

Besteding aanvullende gelden voor palliatieve zorg door IKNL – antwoord op vragen van Ignace Schretlen in het kader van zijn blog voor Arts en Auto, 10-05-2019

8 miljoen per jaar extra voor palliatieve zorg in Nederland

In de rijksbegroting staat het bedrag dat er vanaf 2018 extra beschikbaar is voor palliatieve zorg: 8 miljoen per jaar. Dit betreft de 8 miljoen extra obv het regeerakkoord als onderdeel van de investeringen in 'Waardig ouder worden' (2018-2021). Voor de gehele periode 2018 tot 2021 gaat het zo in totaal om 32 miljoen aanvullende gelden voor palliatieve zorg.

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/begrotingen/2018/09/18/xvi-volksgezondheid-welzijn-en-sport-rijksbegroting-2019>

In de kamerbrief van 11 mei 2018 heeft de minister de tweede kamer geïnformeerd over de besteding hiervan. De helft van dit bedrag gaat naar de subsidieregeling voor palliatieve terminale zorg. De subsidie wordt gebruikt voor het inzetten van vrijwilligers bij de palliatieve zorg thuis, in hospices en in verpleeghuizen. Daarnaast staan in de brief nog vele andere bestedingen benoemd.

<https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/kamerstukken/2018/05/11/kamerbrief-over-verbetering-palliatieve-zorg/kamerbrief-over-verbetering-palliatieve-zorg.pdf>.

In 2019 wordt ruim een miljoen van de 8 miljoen extra gelden besteed via IKNL

Voor 2019 heeft IKNL van deze aanvullende gelden 1.120.451 euro ter beschikking gekregen voor de implementatie van het kwaliteitskader in de volgende projecten. De projecten hebben verschillende looptijden. Voor deze projecten heeft IKNL project/ meerjarenplannen ingediend bij VWS. In het geval van richtlijnen betreft het een samenwerking met de KNMG.

Hieronder ziet u de volledige projectnamen en bijbehorende bedragen in 2019:

Project	Looptijd	Bedrag 2019
Individueel Zorg Plan (IZP)	9 maanden	0,2
Meerjarenplan richtlijnen	circa 3,5 jaar	0,7
Transmurale Zorgmodellen en Passende bekostiging		0,2
Totaal aanvullende gelden 2019	looptijd circa 3 jaar	1,1 miljoen

Daarmee realiseert IKNL een advies over randvoorwaarden voor het Individueel Zorgplan, een impuls aan richtlijnen en inbedding en uitrol van goede voorbeelden in de structurele bekostigingsstructuur. Deze projecten dragen bij aan de implementatie van het Kwaliteitskader palliatieve zorg.

Centraal in dit kwaliteitskader staat dat wensen, waarden en behoeften van de patiënt en diens naasten het uitgangspunt vormen voor de geboden zorg. Zowel op fysiek, psychologisch, sociaal en zingevingsgebied (www.palliaweb.nl).

De projecten worden uitgevoerd door IKNL binnen de koepel van de coöperatie Palliatieve Zorg Nederland (PZNL), zodat we optimaal samenwerken met partners in de palliatieve zorg. PZNL is opgericht met als doel om organisaties in de palliatieve zorg te verbinden, samenwerking binnen de palliatieve zorg te bevorderen, zorgdomeinen beter op elkaar te laten aansluiten en de kwaliteit van palliatieve zorg constant te verbeteren. Alles in het belang van de patiënt en diens naasten. De huidige leden van PZNL zijn, Fibula, IKNL en Stichting PaTz.

Verkenning individueel zorgplan

Een zorgplan moet gaan helpen om de palliatieve zorg waar veel professionals bij betrokken zijn af te stemmen. En om de wensen van de patiënt leidend te laten zijn. Een patiënt met een palliatieve zorgbehoefte heeft gedurende zijn ziekte veelal te maken met diverse zorgverleners en ontvangt de zorg op verschillende plaatsen. Om te voldoen aan goede palliatieve zorg, waar communicatie en overdracht bepalend zijn voor de continuïteit van zorg, is het IZP een hulpmiddel waarmee zorgverleners op elk moment op de hoogte zijn van de waarden, wensen en behoeften van patiënten en diens naasten.

