**1.Titel: “Proactieve zorgplanning voor zorgvragers met hartfalen”.**

**2. Type scholing** = cursus

**3. Omschrijving van de scholing**

Aanleiding van de scholingsvraag is de bewustwording van cardiologen dat rondom proactieve zorgplanning bij zorgvragers met hartfalen de focus momenteel nog ligt op maximaal behandelen. Binnen MST is er in toenemende mate aandacht voor palliatieve zorg, zo is er bijvoorbeeld een week van de palliatieve zorg waarbij ook aandacht is geweest voor zorgvragers met hartfalen. Het gesprek voeren met de zorgvrager en zijn naasten waarbij de palliatieve zorgbenadering belangrijker wordt vindt (nog) niet altijd plaats. Betrokken zorgprofessionals hebben (nog) geen interprofessionele afspraken gemaakt over hoe wensen, behoeften en noden van zorgvragers met hartfalen te inventariseren en deze vast te leggen.

**4.Doelstelling**

De scholingsvraag kent twee scholingsdoelen:

1. Goede proactieve zorg bij zorgvragers met hartfalen en naasten, het bieden van het juiste gesprek voor passende zorg.
2. Samenwerking en valorisatie van kennis tussen zorgprofessionals wordt gestimuleerd, waarbij het realiseren van interprofessionele samenwerkingsafspraken voor het realiseren van passende zorg voorop staat.

**5. Doelgroep(en)** Verpleegkundig specialist, cardiologen, arts assistent en verpleegkundigen kliniek en polikliniek hartfalen.

6**. Omschrijving inhoudelijke informatie van het programma met onderbouwing (zie schema)**

**7. Leerdoelen (SMART) (zie schema)**

**8. Docenten overzicht met CV’s in template**

- dr. Madeleen Uitdehaag : > 5 jaar onderwijservaring/> 5 jaar ervaring als zorgprofessional

 - Ingrid van Zuilekom M.Ed: > 5 jaar onderwijservaring/> 5 jaar ervaring als zorgprofessional

 -Mevr. I. Moltzer: zorgacteur: > 5 jaar onderwijservaring/> 5 jaar ervaring als zorgprofessional

**9. power point presentaties aanleveren (nu nog niet beschikbaar)**

**12. Volledige programma! (in schema met uren uitgewerkt)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tijd** | **Onderwerp** | **Leerdoelen** | **Docenten** | **Voorbereiding** | **UItvoering** |
| **15.00 – 15.15 uur** | Welkom en introductie |  | Ingrid van Zuilekom | Inventariserende behoefteanalyse via online tool (Qualtrics**)** |  |
| **15.15 -16.30 uur**  | Signaleren en identificeren van palliatieve zorg. | -De student kan vertellen wat palliatieve zorg inhoudt;-De student kan vertellen wat palliatieve zorg bij zorgvragers (geïdentificeerd NYHA klasse III en IV) inhoudt;-De student kan de meest voorkomende signaleringsinstrumenten uitleggen. | Ingrid van Zuilekom/Madeleen Uitdehaag | **Voorbereidingsopdracht** (lezen literatuur)-Wat is palliatieve zorg?- Wat is palliatieve zorg bij zorgvragers met hartfalen (NYHA klasse III en IV)- Signaleren en identificeren | Interactieve werkvorm/Presentatie en toepassingsopdracht |
| **16.30 – 17.15 uur**  | Proactieve zorgplanning en het belang van interprofessioneel samenwerken! | -De student kan het belang van proactieve zorgplanning vertellen;De student kan beschrijven wat de meerwaarde van interprofessioneel samenwerken bij zorgvragers met hartfalen is. | Ingrid van Zuilekom/Madeleen Uitdehaag | **Voorbereidingsopdracht** (lezen literatuur)-Advance care planning-Interprofessionele samenwerking bij zorgvragers met hartfalen |  |
| **17.15 – 17. 20 uur** | Pauze (soep/broodje) |  |  |  |  |
| **17.20 – 18.40 uur** | Toepassing | -De student kan een signaleringsgesprek voeren m.b.v. de Gesprekswijzer/I-HARP of SPICT-NL en de wensen en behoeften van de zorgvrager vastleggen in ECD. | Inie Moltzer/Madeleen Uitdehaag | **-SWOT analyse** **-Verkennen signaleringsinstrumenten****I-HARP/Gesprekswijzer en SPCIT-NL** | Zorgsimulatie binnen interprofessionele samenwerking. |
| **18.40 – 19.00 uur** | Afronding, evaluatie en realiseren (interprofessionele) vervolgafspraken. |  |  |  |  |

**11. Literatuur (met auteur, jaartal en welke uitgave)**

**Referentie:**

1] SPICT (Support and Palliative Care Indicators Tools). University of Edinburgh. Versie may 2019.

2] I-HARP (Expertisecentrum palliatieve zorg, MUMC, 2020).

3] Uitdehaag M, Pelgrum-Keurhorst M, Smits, C, & Groen-Van de Ven L. (2018). Gesprekswijzer Proactieve Zorgplanning bij dementie en vergeetachtigheid. Windesheim/Saxion.

4] Hartfalen. NVCConnect 2017. Opgevraagd op 8 mei 2020 via https://www.nvvcconnect.nl/hartfalen/toolkit-hartfalen/toolkit-hf-educatie/presentatie-hartfalen.

5] Palliatieve zorg bij hartfalen NYHA klasse III -IV. Landelijke richtlijn versie 3.0. 2018. Opgevraagd op 8 mei 2020 via www.pallialine.nl

6]Praat op tijd met de dokter over uw levenseinde. KNMG, NHG, Nederlandse Patientenfederatie.

7] Onderwijsraamwerk palliatieve zorg 2.0. VUmc. 2020

8} Kwaliteitskader palliatieve zorg (IKNL/Palliactief, 2017)

**12. Protocollen en/of richtlijnen**

Zie referenties

**13. PR materiaal/ voorlichting**

Niet van toepassing in company scholing

- Canmeds competentiegebieden waar de scholing betrekking op heeft, een verdeling in

 procenten (max 100 % en max 3 van de 7 aangeven)

* Vakinhoudelijk handelen
* Communicatie (30%)
* Professionalisering      (30%)
* Samenwerken    (40%)
* Organisatie
* Maatschappelijk handelen
* Kennis en wetenschap