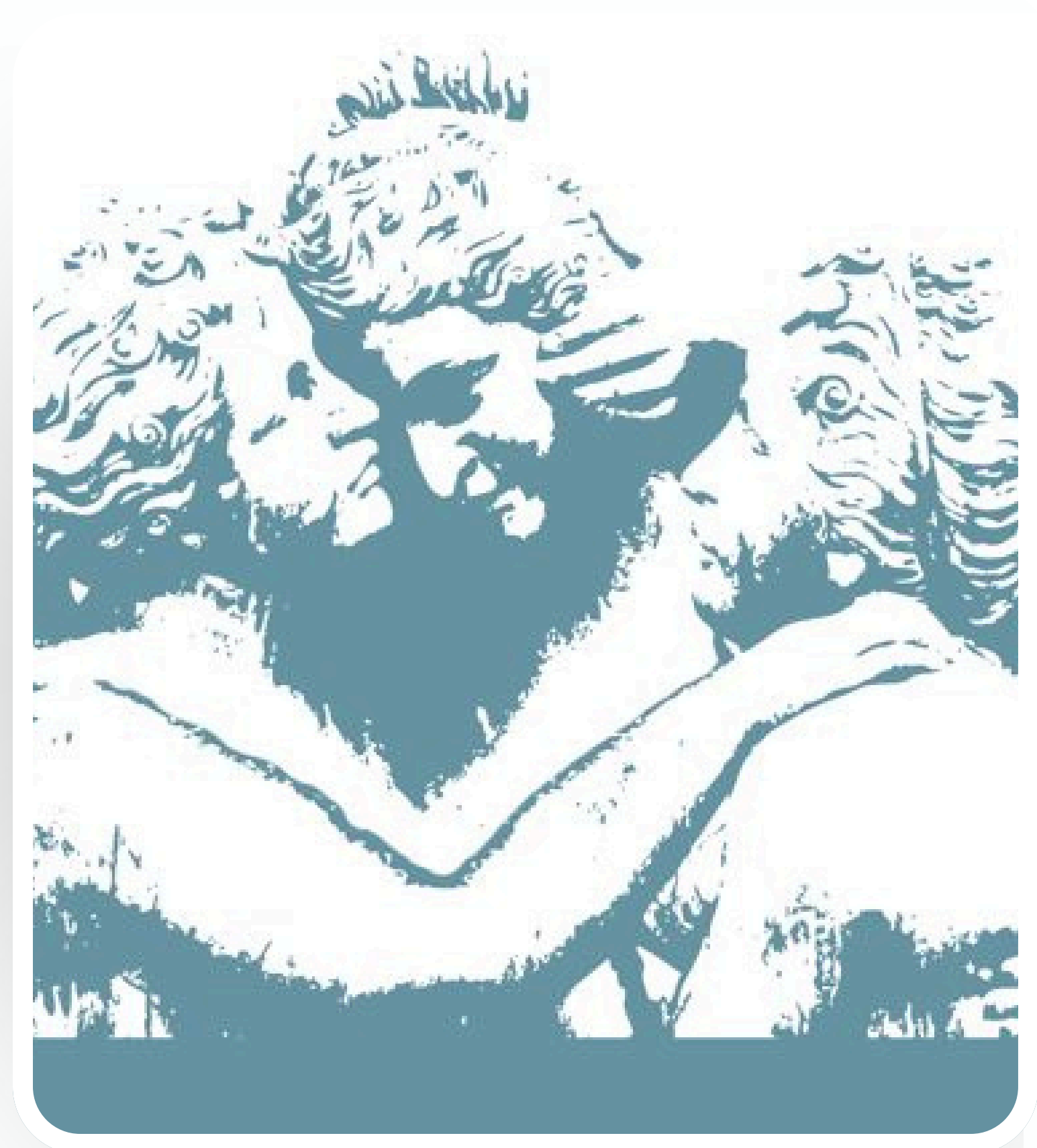


# MEERJARENPLAN 2024-2026

[netwerkpalliatievezorg\\_  
Gooi-en Vechtstreek](https://www.netwerkpalliatievezorg_gooi-en-vechtstreek.nl)

