geschreven worden door een multidisciplinair team bestaande uit:

- Pijnspecialist(en) | Michel Wagemans en Kris Vissers
- Huisarts | Marieke Ausems
- Oncoloog | Evelien Kuip