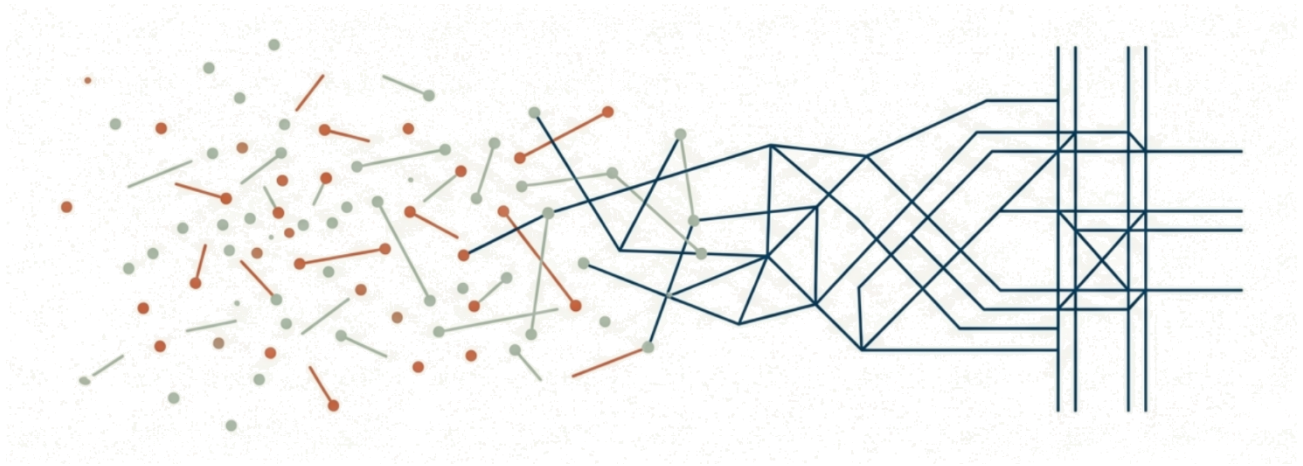


# Inventarisatie scholingsbehoeften ter bevordering van deskundigheidsbevordering

Ten aanzien van palliatieve zorg in de regio Noord-  
Holland & Flevoland



**Ontwikkeld door:** Andrea van der Veen, Jojanneke van Staveren - Thiesen, Ria Boel, Sandra Schilder en Pien Boonstra

**Geschreven door:** Sandra Schilder & Pien Boonstra

**Maart 2026**



Palliatieve zorg  
Noord-Holland  
& Flevoland

## Inhoud

Samenvatting .....	3
1 Introductie.....	5
2 Gegevens respondenten .....	6
2.1 Algemene informatie respondenten .....	6
3 Scholingsbehoefte respondenten .....	8
4 Schatting van aantal deelnemers per onderwijslijn .....	10
5 Conclusie.....	13
6 Aanbevelingen.....	13
Bijlagen.....	14
Bijlage 1. Vragenlijst.....	14
Bijlage 2. Verdeling categorieën type organisaties.....	21
Bijlage 3. Verdeling categorieën functies respondenten .....	21

## Samenvatting

Dit rapport presenteert de uitkomsten van een inventarisatie naar de scholingsbehoeften voor palliatieve zorg in de regio Noord-Holland en Flevoland. De inventarisatie is uitgevoerd ter onderbouwing van de ontwikkeling van een regionale leerroute in palliatieve zorg, specifiek voor verzorgenden IG en verpleegkundigen. Het consortium wil met deze leerroute bijdragen aan de verbetering van de zorgkwaliteit door een doorlopende scholing aan te bieden die bestaat uit **basisscholing, verdiepende scholing, post-MBO en post-HBO trajecten**.

### Introductie

De kwaliteit van palliatieve zorg wordt in belangrijke mate bepaald door de deskundigheid van zorgprofessionals. Palliatieve zorg is in de basis generalistische zorg en vraagt daarom om passende basiskennis bij een brede groep professionals. Tegelijkertijd vragen complexe situaties om verdieping en specialisatie, zodat collega's elkaar kunnen ondersteunen en de kwaliteit van zorg in de praktijk helpen borgen.

### Scholingsbehoefte

Vanuit verschillende werkvelden, waaronder thuiszorg, verpleeghuizen, verstandelijk gehandicaptenzorg en ziekenhuizen, hebben **39 respondenten** gereageerd. De belangrijkste scholingsbehoeften zijn palliatief redeneren, klinisch redeneren, proactieve zorgplanning en zorg voor specifieke doelgroepen zoals mensen met dementie of met migratieachtergrond. Er is een brede vraag naar basis- en verdiepende scholing, met specifieke accenten per werkveld, zoals dementiezorg in verpleeghuizen en cultuursensitieve zorg in de thuiszorg. Ook wordt behoefte uitgesproken voor post-MBO en post-HBO scholing in de regio.

Respondenten gaven aan dat reistijd, kosten en flexibiliteit belangrijke randvoorwaarden zijn voor succesvolle scholing. Een hybride, modulair aanbod en een regionaal gespreid programma worden als cruciaal gezien om de drempels voor deelname te verlagen. Daarnaast wordt NLQF-certificering als waardevolle toevoeging gezien voor de erkenning en transparantie van het opleidingsniveau.

### Conclusie

De uitkomsten van de inventarisatie wijzen erop dat de vier onderwijslijnen (basisscholing, verdiepende scholing, post-MBO en post-HBO) goed aansluiten bij de scholingsbehoeften in het werkveld. Er is een duidelijke vraag naar een samenhangend en gelaagd scholingsaanbod, dat professionals in staat stelt zich van basiskennis tot gespecialiseerde kennis te ontwikkelen. De samenwerking binnen het Consortium Palliatieve Zorg Noord-Holland en Flevoland biedt grote meerwaarde voor zorgorganisaties, doordat het bijdraagt aan regionale beschikbaarheid van kwalitatief hoogwaardig, geaccrediteerd onderwijs.

