



Netwerken Palliatieve Zorg Provincie Groningen

Meerjarenplan 2025_2026



Bezoek onze website: palliaweb.nl/netwerk-groningen



Netwerken
Palliatieve Zorg
Provincie Groningen



Voorwoord

De Netwerken Palliatieve Zorg Groningen vormen een samenwerkingsverband van (zorg)aanbieders, hulpverleners en vrijwilligers die betrokken zijn bij de palliatieve zorg. Dit kunnen ook organisaties zijn die zelf geen directe palliatieve zorg bieden.

Ons werkgebied

Het werkgebied omvat de gehele provincie Groningen en is opgedeeld in drie netwerkregio's, te weten:

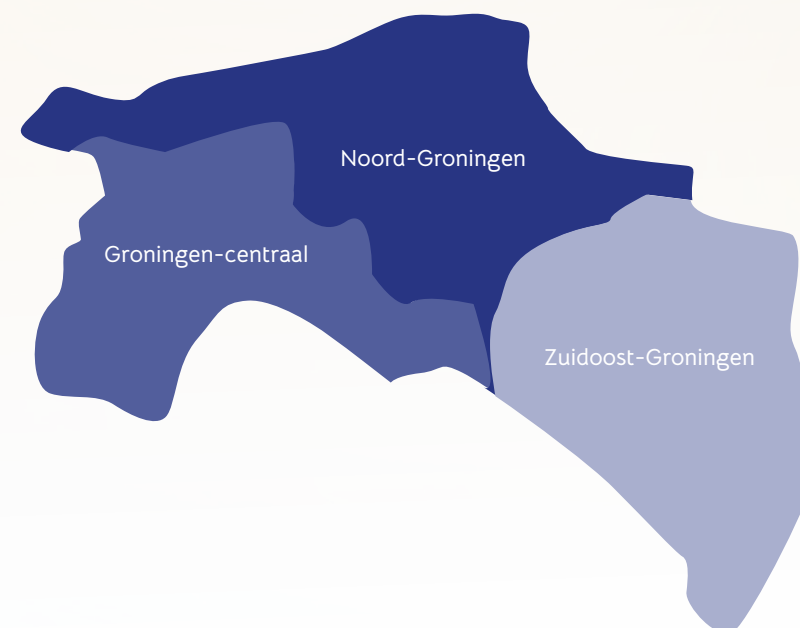
- Groningen-centraal: Groningen, Het Hogeland, Midden-Groningen, Westerkwartier.
- Zuidoost-Groningen: Midden-Groningen, Pekela, Oldambt, Stadskanaal, Veendam, Westerwolde
- Noord-Groningen: Eemsdelta, Het Hogeland, Midden-Groningen.

Bekijk de kaart hiernaast voor een grafische weergave. Een bijzonder netwerk is het Netwerk Palliatieve Zorg in de Verstandelijk Gehandicaptenzorg vanuit de drie noordelijke provincies.

De netwerken richten zich op de zorg voor mensen die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid. Daarbij is ons doel dat elke inwoner van de stad en provincie Groningen toegang heeft tot eenduidige informatie zodat ze weten wat waar ze terecht kunnen en wat er beschikbaar is aan zorg. Is er passende ondersteuning bij besluitvorming over (ingrijpende) beslissingen. Zodat de mens instaat is om zelf de regie te kunnen voeren. In dit meerjarenplan beschrijven we de kernthema's tot en met 2026.

De kerntaken

- Coördineren
- Informeren
- Signaleren en faciliteren
- Verbinden - van lokale, regionale, bovenregionale en landelijke ontwikkelingen





Uitgangspunten

Visie palliatieve ondersteuning en/of zorg in de regio

Vrijwilligers, zorg- en hulpverleners betrokken bij de palliatieve zorg handelen vanuit gemeenschappelijke kernwaarden en principes, zoals beschreven in het kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland. Interprofessionele en inclusieve samenwerking (waarbij ieders kwaliteiten worden gehoord en benut) op lokaal en (boven)regionaal niveau vormen de basis voor de samenwerkingsrelaties. De netwerken streven continu naar optimalisatie en innovatie van de regionale transmurale palliatieve zorg in de breedste vorm (zorg, onderwijs en onderzoek) volgens de heersende standaarden en normen.

