

Transmuraal zorgpad proactieve zorgplanning



Regionale samenwerking voor zorgprofessionals
betrokken bij proactieve zorgplanning

Introductie

Om de juiste zorg op de juiste plek te bieden – zeker in iemands laatste levensjaren – is het nodig om de wensen en behoeften van mensen te kennen en te weten wat voor iemand écht belangrijk is. Nu wordt regelmatig nog zorg geboden die ongewenst blijkt voor de patiënt/cliënt en overlijdt een deel van de mensen niet op de plek die zij voor ogen hadden. Dat kan anders. Om dit goed te organiseren willen wij dat zorgprofessionals proactieve zorgplanning informatie kunnen vastleggen en delen met de andere zorgprofessionals in het netwerk.

Doel

Het doel van dit zorgpad is het bieden van een eenduidige aanpak voor proactieve zorgplanning binnen het werkgebied van het Regioplatform, werkbaar en te gebruiken voor alle zorgprofessionals die betrokken zijn bij proactieve zorgplanning.

Doelgroep

Het zorgpad is ontwikkeld binnen het Regioplatform en richt zich in eerste instantie op de wilsbekwame Nederlandstalige bevolking van 70 jaar en ouder bij wie een zorgprofessional niet verbaasd zou zijn als deze persoon binnen een jaar komt te overlijden (surprise question). Specifieke doelgroepen waarvoor mogelijk aanvullende informatie moet worden opgenomen in het zorgpad, zoals mensen met dementie, worden in de doorontwikkeling verder uitgewerkt. Uiteraard kan het zorgpad naar eigen inzicht, kennis en ervaring ook gebruikt worden bij andere doelgroepen.



Werkwijze

Het zorgpad is tot stand gekomen op basis van input van zorgprofessionals in het desbetreffende werkgebied. Door middel van focusgroepen zijn bij verpleegkundigen, artsen, beleidsmakers en cliëntvertegenwoordigers uit zowel ziekenhuis, thuiszorg als huisartspraktijk wensen en voorkeuren voor het zorgpad in kaart gebracht.

Op basis van deze focusgroepen, de bestaande elektronische patiëntdossiers, het kwaliteitskader palliatieve zorg en de richtlijnen proactieve zorgplanning van zowel SKILZ als IKNL is een concept zorgpad en formulier ontwikkeld.

Dit concept is vervolgens door middel van feedbacksessies getoetst bij een grote, diverse groep zorgprofessionals.

Het resultaat is een zorgpad dat zorgvuldig is afgestemd op de specifieke wensen en behoeften van zorgprofessionals binnen het werkgebied van het Regioplatform.

