



Samenwerkingsconvenant per 2021 Netwerk Palliatieve zorg Eemland

Ondertekend op 24 augustus 2021



Inleiding

Volgens het kwaliteitskader palliatieve zorg is een Netwerk Palliatieve Zorg (NPZ) 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.¹

De regio Eemland bestaat uit negen gemeenten: Amersfoort, Baarn, Barneveld (voor ¼), Bunschoten, Eemnes, Leusden, Nijkerk (voor ½), Soest en Woudenberg met in totaal ongeveer 330.000 inwoners. Het NPZ Eemland wil krachtig bijdragen aan de kwaliteit van leven en sterven van mensen in de palliatieve fase en hun naasten. Dit in samenspel met betrokkene, mantelzorg, organisaties, professionals en vrijwilligers. We willen samenwerken aan de toegang tot palliatieve zorg, continuïteit van zorg en palliatieve deskundigheid ongeacht waar de patiënt verblijft. De ambities van het netwerk staan verder verwoord in een meerjarenplan en jaarplan (te vinden op de website van het netwerk). Het netwerk beoogt deze ambities te realiseren door samenwerking en afstemming in een adequate, levendige en toekomstbestendige netwerkstructuur waarin netwerkpartners elkaar gemakkelijk weten te vinden in concrete zorgsituaties en snel tot antwoorden en acties kunnen komen in de uitdagingen van de palliatieve zorg, nu en in de toekomst. Zie artikel 1.

Vertrekpunten

De organisaties (zie bijlage 2) die zich aansluiten bij het Netwerk Palliatieve Zorg Eemland hanteren de volgende vertrekpunten:

1. Palliatieve zorg is netwerkzorg. De patiënt beweegt zich tussen zorgorganisaties en zorgprofessionals. Deze spannen zich in om een continu zorgproces voor patiënt en naasten te realiseren, zonder overlap en hiaten in de overgang van zorg.
2. Palliatieve zorg is onderdeel van generalistische zorg dan wel uitgevoerd door in palliatieve- en zorg gespecialiseerde zorgprofessionals en vrijwilligers.²
3. Palliatieve zorg is integrale zorg en richt zich op vier dimensies: de fysieke, psychische, sociale en existentiële dimensie.
4. Netwerkpartners streven naar een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de continue verbetering van de kwaliteit van zorg voor de palliatieve patiënt, zowel binnen hun eigen organisatie als in de netwerkregio, op organisatorisch, professioneel en relationeel vlak.
5. Netwerkpartners werken vanuit het kwaliteitskader palliatieve zorg (IKNL 2017) en met kwaliteit verbeterende instrumenten zoals de landelijke richtlijnen palliatieve zorg die te vinden zijn op Pallialine.nl, Palliaweb of PalliArts.
6. Netwerkpartners onderschrijven de missie en visie van het NPZ Eemland en het gezamenlijk opgestelde meerjarenplan en een jaarlijks activiteitenplan, en dragen hier actief aan bij.

De netwerkpartners van het NPZ Eemland komen overeen wat in de artikelen 1-5 is uitgewerkt.

¹ Met patiënt wordt hier ook cliënt, bewoner en gast bedoeld, mannelijk en vrouwelijk.

² Palliatieve zorg is in het kwaliteitskader gedefinieerd als zorg die de kwaliteit van het leven verbetert van patiënten en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid, door het voorkomen en verlichten van lijden, d.m.v. vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van problemen van fysieke, psychische, sociale en spirituele aard. Terminale zorg is hier onderdeel van.

Artikel 1. Netwerkstructuur en besluitvorming

Om de samenwerking als netwerkpartners te optimaliseren is de hierna volgende netwerkstructuur en besluitvorming daarbinnen van toepassing. Het NPZ Eemland omvat een netwerkoverleg met daarbinnen werkgroepen, een stuurgroep en een bestuurlijk overleg. De netwerkcoördinator ondersteunt de verschillende groepen in de uitvoering van hun taken. De verbindingen tussen de geledingen werken in de praktijk soepel door een flexibele en actieve opstelling van betrokkenen.

Dit artikel gaat kort in op de verschillende geledingen. Bijlage 1 beschrijft de samenstelling, taken en verantwoordelijkheden in meer detail.