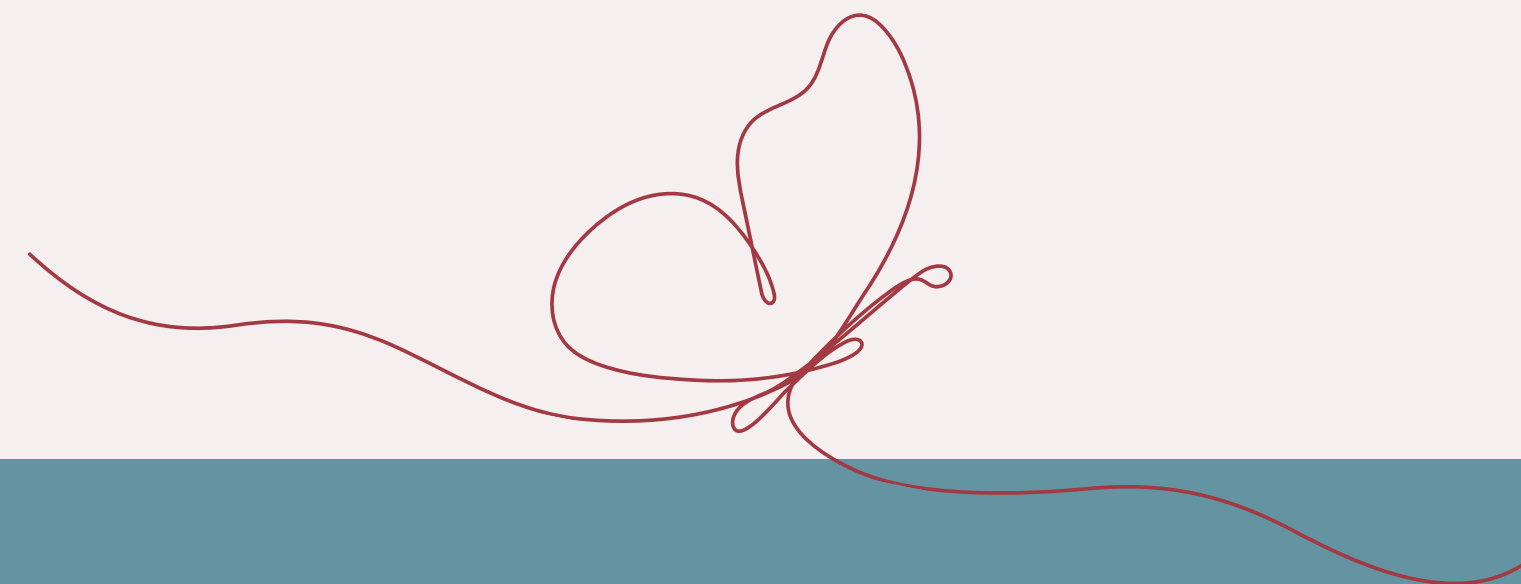




# ALGMEEN

## voorwoord

In dit meerjarenplan schetsen we op hoofdlijnen hoe het Netwerk Palliatieve Zorg Gooi-en Vechtstreek de komende jaren wil werken aan thema's die bijdragen aan goede palliatieve zorg. De thema's uit ons Netwerk Palliatieve Zorg zijn in het meerjarenplan verbonden met twee thema's voor de komende jaren; Maatschappelijke bewustwording en proactieve zorgondersteuning (ACP).



# CONTEXT

## > **Kwaliteitskader palliatieve zorg**

Het kwaliteitskader is uitgangspunt van onze activiteiten. In 2025 wordt het kwaliteitskader doorontwikkeld. "Het Generiek kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan' benoemt vijf zogeheten bouwstenen. Deze bouwstenen sluiten aan bij de essenties en domeinen van het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland.

## > **trendanalyse rapport**

De Trendanalyse Palliatieve Zorg helpt bij krijgen van overzicht over relevante ontwikkelingen rondom palliatieve zorg.

