



De Netwerken Palliatieve Zorg Utrecht stad en Zuidoost-Utrecht vormen een samenwerkingsverband van zorgaanbieders en hulpverleners die betrokken zijn bij de palliatieve zorg in de regio. Het werkgebied omvat de volgende gemeenten: Utrecht, Bunnik, De Bilt, Zeist, Utrechtse Heuvelrug en Wijk bij Duurstede. Ondergetekenden van dit samenwerkingsconvenant komen overeen om samenhangende palliatieve zorg in de regio te optimaliseren. Deze samenwerking krijgt vorm op basis van de hierna genoemde uitgangspunten en voorwaarden:

1. UITGANGSPUNTEN VAN SAMENWERKING

1. Deelnemers onderschrijven de visie zoals beschreven in [bijlage 3](#) en streven deze na.
2. Deelnemers werken samen om goede palliatieve zorg te bieden.
3. Het kwaliteitskader Palliatieve Zorg is bepalend voor de deelnemers voor wat wordt verstaan onder goede palliatieve zorg, en leidend voor de verdere ontwikkeling en verbetering van de palliatieve zorg. Zie [bijlage 4](#).

2. STRATEGIE

De strategie van de Netwerken Palliatieve Zorg Utrecht is continuering en uitbouw van bestaande samenwerkingsrelaties, ook buiten het zorgdomein. Daarbij wordt een duurzaam samenwerkingsverband uitgewerkt en nagestreefd. In 2026-2028 is de [IZA transformatie palliatieve zorg Midden-Nederland](#) de versneller in het nastreven van de visie van het netwerk.

De doelen van het netwerk worden jaarlijks vertaald naar een [jaarplan](#) inclusief begroting. Het netwerk voert twee jaarlijks een netwerkevaluatie uit.



3. STRUCTUUR

Het netwerk bestaat uit een stuurgroep, een dagelijks bestuur, patiënten- naastenraad en verschillende werkgroepen, zoals de stedelijke werkgroep PaTz, scholing, deskundigheidsbevordering en lerende netwerken zoals Zorgconsulenten Zuidoost Utrecht, Utrechtse hospices, VGZ en GGZ.

1. De stuurgroep streeft naar consensus. Ieder stemgerechtigd lid van de stuurgroep heeft een stem. Besluiten worden genomen met een meerderheid van driekwart van de stemmen, in een vergadering waarbij minstens tweederde van de stuurgroep aanwezig is. Besluiten worden vastgelegd in de notulen.
2. Besluitvorming zoals genoemd in 3.1 wordt gestemd door de stemgerechtigde [Stuurgroep leden](#).
3. Besluitvorming dient 4 weken voorafgaand aan de stuurgroep te worden ingediend, eerst opiniërend, daarna besluitvormend.

4. LIDMAATSCHAP

Het netwerk heeft criteria voor deelname ([zie bijlage 1.3](#)) vastgesteld op basis van het principe dat lidmaatschap 'halen en brengen' betekent. Nieuwe deelnemers zijn welkom als zij instemmen met en voldoen aan de actuele criteria voor lidmaatschap en de samenwerkingsafspraken. Netwerkpartners leveren inzet van deskundige mensen en middelen voor werkgroepen en projecten.

5. FINANCIERING

Financiering van de netwerken palliatieve zorg vindt plaats uit de subsidieregeling palliatieve terminale zorg van VWS. Deelnemende organisaties dragen bij door deelname aan diverse activiteiten. Daarnaast kunnen fondsen worden geworven.



6. WERKING VAN DE OVEREENKOMST

1. Deze overeenkomst wordt aangegaan voor 2 jaar en treedt met terugwerkende kracht in werking per 1 januari 2026.
2. Jaarlijks en zo nodig tussentijds evalueert de stuurgroep of de samenwerking in de netwerken voldoet of dat aanpassingen nodig zijn.
3. Als aanpassingen nodig zijn, doet de stuurgroep schriftelijke voorstellen aan alle bij deze overeenkomst betrokken partijen.
4. Als bovengenoemde uitgangspunten en voor waarden niet worden nagekomen, kan het lidmaatschap beëindigd worden.
5. Het staat partijen vrij het lidmaatschap van het netwerk te beëindigen. Dit kan met een opzegtermijn van 2 maanden met een toelichting.
6. Geschillen over de uitvoering van het samenwerkingsconvenant worden opgepakt door de stuurgroep.

