

# Activiteitenplan 2025

Instellingsubsidie Stichting PZNL

# Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
2. Meerjarendoelstelling	5
3. Focus 2025	6
3.1 Regievoering	6
3.2 Informatie	8
3.3 Netwerkzorg	11
3.4 Consultatie	13
3.5 Deskundigheidsbevordering	14
3.6 PaTz	15
4. Organisatie	18
5. Begroting	19
6. Organogram	20

# 1. Inleiding

Op het moment van schrijven van dit activiteitenplan, bevindt het Nationaal Programma Palliatieve zorg (NPPZ II) zich op de helft. De vaart zit in het programma en zichtbaar is dat na een tijd van zaaien in de eerste helft van de programmaperiode nu een tijd van oogsten komt. In de hoeveelheid werk dat wordt verzet valt op dat steeds meer verbinding en synergie tussen de samenwerkende partijen ontstaat.

Ontwikkeling en voortschrijdend inzicht heeft geleid tot vertaling van de NPPZ II - doelstellingen en werkpakketten in zogenaamde strategische thema's waarlangs we gedurende het NPPZ II werken en integratie en coördinatie van samenhangende activiteiten plaats vindt. Waar mogelijk sluit het NPPZ II aan bij de IZA - transformaties. Het team dat regio's ondersteunt bij transformatieplannen blijkt een ware procesversneller om alle regionale partijen te helpen om passende- en palliatieve zorg onderling afgestemd in praktijk te realiseren. Vanuit dergelijke transformaties, komen alle andere programmadoelstellingen in beeld en kunnen binnen de NPPZ II - periode regionaal grote vorderingen worden gemaakt. Hierdoor functioneert de Transformatie als richtinggevend en verbindend voor de 6 NPPZ II - werkpakketten, voor de activiteiten rond het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg en voor de in dit activiteitenplan beschreven activiteiten van Stichting PZNL.

Omdat we voor alle NPPZ II - werkpakketten samenwerken met andere partijen die werkzaam zijn in palliatieve zorg, wordt gedurende het programma telkens bekeken of een bijstelling nodig is, zodat de aansluiting bij de praktijk van de palliatieve zorg optimaal wordt. Hiervoor gebruiken we de Agile - methode, die helpt gezamenlijk focus bij te stellen en telkens (tussentijdse) resultaten te definiëren.

Gezien de goede ontwikkelingen in voorgaande jaren, zullen in 2025 voor veel projecten de meeste resultaten behaald moeten worden, zodat in 2026 gedoseerde afronding mogelijk gaat zijn. Vooral in die laatste fase verwachten we dat de inzet van de tijdelijke projectmedewerkers onder druk zal staan, waardoor maximaal resultaat wordt gepland in 2025. Om de financiële middelen te stroomlijnen conform behoefte is ten behoeve van een kasschuif een herziene subsidieaanvraag met gewijzigd plan van aanpak NPPZ II medio 2024 ingediend.

Alle plannen, voortgangsrapportages en bovenal strategische vraagstukken worden in de Stuurgroep NPPZ II besproken. Met VWS vindt frequent afstemming plaats op tactisch niveau naast periodiek strategisch overleg.

Begin 2024 is rolzuiverheid op bestuurlijk niveau gebracht met het terugbrengen van de bestuursstructuur van Stichting PZNL naar 1 bestuurder. Prof. dr. S.C.C.M. Teunissen blijft, als zorginhoudelijk expert palliatieve zorg, de rol van onafhankelijk voorzitter Stuurgroep NPPZ II vervullen.

Het activiteitenplan 2025 gekoppeld aan de instellingssubsidie, heeft naast de NPPZ II - opdracht, een grote focus op ondersteuning van de samenwerking in het domein palliatieve zorg. De Coöperatie PZNL heeft zich doorontwikkeld naar de Vereniging PZNL met open netwerkstructuur en daarnaast is de Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg formeel georganiseerd. Beide verenigingen zijn na bestuurlijke organisatie nu in een stadium van inhoudelijke vormgeving, met ondersteuning vanuit Stichting PZNL. De consultatievoorziening, het leveren van digitale informatiediensten als Palliaweb en Overpalliatievezorg, netwerkzorg en deskundigheidsbevordering zijn in ontwikkeling.

De opdracht tot evaluatie van het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg is in uitvoering met koppeling naar de coördinatie en ontwikkeling van de Richtlijnen Palliatieve Zorg ten behoeve van een meer toekomstbestendige inrichting.

De kamerbrief van het Ministerie van VWS van 14 december 2023 "Stand van zaken palliatieve zorg en geestelijke verzorging" past bij de fase van het NPPZ II-programma om de blik te gaan verruimen naar de periode na NPPZ II en te gaan werken aan behoud en groei van een krachtige en flexibele ondersteuningsstructuur.

Stichting PZNL en Agora zijn op basis van deze kamerbrief begonnen met een verkenning van een toekomstige fusie. Als derde partij wordt het gesprek gevoerd met Stichting PaTz om mee te gaan in deze verkenningsfase naar een samengaan. Het fusieproces is met oog op zorgvuldigheid en rekening houdend met het uitvoeren van het NPPZ II verspreid over 2024-2026. In 2024 ligt de focus op het samenbrengen en vaststellen van de inhoud van de fusie, missie en strategie. Mei 2025 willen we de financiële gevolgen voor de fusie in kaart hebben gebracht, zodat we die tijdig met VWS kunnen bespreken.

Parallel aan dit ingezette fusieproces loopt het RIVM-onderzoek naar de toekomst van de palliatieve zorg 2025. De uitkomst van dit onderzoek wordt eind 2024 verwacht en zal in het ontwikkelproces naar de toekomstige organisatie van Stichting PZNL worden meegenomen.

Met een nieuwe politieke kleur toont ook de nieuwe Regering aandacht voor de palliatieve zorg. Op verzoek van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) stuurde minister Helder begin juni de Tweede Kamer een brief over het integraal opnemen van de palliatieve fase in alle zorgwetten. We zijn blij met deze aandacht voor de palliatieve zorg en hopen dat dit verder vorm krijgt in de verdeling van alle beschikbare middelen, het overheidsbeleid en wet-en regelgeving.

# 2. Meerjaren doelstelling

In het bereiken van goede ondersteuning en palliatieve zorg voor mensen met een ongeneeslijke ziekte verbindt, ondersteunt en gidst Stichting PZNL haar samenwerkingspartners. Stichting PZNL draagt bij - door een soms dienende, soms regisserende houding - aan de vereiste voorwaarden voor die goede palliatieve zorg. Dat alles in het belang van patiënten en hun naasten. Zodat zij toegang hebben tot de Juiste Zorg, op de Juiste Plaats, op het Juiste Moment, door de Juiste Zorgverleners en met de Juiste Bekostiging.

We doen dat door versnippering tegen te gaan en krachten te bundelen, organisaties te verbinden, samenwerking te bevorderen, zorgdomeinen beter op elkaar te laten aansluiten en de zorgkwaliteit te verbeteren. Om daarmee de kwaliteit van de generalistische en specialistische palliatieve zorg te bevorderen en het verankeren van de palliatieve zorg in de gezondheidszorg en samenleving. We geven samen met een diversiteit van partners invulling aan de samenwerkingsprocessen die nodig zijn om die missie langs benaderingen op inhoud, proces en structuur te realiseren. De inhoudelijke basis voor deze stapsgewijs regievoering komt voort uit het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland.

De centrale doelstellingen van het NPPZ II vormen tevens de meerjarendoelstellingen van de Stichting PZNL:

- Maatschappelijke bewustwording over palliatieve zorg;
- Implementatie van proactieve zorg en ondersteuning.