Doorontwikkeling

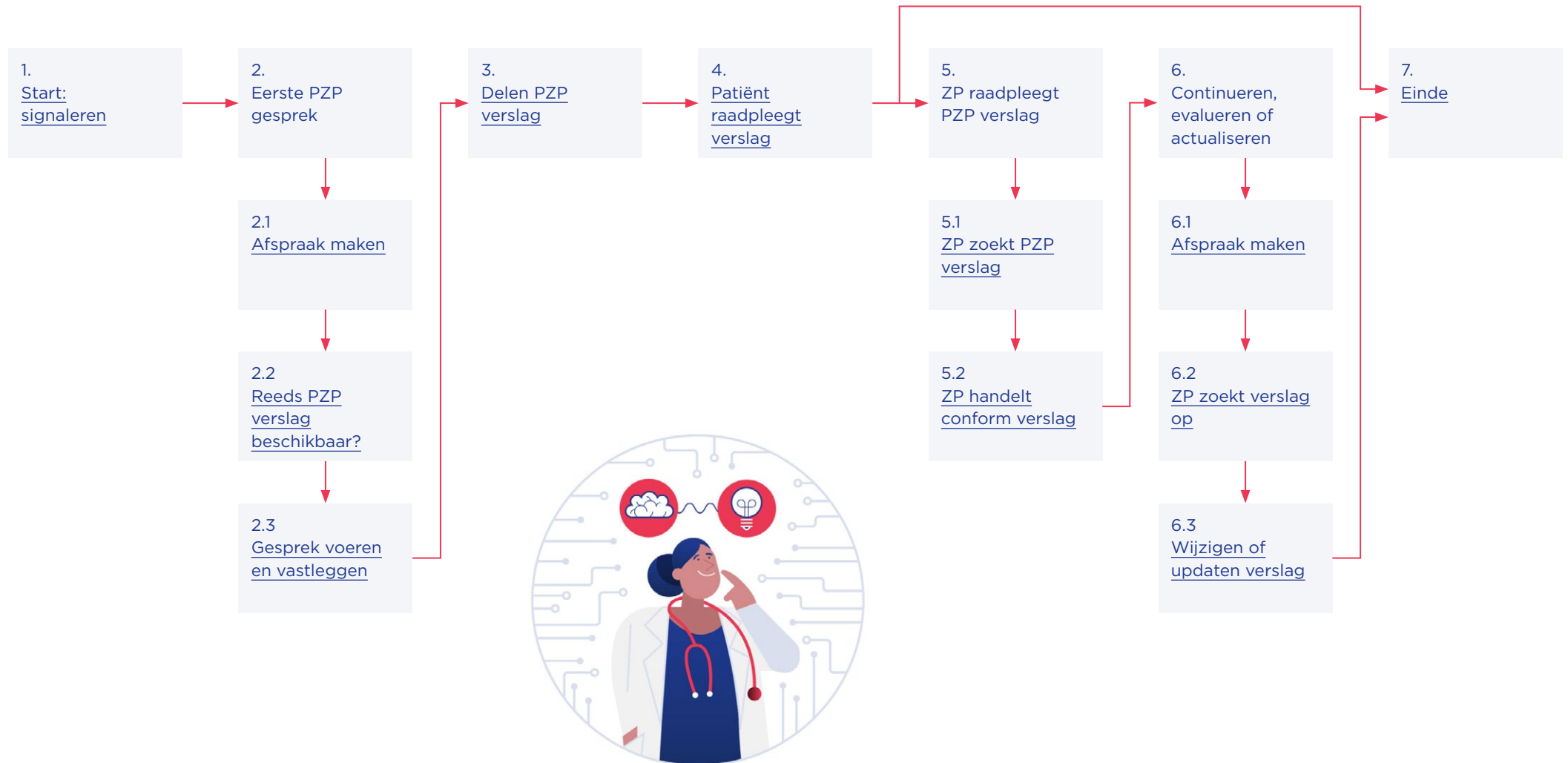
Belangrijk om te benadrukken is dat, ondanks de zorgvuldige ontwikkeling, het zorgpad nog aan veranderingen onderhevig is. Een vervolg pilot zal worden uitgevoerd om het zorgpad verder in de praktijk te testen. Hierbij kunnen beschrijvingen binnen het zorgpad nog worden aangepast op basis van verkregen inzichten en ervaringen.

Regioplatform en samenwerking

Dit initiatief vanuit het Regioplatform is gezamenlijk ontwikkeld door Noordwest Ziekenhuisgroep, Zorgcirkel, Omring, Dijklander Ziekenhuis, HZW (huisartsen Zaanstreek Waterland), het Zaans Medisch Centrum, Amsterdam UMC en Hogeschool van Amsterdam.

December 2023

Transmuraal zorgpad proactieve zorgplanning



PZP = proactieve zorgplanning

ZP = zorgprofessional

Onder de term patiënt, valt ook de cliënt




1. Start: signaleren

[← Terug naar zorgpad](#)

 Wanneer	De triggers voor de start van het proces (het signaleren) zijn: <ul style="list-style-type: none">• Patiënt vraagt zelf om proactieve zorgplanning• Ziekenhuisopname van patiënt• Behandelsituatie van patiënt• Overlijden in omgeving• Verandering of achteruitgang in gezondheid en functioneren• Toename geriatrische syndromen• Signalen dat kwaliteit van leven afneemt								
 Doel	Signaleren van triggers start het PZP proces: markering van de palliatieve fase. Alvast aan het denken zetten van de patiënt over proactieve zorgplanning.								
 Inhoud	Het signaleren van bovenstaande triggers start het proces. Als één van bovenstaande triggers zich voordoet, stelt de zorgprofessional de surprise question: 'Zou het mij verbazen wanneer deze patiënt in de komende 12 maanden komt te overlijden?' Indien de surprise question met 'nee' wordt beantwoord, wordt de palliatieve fase gemarkeerd. Het proactieve zorgplanning proces is gestart.								
 Rollen & organisaties	Deze rollen kunnen allemaal de triggers signaleren en de surprise question stellen: <table border="1" data-bbox="515 762 2157 1027"><thead><tr><th data-bbox="515 762 925 810">Extramuraal:</th><th data-bbox="925 762 1335 810">Ziekenhuis:</th><th data-bbox="1335 762 1747 810">Intramuraal (VVT):</th><th data-bbox="1747 762 2157 810">Naasten en patiënt</th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="515 810 925 1027"><ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige• Verzorgende IG en helpende</td><td data-bbox="925 810 1335 1027"><ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist*</td><td data-bbox="1335 810 1747 1027"><ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**• Verzorgende IG en helpende</td><td data-bbox="1747 810 2157 1027"></td></tr></tbody></table> <p data-bbox="515 1050 2157 1078">* Onder de specialist vallen de arts assistent, verpleegkundig specialist, physician-assistent en basisarts</p> <p data-bbox="515 1078 2157 1107">** Onder de SO vallen ook de verpleegkundig specialist, physician-assistent en basis arts</p>	Extramuraal:	Ziekenhuis:	Intramuraal (VVT):	Naasten en patiënt	<ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige• Verzorgende IG en helpende	<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist*	<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**• Verzorgende IG en helpende	
Extramuraal:	Ziekenhuis:	Intramuraal (VVT):	Naasten en patiënt						
<ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige• Verzorgende IG en helpende	<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist*	<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**• Verzorgende IG en helpende							
 Verantwoordelijke	De regiebehandelaar is bij voorkeur verantwoordelijk (maar niet uitsluitend) voor het in gang zetten van het PZP proces als naar aanleiding van de triggers de surprise question met 'Nee' beantwoord is. De rollen zoals hierboven benoemd kunnen de triggers signaleren en de regiebehandelaar hierop attenderen.								
 Werkafspraken	In de thuiszorg attenderen de wijkverpleegkundigen en verzorgenden de huisarts. De huisarts is in dit geval de regiebehandelaar. In de ziekenhuis setting attenderen de verpleegkundigen de specialist, de specialist is de regiebehandelaar. In het verpleeghuis attenderen verzorgenden, verpleegkundigen en helpenden de SO. De SO is de regiebehandelaar. Na het signaleren volgt stap 2.1: inplannen van een afspraak .								