Strategie

De strategie van de netwerken palliatieve zorg Groningen is continuering en uitbouw van bestaande en nieuwe samenwerkingsrelaties (domein overstijgend) en daarbij in een duurzaam samenwerkingsverband de missie en visie uitwerken en nastreven. Hierbij wordt het meerjarenplan als leidraad genomen en jaarlijks vertaald naar activiteiten inclusief een jaarbegroting.

- NB. De Governance van de netwerken en een overzicht van partners zijn opgenomen in het in 2024 [geactualiseerde convenant](#).

Ontwikkelingen

De zorg staat onder druk. Er wordt meer zorg gevraagd doordat mensen steeds ouder worden en meer chronische aandoeningen hebben. Dit zorgt voor stijging van de zorgkosten. Daarnaast zijn er steeds minder zorgverleners en mantelzorgers. Dit zorgt voor urgentie voor verandering van het zorglandschap.

Signaleren

De netwerken palliatieve zorg Groningen vormen sinds 2004 een samenwerkingsverband. In het netwerk signaleren we ontwikkelingen, trends en behoeften op zowel landelijk als regionaal en lokaal niveau en leveren we vanuit transmurale, integrale en inclusieve samenwerking een belangrijke bijdrage aan:

- De juiste ondersteuning en zorg
- Op de juiste plek
- Op het juiste moment
- Door de juiste mensen
- Met de juiste bekostiging

Verbinden

Door in de regio nauwer met elkaar samen te werken bij de doorontwikkeling van verschillende initiatieven/projecten kan gebruik worden gemaakt van wederzijdse kennis, menskracht, governance en financiering. Een goede verbinding met elkaar is een belangrijke opgave om de zorg toekomstbestendig te maken. Op moment van schrijven zijn we in afwachting of we dit in de vorm van een IZA transformatieplan gaan doen.





Ontwikkelingen landelijk/regionaal

In de doorontwikkeling en professionalisering van de netwerken spelen landelijke ontwikkelingen en daaruit voortvloeiende regionale ontwikkelingen een belangrijke rol. De komende jaren zal verder vorm worden gegeven aan de implementatie van het [kwaliteitskader palliatieve zorg](#) en doelstellingen van het [Nationaal Programma Palliatieve Zorg II \(NPPZII\)](#). Passend binnen de ontwikkelingen van het [Integraal Zorgakkoord 2022](#) en [Kader Passende Zorg 2022](#). Met aandacht voor gelijkwaardigheid en visie, doel en governance van de Netwerken.

Landelijk kwaliteitskader palliatieve zorg

Het kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland vormt het uitgangspunt van de te verlenen palliatieve zorg in onze provincie. Het kwaliteitskader biedt handvatten en een leidraad voor het werken in de praktijk, ondersteunend met richtlijnen en meetinstrumenten. Het onderdeel proactieve zorgplanning is in onze regio vertaald naar [Voorbereiding Laatste Levensfase](#). De implementatie daarvan is nog niet voltooid.

Nationaal Programma Palliatieve zorg II (NPPZ II)

Het NPPZ II wil de maatschappelijke bewustwording over palliatieve zorg vergroten en proactieve zorg en ondersteuning voor iedereen beschikbaar maken. 'Samen passen en meten' wordt de komende jaren de kern van de aanpak van het programma.

Integraal Zorgakkoord 2022 - samen werken aan gezonde zorg

VWS, september 2022

Om de zorg toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden moet iedereen nog beter gaan samenwerken. Hiervoor is een brede transformatie nodig, waarin iedere partij zijn rol, taak en verantwoordelijkheid heeft voor passende zorg en ondersteuning.

Kader Passende Zorg

Zorginstituut Nederland, juni 2022

Passende zorg is zorg die waarde toevoegt aan het leven van mensen en oog heeft voor de maatschappelijke opgaven waarvoor we staan.

*Maatschappelijke opgaven om de zorg toekomstbestendig te maken:
Mensgericht – Houdbaar – Duurzaam*

In 2040 draagt de zorg optimaal bij aan het gezond (samen)leven van alle mensen in Nederland. De vier principes van passende zorg zijn:

- Passende zorg is waarde gedreven;
- Passende zorg komt samen met en gezamenlijk rondom de patiënt tot stand;
- Passende zorg is de juiste zorg op de juiste plek;
- Passende zorg gaat over gezondheid in plaats van over ziekte





Ontwikkelingen landelijk/regionaal

Gezond Groningen

Regionale uitwerking van het Integraal Zorgakkoord waar netwerkpartners uit het sociale en medische domein samen werken om de zorg beschikbaar, toegankelijk en betaalbaar te houden in de provincie Groningen.

