

## Programma Zelfevaluatie Palliatieve zorg voor huisartsen

### Inleiding

De Zelfevaluatie Palliatieve Zorg voor huisartsen is een instrument voor huisartsen die individueel wordt uitgevoerd en in regionaal verband wordt besproken. De Zelfevaluatie is tot stand gekomen in samenwerking met Fibula, PalHAG, PZNL en PaTz.

De Zelfevaluatie omvat twee delen:

- Een individueel deel met open vragen waarvoor gegevens uit het HIS nodig zijn. Dit deel omvat vragen over palliatieve zorg, markeren, proactieve zorgplanning, multidimensionele zorg en samenwerken. Daarnaast zijn er vragen over verwacht overleden patiënten. Voor het beantwoorden van deze vragen wordt gevraagd de dossiers van 5 verwacht overleden patiënten te raadplegen.
- Een nascholing waarbij de uitkomsten van de 'Zelfevaluatie palliatieve zorg voor de huisarts' met een kaderhuisarts palliatieve zorg en ca. 5 collega huisartsen wordt besproken. De coördinator van het regionale Netwerk Palliatieve Zorg coördineert en faciliteert deze bijeenkomst.

Kenmerkend bij de bijeenkomst met ca. vijf huisartsen onder leiding van de kaderhuisarts palliatieve zorg is het delen van de bevindingen, het reflecteren op de eigen werkwijze en onderling spiegelen. Theorie wordt afgewisseld met discussie/reflectie en het bespreken van casuïstiek. Hiermee wordt de deskundigheid met betrekking tot palliatieve zorg in de eigen huisartsenpraktijk vergroot en verbetert de palliatieve zorg door het bieden van praktische handvatten.

### Doelgroep

De huisartsen die de Zelfevaluatie Palliatieve Zorg hebben uitgevoerd.

### Leerdoelen

#### Na afloop van deze nascholing:

- Kan de deelnemer benoemen welke dimensies palliatieve zorg heeft;
- Heeft de deelnemer kennisgemaakt met het probleemkwadranten model voor het in kaart brengen van de huidige situatie en mogelijk toekomstige problemen van palliatieve patiënten;
- Kan de deelnemer benoemen welke hulpmiddelen beschikbaar zijn om patiënten in de palliatieve fase te herkennen;
- Heeft de deelnemer gereflecteerd op het aantal patiënten dat hij/zij in de praktijk heeft geïdentificeerd, waarbij er gespiegeld wordt aan bevindingen van collega-huisartsen;
- Is de deelnemer zich bewust van zijn/haar werkwijze rond proactieve zorgplanning;
- Kent de deelnemer de consultatiemogelijkheden voor complexe casuïstiek;
- Heeft de deelnemer een beeld van de mogelijkheden om de palliatieve zorg in de eigen praktijk, c.q. het eigen handelen te verbeteren.

### Tijd en locatie

De eerst geplande bijeenkomst vindt plaats op 16 december 2021 van 17.00 uur tot 19.00 uur.

Locatie: IKNL locatie Nijmegen

**NB. Als vanwege de Corona maatregelen fysiek bij elkaar komen niet is toegestaan, zal deze cursus online worden aangeboden.**

## Docenten

Astrid Kodde, Kaderhuisarts palliatieve zorg (PZNL en St. PaTz)  
Carel Veldhoven, Kaderhuisarts palliatieve zorg (PalHAG)

## Inhoud Programma

16.45 uur **Inloop**

17.00 uur **Kennismaking en inleiding**

17.10 Uur **Bespreken van de uitkomsten open vragen**

### **Palliatieve zorg algemeen**

- bespreken definitie palliatieve zorg met kenmerken palliatieve zorg.
- reflecteren op de eigen opvatting van palliatieve zorg en spiegelen aan de definitie uit het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland (2017).

### **Markeren**

- reflecteren op aantal geïdentificeerde patiënten en spiegelen aan bevindingen van collega huisartsen.
- bespreken beschikbare hulpmiddelen voor herkennen patiënten in de palliatieve fase.

### **Proactieve Zorgplanning**

- bespreken en uitwisselen bevindingen.
- handvatten/leidraad bespreken m.b.t het voeren van een proactief. zorgplanningsgesprek.
- bewustwording eigen werkwijze rondom proactieve zorgplanning.

### **Multidimensionele zorg**

- kennismaken met het probleemkwadranten model.
- uitwisselen ervaringen met het invullen probleemkwadranten model.

### **Samenwerken**

- uitwisselen ervaringen rondom samenwerking met de HAP, consultatieteam en in PaTz-groepen.
- bespreken van consultatiemogelijkheden voor complexe casuïstiek.

18.10 uur **Bespreken van de vragen behorend bij het dossieronderzoek van 5 verwacht overleden patiënten**

- reflecteren op de uitkomsten van het dossieronderzoek ten aanzien van markering, proactieve zorgplanning, samenwerken en nazorg
- delen van inzichten en leerervaringen.

18.40 uur **Openstaande vragen en leerwensen**

- bespreken en zelfreflectie.

18.50 uur **Afsluiting en korte mondelinge evaluatie**  
(schriftelijke evaluatie volgt via Survey Monkey)

19.00 uur **Einde**