2.1 Afspraak maken

[← Terug naar zorgpad](#)

 Doel	Afspraak inplannen voor het eerste gesprek over PZP en het vastleggen.			
 Inhoud	Er wordt een afspraak ingepland met de patiënt om het eerste PZP gesprek te voeren en vast te leggen. Er wordt altijd afgestemd met de regiebehandelaar wie dit gesprek gaat voeren en vastleggen.			
 Rollen & organisaties	Deze rollen kunnen allemaal een afspraak inplannen voor de patiënt. Ze stemmen af met de regiebehandelaar wie het gesprek zal gaan voeren. Zie stap 2.2 of 2.3 welke rollen het PZP gesprek mogen voeren en vastleggen.			
	<table border="1"><tr><td>Extramuraal:<ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg• Doktersassistent</td><td>Ziekenhuis:<ul style="list-style-type: none">• Secretaresse• Casemanager</td><td>Intramuraal (VVT):<ul style="list-style-type: none">• Doktersassistenten• Gespecialiseerd verpleegkundige ouderen (GVO)• Secretaresse</td><td>Patiënt Naasten</td></tr></table>	Extramuraal: <ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg• Doktersassistent	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Secretaresse• Casemanager	Intramuraal (VVT): <ul style="list-style-type: none">• Doktersassistenten• Gespecialiseerd verpleegkundige ouderen (GVO)• Secretaresse
Extramuraal: <ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg• Doktersassistent	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Secretaresse• Casemanager	Intramuraal (VVT): <ul style="list-style-type: none">• Doktersassistenten• Gespecialiseerd verpleegkundige ouderen (GVO)• Secretaresse	Patiënt Naasten	
 Verantwoordelijke	De regiebehandelaar heeft de verantwoordelijkheid dat er een afspraak ingepland wordt met de patiënt en geeft akkoord op wie het eerste gesprek zal voeren (zie stap 2.2 of 2.3 welke rollen dit mogen), dit kan ook de regiebehandelaar zelf zijn. Zie hier meer informatie over de rol van de regiebehandelaar.			
 Werkafspraken	Er wordt met de regiebehandelaar afgesproken wie het gesprek gaat voeren. Bij het maken van de afspraak wordt altijd gevraagd of de patiënt wil dat de eerste contactpersoon ook aanwezig is. Er is altijd één regiebehandelaar, deze moet geïnformeerd worden dat er een gesprek plaats gaat vinden, en er moet met de regiebehandelaar afgesproken worden wie het gesprek zal voeren. Na het inplannen van een afspraak volgt stap 2.2 .			






2.2 Reeds PZP verslag beschikbaar?

[← Terug naar zorgpad](#)