Vanuit de instellingssubsidie voeren we activiteiten uit die zich richten op de regiefunctie en hoofduitvoerschap van het NPPZ II én recht doen aan onze rol van verbindingsofficier en ondersteuner voor onze samenwerkingspartners, waaronder de Vereniging PZNL, de Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg en andere gremia waarmee we verbonden zijn zoals IKNL, het Landelijke Overleg Consortia en de EPZ-voorzitters.

# 3. Focus 2025

In 2025 verbindt, ondersteunt en gidst de Stichting PZNL als regiehouder en hoofduitvoerder van het NPPZ II en als landelijke ondersteuningsorganisatie de (boven)regionale samenwerkingsverbanden palliatieve zorg, de Vereniging PZNL, de Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg en de samenwerkingspartners van het NPPZ II, zodat er een sterke nationale en regionale infrastructuur ontstaat die de realisatie van de meerjarendoelstellingen mogelijk maakt.

Omdat we de twee NPPZ II-doelstellingen de komende jaren leidend maken voor alle PZNL-activiteiten, brengen we de activiteiten gefinancierd uit de instellingssubsidie ook in 2025 weer zoveel mogelijk in lijn met de NPPZ II-doelstellingen, zodat de diverse activiteiten elkaar versterken. Dat doen we onder andere door de coördinatie van verwante activiteiten te bundelen onder aansturing van 'centrale' programmacoördinatoren.

De activiteiten vanuit de instellingssubsidie zijn de volgende:

1. Regievoering
2. Informatie
3. Netwerkwzorg
4. Consultatie
5. Deskundigheidsbevordering
6. PaTz

## 3.1 Regievoering

### Programmamanagement NPPZ II

Het NPPZ II is een meerjarenprogramma (2023-2026) dat in de uitvoering haar basis vindt in het door de Stuurgroep NPPZ II goedgekeurde Plan van Aanpak NPPZ II. De twee centrale doelstellingen brengen focus aan in de activiteiten die tijdens deze periode uitgevoerd worden. Deze activiteiten worden uitgevoerd door een veelheid aan organisaties in de palliatieve zorg op zowel landelijk en regionaal niveau en heeft een budget van 55 miljoen voor de gehele looptijd.

De uitvoering van deze activiteiten in samenwerking met deze organisaties vraagt om sterke coördinatie die structureel effectief en efficiënt voor de gehele looptijd ingezet kan worden. De Stichting PZNL voert het programmamanagement.

Het NPPZ II kent zes werkpakketten:

1. Maatschappelijke bewustwording
2. Vroegtijdige zorgplanning
3. Versterken van de samenwerking
4. Projecten consortia
5. Digitale gegevensuitwisseling
6. Meten & Monitoren

Voor de coördinatie en organisatie van deze werkpakketten zetten we onder andere programmacoördinatoren en projectleiders in. Onze regioadviseurs dragen zorg voor de verbinding naar de Netwerken en Consortia Palliatieve Zorg. Zij zijn de verbindingsofficieren tussen de regionale uitvoering van en voor het

NPPZ II. Vanuit hun expertise dragen onze projectadviseurs inhoudelijk bij aan de uitvoering van onze activiteiten. Als laatste verzorgen we de communicatie op landelijk niveau op strategisch, tactisch en operationeel niveau.

## Praktijkteam Palliatieve Zorg

Het Praktijkteam, dat in 2016 is opgericht, bestaat uit een vertegenwoordiging van in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgprofessionals in de palliatieve zorg, Netwerken Palliatieve Zorg, Stichting PZNL, Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en het Ministerie van VWS. Zorgverleners of zorgorganisaties kunnen bij het Praktijkteam palliatieve zorg aankloppen met vragen en/of knelpunten op het gebied van organisatie en financiering van palliatieve zorg. Stichting PZNL verzorgt op verzoek van het Ministerie van VWS het beheer van het loket waar zorgverleners en zorgorganisaties aankloppen met vragen en/of knelpunten. Het is de bedoeling dat het Praktijkteam het NPPZ II doorlopend voorziet van input van actualiteiten die in de dagelijkse praktijk van de palliatieve zorg spelen.

## Bestuurlijke ondersteuning van verenigingen PZNL en VNPZ en andere gremia van stakeholders

De Cooperatie PZNL is doorontwikkeld naar de Vereniging PZNL met een meer open netwerkstructuur en onafhankelijk voorzitter. Het streefdoel is dat deze Vereniging een brede vertegenwoordiging van het gehele palliatieve domein bereikt en daarmee het regie-orgaan voor dit domein kan vormen, waarbij stichting PZNL dan de uitvoerings- en ondersteuningsfunctie vervult. De bestuurlijke organisatie is op orde en de Vereniging werkt aan de inhoudelijke vormgeving.

Binnen de Vereniging zijn commissies in ontwikkeling en zijn vanuit de commissies activiteiten en doelen gesteld voor 2025. De commissies betreffen Netwerkgang, Leren & praktijk, Informatie, Registratie & onderzoek en Maatschappelijke bewustwording. De commissie activiteiten zullen zo goed mogelijk aansluiten bij de werkpakketten van het NPPZ II en onderwerpen zoals versterken samenwerking, digitale gegevensuitwisseling, vroegtijdige zorgplanning, projecten consortia en meten & monitoren.

Ook de Netwerken Palliatieve Zorg (NPZ) hebben zich verenigd in een landelijke vereniging met als doel een platform te creëren voor de meningsvorming over palliatieve zorg vanuit de NPZ en daarmee de regionale inbedding te stimuleren en te vertegenwoordigen. Dit heeft begin 2024 juridisch vorm gekregen in de Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg (VNPZ). De eerste helft van 2024 heeft voor de VNPZ in het teken gestaan van organisatieontwikkeling en invulling. Met een bijna geheel nieuw bestuur gaat de VNPZ aan de slag met alle ontwikkelingen die vanuit de regio of juist landelijk vanuit het NPPZ II worden ingezet. Gezamenlijk overleggen leidt tot meningsvorming vanuit het perspectief van een regionaal netwerk palliatieve zorg en met het delen van best practices ontstaat gelegenheid om van elkaar te leren. De Vereniging heeft inmiddels 62 leden en is daarmee een belangrijke partij die in verbinding staat met de uitvoering van de palliatieve zorg in de regio's.

Deze beide verenigingen blijven we vanuit de instellingssubsidie ondersteunen. Enerzijds doen we dat door de inhoudelijke ondersteuning vanuit de hier beschreven activiteiten. Anderzijds is voor beide Verenigingen sinds 2024 een beleidsadviseur aangesteld ter organisatorische en beleidsmatige ondersteuning. Deze functionarissen worden voor deze taken aangestuurd door het bestuur van de verenigingen. Het financieren van deze functionarissen vindt plaats via de instellingssubsidie. Met de ontwikkelingen binnen beide Verenigingen is intensivering van samenwerking en gelijkgerichtheid binnen het veld van de palliatieve zorg ingezet. De verbinding met het NPPZ II programma wordt steeds meer gevonden en er vindt periodiek bestuurlijk overleg plaats over ondersteuningsbehoeften en strategieontwikkeling.

## 3.2 Informatie

Met de diverse digitale platforms zorgt Stichting PZNL dat iedereen betrouwbare en bruikbare informatie kan vinden over palliatieve zorg. Zorgverleners vinden op Palliaweb informatie die helpt om de best mogelijke zorg aan patiënten in de laatste fase van hun leven te geven, in lijn met het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg.

