



**Netwerken  
Palliatieve Zorg**  
Twente

Jaarplan 2025

# Samen bouwen we verder

## 'Palliatieve zorg voor iedereen, overal en altijd beschikbaar.' (ambitie NPPZ II)



### DOELSTELLINGEN

#### 2 doelstellingen:

1. Het gesprek over het levenseinde is normaal.
2. Iedereen kan sterven op de plek van voorkeur, naar eigen waarden, normen en behoeftes.

### FUNDAMENT

#### Een stevig fundament vanuit:

- Kwaliteitskader Palliatieve Zorg
- Interdisciplinaire richtlijnen Palliatieve Zorg
- Meerjarenbeleidsplan NPZT
- Samenwerken aan regionaal vormgeven IZA transformatieplannen op gegevensuitwisseling en ACP.
- Onderwijs onderdeel van het netwerk en de plannen laten zijn.

### PATIENTEN EN NAASTEN

#### Met een stem voor patiënten en naasten, waardoor:

- De gekozen projecten en de bewustwordingscampagne aansluiten bij wat patiënten en hun naasten nodig hebben.
- Er focus is op wat belangrijk is voor mensen: welbevinden, kwaliteit van leven, kwaliteit van rouwen, kwaliteit van sterven en kwaliteit van 'het leven verder leven' voor nabestaanden.
- De kans groter is dat werkmethode en gemaakte afspraken geïmplementeerd worden in de praktijk van zorg en welzijn.

## VIER THEMA'S

#### Thema 1 - Bewustwording

- Bewustwordingscampagnes en bijeenkomsten organiseren.
- Informatie via [palliaweb.nl](http://palliaweb.nl) en [overpalliatievezorg.nl](http://overpalliatievezorg.nl) aanbieden.
- Deskundigheidsbevordering naar behoefte en i.o.m. het netwerk.
- Passend aanbod bij- en nascholing palliatieve zorg in de regio, bij voorkeur bij de regionale onderwijsinstellingen.
- Zelfevaluatie instrument blijvend inzetten t.b.v. het lerend netwerk.

#### Thema 2 - Coördinatie en continuïteit van zorg

- PZP stimuleren door cyclische gespreksvoering te stimuleren.
- Transmurale samenwerking in de regio bewerkstelligen.
- Expertise & Consultatie in de regio op complexe casuïstiek opnieuw inrichten.
- Investeren in het opleiden van Kaderhuisartsen Palliatieve Zorg.

#### Thema 3 - Samenwerken

- Proactieve Zorgplanning (PZP) in de keten stimuleren vanuit het IZA transformatieplan met 'Twente Beter' als aanjager.
- IZA Transformatieplan 'versneld verbinden' om een digitaal platform te creëren om gegevensuitwisseling te stimuleren en te verbeteren.
- (In)formele zorg meer verbinden en vroegtijdige inzet van vrijwilligers stimuleren.
- Meer samenwerking met huisartsen i.k.v. maatschappelijke bewustwording creëren.

#### Thema 4 - Participatie en ondersteuning

- Samenwerken met en ondersteunen van de patiënt.
- Oog voor de ondersteuning van de mantelzorger i.s.m. de (in)formele zorg.
- Gezamenlijk project 'versterken hospicezorg' uitvoeren met de Twentse hospices door aandacht voor capaciteit en kwaliteit voor specifieke doelgroepen.
- Netwerkgorg leveren die verbindend is met een luisterend oor voor de praktijk.



# 1. Ambitie en doelstellingen

Met enige trots presenteren we ons jaarplan 2025 welke als titel 'Samen bouwen we verder!' heeft.

Het jaarplan 2025 bouwt onverminderd door op wat we al in 2024 ingezet en voorbereid hebben. Er is al veel bereikt binnen Twente en ook de komende jaren blijven we samen werken aan het verbeteren van de palliatieve zorg. Hierbij hebben we rekening te houden met de volgende zaken:

- ✓ Implementatie [Kwaliteitskader Palliatieve Zorg](#)
- ✓ Uitvoering [Nationaal Programma Palliatieve Zorg II \(NPPZII\)](#)
- ✓ De punten uit ons eigen [Meerjarenbeleidsplan 2021-2025](#)
- ✓ Regionaal vormgeven en samenwerken aan de IZA transformatieplannen op gegevensuitwisseling en Advance Care Planning

Wij merken dat de twee doelstellingen die wij vanuit het meerjarenbeleidsplan meenemen het afgelopen jaar ernstig onder druk zijn komen te staan door de ontwikkelingen in de maatschappij en in de zorg-sector. Deze doelstellingen zijn:

- Dat in 2025 het in Twente 'normaal' is dat patiënten, naasten en hulpverleners vroegtijdig het levenseinde bespreekbaar maken en samen beslissingen nemen.
- Dat iedereen kan sterven op de plek van voorkeur waarbij er aandacht is voor eigen waarden, wensen en behoeftes van de patiënt en diens naasten.

