



# **WERKWIJZE SAMENWERKINGSGESPREKKEN**

2026



## 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

#### Wanneer initieer je een samenwerkingsgesprek

##### Bijvoorbeeld

- Bij actieve betrokkenheid van het Kinder Comfort Team
- Wanneer een Individueel Zorgplan (IZP) is opgesteld door het Kinder Comfort Team
- Wanneer de rol van de eerstelijnszorg verandert bij de wens tot geen ziekenhuisopnames meer, bijvoorbeeld wanneer de terminale fase start en de wens is deze fase in de thuissituatie te verzorgen
- Andere aanleiding waarvoor een samenwerkingsgesprek wenselijk en/of noodzakelijk is

#### Casusbeschrijving

##### Samenvatting van de casus

- Kind en gezinssituatie
- Diagnose / prognose
- Voorgeschiedenis
- Huidige situatie met actuele zorgvragen
- Eventueel: reden en verloop van opname

Indien van toepassing: (concept) Individueel Zorgplan (IZP) als bijlage toesturen bij de uitnodiging

#### Identificatie van het doel

- Wat is de aanleiding van het samenwerkingsgesprek?
- Wat wil je bereiken? Welke vragen wil je beantwoord hebben? Welke problemen moeten besproken worden?
- Formuleer het doel zo concreet mogelijk

## Plannen van het samenwerkingsgesprek, eventueel inclusief het daaraan voorafgaande intercollegiale overleg\*

- Identificeer de passende deelnemers
  - o In elk geval:
    - Behandelend medisch specialist(en) (academie, perifeer)
    - Kinder Comfort Team
    - Huisarts
    - Kinderverpleegkundig domein: eerstelijns kinderverpleegkundige (VPC) of kinderverpleegkundige van de kinderafdeling
    - Indien van toepassing: verpleegkundig specialist
  - o Te overwegen (passend bij de casus en het doel):
    - Ouders (indien aanwezig: overweeg een intercollegiaal overleg om ruimte te bieden voor medisch-technische onderdelen van zorg en voor zorgprofessionals met onzekerheden of minder ervaring)
    - Paramedici: ergotherapeut, fysiotherapeut, logopedist, Behandelaren overige betrokken instanties: revalidatiecentrum, SEIN.
    - Dagbesteding / school
    - Metgezel / gespecialiseerd cliëntondersteuner
    - PGB-er / ZZP-verpleegkundige
    - Netwerk Integrale Kindzorg coördinator
    - Geestelijk verzorger
    - (Medisch) maatschappelijk werk
    - Pedagogisch medewerker
    - Psycholoog
    - Rouw- en verliestherapeut
    - Tolk
- Nodig de passende deelnemers uit  
Overweeg één of twee "vertegenwoordigers" per discipline
- Stel een datum en tijd vast in afstemming met de deelnemers :
  - o Indien van toepassing: het intercollegiale overleg (ca 15 min)
  - o Het samenwerkingsgesprek (ca 30 min)
- Kies een geschikte vorm en locatie  
Opties: fysiek (bv bij kind en gezin thuis, huisartsenpraktijk, ziekenhuis), hybride, digitaal
- Verstuur een agendaverzoek naar de passende deelnemers (datum, tijd, locatie)  
Indien hybride of digitaal: stuur de digitale link via Outlook-agenda
- Verstuur het concept Individueel Zorgplan (IZP) (indien van toepassing), het doel en de agenda van het samenwerkingsgesprek  
Prioriteer de agenda met de urgente punten als eerst, Vraag om eventuele aanvullingen op het IZP en/of agenda met een deadline en Indien van toepassing: verstuur het IZP op een beveiligde manier
- Stem vooraf de rollen voor voorzitter (b.v. Kinder Comfort Team of hoofdbehandelaar), notulist (b.v. kinderverpleegkundige) en tijdsbewaker af