Patiënten, naasten en burgers vinden op Overpalliatievezorg kloppende en begrijpelijke informatie aan de hand van de richtlijnen palliatieve zorg, wetenschappelijke artikelen en kennis van zorgverleners zoals artsen en verpleegkundigen. De informatie (en de presentatie ervan) wordt op basis van regelmatig gebruikersonderzoek zoveel mogelijk aangepast op de wensen van de bezoekers

In 2024 hebben we grote stappen gezet in het verbeteren van de digitale middelen en het uitbreiden van de online aanwezigheid. Er is intensief gewerkt aan verschillende projecten die de toegankelijkheid en het gebruiksgemak voor onze gebruikers aanzienlijk verbeteren.

De nieuwe PZNL-webshop is live gegaan. Deze gebruiksvriendelijke en overzichtelijke shop maakt het mogelijk voor zorgprofessionals en geïnteresseerden om eenvoudig toegang te krijgen tot alle beschikbare materialen, van boeken en brochures tot digitale downloads. De verbeterde zoekfunctionaliteit en de naadloze integratie met onze betaalplatformen zorgen voor een soepele winkelervaring.

Daarnaast is er een nieuwe website specifiek voor het NPPZ II ([www.nppz.org](http://www.nppz.org)). Hiermee komt ook de informatievoorziening van en over het programma in een versnelling. Op deze website worden onder andere de resultaten van hetgeen in het kader van het NPPZ II wordt ontwikkeld gepresenteerd. Zo delen we de informatie van het NPPZ II - programma en de uitkomsten op het juiste platform.

De nieuwste richtlijnen voor palliatieve zorg worden geïntegreerd op onze platforms. Door deze richtlijnen toegankelijk te maken via zowel de website als de vernieuwde app PalliArts, bieden we zorgverleners de meest actuele en betrouwbare informatie op het gebied van palliatieve zorg. Deze integratie is een belangrijke stap om de kwaliteit van zorg landelijk te verhogen.

Door afwijkende vormgeving was het voor bezoekers niet geheel duidelijk dat Stichting PZNL de afzender is van verschillende online producten. Daarom is een eenduidige en herkenbare huisstijl voor de producten van Stichting PZNL doorgevoerd. Deze herkenbare stijl geeft meer duidelijkheid aan de gebruiker wat betreft de herkomst en betrouwbaarheid van de informatie.

Tot slot heeft de app PalliArts een volledige update ondergaan. De vernieuwde app is intuïtiever en bevat extra functies die zorgprofessionals ondersteunen in hun dagelijkse praktijk. Met snelle toegang tot actuele richtlijnen, praktische tools en nuttige links, is de app een onmisbare hulpbron geworden voor iedereen die zich inzet voor palliatieve zorg.

We zetten ons in 2025 voor het onderhoud van bovengenoemde (nieuwe) platforms en functionaliteiten in, en zetten ons in voor continue doorontwikkeling en verbetering..

Door voortdurend verbeteringen aan te brengen aan de verschillende platforms, zijn de bezoekersaantallen het afgelopen jaar flink toegenomen. In het eerste half jaar van 2024 was er een toename van bezoekers van 103%. Per maand trekken de sites ruim 127.000 bezoekers.

De PZNL online redactie werkt nauw samen met de communicatieadviseurs aan eigen en aangereikte content. Nieuws uit het veld wordt duidelijk zichtbaar op de sites geplaatst en bezoekers krijgen met de online agenda inzicht in activiteiten door het hele land.

De redactie initieert en realiseert verbinding met de verschillende onderdelen van zowel Stichting PZNL als de verschillende onderdelen van het NPPZ II om aan de digitale wensen te kunnen voldoen en waar nodig



technische doorontwikkeling aan te bieden. Door een uitstekende samenwerking met externe softwareleveranciers en een gestroomlijnde werkwijze kunnen snel verbeteringen worden doorgevoerd.

Met behulp van Google Analytics 4 wordt het bezoekersgedrag inzichtelijk gemaakt waaronder de hoeveelheid bezoekers, de pagina's waarop ze de sites binnenkomen, die ze bezoeken en de pagina vanwaar ze weggaan, hun zoekgedrag. Naar aanleiding van deze analyse kan de inhoud, navigatie en presentatie worden geoptimaliseerd.

## Focus 2025

In 2023 is het online landschap van Stichting PZNL doorgelicht. Hierbij zijn de huidige platforms onder de loep genomen en de bezoekers gevraagd naar hun informatiebehoefte en ervaringen. Een belangrijke uitkomst van dit onderzoek was dat de vindbaarheid van informatie voor met name de generalistische zorgverlener beter kon. Op basis van de uitkomsten van dit onderzoek zijn er in 2024 (technische) aanpassingen aan Palliaweb doorgevoerd om de vindbaarheid van informatie te verbeteren. Deze verbeteringen zijn voorgelegd aan een testpanel en zijn positief beoordeeld. In 2025 blijven we de vindbaarheid van informatie verbeteren. Het grootste deel van de bezoekers van Palliaweb en Overpalliatievezorg komt binnen via Google. SEO (Search Engine Optimization) en SEA (Search Engine Advertising) verdienen dan ook continue monitoring en optimalisatie; deze blijken bijzonder effectief. Voor SEA is het bedrag van \$ 10.000 aan Google Grants dat Stichting PZNL maandelijks van Google ontvangt om er te adverteren, van grote waarde.

## Social Media

Om de bezoekersaantallen te behouden en zo mogelijk te vergroten, is continue marketinginspanning van groot belang. Samen met de communicatieadviseurs beheert de redactie de social media-accounts van PZNL (LinkedIn, X), Palliaweb (LinkedIn, X) en Overpalliatievezorg (X, Instagram en Facebook). In 2024 is het aantal volgers op LinkedIn al verdubbeld. In 2025 worden de activiteiten op social media geïntensiveerd waarmee nog meer gebruikers naar de platforms worden getrokken. Een social media expert gaat ons ondersteunen in het maximaal benutten van social media om de stijgende lijn in het aantal volgers door te zetten. Daarnaast is social media een uitstekend doorgeefluik voor nieuwsberichten, evenementen, onderzoeksresultaten, ontwikkelingen, enz. Door het opstellen van een goed gevulde social media kalender blijven de volgers geïnformeerd over de laatste ontwikkelingen.

## Palliaweb

In 2024 bezochten per maand gemiddeld 63.000 bezoekers Palliaweb, een toename van bijna 20% ten opzichte van 2023. In 2025 willen we deze stijgende lijn doorzetten door continu te blijven werken aan de vindbaarheid van de informatie. We streven naar een stijging van minstens 10% in 2025.

## Beheer en actualisatie

Naast uitbreiding van content wordt doorlopend gewerkt aan het beheer en actueel houden van de bestaande content, om de claim dat betrouwbare, actuele informatie wordt geboden te kunnen waarmaken. Eens per jaar ontvangen contactpersonen het verzoek de aan hen gekoppelde informatie te beoordelen op juistheid en actualiteit en de redactie de benodigde terugkoppeling te geven. Voor 2025 is een kalender opgesteld om op vaste momenten de verschillende onderdelen van Palliaweb op juistheid en actualiteit te controleren.

## **Information governance**

Palliaweb telt ca. 11.500 pagina's. Om ervoor te zorgen dat de site vlot blijft werken, wordt in 2025 extra aandacht besteed aan information governance. Verouderde en niet-relevante pagina's worden verwijderd en bestaande thema's worden opnieuw ingedeeld. Zo blijft de informatie goed vindbaar en houden we de kosten voor hosting in balans. In 2025 wordt samen met de stakeholders elk onderdeel van Palliaweb tegen het licht gehouden

## **Gebruiksvriendelijke zoekfuncties en AI**

Om informatie nog beter toegankelijk te maken voor zorgprofessionals, worden gebruiksvriendelijke zoekfuncties ontwikkeld. Zo is in 2024 een tool ontwikkeld waarbij alle meetinstrumenten in één overzicht bij elkaar staan, gevalideerd door het Expertisecentrum PZ Utrecht. Ditzelfde gaan we doen met alle beschikbare hulpmiddelen die op Palliaweb worden aangeboden.

