

In gesprek met EVV-ers over vroegtijdige zorgplanning Een werkwijze voor groepsgesprekken

Beweging 3.0 en vroegtijdige zorgplanning

In het Koersplan 2025 staat dat Beweging 3.0 palliatieve zorg intramuraal gaat versterken en optimaliseren zodat deze beter aansluit bij het landelijk Kwaliteitskader Palliatieve Zorg (2017, IKNL).

Markering van de palliatieve fase en vroegtijdige zorgplanning (of advance care planning, ACP) is hier onderdeel van. Doel van vroegtijdige zorgplanning is dat de zorg vroegtijdig anticipeert op keuzemomenten die komen gaan en daarover in gesprek gaat met bewoner/naasten. Daardoor wordt zorg geboden die aansluit bij waarden, wensen en behoeften van bewoners/naasten.

Doel

- Informatie brengen over Beweging 3.0 en vroegtijdige zorgplanning
- Informatie halen hoe EVV nu werken aan vroegtijdige zorgplanning en wat ze nodig hebben
- Met als einddoel: versterkte vroegtijdige zorgplanning zodat de zorg beter aansluit bij de wensen van bewoner/naasten. En dat draagt bij aan kwaliteit van leven.

Doelgroep

- EVV-ers van jouw locatie, eventueel in groepjes

Inhoud

- Aansluitend bij ontwikkeling Beweging 3.0 en het [document Vroegtijdige zorgplanning](#) (Floor)
Oa.: 4 dimensies, surprise question, wat, waarom, wie, hoe, rol EVV en rol arts.
- Aansluitend bij proces inhuizing, wonen en zorg op locatie, dood en nazorg
- Profiel Levensgeschiedenis, Profiel Gewenste laatste zorg, Nazorg/afroldende gesprekken.
- Overzicht van middelen voor deskundigheidsbevordering (meegeven)

Methode

- Welkom. Doel en opbouw bijeenkomst.
- Ter ondersteuning van je verhaal plak je de woorden en afbeeldingen uit je voorbereiding op de flap of Whiteboard (zie hieronder organisatie)
- Korte inleiding ontwikkeling Beweging 3.0 en vroegtijdige zorgplanning
- Vertaalslag naar locatieniveau
- Stel open vragen: Hoe doe je dit? Hoe registreer je? Wat kom je tegen? Met wie werk je samen? Etc.
- Reageren op inbreng. Aanmoedigen van uitwisseling. In samenvatting de hulpmiddelen en werkwijze van Beweging 3.0 aandragen.
- In kleinere groepjes nader ingaan op vragen en stellingen m.b.t. vroegtijdige zorgplanning bespreekbaar maken bij bewoner/naasten
- Afronden met individuele vragenlijst: wat heb je nodig. Input verzamelen.
- Buiten de bijeenkomst een vervolg organiseren m.b.v. de verzamelde input.

Organisatie

- Akkoord van teammanager
- Uitvoering door c-vpk en of avpz
- Eventueel GV uitnodigen om samen de bijeenkomst te verzorgen
- Tijd voorbereiding, bijeenkomst ongeveer 2 uur, ruimte met voldoende afstand deelnemers.
- Tijd om een vervolg te geven en proces van versterking door te pakken.
- Benodigdheden voor de bijeenkomst:
 - o Flipover of Whiteboard
 - o (Geplastificeerde) woorden en afbeeldingen:
 - Vroegtijdige zorgplanning (Advanced care planning)
 - Beweging 3.0
 - Naam eigen locatie
 - Afbeelding huis (symbool voor leven voor inhuizing)
 - Afbeelding grafkist met nabestaande er naast (symbool voor laatste nazorg)
 - Levensgeschiedenis (ONS formulier)

In gesprek met EVV-ers over vroegtijdige zorgplanning

Een werkwijze voor groepsgesprekken

- Gewenste laatste zorg (ONS formulier)
- Nazorg; Afrondende gesprek (ONS formulier)
- Schrijf op wat je in ieder geval vertellen wilt. (steekwoorden of uitgebreid)

Bijlage 1: vragen en stellingen om over in gesprek te gaan (kleinere groepjes)

Bijlage 2: vragenlijst voor individuele input 'Wat heb je nodig?'

Bijlage 3: woorden en beelden om te gebruiken bij de presentatie. Je kunt ze printen en plastificeren.

