



1,5 lijns palliatieve zorg-coach

regio Arnhem - de Liemers

Aanpak: vragenlijstonderzoek, interviews, dossieronderzoek

Sterven op plaats van voorkeur

72% van de patiënten is overleden



64% thuis



23% hospice



10% ziekenhuis

90% van de patiënten is op de plek van voorkeur gestorven

Complexiteit

82% beoordeelt situatie als gemiddeld tot hoog complex

- ✓ Geen 'complexiteitsmeter': ervaring, klinische blik
- ✓ Complexiteit ook bepaald door meerdere levensdomeinen: lichamelijk, symptoomlast, zingeving, sociale situatie, maatschappelijke situatie, psychische situatie
- ✓ Bij 53% van de situaties verandert de complexiteit gedurende het traject
- ✓ Doorlopend anticiperen en alert zijn op verandering en daarop acteren

Signalering en markering

85% vindt markering 'palliatief' achteraf terecht



- ✓ Markering gebeurt o.b.v. surprise question, SPICIT
- ✓ Markering gebeurt door huisarts (39%), verpleegkundig specialist (32%), VS en huisarts samen (24%) en medisch specialist (5%)

Kwaliteit van zorg

Werkwijze realiseert meer...

Kwaliteit en passende zorg

- ✓ 90% van de ingezette zorg passend (t.o.v. 72% landelijk)
- 9,7% Score Potentieel niet-passende zorg /end of life score (t.o.v. 27.8% landelijk)



In de laatste 30 dagen geen IC-opnames, geen (langere) opnames, geen (meervoudig) SEH-, HAP- en polibezoek, geen chemokuren, minder sterven in ziekenhuis

✓ Verdere verdieping End of Life score: sterven in ziekenhuis was sterven op plaats van voorkeur

✓ Bij 52% wel ziekenhuis-, SEH-, HAP- of poli- bezoek in laatste 30 dagen, maar korter en beperkt tot 1 keer. 84% hiervan was passende zorg die niet vermijdbaar was.

Voor de 10% die niet op voorkeursplek stierf, geldt dat ze liever thuis stierven in plaats van in het hospice. Er liggen knelpunten in veiligheid thuis en de beschikbaarheid van mantelzorgers aan ten grondslag.

Al deze punten en factoren dragen bij aan vroegtijdige zorgplanning (ACP).

Kenmerken van niet-passende zorg

'End of life score'

- ≥2 ziekenhuis opnames
- >14 dagen
- ≥ 2 SEH opname
- Opname op IC
- Sterven in ziekenhuis
- Chemotherapie ontvangen

Extra kenmerken +
• HAP contact
• Polibezoek
• Overig (niet passende zorg)

Meer informatie:
henk-jan.de.winter@proscop.nl
karin.vander.steen@proscop.nl

Aangesloten partners

De pilot palliatieve zorg-coach is een samenwerking tussen verschillende zorgorganisaties.



ProScoop



Zorgzaam en gastvrij sinds 1246