Organisatie _____

Naam _____

Functie _____

Datum _____

Handtekening _____

VOOR AKKOORD





1. AMBITIE

De netwerken palliatieve zorg ontwikkelen en verbeteren samenhangende en proactieve palliatieve zorg in Utrecht stad en Zuidoost-Utrecht. Want palliatieve zorg is netwerkzorg: er zijn meestal meerdere disciplines, zorgverleners en organisaties bij betrokken. Wij willen dat die netwerkzorg in onze regio naadloos op elkaar én op (het netwerk van) de cliënt aansluit. Dat betekent dat netwerkpartners naast de ambitie van de eigen organisatie openstaan voor en werken aan de ambitie van regionale afstemming in het belang van cliënten in de palliatieve fase en hun naasten.

2. HET NETWERK

De stuurgroepleden vervullen een ambassadeursrol met een betrokken achterban van lidorganisaties op strategisch niveau, waarmee zij doelen en activiteiten van de netwerken afstemmen. De doelen van het netwerk worden jaarlijks vertaald naar een jaarplan inclusief begroting. De doelen zijn afgestemd met die van partnernetwerken in het consortium palliatieve zorg Septet. Palliatieve zorg wordt gedefinieerd zoals in het Kwaliteitskader palliatieve zorg uit 2017.

3. DEELNAME

De Netwerken Palliatieve Zorg Utrecht stad en Zuidoost-Utrecht bestaan uit organisaties, beroepsgroepen en vrijwilligersorganisaties die palliatieve(-terminale) zorg als specifiek product aanbieden, dan wel een belangrijke schakel zijn in de zorgketen in de palliatieve fase. De deelnemers aan het netwerk hebben op bestuurlijk niveau een samenwerkingsconvenant ondertekend. Daarin onderschrijven zij de visie, samenwerkingsafspraken en het jaarplan.

Voorwaarden voor deelname

Voorwaarden voor toetreding van organisaties zijn door de stuurgroep vastgesteld. De leden van de stuurgroep beoordelen de aanvraag voor toetreding.

Voorwaarden voor lidmaatschap zijn:

1. Een visie en beleid op het gebied van palliatieve zorg. Dit is (of wordt binnen één jaar) zichtbaar in een visiedocument en/of beleidsplan met daaraan gekoppelde activiteiten en financiering. Het visie- en beleidsdocument is opgesteld met het Kwaliteitskader palliatieve zorg als uitgangspunt.
2. Een actieve bijdrage aan het netwerk in natura:
 - Een lid van het bestuur en/of hoger management vertegenwoordigt de organisatie op bestuurlijk niveau en heeft ca. tweemaal per jaar contact met het vertegenwoordigend lid van de stuurgroep in de regio.
 - Eén à twee personen in de organisatie wordt/worden aangewezen als contactpersoon voor de netwerkcoördinator.
 - Deelname aan jaarlijkse netwerkbijeenkomst, afvaardiging per organisatie.
 - Deelname aan minimaal één werkgroep of projectgroep.
3. De mogelijkheid voor medewerkers om netwerkscholing bij te wonen.
4. Vanaf 2027 wordt partijen een financiële bijdrage gevraagd. De hoogte wordt jaarlijks vastgesteld in de stuurgroep.

Bijlage 1

STRUCTUUR EN ORGANISATIE

.....

2026-2028



Voorwaarden voor deelname

5. De bestuurder van de organisatie ondertekent een addendum van het convenant. Toetreding vindt in eerste instantie plaats voor de duur van een jaar. Na dit jaar zal de stuurgroep de organisatie op bovengenoemde punten toetsen. Indien aan de voorwaarden wordt voldaan, kan de organisatie permanent lid worden.

