



Meerjarenplan 2025-2027



Inhoud

Inleiding	5
Samenvatting	7
1. Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe 2025 - 2027	8
1.1 Visie	8
1.2 Ambities Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe 2025 - 2027	8
2. Samenwerking en toegankelijkheid	10
2.1 Speerpunten	10
2.2 Planning	10
3. Innovatie en kwaliteit	11
3.1 Speerpunten	11
3.2 Planning	11
4. Deskundigheidsbevordering en maatschappelijke bewustwording	12
4.1 Speerpunten deskundigheidsbevordering	12
4.2 Planning deskundigheidsbevordering	12
4.3 Uitgangspunten maatschappelijke bewustwording	13
4.4 Planning maatschappelijke bewustwording	13
Bijlage 1 Structuur	14
1.1 De structuur van het NPZ Noordwest Veluwe	14
1.2 Verbinding met Gezond Veluwe en transformatieplan palliatieve zorg	14
1.3 Verbinding netwerk met bovenregionale en landelijke partijen	16
Bijlage 2 Aanbevelingen Patiënten en naasten raad Septet	17
Bijlage 3 Bouwstenen waarop de visie gebaseerd is	18
Bijlage 4 Koersdocument 2022	19



Inleiding

Van een kwestie van geluk, naar een kwestie van vertrouwen is de naam van het meerjarenplan Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe (NPZ NW-Veluwe). Dit naar aanleiding van de verkenning van de Patiënt en Naastenraad. Deze verkenning vormt de basis voor al het werk dat in het NPZ NW-Veluwe wordt gedaan. Met deze aanbevelingen en de hierop gebaseerde visie, samen met de implementatie van het kwaliteitskader Palliatieve Zorg gaan wij de komende jaren samen voor verbetering van de organisatie en inhoud van de palliatieve zorg in de regio. Dit ondanks de capaciteitsproblematiek

Bovenregionaal zal in de komende jaren gewerkt worden aan het transformatieplan palliatieve zorg, in het kader van het Integraal Zorg Akkoord (IZA). Doelstelling van het transformatieplan is implementatie van het kwaliteitskader palliatieve zorg. Kernthema's vanuit het kwaliteitskader zijn: Markering, proactieve zorgplanning, transmurale coördinatie & continuïteit en ondersteuning complexe casuïstiek. Het sociaal domein (Oe lijn) en het sociale domein (netwerk) van de patiënt zullen bij alle kernthema's betrokken worden. Waar mogelijk zal de samenwerking met Regio Flevoland zal op deze thema's gezocht worden

Een sterk en goed functionerend netwerk met heldere afspraken tussen alle betrokken partijen, is essentieel om ervoor te zorgen dat goede palliatieve zorg geen kwestie van geluk is, maar van vertrouwen.

Het meerjarenplan geeft in het eerste hoofdstuk een overzicht van de visie, ambities, governance en (boven-) regionale samenwerking van het NPZ-NWVELUWE voor de jaren 2025-2027.

De inhoudelijke focus voor de komende jaren en de regionale samenwerking hiertoe is beschreven onder de thema's en hoofdstukken

- samenwerking & toegankelijkheid
- innovatie & kwaliteit
- deskundigheidsbevordering & maatschappelijke bewustwording

Waarin de onderwerpen van het transformatieplan en netwerk verwerkt zijn onder speerpunten en globale planning.

Hiervan afgeleid zal jaarlijks het activiteitenplan worden geschreven en speerpunten worden vastgesteld. De stuurgroep stelt het activiteitenplan vast, gerelateerd aan de subsidieaanvraag bij het ministerie van VWS.



Samenvatting

Opdracht van VWS: Een compleet dekkend en samenhangend aanbod palliatieve zorg in Noordwest Veluwe. Onderlinge samenwerking is van belang voor de kwaliteit, afstemming en continuïteit van palliatieve zorg voor alle mensen in de palliatieve, terminale fase in de regio Noordwest Veluwe. Waarin de samenwerking zowel een multidisciplinair als transmuraal karakter dient te hebben.