 Doel	Uitzoeken of er al eerder PZP van de patiënt is vastgelegd, zodat dit niet dubbel wordt gedaan.		
 Inhoud	In de vorige stap is met de regiebehandelaar besproken welke ZP het gesprek gaat voeren. ZP vraagt aan patiënt of deze PZP eerder al heeft vastgelegd. Zorgprofessional logt in op zorgnetwerkomgeving (ZNO) vanuit het patiëntendossier in eigen bronsysteem (via single sign-on, SSO) en kijkt of er al een verslag beschikbaar is van de patiënt. Indien er al een formulier is aangemaakt, door naar stap 6.2 . Zo niet, dan volgt stap 2.3 .		
 Rollen & organisaties	Deze rollen kunnen allemaal de ZNO raadplegen (sommige functies alleen via een leeslicentie):		
	Extramuraal: <ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist*• Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers	Intramuraal (VVT): <ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**• Verzorgende IG en helpende
	* Onder de specialist vallen de arts assistent, verpleegkundig specialist, physician-assistent en basisarts ** Onder de SO vallen ook de verpleegkundig specialist, physician-assistent en basis arts		
 Verantwoordelijke	Regiebehandelaar. Zie hier meer informatie over de rol van de regiebehandelaar.		
 Werkafspraken	<ul style="list-style-type: none">• Deze functiegroepen (zie rollen hierboven) hebben toegang tot SSO inlog naar de ZNO.• Indien de functiegroepen zijn aangegeven kan dit eenmalig ingericht worden. Elke ZP met die functiegroep en die een behandelrelatie heeft met de patiënt, kan de ZNO omgeving raadplegen		






2.3 Gesprek voeren en vastleggen

[← Terug naar zorgpad](#)

 Doel	Invullen van PZP formulier Regioplatform in de ZNO.			
 Inhoud	<p>ZP/Regiebehandelaar voert het PZP gesprek met de patiënt en legt de PZP afspraken vast in het PZP formulier Regioplatform. Er kunnen meerdere gesprekken plaatsvinden om de PZP afspraken vast te leggen.</p> <p>Het PZP formulier Regioplatform bestaat uit twee delen: behandelwensen en behandelgrenzen.</p>			
 Rollen & organisaties	<p>Deze rollen zijn bevoegd om het PZP formulier Regioplatform in de ZNO in te vullen:</p> <table border="1"><tr><td>Extramuraal:<ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige</td><td>Ziekenhuis:<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist*• Team ondersteuning palliatieve zorg/consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers</td><td>Intramuraal (VVT):<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**</td></tr></table> <p>* Onder de specialist vallen de arts assistent, verpleegkundig specialist, physician-assistent en basisarts ** Onder de SO vallen ook de verpleegkundig specialist, physician-assistent en basis arts</p> <p>Bevoegdheden:</p> <ul style="list-style-type: none">• De Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg/(wijk)verpleegkundige/TOPZ-team/COP-team/casemanagers mogen de behandelwensen vastleggen in het formulier. De behandelgrenzen mogen zij wel inleiden tijdens het gesprek, maar niet invoeren in het formulier.• De regiebehandelaar (huisarts/specialist/SO) zal altijd de behandelgrenzen bespreken en vastleggen in het formulier.	Extramuraal: <ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist*• Team ondersteuning palliatieve zorg/consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers	Intramuraal (VVT): <ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**
Extramuraal: <ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist*• Team ondersteuning palliatieve zorg/consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers	Intramuraal (VVT): <ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**		
 Verantwoordelijke	Regiebehandelaar is er verantwoordelijk voor dat het PZP gesprek gevoerd wordt, vastgelegd en geaccordeerd. Zie hier meer informatie over de rol van de regiebehandelaar.			
 Werkafspraken	<ul style="list-style-type: none">• ZP vult het formulier PZP Regioplatform in samen met de patiënt• In het PZP formulier Regioplatform wordt altijd vastgelegd wie de regiebehandelaar is, en dit wordt ook opgenomen in de medische overdracht. Bij wijziging naar een andere situatie (thuiszorg/ZKH/VVT) zal moeten worden aangepast wie de regiebehandelaar is.• Het formulier hoeft niet in één keer ingevuld te worden, dit mag in meerdere gesprekken en door verschillende ZP's. De regiebehandelaar moet altijd geïnformeerd worden wie een PZP gesprek voert met de patiënt.• Het formulier kan in concept worden opgeslagen. Zolang het formulier in concept is opgeslagen is het niet actief. Andere ZP's kunnen de conceptversie niet inzien, alleen de regiebehandelaar. Advies: de doorlooptijd voor volledig opslaan is 2 weken.• Het formulier kan alleen volledig worden opgeslagen als de behandelgrenzen zijn ingevuld. De behandelgrenzen moeten altijd geaccordeerd worden door de regiebehandelaar.• Zodra de behandelgrenzen door de regiebehandelaar zijn geaccordeerd kan de regiebehandelaar akkoord van de patiënt vastleggen (door vinkje). Zodra dit is gedaan is het formulier actief en kan het door andere ZP's geraadpleegd worden.• Vervolgens kan de regiebehandelaar aangeven of de patiënt toestemming geeft om het verslag met andere zorgprofessionals te delen. De regiebehandelaar neemt met de patiënt door welke rollen en organisaties betrokken zijn bij de zorg van de patiënt (in ieder geval voor de acute as). De regiebehandelaar moet hier duidelijke uitleg over geven (ook wat het betekent als de patiënt geen toestemming geeft) en een informatiefolder meegeven aan de patiënt.• Tot slot vraagt de regiebehandelaar aan de patiënt of het verslag met de eerste contactpersoon gedeeld mag worden.• De regiebehandelaar geeft in de ZNO aan op welke datum het verslag opnieuw geëvalueerd dient te worden (tenzij eerder nodig is).* Twee weken voor aanvang van die datum wordt automatisch een notificatie/herinnering gegenereerd in de ZNO. Deze notificatie ontvangen de regiebehandelaar en (indien mogelijk) de patiënt. <p>* Aanbeveling: Het wordt aanbevolen om het verslag elk half jaar te evalueren. Indien de patiënt eerder of later noodzakelijk vindt, dan wordt daar gehoor aan gegeven.</p>			