## > **Gupta rapport**

Het rapport en de Strategische agenda zijn relevant voor iedereen die betrokken is bij de palliatieve zorg en de implementatie en integratie ervan in Nederland.

## > **NPPZ II**

Het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II (NPPZ II) wil de maatschappelijke bewustwording over palliatieve zorg vergroten en proactieve zorg en ondersteuning voor iedereen beschikbaar maken.

## > **Palliantie II**

Bundelen van kennis en (door)ontwikkelen, implementeren en opschalen van kansrijke projectresultaten.



# THEMA'S

## > **Maatschappelijke bewustwording**

Nadenken en bespreken wat belangrijk is in het leven en levenseinde.

## > **Sociale benadering**

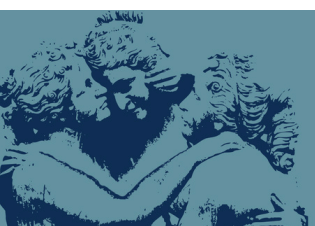
Leven tot het einde mogelijk maken door met elkaar oog te hebben voor welzijn naast zorg.

## > **Proactieve zorgplanning & ondersteuning**

Vooruitkijken en afstemmen zodat de meest passende zorg en ondersteuning wordt geboden.

## > **Ondersteuning**

Een aantal thema's ondersteunen het realiseren van de drie hoofdthema's.



## Maatschappelijke bewustwording

We erkennen het belang van nadenken en bespreken wat voor individuele mensen belangrijk is in het leven en wat dat betekent voor de toekomst. Zeker wanneer je levensbedreigend ziek of kwetsbaar bent en je tijd kostbaarder wordt. Maatschappelijke bewustwording gaat over kwaliteit van leven en sterven van de inwoners van de regio Gooi-en Vechtstreek. Daarom nemen wij initiatief om het over leven en de eindigheid van het leven te hebben. Want nadenken kunnen we al vroegtijdig doen. Daarvoor hoef je niet ziek of kwetsbaar te zijn.

### Bijeenkomsten

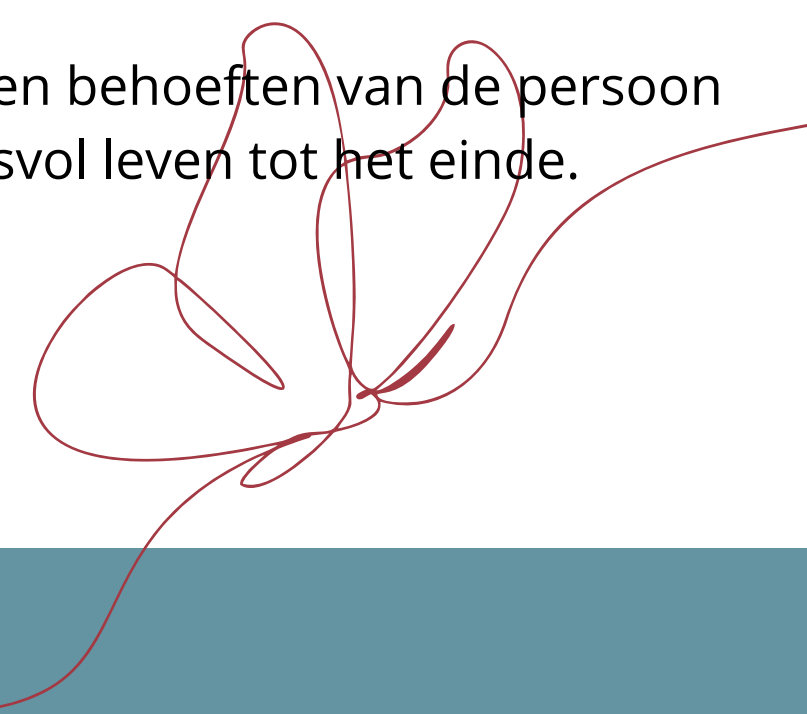
Met bijeenkomsten wordt het nadenken en het gesprek over de toekomst gestimuleerd.