### Aanbevelingen

Op basis van de bevindingen worden de volgende aanbevelingen gedaan:

- 1. Verdiepende scholing voor specifieke doelgroepen:** Ontwikkel modules gericht op palliatieve zorg bij dementie voor verpleeghuizen en zorg voor mensen met een verstandelijke beperking in de VGZ-sector.
- 2. Integratie van klinisch redeneren en diversiteit:** Zorg dat thema's zoals palliatief redeneren, proactieve zorgplanning en cultuursensitieve zorg als doorlopende leerlijnen worden geïntegreerd in alle onderwijslijnen.

3. **Versterking van algemene vaardigheden:** Besteed structurele aandacht aan onderwerpen zoals interdisciplinair samenwerken en leiderschap, die bijdragen aan een effectievere samenwerking in zorgteams.
4. **Toegankelijke en flexibele scholing:** Ontwikkel het aanbod in hybride en modulaire formats, zodat het praktisch haalbaar en financieel aantrekkelijk is voor zorgprofessionals.
5. **Uitbreiding van doelgroepen:** Breid het scholingsaanbod uit naar helpenden (plus) en welzijnsmedewerkers, om de zorgkwaliteit en samenwerking in de zorgketen te verbeteren.

Met deze aanbevelingen wordt een bijdrage geleverd aan de versterking van de palliatieve zorg in de regio, waarbij zorgprofessionals beter toegerust worden om de zorg voor palliatieve patiënten te verbeteren.

# 1 Introductie

Voor zorgprofessionals die zich verder willen ontwikkelen, dienen passende vervolgopleidingen en -scholingen beschikbaar te zijn, afgestemd op hun eigen behoeften, die van zorgorganisaties en de mogelijkheden binnen het onderwijs.

Binnen het Consortium Palliatieve zorg Noord-Holland & Flevoland (CNHF) is in de afgelopen jaren, met veel inzet vanuit de netwerken palliatieve zorg (PZ), zorg- en onderwijsorganisaties, een stevige basis gelegd voor de ontwikkeling van de basisscholing PZ. Deze scholing blijkt van grote waarde in de praktijk.

## 1.1 Regionale onderwijslijnen PZ-scholing

Binnen het CNHF werken we op regionaal niveau aan deskundigheidsbevordering van PZ. Dit gaan we doen via vier onderwijslijnen, elk met een eigen ontwikkelgroep. Samen vormen deze lijnen een doorlopende leerroute waarin zorgprofessionals zich stapsgewijs kunnen ontwikkelen. De doelen per onderwijslijn zijn als volgt:

1. **Basisscholing:** Vanaf het voorjaar 2026 startklaar voor structurele, regionale voorzetting van de basisscholing PZ, incl. geborgde uitvoering, ondersteuning en samenwerking tussen zorg- en onderwijsorganisaties.
2. **Verdiepende scholing:** Ontwikkeling van een modulair aanbod NLQF voor verzorgenden en verpleegkundigen die de basisscholing hebben afgerond.
3. **Post-MBO:** te starten in september 2026.
4. **Post-HBO:** te starten in starten in september 2026.

Door deze onderwijslijnen binnen de regio te organiseren en onderling te verbinden verwachten we de volgende voordelen voor zorgorganisaties:

- Vroegtijdige signalering van PZ behoeften en passend handelen;
- Meer deskundigheid en houvast bij complexe palliatieve zorgsituaties waardoor minder crisissituaties;
- Verhoogd werkplezier door betere toerusting voor zorgverlening;
- Efficiëntere samenwerking en kennisdeling binnen team en keten;
- Zorgprofessionals positioneren zich sterker, tonen meer leiderschap en vervullen een rol als kartrekker en aanspreekpunt bij kwaliteitsverbetering in de PZ;
- Perspectief op formele erkenning van het opleidingsniveau via -inschaling en kwaliteitsborging via V&VN-accreditatie;
- Kortere reistijden door het dichtbij organiseren van scholing in de regio.

## 1.2 Behoeftte onderzoek scholing palliatieve zorg

Om de regionale onderwijslijnen voor PZ verder vorm te geven, is aanvullend behoefteonderzoek uitgevoerd. Deze uitvraag richtte zich specifiek op het verzamelen van aanvullende input van zorgorganisaties, op basis van een eerdere [verkenning deskundigheidsbevordering \(2024\)](#).

In totaal hebben **39 respondenten** de vragenlijst ingevuld waaronder zorgprofessionals, beleidsmedewerkers, adviseurs leren en ontwikkelen, projectleiders en teamleiders. Door de beperkte omvang van de respons zijn de uitkomsten niet representatief voor de gehele regio. De resultaten bieden wel inzicht voor de verdere ontwikkeling van het regionale scholingsaanbod en de beleidsvorming binnen het consortium.