3. Delen PZP verslag

[← Terug naar zorgpad](#)

 Doel	<p>Delen van het PZP verslag, dat is vastgelegd in de ZNO, met patiënt en ZP's. Op deze manier kunnen patiënt en naasten rustig doorlezen wat er is vastgelegd en dit altijd raadplegen.</p> <p>ZP's met een zorg- of behandelrelatie met de patiënt kunnen het PZP verslag raadplegen wanneer nodig.</p>
 Inhoud	<p>Patiënt en eerste contactpersoon ontvangen het in de ZNO vastgelegde PZP verslag.</p> <p>ZP's kunnen het verslag inzien zodra zij de ZNO raadplegen.</p> <p>ZP's kunnen zich inschrijven op notificaties van het PZP verslag van een patiënt.</p>
 Rollen & organisaties	<p>Automatisch vanuit ZNO, of handmatig door de regiebehandelaar.</p>
 Verantwoordelijke	<p>Regiebehandelaar. Zie hier meer informatie over de rol van de regiebehandelaar.</p>
 Werkafspraken	<p>De patiënt ontvangt het PZP verslag via PGO (via DigiD). Risico: Niet iedereen heeft DigiD. De alternatieve route is het genereren van een PDF, deze uitprinten en meegeven aan de patiënt (rol regiebehandelaar).</p> <p>De eerste contactpersoon ontvangt het PZP verslag als de patiënt hier via de regiebehandelaar toestemming voor heeft gegeven. Er zijn twee mogelijkheden voor het delen:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Patiënt kan contactpersoon machtigen voor DigiD. Probleem is dat de contactpersoon dan gemachtigd is voor alles binnen DigiD. Verkennen of we in een latere fase de contactpersoon kunnen machtigen voor alleen het PZP formulier in het PGO.2. Indien DigiD geen optie is: verslag downloaden, uitprinten en meegeven aan de eerste contactpersoon (rol regiebehandelaar) <p>Welke ZP's ontvangen het PZP verslag:</p> <ul style="list-style-type: none">• De patiënt heeft in de vorige stap toestemming gegeven en aangegeven welke zorgprofessionals betrokken zijn. Het PZP verslag in de ZNO wordt standaard gedeeld met deze zorgprofessionals uit acute as zodra zij de ZNO raadplegen.• De niet acute as: ZP wilt ZNO in om PZP verslag van de patiënt te raadplegen maar heeft nog geen toegang. Dan moet de ZP veld aanvinken dat de patiënt toestemming heeft gegeven om PZP verslag in ZNO te raadplegen.• Als de patiënt vanuit het ZKH naar de VVT gaat kan het ZKH akkoord geven dat het verslag met de VVT gedeeld wordt in de ZNO.

4. Patiënt raadpleegt verslag

[← Terug naar zorgpad](#)

 Doel	Patiënt (of naaste) kan teruglezen wat er aan PZP afspraken is vastgelegd.
 Inhoud	Patiënt kan PZP verslag inzien in PGO (via DigiD). Als DigiD geen mogelijkheid is: uitgeprinte versie. Risico: niet up to date. Mantelzorgers kunnen via deze weg het verslag samen met de patiënt inzien als de patiënt dit wil.
 Rollen & organisaties	Alleen de patiënt of naaste.
 Verantwoordelijke	Patiënt.

5.1 ZP zoekt PZP verslag

[← Terug naar zorgpad](#)