Bijeenkomsten 'Het goede gesprek waarbij er gebruik wordt gemaakt van het kaartspel Kiezen & Delen. De 'Weet wat u wilt' bijeenkomsten waar groepen mensen informatie ontvangen over het leven en de eindigheid ervan. Vaak is hierbij een professional betrokken; van arts tot geestelijk verzorger.

### Blik op palliatieve zorg

In het netwerk ontplooiën professionals initiatieven die zorgen voor bewustwording, buiten en binnen hun eigen organisatie. Binnen de eigen organisatie is aantoonbaar dat werknemers hiernaar gaan handelen. Zo is de campagne '*Blik op palliatieve zorg*' ontwikkeld in 2024 om medewerkers duidelijk te maken wat palliatieve zorg écht inhoudt. Vaak wordt gedacht dat palliatieve zorg alleen betrekking heeft op de laatste maanden of de stervensfase, maar het omvat veel meer dan dat.

Het doel is om medewerkers bewust te maken dat kwalitatieve palliatieve zorg gebaseerd is op de waarden, wensen en behoeften van de persoon in de laatste levensfase. Het gesprek aangaan met cliënten over wat zij belangrijk vinden, draagt bij aan een betekenisvol leven tot het einde.



## Proactieve zorgplanning & ondersteuning

We voorkomen in toenemende mate dat mensen in de palliatieve fase ongewenst worden opgenomen of behandeld voor ziekten, tijdens levensbedreigende ziekte en/of kwetsbaarheid of de symptomen daarvan. Wensen en behoeften van mensen in de palliatieve fase en hun naasten zijn ons uitgangspunt.

### Vooruit kijken

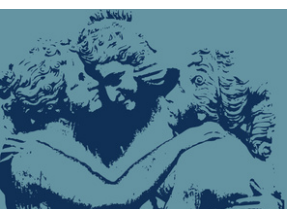
In alle zorgsettings hebben wij deskundige professionals die goed signaleren waardoor de palliatieve fase vroegtijdig herkend wordt. Wij tasten bij mensen in de palliatieve fase en hun naasten af of zij in gezamenlijkheid naar de toekomst kunnen/willen kijken. We bespreken, toetsen en stemmen herhaaldelijk af welke wensen en behoeften er op dat moment en er voor de toekomst zijn. Dat maakt dat er op maat en naar de behoeften passende ondersteuning wordt geboden. Vooruit kijken is het proces van signalering tot en met de rouw- en nazorg aan nabestaanden.

### Dialog PZP

We nemen deel aan Dialoog proactieve Zorgplanning en werken met diverse organisaties gericht samen om te zorgen dat deze samenwerking leidt tot toekomstgerichte gesprekken met mensen in de palliatieve fase waar de behoefte en wensen leidend zijn. We doen dit aan de hand van de fasen van bewustwording en doen mee aan het ZonMw onderzoek transmurale samenwerkingsafspraken proactieve zorgplanning en ondersteuning vanuit het AmsterdamUMC. We doen dit samen met andere netwerken palliatieve zorg in het consorium palliatieve zorg Noord-Holland en Flevoland.

### Transities

Met het palliatieteam van het Tergooi MC en de palliatieve zorg verpleegkundigen 1e lijn van onder andere Vivium, Hilverzorg, Amaris, Inovum en Buurtzorg onderzoeken we hoe de transities van mensen in de palliatieve fase van ziekenhuis naar huis verbeterd kunnen worden. Tegelijkertijd kijken we naar het voorkomen van niet gewenste opnames op de SEH en op welke wijze deze wij met elkaar kunnen beïnvloeden. Daarin onderzoeken we op welke wijze duidelijk en zichtbaar is welk beleid is afgesproken bij mensen thuis.



## Proactieve zorgplanning & ondersteuning

### Capaciteit

De capaciteit van de zorg staat onder druk. Samen met de welzijns- en zorgorganisaties willen we verkennen waar mogelijkheden liggen voor voldoende (in)formele ondersteuning en zorg; 24 uur per dag. De waakzorg komt toenemend onder druk te staan.