We zijn echter ook van mening dat het goed is om een stip aan de horizon te plaatsen en ons best te blijven doen om dit waar te maken.

Palliatieve zorg is zorg die over de keten heen plaatsvindt. Dit doen we samen met de patiënt en samen met andere zorgaanbieders, zodat de patiënt zich gehoord en gewaardeerd voelt. Door de trends en ontwikkelingen te volgen, weten wij dat de behoefte aan palliatieve zorg de komende jaren zal stijgen. De complexiteit van de zorg zal toenemen en het aantal mantelzorgers gaat afnemen. Stijgende zorgkosten naast arbeidsmarktkrapte maken dat we samen anders naar de zorg moeten gaan kijken en deze zorg anders moeten vormgeven.

In het jaarplan 2023 'Focus op verbinding en samenwerking' staat een beweging beschreven die we in 2024 hebben voortgezet. Gedurende 2024 werden de IZA transformatieplannen een actueel onderwerp en is er hard gewerkt om de transformatieplannen op te stellen en in te dienen bij de zorgverzekeraar. De implementatie van deze plannen zal een grote stempel op onze activiteiten voor 2025 drukken, waaruit ook de titel 'Samen bouwen we verder!' ontstaan is.



## 2. Onze visie op zorg

De Netwerken zetten zich in voor optimalisatie van de kwaliteit en continuïteit van palliatieve zorg voor de mens tijdens het laatste deel van zijn of haar levensweg en hun naasten. Er is ruimte waarin mensen, samen met hun naasten, persoonlijke keuzes kunnen maken die bijdragen aan de kwaliteit van hun ervaren welzijn en aan een zo positief en zinvol mogelijke laatste levensfase.

Met de ingezette koers van de afgelopen 2 jaren en onze visie op palliatieve zorg in ons achterhoofd willen we onze netwerkzorg door ontwikkelen. We beschikken binnen ons netwerk over het Wensenboekje en inmiddels ook over een prachtige informatiefilm over palliatieve zorg getiteld 'Jouw wens, praat erover!'. Allemaal hulpmiddelen die helpen om het gesprek over de levensvragen en levenswensen te voeren en meer passende zorg te leveren, die daarbij aansluit.



### 3. Passende zorg in de palliatieve fase

De ambitie van het NPPZ II is passende zorg in de palliatieve fase voor iedereen, altijd en overal:

- de juiste zorg,
- op de juiste plek,
- op het juiste moment,
- door de juiste zorgverleners en
- met de juiste bekostiging.

#### *De juiste zorg op de juiste plek*

De juiste zorg op de juiste plek betekent voor de palliatieve zorg dat, zorg en ondersteuning zich richt op kwaliteit van leven en sterven en dat dit plaatsvindt op de plek van voorkeur. Het beoogt niet-passende zorg in de laatste levensfase (zoals SEH bezoek, opname en sterven in het ziekenhuis) te verminderen en nog liever zelfs te vermijden. Dit sluit aan bij de doelstellingen zoals beschreven in het IZA transformatieplan 'versneld verbinden' welke in Twente is ingediend bij Menzis en VGZ. De daadwerkelijke implementatie daarvan zal van grote invloed zijn op de activiteiten en de samenwerking die er in 2025 in Twente plaatsvinden.

#### *Het juiste moment*

De palliatieve fase begint als genezing niet (meer) mogelijk is of als het levenseinde door kwetsbaarheid in zicht komt. Vroegtijdig met de patiënt in gesprek te gaan over zijn wensen, waarden en behoeften, begeleiding en zorg heeft onze voorkeur. Tevens kunnen afspraken worden gemaakt over wat (niet meer) moet worden gedaan als de ziekte verergert, er complicaties optreden, of de stervensfase aanbreekt. Dit wordt proactieve zorgplanning (ook wel: advance care planning) genoemd. In het najaar 2024 is een snelle toets op een transformatieplan vanuit de regio Twente aangevraagd namens Twente Beter (de uitwerking gebeurt in samenspraak met Twentse Koers, de Twentse Noabers en Menzis). Netwerken Palliatieve Zorg Twente levert evenals aan het transformatieplan op de gegevensuitwisseling, ook hier weer een belangrijke bijdrage aan.

Het voelt helemaal als het juiste moment om aan deze ontwikkelingen in de regio een belangrijke bijdrage te leveren. Deze ontwikkelingen zijn op hun beurt bijdragend aan de implementatie van het kwaliteitskader palliatieve zorg.