Ambitie:

- Duidelijke focus bepalen bij de uitwerking van inhoudelijke punten van het kwaliteitskader palliatieve zorg.
- Oplossingsgerichte uitwerking van knelpunten door regionale afspraken, rekening houdend met de capaciteitsproblematiek.
- Focus op thuis via het sociaal domein (Oe lijn) en het sociale domein (netwerk) van de patiënt.
- Herkenbaar en vindbaar zijn in de regio

Uitwerking via de drie thema's

Samenwerking & Toegankelijkheid	Richtlijnen & Zorginnovatie	Bewustwording & Deskundigheid
• Markeren en proactieve zorgplanning • Transmurale coördinatie & continuïteit met inzet PZV • Ondersteuning complexe casuïstiek • Juiste bekostiging (TaPa\$) • Samenwerking andere netwerken op thema en (boven)regionaal • Integratie PZ in reguliere zorg met inzet sociaal domein via 'eigen kracht' • Farma buddy apotheek	• Kwaliteitskader • Spiegel en sturings informatie: Meten en monitoren • Levenspad implementeren • Passende financiering • Koppeling met wetenschappelijke onderzoeken • Stimuleren en ondersteunen van de (vernieuwde) zelfevaluatie Kwaliteitskader PZ • Digitale gegevens-uitwisseling in de regio • Continue aansluiting bij landelijke ontwikkelingen van PZNL – NPPZ II.	• Deskundigheids bevordering in de regio • Bewustwordings campagne • Informatie voorziening nieuwsbrieven • Vindbaar via Levenspad • Laatste hulp cursus via hospices



1. Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe 2025 - 2027

Een netwerk palliatieve zorg is een formeel en duurzaam samenwerkingsverband van zelfstandige organisaties die betrokken zijn bij palliatieve zorg in een specifieke regio. De samenwerking binnen een netwerkregio moet gericht zijn op een compleet, samenhangend en dekkend aanbod van palliatieve zorg van verantwoorde kwaliteit. De patiënt ontvangt tijdig, passende (bij zijn wensen en waarden) en kwalitatief goede zorg.

Dit eerste hoofdstuk schetst de vertreksituatie van het Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe en vervolgens de visie en ambities voor de komende jaren. Uitleg structuur en verbinding andere partijen in bijlage 1

1.1 Visie

De stuurgroep van NPZ-NWVELUWE heeft in 2024 de gezamenlijk in Septet opgestelde visie aangenomen, basis hiervoor is de patiënten verkenning 2023 'Een kwestie van geluk'.

Van een kwestie van geluk naar een kwestie van vertrouwen

Passende zorg komt tot stand door de wensen, waarden en behoeften van de patiënt en naasten te kennen en te toetsen aan wat haalbaar is.

Het is duidelijk wat mensen in hun eigen omgeving kunnen opvangen en waar professionele of vrijwillige hulp nodig is. De zorg en ondersteuning wordt in samenhang en onder gezamenlijke verantwoordelijkheid geboden; zorgverleners en ondersteuners binnen het netwerk informeren elkaar zorgvuldig, spreken

dezelfde taal, hebben vertrouwen in elkaar, en weten wanneer het goed is de ander in te zetten.

Daarbij is het constant helder voor alle betrokkenen wie de regie heeft in het zorgproces en wie het vast aanspreekpunt is voor patiënt en naasten. Benodigde zorg en ondersteuning zijn 24/7 beschikbaar voor patiënten en naasten.

We volgen het Kwaliteitskader palliatieve zorg. We streven ernaar dat deze visie in 2028 werkelijkheid is in de Septet-regio en handelen hier naar.

- Zie bijlage 2 voor de aanbevelingen vanuit PN-raad
- Zie bijlage 3 voor de bouwstenen waarop de visie gebaseerd is

1.2 Ambities Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe 2025 - 2027

Het NPZ Noordwest Veluwe wil een **duidelijke focus bepalen** die de komende jaren richting geeft aan het bevorderen van goede palliatieve zorg door de **implementatie van het Kwaliteitskader Palliatieve zorg**. Om zo te komen van een kwestie van geluk naar een kwestie van vertrouwen. Koersdocument (2022) blijft leidend en de goed samenwerking in de regio behouden.