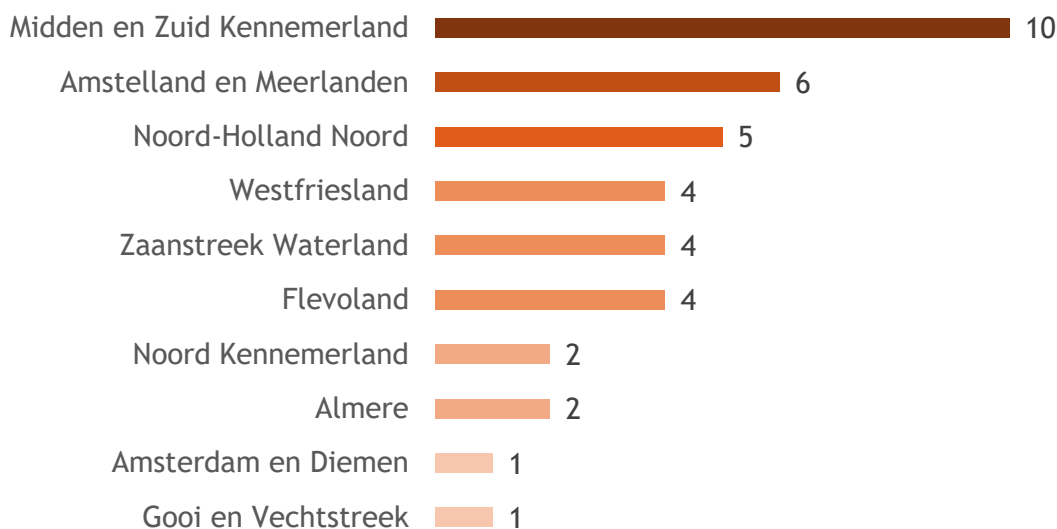
In [bijlage 1](#) is de volledige vragenlijst ter informatie opgenomen.

## 2 Gegevens respondenten

In dit hoofdstuk wordt een beeld gegeven van de **39 respondenten** die de vragenlijst hebben ingevuld. Hiermee ontstaat inzicht in de achtergrond van de deelnemers en de context van waaruit de antwoorden zijn gegeven.

### 2.1 Algemene informatie respondenten

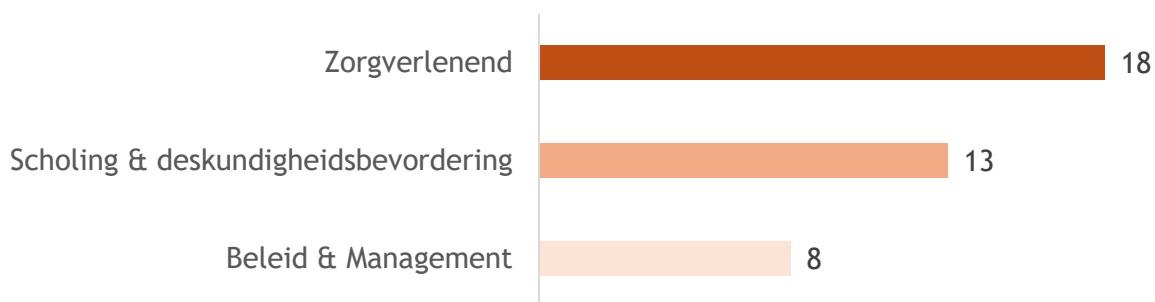
**Figuur 2.1** Aantal respondenten per regio



**Tabel 2.1** Functieverdeling van respondenten

Functie	Aantal
Adviseur Leren en Ontwikkelen	11
Wijkverpleegkundige	4
Palliatieve zorg verpleegkundige	3
Consulent palliatieve zorg en praktijkverpleegkundige	2
Zorgmanager	2
Adviseur Palliatieve zorg	2
Kwaliteitsverpleegkundige	2
Teamleider ziekenhuis	1
Adviseur Beleid & Ontwikkeling Wijkzorg	1
Verpleegkundige	1
Helpende plus	1
Docent	1
Aandachtsvelder palliatieve zorg	1
Thuiszorgondernemer en wijkverpleegkundige	1
Opleidingsfunctionaris	1
Verzorgende IG	1
Palliatief zorgconsulent	1
Directie	1
Consulent palliatieve zorg	1
Projectleider palliatieve zorg	1
<b>Eindtotaal</b>	<b>39</b>

**Figuur 2.2 Respondenten per type functie**

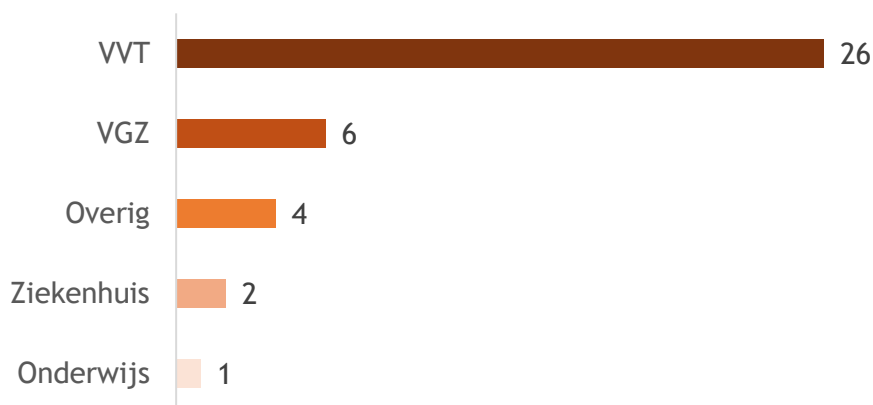


**Tabel 2.2 Type organisatie waar respondenten werkzaam zijn**

Type organisatie	Aantal
Thuiszorg	11
Verstandelijk gehandicapten zorg	6
Verpleeghuiszorg	6
Ziekenhuis	2
Verpleeghuiszorg, dagbesteding en wijkverpleging	1
Mbo-onderwijs	1
Verpleeghuiszorg, Revalidatiecentrum en Thuiszorg	1
PG	1
Ouderenzorg, psychiatrie en thuiszorg	1
Regio organisatie	1
Verpleeghuiszorg, Hospice en thuiszorg	1
RHO	1
Verpleeghuiszorg, thuiszorg, hospice en palliatieve unit	1
Alle facetten van zorg	1
Palliatieve afdeling in combinatie met herstelzorg	1
Woon-zorgcentrum	1
Instelling diagnostiek en behandeling dementie	1
Verpleeghuiszorg en thuiszorg	1
<b>Eindtotaal</b>	<b>39</b>

In [bijlage 2](#) staat weergegeven hoe deze organisaties zijn onderverdeeld naar type organisatie (VVT, VGZ, enzovoorts).