### 3. Passende zorg in de palliatieve fase

#### *De juiste zorgverleners*

Uitgangspunt voor het beleid in Nederland is dat palliatieve zorg tot de reguliere en generalistische zorg behoort. Het is onderdeel van netwerkzorg, multidisciplinair en multidimensionaal. Alle zorgverleners in Nederland worden in staat geacht generalistische palliatieve zorg te bieden aan patiënten en hun naasten, en indien nodig specialistische ondersteuning te vragen. Iedere zorgverlener die betrokken is bij het verlenen van palliatieve zorg, op generalistisch, specialistisch of expertniveau, volgt daarom passende bij- en nascholing om de kwaliteit van zorg te waarborgen.

Het programma [Optimaliseren onderwijs palliatieve zorg \(O2PZ\)](#) heeft onderwijsraamwerken voor MBO, HBO en WO basisopleidingen ontwikkeld. De implementatie van de raamwerken in de lopende curricula vindt de komende jaren plaats. Als Netwerken Palliatieve Zorg Twente onderhouden we de nauwe banden met de onderwijsinstellingen ROC van Twente en Saxion Hogescholen in onze regio, om de implementatie van de raamwerken te monitoren en er samen voor te waken dat palliatieve zorg onderdeel blijft van de curricula. Daarnaast is het belangrijk om voldoende opgeleide zorgverleners beschikbaar te hebben. Doordat er in Twente veel PaTz groepen zijn is er behoefte aan goede ondersteuning door kaderhuisartsen palliatieve zorg.

Om ook voor de toekomst over voldoende experts palliatieve zorg te beschikken zal er aandacht moeten zijn voor het opleiden van nieuwe kaderhuisartsen palliatieve zorg.

#### *De juiste bekostiging*

Om passende palliatieve zorg te kunnen bieden ontbreekt op dit moment grotendeels structurele bekostiging en bijbehorende betaaltitels. Door het project [TrAnsmurale Palliatieve zorg met passende beko\\$tiging \(TAPA\\$\)](#) is meer inzicht ontstaan in het belang van de transmurale samenwerking in de palliatieve zorg. Het blijkt dat de kwaliteit van de zorg erdoor wordt verbeterd en met de passende bekostiging voor de coördinatie en continuïteit worden de kosten van de verleende zorg lager. Passende en juiste bekostiging is daarmee een belangrijke randvoorwaarde voor het laten slagen van transmurale samenwerking. Wij blijven de ontwikkelingen daaromtrent op de voet volgen.



## 3.1 Thema's en middelen

De landelijke koepel PZNL werkt binnen NPPZ II vanuit zes activiteiten<sup>1</sup> (werkpakketten).

Als Netwerken Palliatieve Zorg Twente zijn onze plannen gebaseerd op dit landelijke programma, maar geven we deze net als in 2024 vorm rond vier strategische thema's, die te herleiden zijn naar de activiteiten uit NPPZ II.

### *De vier thema's in Twente zijn:*

1. Bewustwording
2. Coördinatie en continuïteit van zorg
3. Samenwerking
4. Participatie en ondersteuning

Deze thema's hangen samen met waar wij voor staan, waar we voor gaan, welke impact we willen hebben en worden visueel weergegeven in de Infographic op pagina 2.

[1: Activiteiten binnen NPPZ II](#)



## 3.2 Bewustwording

### Wat zien we

De behoefte aan informatie over de mogelijkheden in de palliatieve fase is bij zowel patiënten en naasten als ook bij zorgverleners onverminderd groot. Door een nauwe afstemming met ons Patienten-NaastenPlatform kunnen we ook concluderen dat goede en juiste informatievoorziening vroegtijdig nog steeds heel erg nodig is. Het afgelopen jaar is ons Wensenboekje succesvol daarvoor ingezet als hulpmiddel, welke inmiddels ook beschikbaar is in een Engelstalige variant.

Eind 2023 en begin 2024 is er een informatiefilm over palliatieve zorg gemaakt welke goede en beeldende info geeft aan patiënten, naasten en zorgverleners. In 2025 willen ook dit materiaal meer onderdeel laten zijn van onze campagnes en bewustwordingsbijeenkomsten. Door ervoor te kiezen om extra in te zetten op de inzet van een communicatieadviseur, het opstellen van een passend plan en de uitvoer daarvan, hopen we hier nog constructiever in te zijn.

Aangezien we een lerend netwerk zijn, is het delen van kennis en kunde onmisbaar voor ons netwerk en een doeltreffende manier om de professionals elkaar te laten ontmoeten. Hierdoor weet men de informatie over en elkaar in de zorg voor de palliatieve patiënt beter te vinden en we beogen daarmee een betere kwaliteit van palliatieve zorg te leveren.