1. Netwerk overleg en werkgroepen

Het netwerkoverleg is de motor van het netwerk. Het bestaat uit medewerkers met expertise PZ van alle netwerkpartners, gemandateerd door het eigen management. Deze groep signaleert, komt met voorstellen, voert plannen uit en initieert verdere ontwikkeling van de kwaliteit van de palliatieve zorg in de regio. Bovendien informeert en adviseert ze de stuurgroep. De stuurgroep geeft reactie en, indien wenselijk, opdrachten op voorstellen.

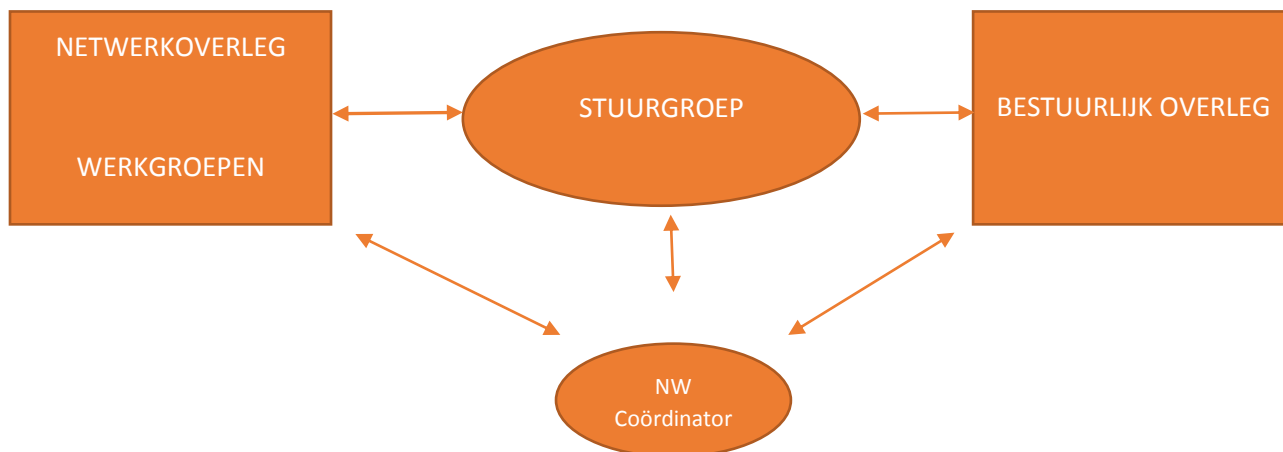
De werkgroepen zijn deel van het netwerkoverleg en vooral uitvoerend actief. Leden van de werkgroepen zijn met name inhoudsdeskundigen en experts in de palliatieve zorg.

2. Stuurgroep

De stuurgroep van het NPZ Eemland is een groep managers en directeuren uit de organisatie van de netwerkpartners, met kennis van palliatieve zorg en mandaat van hun bestuurder. Hier vinden visieontwikkeling, besluitvorming en strategische keuzes plaats. Dit gebeurt op basis van de inbreng van het netwerkoverleg, besluiten en opdrachten worden teruggegeven. De verschillende werkvelden waar palliatieve zorg verleend wordt, zijn in de stuurgroep vertegenwoordigd. Ieder lid van de stuurgroep heeft een speerpunt of thema in portefeuille om de communicatie met het netwerkoverleg, werkgroepen en bestuurlijk overleg te vergemakkelijken.

3. Bestuurlijk overleg

In het bestuurlijk overleg zijn bestuurders van de netwerkpartners vertegenwoordigd. Dit overleg stelt de samenwerkingsafspraken in dit convenant vast, stelt medewerkers in staat om deel te nemen aan de verschillende groepen van het netwerk en schept mogelijkheden voor palliatieve zorg in de eigen organisatie en de regionale samenwerking. In het jaarlijks overleg wordt de, door de stuurgroep voorgestelde, begroting en de financiële bijdrage van de netwerkpartners vastgesteld.



Figuur 1. Structuur NPZ Eemland

Artikel 2. Toelatings- en lidmaatschapscriteria

Het NPZ Eemland hanteert de volgende zes criteria voor deelname aan het netwerk.

De eerste drie om toe te treden en de andere drie om deel te nemen als lid.