**Figuur 2.3 Aantal per categorie organisatie type**



Zie [bijlage 3](#) voor hoe de type functies zijn verdeeld over de organisaties.

### 3 Scholingsbehoefte respondententen

Dit hoofdstuk gaat in op de verschillende scholingsbehoeften van de respondenten in de regio Noord-Holland en Flevoland.

#### 3.1 Interesse in onderwerpen & soorten scholing

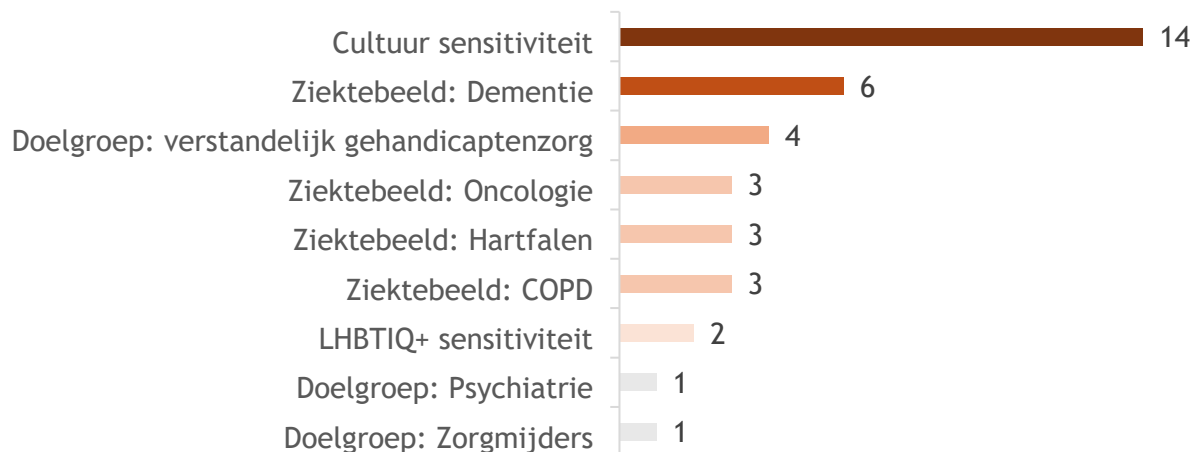
Aan respondenten is gevraagd aan welke onderwijslijnen er behoefte is in de regio Noord-Holland en Flevoland. De meest genoemde behoeften zijn:

Tabel 3.1 Meest genoemde specifieke scholingsbehoefte

Aantal vermeldingen	Scholingsbehoefte
23	Verdiepende scholing: palliatief redeneren/klinisch redeneren
21	Basisscholing
17	Verdiepende scholing: proactieve zorgplanning
16	Post-MBO & post-HBO trajecten
13	Verdiepende scholing: diversiteit, zorg aan mensen met migratie achtergrond
12	Verdiepende scholing: Specifieke doelgroep ( <i>zie hieronder</i> )

Figuur 3.1 vermeldt een verdere verdieping van de keuzes voor 'diversiteit' en 'specifieke doelgroepen' uit de eerdere vraagstelling. Het totaal aantal vermeldingen ligt hoger dan de in resultaten uit vraag 9, omdat dit een open vraag is.

Figuur 3.1 Diversiteit: specifieke doelgroepen



### 3.2 Scholingsbehoefte per werkveld

In de onderstaande tabel worden de meest gevraagde onderwijslijnen samengevat per werkveld, met daarachter vermeldt de specifieke behoeften per onderwijslijn.

Hieruit komt naar voren dat er sector overstijgende behoeften zijn, zoals palliatief redeneren en proactieve zorgplanning, maar dat elk werkveld ook eigen accenten legt. Zo ligt de focus in de verpleeghuiszorg sterk op dementie, terwijl in de thuiszorg de behoefte aan interprofessioneel samenwerken en cultuur sensitieve zorg opvalt.

**Tabel 3.2 Meest gevraagde onderwijslijnen en specifieke behoeften**

Werkveld	Aantal respondenten	Meest gevraagde onderwijslijnen	Specifieke scholingsbehoeften per onderwijslijn
Verpleeghuis zorg	6	Basisscholing, Verdiepende scholing, palliatief redeneren en proactieve zorgplanning, post-MBO en post-HBO.	Sterke focus op scholing gericht op dementie en aandacht voor diversiteit.
Thuiszorg	11	Basisscholing, verdiepende scholing, palliatief redeneren en diversiteit, post-MBO en post-HBO.	Behoeftte aan interprofessioneel samenwerken, leiderschap en cultuur sensitieve zorg.
VGZ-zorg	6	Basisscholing, Verdiepende scholing, doelgroep-specifiek (VG) en proactieve zorgplanning.	Duidelijke vraag naar scholing specifiek voor de verstandelijk gehandicaptenzorg.
Ziekenhuis	2	Verdiepende scholing, palliatief redeneren, post-HBO trajecten, Leiderschap & Positionering.	Focus op klinische vaardigheden en de positie van de verpleegkundige tegenover de arts.

## 4 Schatting van aantal deelnemers per onderwijslijn

Respondenten is gevraagd per organisatie een inschatting te maken voor hoeveel deelnemers elke onderwijslijn relevant zou zijn. In de tabel hieronder leest u de geschatte aantallen.

Voor deze tabel zijn organisaties samengevoegd: wanneer meerdere personen vanuit dezelfde organisatie hebben gereageerd, is per organisatie het laagste en hoogste opgegeven aantal meegenomen. Vervolgens zijn deze bandbreedtes opgeteld per organisatietype/werkgebied en per onderwijslijn.