We hebben er in 2024 voor gekozen om ons meer te richten op het organiseren van grotere symposia. Deze zijn wederom goed gewaardeerd. Daarnaast is er in samenwerking met de [landelijke basisscholing PZ van het Amsterdam UMC](#) en onze regionale onderwijsinstellingen gezorgd voor een basisscholing palliatieve zorg tegen lage kosten. Ook zal er mede door de inzet van NPZT en het ROC van Twente in het nieuwe schooljaar 2024-2025 voor het MBO een keuzedeel palliatieve zorg beschikbaar zijn.

Om in 2025 opnieuw tot een aansluitend programma van deskundigheidsbevordering te komen zullen we continu afstemmen met de werkgroep deskundigheidsbevordering en de netwerkorganisaties. We streven naar een passend aanbod (bij- en na) scholing palliatieve zorg (in afstemming met onze ambassadeurs bij O2PZ) welke bij voorkeur bij de onderwijsinstellingen in onze regio ondergebracht en geborgd zijn.





## 3.2 Bewustwording

Om continue te leren en te verbeteren is het nodig om kritisch en reflectief te zijn. Voor de organisaties welke verbonden zijn aan ons netwerk bieden we het zelfevaluatie instrument aan. Op deze wijze kunnen zij inzichten genereren en bewustwording creëren ten aanzien van het verlenen van palliatieve zorg en waar zij staan. We streven er naar om jaarlijks een organisatie een zelfevaluatie uit te laten voeren, zodat dit een Way of Working binnen ons netwerk wordt.

### Wat willen we bereiken

- We brengen bij al onze activiteiten in het kader van bewustwording creëren, ons Wensenboekje onder de aandacht als hulpmiddel (ook de inmiddels beschikbare Engelstalige versie).
- We informeren ons netwerk door te attenderen op de beschikbare info op Palliaweb.nl en Overpalliatievezorg.nl en de informatiefilm 'Jouw wens praat erover!' die gemaakt is door de netwerken.
- De zorgprofessionals worden maximaal ondersteund door campagnematerialen vanuit NPZT zoals bijvoorbeeld de kubus en flyer die patiënten en naasten verwijzen naar de informatiefilms die binnen het netwerk beschikbaar zijn.

- We treden als NPZT faciliterend op richting onze netwerkleden als het gaat om het beschikbaar stellen van campagnemateriaal voor de film 'Jouw wens, praat erover!' en bijbehorende flyers.
- Regionaal beschikken we over een passend aanbod (bij- en na) scholing palliatieve zorg.
- Om zorgprofessionals elkaar te laten ontmoeten blijven we een passend aanbod deskundigheidsbevordering aanbieden.
- Het streven is om jaarlijks een zelfevaluatie in ons netwerk uit te voeren, maar gezien de personeelskrapte binnen de organisaties is dat ambitieus. We blijven de zelfevaluatie aanbieden, maar blijven daarbij wel kijken naar wat mogelijk is voor de organisaties binnen het netwerk.



### 3.3 Coördinatie en continuïteit van zorg

#### Wat zien we

Voor het zorgvuldig implementeren van het kwaliteitskader 2017 is een goede samenwerking met de bovenregionale stakeholders zoals binnen consortium Ligare belangrijk, evenals de samenwerking met PZNL als landelijke partner. Ook binnen de andere Netwerken Palliatieve Zorg in Nederland hebben netwerkcoördinatoren dezelfde opdracht zoals in Twente. Door met elkaar samen te werken en te leren van elkaar kunnen we sneller tot een goede implementatie komen. In 2024 is de landelijke Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg (VNPZ) opgericht waar één van de coördinatoren van NPZT een grote rol heeft gespeeld. Op dit moment vervullen we geen bestuurlijke rol meer, maar is verankering met de VNPZ georganiseerd door plaats te nemen in de Commissie Maatschappelijke Bewustwording en daarnaast een afvaardiging in de werkgroep die zich richt op het Sociaal Domein.

Coördinatie van zorg is van cruciaal belang bij het verlenen van zorg aan mensen met kwetsbaarheden, zoals ouderen, mensen met chronische aandoeningen, mensen met psychische of cognitieve uitdagingen en natuurlijk ook palliatieve zorg. Deze groepen hebben vaak complexe en langdurige zorgbehoeften die een samenhangende aanpak vereisen om de kwaliteit van leven te verbeteren en gezondheidsrisico's te beheersen.

Het stimuleren van cyclische gespreksvoering om de wensen, waarden en behoeften van de zorgvragers in beeld te krijgen is daarvoor belangrijk. Dit hangt natuurlijk samen met het creëren van bewustwording over palliatieve zorg, maar ook met het praten over de laatste levensfase en het inzetten op Advance Care Planning (proactieve zorgplanning). Bovenstaande is opgenomen in het IZA transformatieplan 'versneld verbinden' en zal om een gedegen implementatieplan vragen die van alle stakeholders binnen het netwerk inzet en energie vraagt. Hiervoor geldt zeker 'Alleen Samen!'