In 2025 worden nog meer praktische zoekfuncties ontwikkeld. De ontwikkelingen op gebied van Artificial Intelligence (AI) gaan razendsnel. In 2025 wordt een pilot opgezet met AI om nog sneller de juiste informatie te vinden op Palliaweb. Als deze nieuwe methode goed beoordeeld wordt, kan AI breder worden ingezet. Een mooie bijvangst van zoeken met AI is het aandragen van slimme suggesties die de gebruiker nieuwsgierig maken naar andere onderwerpen en gerelateerde en waardevolle content.

## **Interactie**

Om informatie toegankelijker te maken investeren we in meer visuele content op de websites en social media. Video, foto's en grafische elementen maken de websites aantrekkelijker voor de generalist en informatie begrijpelijk. Hiervoor werken we samen met andere partijen zoals ZonMw, Agora en Carend zodat het beeldmateriaal breed ingezet kan worden.

In 2025 zorgen we voor een aanvulling van onze media library door fotoshoots te organiseren. De social media expert zal werken aan verslaglegging van evenementen op beeld en dit delen op de verschillende kanalen. Op dit moment wordt door V&VN een openbare beeldbank gebouwd waar in 2025 gebruik van kan worden gemaakt.

## **Visuele content**

In 2024 staan verschillende publiekscampagnes vanuit NPPZ II rond maatschappelijke bewustwording op stapel. Overpalliatievezorg speelt daar een belangrijke rol in, mede omdat in de campagnes wordt verwezen naar specifiek daartoe op Overpalliatievezorg ingerichte landingspagina's of andere informatie. Waar van daadwerkelijk toegevoegde waarde of waar nodig worden nieuwe online oplossingen ontwikkeld om ervoor te zorgen dat onze producten en boodschappen rond palliatieve zorg aansluiten bij de wensen en behoeften van de verschillende doelgroepen in het land.

## **Onderwijsplatform**

Het onderwijsplatform O2PZ geeft een actueel overzicht van relevante scholingen en onderwijsmaterialen van goede kwaliteit. In november 2024 loopt het O2PZ programma ten einde. Om ervoor te zorgen dat het onderwijsmateriaal voor iedereen beschikbaar blijft, zorgt Stichting PZNL dat het materiaal geborgd wordt op Palliaweb. Nieuw onderwijsmateriaal zal worden beoordeeld door de nieuwe screeningscommissie waarin zowel zorginhoudelijke als onderwijskundige expertise zijn vertegenwoordigd. Na goedkeuring van de commissie wordt het nieuwe materiaal toegevoegd aan Palliaweb. Door een degelijke information governance blijft dit onderwijsplatform op Palliaweb actueel en relevant. Ook hier kan AI een rol spelen om snel het gewenste onderwijsmateriaal te vinden

## Overpalliatievezorg

In 2024 bezochten gemiddeld 77.000 bezoekers Overpalliatievezorg per maand, een stijging van gemiddeld 75% ten opzichte van vorig jaar. In 2025 willen we een stijging van 20% realiseren. De focus blijft liggen op verkeer via Google omdat hier vaak een zoektocht naar (meer) informatie wordt gestart.

### Gebruikersonderzoeken

Overpalliatievezorg is in 2021 opnieuw gelanceerd. Voor deze lancering zijn verschillende gebruikersonderzoeken uitgevoerd om tot een goed resultaat te komen. In 2023 is het online landschap van PZNL nogmaals doorgelicht waar Overpalliatievezorg een onderdeel van is. In dit onderzoek is in grote lijnen gekeken naar verbeterpunten, vindbaarheid van informatie en toegankelijkheid van de site. In 2025 voeren we nieuwe gebruikersonderzoeken uit op inhoud en gebruiksvriendelijkheid. Uit deze onderzoeken komen rapportcijfers waarmee we kort-cyclisch de website (technisch) zullen verbeteren. We streven naar een rapportcijfer van minstens een 7. We lossen knelpunten op waar gebruikers tegenaan lopen en voeren verbeterpunten door die naar voren komen uit de onderzoeken. Samen met de redactieraad waarborgen we de inhoudelijke kwaliteit, relevantie en nauwkeurigheid van Overpalliatievezorg.

### Visuele patiëntjourney

Naar aanleiding van het onderzoek naar het online landschap zijn binnen Overpalliatievezorg in 2024 verschillende wijzigingen doorgevoerd. Eén van de belangrijke punten die we in 2025 gaan ontwikkelen is een visuele patient journey. Dit zullen we doen in samenwerking met partijen in het land die al patient journeys hebben ontwikkeld, een journey voor zorgverleners in lijn met het Kwaliteitskader en in samenspraak met de PZNL klankbordgroep. In 2025 zullen we onderzoeken welke technische en financiële voorwaarden nodig zijn, wat de inhoudelijke eisen zijn en hoe het communicatieplan eruit moet zien.

### Contentuitbreiding en actualisatie

Voor Overpalliatievezorg worden nieuwe dossiers ontwikkeld voor de hoofdingangen Klachten, Zorg en hulp, Keuzes en Naasten. Speciale aandacht gaat uit naar het toevoegen van content voor burgers/algemeen publiek. Door nauwe samenwerking met NPPZ II – Maatschappelijke bewustwording informeren we nog meer mensen over de betekenis van palliatieve zorg. In 2025 hebben we minimaal 20 dossiers gepubliceerd voor deze belangrijke doelgroep.

In 2024 zijn alle inhoudsdossiers en ervaringsverhalen gecheckt op feitelijkheid en actualiteit. Ook dat zullen we in 2025 herhalen zodat al onze informatie jaarlijks gecontroleerd wordt.

## 3.3 Netwerkgorg

Zorgorganisaties en zorgverleners werken samen in een diversiteit van zorgnetwerken. Doel van deze samenwerking is voor de patiënt een integraal zorgaanbod te bieden, waarbij de verschillende onderdelen op elkaar zijn afgestemd en naadloos in elkaar overgaan. Ook palliatieve zorg vraagt een integrale benadering, en daarmee is samenwerking tussen aanbieders van palliatieve zorg van belang. De patiënt beweegt zich immers veelal tussen verschillende zorgverleners en domeinen. Daarnaast vragen vraagstukken en knelpunten in de palliatieve zorg een gezamenlijke aanpak. Uit literatuur blijkt dat netwerkgorg kan worden gezien als de oplossing om de toegankelijkheid, kwaliteit, patiënttevredenheid en efficiëntie van zorg te verbeteren. Regionale samenwerking wordt al langer gestimuleerd door de overheid en heeft ook een prominente plaats in het IZA.

Het realiseren van netwerkgorg in de palliatieve zorg vraagt inzet van zorgverleners en zorgorganisaties. Als Stichting PZNL faciliteren en stimuleren we regionale en bovenregionale samenwerking rond palliatieve

ve zorg en ondersteuning op diverse thema's. We zetten hiervoor regioadviseurs in, die gekoppeld aan een vaste regio met kennis van en contacten in de regio, vast aanspreekpunt zijn, ondersteuning en advies bieden en liaison zijn tussen (boven)regionale en landelijke ontwikkelingen. Ook zetten we projectadviseurs in die specifieke expertise hebben op de verschillende hieronder beschreven thema's. Genoemde adviseurs helpen ook richting geven aan de regionale PZNL-consultatieteams op basis van het Kwaliteitshandboek Consultatie en de ingezette transitie van de consultatie. Deze activiteiten wordt nader omschreven in 3.4 Consultatie.