**Tabel 4.1** Inschatting aantal deelnemers per werkveld per scholingslijn

Organisatie	Basisscholing		Verdiepende scholing	
	Minimaal	Maximaal	Minimaal	Maximaal
VVT gecombineerd*	2738	2743	2294	2299
Verpleeghuis	3715	3805	412	502
Verstandelijk gehandicapten zorg	670	670	585	585
Thuiszorg	538	543	50	55
Overig	250	250	35	35
Ziekenhuis	25	25	35	35
Palliatieve afdeling	8	8	8	8
<b>Eindtotaal</b>	<b>7944</b>	<b>8044</b>	<b>3419</b>	<b>3519</b>

Organisatie	Post-MBO		Post-HBO	
	Minimaal	Maximaal	Minimaal	Maximaal
VVT gecombineerd*	306	311	84	84
Verpleeghuis	209	299	61	63
Verstandelijk gehandicapten zorg	142	142	85	85
Thuiszorg	30	32	28	28
Overig	5	5	4	4
Ziekenhuis	4	4	10	10
Palliatieve afdeling	10	10	10	10
<b>Eindtotaal</b>	<b>706</b>	<b>803</b>	<b>282</b>	<b>284</b>

*\*De kolom VVT gecombineerd bevat gegevens van respondenten die voor meerdere organisatieonderdelen (bijv. thuiszorg, verpleeghuiszorg en dagbesteding) hebben aangegeven. Deze antwoorden zijn als gecombineerde categorie opgenomen om dubbeltelling te voorkomen.*

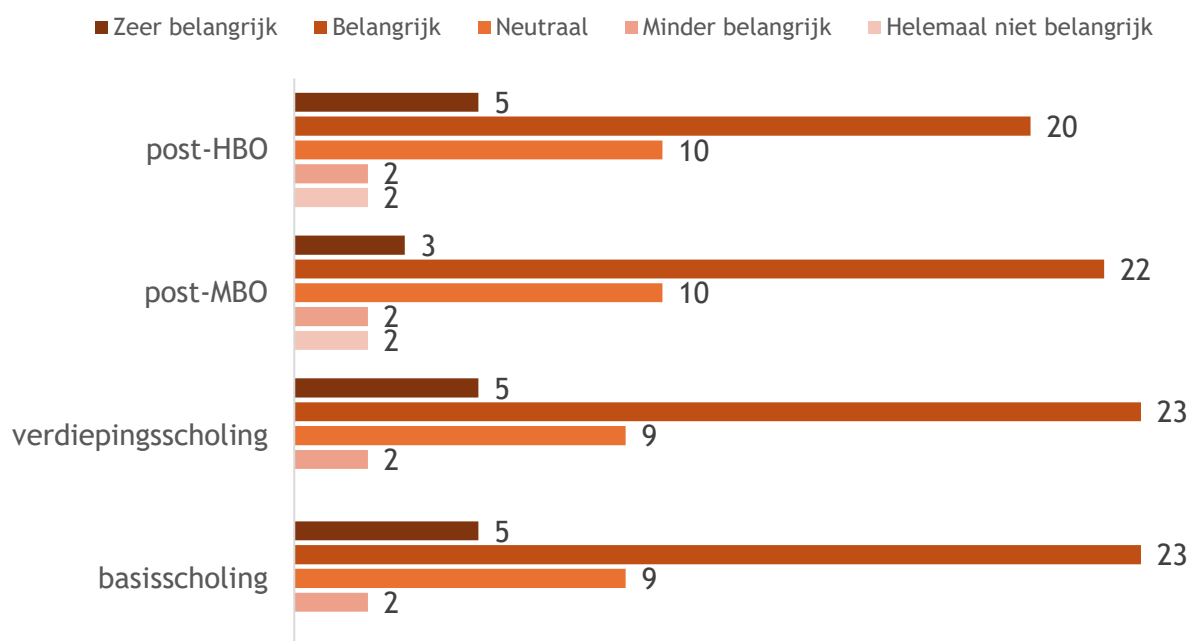
### 4.1 Belang randvoorwaarden voor scholing

Voor het succesvol uitrollen van de vier onderwijslijnen zijn reistijd, kosten en flexibiliteit de meest bepalende randvoorwaarden volgens de respondenten. Om deelname in de praktijk haalbaar te houden, is er een sterke behoefte aan een hybride en modulair aanbod dat de tijdsinvestering beperkt en aansluit bij de financiële mogelijkheden van zorgorganisaties. Een regionaal gespreid aanbod is hierbij essentieel om drempels door lange reistijden weg te nemen.

