

Netwerk palliatieve zorg

Meerjarenplan 2025-2026

Versie 14-02-2025



Gedeelde Zorg

Netwerk
palliatieve zorg
Midden-Holland



Inhoud

Inleiding	3
Samenwerkingsafspraken.....	4
Ambities en Uitvoering voor 2025 en 2026.....	5
Aangesloten partijen Netwerk Palliatieve Zorg.....	9

Samenwerken in de regio Midden-Holland aan de zorg van vandaag en morgen.

Inleiding

Het Netwerk Palliatieve Zorg Midden-Holland is onderdeel van Gedeelde Zorg. Visie en missie komen overeen, met een toespitsing op de noden van deze patiëntengroep en hun naasten.

Regiovisie palliatieve zorg

Palliatieve zorg omvat alle aspecten van zorg.

Alle zorgverleners leveren een bijdrage aan het evenwicht tussen zorg, compassie, aandacht, autonomie, waardigheid, onbaatzuchtigheid en nabijheid voor de mens met een ongeneeslijke ziekte met een beperkte levensverwachting en diens naasten. Hieraan zijn alle bestaande grenzen tussen organisaties ondergeschikt, omdat deelnemers aan het netwerk palliatieve zorg Midden-Holland verantwoordelijkheid nemen voor regionale palliatieve zorg, waarbij communicatie, coördinatie en afstemming van essentieel belang zijn.

Voor inhoudelijke ondersteuning kan een beroep worden gedaan op het Consultteam Hollands-Midden.

Er wordt informatie verstrekt over de (on)mogelijkheden voor de plek van verblijf in de laatste levensfase in de regio Midden-Holland.

De zorg wordt verleend door professionals en geschoolde vrijwilligers.

Hun deskundigheid wordt permanent bevorderd.

Missie (Wat willen we bereiken?)

Het Netwerk Palliatieve Zorg Midden-Holland staat voor de best mogelijke zorg en ondersteuning, voor toegankelijkheid en betaalbaarheid van palliatieve zorg voor alle inwoners van de regio Midden-Holland, nu en in de toekomst. De wensen en behoeften van de patiënt en diens naasten staan daarbij centraal. We doen dit door zorg en sociaal domein samen te brengen op de inhoud om van daaruit te komen tot (regionale) samenwerkingsafspraken.

Transformatieplan Gedeelde Zorg en Palliatieve Zorg 2024-2027

De transformatieplannen van Gedeelde Zorg zijn stimulerend en ondersteunend aan meerdere ambities van het Netwerk Palliatieve Zorg, met name wat betreft Proactieve zorgplanning en digitale gegevensuitwisseling, maar ook op het gebied van scholing en samenwerking. De digitale innovatie in de regio gaat proactieve zorgplanning vergemakkelijken en daarmee aantrekkelijker maken.

Er worden eisen gesteld aan alle partijen rond scholing van positieve gespreksvaardigheden en de e-learning voor het behandelwensengesprek, daarmee is ieders inzet minder vrijblijvend en kunnen we meer op elkaar rekenen.

Doelstellingen en mijlpalen uit het transformatieplan zijn in dit meerjarenplan meegenomen.

Samenwerkingsafspraken

In 2024 zijn afspraken gemaakt met de leden uit zowel de inhoudelijke regiegroep als de managers groep over het waarom en hoe we de samenwerking in de regio willen invullen. Dit Netwerk Palliatieve Zorg werkt samen vanuit de volgende principes:

Gemeenschappelijke identiteit en gezamenlijk doel

We hebben elkaar nodig om Palliatieve Zorg te leveren die aansluit bij wat nodig is. Regionale samenwerking is een voorwaarde voor kwaliteit van zorg.

Generalistische of specialistische zorg?

Palliatieve zorg kan door een generalist worden geleverd. Deze generalist is in staat om te signaleren wanneer meer expertise nodig is. Zorgverleners en vrijwilligers met kennis en ervaring op het gebied van Palliatieve Zorg (intern of extern) worden tijdig betrokken voor consultatie/ advies en ondersteunen collega's en ketenpartners waar nodig. Zij kunnen in complexe situaties het voortouw nemen. Een tijdige markering, multidisciplinaire afstemming en integraal samenwerken zijn hierbij belangrijk.

Houding van de leden van het netwerk

Vertegenwoordigers van deelnemende organisaties aan het netwerk tonen respect, openheid en betrokkenheid in de dagelijkse praktijk en tijdens regionale vergaderingen of bijeenkomsten. In het dagelijks werk weet men elkaar te vinden en is men voor elkaar laagdrempelig bereikbaar. Werkwijze en verantwoordelijkheden die voor de samenwerking van belang zijn, zijn helder, bespreekbaar en worden vastgelegd op patiënt-, wijk- of regionaal niveau, indien nodig.