Het doel van dit project is om een gedegen en gedragen advies te vormen over het realiseren van een digitaal individueel zorgplan (IZP). In dit advies staat beschreven welke randvoorwaarden nodig zijn om te kunnen werken met het IZP en met welke scenario's een digitaal IZP gerealiseerd kan worden. Dit project betreft een verkenning van negen maanden.

Besteding aanvullende gelden voor palliatieve zorg door IKNL – antwoord op vragen van Ignace Schretlen in het kader van zijn blog voor Arts en Auto, 10-05-2019

Wat levert het op voor patiënten?

Patiënten verdienen een zorgplan waarin hun wensen en hun zorg staat opgenomen en dat het uitgangspunt is bij de afstemming tussen de betrokken zorgverleners. En waarmee patiënten daarnaast zo lang als mogelijk betrokken worden bij – en regie hebben over- belangrijke beslissingen t.a.v. ziekte en zorg. Dit project zorgt dat de randvoorwaarden voor een individueel zorgplan duidelijk zijn en levert advies over het realiseren ervan.

Impuls richtlijnen

De extra financiering voor het Meerjarenplan Richtlijnen geeft een noodzakelijke impuls aan richtlijnen voor zorgprofessionals werkzaam in de palliatieve zorg. De komende drie jaar worden verouderde richtlijnen die veelal niet voldoen aan de huidige kwaliteitseisen versneld ge-update samen met de relevante beroepsgroepen. Voorbeelden van onderwerpen zijn palliatieve zorg bij kinderen, palliatieve zorg bij mensen met COPD, palliatieve sedatie en vermoeidheid bij kanker in de palliatieve fase.

Wat levert het op voor patiënten?

Dankzij actuele richtlijnen met de laatste wetenschappelijke kennis erin verwerkt kunnen zorgprofessionals de beste zorg geven. Richtlijnen maken deze actuele informatie toegankelijk en toepasbaar voor de brede en multidisciplinaire groep zorgprofessionals die werkzaam zijn in de palliatieve zorg. Hiermee kunnen zij de kwaliteit van zorg verhogen en beter invulling geven aan wensen, waarden en behoeften van de patiënt en naasten zoals beschreven in het kwaliteitskader palliatieve zorg.

In onderstaande slide ziet u de huidige stand van zaken van dit project:

Richtlijnen palliatieve zorg



Gepubliceerd:

- Ileus
- Hartfalen
- Spiritualiteit en zingeving



In opstart:

- PZ bij mensen met COPD
- PZ bij mensen met een verstandelijke beperking



Lopend:

- Vermoeidheid bij kanker
- Pijn: Pijn bij kanker en Pijn bij gevorderde stadia van COPD of hartfalen
- Palliatieve sedatie
- PZ bij kinderen

Meerjarenplan richtlijnen 2018-2021 samenwerking tussen IKNL en KNMG

PZNL
Wij maken ons hart voor
de beste palliatieve zorg.

Project TrAnsmurale Palliatieve zorg met passende beko\$tiging (TAPA\$)

Bekostiging van palliatieve zorg is voor patiënten en zorgprofessionals vaak versnipperd en onduidelijk. Belemmeringen in de bekostigingsstructuur zijn regelmatig de reden dat de palliatieve zorg niet optimaal aansluit bij de wensen van de patiënt. In het project TAPA\$ (TrAnsmurale Palliatieve Zorgmodellen met passende beko\$tiging) gaan zeven regionale initiatieven in transmurale palliatieve zorg met elkaar aan de slag. Zij buigen zich over het inzichtelijk maken van kwaliteit van zorg, het identificeren van de basiselementen waarmee deze kwaliteit kan worden geleverd en hoe dit bekostigd kan worden. Bestaande initiatieven bestendigen en het ontstaan van nieuwe initiatieven stimuleren en faciliteren, dat staat centraal in project TAPA\$.

Wat levert het op voor patiënten?

Dit project geeft een handreiking voor zorgprofessionals over transmurale palliatieve zorg, inclusief bekostiging op basis van de goede voorbeelden. Daarnaast levert het project een advies aan beleidsmakers over hoe zij deze goede voorbeelden breder mogelijk kunnen maken en inbedden in de structurele bekostiging. Zodat de bekostigingsstructuur van palliatieve zorg in toekomst geen belemmering meer zal zijn voor het bieden van optimale zorg die aansluit op de wensen van de patiënt en naasten.