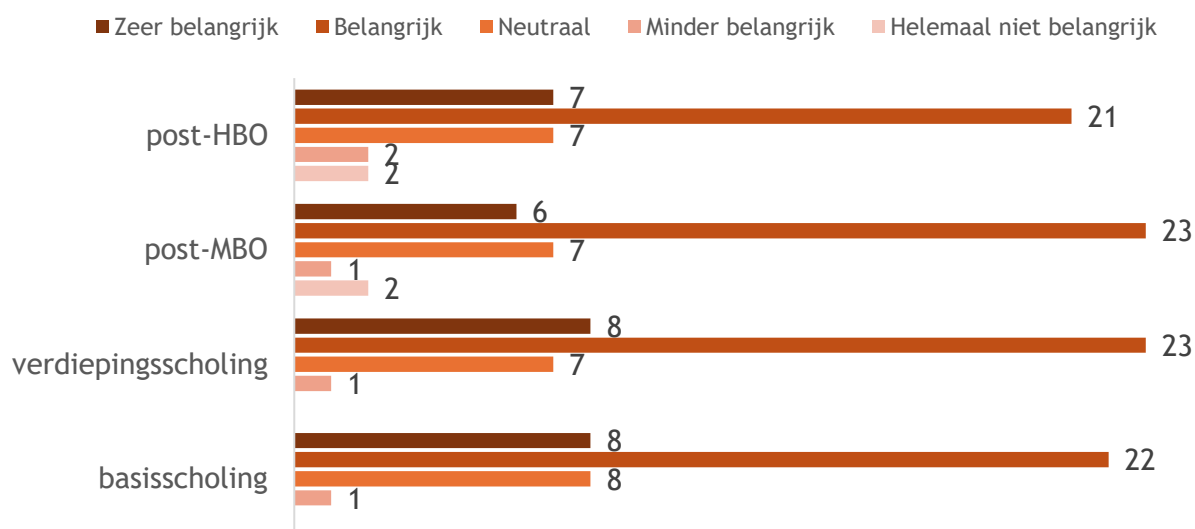
Daarnaast wordt NLQF-certificering als een wenselijke toevoeging gezien voor de verdere professionalisering en erkenning van de zorgverleners. Een dergelijke certificering maakt inzichtelijk op welk niveau een persoon heeft geleerd. Alle door de overheid gereguleerde opleidingen zijn ingeschaald in het NLQF, maar ook andere opleidingen kunnen worden ingeschaald. Dit maakt het makkelijker om non-formeel leren zichtbaar te maken, bijvoorbeeld bij- of omscholing. Het NLQF sluit aan op het Europese raamwerk (EQF), waardoor Nederlandse diploma's ook in het buitenland beter te vergelijken zijn.

Onderstaand worden de uitkomsten met betrekking tot deze randvoorwaarden visueel weergegeven met betrekking tot hybride/modulair aanbod, kosten en reisafstand:

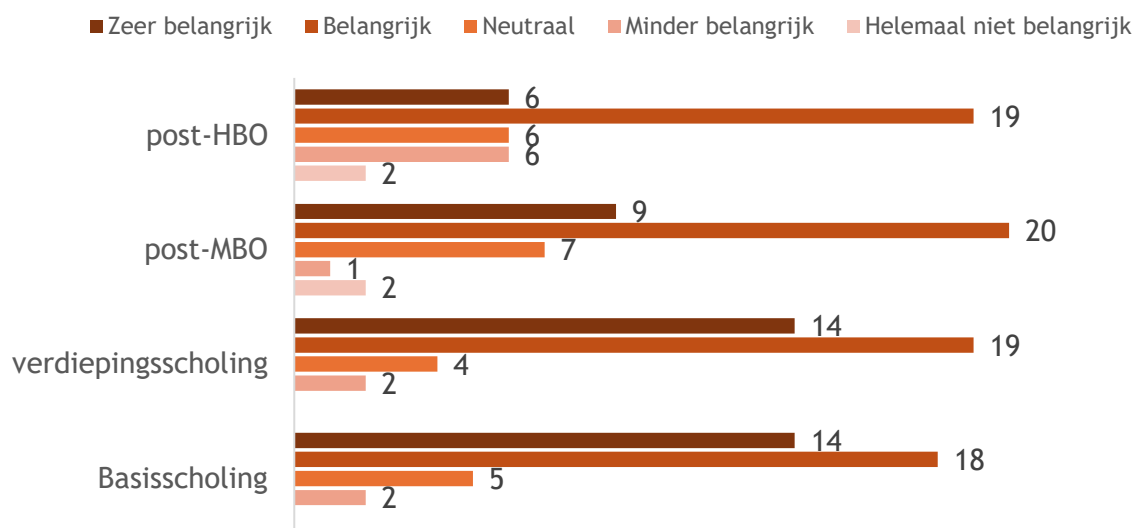
**Figuur 4.1 Hybride/modulair aanbod**



**Figuur 4.2 Kosten**



**Figuur 4.3 Reisafstand**



## 5 Conclusie

De uitkomsten van de inventarisatie wijzen erop dat de ontwikkeling van de vier onderwijslijnen aansluit bij de behoeften in het werkveld. De resultaten ondersteunen de behoefte aan een samenhangend en gelaagd scholingsaanbod, met een logische opbouw van basis naar verdieping en doorontwikkeling naar specialisatie. Daarnaast laten de uitkomsten zien dat ontwikkeling binnen het CNHF van meerwaarde kan zijn voor zorgorganisaties, doordat dit bijdraagt aan de regionale beschikbaarheid van kwalitatief goed, geaccrediteerd en gecertificeerd onderwijs.

## 6 Aanbevelingen

Op basis van het inventarisatie doen we de volgende aanbevelingen:

