

1. Aanwezig; Tjitske, Jeroen, Anne-Marie, Lonja, Lia, Christine, Wilma kon niet in de link teams. Afmelding van andere deelnemers i.v.m vakantie.
Coby Nell gaat deelname vanuit hospice Norschoten Gelderse Vallei.
Een gesprek volgt nog met de nieuwe directeur van de Cocon, Anette Jeurken (Noordelijke Maasvallei)
2. Een ronde uitwisseling van ervaring en voortgang in de netwerken.

Lonja Koster (Arnhem de Liemers)

Het balletje gaat rollen en er is verbinding met de VPTZ. Er is een werkgroep gestart en die haakt aan bij de high care hospices. De Hospice capaciteit voldoet, er is voldoende aanbod er zijn 3 extra bedden en dat is oke. Steeds vaker wordt gezien dat mensen met een existentiële crisis worden opgenomen, na exploratie ontstaat stabiliteit en vindt doorplaatsing plaats via wlz of naar huis, is er voltooid leven wens.

Er is aandacht voor het duiding geven aan doelgroepen per hospice. Er is een online regionaal systeem waar men kan registreren (Lorio) zodat een dashboard ontstaat van bedbezetting ed.

Het zou mooi zijn om dit eens te presenteren aan anderen in dit project (actie; Lonja, Bo, Anne-marie)

Christine Jettkandt (Oost Veluwe)

Er is overleg met een kleine groep en er is een 1^e voorstel waar mee verder kan worden gegaan.

Nagaan wat te doen met rapport Berenschot. De 10 bedden in de Spreng zijn bv. niet opgenomen in het rapport. Stil wordt gestaan bij faciliteiten en juiste plek voor specifieke doelgroepen, als een hospice bed niet is gevuld hoe kan inzet van mensen anders worden benut (vrijwilligers inzetten op andere manier, gebruik van bv. beeldbellen om situaties mee te beoordelen en centrale zorgcoördinatie. Scenario's worden in de regio worden nader bekeken op wat passend is in de regio. Er is een werkgroep die aansluiting maakt bij het project coördinatie van acute zorg. Met elkaar verbinding zoeken in de regio kan versterkend werken. Opschalen van beschikbaarheid VPTZ is beperkt maar er is wel duidelijk een behoefte.

Lia van Laar (Gelderse Vallei)

De capaciteit aan hospicebedden wordt besproken in de regio. Niet altijd even helder hoe dat ervoor staat. Er start iets op, wat vervolgens ook weer verdwijnt. De netwerkcoördinator is bezig hier helderheid in te krijgen via het zorgkantoor hoeveel bedden er nu precies zijn. Op regionaal niveau wordt hierover het gesprek gevoerd.

Bethanië maakt gebruik van vrijwilligers van de Nederlandse patiëntenvereniging. Als mensen incidenteel vanuit het hospice toch weer naar huis gaan (of naar het verpleeghuis) wordt in de overbrugging thuis ook het NPV nog ingezet (bekend en vertrouwd gezicht in overgang naar huis). Soms is er geen tijd meer om na te gaan of iemand opgenomen kan worden op de plek van voorkeur, komt een boodschap dat sterven dichtbij is als een verrassing, dan is men blij dat er ergens een plekje is. Situaties worden dan wel teruggekoppeld naar verwijzers, ook als er een

verkeerde plaatsing is geweest. 1 x per jaar is overleg met transferbureaus, dat is voldoende en men weet elkaar tussentijds goed te vinden.

Bethanië gaat ook naar bijeenkomsten van de associatie van hospicezorg.

Vragen zijn er over wie er nu opgenomen worden in een hospice, wat voor soort bed is het nu eigenlijk met ELV (tarief vanaf 2025 opgehoogd).

Marlies Hengeveld (Oost-Achterhoek)

Het Bijna thuis huis (4 bedden) en de vptz zijn de belangrijkste voorzieningen in de regio en enige in Oost Achterhoek. Aangrenzend Haaksbergen 7 bedden in het buurthuis. Meestal wordt verwezen naar het BTH, maar er zijn ook ELV bedden in de regio, eigen huisarts gaat dan mee. Marlies en Hetty hebben gesprekken gevoerd met wijkverpleging, ziekenhuizen en andere verwijzers.

