

# Factsheet PaTz Monitor 2022

Matthijs van Wijmen; Astrid Kodde; Annicka van der Plas; Erica van Maanen; Roeline Pasman; Bregje Onwuteaka - Philipsen

De PaTz monitor is opgezet om het functioneren van de PaTz groepen te evalueren. Met de monitor kan Stichting PaTz bestaande en nieuwe PaTz groepen ondersteunen en nieuwe ontwikkelingen volgen. De monitor wordt jaarlijks afgenomen middels een online vragenlijst. In deze factsheet vindt u de aanbevelingen voor PaTz deelnemers die voortkomen uit PaTz Monitor 2022. Stichting PaTz gaat met de uitkomsten uit de Monitor gericht verbeter- en ondersteuningsactiviteiten oppakken. De volledige rapportage van 2022 en de rapportages en factsheets van de voorgaande jaren vindt u op de website [www.patz.nu](http://www.patz.nu).

## Algemeen

### Uitkomsten

- Het bespreken van casuïstiek en de themabesprekingen worden als (zeer) nuttig ervaren (HA 92% resp. 86% , VPK 97% resp. 87%).
- 16% van de huisartsen en 9% van de verpleegkundigen gaven aan géén patiënten in het PaTz register/ Portal te hebben opgenomen. Tegelijk geven respondenten aan dat het inbrengen van een eigen patiënt veel oplevert qua advies (bv. over medicatie, mogelijkheden van zorg of communicatie met patiënt en/of diens naasten).
- Een kwart van de huisartsen vindt dat de vraag bij, of reden van inbreng van een patiënt duidelijker kan, dit geldt voor 14% van de verpleegkundigen. En een vijfde van de huisartsen noemt dat de inbreng bondiger mag, dit wordt genoemd door 7% van de verpleegkundigen.
- (Werkgerelateerde) drukte zet de aanwezigheid bij PaTz onder druk. De respondenten die 6x/jaar bij elkaar kwamen vonden dit een goed aantal.
- Evaluatie vind bij 66% van de groepen jaarlijks of tweejaarlijks plaats.

### Aanbevelingen

- Haal zo veel mogelijk uit de casuïstiekbespreking door bondig in te brengen met een duidelijke vraag of reden. Agendeer wat het nut en de meerwaarde van het PaTz register is en stimuleer elkaar vóór de PaTz bijeenkomst na te denken over te bespreken casuïstiek.
- Tips voor voorzitters om betrokkenheid bij en verloop van de bijeenkomsten te optimaliseren: stimuleer de inbreng van alle deelnemers en het gebruik van de PaTz website en tools. Verdeel taken, maak een agenda, bewaak tijd en structuur, bereid de bijeenkomst voor en communiceer tussen bijeenkomsten door. Blijf streven naar minimaal 6 bijeenkomsten per jaar.
- Regelmatig evalueren van het functioneren van de PaTz groep kan bijdragen aan het verbeteren daarvan. Agendeer hoe vaak en hoe jullie willen evalueren. Kijk in '[Peper voor de PaTz](#)' bij 'Hoe kan je het functioneren van je PaTz groep evalueren?'

## Tijdig

### Uitkomsten

- Bijna de helft van de verwacht overleden patiënten stond niet in het PaTz register. Gevraagd naar redenen wordt bijvoorbeeld wel aangegeven dat het overlijden eerder dan verwacht kwam, maar wordt niet genoemd dat dit komt door onvoldoende aandacht voor of kennis van identificeren van palliatieve patiënten. Daarnaast vinden inhoudelijk deskundigen de kennis van en aandacht voor proactieve zorgplanning (PZP) 'matig' bij 42% resp. 43% van de huisartsen en bij 40% resp. 45% van de verpleegkundigen. Toch vindt 75% van de huisartsen en 54% van de verpleegkundigen dat er al voldoende aandacht is voor PZP.

### Aanbevelingen

- Aan inhoudelijk deskundigen de uitdaging om de kennis bij huisartsen en verpleegkundigen over proactieve zorgplanning te vergroten en zo meer 'bewust bekwaam' te worden. Gebruik hierbij de [tips uit de inspiratiebijeenkomst](#) over PZP.

## Deskundig

### Uitkomsten

- Net als eerdere jaren blijven respondenten aangeven dat er meer aandacht zou moeten zijn voor het opstellen van een individueel zorgplan (HA 43%, VPK 44%), verlies, rouw en nazorg (HA 40%, VPK 47%), en ethische en juridische aspecten (HA 34%, VPK 43%). Patiënten met een psychiatrische stoornis en patiënten met een migratieachtergrond worden genoemd als patiëntengroepen die meer aandacht verdienen. Inhoudelijk deskundigen vinden dat aandacht voor en kennis van zinging en PZP zowel bij huisartsen als verpleegkundigen voor verbetering vatbaar zijn.
- De website [overpalliatievezorg.nl](http://overpalliatievezorg.nl) is bekend bij 15% van de huisartsen en 61% van de verpleegkundigen).

### Aanbevelingen

- Houd een themabespreking over bovengenoemde onderbelichte onderwerpen. Hiervoor staan (en komen nog meer) werkvormen in '[Peper voor de PaTz in de PaTz toolkit](#)'.
- Tip voor een themabespreking: welke voorlichtingsmaterialen gebruiken jullie voor patiënten? Inventariseer en kijk wat [thuisarts.nl](http://thuisarts.nl), [overpalliatievezorg.nl](http://overpalliatievezorg.nl) en [folders van het IKNL](#) te bieden hebben.

## Samen

### Uitkomsten

- PaTz wordt meer multidisciplinair! Het % voorzitters dat aangaf dat er naast huisartsen en verpleegkundigen andere disciplines deelnemen stijgt van 82% in 2020 naar 88% in 2021 en 96% in 2022. De meest genoemde disciplines zijn geestelijk verzorger (n=40), apotheker (n=11), specialist ouderen geneeskunde (n=14), coördinator van vrijwilligers (n=8), en praktijkondersteuner (n=7).
- PaTz deelnemers vinden dat PaTz leidt tot betere samenwerking. Ze waarderen het uitwisselen van ervaringen en het delen van praktische tips en vaardigheden. PaTz kan inzicht geven in elkaars standpunten en bijdragen aan werkplezier.
- Er lijkt een verschuiving gaande te zijn in de discipline die als voorzitter optreedt, waarbij dit steeds minder vaak de huisarts is (in 2022 was 62% HA, in 2020 was dat 77%). Deze verschuiving gaat niet naar een specifieke andere discipline, het voorzitterschap wordt meer verdeeld over de diverse disciplines.

### Aanbevelingen

- Bespreek in de PaTz groep of de samenstelling van de groep bevalt of dat (eenmalig of structureel) aansluiten van andere disciplines gewenst is.
- Er zijn verschillende digitale hulpmiddelen om samenwerking te bevorderen. Bieden de PaTz Portal en bv Siilo meer mogelijkheden dan tot nu toe al benut?
- Benut de inhoudelijke en/of organisatorische ondersteuning die andere personen en (regionale) organisaties kunnen bieden, zoals POH's, centra voor levensvragen, VPTZ, hospices, coördinatoren van de netwerken palliatieve zorg, PZNL en IKNL, het expertisecentrum voor euthanasie, de regionale ondersteuningsstructuur (ROS).