- **Verdiepende scholing voor specifieke doelgroepen:** Ontwikkel modules binnen de verdiepende scholing, met focus op PZ bij dementie (voor verpleeghuizen) en zorg voor mensen met een verstandelijke beperking (voor de VGZ-sector). Deze thema's zijn essentieel voor het vergroten van de expertise in de zorg voor specifieke patiëntgroepen.
- **Klinisch redeneren, proactieve zorgplanning, klinisch palliatief redeneren en diversiteit:** Integreer deze thema's als doorlopende leerlijnen in alle onderwijslijnen. In de basisscholing ligt het accent op bewustwording en herkenning, terwijl deze thema's in de verdiepende en post-MBO-/post-HBO-opleidingen verder worden verdiept en toegepast in complexere situaties. Het is cruciaal om onderwijs te ontwikkelen dat ruimte biedt voor passende zorg, afgestemd op de achtergrond, taal, normen, waarden, overtuigingen en persoonlijke context van de patiënt. We adviseren passende zorg breed te definiëren, zodat het niet alleen betrekking heeft op cultuur of geloof, maar ook op andere persoonsgebonden kenmerken zoals genderidentiteit en andere individuele verschillen. Dit draagt bij aan het waarborgen van diversiteit in zorg en onderwijs.
- **Versterk algemene vaardigheden:** Zorg voor structurele aandacht voor onderwerpen zoals interdisciplinair samenwerken en leiderschap in alle onderwijslijnen. Deze vaardigheden helpen zorgprofessionals om effectiever samen te werken en beter voorbereid te zijn op complexe zorgsituaties.
- **Toegankelijke en flexibele scholing:** Ontwerp het aanbod met hybride en modulaire formats, waardoor kosten, tijdgebrek en lange reistijden worden verminderd. Bij voorkeur wordt het onderwijs regionaal georganiseerd en voorzien van accreditatie en certificatie, zodat het voor zorgprofessionals haalbaar en waardevol is.
- **Uitbreiden doelgroepen:** Breid het scholingsaanbod uit naar Helpenden (plus) en welzijnsmedewerkers. Dit versterkt de zorgkwaliteit en verbetert de samenwerking in de gehele zorgketen, waardoor de zorg rondom de patiënt beter wordt gecoördineerd.

# Bijlagen

## Bijlage 1. Vragenlijst

### Inventarisatie Scholingsbehoefte Palliatieve Zorg (Regio Noord-Holland en Flevoland)

*Beste collega,*

Zoals beschreven in de wervingsmail ontwikkelt het **Consortium Palliatieve Zorg Noord-Holland & Flevoland**, samen met zorgorganisaties, onderwijsinstellingen en expertisecentra, een leerroute voor verzorgenden IG en verpleegkundigen. Deze leerroute sluit aan bij het **Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland** en is inhoudelijk gebaseerd op de landelijke beroepsprofielen van **V&VN** en **O<sup>2</sup>PZ**.

De leerroute biedt mogelijkheden om op verschillende niveaus in te stromen: van **basiskennis**, naar **verdieping**, tot **specialisatie** (post-MBO en post-HBO).

Met deze vragenlijst brengen we in kaart:

- welk scholingsaanbod er nu is,
- waar ontwikkelbehoeften liggen,
- en welke randvoorwaarden belangrijk zijn voor uw organisatie.

Om het scholingsaanbod goed te laten aansluiten bij de praktijk, horen we graag uw visie en ervaring. Vul deze vragenlijst in (5 secties, duur 5 minuten) en help mee om deskundigheidsbevordering in de regio duurzaam te versterken.

Vragen of opmerkingen? mail Sandra Schilder via [s.d.m.schilder@amsterdamumc.nl](mailto:s.d.m.schilder@amsterdamumc.nl).

Sectie 1

...

#### Persoons- en organisatie gegevens

##### 1. Voor en achternaam \*

Voer uw antwoord in

##### 2. Functie \*

- Zorgmanager
- Adviseur Leren en Ontwikkelen
- Projectleider palliatieve zorg
- Adviseur Palliatieve zorg
- Andere

3. Naam organisatie waar u werkzaam bent \*

Voer uw antwoord in

4. Type organisatie \*

- Hospice
- Thuiszorg
- Verpleeghuiszorg
- Ziekenhuis
- Psychiatrie
- Verstandelijk gehandicapten zorg
- Andere

5. Werkgebied \*

- Noord-Holland Noord
- Westfriesland
- Zaanstreek Waterland
- Noord Kennemerland
- Midden en Zuid Kennemerland
- Amstelland en Meerlanden
- Amsterdam en Diemen
- Flevoland
- Almere
- Gooi en Vechtstreek

## Huidig scholingsaanbod

1. Welke interne en externe scholing in palliatieve zorg biedt uw organisatie aan voor verzorgenden IG en verpleegkundigen? (Meerdere antwoordmogelijkheden) \*

- Basisscholing (bv. aangeboden door Carend VVT of Scholing Palliatieve zorg gesubsidieerd door KWF) -
- Verdiepende scholing: Proactieve Zorgplanning
- Verdiepende scholing: Palliatieve zorg in de verstandelijk  
gehandicaptenzorg  Verdiepende scholing: Palliatieve zorg in de  
psychiatrie
- Verdiepende scholing: Palliatieve zorg voor mensen met dementie
- Verdiepende scholing: Palliatieve zorg voor mensen met een migratieachtergrond
- Andere

2. Of biedt uw organisatie e-learning aan, zo ja welke? (Meerdere antwoordmogelijkheden) \*

- Van Noordhoff Zorg
- Carend
- Wij bieden (nog) geen e learning aan
- Andere

3. Heeft uw organisatie een in company training(en) afgenomen/verzorgd? Zo ja welke?

## Behoeften & borging

4. Voor welke onderwijslijnen is er behoefte dat dit in de regio Noord-Holland en Flevoland wordt aangeboden?

(Meerdere antwoordmogelijkheden) \*

- Basisscholing Palliatieve Zorg
- Verdiepingscholing: Proactieve Zorgplanning
- Verdiepende scholing: VPK leiderschap & positionering binnen PZP. Gericht op effectieve samenwerking arts.
- Verdiepende scholing: Palliatief redeneren/klinisch redeneren
- Verdiepende scholing: Diversiteit\*
- Verdiepende scholing: Interprofessioneel samenwerken
- Verdiepende scholing: Gericht op specifieke doelgroep\*
- Post-MBO palliatieve zorg voor verzorgenden IG
- Post-HBO palliatieve zorg voor verpleegkundigen niveau 4/5/6
- Andere

5. \* Indien u in vraag 9 koos voor diversiteit en/of specifieke doelgroep, specificeer dan hieronder welke vorm van diversiteit of welke doelgroep u wenst. \*