Capaciteit verloopt met pieken en dalen, het idee is dat er wel voldoende plaatsen zijn ook de de plek van voorkeur. Voor nu lijkt er geen knelpunt.

Men weet elkaar te vinden in de regio en kent elkaar goed, de lijnen zijn kort en dat is helpend.

Er wordt "maatwerk" geleverd en onderling afgestemd (elke aanvraag beoordelen op wat past en wat niet). Mensen willen graag naar een passende plek in de buurt van waar zij wonen.

O er zo een specifieke doelgroep wordt gemist... de indruk is van niet. Al tevoren alles vastleggen zorgt er ook voor dat je met elkaar niet meer kijkt naar wat er wel kan, elkaar weten te vinden en bespreekbaar maken. Door het zo te doen kan iedereen wel een plek krijgen. Respijtzorg wordt in beeld gebracht.

Aandacht is er voor het op tijd in beeld brengen van de VPTZ, nagegaan wordt wie er nog benadert kan/moet worden om dit uit te diepen.

Tjitske Huender (Zuid Gelderland)

Een van de hospices in de regio is op zoek naar een overnamekandidaat en sluit anders 1 jan. 2025. Gesprekken in de regio worden gevoerd over hoe de continuïteit kan worden geborgd vanaf 1 jan 2025 en het beste capaciteit in te richten toekomstbestendig en passend bij diverse doelgroepen in de regio. Rapport Berenschot wordt hierbij gebruikt. Vanuit de ziekenhuizen is aangegeven dat doorstroom naar een passende plaats in een hospice soms moeilijk; tijd van aanmelding tot plaatsing, evt. plaatsing vanaf SEH als geen ziekenhuisbed nodig is maar wel hospicezorg bij mensen waarvan overlijden op zeer korte termijn te verwachten is + plaatsing van patiënten met hoog complexe zorg. Deze items worden meegenomen in gesprekken in de regio. Gesprekken gepland met hospices en VPTZ en onderwerp van gesprek in het netwerk/bij bestuurders.

Met VPTZ verkenning doen op basis van de doelstellingen die we hebben beschreven.

3. Rapportage fase A

Er is een landelijk format wat gevuld wordt door de projectleider op basis van rapportages uit de netwerken. **Landelijk format staat op de website van consortium PalZO.**

Er is behoefte aan wat meer houvast voor rapportage per netwerk en een format wordt op prijs gesteld. **Format staat op de website PalZO.**

Aanleveren van rapportage voor 20 aug. Bij Anne-marie (i.v.m. vakantie Tjitske)

4. Begroting richtlijn per netwerk

Voorbeeld begroting per netwerk staat op de website consortium Palzo.

Dit is een richtlijn, schuiven met posten kan, geef alleen in je rapportage wel aan waarvoor het gebruikt wordt.

Niet ieder netwerk heeft w.s. de gehele som van het bedrag nodig voor fase A, mogelijk kan hiermee een ander netwerk blij worden gemaakt.

5. Facturering en procedure

De voorbeeldfactuur komt z.s.m., i.v.m. met vakantie kon dit niet worden afgerond, liever ineens goed. Facturering fase A voor 30 september.

Vraag aan een ieder; lever een lijstje in excel aan van wie declaraties verwacht mogen worden bij Anne-marie

6. Fase B.

In de oorspronkelijke uitnodiging van PZNL is aangegeven dat een fase B kan worden gestart die voor eind december 2024 moet zijn afgerond.

Aan een ieder de vraag alvast na te denken over wat we als geheel consortium zouden kunnen doen én/of wat je op netwerkniveau aan resultaat wilt realiseren.

Wil je als dat lukt dit meesturen met de rapportage óf daarna apart per mail aanleveren bij Anne-marie (Tjitske heeft vakantie)

De themagroep pakt dit dan gezamenlijk op.

Inspirerend, mooi overleg. De uitwisseling levert voor iedereen wat op om over na te denken en te leren van elkaar.