

Drie basisscholingen over palliatieve zorg; nationale evaluatie

Annicka van der Plas¹, Marjolein van Meggelen², Judith Kolvoort¹, Bregje Onwuteaka-Philipsen¹
Email: a.vanderplas@amsterdamumc.nl



Achtergrond

Mensen leven steeds langer met ongeneeslijke ziekten. Om goede zorg te geven is het van belang dat alle betrokken zorgverleners geschoold zijn in palliatieve zorg. In opdracht van KWF ontwikkelde het programma Scholing Palliatieve Zorg drie Basisscholingen Palliatieve Zorg:

- **Training 1 voor verzorgenden**
- **Training 2 voor verpleegkundigen**
- **Training 3 voor behandelaren; verpleegkundig specialisten (VS), physician assistants (PA) en artsen**

Deze trainingen werden gegeven in de periode van maart 2024 tot en met juli 2026.

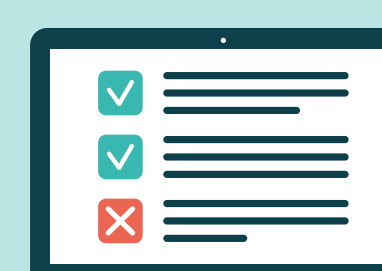
Doel

De scholingen worden geëvalueerd op 1) ervaringen van deelnemers; en 2) of deelnemers het geleerde meenemen naar de praktijk.



Methode

Deelnemers ontvingen direct na de training (T1) en 3 maanden later (T2) een digitale vragenlijst. Ervaringen werden gemeten op T1 en de toepassing van kennis en vaardigheden op T1 en T2. In deze poster rapporteren we tussentijdse resultaten op basis van beschrijvende statistiek.



