



Intensieve zorg thuis voor palliatieve patiënten

Deel 1: Knelpuntenanalyse



Aanleiding

Signalen, media en onderzoek zeggen steeds stelliger: palliatieve zorg thuis knelt

Historie in vogelvlucht

2016: brief november: krappe beleid van zorgverzekeraars, 24 uren zorg, overlijden op plek die men zelf kiest

2016: oprichting praktijkteam

2019: Traject zorginstituut met sector

2021: Onderzoek rekenkamer + hernieuwde oproep vanuit praktijkteam



Doel knelpuntenanalyse

- De makkelijke oplossingen werken onvoldoende
- Scherp krijgen: Wat is er nog meer nodig?
- Probleem zo objectief en volledig mogelijk in beeld brengen
- Inzicht in de kluwen van problemen krijgen
- Gebruik:
 - Input voor gesprekken
 - Onderbouwing voor vervolgacties
 - Voorlopig niet openbaar



Methode van probleemanalyse

- Juli: Werkbezoek praktijkteam bij expertgroep PZNL
- September: start knelpuntenanalyse met ZN en verpleegkundige PZNL
 - Meerdere sessies, brainstormen, toelichten, 'schetsen'
- September: toets bij team wijkverpleging
- 11 november: toets bij praktijkteam PZ en ZN
- Andere partijen betrekken bij bedenken en afspreken oplossingen
 - Meenemen in NPPZ II?



Knelpunten, zie miro:

https://miro.com/welcomeonboard/SU03M083a09XbnpQY3l0WnV6ZWNacjZYTnVSaGY4ZFI2ODJMOXZsZzBucVNHQ0tZaGlibkhFNIFzeIR2UFRhSnwzMDc0NDU3MzY0MDAyMzEyODY1?invite_link_id=367833398184



Analyse

- Problemen spelen niet alleen in de palliatieve zorg
- Komen in palliatieve zorg wel sneller tot uiting
- Stelsel dat voldoende werkt voor 'de bulk', is niet ver genoeg ontwikkeld voor specifiekere doelgroepen zoals palliatieve zorg
- Problemen zijn verschillend van aard:
 - een gegeven door de aard van de palliatieve zorgvraag
 - gerelateerd aan de organisatie van zorg in de praktijk
 - gerelateerd aan de inrichting van het stelsel



Intensieve zorg thuis voor palliatieve patiënten

Deel 2: Oplossingsrichtingen



Problemen specifiek voor PTZ

Probleem	Eerste ideeën – aanvullen met sector
Zorg moeilijk planbaar	Flexibiliteit/ruimte inbouwen – hangt waarschijnlijk samen met financiering
Zorgvraag is (te) complex	Vraagstuk: moet alles thuis kunnen?
Personeelstekort (vooral 's nachts)	
Zorgaanbieders zijn gespecialiseerd in óf intensieve zorg, óf laag-intensieve zorg	Lastig (en onwenselijk?) om op te lossen. Zit meer in goede communicatie en vlot doorverwijzen.
Zorgaanbieder heeft geen ruimte om in te spelen op acute situaties	Zie regel 1
Versnippering/veel aanbieders PTZ	H&A team ook in de palliatieve zorg introduceren
ACP start niet of niet op tijd	Soort actieprogramma ACP oid?

Dit wordt al meegenomen door NZa:

- Zvk wil met doelmatigheidsmeting fout indiceergedrag tegengaan
- Er wordt rekening gehouden met extra zieke cliënten, maar er zijn grenzen

Dit leidt soms tot:

- Zorgaanbieder weigert patiënt
- Grote zorgvragen worden afgewezen