In de regio streven alle partijen naar deelbare verslaglegging, zeker voor deze patiëntengroep.

Aan regievergaderingen, projectgroepen of werkgroepen wordt actief deelgenomen. Verhinderende wordt tijdig gemeld. Een vervanger wordt voorgedragen of er wordt schriftelijke input aangeleverd. Bij wisseling van personeel wordt de netwerkcoördinator geïnformeerd en afspraken overgedragen.

Organisatiebeleid of netwerkbeleid

In het netwerk stemmen we af, maken we regionale werkafspraken of richtlijnen, inspireren we elkaar en delen we kennis en landelijke ontwikkelingen.

Binnen de eigen organisaties geeft men vorm aan beleid op Palliatieve Zorg met het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland als leidraad, waarbij regionale en lokale samenwerking een belangrijke rol in neemt.

Borging

Met een regelmaat van één of twee jaar ondertekenen de leden (organisaties) voor deze gemeenschappelijke identiteit en gezamenlijk doel en kan men hierop worden aangesproken. De netwerkcoördinator is hiervoor verantwoordelijk.

Ambities en Uitvoering voor 2025 en 2026

Kerntaken van het netwerk

Ambitie 1	Proactieve zorgplanning	Werkgroep Proactieve zorgplanning
Ambitie 2	Samenwerking en Verbinding	Coördinator en Ambassadeurs
Ambitie 3	Deskundigheidsbevordering	Werkgroep Deskundigheid bevordering
Ambitie 4	Informatie en bewustwording	Werkgroep Informatie en Bewustwording

Ambitie 1 Proactieve zorgplanning (PZP)

Proactieve zorgplanning is een continu en dynamisch proces van gesprekken over levensdoelen en keuzes en welke zorg daar nu en in de toekomst bij past. De zorgverlener kan hier al vroeg in het ziekte-traject mee starten, in het kader van bewustwording van de eigen eindigheid bij de patiënt (in de palliatieve fase en acute fase bij kwetsbaar 70+, bij dementie en eventueel bij kwetsbare ouderen algemeen).

Proactieve Zorgplanning vereist transmurale (integrale) samenwerking in de regio, waarbij wensen waarden en behoeften van de patiënt leidend zijn.

Het netwerk palliatieve zorg ondersteunt het proces van vooruit denken, plannen en organiseren door randvoorwaarden te scheppen, zoals scholing en op prettige wijze digitaal kunnen vastleggen en delen van behandelafspraken. Dit heeft een positief effect op zowel het welbevinden van de patiënt en de kwaliteit van zorg en diens naasten als op het gezondheidssysteem (minder zorg- en medicatiegebruik, minder ongewenst SEH bezoek en minder ongewenste opnames en behandelingen).

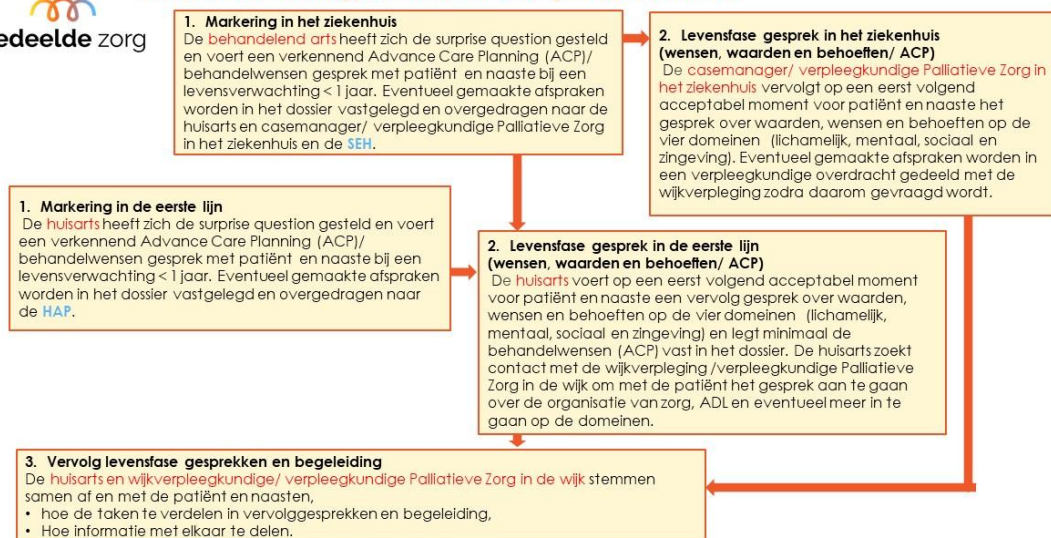
Activiteiten

Het Transmuraal Zorgpad palliatieve zorg (zie afbeelding op pagina 6) maakt inzichtelijk wie welke verantwoordelijkheden heeft betreffende zorg, begeleiding en overdrachten.