Zoals eerder beschreven zijn de NPPZ II-doelstellingen ook voor de Stichting PZNL leidend. Dit betekent dat diverse thema's en activiteiten ten aanzien van netwerkzorg geïntegreerd en/of geïntensiveerd worden met behulp van de middelen van het NPPZ II.

## **Continu leren en verbeteren van samenwerking in de palliatieve zorg**

De complexe omgeving waar (samenwerkingsverbanden van) zorgorganisaties die palliatieve zorg verlenen zich in bevinden, vraagt om constant in beweging te blijven en te leren en verbeteren. Stichting PZNL faciliteert continue leren en verbeteren middels verschillende producten ten behoeve van het realiseren van de best mogelijke palliatie zorg, zoals beschreven in het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland.

### **Zelfevaluatie palliatieve zorg voor zorgorganisaties**

De Zelfevaluatie palliatieve zorg voor zorgorganisaties is een instrument met als doel de palliatieve zorg volgens het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland binnen zorgorganisaties te evalueren en verbeteren. De uitkomsten kunnen op netwerkniveau gebruikt worden om van elkaar te leren en samenwerking te bevorderen. Verzamelde data worden gebruikt om aandachtspunten rondom de implementatie van het kwaliteitskader te vinden en te adresseren. Ook worden geanonimiseerde data uit de digitale applicatie gebruikt ten behoeve van het meten en monitoren van het NPPZ II. In toenemende mate wordt de Zelfevaluatie als inspanningsverplichting opgenomen in de samenwerkingsovereenkomst van netwerken. Medio 2024 hebben in totaal 25 organisaties aangegeven dit jaar een netwerkevaluatie te gaan starten. Van totaal 7 organisaties is bekend dat zij een netwerkevaluatie hebben uitgevoerd. De organisaties die voor een netwerkevaluatie geen gebruik maken van de digitale applicatie zijn niet in beeld en daarom niet meegenomen in de telling. Doelstelling is dat in 2025 in minimaal 75 organisaties een Zelfevaluatie zal plaatsvinden.

### **Zelfevaluatie palliatieve zorg voor huisartsenpraktijken**

PZNL heeft in 2021 in samenwerking met Stichting PaTz en PalHAG een Zelfevaluatie palliatieve zorg voor huisartsen ontwikkeld. Deze zelfevaluatie draagt bij aan bewustwording en inzicht in de zorg voor patiënten in de palliatieve fase in de eigen huisartsenpraktijk. Het aanwezig zijn van een consulent palliatieve zorg bij het bespreken van de uitkomsten van de zelfevaluatie, draagt bij aan verbinding met specialistische deskundigheid en het vergroten van deskundigheid. Ondersteuning vanuit Stichting PZNL wordt geboden met advisering, documenten, en accreditatie. Op dit moment is een tweetal praktijken geïnteresseerd in een evaluatie. Doelstelling is dat in 2025 minimaal 50 huisartsen de Zelfevaluatie hebben uitgevoerd.

### **Netwerkevaluatie palliatieve zorg**

Monitoring en evaluatie van samenwerking is een krachtig middel voor het succes van netwerkzorg. De Netwerkevaluatie is een methode om de samenwerking en resultaten van een Netwerk Palliatieve Zorg te evalueren ten behoeve van doorontwikkeling naar toekomstbestendige netwerken waar doelrealisatie door reflecteren, leren en verbeteren centraal staan. Middels vragenlijsten, bestaande data en dialoog (begeleidt door Stichting PZNL) evalueert een netwerk zich. Uitkomsten van de evaluatie worden gebruikt om het netwerk te versterken en het aanbod gericht te verbeteren. In 2024 is gewerkt aan een herziening zodat de netwerkevaluatie aansluit bij de Transformatie palliatieve zorg zoals is ingezet vanuit het NPPZ II. Gestreefd wordt dat deze herziene versie nog in 2024 wordt getest in minimaal 2 netwerken. Doelstelling is dat in 2025 het aanbod van de netwerkevaluatie beschikbaar is voor alle Netwerken Palliatieve Zorg in Nederland en dat in minimaal 10 netwerken een evaluatie heeft plaatsgevonden.

## Passende financiering

Stichting PZNL zet zich ook het komende jaar in om de financiering van de palliatieve zorg te verbeteren zodat financiering proactieve palliatieve zorg en netwerkzorg ondersteunt en stimuleert. In de praktijk blijken nog diverse knelpunten in zowel de bekostiging als contractering van palliatieve zorg. Het gaat dan om bijvoorbeeld het ontbreken van reguliere geschikte betaaltitels voor transmurale palliatieve zorg, ontoereikende tarieven en knelpunten in de samenwerkingsafspraken die nodig zijn om als zorgprofessionals en zorgorganisaties gezamenlijk (specialistische) palliatieve zorg te contracteren. Stichting PZNL signaleert en adresseert knelpunten bij de NZa en zorgverzekeraars en werkt met diverse samenwerkingspartners aan oplossingen. Ook verzamelen we opgedane kennis en ervaringen en delen we kansrijke oplossingen en kennis met de Netwerken Palliatieve Zorg. Het realiseren van een passende financiering, die bijdraagt aan proactieve transmurale palliatieve zorg, is tevens een van de doelstellingen van het NPPZ II. Activiteiten op dit thema zullen we daarom ook vanuit de middelen van het NPPZ II inzetten en financieren. Hierin trekken we nauw op met de NZa die werkt aan nieuwe en passende financieringsvormen en betaaltitels zoals het experiment TAPA\$ en bundelbekostiging.

## Versterken governance samenwerkingsverbanden

Samenwerken in netwerken vraagt een andere governance dan binnen zorgorganisaties. Voor het realiseren van netwerkzorg is daarom een passende governance nodig, zoals afspraken over transmurale samenwerking en het borgen van resultaten die bijdragen aan passende en proactieve zorg voor mensen in de palliatieve fase. Specifieke aandacht wordt besteed aan benodigde netwerk-governance ten behoeve van inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde professionals en duurzame bekostiging van deze zorg.

Stichting PZNL ondersteunt en stimuleert bij het komen tot afspraken over regionale transmurale samenwerking ter (verdere) verbetering van de kwaliteit en continuïteit van palliatieve zorg. Via de middelen van het NPPZ II wordt extra effort en ondersteuning geboden aan de netwerken bij governancevraagstukken.

Met netwerkbesturen en -coördinatoren organiseren we op regelmatige basis overleg en uitwisseling over de gezamenlijke opdracht om te komen tot transmurale samenwerking waarin generalisten en specialisten goed op elkaar afgestemde zorg leveren. Netwerkbesturen en -coördinatoren kunnen ook individueel een beroep doen op onze adviseurs indien zij behoefte hebben aan advies over het inrichten en aansturen van netwerkzorg binnen hun samenwerkingsverband. We bundelen opgedane ervaringen en kennis vanuit de regio's, ontwikkelen waar mogelijk tools en zorgen voor verspreiding van (goede)voorbeelden. Om inzage te krijgen in het huidige functioneren van samenwerkingsverbanden en als ondersteuning voor verdere verbetering heeft Stichting PZNL de Netwerkevaluatie ontwikkeld (zie ook onder Continu leren en verbeteren). Deze tool wordt breed beschikbaar gesteld, zodat netwerken hiermee ervaring op kunnen doen en inzicht krijgen in de mate van samenwerking en doelrealisatie van het netwerk.

Het verstevigen van de samenwerking in de Consortia Palliatieve Zorg is gericht op de samenhang tussen onderzoek, onderwijs en zorg. Stichting PZNL blijft de ondersteuning van deze samenwerking ook in 2025 continueren.

