



► “Minder zorg is geen mindere zorg”

Blijft de kwaliteit van leven gelijk of verbetert deze als we veilig stoppen met medicatie en behandelingen? Dat wordt op dit moment onderzocht aan de hand van ZonMw-financiering. Met als doel de kwaliteit van de laatste levensfase te verbeteren, kosten te verlagen en het effect van behandelingen en medicatie te optimaliseren. Een interview vanuit PaTz met arts-onderzoeker Eric Geijteman over het onderzoek, bewustwording, het juiste gesprek, samenwerking en de rol van de PaTz-groepen.

Uit eerder onderzoek blijkt dat patiënten in de laatste fase van hun leven overbodige medische behandelingen krijgen. Ze slikken te veel medicijnen en medicijnen die eigenlijk geen effect meer hebben. Eric Geijteman, arts-onderzoeker Interne Oncologie, Erasmus MC in Rotterdam schreef er een proefschrift over. “Artsen zijn zich onvoldoende bewust van de mogelijkheid om te stoppen met behandelingen of medicatie. Daarnaast missen ze vaak handvatten om dat zo goed mogelijk aan te pakken.”

[Lees meer](#)

► Is je PaTz-groep al AVG-proof?

AVG... we zijn nu bijna een jaar verder. Werk je als PaTz-groep niet met de Portal, dan is van belang om te zorgen dat er in het register volgens de AVG gewerkt wordt. Het advies is dat PaTz-groepen onderling afspreken hoe om te gaan met het register. Ter ondersteuning hebben we vanuit Stichting PaTz een checklist (zie [link](#)) opgesteld waarmee PaTz-groepen eigen afspraken op papier kunnen zetten. Dit formulier is niet bedoeld voor patiënten.

Wat betekent AVG nog meer:

- Zorg dat er in het register geen medische gegevens en/of tot patiënten herleidbare gegevens staan. Het palliatieve zorg register bevat dus **geen** namen van patiënten, geboortedata/leeftijd van patiënten en geslacht.
- Bewaar het register op een veilige plek, die voldoet aan de AVG. Als het register wordt opgeslagen op HAweb is het ook van belang dat dit Excel-bestand geen medische gegevens en/of tot patiënten herleidbare gegevens bevat. Dit geldt ook voor alle andere informatie, die opgeslagen wordt in HAweb (zoals de verslagen t.b.v. accreditatie).
- Bij gebruik van codes dienen documenten (*lijst met codes en document te bespreking in de PaTz-bijeenkomst*) apart opgeslagen te worden en beveiligd met een wachtwoord.

► Kleurgebruik in het register

De kleurcodering in het PaTz-register is een aanduiding die gebaseerd is op de mate van de urgentie en/of intensiteit en/of complexiteit van de zorgbehoeften (op basis van de vier dimensies, inclusief de naaste/mantelzorger).

PaTz kleurcodering

<i>Kleur</i>	<i>Korte aanduiding</i>	<i>Toelichting</i>
	Stabiel	Patiënt is gediagnosticeerd als ongeneeslijk ziek of is kwetsbare oudere. Situatie is stabiel, er wordt mogelijk nog ziektegericht behandeld.
	Palliatieve zorg loopt	Markeringsgesprek heeft plaatsgevonden en/of er is zorg ingezet op een van de dimensies.
	Toenemende zorgbehoeften	Toegenomen zorgbehoeften op een of meer dimensies; situatie wordt minder stabiel.
	Intensieve zorg nodig	Intensieve of urgente en/of gecompliceerde zorgsituatie of crisissituatie (kan ook overbelaste mantelzorg betreffen of stervensfase).
	Overleden	Nazorg moet verleend worden.

Levensverwachting/prognose definitie

In de PaTz Portal kan een inschatting van de prognose levensverwachting worden aangegeven met de volgende categorieën:

- Minder dan 1 maand
- Minder dan 3 maanden
- Minder dan een half jaar
- Minder dan een jaar
- Meer dan een jaar

Het inschatten van de levensverwachting is notoir lastig en vaak onnauwkeurig. Daar zijn wij ons terdege van bewust. De meerwaarde van dit item is dat men wel wordt uitgenodigd om even actief stil te staan bij de prognose. Dat kan helpen bij het maken van afspraken over proactieve zorgplanning.

► Nog enkele plekken vrij in NHG PaTz cursus voor voorzitters

In 2019 staat op 25 juni [NHG PaTz cursus](#) voor voorzitters en plaatsvervangend voorzitters van startende PaTz-groepen gepland in Breukelen.

[Klik hier](#) om in te schrijven en uw plaats te reserveren.

► Nieuw in PalliArts

PalliArts, de app die zorgverleners overzichtelijke en actuele regionale en landelijke informatie over palliatieve zorg biedt, is uitgebreid met het palliatief formularium. Dit formularium is een praktische leidraad voor een snelle oriëntatie op de medicamenteuze therapie. Het gaat in op behandeling van veelvoorkomende klachten in de palliatieve fase. Zo konden er ook nieuwe handige tools worden toegevoegd voor de compatibiliteit van medicatie in de pomp en voor het omrekenen van opioïden.

Download de app via App Store of Google Playstore of voer een update van de app uit.

► Markeren van de Palliatieve fase m.b.v. ICPC codes en SPICT

Naast de Surprise Question en de RADPAC is de SPICT ('Supportive and Palliative Care Indicators Tool') een goed instrument om patiënten te herkennen die mogelijk palliatieve zorg nodig zouden hebben. De SPICT heeft een set algemene indicatoren en daarnaast een zevental verzamelingen van ziektespecifieke indicatoren (kanker, hart- en vaatziekten, nierziekten, dementie en kwetsbaarheid, respiratoire aandoeningen, leverziekten en neurologische ziekten; zie SPICT tool). Als één of meer van deze indicatoren aanwezig zijn, komt een patiënt mogelijk in aanmerking voor palliatieve zorg.

Met behulp van de ICPC codes selecteer je de patiënten in je praktijk die op termijn palliatieve zorg nodig hebben en met de SPICT haal je daar de patiënten uit die daar nu voor in aanmerking komen.

Werkwijze:

1. Maak een zoekopdracht (query) aan voor je HIS. De zoekopdracht moet patiënten selecteren die één of meer van de bijgevoegde lijst ICPC-codes hebben. Het is meestal mogelijk de aangemaakte zoekopdracht in het HIS op te slaan, zodat je hem kunt hergebruiken, bijvoorbeeld 1 of 2 maal per jaar.
2. Loop deze lijst door met behulp van de SPICT. Patiënten bij wie een van de indicatoren positief is komen mogelijk in aanmerking voor palliatieve zorg (en kunnen in het PaTz-register opgenomen worden).

De lijst met ICPC codes vind je op:

https://www.patz.nu/images/patz_toolkit/Identificeren_pallatieve_fase_ICPC.pdf