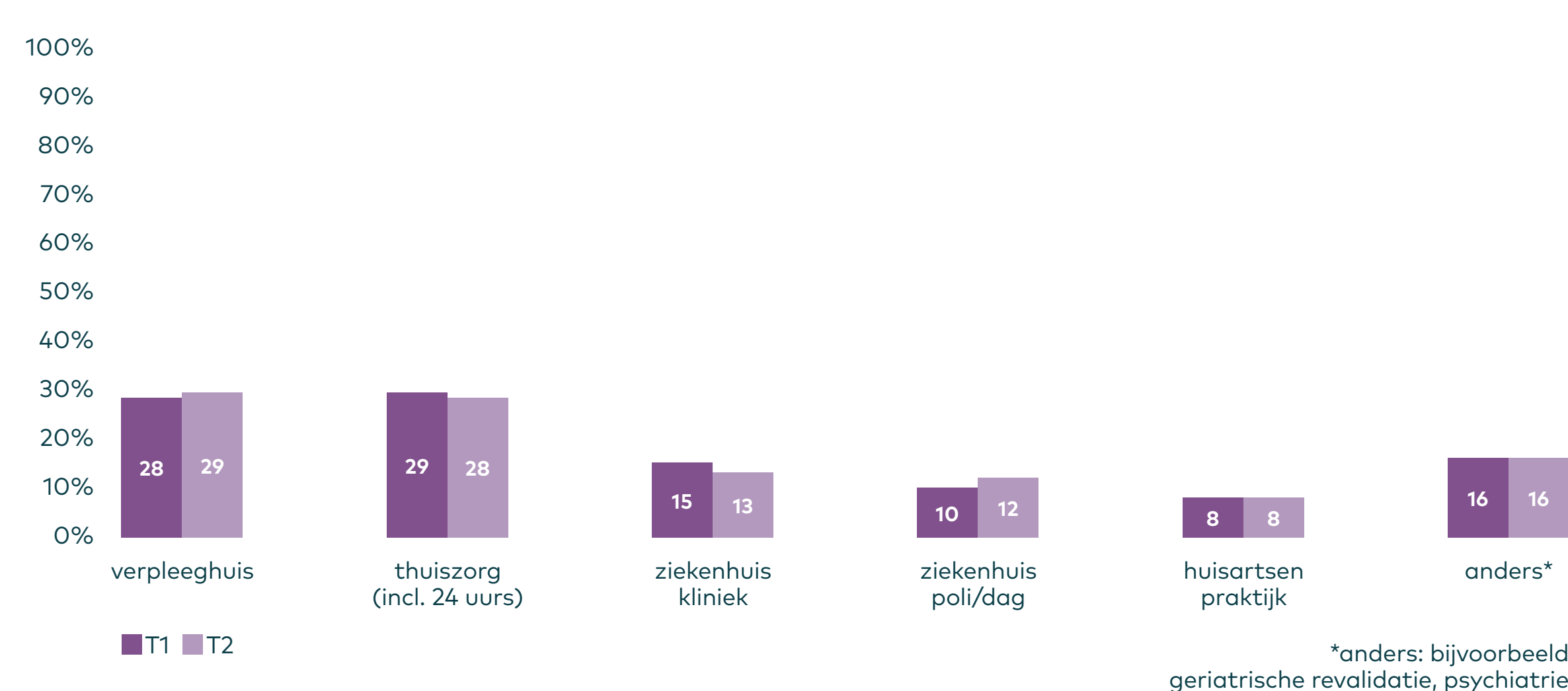
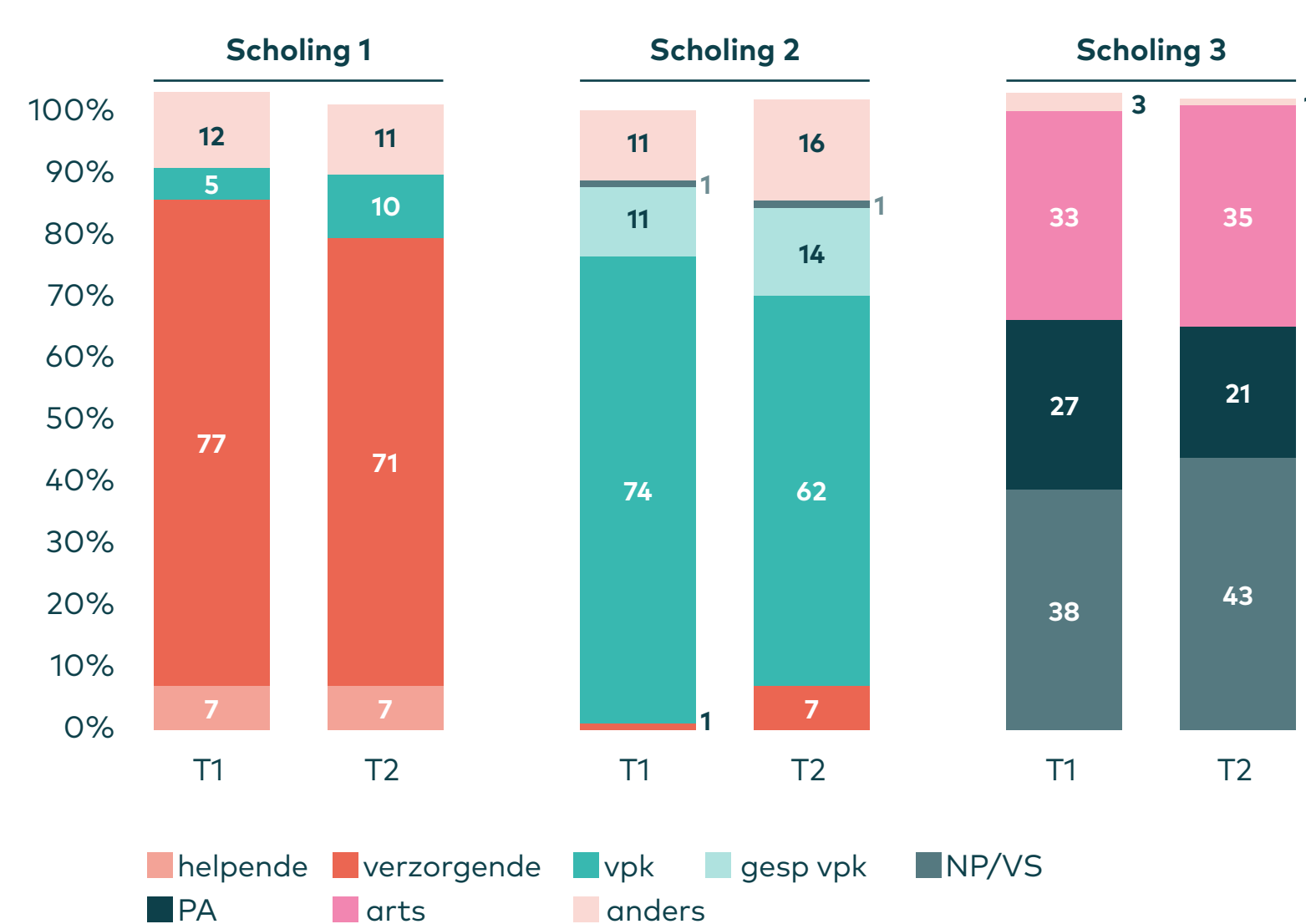
Resultaten