## 3.4 Consultatie

### Ondersteuning bij complexe casuïstiek door inzet van in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverleners.

In Nederland is al jarenlang een telefonische consultatievoorziening palliatieve zorg beschikbaar. Circa 38 consultatieteams met ca 353 consultants zijn volgens een regionaal rooster 24/7 bereikbaar. Enige jaren terug is door zowel veldpartijen als Stichting PZNL geconstateerd dat de telefonische voorziening zoals we die als stichting momenteel faciliteren onvoldoende aansluit op wat nodig is. Het aantal telefonische

consulten bij de PZNL-consultatieteams neemt af en maakt het bereikbaar houden van zoveel palliatief specialisten niet efficiënt en effectief; het is geen passende inzet van schaarse zorgverleners. Naast het veelal in een laat stadium telefonisch raadplegen van consultants is ook onvoldoende inzichtelijk of het type consultvraag aansluit op het type palliatief specialist. De relevantie van de rol van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener is echter onverminderd hoog.

Vanaf 2021 is daarom een transitie ingezet zodat expertise van deze gespecialiseerde zorgverleners gemakkelijker kan worden geraadpleegd en een betere verbinding tussen zorgvrager en consultant ontstaat. Het doel daarbij is proactieve inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener, op het juiste moment en op de juiste plek, passend en regulier bekostigd.

Om te komen tot een transmurale, proactieve inzet van gespecialiseerde kennis, wordt gewerkt aan het organiseren en financieren van inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener in de reguliere zorg, dichtbij de dagelijkse zorgverlening. Zo wordt al enige jaren het aansluiten van consultants bij MDO's en PaTz groepen gestimuleerd. In 2024 is vervolg gegeven aan de experimenten met de TAPA\$=-betaaltitels, en is Palliatief gestart met de ontwikkeling van het Kader Consultatie, waarbij procesondersteuning en advisering vanuit Stichting PZNL wordt geboden.

In 2025 werken we binnen het NPPZ II planmatig verder aan de transitie, waarbij we vraagstukken bij relevante (landelijke) stakeholders en/of gremia agenderen en nauw samenwerken met samenwerkingspartners als Palliatief, NZa en de Netwerken Palliatieve Zorg. We stimuleren en faciliteren de regionale ontwikkelingen bij het inrichten van proactieve transmurale zorg door samenwerkende zorgaanbieders.

Deze transitie verloopt stapsgewijs en zal enkele jaren nodig hebben. Stichting PZNL zal de facilitering van de huidige consultatiedienst voortzetten voor wat betreft vergoedingen, roostering & telefonie en PRA-DO, totdat er een helder alternatief is voor de proactieve inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener. Dit betekent anticiperen naar de toekomst, waar de inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener de verantwoordelijkheid wordt van zorgaanbieders, ingebed in de reguliere zorgfinanciering.

### **3.5 Deskundigheidsbevordering**

Bij de deskundigheidsbevordering van zorgverleners biedt Stichting PZNL ondersteuning en advies aan zorginstellingen, onderwijsorganisaties, beleidsorganisaties en onderzoekers. Vanuit de samenhang onderwijs, zorgpraktijk en onderzoek worden zorgverleners voorzien van actuele informatie en onderwijsmaterialen middels het onderwijsplatform op Palliaweb. Daarnaast worden educatieve vraagstukken beantwoord in samenspraak met de onderwijsknooppunten palliatieve zorg. De basis van de onderwijsproducten en diensten is het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg en de Richtlijnen Palliatieve Zorg. Stichting PZNL beschikt sinds januari 2022 over een instellingsaccreditatie Kwaliteitsregister Verpleegkundigen & Verzorgenden. Hiermee wordt het proces van accreditatie voor deskundigheidsbevorderende activiteiten voor verpleegkundigen en verzorgenden door Netwerken Palliatieve Zorg en Consortia Palliatieve zorg gefaciliteerd. Daarnaast wordt in samenspraak met Expertise Centrum Palliatieve Zorg UMC Utrecht een bijdrage geleverd aan het vergroten en verbeteren van de bekendheid, vaardigheden en borging van het product Palliatief redeneren. Hetzelfde wordt met het Erasmus MC gedaan voor het product Zorgpad Stervensfase. In 2025 zal er aandacht zijn voor de acties om de Motie voor meer levenseinde zorg in de opleiding die is aangenomen door de Tweede Kamer mede vorm te geven.

## 3.6 PaTz

Conform de wens van het ministerie van VWS wordt de instellingssubsidie van Stichting PaTz als aparte en zesde activiteit opgenomen in de instellingssubsidie van Stichting PZNL. In deze paragraaf wordt het activiteitenplan van Stichting PaTz beschreven inclusief de bijbehorende begroting. Notabene: In deel 5. Begroting is de totale begroting van de instellingssubsidie van Stichting PZNL te vinden: de in deze paragraaf opgenomen begroting van Stichting PaTz is hierin verwerkt.

### Inleiding

De meeste mensen geven aan thuis te willen sterven. In de dagelijkse praktijk blijkt bijna 41% van de mensen thuis te sterven, dit is een lichte stijging t.o.v. 2017 (36%)<sup>1</sup>. Door personeelskrapte, ook in de eerste lijn, komt er steeds meer druk op deze mogelijkheid om thuis te sterven. PaTz groepen vervullen een essentiële rol in de palliatieve infrastructuur in de eerste lijn en maken een effectieve implementatie van het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg mogelijk<sup>2</sup>. Daarnaast geven zorgverleners die deelnemen aan een PaTz groep aan dat door de PaTz werkwijze men nieuwe inzichten opdoet, bruikbare adviezen krijgt, zich gesteund voelt en meer rust heeft. Dit helpt tijdens werkdruk en personeelskrapte het werkplezier te vergroten, deskundiger te worden en crisissituaties te voorkomen door proactief te kunnen handelen en door de kortere lijntjes de zorg vooraf goed af te stemmen en te regelen<sup>3</sup>.

Veelal wordt gesproken over de PaTz werkwijze, de uitspraak 'PaTz is de hoeksteen van de palliatieve zorg in de eerste lijn' geeft eigenlijk veel beter het perspectief weer dan de aanduiding 'werkwijze'. De werkwijze beschrijft slechts deels wat er in een PaTz bijeenkomst gebeurt, zoals het vroegtijdig identificeren en proactieve zorgplanning. Maar PaTz biedt huisartsen en (wijk) verpleegkundigen ook praktische handvatten om het Kwaliteitskader PZ in te voeren, creëert leer- en snel schakelende professionele zorgnetwerken in de regio en is een middel om uitvoering te geven aan veel plannen binnen het IZA, dit onder het motto 'tijdig, deskundig en samen!'

Door de vergrijzing, meer chronische en complexe zorgvraag van mensen die langer thuis (willen) blijven wonen zien we dat er in de nabije toekomst een steeds groter beroep gedaan gaat worden op

de palliatieve eerstelijnszorg. Deze toenemende zorgvraag in combinatie met de krapte in zorgpersoneel is een uitdaging waar we de komende jaren mee te maken hebben. Dit vraagt om zo efficiënt en effectief mogelijk samenwerken. PaTz groepen geven een veilige omgeving voor de generalistische zorgprofessionals om de kwaliteit van de palliatieve zorg in de eerstelijnszorg te verbeteren. Binnen de PaTz groepen wordt effectief en efficiënt gebruik gemaakt van specialistische kennis op het gebied van palliatieve zorg. Hierdoor wordt proactief gehandeld, wordt onnodige zorgbehandeling voorkomen en scheelt het de zorgverlener tijd door de samenwerking in de PaTz groep tussen huisartsen, (wijk)verpleegkundigen en de consulent, maar ook met andere hulpverleners dichtbij de patiënt, zoals vrijwilligers, sociaal domein, geestelijk verzorgers, etc.