Belangrijk is de *bewustwording* van de meerwaarde van vastleggen en delen van afspraken voor zowel de patiënt als de zorgverlener. Het ondersteunt de medisch specialist bij Samen Beslissen en draagt bij aan regionale afstemming en vastlegging. Na de markering worden de met de patiënt en naasten besproken afspraken over wensen waarden en behoeften, vastgelegd in een zorgplan; [uniform vastleggen proactieve zorgplanning](#) waar alle betrokken zorgverleners en de patiënt en naasten bij kunnen.

Werkgroep proactieve zorgplanning

- De werkgroep Proactieve zorgplanning werkt samen met het Programma Digitalisering aan de vormgeving en implementatie van het vastleggen, delen en inzien van gegevens in de Gedeelde Zorg Netwerk Omgeving (GZNO). Het zorgpad en zorgplan vormen de basis.



De werkgroep leden nemen hun collega's/ achterban mee in de digitale ontwikkeling en het uniform vastleggen door raadpleging en delen van informatie rond de ontwikkeling. Dit doen zij samen met de IT collega uit het Programma Digitalisering en de manager die verbonden is aan het Netwerk Palliatieve Zorg.

- De werkgroep stimuleert samen met de manager die verbonden is aan het Netwerk Palliatieve Zorg en de HR afdeling het volgen van de e-learning Behandelwensengesprek en het trainen van gespreksvaardigheden waarbij de patiënt de regie krijgt. (zie ook Ambitie 3)

Meten

De werkgroep levert de cijfers op m.m.v. ITcollega's en managers van de leden.

- Zodra de GZNO voor proactieve zorgplanning in een werkende digitale ondersteuning voorziet, kan gemeten worden voor welk aantal patiënten afspraken zijn vastgelegd en door wie.

De afspraak (mijlpaal in het transformatieplan) is, dat medio 2026 van 10% van de van palliatieve inwoners de behandelwensensafspraken zijn vastgelegd. Medio 2027 is dat 40%.

Ter referentie: Op [Kerncijfers behoefte aan palliatieve zorg - Palliaweb](#) is zichtbaar hoeveel mensen in onze regio niet acuut zijn overleden maar met behoefte aan Palliatieve Zorg (in 2023 zijn 1379 overleden met behoefte aan Palliatieve Zorg).

- Deelname aan de e-learning wordt gemeten. De afspraak (mijlpaal in het transformatieplan) is 20% medio 2026 en 40% medio 2027 van alle zorgverleners betrokken bij Palliatieve Zorg deze e-learning heeft gevolgd (gespecificeerd wordt nog wie en hoe groot deze groep in aantal is).

Ambitie 2 Samenwerking en verbinding

Het netwerk beschikt over een meerjarenplan met beschreven activiteiten en een jaarverslag ter verantwoording van het plan van het voorgaande jaar.

De voorzitter van het netwerk Tjarda Scheltens vormt samen met Wethouder Anna van Poperingen de verbinding met de Stuurgroep Gedeelde Zorg.

Activiteiten

- De inhoudelijke regiegroep van het netwerk palliatieve zorg Midden-Holland komt vier keer per jaar bijeen. Zij bespreken dan een voorafgekozen inhoudelijk thema aan de hand van voorbeeld casuïstiek, laten zich door experts (uit de regio of landelijk) informeren en inspireren en worden meegenomen in de voortgang van projecten.
- De regiegroep met managers komt ook vier keer per jaar bijeen. Zij volgen, sturen en begeleiden de werkgroepen en zetten zich mede in betreffende de te behalen doelen/ mijlpalen en steken hand in eigen boezem, daar waar knelpunten zitten of te verwachten zijn.

In de regiegroepen zijn alle 21 aangesloten partijen vertegenwoordigd.

Resultaat:

Op deze wijze verwachten we

- Elkaars expertise/ elkaars organisatieaanbod beter te leren kennen,
- Kennis te nemen van of samen te werken met relevante andere regionale netwerken,
- Kennis en goede voorbeelden te delen,
- Knelpunten op de verschillende niveaus in beeld te krijgen, te begrijpen en aan te pakken
- In gezamenlijkheid de kwaliteit van de palliatieve zorg in deze regio te verbeteren.

Ambassadeurs per gemeente leggen de verbinding met lokale zorgverleners en sociaal domein.

Resultaat

Gewerkt wordt aan een lokaal gedeelde verantwoordelijkheid om goede Palliatieve Zorg te leveren op het juiste moment, door de juiste zorgverlener. Elk jaar wordt een lokale netwerkbijeenkomst georganiseerd per gemeente.