 Wanneer	Er is een (acute) behandelsituatie.												
 Doel	ZP zoekt het meest recente PZP verslag van de patiënt op.												
 Inhoud	Indien een (acute) behandelsituatie zich voordoet, dient de ZP het PZP verslag in de ZNO er bij te pakken. ZP logt in op ZNO vanuit patiëntendossier in eigen bronsysteem (via SSO). Acute as: raadpleegt altijd vanuit de ZNO. Niet acute as: raadpleegt ook altijd vanuit de ZNO, zolang er nog geen koppeling is tussen EPD/ECD's en de ZNO.												
 Rollen & organisaties	<p>Alle functies die een rol hebben in PZP krijgen een leeslicentie:</p> <table border="1"><thead><tr><th>Extramuraal:</th><th>Ziekenhuis:</th><th>Intramuraal (VVT):</th><th>HAP</th><th>Ambulance</th><th>Meldkamer</th></tr></thead><tbody><tr><td><ul style="list-style-type: none">Praktijk-ondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorgHuisartsWijkverpleegkundige</td><td><ul style="list-style-type: none">VerpleegkundigeSpecialist *Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)Casemanagers</td><td><ul style="list-style-type: none">VerpleegkundigeSpecialist ouderen-geneeskunde (SO)**Verzorgende IG en helpende</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <p>* Onder de specialist vallen de arts assistent, verpleegkundig specialist, physician-assistent en basisarts ** Onder de SO vallen ook de verpleegkundig specialist, physician-assistent en basis arts</p>	Extramuraal:	Ziekenhuis:	Intramuraal (VVT):	HAP	Ambulance	Meldkamer	<ul style="list-style-type: none">Praktijk-ondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorgHuisartsWijkverpleegkundige	<ul style="list-style-type: none">VerpleegkundigeSpecialist *Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)Casemanagers	<ul style="list-style-type: none">VerpleegkundigeSpecialist ouderen-geneeskunde (SO)**Verzorgende IG en helpende			
Extramuraal:	Ziekenhuis:	Intramuraal (VVT):	HAP	Ambulance	Meldkamer								
<ul style="list-style-type: none">Praktijk-ondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorgHuisartsWijkverpleegkundige	<ul style="list-style-type: none">VerpleegkundigeSpecialist *Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)Casemanagers	<ul style="list-style-type: none">VerpleegkundigeSpecialist ouderen-geneeskunde (SO)**Verzorgende IG en helpende											
 Verantwoordelijke	De regiebehandelaar is er uiteindelijk verantwoordelijk voor dat de ZP's die betrokken zijn bij de patiënt het PZP formulier Regioplatform in de ZNO raadplegen.												
 Werkafspraken	<ul style="list-style-type: none">ZP raadpleegt altijd het PZP verslag in de ZNO (en niet in het eigen bronsysteem).Behandelgrenzen komen altijd bovenaan te staan bij het raadplegen van het PZP formulierAlleen de definitieve versie van het PZP verslag is zichtbaar voor alle zorgprofessionals. Als er een concept open staat is dit alleen zichtbaar voor de regiebehandelaar. Zo wordt er door alle ZP's altijd gehandeld naar de definitieve versie.Er vindt logging plaats zodat steekproefsgewijs gecontroleerd kan worden of alleen ZP's die een behandelrelatie hebben met de patiënt het verslag raadplegen												

5.2 ZP handelt conform verslag

[← Terug naar zorgpad](#)

 Wanneer	Er is een (acute) behandelsituatie.												
 Doel	De wensen van de patiënt worden nageleefd.												
 Inhoud	ZP handelt conform het PZP verslag: leeft de grenzen en wensen in het PZP verslag na. Indien de situatie van patiënt door behandelsituatie zodanig is veranderd, moet ZP verslag opnieuw worden geëvalueerd. Door naar stap 6 .												
 Rollen & organisaties	<p>Alle functies die een rol hebben in PZP krijgen een leeslicentie:</p> <table border="1"><thead><tr><th>Extramuraal:</th><th>Ziekenhuis:</th><th>Intramuraal (VVT):</th><th>HAP</th><th>Ambulance</th><th>Meldkamer</th></tr></thead><tbody><tr><td><ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige</td><td><ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist *• Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers</td><td><ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**• Verzorgende</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <p>* Onder de specialist vallen de arts assistent, verpleegkundig specialist, physician-assistent en basisarts ** Onder de SO vallen ook de verpleegkundig specialist, physician-assistent en basis arts</p>	Extramuraal:	Ziekenhuis:	Intramuraal (VVT):	HAP	Ambulance	Meldkamer	<ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige	<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist *• Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers	<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**• Verzorgende			
Extramuraal:	Ziekenhuis:	Intramuraal (VVT):	HAP	Ambulance	Meldkamer								
<ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige	<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist *• Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers	<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO)**• Verzorgende											
 Verantwoordelijke	De regiebehandelaar is er uiteindelijk verantwoordelijk voor dat de ZP's die betrokken zijn bij de patiënt het PZP formulier Regioplatform in de ZNO raadplegen.												
 Werkafspraken	<ul style="list-style-type: none">• ZP raadpleegt altijd het PZP verslag in de ZNO (en niet in het bronsysteem).• Behandelgrenzen komen altijd bovenaan te staan bij het raadplegen van het PZP formulier• Alleen de definitieve versie van het PZP verslag is zichtbaar voor alle zorgprofessionals. Als er een concept open staat is dit alleen zichtbaar voor de regiebehandelaar. Zo wordt er door alle ZP's altijd gehandeld naar de definitieve versie.• Als er niet voldoende inzicht is handelen volgens professionele standaard.												