1. De Man, Y., Oosterveld, M., Heins, M., Teunissen, S., Reyners, A., Fransen, H., Middelburg-Hebly, M., Cramer-van der Welle, C., Onwuteaka-Philipsen, B., Francke, A. Kenmerken van de populatie en gebruik van ziekenhuis- en huisartsenzorg in 2021. Palliatieve zorg in Nederland: feiten en cijfers. Utrecht: Nivel, 2023.

2. Van der Plas AG, Pasman HRW, Schweitzer B, Onwuteaka-Philipsen BD. Improving palliative care provision in primary care: a pre- and post-survey evaluation among PaTz groups. *Br J Gen Pract.* 2018 May;68(670):e351-e359. Koper I, Pasman HRW, Van der Plas AGM, Schweitzer BPM, Onwuteaka-Philipsen BD. The association between PaTz and improved palliative care in the primary care setting: a cross-sectional survey. *BMC Fam Pract.* 2019 Aug 3;20(1):112. Van der Plas AG, Hagens M, Pasman HR, Schweitzer B, Duijsters M, Onwuteaka-Philipsen BD. PaTz groups for primary palliative care: reinventing cooperation between general practitioners and district nurses in palliative care: an evaluation study combining data from focus groups and a questionnaire. *BMC Fam Pract.* 2014 Jan 20;15:14

3. Van der Plas AG, Pasman HRW, Schweitzer B, Onwuteaka-Philipsen BD. Improving palliative care provision in primary care: a pre- and post-survey evaluation among PaTz groups. *Br J Gen Pract.* 2018 May;68(670):e351-e359. Koper I, Pasman HRW, Van der Plas AGM, Schweitzer BPM, Onwuteaka-Philipsen BD. The association between PaTz and improved palliative care in the primary care setting: a cross-sectional survey. *BMC Fam Pract.* 2019 Aug 3;20(1):112. Van der Plas AG, Hagens M, Pasman HR, Schweitzer B, Duijsters M, Onwuteaka-Philipsen BD. PaTz groups for primary palliative care: reinventing cooperation between general practitioners and district nurses in palliative care: an evaluation study combining data from focus groups and a questionnaire. *BMC Fam Pract.* 2014 Jan 20;15:14

De PaTz groep wisselt informatie uit ten behoeve van goede kwaliteit van zorg, overdracht van kennis en het verbeteren van de samenwerking in de palliatieve zorg. Waar deze overdracht digitaal is dient dit op een beveiligde manier plaats te vinden, waarbij de webapplicatie PaTz Portal een belangrijke rol speelt.

## Doelstellingen en resultaten

PaTz wil ieder mens in staat stellen het laatste deel van het leven thuis door te maken op een manier die bij hem/haar past. Dit wil PaTz bereiken door het bevorderen en optimaliseren van de palliatieve zorg op lokaal niveau in de thuissituatie en andere zorgsettings in de eerste lijn, d.m.v. het beschikbaar stellen van de PaTz werkwijze, of onderdelen daarvan, aan eerstelijnszorgverleners. PaTz stimuleert tijdige, deskundige en betrouwbare samenwerking tussen huisarts en wijkverpleegkundige, borgt de kwaliteit van de PaTz werkwijze middels onderzoek en kennisoverdracht door de consulent en verbindt met initiatieven die ook leiden tot tijdig en deskundig samenwerken in de palliatieve zorg in de eerste lijn. Initiatieven waar de PaTz werkwijze wordt geïntegreerd zijn bijvoorbeeld bij MDO's en in de kernteams in Drenthe. Ook wordt binnen de PaTz groep steeds meer verbinding gevonden met andere domeinen en verbetert daarmee de transmurale samenwerking. Steeds meer PaTz groepen hebben geestelijk verzorgers als deelnemers en ook de samenwerking met lokale coördinatoren van vrijwilligersinzet van VPTZ wordt genoemd 3 (hierin is met behulp van een KWF project de verbinding gelegd met VPTZ Nederland). Ook is er steeds meer samenwerking met PaTz groepen en het sociaal domein (proeftuinen wat momenteel uitgebreid wordt met leerwerkplaatsen in samenwerking met Agora). En steeds vaker sluiten specialisten of consultants van palliatieve teams (PAT) van het ziekenhuis aan bij een PaTz bijeenkomst of andersom, een PaTz consulent die aansluit bij het PAT in het ziekenhuis. Als vrijwilligers ingezet worden waar zorgverleners ontbreken of als er geen goede verbinding is tussen sociaal domein en zorg, kunnen signalen niet op tijd worden opgepikt en kan dit leiden tot crisissituaties en (ongewenste) ziekenhuisopnamen. Door de verbinding met de PaTz groepen kan de informele en formele zorg samenwerken en vinger aan de pols houden. De effectiviteit van PaTz groepen is aangetoond in diverse onderzoeken.

In 2025 ligt de focus van het PaTz landelijk team op:

- Versterking van de eerste lijn: stimuleren en faciliteren van nieuwe en bestaande PaTz groepen en verspreiden van (elementen van) de PaTz werkwijze (implementatie); Stimuleren van uitbreiding van het aantal PaTz groepen en het op een digitaal veilige manier van uitwisselen van informatie. In PaTz groepen ontwikkelde methodes en inzichten ook beschikbaar maken voor niet-deelnemers aan PaTz groepen,
- Kwaliteit & Deskundigheid; Ondersteuning van de PaTz groepen, -ambassadeurs, -voorzitters en consultants middels het ontwikkelen en delen van informatie ten behoeve van het versterken van de kwaliteit van PaTz groepen en de deskundigheid van zorgverleners PZ. Hierin samen optrekken met andere organisaties die bijdragen aan goede kwaliteit van leven en sterven thuis zoals het centrum voor levensvragen, VPTZ, ouderenzorg, sociaal domein en binnen de vereniging PZNL.
- Inhoud & Methodiek; Doorontwikkelen van de PaTz werkwijze op inhoud en toepassingsmogelijkheden,
- Digitale ondersteuning en -doorontwikkeling van de PaTz groep bijeenkomsten en de PaTz werkwijze.
- Onderzoek & Ontwikkeling; Door middel van de PaTz Monitor en andere onderzoeken wordt kennis en informatie over PaTz groepen verzameld en gedeeld ten behoeve van het verbeteren van PaTz in de praktijk,
- Duurzame bekostiging; Stimuleren van structurele financiering van PaTz groepen door proactief bij landelijke en regionale actoren de meerwaarde van de PaTz werkwijze inzichtelijk te maken.
- Bedrijfsvoering; Versterken van de coördinatie en monitoring op de uitvoering van het jaarplan door het landelijke PaTz team en het PaTz bestuur, en uitwerken van een meerjarenplan met aandacht voor de samenhang met andere organisaties die bijdragen aan het inbedden en borgen van de PaTz werkwijze, zoals huisartsen- en verpleegkundige opleidingen, koepels van huisartsen en verpleegkundigen, organisaties die samenwerking in de eerste lijn en de transmurale keten bevorderen en de ontwikkelingen van de vereniging als de stichting PZNL.



## Begroting

In tabel 1 de begrotingsaanvraag 2025 voor het PaTz landelijk team op basis van het prijspeil 2024.