- Zie bijlage 4 koersdocument

Het NPZ Noordwest Veluwe wil waar nodig **regionale afspraken** maken die ten dienste staan van goede palliatieve zorg in de regio. Dit wil zeggen zorg die tijdig, passend (bij de wensen en waarden van de patiënt)

en kwalitatief goed is, voor mensen met een levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid en hun naasten. En een compleet, samenhangend en dekkend aanbod palliatieve zorg voor de regio als geheel. We beogen een netwerk te zijn met leden die op actieve wijze samenwerken op de thema's

- samenwerking & toegankelijkheid
- innovatie & kwaliteit
- deskundigheidsbevordering & maatschappelijke bewustwording

Hiermee geven we samen antwoord op de toekomstige uitdagingen zoals arbeidsmarkt krapte, **capaciteitsproblematiek** en ontwikkelingen. Gezien de maatschappelijke ontwikkelingen willen we de **focus op het sociaal domein (Oe lijn) en het sociale domein (netwerk) van de patiënt**.

De keuze en **uitwerking van inhoudelijke punten van het kwaliteitskader** (Markering, proactieve zorgplanning, transmurale coördinatie en continuïteit en ondersteuning complexe casuïstiek) geven richting aan het handelen van het netwerk en aan de samenwerking in de regio. Hetzelfde geldt voor de identificatie en **oplossingsgerichte uitwerking van knelpunten** die in de palliatieve zorg ervaren worden door patiënten, naasten, professionals en vrijwilligers.

Het is nodig om als Netwerk Palliatieve Zorg **herkenbaar te zijn in de regio**. Zichtbaar zijn en bekend maken wat het netwerk doet en bereikt is cruciaal voor patiënten, zorgverleners en organisaties van de NW-Veluwe.

In de volgende 3 hoofdstukken zal beschreven worden hoe we de ambities willen bereiken



2. Samenwerking en toegankelijkheid

De ontwikkeling van transmurale samenwerking in de palliatieve zorg is een thema dat vooral van regionale betekenis is. Dat meerdere organisaties betreft en om gezamenlijke ambitie en samenwerking vraagt. Kernthema's vanuit het IZA transformatieplan zijn: Markering, proactieve zorgplanning, transmurale coördinatie & continuïteit en ondersteuning complexe casuïstiek.

2.1 Speerpunten

Aan het einde van elk kalenderjaar zal op basis van evaluatie gekeken worden naar speerpunten uit het transitieplan voor het nieuwe jaar. De speerpunten worden gekozen door raadpleging van de leden (in netwerkoeverleg, werkgroepen) en PatiëntenNaastenraad. De stuurgroep stelt ze vast.

Onderwerpen voor de komende 3 jaar:

- Proactieve zorgplanning en markeren ondersteuning en zorg in de laatste levensfase met focus op thuis versterken.
- Samenwerking met andere netwerken en sociaal domein via regioplan IZA
- Transitie consultatie (ondersteuning complexe casuïstiek)
- Transmurale coördinatie en continuïteit met inzet palliatieve zorg verpleegkundigen met juiste bekostiging (TaPa\$)
- Hospice stimuleringen impuls
- Integratie palliatieve zorg in reguliere zorg met inzet sociaal domein via 'eigen kracht'

2.2 Planning

Deze planning geeft een globale weergave van het tijdspad. Deze jaarlijks geëvalueerd en aangepast in het activiteitenplan van het netwerk en is gerelateerd aan de subsidieaanvraag bij het ministerie van VWS.

2025 Palliatieve zorg verpleegkundige, transitie consultatie, samenwerking andere netwerken (o.a.hospice) Farma buddy

2026 Pilot transmurale samenwerking PZ, samenwerking sociaal domein

2027 Integratie palliatieve zorg in reguliere zorg, nieuw samenwerkingsovereenkomst met netwerk leden

3. Innovatie en kwaliteit

De ontwikkeling van innovatie en kwaliteit in de palliatieve zorg is voor de netwerkliden van belang.

Het netwerk volgt regionale en landelijke ontwikkelingen en kansen en legt verbindingen met netwerkpartners die palliatieve zorg geven. Het netwerk ondersteunt bij innovatieve impulsen/ projecten/ onderzoeken. Dit bevat ook passende financiering en monitoring.

3.1 Speerpunten

- Stimuleren en ondersteunen van de (vernieuwde) zelfevaluatie Kwaliteitskader PZ
- Passende financiering
- Digitale gegevensuitwisseling in de regio
- Monitoring/ sturingsinformatie
- Continue aansluiting bij landelijke ontwikkelingen van PZNL – NPPZ II.

3.2 Planning

Deze planning geeft een globale weergave van het tijdspad. Deze jaarlijks geëvalueerd en aangepast in het activiteitenplan van het netwerk en is gerelateerd aan de subsidieaanvraag bij het ministerie van VWS.

