

PIVOT project

woensdag 19 november 2008

verpleegkundig zorgconsulenten
als spil
bij verbetering palliatief zorgproces

Rob Krol
adviseur palliatieve zorg



- PIVOT betekent spil

doel:

Het verbeteren van de inhoudelijke en organisatorische kwaliteit van palliatieve zorg in zorginstellingen door het implementeren van de verpleegkundige functie:

zorgconsulent palliatieve zorg.

constatering 1:

we hebben:

- richtlijnen palliatieve zorg
- palliatieve consultatieteams
- netwerken, hospices, vrijwilligers ptz, thuiszorg-technologie teams, gespecialiseerde verpleegkundigen, psychologen en fysiotherapeuten
- checklisten, screenings- en meetinstrumenten, uitvoeringsprotocollen
- websites, sociale kaart informatie etc.

vraag 1:

maar hoe zorgen we ervoor dat de beschikbare kennis en zorg (tijdig) worden ingezet, wanneer dat nodig is?

constatering 2:

eerdere verbeterstrategieën leidden onvoldoende tot blijvende veranderingen in de praktijk, want:

- grote groepen medewerkers scholen is onbetaalbaar en leidt niet duurzaam tot ander gedrag;
- aandachtvelders op teamniveau vergen veel 'onderhoud' en hebben vaak weinig invloed;
- aan de beschikbare deskundigen of consultants wordt niet tijdig advies gevraagd;
- in de hectiek van het dagelijks werk neemt niemand het initiatief om te inventariseren, analyseren, reflecteren en vooruit te kijken



resultaat:

we blijven vaak 'achter de feiten aanhollen' en 'zelf het wiel uitvinden' en zoeken pas hulpbronnen als een crisis onafwendbaar lijkt



vraag 2:

is er dan geen manier om dit te veranderen, met een acceptabele investering van geld en menskracht?



antwoord:

wij denken van wel...
en hopen dat met het PIVOT-project aan te tonen



deelnemers in PIVOT project

Zorgaanbieders:

- Zorgverlening Het Baken v&v huizen
- Gelderse Roos ggz
- Philadelphia, Veluwezoom vg-zorg
- Pluryn vg-zorg
- ZZG Zorggroep v&v, thuiszorg

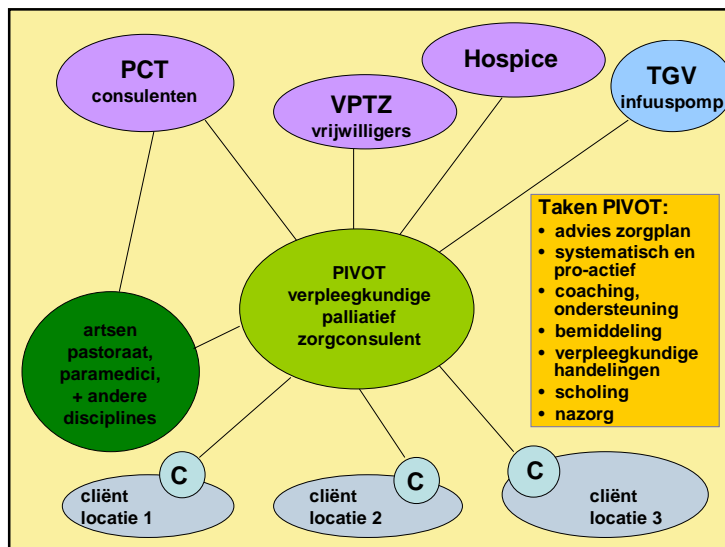
Projectleiding en scholing: IKO

Advisering: Zorgbelang Gelderland

Projectsubsidie: Provincie Gelderland



schets van een zorgmodel



stand van zaken

Gereed begin 2008:

- beschrijving functie en competenties
- 5-daags scholingsprogramma
- 'rugzakje' met instrumenten vastgesteld
- zorgconsulenten selecteren en scholen
- methode registratie- en evaluatie
- introductie van de functie in de organisatie

Nu:

- 2008 is pilotjaar
- monitoring en tussenevaluatie

2009:

- eindevaluatie, publicatie resultaten
- herhaling PIVOT-cursus, najaar 2009



verwachte effecten

- systematische verbetering van het palliatief zorgproces
- kennisoverdracht op maat, op tijd en naar behoefte
- ontwikkeling en borging van palliatieve expertise in de organisatie
- betere benutting van interne en externe 'hulpbronnen'
- meer comfort, minder crisismomenten
- minder ongewenste overplaatsingen
- zorgverleners voelen zich ondersteund



vragen?