## Taken deelnemers

- Voorbereiden van het samenwerkingsgesprek
  - o Lezen van de toegestuurde informatie en documenten
  - o Aanvullen van de casus, het doel en/of agenda van het samenwerkingsgesprek waar nodig of gewenst
- Nadenken over de visie op de eigen rol binnen de casus met mogelijkheden, behoeftes en grenzen binnen deze rol

## Tijdens het samenwerkingsgesprek

Indien van toepassing: intercollegiaal overleg (ca 15 min)

### Start van het intercollegiaal overleg

- Welkomstwoord door de voorzitter en voorstelronde
- Benoem het doel van het intercollegiale overleg

### Inhoudelijke vormgeving van het intercollegiaal overleg

- Korte beschrijving van de casus en aandachtspunten t.a.v. **Kind en zijn of haar gezin** Kinderleefdomein: ontwikkeling, sociaal  
**Diagnose:** beknopte voorgeschiedenis, betekenis voor dit kind, prognose en mogelijke scenario's, medisch-technische zorg Kinderleefdomein: medisch, veiligheid (waarborging zorg/zorgen/angsten)  
Eventuele **NTBR status** of andere behandelbeperkingen
- Inventarisatie rol- en taakverdeling  
Bespreek alvast eenieders visie op de eigen rol binnen de casus en de mogelijkheden, behoeftes en grenzen daarin
- Ruimte voor vragen en/of onzekerheden

### Afsluiting van het intercollegiaal overleg

- De voorzitter gaat na of alles is besproken en of er nog vragen zijn
- De voorzitter vraagt of er nog behoeftes, vragen en/of toevoegingen zijn voor het samenwerkingsgesprek
- Korte evaluatie hoe het intercollegiale overleg is ervaren

## Het samenwerkingsgesprek (ca 30 min)

### Start van het samenwerkingsgesprek

- Welkomstwoord door de voorzitter en voorstelronde
- Benoem het doel van het samenwerkingsgesprek en de agenda
- Vraag of er aanvullingen zijn
- Benoem of stem af wie de notulist en/of tijdsbewaker is

### 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 behoeftes om rollen te vervullen en eventuele grenzen aan rollen
- Inventariseer overige betrokkenen in het gelegenheidsnetwerk + contactgegevens  
Evalueer of en hoe zij betrokken kunnen/moeten worden in deze samenwerking
- Maak werkafspraken over de wijze van communicatie, informatie-uitwisseling en contactgegevens
- Vervolgplan
  - o Inventariseer welke to do's voortvloeien uit de gemaakte werkafspraken en wie dit oppakt
  - o Is er een evaluatie of vervolggesprek nodig? Hoe en wanneer?

## Afsluiting van het samenwerkingsgesprek

- De voorzitter vat de inhoud van het samenwerkingsgesprek samen en checkt of iedereen akkoord is, of alles besproken is en of er nog vragen zijn
- Moet er een volgend intercollegiaal overleg of samenwerkingsgesprek worden gepland? Dan is het effectief dit meteen te plannen
- Leg de gemaakte werkafspraken vast in het Individueel Zorgplan en het EPD
- Leg vast met wie de uitkomsten van het samenwerkingsgesprek worden gedeeld
- Korte evaluatie hoe het samenwerkingsgesprek is ervaren

## Na het samenwerkingsgesprek

### Notulen

- De notulist zorg voor nauwkeurige notulen van het samenwerkingsgesprek, inclusief genomen beslissingen, actiepunten, taakverdeling en werkafspraken (korte samenvatting van het overleg voor in het dossier + verwerken in de definitieve versie van het Individueel Zorg Plan)
- Verspreiden van de notulen aan de eerder vastgelegde betrokkenen
- Geef ouders en zorgverleners de mogelijkheid om de notulen te becommentariëren

## Financiën

- Het samenwerkingsgesprek is te declareren als MDO

## (Eventuele) follow-up

- Stuur tijdig een e-mailbevestiging met nieuwe datum, tijd en locatie

\* 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 Raedelijk. Het KOMPAS-project werd gefinancierd door ZonMw.*