1. De netwerkpartner geeft palliatieve zorg in de regio Eemland en heeft een beleidsplan specifiek voor deze zorg of gaat deze ontwikkelen. Dit gebeurt bij voorkeur op basis van het zelfevaluatie-instrument ontwikkeld door Fibula en IKNL, de uitkomsten hiervan worden (zoals het instrument vraagt) met de netwerkcoördinator gedeeld en besproken.
2. Als de netwerkpartner een zorgorganisatie is dan heeft deze een overeenkomst met de zorgverzekeraar / zorgkantoor.
3. De netwerkpartner streeft geen commerciële doelen na.
4. De netwerkpartner spant zich actief in, in de vorm van mensen en middelen, om de doelstellingen van het netwerk mede te realiseren c.q. te optimaliseren
 - a. Jaarlijkse deelname aan het bestuurlijk overleg. Bestuurders zijn ambassadeur van het NPZ.
 - b. Door bestuur of management afgevaardigde en deskundige vertegenwoordigers van de organisatie zijn aangesloten bij het netwerkoverleg en bij een of meerdere relevante werkgroepen en projecten van het netwerk. Leden van de stuurgroep hebben van hun bestuurders beslissingsbevoegdheid.
 - c. De vertegenwoordigers streven naar minimaal 80% aanwezigheid en praktische betrokkenheid, adequate vervanging is voorwaarde. Jaarlijks wordt de inzet besproken in de stuurgroep.
 - d. Draagt zorg voor communicatie over en draagvlak voor het NPZ en haar activiteiten binnen de eigen organisatie en overlegstructuren. Het is duidelijk wie hiervoor verantwoordelijk is.
5. De netwerkpartner spant zich in om behaalde resultaten uit projecten en andere activiteiten van het NPZ onderdeel te laten worden van de reguliere zorg en bestaande structuur in de eigen organisatie.
6. De netwerkpartner draagt zorg voor deskundige medewerkers in de organisatie en werkt samen aan gezamenlijke deskundigheidsbevordering.

Artikel 3. Financiën

Financiering van de coördinatie van de activiteiten van het NPZ Eemland vindt plaats uit de subsidieregeling Palliatieve en Terminale Zorg van het Ministerie van VWS. Beweging 3.0 heeft de penvoerdersfunctie. Dit betekent dat zij elk jaar de subsidie aanvraagt en verantwoordt. De netwerkcoördinator is in dienst bij de penvoerder.

De activiteiten die het netwerk ontplooit, beschreven in het jaarplan met bijgaande begroting, kunnen om extra middelen, buiten de subsidieregeling, vragen. Deze extra middelen worden door de netwerkpartners ter beschikking gesteld. De netwerkpartners betalen jaarlijks een eigen bijdrage in de vorm van een contributie, volgens een op voorstel van de stuurgroep en door bestuurlijk overleg vast te stellen verdeelsleutel, zodat netwerkpartners naar rato betalen. Zie bijlage 3.

De netwerkpartners bekostigen zelf de bijdrage van hun vertegenwoordigers aan de verschillende groepen van het netwerk.

Artikel 4. Toe- en uittreding

Een organisatie die wil participeren in het NPZ Eemland:

- Heeft eerst een informatief gesprek met de netwerkcoördinator
- Onderschrijft vooraf de in dit convenant opgenomen criteria en werkwijze
- De netwerkcoördinator informeert de stuurgroep over de vraag om toe te willen treden. De stuurgroep accordeert deze, of niet
- De nieuwe netwerkpartner stemt door ondertekening van het convenant in met alle opgenomen artikelen. De toetreding is een feit.

Deelname aan het netwerk kan beëindigd worden:

- Op basis van de jaarlijkse evaluatie van de stuurgroep over de samenwerking in het netwerk waarbij geconstateerd wordt dat een netwerkpartner de afspraken niet nakomt.
- Als een netwerkpartner zelf verkiest deelname aan het netwerk te stoppen. Dit kan gebeuren aan het einde van een kalenderjaar met een opzegtermijn van drie maanden. Opzegging gebeurt door de legitieme vertegenwoordiger van de netwerkpartner.
- Bij faillissement van de netwerkpartner. In dat geval stopt deelname in de samenwerking met onmiddellijke ingang

Artikel 5. Werking van het convenant

Over de werking van dit convenant van het NPZ Eemland wordt het volgende afgesproken:

- Dit convenant treedt in werking na ondertekening door de legitieme vertegenwoordigers van de netwerkpartners (zie bijlage 2.)
- Het convenant wordt aangegaan voor onbepaalde tijd
- De stuurgroep bekijkt in de jaarlijkse evaluatie of aanpassingen in het convenant nodig zijn en doet zo nodig voorstellen aan het bestuurlijk overleg. Het bestuurlijk overleg bekrachtigt de aanpassingen.
- Geschillen over de uitvoering van het convenant worden door de stuurgroep voorgelegd aan en opgepakt door (een deel van) het bestuurlijk overleg. Dit komt hier extra voor bijeen en neemt er besluiten over.
- Bij beëindiging van de subsidie ten behoeve van de coördinatie van het NPZ Eemland doet de stuurgroep een voorstel aan het bestuurlijk overleg over voortzetting dan wel beëindiging van het convenant voor alle netwerkpartners.