4. STRUCTUUR

Doel en sturend principe

Doel van het netwerk is het realiseren van samenhangende palliatieve zorg. Als definitie van palliatieve zorg hanteren we de definitie van de WHO uit het Kwaliteitskader palliatieve zorg: 'Zorg die lijden verlicht of voorkomt op lichamelijk, psychisch, sociaal en spiritueel gebied voor mensen die ongeneeslijk ziek of zeer kwetsbaar zijn en hun naasten.' Huisartsen, ziekenhuizen, thuiszorg, verpleeghuizen, hospices, vrijwilligers, psychosociale en spirituele zorgverleners zijn partners in de netwerken. Daaraan zal in de komende jaren het sociale domein (zoals wijk- en buurtteams) worden toegevoegd. Indien gewenst kan het zo een structuur met een binnen- en een buitenschil ontstaan. Vertegenwoordigers van patiënten en naasten worden betrokken voor advies vanuit hun perspectief. Sturend principe is halen & brengen: netwerkleden worden gefaciliteerd om samen te werken en palliatieve zorg te verbeteren én leveren input om de netwerkzorg in de regio te versterken.

Positie en financiën

De twee netwerken ontvangen subsidie van het Ministerie van VWS voor coördinatie. Eén van de netwerkpartners vervult de rol van penvoerder, kassier en werkgever van de coördinator. Deze rol kan wisselen naar een andere netwerkpartner. Sinds 2015 is dat Stichting Careyn; de netwerk coördinator heeft daar een werkplek, email- en postadres. De netwerkcoördinator heeft echter een onafhankelijke positie en legt verantwoording af aan de stuurgroep. Kerntaken zijn verbinden, coördineren, informeren, signaleren en faciliteren.

Samenwerking

Het netwerk maakt deel uit van Septet, het consortium palliatieve zorg Midden-Nederland (waar onderzoek, onderwijs, de Patiënten-Naastenraad en de netwerken onderdeel van zijn). Daarin werken zeven netwerken palliatieve zorg, de landelijke ondersteuningsorganisatie PZNL, het Expertisecentrum Palliatieve Zorg van het UMC Utrecht e.a. samen. Verder wordt actief deelgenomen in de NVPZ, de vereniging van netwerken palliatieve zorg. Het netwerk kan gebruik maken van landelijke ondersteuning en van ontwikkelde richtlijnen, handreikingen, e.d. De netwerkcoördinator en leden van de stuurgroep nemen deel aan landelijke leer- en afstemmingsbijeenkomsten.

5. ORGANISATIE

Vertegenwoordiging netwerkleden

BESTUUR – strategisch niveau

De twee netwerken worden bestuurlijk vertegenwoordigd door één gezamenlijke stuurgroep. Die vormt de kern van de netwerken en bestaat uit bestuurders of managers vanuit de verschillende sectoren in beide regio's.

Bijlage 1

STRUCTUUR EN ORGANISATIE

.....

2026-2028



De leden vertegenwoordigen in principe de eigen sector in hun regio; zij stemmen zelf op strategisch niveau af met de andere leden. De stuurgroep is daarmee representatief en heeft voldoende besluitvormingskracht om visie, strategie en beleid vast te stellen. Elke netwerkpartner kan iemand kandidaat stellen.

Verbinding met de achterban in de eigen sector is essentieel. Convenant en jaarplan worden door de stuurgroep voorbereid en voorgelegd aan alle deelnemers van het netwerk. Voorstellen voor projecten of thema's toetst de stuurgroep aan de ambitie en prioriteiten van het netwerk. Een van de leden zit de stuurgroep voor en is daarmee tevens de functioneel leidinggevende en samen met het dagelijks bestuur het eerste aanspreekpunt voor de netwerkcoördinator. De stuurgroep komt vier keer per jaar bijeen voor inhoudelijk overleg en de voortgang van het jaarplan.

De [leden van de stuurgroep zijn te vinden op de website van de netwerken](#).

DAGELIJKS BESTUUR – strategisch niveau

Een afvaardiging uit de stuurgroep vormt het dagelijks bestuur. Zij zijn ter ondersteuning van netwerkcoördinator, bedoelt om het bestuur meer te betrekken bij beslissingen, en om de operationele efficiëntie te vergroten en een soepele dagelijkse gang van zaken te waarborgen.