**Tabel 1**

Begroting 2025 (prijspeil 2024)				
functie	partij	aantal uren	uurtarief exclusief BTW	aanvraag 2024 inclusief BTW
Landelijke coördinator	PZNL	1288	70	90.160
Adviseur	ZonH	184	92	20.483
Landelijk ondersteuner	ZonH	1104	92	122.897
Onderzoeker	VUmc	368	98	43.637
Senior adviseur	Inhuur	368	89	39.630
Verpleegkundig adviseur	Inhuur	552	73	48.758
Medisch adviseur	Inhuur	368	120	53.434
Medisch adviseur	Inhuur	368	120	53.434
Communicatieadviseur	Inhuur	92	87	8.004
Materiële Kosten	PZNL			41.474
Subsidieaanvraag Stichting PaTz				521.911

# 4. Organisatie

De in 2022 en 2023 opgebouwde schaalgrootte en inrichting van de organisatie sluit goed aan bij de activiteiten van het NPPZ II-programma en continueren we in 2025. Het uitgangspunt is dat de tijdelijke organisatie-uitbreiding vanaf eind 2026 weer wordt afgebouwd en dat we ons, op basis van de uitkomsten van het RIVM-onderzoek naar de toekomst van de palliatieve zorg en de aanwijzingen in de kamerbrief van het Ministerie van VWS van 14 december 2023 "Stand van zaken palliatieve zorg en geestelijke verzorging" voorbereiden op besluitvorming over de rol en positie en de daarmee samenhangende omvang van de stichting. De in 2024 met Agora gestarte verkenning van een toekomstige fusie zetten we in 2025 voort. Ook met Stichting PaTz worden in dit kader gesprekken gevoerd. Het fusieproces wordt vanuit zorgvuldigheid en rekening houdend met de uitvoering van het NPPZ II verspreid over de jaren 2024-2026. Voorlopig blijft de ambitie een beperkte maar krachtige en flexibele ondersteuningsstructuur met mogelijk aspecten van kennis en innovatie voor de palliatieve zorg over te houden.

De twee hoofddoelstellingen van NPPZ II, maatschappelijk bewustwording en proactieve zorg en ondersteuning, sluiten naadloos aan bij de reguliere activiteiten van Stichting PZNL en hebben we daarom leidend voor al onze activiteiten gemaakt. De organisatie is zo ingericht dat aanverwante activiteiten vanuit verschillende subsidiestromen gebundeld onder aansturing van een en dezelfde programma coördinator plaats vinden. Op deze manier zorgen we voor maximale verbinding en versterking van de diverse activiteiten. Daarnaast werken we met een eenvoudige organisatiestructuur met twee hoofdafdelingen: een afdeling NPPZ II waarin alle inhoudelijke activiteiten ter bevordering van genoemde hoofddoelstellingen ondergebracht zijn en een afdeling Bedrijfsvoering die ondersteunende diensten verzorgt waaronder de bedrijfsvoering, interne communicatie, de online platforms en de projectmatige ondersteuning (Agile). Het team Bestuurlijke ondersteuning voorziet het bestuur van advies en ondersteuning bij de bestuurlijke activiteiten. Zie in bijlage 1 het organogram van de stichting.

In 2023 hebben we een personeelsvertegenwoordiging (PvT) ingericht. De ontwikkelingen in de organisatie en de impact daarvan op medewerkers worden op regelmatige basis besproken en afgestemd met de PvT.

We continueren de eerder ontwikkelde planning, monitoring en (bij)sturing van activiteiten. Financiële resultaten worden elke maand en HR-indicatoren elk kwartaal in relevante gremia besproken en gemonitord. Daarnaast vindt elk kwartaal inhoudelijke programmering, evaluatie en bijsturing plaats. We werken hierbij via het Agile-gedachtengoed. De externe begeleiding die we eerder inhuurden voor inrichting en implementatie is inmiddels afgebouwd en we zetten het Agile werken zelfstandig voort. Het Agile werken stelt ons in staat om effectiever te worden in het behalen van onze doelstellingen. Vanwege het NPPZ II, met ambitieuze doelstellingen en een horizon van vier jaar, is dit extra relevant. Agile werken helpt niet alleen onze interne samenwerking te stroomlijnen en uniformeren maar faciliteert vooral het met onze samenwerkingspartners in de palliatieve zorg stapsgewijs en incrementeel samenwerken, voortgang boeken en tijdig bijstellen.

De bedrijfsvoering voor Stichting PZNL - de stafdiensten HR, Financiën/administratie, Juridische Zaken, Informatiebeveiliging en ICT - wordt samen met IKNL vormgegeven. De afspraken hierover zijn met ingang van 2024 geactualiseerd en vastgelegd in een zogenaamde Overeenkomst Ondersteunende Diensten. Stichting PZNL volgt daarbij het streven van IKNL om de bedrijfsvoering zo in te richten dat de toegevoegde waarde voor het primair proces optimaal is en de overheadkosten en -druk zo laag mogelijk zijn. Ook betrekken we onze werkplekken van IKNL. In 2024 verhuisde Stichting PZNL mee met IKNL naar een nieuwe locatie in Utrecht. Deze verhuizing betekent tevens een concentratie van de huisvesting in Utrecht. Hiermee optimaliseren we de ontmoeting en samenwerking tussen PZNL-collega's, Deze centrale huisvesting wordt bewust beperkt gehouden aangezien een combinatie met thuiswerken ons goed past en zodoende onnodige reisbewegingen worden beperkt.

Tot slot, Stichting PZNL draagt zorg voor openheid en transparantie en publiceert openbare documentatie als een jaarverslag en jaarcijfers op de website.

# 5. Begroting

Uiteraard neemt PZNL ook op dit vlak haar maatschappelijke verantwoordelijkheid en gaat ze als stichting met een ANBI-status efficiënt met de haar toebedeelde (subsidie)middelen om.

PZNL vraagt voor het vervullen van haar doelstelling en de daarvoor uit te voeren activiteiten in 2025 een instellingssubsidie van € 7.647.110 aan bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS).

PZNL verwacht in de loop van 2024 aanvullend daarop OVA-middelen te ontvangen ter compensatie van salarisstijgingen en overige loongevoelige posten in de begroting. De huidige subsidieaanvraag vindt plaats op prijspeil 2024.

Als basis voor de Begroting 2025 is in een bestendige lijn de aanvraag voor de instellingssubsidie 2024 gehanteerd.

**Tabel 2. Begroting Stichting PZNL 2025**

<b>Begroting 2025 (prijspeil 2024)</b>	
<b>Rapportagepost</b>	<b>Bedrag</b>
<b>Personeelskosten</b>	<b>4.072.357</b>
Salarislasten Medewerkers	3.847.648
Reis- en Verblijfkosten	55.200
Opleidingskosten	77.924
Overige Personeelskosten	57.460
Vergoedingen Raad van Toezicht	34.125
<b>Consulentendiensten</b>	<b>1.690.000</b>
<b>Materiële Kosten</b>	<b>819.210</b>
Huisvesting IKNL	197.690
Licenties en Infrastructuur ICT	377.847
Telefonie en Dataverbindingen	41.520
Vergaderkosten en Kosten Bijeenkomsten	94.250
Kantoorkosten	56.400
Kosten Apparatuur	19.502
Overige algemene kosten	17.808
Afschrijvingen	14.193
<b>Diensten Derden</b>	<b>1.065.543</b>
Inhuur Advies en Expertise	569.350
Dienstverlening door Derden	97.083
Ondersteunende Diensten IKNL	399.110
<b>Subsidieaanvraag Stichting PZNL 2025</b>	<b>7.647.110</b>



stichting



[pzn.nl](http://pzn.nl)

**Bezoekersadres**  
Rijnkade 5, 4<sup>e</sup> verdieping  
3511 LC Utrecht

**Postadres**  
Postbus 19079  
3501 DB Utrecht