Bijlage 1. Structuur van het Netwerk Palliatieve Zorg Eemland

Netwerkoverleg

Samenstelling

Het netwerkoverleg is de motor van het netwerk. In het netwerkoverleg zijn alle netwerkpartners vertegenwoordigd, door medewerkers met expertise in PZ, bijvoorbeeld een gespecialiseerd verpleegkundige PZ of coördinator van aandachtsvelders PZ. De leden hebben een mandaat uit de eigen organisatie om deel te nemen. De netwerkcoördinator geeft ondersteuning en zit het overleg voor.

Taken

- Informeert stuurgroep over wat van belang is in de praktijk van PZ, over knelpunten en de achtergronden
- Stelt oplossingsrichtingen voor aan de stuurgroep
- Adviseert de stuurgroep over: speerpunten, activiteiten, jaarplan, beleid, instellen van werkgroepen
- Vertaalt oplossingen naar acties in de praktijk na akkoord van de stuurgroep
- Ondersteunt de implementatie van resultaten en projecten in de praktijk van de eigen organisatie
- Neemt deel in werkgroepen en/of faciliteert professionals uit de eigen organisatie om deel te nemen

Verantwoordelijkheden

Het netwerkoverleg is verantwoordelijk voor verdere inhoudelijke ontwikkeling van PZ in de regio en heeft een verbindende verantwoordelijkheid. Ze schakelt met zorgprofessionals en managers in de eigen organisatie, met de stuurgroep en de netwerkcoördinator.

Het netwerkoverleg komt vier à vijf keer per jaar voltallig bijeen.

Werkgroepen, onderdeel van het netwerkoverleg, tijdelijk dan wel permanent

Samenstelling

Professionals c.q. inhoudskundigen PZ op operationeel niveau, experts in PZ. Elke werkgroep heeft een trekker. Leden hebben een mandaat uit de eigen organisatie om deel te nemen en hun kennis in te brengen. De netwerkcoördinator geeft ondersteuning met minimaal één lid van het netwerkoverleg. De stuurgroep stelt een werkgroep in en geeft een opdracht mee.

Taken

- Geeft invulling en uitvoering aan de opdracht van de werkgroep
- Rapporteert bevindingen, voortgang en resultaten aan het netwerkoverleg en/of stuurgroep

Verantwoordelijkheden

Een werkgroep is verantwoordelijk voor de uitvoering en resultaten van de gegeven opdracht. De frequentie van overleg is afhankelijk van de opdracht van de werkgroep.

Stuurgroep

Samenstelling

De stuurgroep bestaat uit 5 à 7 personen die op z'n minst vijf van de volgende werkvelden vertegenwoordigt: VVT (incl. thuiszorg), ziekenhuis, Hospicezorg, VGZ, GGZ, VPTZ. De leden zijn directeuren en managers, met beslissingsbevoegdheid uit de eigen organisatie en kennis van de PZ. De netwerkcoördinator ondersteunt de stuurgroep in voorbereiding van overleg en uitvoering van besluiten.



Taken

- Besluitvorming en strategische keuzes
- Ontwikkelt visie op de PZ in de regio
- Stuurt op basis van nieuwe ontwikkelingen en advies van het netwerkoverleg en netwerkcoördinator
- Geeft opdrachten uit en stelt werkgroepen in
- Bewaakt de planning en control cyclus
- Onderhoudt contact met het bestuurlijk overleg c.q. bestuurlijke ambassadeurs. Legt jaarlijkse begroting inclusief voorstel van de eigen bijdrage van de leden voor ter vaststelling.
- Stuurt de netwerkcoördinator aan
- Vertegenwoordigt het netwerk op bovenregionaal en nationaal niveau

Verantwoordelijkheden

De stuurgroep is verantwoordelijk voor het dagelijks bestuur van het netwerk. Elk lid heeft een thema/speerpunt in portefeuille en is zo verbonden met (een vertegenwoordiger uit) het netwerkoverleg. Elk lid onderhoudt contact met en voedt de eigen achterband.