Respondenten

T1 N=1184
T2 N= 354

Leeftijd gemiddelde (SD)
T1 44 jaar (SD 12 jaar)
T2 47 jaar (SD 12 jaar)

Vrouw %
T1 92%
T2 91%



Ervaringen

Hoe tevreden bent u over de volgende aspecten van de scholing? % (heel) tevreden



Cijfer voor de scholing Gemiddelde (SD)(aantal)

Scholing 1: 8,2 (1.4) (n=239) **Scholing 2: 7,6 (1.6) (n=522)** **Scholing 3: 7,5 (1.3) (n=295)**
Meest gegeven cijfer: 8 (bij alle drie de scholingen)

Invloed

Heeft de scholing jouw werk beïnvloed op de volgende gebieden? (in volgorde van hoog naar laag op T1 score)^



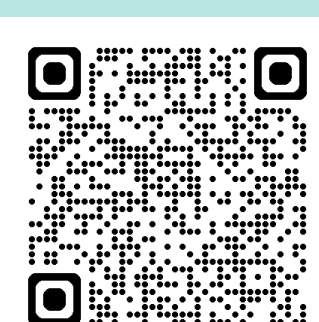
Voorbeelden van toelichtingen bij het toepassen van kennis en vaardigheden:

- Lichamelijke klachten:** kan symptomen beter/snelherkennen, meer kennis
- Welzijn:** heb breder leren kijken, kan beter het gesprek aangaan
- Zingeving:** geleerd hoe ik het gesprek aanga, heb er meer aandacht voor, weet naar wie ik kan verwijzen
- Mantelzorg:** meer aandacht voor naasten, geef hen meer/vaker informatie
- Sociale situatie:** bewuster mee bezig, rol andere professionals
- Samenwerking:** meer kennis over mogelijkheden, werk meer/beter samen, sneller hulp inschakelen
- Anders:** verdieping op wat ik al wist, bewuster geworden, weten waar ik informatie kan vinden

Conclusie

Deelnemers waarderen de scholing, met name de verzorgenden. Bij een ruime meerderheid heeft het invloed op hun dagelijks werk, het minst voor verpleegkundigen waar een vijfde aangeeft dat dit niet zo is. Aan het einde van de training (T1) wordt het meeste effect bereikt op fysieke klachten, zingeving en mantelzorg (training 1) en zingeving, welzijn en fysieke klachten (training 2 en 3). Op diverse plekken in Nederland blijven de scholingen doorgaan, ook nu de subsidie stopt.

scholingpalliatievezorg.nl



¹ Amsterdam UMC, Amsterdam, Nederland

² Hogeschool Utrecht, Utrecht, Nederland

[^]De scholingen bestonden uit meerdere sessies: **Scholing 1:** 5 bijeenkomsten en 7 'leersnippers' via e-mail;

Scholing 2: 3 bijeenkomsten en een e-learning; **Scholing 3:** 2 online sessies, 2 fysieke bijeenkomsten en een e-learning