Zorgprofessionals moeten in de regio bij elkaar terecht kunnen als het gaat om complexe casuïstiek. Binnen dit kader speelt samenwerking tussen zorgverleners en het benutten van elkaars expertise in de regio een essentiële rol. Op dit moment vervullen het ZGT<sup>1</sup> Consultteam Ondersteunende en Palliatieve Zorg (COPZ) en het Palliatief Advies Team (PAT) MST<sup>2</sup> deze consultfunctie, nu nog samen met het landelijke consultatieteam. We streven er in 2025 naar om de consultatie opnieuw vorm te geven en de expertise die er in de regio is laagdrempelig te benutten.

<sup>1</sup>Ziekenhuisgroep Twente

<sup>2</sup>Medisch Spectrum Twente



### 3.3 Coördinatie en continuïteit van zorg

Samenwerking komt verder goed tot zijn recht in de PaTz groepen die er al zijn in de regio. We zetten in op het opleiden van 2 kaderhuisartsen Palliatieve Zorg binnen onze regio in september 2025 en bij voorkeur ook weer in 2027. Hiervoor vindt afstemming plaats met HuisartsenZorg Twente (HZT) en de netwerkorganisaties om huisartsen of Specialisten Ouderen Geneeskunde te enthousiasmeren voor de kaderopleiding Palliatieve Zorg en dit te faciliteren. Wij investeren opnieuw in een empowermenttraining van de verpleegkundigen die deelnemen aan deze PaTz bijeenkomsten.

#### Wat willen we bereiken

- Door goed aangehaakt te blijven bij de VNPZ en daarmee de landelijke ontwikkelingen beogen we dat we een juiste vertaalslag kunnen maken van landelijk naar regionaal en omgekeerd.
- We zetten in op ACP in de keten en cyclische gespreksvoering, middels bewustwording creëren en scholing met betrekking tot de gespreksvoering.
- We willen meer transmurale samenwerking door samen vorm te geven aan het IZA transformatieplan.

- De beschikbare expertise in palliatieve zorg in de regio laagdrempelig inzetten bij consultvragen met betrekking tot complexe casuïstiek.
- We leiden bij voorkeur 2 extra Kaderhuisartsen Palliatieve Zorg voor Twente op.
- We organiseren empowermenttraining voor verpleegkundigen palliatieve zorg in Twente.



## 3.4 Samenwerking

### Wat zien we

Advance Care Planning (ACP) ofwel een proactieve zorgbenadering binnen de regio omvat het delen van informatie, het opstellen van passende zorgplannen en het afstemmen van behandelingen. Dit vermindert de kans op miscommunicatie, voorkomt onnodige herhaling van informatie voor een patiënt en verhoogt de efficiëntie van de zorgverlening. Bovendien stelt het zorgverleners in staat om gezamenlijk te werken aan het behalen van de beste resultaten voor de patiënt. Daarnaast kan samenwerking tussen regionale zorginstellingen en gemeenschapsorganisaties bijdragen aan het ondersteunen van patiënten in hun eigen omgeving. Kortom, het waarborgen van continuïteit in de zorg voor kwetsbare mensen vereist nauwe samenwerking tussen diverse zorgverleners en organisaties in de regio. Hierbij is het leveren van passende zorg altijd het uitgangspunt, welke bij voorkeur vroegtijdig is besproken tijdens een Advance Care Planning (ACP) gesprek.

In 2023 is al een regionaal kader opgesteld voor een multidisciplinaire benadering van ACP bij kwetsbare ouderen in de keten. In Twente is medio 2024 een snelle toets aangevraagd voor een op te stellen IZA transformatieplan 'Cement voor succes'. Als hiervoor in 2025 transformatiegelden worden toegekend, zal dit ook binnen NPZT weer invloed hebben op de te plannen activiteiten.

In de transformatieplannen wordt een verschuiving van de zorg naar de eerste lijn beschreven. In onze plannen zal een intensievere samenwerking met de huisartsen in de regio daarom belangrijk zijn.

Tevens vragen de huidige ontwikkelingen binnen de zorg om het anders inrichten van de zorg. Eén van de richtingen daarvoor is het meer samenwerken van de formele en informele zorg en ondersteuning van de ontzettend belangrijke mantelzorgers. We willen meer aandacht voor de informele zorg en mantelzorgers vragen en voor een vroegtijdiger inzet van vrijwilligers pleiten, door bijeenkomsten te organiseren in alle Twentse gemeenten voor wijkorganisaties, POH-ers, casemanagers en clientondersteuners. Een mooi voorbeeld van goede samenwerking is het ONS project wat in 2024 samen met een aantal organisaties uit ons netwerk loopt. Hiervoor wordt in het elektronisch clientdossier inzichtelijk gemaakt dat een patiënt/ cliënt zich in de palliatieve fase bevindt. We zien hierdoor dat er vaker een ACP gesprek plaatsvindt en dat wensen, waarden en behoeften vaker besproken worden. Binnen dit project heeft een 0-meting plaatsgevonden en zijn we inmiddels aan een eerste halfjaarlijkse meting toe.