De vijf actielijnen

- Meer doen met beschikbare middelen;
- Preventie en samenleving;
- Beschikbaarheid van data;
- Professionals van de toekomst;
- Mentale gezondheid

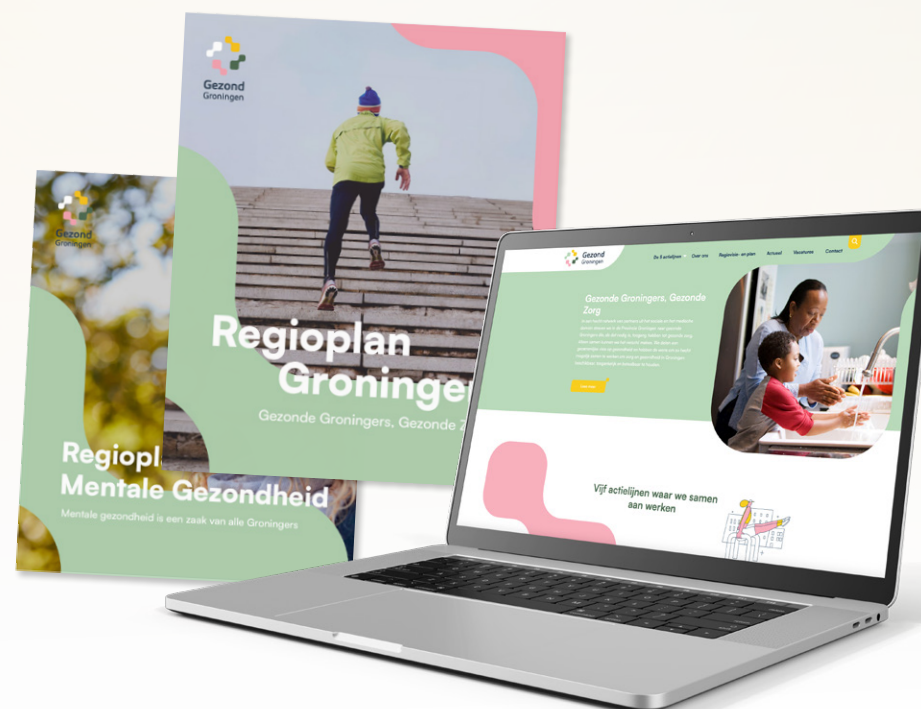
Actielijn 1. Meer doen met beschikbare middelen

Richt zich op de beschikbaarheid van passende zorg en is aanjager van de transformatie in de zorg die hiervoor noodzakelijk is.

Deze kent drie programma's:

1. Regionaal ziekenhuislandschap;
2. Bestuurlijk Overleg VVT (Groninger Kracht);
3. Samenwerken in de keten

De Implementatie van Proactieve Zorgplanning (PZP) door de netwerken Palliatieve Zorg Groningen valt onder programma 3. Samenwerken in de keten. De focus binnen Samen werken in de keten ligt op de beschikbaarheid van passende zorg in 1e lijn. Dit ter voorkoming van oplopende wachttijden in de ziekenhuiszorg en onnodige opnames.





Regionale beloftes

Welke belofte doen wij aan:

De inwoners van de stad en provincie Groningen?

Over twee jaar heeft iedereen in de stad en provincie Groningen zich uitgenodigd gevoeld om te praten over de dood. Stil te staan bij wensen en behoeften rondom de laatste levensfase. Desgewenst een schriftelijke wilsverklaring te bespreken en vast te leggen met eigen (huis)arts. Met het besef dat kenbaar gemaakte voorkeuren kunnen veranderen. Uiteindelijke doel van het netwerk is: eraan bij te dragen dat inwoners tijdige palliatieve zorg ervaren, die aansluit bij hun wensen.