### Hospicezorg

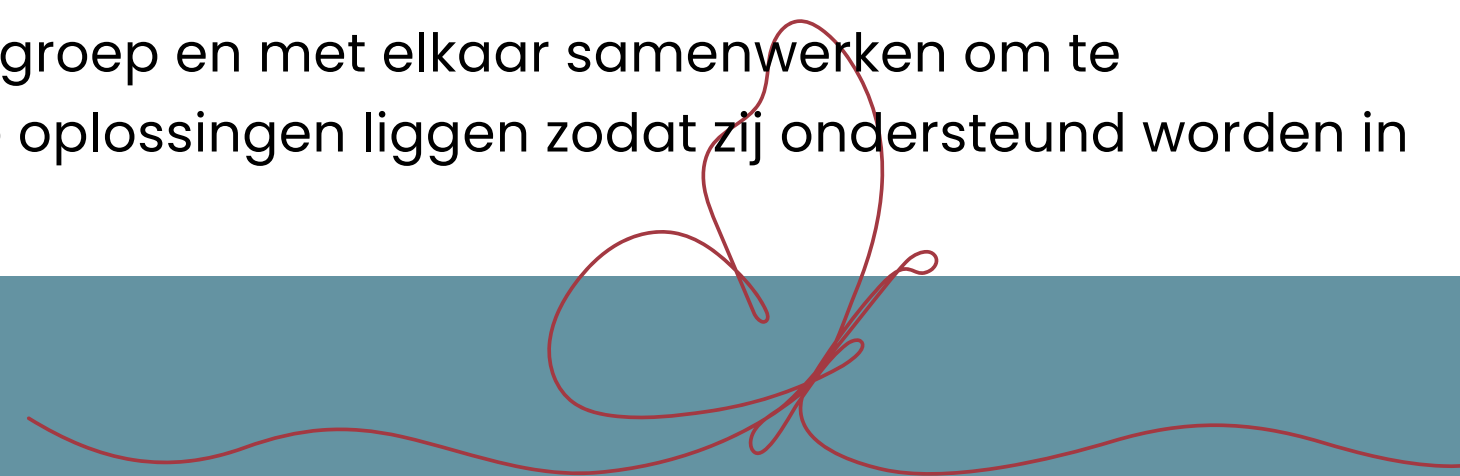
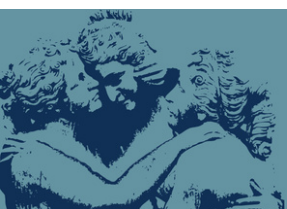
Vanuit het NPPZ II is een impuls gegeven aan het toekomstbestendig inrichten van hospicezorg die voor de zorgvrager/burger nu en straks voldoende beschikbaar en kwalitatief goed is, en aansluit op de diversiteit aan zorgvragen en beschikbare toekomstige capaciteit. Samen met de regio's Almere en Amsterdam|Diemen wordt een regionale verkenning uitgevoerd waarbij de thema's capaciteit én kwaliteit van zorg én samenwerking centraal staan. Met de uitkomsten vanuit deze verkenning gaan we in de regio verder aan de slag.

### Ondersteuning bij complexe casuïstiek

In de regio is een regionaal palliatieteam (RPT) 1e lijn beschikbaar dat vanzelfsprekend samenwerkt met het consultatieteam in Tergooi MC. En gemakkelijk bereikbaar is om professionals te ondersteunen bij complexe casuïstiek.

### Intercultureel

Palliatieve zorg is van ons allemaal, inclusief. Als welzijn- en zorgmedewerker heb je te maken met mensen uit diverse culturen, of met mensen die moeite hebben met het vinden, begrijpen en toepassen van informatie. Echter in de praktijk blijkt het lastig om goed afgestemde zorg en ondersteuning te geven aan mensen uit andere culturen of mensen die moeite hebben met het begrijpen van informatie. Met de organisaties willen we oog hebben voor deze groep en met elkaar samenwerken om te verhelderen tegen welke dilemma's medewerkers aanlopen en waar mogelijke oplossingen liggen zodat zij ondersteund worden in de dagelijkse praktijk.