2025 vervolg project monitoring, minimaal een zelfevaluatie traject

2026 borging project monitoring, minimaal een zelfevaluatie traject

2027 nog te bepalen

Overige punten zoals financiering, digitale gegevensuitwisseling en aansluiting landelijke ontwikkelingen zijn doorlopend.

4.

Deskundigheidsbevordering en maatschappelijke bewustwording

Goede palliatieve zorg staat of valt met deskundige professionals en vrijwilligers. Het Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe biedt elk jaar aan de leden van het netwerk een scholingsprogramma aan, om die deskundigheid en daarmee de kwaliteit van palliatieve zorg te bevorderen. Voor de komende jaren kiest het netwerk voor een meer gedifferentieerd aanbod (verschillende doelgroepen) en met thema's die aansluiten bij de gekozen speerpunten per jaar. De werkgroep deskundigheidsbevordering evalueert, raadgeeft professionals en patiënten en stelt jaarlijks een programma samen. In de week van de palliatieve zorg (tweede week oktober) komen deze twee thema's samen.

4.1 Speerpunten deskundigheidsbevordering

Deskundigheidsbevordering kent verschillende vormen. Naast het bieden van scholing gericht op vakinhoudelijke kennis, vaardigheden en attitude zijn ook kennis van (regionale) processen, protocollen, richtlijnen en kennis van regionale organisatie, samenwerken generalisten en specialisten nodig om tot een kwalitatief goede PZ in de regio te komen. Via de verschillende vormen van deskundigheidsbevordering wordt deze kennis onder de aandacht van de doelgroep gebracht. Naast scholingen kan dit ook via de nieuwsbrieven, de website en social media gebeuren. Er zijn kenniskringen, casuïstiekbesprekingen, richtlijnbesprekingen. Tenslotte zijn er de meerdaagse scholingen.

Het kwaliteitskader palliatieve zorg ligt aan de basis van de scholingen.

Deskundigheidsbevordering in het netwerk is van toegevoegde waarde is als dit "voor de regio, door de regio" gebeurt. In het bijzonder voor de grote groep generalistische zorgverleners die in toenemende mate met palliatieve zorg te maken heeft. Maar ook om de verbinding tussen regionaal beleid en de uitvoering te leggen.

Speerpunten 2025-2027:

- Deskundige PZ zorgverleners en vrijwilligers
- Er zijn lerende netwerken vanuit verschillende sectoren VVT en palliatieve units
- Organiseren van 'de week van het meekijken'
- Sturing op eigenkracht en inzet netwerk patiënt

2025 leggen we naast het reguliere scholingsaanbod nog extra de nadruk op het thema 'warme overdracht'

2026 idem met als thema 'nazorg'

4.2 Planning deskundigheidsbevordering

Deze planning geeft een globale weergave van het tijdspad. Deze jaarlijks geëvalueerd en aangepast in het activiteitenplan van het netwerk en is gerelateerd aan de subsidieaanvraag bij het ministerie van VWS. De werkgroep deskundigheidsbevordering maakt elk jaar een scholingsprogramma. Dit jaarprogramma staat online op de website van het netwerk waar deelnemers zich inschrijven. Ze evalueert aan het einde van het kalenderjaar en past op basis van de bevindingen waar nodig de uitgangspunten (zie paragraaf 4.1) en speerpunten aan.

4.3 Uitgangspunten maatschappelijke bewustwording

Het netwerk palliatieve zorg heeft in de regio Noordwest Veluwe een actieve rol in het bewustwording van de inwoners. Doel daarbij is dat inwoners van de regio Noordwest Veluwe zich meer bewust zijn van de eigen rol en mogelijkheden in de voorbereiding op de laatste levensfase en beter bekend zijn met palliatieve zorg, zowel thuis als intramuraal.