## 3.4 Samenwerking

### Wat willen we bereiken

- We nemen initiatief om onze netwerkpartners steeds te betrekken bij onze plannen, hen zoveel mogelijk in de organisatie op te zoeken en afstemming te houden over onze samenwerking.
- Meeschrijven en meewerken aan het opstellen/ uitvoeren van een implementatieplan voor de IZA transformatie om een digitaal platform te creëren om gevensuitwisseling te stimuleren.
- Meeschrijven en meewerken aan het opstellen/ uitvoeren van een implementatieplan om ACP (proactieve zorgplanning) in de keten te stimuleren vanuit het IZA transformatieplan met Twente Beter als aanjager.
- We nemen het initiatief om het gesprek aan te gaan met het bestuur van HZT om tot een goede afstemming te komen voor wat betreft onze gezamenlijke plannen ten aanzien van ACP (proactieve zorgplanning) in Twente.
- We nemen het initiatief om vanuit de huisartsenpraktijk, bewustwordingsbijeenkomsten te organiseren waarbij er aandacht is voor een interdisciplinaire samenwerking, proactieve zorgplanning en bewustwording creëren bij burgers en naasten.
- Wij blijven het ONS 5 fasen project faciliteren en monitoren. Terugkoppeling vindt plaats op de jaarlijkse Algemeen Bestuursvergadering van de netwerken.
- We nemen het initiatief om vanuit de 14 Twentse gemeenten bijeenkomsten te organiseren om aandacht te vragen voor de samenwerking van informele en formele zorg en mantelzorgondersteuning.



## 3.5 Participatie en ondersteuning

### Wat zien we

Sinds 2023 is binnen NPZT een Patientenaasten-Platform opgezet. Wij vinden het belangrijk dat de patiënt (en zijn naaste) grotere stem krijgen binnen ons netwerk en binnen al onze plannen. De ervaringen en feedback voortkomend uit het PatiëntenNaastenPlatform helpen ons om de ondersteuning voor de verschillende groepen binnen de zorgverlening te verbeteren. Een concrete behoefte die patiënten en naasten aangeven is een duidelijker wegwijs maken van hun doelgroep bij de diverse zorgverleners die palliatieve zorg verlenen. Tevens is er behoefte aan een meer gelijkwaardige benadering van de mantelzorgers zoals ook benoemd bij het thema samenwerking. Mantelzorgers en professionals dienen elkaar te zien als partner in de zorg. Het welzijn van de patiënt in de palliatieve fase en zijn zorgverleners (waaronder mantelzorgers en zorgprofessionals) verdienen aandacht. Door oog te hebben voor elkaar en naar elkaar om te zien, zorgen we voor evenwichtige zorgverleners.

Ook de hospices in Twente maken onderdeel uit van de zorgverlening, door ondersteuning te bieden in de laatste levensfase. In 2024 is door het project 'Versterken Hospicezorg' het initiatief ontstaan om vanuit de kenniskring hospices een verbeterproject op te starten wat betrekking heeft op het voldoende beschikbaar hebben van hospicebedden voor de

regio evenals het verhogen van de kwaliteit van zorg door meer aandacht te hebben voor de specifieke doelgroepen binnen de hospices. Als lerend netwerk willen we hier oog voor hebben en ondersteunend daaraan zijn. Door een luisterend oor te hebben voor de praktijk en de werkvloer zijn we in staat verbindend te zijn en kunnen kansen die zich gedurende het jaar voordoen op pakken.

### Wat willen we bereiken

- We komen vier keer per jaar samen met de deelnemers uit het PatientenaastenPlatform en zij geven gevraagd en ongevraagd feedback op de plannen en activiteiten van het Netwerk.
- We bewerkstelligen in samenwerking en afstemming met het PatientenaastenPlatform een manier om een duidelijker wegwijs te creëren voor patiënten, naasten en ook voor zorgverleners die een rol kunnen spelen in dat wegwijs maken.
- Samen met de hospices in de regio aandacht besteden aan het capaciteit- en kwaliteitsvraagstuk binnen de hospices. We gaan hier alvast een stukje budget voor reserveren voor 2025.
- Netwerkgorg leveren die verbindend is met een luisterend oor voor de praktijk.