6.1 Afspraak maken

[← Terug naar zorgpad](#)

 Wanneer	<ul style="list-style-type: none">• Notificatie vanuit ZNO: verstrijken van termijn; of• Er heeft een behandelsituatie plaatsgevonden waardoor de situatie van de patiënt dusdanig is veranderd; of• De patiënt wilt iets wijzigen of evalueren; of• ZP signaleert triggers (levensgebeurtenis, verandering in gezondheid)		
 Doel	Afspraak inplannen voor gesprek over PZP en de vastlegging hiervan.		
 Inhoud	<p>Er wordt een afspraak ingepland tussen patiënt en regiebehandelaar om het verslag te bespreken. Het verslag kan ook tijdens een vast moment besproken worden tussen ZP's, zoals tijdens een MDO.</p> <p>Na het inplannen van een afspraak volgt stap 6.2.</p>		
 Rollen & organisaties	Deze rollen kunnen allemaal een afspraak inplannen voor de patiënt:		
	Extramuraal: <ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorg	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Secretaresse• Casemanager	Intramuraal (VVT): <ul style="list-style-type: none">• Secretaresse
 Verantwoordelijke	Regiebehandelaar. Zie hier meer informatie over de rol van de regiebehandelaar.		
 Werkafspraken	<ul style="list-style-type: none">• Er wordt met de regiebehandelaar afgesproken wie het gesprek gaat voeren.• Bij het maken van de afspraak wordt altijd gevraagd of de patiënt wilt dat de eerste contactpersoon ook aanwezig is.• Er is altijd één regiebehandelaar, deze moet geïnformeerd worden dat er een gesprek plaats gaat vinden, en er moet met de regiebehandelaar besproken worden wie het gesprek zal voeren.		

6.2 ZP zoekt verslag op

[← Terug naar zorgpad](#)

 Doel	Meest actuele PZP verslag raadplegen om van daaruit te evalueren of actualiseren.		
 Inhoud	Zorgprofessional logt in op ZNO vanuit patiëntendossier in eigen bronsysteem (via SSO) en zoekt het PZP verslag op.		
 Rollen & organisaties	Deze rollen kunnen allemaal de ZNO raadplegen ter voorbereiding:		
	<table border="1"><tr><td>Extramuraal:<ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige</td><td>Ziekenhuis:<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist *• Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers</td><td>Intramuraal (VVT):<ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO) **• Verzorgende IG en helpende</td></tr></table>	Extramuraal: <ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist *• Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers
Extramuraal: <ul style="list-style-type: none">• Praktijkondersteuner huisarts (POH)/ verpleegkundige ouderenzorg• Huisarts• Wijkverpleegkundige	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist *• Team ondersteuning palliatieve zorg/ consultteam ondersteunende palliatieve zorg (TOPZ/COP-team)• Casemanagers	Intramuraal (VVT): <ul style="list-style-type: none">• Verpleegkundige• Specialist ouderengeneeskunde (SO) **• Verzorgende IG en helpende	
	<p>* Onder de specialist vallen de arts assistent, verpleegkundig specialist, physician-assistent en basisarts</p> <p>** Onder de SO vallen ook de verpleegkundig specialist, physician-assistent en basis arts</p>		
 Verantwoordelijke	Regiebehandelaar. Zie hier meer informatie over de rol van de regiebehandelaar.		
 Werkafspraken	<p>Bepaalde functiegroepen (zie rollen hierboven) moeten toegang hebben tot SSO inlog naar de ZNO (sommige functies alleen een leeslicentie). Indien de functiegroepen zijn aangegeven kan dit eenmalig ingericht worden. Elke ZP met die functiegroep en die een behandelrelatie heeft met de patiënt, kan de ZNO omgeving raadplegen</p> <p>Indien er al een formulier is aangemaakt, door naar stap 6.3. Indien er nog geen verslag is, door naar stap 2.3.</p>		

6.3 Wijzigen of updaten verslag

[← Terug naar zorgpad](#)