- Inwoners Noordwest Veluwe zijn meer bewust van de eigen rol en mogelijkheden in de voorbereiding op de laatste levensfase en zijn beter bekend met palliatieve zorg. Dit door "Weet u wat u wilt"(WuWuW) bijeenkomsten in de regio te organiseren
- Ontwikkelen varianten voor specifieke doelgroepen (dementie en jonge ouderen)
- Afstemmen met ontwikkelingen zelfredzame gemeenten en andere Gezond Veluwe projecten

4.4 Planning maatschappelijke bewustwording

Deze planning geeft een globale weergave van het tijdspad. Deze jaarlijks geëvalueerd en aangepast in het activiteitenplan van het netwerk en is gerelateerd aan de subsidieaanvraag bij het ministerie van VWS. 2025 WuWuW varianten voor dementie en jonge ouderen, mogelijkheden onderzoeken voor 'laatste hulp cursus met hospices 2026 landelijke doorontwikkeling bewustwording voor mensen met dementie, week van de PZ tweede week oktober 2027 evaluatie en borging WuWuW bijeenkomsten, week van de PZ tweede week oktober



Uit ervaring is duidelijk geworden dat het helpt om te bespreken wat u wel of juist niet wilt.

Bijlage 1 Structuur

1.1 De structuur van het NPZ Noordwest Veluwe

Drieëntwintig organisaties zijn momenteel lid van het NPZ NW-Veluwe. Zij hebben hiertoe in 2021 een samenwerkingsovereenkomst getekend. Betrokken organisaties bieden een divers en kleurrijk pallet aan zorg waarvan palliatieve zorg onderdeel is. Om enkele te noemen: verpleging en verzorging, ziekenhuiszorg, psychosociale zorg, begeleiding, woonzorg voor mensen met een verstandelijke beperking, Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg, hospicezorg. Enkele organisaties hebben een consultatieteam PZ.

De leden overleggen in verschillende overlegvormen. Er is een stuurgroep waarin de verschillende sectoren vertegenwoordigd worden vanuit het management. Samenwerking met Gezond Veluwe is er vanaf 2021. Het bestuurlijk overleg loopt via Gezond Veluwe.

De coördinator van het netwerk (W. Schep) is 16 uur per week werkzaam, samen met netwerk ondersteuner (L.Braal), ook 9 uur. Beiden zijn in dienst bij de penvoerder, Stichting palliatieve zorg Veluwe. De penvoerder vraagt jaarlijks bij VWS de subsidie aan en legt verantwoording af over het gebruik ervan.

Het netwerk is actief lid van het consortium Septet, Palliatieve Zorg Midden Nederland (PZNL) en lid van de vereniging van netwerken palliatieve zorg (VNPZ).

- Zie bijlage 1 Bovenregionale structuur

1.2 Verbinding met Gezond Veluwe en transformatieplan palliatieve zorg

Nadat er in 2021 een duidelijke netwerk structuur is vastgelegd heeft dit in de opvolgende jaren goed gefunctioneerd. Er is in de afgelopen jaren steeds meer samenwerking geweest met het netwerk Gezond Veluwe. Deze heeft een gezamenlijke opdracht vanuit het integraal zorgakkoord om in een regioplan de conclusies van het regiobeeld over de gezondheidssituatie te vertalen naar regionale opgaven, afspraken en oplossingen. We onderscheiden in het regioplan een drietal thema's binnen de transformatie en optimalisatie

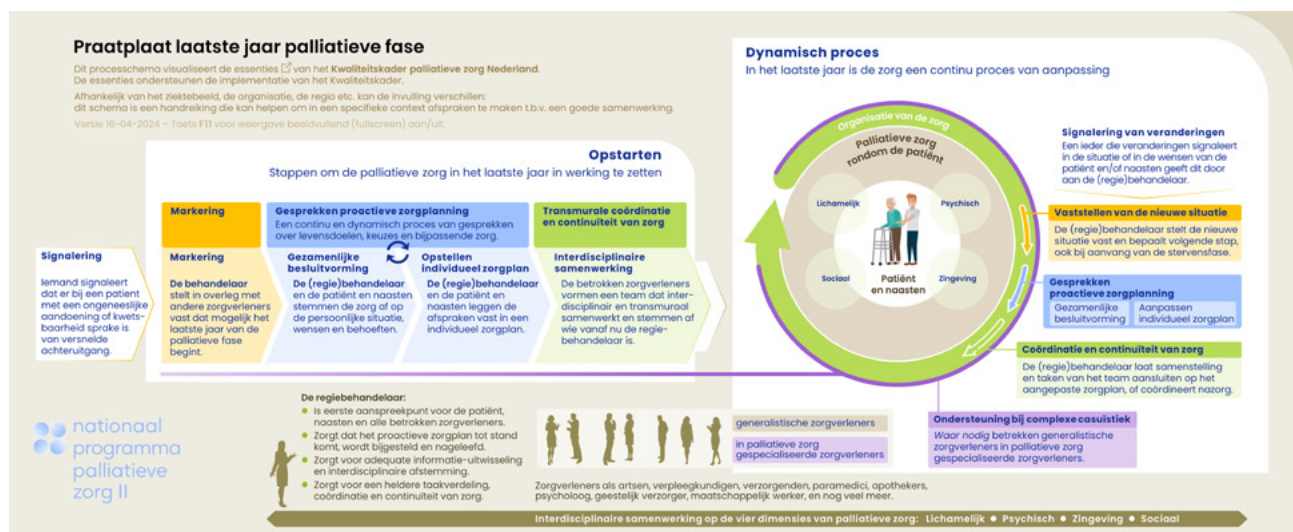
- Bevorderen van eigen regie en zelf- en samenredzaamheid
- Bieden van passende ondersteuning en zorg, dichtbij huis
- Optimalisatie van processen binnen de keten van welzijn en zorg

