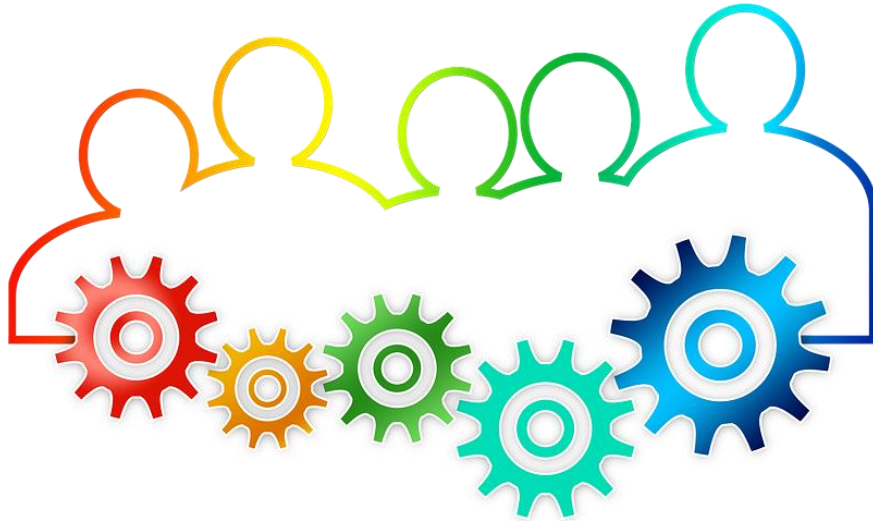


Coördinatie & continuïteit van zorg

Een interdisciplinair team en een centrale zorgverlener voor iedere patiënt

De multidimensionele benadering van de patiënt en zijn zorgvragen in de palliatieve fase vraagt om kennis en betrokkenheid van meerdere disciplines die in een interdisciplinair werkend team verenigd zijn. Met de patiënt en naasten wordt een persoonlijk en dynamisch team van zorgverleners gevormd dat op ieder moment beschikbaar is. Dit team werkt op basis van het individueel zorgplan, waar de patiënt eigenaar van is, met de centrale zorgverlener als verbindende schakel (voor elke patiënt is een centrale zorgverlener beschikbaar).



Instrumenten en methodieken

Welke instrumenten helpen ons?

Willen wij meer aandacht voor PaTz-groepen?

De praktijk

Welke beelden hebben wij van 'de centrale zorgverlener'?

Hoe willen wij de interdisciplinaire samenwerking vormgeven?

Hoe zorgen we ervoor dat de palliatieve zorg voldoet aan de geldende kenmerken. Denk aan: wie is de hoofdbehandelaar, de centrale zorgverlener, bereikbaarheid, beschikbaarheid van zorg, inzet van gespecialiseerde palliatieve zorg of consultatie waar nodig.

Hoe willen wij de samenwerking met vrijwilligers vormgeven?

Op welke manier werken we samen met zorgverleners met specifieke deskundigheid palliatieve zorg?

Hoe toetsen wij deze deskundigheid en samenwerking?

Evaluatie



“Niet alleen de zorg van de dokter en verpleegkundige is voor mij belangrijk, juist ook de vrijwilliger, fysiotherapeut en geestelijk verzorger zijn van onschatbare waarde.”