 Doel	Wijzigen of updaten van PZP formulier in de ZNO.		
 Inhoud	Regiebehandelaar loopt het PZP formulier na met de patiënt of het nog klopt, eventuele wijzigingen of updates aanpassen.		
 Rollen & organisaties	Deze rollen zijn bevoegd om het PZP formulier Regioplatform in de ZNO te wijzigen of updaten:		
	<table border="1"><tr><td>Extramuraal<ul style="list-style-type: none">• Huisarts</td><td>Ziekenhuis:<ul style="list-style-type: none">• Specialist *</td><td>Intramuraal (VVT):<ul style="list-style-type: none">• Specialist ouderengeneeskunde (SO) **</td></tr></table>	Extramuraal <ul style="list-style-type: none">• Huisarts	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Specialist *
Extramuraal <ul style="list-style-type: none">• Huisarts	Ziekenhuis: <ul style="list-style-type: none">• Specialist *	Intramuraal (VVT): <ul style="list-style-type: none">• Specialist ouderengeneeskunde (SO) **	
	<p>* Onder de specialist vallen de arts assistent, verpleegkundig specialist, physician-assistent en basisarts</p> <p>** Onder de SO vallen ook de verpleegkundig specialist, physician-assistent en basis arts</p>		
 Verantwoordelijke	Regiebehandelaar is er verantwoordelijk voor dat het PZP verslag gewijzigd of geüpdatet wordt, vastgelegd en geaccordeerd. Zie hier meer informatie over de rol van de regiebehandelaar.		
 Werkafspraken	<ul style="list-style-type: none">• Opnemen in het PZP formulier Regioplatform wie de regiebehandelaar is. Daarnaast opnemen in medische overdracht. Bij wijziging naar een andere situatie (thuiszorg/ZKH/VVT) aanpassen van de regiebehandelaar in PZP formulier en medische overdracht.• Bij wijziging van het verslag moet de regiebehandelaar opnieuw akkoord van de patiënt vastleggen (door vinkje). Zodra dit is gedaan is het formulier actief*.• Vervolgens kan de arts ook opnieuw aangeven of de patiënt toestemming geeft om het verslag met andere zorgprofessionals te delen. Zorgprofessional moet hier duidelijke uitleg over geven (ook wat het betekent als de patiënt geen toestemming geeft) en eventueel een informatiefolder meegeven aan de patiënt.• De regiebehandelaar geeft in de ZNO aan op welke datum het verslag opnieuw geëvalueerd dient te worden (tenzij in de tussentijd eerder nodig is).* Twee weken voor aanvang van die datum wordt automatisch een notificatie/herinnering gegenereerd in de ZNO. Deze notificatie ontvangt de regiebehandelaar en indien mogelijk de patiënt. <p>* Aanbeveling: Het wordt aanbevolen om met de patiënt te bespreken wanneer het verslag geëvalueerd dient te worden. Er is geen wettelijke rechtsgeldigheidstermijn vastgesteld. Vanuit het Regioplatform wordt een half jaar aanbevolen (advies van landelijke richtlijn, komt nog). Indien de patiënt eerder of later noodzakelijk vindt, dan wordt daar gehoord aan gegeven.</p>		

7. Einde

[← Terug naar zorgpad](#)

 **Wanneer**

Overlijden patiënt.

 **Inhoud**

Na het overlijden van de patiënt eindigt het zorgpad proactieve zorgplanning. Overige activiteiten vallen onder de zorgpaden stervensfase en nazorg (buiten scope van dit zorgpad).

Rollen en verantwoordelijkheden

Regiebehandelaar

Afhankelijk van de situatie waar patiënt zich bevindt wordt het geadviseerd en aanbevolen dat de volgende zorgprofessional de regiebehandelaar is:

- Thuiszorg: Huisarts
- Ziekenhuis: Specialist
- VVT intramuraal: Specialist Ouderengeneeskunde

De patiënt heeft ook een stem in wie de regiebehandelaar is.

De regiebehandelaar ziet er in elk geval op toe dat:

- De continuïteit en de samenhang van de zorgverlening aan de patiënt wordt bewaakt en waar nodig een aanpassing van de gezamenlijke behandeling in gang wordt gezet
- Er adequate informatie-uitwisseling en voldoende overleg is tussen bij de behandeling betrokken zorgprofessionals
- Er één aanspreekpunt is voor het tijdig beantwoorden van vragen over de behandeling van de patiënt of diens naasten

De regiebehandelaar hoeft niet zelf het aanspreekpunt te zijn. Het aanspreekpunt hoeft niet alle vragen zelf inhoudelijk te kunnen beantwoorden, maar moet wel de weg naar de antwoorden weten.

De regiebehandelaar moet daadkrachtig kunnen optreden en inzicht hebben in de consequenties van stagnatie en kunnen afwegen wat in het kader van de voortgang en continuïteit van de zorgverlening nodig is. Zie voor meer informatie over de regiebehandelaar en het aanspreekpunt 'Handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg'

Er moet altijd aan de patiënt worden vermeld welke zorgprofessional de rol van regiebehandelaar vervult, en wat deze rol inhoudt. Als het aanspreekpunt een andere zorgprofessional is dan de regiebehandelaar, dient dit ook aan de patiënt te worden vermeld.

Bron: KNMG (Herziening juni 2022). Handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg (2022).

Verpleegkundige

Kan ook een palliatieve zorg verpleegkundige zijn.