In 2024 is een snelle toets voor implementatie van het kwaliteitskader palliatieve zorg goedgekeurd voor de regio Utrecht en Eemland. Nu wordt bovenregionaal geschreven aan een transformatieplan. In het transformatieplan palliatieve zorg werken we toe naar één manier van werken, met regionale werkafspraken. Kernthema's zijn: Markering, proactieve zorgplanning, transmurale coördinatie en continuïteit en ondersteuning complexe casuïstiek

Het transformatieplan wordt geschreven vanuit de ROH's (huisartsenzorggroepen) in nauwe samenspraak met de grote netwerkpartners. Septet en PZNL bieden ondersteuning. Vanuit

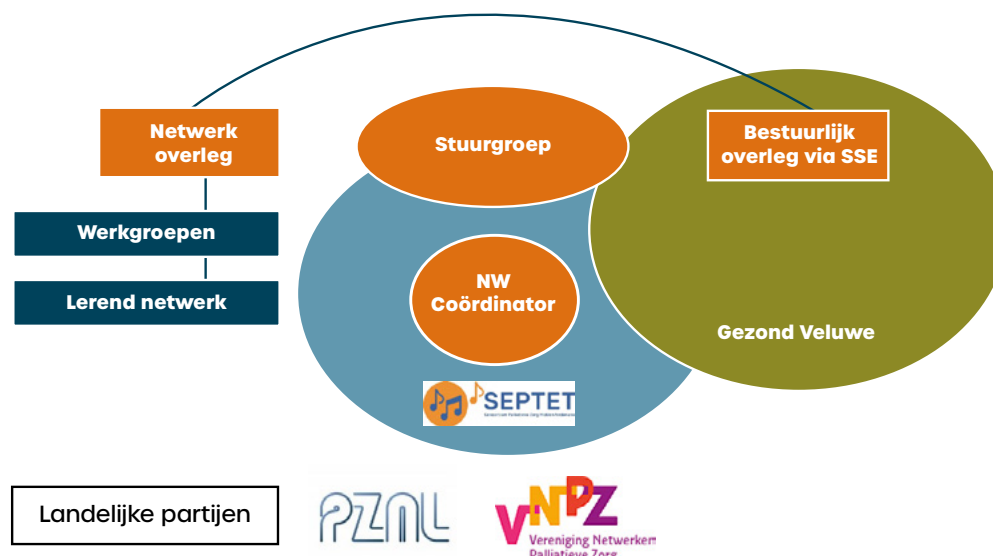
de Noordwest Veluwe zullen we deze ontwikkelingen volgen en waar zinvol en mogelijk implementeren. Noordwest Veluwe wordt bij de implementatie van het kwaliteitskader palliatieve zorg betrokken via consortium Septet. Deze zullen binnen Gezond Veluwe besproken en eventueel opgepakt worden. Samenwerking met de andere netwerken binnen Gezond Veluwe wordt onderhouden, afstemming vindt plaats.