6. Op welke wijze zorgt uw organisatie ervoor dat deskundigheid op het gebied van palliatieve zorg op peil blijft?

(Meerder antwoordmogelijkheden) \*

- Scholingsbeleid, met strategische koers en visie op palliatieve zorg
- Opleidingsplan, met praktische uitvoering van deskundigheidsbevordering
- Aandacht functionarissen houden kennis in de teams up to date
- Andere

## Omvang scholing & randvoorwaarden

7. Voor hoeveel deelnemers zou een basisscholing voor uw organisatie relevant zijn? Maak een schatting: \*

8. Voor hoeveel deelnemers zou een verdiepingsscholing voor uw organisatie relevant zijn? Maak een schatting: \*

9. Voor hoeveel deelnemers zou een Post MBO palliatieve zorg voor uw organisatie relevant zijn? Dit betreft een opleiding van een jaar. Maak een schatting: \*

10. Voor hoeveel deelnemers zou een Post HBO palliatieve zorg voor uw organisatie relevant zijn? Dit betreft een opleiding van een jaar. Maak een schatting: \*

11. Geef per onderdeel aan in welke mate dit voor uw organisatie belangrijk is bij het faciliteren van de basisscholing voor verzorgenden IG en verpleegkundigen \*

	Helemaal niet belangrijk	Minder belangrijk	Neutraal	Belangrijk	Zeer belangrijk
Reisafstand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kosten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hybride/modulair aanbod	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Geef per onderdeel aan in welke mate dit voor uw organisatie belangrijk is bij het faciliteren van de verdiepingsscholing voor verzorgenden IG en verpleegkundigen \*

	Helemaal niet belangrijk	Minder belangrijk	Neutraal	Belangrijk	Zeer belangrijk
Reisafstand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kosten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hybride/modulair aanbod	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Geef per onderdeel aan in welke mate dit voor uw organisatie belangrijk is bij het faciliteren van de Post-MBO specialisatie palliatieve zorg voor verzorgenden IG \*

	Helemaal niet belangrijk	Minder belangrijk	Neutraal	Belangrijk	Zeer belangrijk
Reisafstand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kosten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hybride/modulair aanbod	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Geef per onderdeel aan in welke mate dit voor uw organisatie belangrijk is bij het faciliteren van de Post-HBO specialisatie palliatieve zorg voor verpleegkundigen. \*

	Helemaal niet belangrijk	Minder belangrijk	Neutraal	Belangrijk	Zeer belangrijk
Reisafstand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kosten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hybride/modulair aanbod	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. Het NLQF (Nederlands Kwalificatieraamwerk) geeft het opleidingsniveau aan, bijvoorbeeld NLQF 4 (post-mbo) of NLQF 5/6 (post-hbo). Vindt uw organisatie het wenselijk dat scholing in palliatieve zorg – naast accreditatie van V&VN – ook een NLQF-certificaat afgeeft? \*

	Niet van toepassing	Niet wenselijk	Neutraal	Wenselijk	Zeer wenselijk
Verklaring 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Toekomstwensen & contact

16. Heeft u nog vragen, wensen of ideeën voor deskundigheidsbevordering dan kun u dit hieronder beschrijven. \*

17. Indien gewenst bespreken we dit graag in een verdiepend gesprek. \*

Ja, neem via de mail contact met mij op

Nee, ik heb hier geen behoefte aan

Andere

18. Email adres om contact met mij op te nemen

## Bijlage 2. Verdeling categorieën type organisaties

Type werkorganisatie	Categorie
Mbo-onderwijs	Onderwijs
RHO	Overig
Instelling diagnostiek en behandeling dementie	Overig
Regio organisatie	Overig
Alle facetten van zorg	Overig
Verstandelijk gehandicapten zorg	VGZ
Verstandelijk gehandicapten zorg	VGZ
Thuiszorg	VVT
Verpleeghuiszorg	VVT
Verpleeghuiszorg, Hospice en thuiszorg	VVT
Verpleeghuiszorg, Revalidatiecentrum en Thuiszorg	VVT
PG	VVT
Ouderenzorg met en zonder behandeling, psychiatrie en thuiszorg	VVT
Verpleeghuiszorg, dagbesteding en wijkverpleging	VVT
Woon-zorgcentrum	VVT
Thuiszorg	VVT
Verpleeghuiszorg, thuiszorg, hospice en palliatieve unit	VVT
Palliatieve afdeling in combinatie met herstellzorg	VVT
Ziekenhuis	Ziekenhuis

## Bijlage 3. Verdeling categorieën functies respondenten

Functie	Categorie
Adviseur Beleid & Ontwikkeling Wijkzorg	Beleid & Management
Adviseur Palliatieve zorg	Beleid & Management
Directie	Beleid & Management
Projectleider palliatieve zorg	Beleid & Management
Teamleider diverse afdeling ziekenhuis	Beleid & Management
Zorgmanager	Beleid & Management
Adviseur Lereren en Ontwikkelen	Scholing & deskundigheidsbevordering
Docent	Scholing & deskundigheidsbevordering
Opleidingsfunctionaris	Scholing & deskundigheidsbevordering
Aandachtvelder palliatieve zorg	Zorgverlenend
Consulent palliatieve zorg en praktijkverpleegkundige	Zorgverlenend
Helpende plus	Zorgverlenend
Kwaliteitsverpleegkundige	Zorgverlenend
Palliatief zorgconsulent	Zorgverlenend
Palliatieve zorg verpleegkundige	Zorgverlenend
Palliatieve zorg verpleegkundige	Zorgverlenend
Thuiszorgondernemer en wijkverpleegkundige	Zorgverlenend
Consulent palliatieve zorg	Zorgverlenend
Verpleegkundige	Zorgverlenend

Verzorgende IG  
Wijkverpleegkundige

Zorgverlenend  
Zorgverlenend