In gesprek met EVV-ers over vroegtijdige zorgplanning

Een werkwijze voor groepsgesprekken

Bijlage 1 Vragen en stellingen om over in gesprek te gaan

Vragen

1. Hoe vind ik een geschikt moment of aanknopingspunt om het onderwerp vroegtijdige zorgplanning met familieleden bespreekbaar te maken?
2. Wee je een openingszin waarmee je het thema van vroegtijdige zorgplanning voor het eerst bespreekbaar kunt maken?
3. Wat zou het voordeel of nadeel kunnen zijn om in een vroeg stadium het gesprek aan te gaan over de wensen van een bewoner en familie rondom de zorg in een latere fase en de allerlaatste zorg?
4. Heb je een voorbeeld van een situatie waarin je het moeilijk vond om het gesprek met de familie over terminale zorg aan te gaan? Wat zou je kunnen doen in zo'n geval?

Stellingen

1. Ik ga het gesprek liever zo lang mogelijk uit de weg. Wat heeft het voor zin om er in zo'n vroeg stadium al over te beginnen?
2. We zij al voldoende bezig met dit onderwerp.

////////////////////////////////////
Bijlage 2 Vragenlijst voor individuele input 'Wat heb je nodig?'

Vroegtijdige Zorgplanning

Vraag: Wat heb je nodig om dit onderwerp uit te werken op de woongroep of afdeling?
Hoe neem je je team mee en waarbij kunnen wij je ondersteunen?

Voorbeelden:

- werkvormen uit de kennishub
- praten over omgaan met dood, sterven en rouw
- een casus bespreking
- dossier bespreking
- dossier beoordeling op registratie (m.b.v. een zelfevaluatieformulier)
- bijwonen van gesprek door de SO met de bewoner/naasten, naast het zorgoverleg
- samen oefenen van gespreksvaardigheden

NAAM en Woongroep/afdeling:

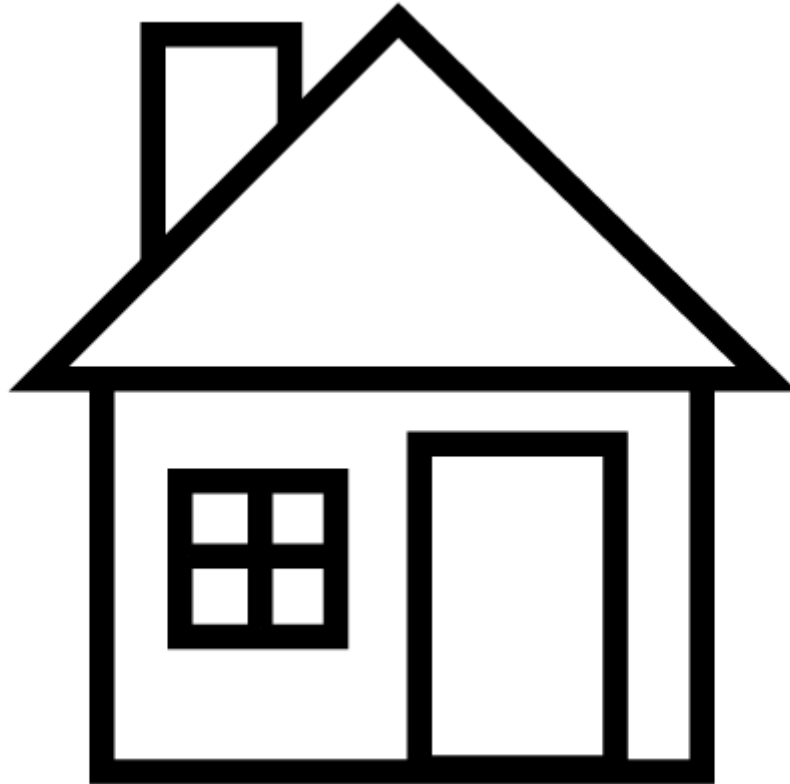
Je wensen en voorkeur wat je nodig hebt:

Vragen en opmerkingen:

Beweging 3.0

Vroegtijdige zorgplanning Advanced care planning

Locatie wzc/vph



Levensgeschiedenis

(ONS profiel vragenlijst)

Gewenste laatste zorg

(ONS profiel vragenlijst)

Nazorg: Afrondende gesprek

(ONS formulier)