



SAMENVATTINGSKAART WERKWIJZE SAMENWERKINGSGESPREKKEN

2026



SAMENVATTINGSKAART WERKWIJZE SAMENWERKINGSGESPREKKEN

Samenwerken in de kinderpalliatieve zorg is ontzettend belangrijk maar vaak niet eenvoudig. Uit onderzoek is gebleken dat samenwerkingsgesprekken bijdragen aan het opzetten dan wel versterken van interdisciplinaire samenwerking binnen het "gelegenheidsnetwerk" rondom een kind. Deze werkwijze biedt handvatten voor het organiseren, houden en afsluiten van deze samenwerkingsgesprekken. Kinderpalliatieve zorg blijft echter maatwerk, dus kijk bij ieder onderdeel kritisch wat voor deze situatie en dit kind en zijn of haar gezin passend en wenselijk is.

Voor het samenwerkingsgesprek

- Initiatie van het samenwerkingsgesprek
- Casusbeschrijving
- Identificatie van het doel
- Plannen van het samenwerkingsgesprek, eventueel inclusief het daaraan voorafgaande intercollegiale overleg*

Tijdens het samenwerkingsgesprek

Indien van toepassing: intercollegiaal overleg (ca 15 min)

- Start van het intercollegiaal overleg
- Inhoudelijke vormgeving van het intercollegiaal overleg
- Afsluiting van het intercollegiaal overleg
- Het samenwerkingsgesprek (ca 30 min)
- Start van het samenwerkingsgesprek

Inhoudelijke vormgeving van het samenwerkingsgesprek

Aan de hand van de belangrijkste samenwerkingspunten

- Korte beschrijving van de casus
 - o Kind en zijn of haar gezin
Kinderleefdomeinen:
ontwikkeling, sociaal
 - o Diagnose: beknopte
voorgeschiedenis, betekenis
voor dit kind. Kinderleefdomein:
medisch, veiligheid (waarborging
zorg/ zorgen/angsten)
- Zorgdoel(en)
 - o Huidige situatie met actuele
zorgvragen
 - o Gezamenlijke doelen
vastleggen (afhankelijk
van het doel van het
samenwerkingsgesprek)
 - o Eventuele (reeds met ouders
besproken) grenzen
bespreken, uitleggen en
vastleggen (bv NTBR status)

Aan de hand van het Individueel Zorgplan

- Waarden, doelen en voorkeuren
 - o Wie is het kind en zijn of
haar gezin
 - o Beleving van ziekte en levensvisie
 - o Huidige situatie
 - o Toekomstverwachting
- Zorg en behandeling
 - o Doelen voor zorg en behandeling
 - o Medische situatie
 - o Afspraken rondom de
behandeling
 - o Voeding
 - o Huidige symptomen en te
verwachten symptomen passend
bij de aandoening
 - o Scenario's
 - o Complementaire zorg
- Levenseindezorg
 - o Levenseinde
 - o Vocht- en/of voeding onthouding
 - o Palliatieve sedatie

Werkafspraken en inrichting van de samenwerking

- Maak werkafspraken over rollen, taken, verantwoordelijkheden, eerste aanspreekpunt etc. o.b.v. de zorgdoelen en mogelijke scenario's
- Inventariseer overige betrokkenen in het gelegenheidsnetwerk + contactgegevens
- Maak werkafspraken over de wijze van communicatie, informatie-uitwisseling en contactgegevens
- Vervolgplan: to do's, vervolgesprek nodig?

Afsluiting van het samenwerkingsgesprek

Na het samenwerkingsgesprek

- Notulen
- Financiën
- (Eventuele) follow-up

* Uit onderzoek weten we dat het fijn of noodzakelijk kan zijn om voorafgaand aan een samenwerkingsgesprek met ouders, eerst intercollegiaal met zorgprofessionals te overleggen. Dit biedt ruimte voor het delen van de medisch-technische kant van de zorg en zorgprofessionals met onzekerheden of minder ervaring helpen zich meer gesteund te voelen. Als dat voor deze casus ook zo is, houdt hier dan in de organisatie van het gesprek rekening mee. Bedenk dus ook welke punten moeten worden besproken met de zorgprofessionals tijdens het intercollegiale overleg en welke punten in het samenwerkingsgesprek worden besproken.

KOMPAS is ontwikkeld binnen een breed landelijk samenwerkingsverband van onderzoekers, ouders, zorgprofessionals en organisaties uit de kinderpalliatieve zorg. Het project werd uitgevoerd door onderzoekers van het UMC Utrecht en het UMC Groningen.

Aan de ontwikkeling en toetsing van de werkwijze werkten mee: de Universitaire Medische Centra Amsterdam (Amsterdam UMC), het Kenniscentrum Kinderpalliatieve Zorg, de Kinder Comfort Teams (KCTs) van het Beatrix Kinderziekenhuis (UMC Groningen), Emma Kinderziekenhuis (Amsterdam UMC), Prinses Máxima Centrum en Wilhelmina Kinderziekenhuis (UMC Utrecht), KinderThuisZorg Nederland, de Netwerken Integrale Kindzorg (NIK) van de regio's Noord-Holland/Flevoland, Noordoost en Utrecht, Stichting Kind en Zorg, de Nederlandse Vereniging voor Kinderfysiotherapie en Raedelij. Het KOMPAS-project werd gefinancierd door ZonMw.