De stuurgroep overlegt 4-6 maal per jaar.

Bestuurlijk overleg

Samenstelling

In het bestuurlijk overleg zijn alle netwerkpartners door een bestuurder vertegenwoordigd. Er is groep bestuurlijke ambassadeurs die PZ in de regio en de activiteiten van het netwerk promoten.

Taken

- Besluit over de formele netwerkstructuur en het samenwerkingsconvenant
- Laat zich informeren over ontwikkelingen van de PZ en het netwerk
- Mandateert medewerkers uit de eigen organisatie voor deelname aan stuurgroep en netwerkoverleg.
- Schept mogelijkheden voor verandering ten bate van goede palliatieve zorg in de eigen organisatie en regionaal.
- Stelt jaarlijkse begroting en bijdrage van de leden vast

Verantwoordelijkheden

Staan voor verbetering van palliatieve zorg in de eigen organisatie en in samenwerking in de regio.

Het bestuurlijk overleg komt jaarlijks in volledige samenstelling bij elkaar.

Bijlage 2. Netwerkpartners NPZ Eemland

1. **Amerpoort**
'Samenwerken aan een goed leven voor mensen met een verstandelijke beperking'
Verschillende locaties in de regio.
2. **Beweging 3.0**
'Zorg met aandacht'. Woonzorgcentra, verpleging en verzorging thuis. Verschillende locaties in de regio.
3. **De Haven**
'Zorg vanuit het hart'.
Zorg- en Wooncentrum inclusief thuiszorg en hospice, Bunschoten.
4. **De Koperhorst**
'Het warme gevoel van thuis!' Amersfoort.
5. **De Luwte - hospice en thuis**
'Een veilige huiselijke plek aan ernstig zieke mensen in de laatste fase van hun leven en hun naasten. Hospicezorg Soest.
6. **GGz Centraal**
'Helpt mensen met een psychische kwetsbaarheid'. Verschillende locaties in de regio.
7. **Hospice Dôme**
'Een koepel van zorg'. Hospicezorg Amersfoort.
8. **Hospice Nijkerk e.o.**
'Kwaliteit van leven wanneer het levenseinde nadert'. Hospicezorg Nijkerk en omstreken.
9. **Huisartsen Eemland**
'Samen sterker'. Amersfoort.
10. **Meander Medisch Centrum**
'Elke dag de beste zorg leveren'. Amersfoort.
11. **Proxima VPTZ**
'Als het er echt op aan komt'. Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg thuis. Amersfoort e.o.
12. **Sherpa**
'Ruimte voor mensen met een beperking'. Verschillende locaties in de regio.
13. **Silverein**
'Silverein, waardevol oud worden'. Ouderenzorg, geriatrische revalidatie, behandeling en zorg thuis. Verschillende locaties in de regio.
14. **St. Pieters en Bloklands Gasthuis**
'Individuele zorg met de warmte van het Gasthuis'. Amersfoort.
15. **Stichting Het Bezinningshuis**
'Stilstaan bij (on)sterfelijkheid'. Hollandsche Rading
16. **Thuiszorg DeGezusters**
'Uw zorg thuis, recht uit het hart'. Thuiszorg Hoevelaken.
17. **Toon Hermans Huis Amersfoort**
'Centrum voor (na)zorg en ondersteuning bij kanker'. Amersfoort.
18. **Zorgorganisatie Norschoten**
'Van hart tot hart' Ouderenzorg, revalidatie en dagbehandeling in Barneveld e.o.



Bijlage 3. Contributie netwerkpartners

De jaarlijkse contributie van netwerkpartners voor het lidmaatschap van het netwerk wordt bepaald aan de hand van drie categorieën.

- I. Meer dan 100 medewerkers in dienst
- II. Minder dan 100 medewerkers in dienst
- III. Het aantal cliënten dat palliatieve zorg van de organisatie ontvangt. Dit wil zeggen de grootte van het aandeel palliatieve zorg op de totale zorg die de organisatie verleent.

De netwerkpartner bepaalt aan de hand hiervan of ze voor 2021 € 100 of € 300 betaalt.

In het jaarlijks bestuurlijk overleg stellen de bestuurders de hoogte van de contributie voor dat jaar vast.