## 4 Begroting jaarplan 2025

### 4.1 Netwerken Palliatieve Zorg Twente

Netwerken Palliatieve Zorg Twente bestaat van origine uit drie Netwerken. Elk Netwerk vraagt afzonderlijk voor de coördinatie de instellingssubsidie Palliatieve en Terminale Zorg aan bij VWS.

De Netwerken Palliatieve Zorg Twente functioneren als 1 netwerk. Er is een Dagelijks Bestuur wat voor de drie netwerken als 1 bestuur functioneert. De werkzaamheden voor de Twentse netwerken worden centraal gecoördineerd door 2 netwerk coördinatoren, ondersteund door een secretaresse en een communicatie adviseur.

De netwerken 1 en 2 vallen onder penvoerderschap van Carintreggeland, waar voor 32 uur loonkosten voor coördinatie, 16 uur loonkosten voor secretariael en 24 uur loonkosten voor een communicatie adviseur opgevoerd worden. Om de overheadkosten te minimaliseren worden de kosten van de uitgevoerde projecten bij 1 penvoerder ondergebracht. Dit zal Carintreggeland als penvoerder van netwerken 1 en 2 zijn. Netwerk 3 valt onder penvoerderschap van Medisch Spectrum Twente, waar voor 28 uur aan loonkosten voor coördinatie worden opgevoerd. De salariskosten zijn nader gespecificeerd in de aanvraag instellingssubsidie Netwerken Palliatieve en Terminale Zorg voor de verschillende netwerken.

Netwerk	Maximaal beschikbare instellingssubsidie voor 2025
Netwerk Enschede-Haaksbergen Noordoost Twente (EHNOT)	€ 122.091,00
Netwerk Noordwest Twente (NWT)	€ 103.888,00
Netwerk Midden Twente (MT)	€ 74.730,00
<b>Totaal beschikbare instellingssubsidie</b>	<b>€ 300.709,00</b>



## 4 Begroting jaarplan 2024

### 4.2 Begroting per thema

Vanuit het totaalbedrag wat aan instellingssubsidie vanuit VWS verkregen wordt, wordt na aftrek van salariskosten en overheadkosten de projectbegroting bepaald.

De projectbegroting voor 2025 is inclusief kosten vanuit de penvoerder, de lidmaatschapskosten en afdracht aan de landelijke Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg (VNPZ), vastgesteld op 140.000 euro. In subsidieaanvraag richting VWS is ook een deel contributiegelden (bedrag van derden) van de netwerkleden opgenomen. Dit bedrag dient om de begroting sluitend te houden nadat er eind 2025 een correctie uitgevoerd wordt aan de hand van de OVA gelden (overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling).

Deze begroting zal zich toespitsen op de vier strategische thema's van het jaarplan 2025. Daarna zal per thema de begroting verhelderd worden aan de hand van de deelprojecten.

Aangezien de financiële ondersteuning ondergebracht is bij penvoerder Carintreggeland, zullen de projectkosten verdeeld worden over de netwerken EHNOT en Noordwest Twente. Het netwerk Midden Twente zal de subsidie alleen aanwenden voor de salariskosten van de coördinatie. Dit is in overleg met VWS ook in de voorgaande jaren op dezelfde wijze verantwoord en akkoord bevonden.





## 4 Begroting jaarplan 2024

<b>Thema's Jaarplan 2025</b>		
Thema 1 Bewustwording		€ 66.304,00
Thema 2 Continuïteit van zorg		€ 15.030,00
Thema 3 Samenwerking		€ 35.916,00
Thema 4 Participatie en Ondersteuning		€ 22.750,00
<b>Totale projectkosten voor 2025</b>		<b>€ 140.000,00*</b>

### *\*Verdeling kosten per netwerk*

Netwerk Enschede-Haaksbergen Noordoost Twente	3/5 deel	€ 80.000,00
Netwerk Noordwest Twente	2/5 deel	€ 60.000,00
Netwerk Midden-Twente	0	
		<b>€ 140.000,00</b>

## 4 Begroting jaarplan 2024

### *Thema 1 Bewustwording*

	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Deel- nemers	Totaal
<b>Bewustwordingscampagne</b>				
Bijeenkomsten (per dagdeel)	€ 200	20		€ 4.000
Catering (€3,- p.p. x 50 deelnemers)	€ 3	20	1000	€ 3.000
Inhuur derden (offerte vormgever en creatie)				€ 400
Inhuur derden (volgens offerte theatergroep)		20		€ 5.000
Wensenboekjes (vlg. staffelprijzen 2024)		10.000		€ 11.200
Aanvulling op instructiefilm over laatste levensfase (volgens offerte)				€ 6.834
PalvoorU (volgens offerte Zezz media)		2.000		€ 3.900