Processchema transformatieplan kwaliteitskader PZ van PZNL (koppeling naar groot formaat)



Meer info: Transformatie palliatieve zorg – NPPZ

Samenwerking met netwerken in de Septet regio is gezien de structuur van het landschap palliatieve zorg geborgd. Het bedieningsgebied van het ziekenhuis st Jansdal en meerdere grote thuiszorgorganisatie strekken zich ook uit in Flevoland. Daarom zal er rond transmurale samenwerking ook altijd samenwerking gezocht worden met deze regio



Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg

Met het in 2022 opgaan van Fibula (voormalige belangenvertegenwoordiging van de netwerken) in Palliatieve Zorg Nederland (PZNL), is ook de stem van de netwerken opgegaan in het geheel. Door de oprichting van de Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg (VNPZ) krijgen de netwerken en de regionale praktijk die de netwerken vertegenwoordigen, weer een stevige stem aan de landelijke overlegtafels. Ook kijkt de vereniging nu al voorbij het NPPZ II om zich als VNPZ duurzaam in te blijven zetten voor patiënten en hun naasten.

1.3 Verbinding netwerk met bovenregionale en landelijke partijen

Consortium Septet

In de regio Midden-Nederland is SEPTET het samenwerkingsverband voor palliatieve zorg. Zeven netwerken palliatieve zorg werken daarin samen met het Expertisecentrum Palliatieve Zorg Utrecht en PZNL. Ook aanbieders van onderwijs zoals de HU, ROC's, Integraal Kankercentrum Nederland en de universiteit voor Humanistiek zijn aangesloten. Door de handen ineen te slaan en goede initiatieven met elkaar te verbinden, kunnen we onze doelen nog beter bereiken. NPZ NW-Veluwe is in 2024 al betrokken bij de volgende gezamenlijke projecten bekostigd vanuit Nationaal Programma Palliatieve Zorg II (NPPZ II):

- Transitie consultatie
- Bewustwordingscampagne
- Transmuraal zorgpad
- Hospice stimuleringen impuls

PZNL en NPPZ II

Stichting PZNL zet zich in voor de kwaliteit van leven, de kwaliteit van rouwen en de kwaliteit van sterven. De stichting Palliatieve Zorg Nederland (Stichting PZNL) heeft van het ministerie van VWS de opdracht gekregen om regie te voeren over de samenwerking in de ondersteuning van de palliatieve zorg: het II. Met een diversiteit aan partners streeft de Stichting ernaar haar visie te realiseren.

Het NPPZ II staat voor de implementatie van het kwaliteitskader, waarbij palliatieve zorg onderdeel wordt van het reguliere zorgproces. Dit is in lijn met de doelstellingen van het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het doel van het NPPZ II: voor iedere patiënt en naasten de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste moment, door de juiste zorgverlener, met de juiste financiering.

Bijlage 2 Aanbevelingen Patiënten en naasten raad Septet



[Klik hier om het gehele document in te zien](#)

Bouwstenen waarop de visie gebaseerd is



Netwerkgang

- Palliatieve zorg is netwerkgang. De patiënt beweegt zich tussen zorgorganisaties, zorgprofessionals en vrijwilligers. Deze apnen zich in om een continu zorgproces voor patiënt en naasten te realiseren, zonder overlap en hiaten bij de overgang van zorg. De patiënt staat in het middelpunt van een netwerk van zorgverleners uit verschillende organisaties, die gezamenlijk passende palliatieve zorg leveren.
- De patiënt en diens naasten zijn met hun eigen unieke wensen, grenzen en waarden, het uitgangspunt van handelen. De zorg is daarop aan en wordt in continue afstemming met patiënt en naasten, in samenhang en onder gezamenlijke verantwoordelijkheid door zorgverleners geboden.
- De overgang van het ziekenhuis naar de thuissituatie, hospice of verpleeghuis (huisarts, thuiszorg, mantelzorg, vrijwilligers) en vice versa verloopt soepel. De verantwoordelijkheid is pas overgedragen als de ander hem heeft overgenomen.
- Juiste zorg op de juiste plek.

Dezelfde taal spreken en elkaars expertise en deskundigheid vinden

- Professionals werkzaam in de palliatieve zorg hebben vertrouwen in elkaars deskundigheid en expertise en weten wanneer de arn te zetten. Dit geldt ook voor de expertise van naasten en professionals werkzaam in het sociaal domein.
- Professionals werken samen in interdisciplinaire teams¹, waarbij we een gemeenschappelijke taal hanteren die voor alle betrokkenen toegankelijk en begrijpelijk is. We zien de kwaliteiten en perspectieven van de ander als complementair en waardevol.
- Generalistische zorgverleners en waar nodig specialistische zorgverleners en vrijwilligers werken samen als een interdisciplinair team in nauwe samenwerking met de patiënt en diens naasten en stemmen de behandeling af op door de patiënt gestelde waarden, wensen en behoeften.