## Sociale benadering palliatieve zorg

We zijn verbonden met het sociaal domein en nodigen diverse partijen uit om met elkaar te onderzoeken op welke wijze zorg en sociaal domein op elkaar kunnen aansluiten. De Agora - proeftuinen zijn een mooi voorbeeld om dit met de gemeenten, met elkaar te doen.

Daarom zoekt het Netwerk Palliatieve Zorg actief contacten met onder andere beleidsambtenaren binnen de gemeenten in Gooi-en Vechstreek. Inzet is dat gemeenten het brede begrip palliatieve zorg herkennen om actief met elkaar te zoeken naar samenwerkingsmogelijkheden voor de inwoners van de gemeenten. Daartoe nodigen wij diverse partijen uit om met elkaar te onderzoeken op welke wijze wij zorg- en sociaal domein op elkaar kunnen laten aansluiten maar ook hoe we als samenleving in zijn geheel elkaar kunnen ondersteunen.

**De publieke benadering** van levenseindezorg. Het doel is het mobiliseren en versterken van het publiek om de verantwoordelijkheid op te nemen voor elkaars vraagstukken over dood, kwetsbaarheid en rouw; compassionate communities.





## Dragende elementen

Met dragende elementen bedoelen we onderwerpen die ondersteunend zijn aan de thema's uit het meerjarenplan.

## Ervaringsdelers

We gaan voor een gelijkwaardige samenwerking met ervaringsdelers; mensen in palliatieve fase en naasten. We onderzoeken op welke wijze we dit kunnen starten. We sluiten waar mogelijk aan bij waar ervaringsdelers al samenkomen. Voor de inrichting van ons beleid, plannen & projecten is het perspectief van mensen in de palliatieve fase en hun naasten nodig. Hoe eerder we weten wat mensen nodig hebben of waar ze tegenaan lopen, hoe groter het verschil dat we kunnen maken in het leven van mensen.

## Wij kennen elkaar en werken samen

We kennen elkaar en weten wat we voor elkaar kunnen betekenen in het belang van degene die wij ondersteunen met als doel dat we ondersteuning en zorg op maat leveren. Het digitale boekje Netwerk in beeld Gooi- en Vechtstreek met daarin de gegevens van de leden van het netwerk, draagt daaraan bij. In onze ontmoetingen van bestuur naar beleid en van de netwerbijeenkomsten naar de themagroepen zoeken we actief naar oplossingen voor de vraagstukken die we tegenkomen. Daarin zoeken wij verbinding en werken wij samen met andere netwerken die zich richten op mensen in de palliatieve fase, waaronder de PaTZ groepen, het netwerk dementie, kwetsbare ouderen etc.



## Deskundigheidsbevordering

Deskundigheidsbevordering helpt medewerkers om goed te signaleren, om te gaan met en beter in te spelen op de ondersteuning- en zorgvraag van de mens in de palliatieve fase.

We zetten in op deelname aan de basisscholing palliatieve zorg van zorgmedewerkers 1e en 2e lijn. Daarnaast verkennen we of we een afgebakende groep van aandachtsvelders continu kunnen trainen in palliatieve zorg zodat de kennis over palliatieve zorg verankert op de werkvloer. Wij realiseren ons dat zij dit niet alleen kunnen en onderzoeken met elkaar of de gespecialiseerde zorgprofessionals waaronder opgeleide zorgconsulenten palliatieve zorg een coachende rol kunnen spelen.

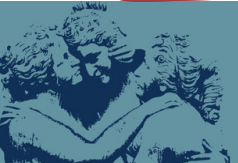
Met de opleidingsadviseurs vanuit de zorgorganisaties ontwikkelen we een visie op deskundigheid palliatieve zorg die aansluit op de organisatievisie en ontwikkelingen waaronder waaronder langer thuiswonen. Een visie met aandacht voor diverse doelgroepen; professionals, vrijwilligers, mantelzorger en voor integratie in de wijkgemeenschap (sociaal domein). Kwaliteitsfunctionarissen worden waar mogelijk betrokken zodat er verbinding is met visie op deskundigheid, kwaliteitsverbetering en uitvoering.