*Vervolg tabel z.o.z.*

## 4 Begroting jaarplan 2025

### Thema 1 Bewustwording

	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Deel- nemers	Totaal
<b>Deskundigheidsbevordering</b>				
Scholingen/Bijeenkomsten (per dagdeel)	€ 200	12		€ 2.400
Catering (€3,- p.p. voor 12 bijeenkomsten á 20 deelnemers)	€ 60	12		€ 720
Symposia (ongeveer 200 deelnemers per symposium volgens offertes)		4	200	€ 16.000
Inhuur derden volgens offertes (3x theatervoorstellingen)		4		€ 8.400
Inhuur derden (dagvoorzitters)	€ 150	4		€ 600
Flyermateriaal (vormgever en drukwerk)	€ 400	4		€ 1.600
Accreditatie (herhalingen 50 euro, nieuw 150 euro en specialistenregister ongeveer 250 euro per aanvraag) (=600 + 900 + 750 euro)				€ 2.250
<b>Totaal</b>				<b>€ 66.304,00</b>

## 4 Begroting jaarplan 2025

### Thema 2 Continuïteit van zorg

	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Deel- nemers	Totaal
<b>PaTz ondersteuning</b>				
PaTz portals	€ 80	10		€ 800
PaTz proefbijeenkomsten	€ 200	4		€ 800
Catering (p.p. voor 4 bijeenkomsten á 15 deelnemers + lunch)	€ 15	60		€ 900
<b>Consultatie in de regio</b>				
Bijeenkomsten Werkgroep Consultatie en Expertise	€ 200	6		€ 1.200
Catering (€3,- p.p. x 10 deelnemers)	€ 3	60		€ 180
Opleiding voor 1 kaderhuisarts palliatieve zorg (totaal 10.000 2-jarige opleiding start sept 2025)	€ 5.000	1		€ 5.000
<b>Empowermenttraining Verpleegkundigen</b>				
Bijeenkomsten (per dagdeel a 200 euro)	€ 400	6		€ 2.400
Catering (p.p. voor 6 bijeenkomsten á 20 deelnemers + lunch)	€ 15	120		€ 1.800
Bijeenkomsten (per dagdeel)	€ 150	10		€ 1.500
Catering (€3,- p.p. x 15 deelnemers)	€ 45	10		€ 450
<b>Totaal</b>				<b>€ 15.030,00</b>

## 4 Begroting jaarplan 2025



### Thema 3 Samenwerking

	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Deel- nemers	Totaal
<b>Proactieve zorgplanning (ACP)</b>				
Bijeenkomsten Huisartsen (per dagdeel)	€ 200	30		€ 6.000
Catering (€3,- p.p. x 20 deelnemers)	€ 60	30		€ 1.800
Campagnemateriaal ACP (houten kubus en flyers volgens offerte)	€ 15	600		€ 9.000
<b>Formele-Informeel zorg</b>				
Bijeenkomsten	€ 200	14		€ 2.800
Catering (lunch en soep €15,- p.p. x 25 deelnemers)	€ 15	14	25	€ 5.250
Beschikbaar stellen 'groene boek' opstellen individueel mantelzorgplan van Marcel Garritsen (€15,- per boek)	€ 19	14		€ 266
Opmaak en drukwerk foldermateriaal (volgens offerte)		3000		€ 3.200
<b>Project Versterken Hospicezorg</b>				
Bijeenkomsten	€ 200	4		€ 800
Catering (lunch en soep €15,- p.p.)	€ 20	4	10	€ 800
Projectleiding (4 u per week x 20 weken)	€ 75	80		€ 6.000
<b>Totaal</b>				<b>€ 35.916,00</b>

## 4 Begroting jaarplan 2025

### Thema 4 Participatie & ondersteuning

	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Deel- nemers	Totaal
<b>PatientenNaastenPlatform</b>				
Bijeenkomsten	€ 200	4		€ 800
Catering (per persoon, 10 deelnemers per bijeenkomst á €10,- p.p.)	€ 100	4		€ 400
Vervaardigen patiënten wegwijzer (volgens offerte vormgever)		1		€ 487,50
<b>Netwerkgorg</b>				
Kosten redigeren website door tekstschrjver (volgens offerte)		1		€ 1.018,32
Catering (per persoon, 10 deelnemers per bijeenkomst á €3,- p.p.)	€ 30	6		€ 180
Bijeenkomst Verpleegkundigen PalZorg (volgens offerte incl. catering)		1		€ 3.200
Kosten ondersteuning (volgens offerte penvoerder)		1		€ 9.000
<b>Lidmaatschap Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg (VNPZ)</b>				
Lidmaatschapskosten		450		€ 450
Afdracht 2% van totale subsidiebedrag	3 netwerken			€ 6.014,18
<b>Totaal</b>				<b>€ 22.750,00</b>