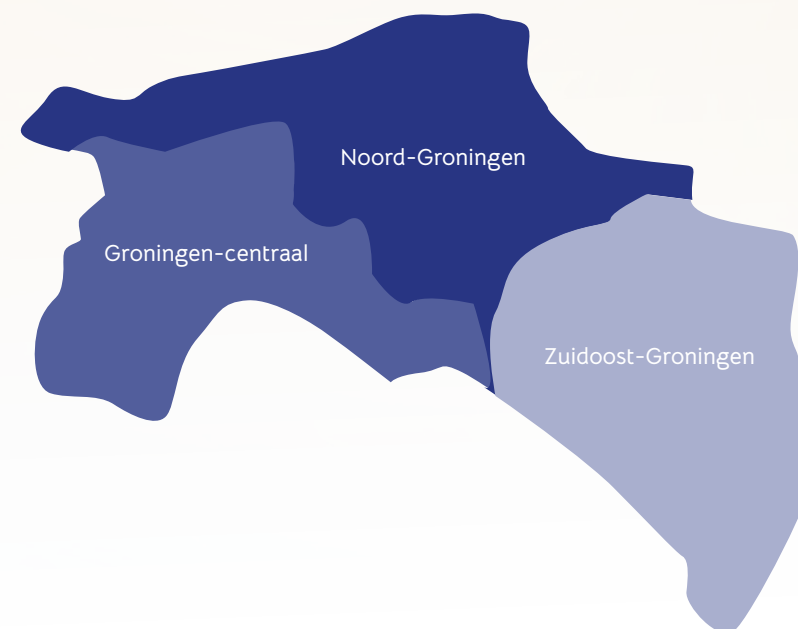
De betrokken organisaties en samenwerkingspartners van de stad en provincie Groningen?

Over twee jaar is er een passende vorm in de samenwerking en inzet van de specialisten en experts palliatieve zorg, ten behoeve van de aanvulling en ondersteuning van de generalistische zorgverlening. Waarbij optimaal gebruik van elkaars ervaring, kennis en kunde wordt gemaakt en de palliatieve zorg op een passende wijze ondersteund en vormgegeven is.

Delen we onze kennis, ontwikkelen met elkaar, maken regionale samenwerkingsafspraken en dragen bij aan een gezamenlijk leer- en ontwikkelaanbod. Iedere organisatie neemt daarin vanuit de eigen authenticiteit de verantwoordelijkheid een steentje bij te dragen, waarbij het eigen belang ondergeschikt is aan de gezamenlijke bedoeling. Dat wat wij verwachten van onze professionals en vrijwilligers laten wij zien in onze samenwerking. We leveren palliatieve zorg samen, proactief en vanuit kwaliteit.

De werkzame vrijwilligers en professionals van de stad en provincie Groningen?

Over twee jaar is iedere professional en vrijwilliger werkzaam in de palliatieve zorg zich bewust waarom proactieve zorgplanning zo belangrijk is. Waarin passende palliatieve ondersteuning en/of zorg, in samenwerking met elkaar, centraal staat. Voorziet het scholingsaanbod in kennis, vaardigheden en competenties die vereist zijn op het gebied van proactieve zorgplanning.





Thema's 2025-2026

Kernthema's

1. Passende inzet van palliatieve zorg en ondersteuning in de regio

- Regionale samenwerkingsafspraken rondom inzet en samenwerking, vanuit verbinding en synergie met netwerken in de regio.
- Ingebed in de transmurale zorg.
- Inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverleners (IPZGZ)
- De transitie van (telefonische) consultatie naar inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverleners.
- Onderzoek capaciteitsplanning nu en in de toekomst (hospicezorg).
- Onderzoek naar duurzame financiering inzet IPZGZ.

2. Maatschappelijke bewustwording over palliatieve zorg

- Verbinding met het brede maatschappelijke veld incl. het sociaal domein.
- Stimuleren van een tijdig gesprek over waarden, wensen en behoeften.

3. Proactieve Zorgplanning (PZP)

- Regionale samenwerkingsafspraken PZP generiek & ziekte-specifiek (bv. Project PZP bij hartfalen).
- Programmatische aanpak van samen beslissen.
- Scholingsprogramma gespreksvoering PZP.
- Standaard onderdeel van (palliatieve) ondersteuning en/of zorg.
- Vroegtijdige signalering en markering van de palliatieve fase.
- Vanuit waarden, wensen en behoeften van de zorgvrager en naasten.

Doorlopende thema's en projecten

- Doorontwikkeling en implementatie van het 'Voorbereiding Laatste Levensfase'.
- Community voor specialisten palliatieve zorg.
- Regionaal scholingsprogramma palliatieve zorg.
- Versterken hospicezorg.
- Ondersteuning van netwerkpartners in de zelfevaluatie palliatieve zorg.
- Patiëntparticipatie.
- Meten en monitoren van resultaten.
- Formaliseren en evalueren van samenwerkingsafspraken.
- Verbinding met de preferente zorgverzekeraar om de regionale transitie vorm te geven en te faciliteren.