We zien het belang van deskundige (waarnemende) huisartsen over de meest voorkomende problemen overdag maar ook in de avonden, nachten en weekenden. We blijven in de regio gebruik maken van een groep gespecialiseerde professionals die thema's met elkaar kunnen bespreken en adresseren.



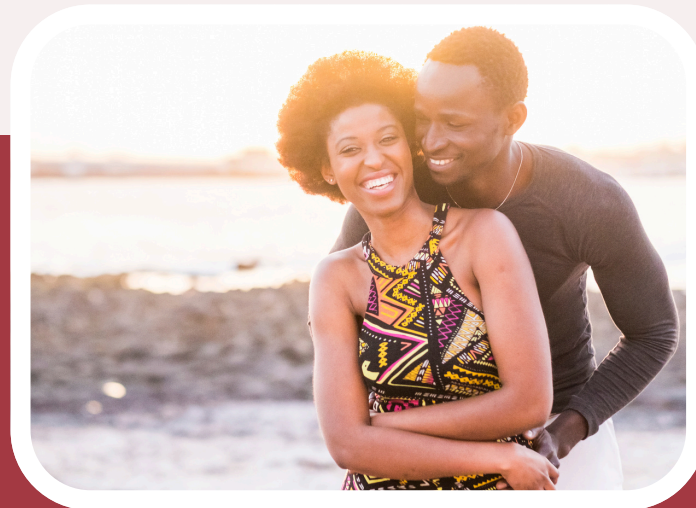
## Communicatie

Communicatie is een doorlopend proces. In communicatie gaat het over weten, begrijpen en doen. Wanneer we met onze boodschap een grote groep mensen willen aanspreken, vraagt dit iets anders dan wanneer de communicatie gericht is op één persoon. Dit geldt ook voor een actie die we uitzetten of hoe we intern naar onze leden van het netwerk communiceren. Voorbeelden zijn onze nieuwsbrieven en sprintjes maar ook onze wensboekjes voor mensen die willen nadenken over de toekomst.



# METEN EN MONITOREN

De gekozen thema's moeten verbetering opleveren voor de mensen in de palliatieve fase en hun naaste(n) maar ook voor zorgverleners een bijdrage leveren ten aanzien van werkplezier. Inzet is dat de kwaliteit en toegankelijkheid van palliatieve zorg verbetert. Dit doen we door onze activiteiten binnen de thema's continu te evalueren en vervolgens bij te stellen, te evalueren etc.



## Uitkomsten patienten en naasten

### Mensen in de palliatieve fase

- zeggen de mogelijkheid te hebben gehad om gesprekken over de toekomst te voeren
- Zeggen dat zij palliatievezorg ontvangen op de plek van voorkeur.
- Zeggen dat gemaakte afspraken met zowel formele en informele zorgverleners worden uitgevoerd.

### Naasten

- Zeggen de mogelijkheid hebben gehad om gesprekken te voeren over wat hen bezighoudt.
- Zeggen dat gemaakte afspraken met formele en informele zorgverleners worden uitgevoerd.
- Zeggen dat zij rouw- en nazorg kregen aangeboden nadat hun dierbare is overleden.



## Uitkomsten zorgverleners

- Zeggen bij te dragen aan de kwaliteit van leven van mensen in de palliatieve fase en hun naasten.
- Zeggen ruimte te ervaren voor intervisie en het nabespreken van ingrijpende gebeurtenissen met collega's.
- Krijgen de mogelijkheid om te leren, deze kennis toe te passen in de praktijk en te delen met collega's.



## Uitkomsten kwaliteit van zorg

- Uit toetsing blijkt dat er minder ongeplande opnames zijn op de SEH in de laatste maand van het leven.
- Proactieve Zorgplanning (PZP) is gedefinieerd is en de uitkomsten van PZP-gesprekken worden vastgelegd.
- In de regio is er een team van gespecialiseerde professionals beschikbaar die ondersteuning kan bieden bij complexe casuïstiek.
- Elk team heeft één aanspreekpunt voor palliatieve zorg



# NETWERK PALLIATIEVE ZORG



GOOI EN VECHTSTREEK