Ambitie 3 Deskundigheidsbevordering

Palliatieve zorg wordt nog steeds gezien als generalistische zorg, maar vraagt weldegelijk om een andere aanpak dan curatieve zorg. Zorg voor iemand die leeft met het einde in zicht vraagt om de 'palliatieve benadering'. Dit betekent een brede blik met aandacht voor de vier domeinen (fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel) en oog voor de naasten. Hiervoor zijn specifieke kennis en vaardigheden vereist. Elke organisatie heeft een werkgroep Palliatieve Zorg, die zorgt voor een jaarplan waarin scholing en aandacht voor naasten en nabestaanden een plek krijgen. In de werkgroep zitten meerdere disciplines, een manager en een Palliatieve Zorg specialist (minimaal post HBO). Hiermee komt Palliatieve Zorg op de agenda van elke organisatie, waardoor bewustwording, kennis en kwaliteit toenemen.

Activiteiten

- De werkgroep zet zich in voor ondersteuning van de werkgroepen bij het opstellen van jaarplannen, scholingsplannen en interventies ten behoeve van naasten.

- De werkgroep initieert en stimuleert het aanbod van o.a.
 - Basistrainingen Palliatieve Zorg voor verzorgenden
 - Train de trainer scholingen (borgen scholingen voor de toekomst).
 - Scholing mbt een nieuwe richtlijn of ontwikkeling, multidisciplinair.
 - Training gespreksvaardigheid (positieve gezondheid)
 - E-learning behandelwensengesprek
 - Oog voor naasten, uitbreiding van scholing en implementatie in de regio.
 - Kennisbijeenkomsten voor verpleegkundigen niveau 4 en 5
 - PaTz groepen; uitbreiding van het aantal groepen in Midden-Holland.
 - Trainingen voor het invullen van PZP in het GZNO

Meten

De werkgroep levert de cijfers op m.m.v. HR collega's en managers van de leden wat betreft scholingen Palliatieve Zorg.

Deelname aan de training gespreksvaardigheid wordt regionaal in kaart gebracht wb positieve gezondheid. De afspraak (mijlpaal in het transformatieplan) is 20% medio 2026 en 40% medio 2027.

Ambitie 4 • Informatie, communicatie en bewustwording

De informatievoorziening is betrouwbaar en onafhankelijk en het aanbod van palliatieve zorg, op alle vier domeinen (fysiek, mentaal, existentieel en sociaal), is bekend bij burgers en zorgverleners. Informatievoorziening heeft als doel mensen bewust te maken van wat Palliatieve Zorg is en hoe zij het kunnen benutten/ inzetten.

Activiteiten

De werkgroep stelt een communicatieplan Palliatieve Zorg met onderstaande acties

- Bewustwording bij publiek vergroten
- Bewustwording bij zorgverleners te vergroten.
- Informatiegids actualiseren, verspreiden en het actief uitreiken stimuleren.
- Informatieve nieuwsbrief palliatieve zorg 4x per jaar (naast de nieuwsbrief van Gedeelde Zorg) verzorgen.
- Pal voor u (met actuele katern) verspreiden.
- Website Gedeelde Zorg thema palliatieve zorg onderhouden.
- Zorgzoeker op Palliaweb en PalliartsApp regio Midden-Holland actueel houden
- Faciliteren van publieksbijeenkomsten 'Weet u het al?' en de 'Laatste Hulp'- Cursus.

Meten

-Deelnemersaantallen aan publieksbijeenkomsten als 'Weet u het al?' en 'Laatste Hulp'-cursus worden per jaar gemeten.

Aangesloten partijen Netwerk Palliatieve Zorg

- | | |
|---|---|
| 1. Agathos Thuiszorg | 14. Huize Winterdijk |
| 2. Apothekers (SAM-H) | 15. Kwintes |
| 3. Buurtzorg | 16. Mediis |
| 4. Beth San | 17. Passie in zorg |
| 5. Gemiva-SVG Groep | 18. PlusZorg |
| 6. Ipse de Bruggen, <i>nieuw per 2025</i> | 19. Sanare Zorg en Welzijn |
| 7. Groene Hart Ziekenhuis | 20. Sentire |
| 8. Hospice IJsselhuis | 21. Vierstroom Zorg Thuis |
| 9. Hospice Elim | 22. Welthuis |
| 10. Hospice Bodegraven-Reeuwijk | 23. ZorgBrug |
| 11. Steun. Midden-Holland | 24. Zorgpartners Midden-
Holland (intramuraal en
thuiszorg) |
| 12. Gemeente Gouda | |
| 13. Gemeente Zuidplas | |

Vanuit Consortium Propallia/ PZNL sluiten aan de Regio-adviseur Ian Koper en Aad de Greef (Patiënt en Naasten Raad)

De voorzittersrol van het Netwerk Palliatieve Zorg Midden-Holland wordt verzorgd door Tjarda Scheltens, medisch directeur bij Mediis en lid van de stuurgroep van Gedeelde Zorg.