Regie

- De regiehouder wordt in samenspraak met alle betrokkenen bepaald.
- Het is helder voor alle betrokkenen wie de (transmurale) regie heeft en fungeert als vast aanspreekpunt voor patiënt en naasten.
- Zodra een patiënt in de palliatieve fase komt, is er een regiehouder gewenst die overzicht houdt en de weg wijst. Deze functie is laagdrempelig beschikbaar.

Toegankelijkheid en beschikbaarheid (van expertise)

- Kennis en deskundigheid is toegankelijk voor iedereen en 24/7 beschikbaar
- Door samenwerking wordt de toegang verzekerd tot palliatieve zorg, continuïteit van zorg en palliatieve deskundigheid ongetoovaar de patiënt verblijft.
- Zorgverleners zijn bereikbaar en betrokken, communiceren goed met elkaar en met de patiënt en diens naasten, en zijn op de dte van de actuele stand van zaken (o.a. markering palliatieve fase en proactieve zorgplanning)

Algemeen

- We volgen het Kwaliteitskader palliatieve zorg rondom transmurale samenwerking

Randvoorwaarden

- Digitale samenwerking, scholing en een gevoel van gedeelde verantwoordelijkheid. Om de visie te kunnen uitvoeren is handvoorwaardelijk dat er voldoende personele capaciteit beschikbaar is (zowel formele en informele zorg en ondersteuning) en voldoende financiële kaders voor de uitvoering van de visie.

¹ Vanuit één visie en zorgplan in tegenstelling tot multidisciplinair samenwerken waarbij de verschillende professies samenwerken en toch georganiseerd langs elkaar heen kunnen werken

Bijlage 4 Koersdocument 2022

Krachten Bundelen

Komende 5 jaar willen we in de regio NW-Veluwe (en waar mogelijk met de Flevoland)

- De krachten bundelen.
- Met én van elkaar leren
- Proactief zorg verlenen

Belangrijke fases(levenspad) in de palliatieve fase zijn:

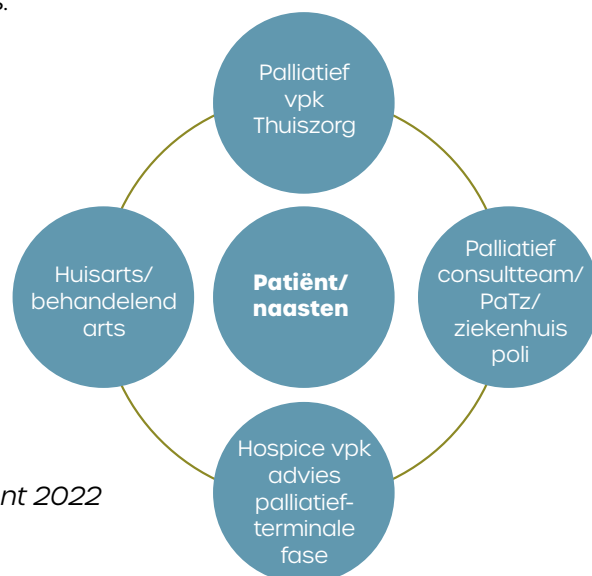


In de komende 5 jaar zullen de 4 onderdelen proactief opgepakt worden onderverdeeld onder de 3 pijlers van het netwerk. Onderdelen worden in werkgroepen verder uitgewerkt

- Samenwerking en Toegankelijkheid
- Innovatie en Kwaliteit
- Bewustwording en Deskundigheidsbevordering

Zorgprofessionals in de regio kennen elkaar, bundelen de krachten, leren met én van elkaar en staan samen rond de patiënt en naasten. Er wordt structureel en incidenteel gebruikt gemaakt van elkaars expertise waarin het netwerk een leerklimaat faciliteert. Aansluitend aan bij de ziekte gerelateerde zorgpaden die al in de regio ontwikkeld zijn.

Er wordt in de regio een levenspad ontwikkeld (naar voorbeeld Twente) waarin gezamenlijk regionaal vastgestelde methoden en hulpmiddelen inzichtelijk worden binnen de 4 fases van de palliatieve zorg. Doel van het levenspad is inzicht geven van regionale spelers en werkwijze om zo kwalitatieve en efficiënte zorgverlening te verzekeren. Er komt een versie voor patiënten/ naasten en voor zorgverleners.



Koersdocument 2022