CONTACTPERSONEN - tactisch niveau

Op basis van de netwerkevaluatie in 2024 is de klankbordgroep afgeschaft. Per organisatie is een contactpersoon voor het netwerk. De contactpersoon kent de situatie in eigen organisatie goed en heeft toegang tot relevante personen in de organisatie incl. bestuur of hoger management. Deze persoon ontvangt alle belangrijke mail van het netwerk en verspreidt dit

in de eigen organisatie. Tevens is deze jaarlijks aanwezig op de netwerkdag.

Deze contactpersoon vertegenwoordigt de betreffende netwerkpartner en is aanspreekpunt voor de netwerkcoördinator.

WERKGROEPEN EN LERENDE NETWERKEN

– operationeel niveau

Activiteiten en projecten vinden plaats in gelegenheidscoalities: werkgroepen en lerende netwerken. Zij zijn vormen de 'motor' van het netwerk. In een jaarplan worden de activiteiten beschreven. In een werkgroepen of lerende netwerken wordt aan een concrete opdracht gewerkt. Sommige werkgroepen bestaan permanent, maar de samenstelling kan wisselen. Elke netwerkpartner neemt deel aan tenminste één werkgroepen of lerend netwerk. Welke groep dat is, kiest men in principe zelf (als er plaats is). De netwerkcoördinator houdt bij wie er nodig is in welke groep. De deelnemer kan iemand anders zijn dan de contactpersoon. Werkgroepen komen twee tot vier keer per jaar bijeen. Iedereen kan een voorstel doen voor een nieuwe werkgroep. Facilitering van de werkgroepen gebeurt door de netwerkcoördinator.

Werkorganisatie

NETWERKCOÖRDINATOR - regie

Het netwerk wordt ondersteund door een onafhankelijke coördinator die de regie voert over het netwerk, de belangen van alle partijen laat meewegen en communicatie tussen betrokken partijen faciliteert. De netwerkcoördinator legt verantwoording af aan de stuurgroep.

De netwerkcoördinator:

- Legt verbinding tussen partijen, thema's en projecten.
- Begeleidt project- en thema groepen en/of ondersteunt andere voorzitters van project- en themagroepen.

Bijlage 1

STRUCTUUR EN ORGANISATIE

.....

2026-2028



- Initieert projecten.
- Bewaakt de voortgang van activiteiten en de uitgangspunten van het netwerk daarin.
- Verzamelt informatie t.a.v. beleidsvoorbereiding en opstellen beleidsplan.
- Stelt jaarplan en jaarverslag op.
- Stelt de begroting op, vraagt subsidies aan, beheert het budget in samenwerking met de penvoerder en legt daarover (financiële) verantwoording af.
- Zoekt naar mogelijkheden voor incidentele financiële ondersteuning (fondsen, ZonMw).
- Rapporteert aan de stuurgroep.
- Onderhoudt contacten, breidt die uit en verstevigt die binnen en buiten het netwerk op lokaal, regionaal, bovenregionaal en landelijk niveau.
- Signaleert kansen en knelpunten.
- Informeert en adviseert lid organisaties bij inbedden van palliatieve zorg in de eigen organisatie, bij samenwerking met anderen en bij gebruikmaken van externe inhoudelijke expertise.
- Informeert en adviseert zorgvragers, naasten en hulpverleners over mogelijkheden op het gebied van palliatieve zorg in de regio.
- Zet passende projectondersteuning in.
- Wordt ondersteund door communicatie- en secretariële inzet op zzp-basis.

PENVOERDER – kassier en werkgever

Het netwerk wordt ondersteund door een penvoerder, één van de betrokken partijen in het netwerk.

De penvoerder:

- Heeft de netwerkcoördinator(en) in dienst: die heeft een werkplek en andere benodigdheden om het werk op een goede manier uit te kunnen voeren.

- Is kassier van de gelden voor het netwerk.
- Controleert de financiële administratie en draagt zorg voor de betalingen.
- Waarborgt de continuïteit van de financiële administratie, ook in geval van opvolging.
- Zorgt ervoor dat de financiële administratie en het financiële jaarverslag voldoen aan wet- en regelgeving en legt hiervoor verantwoording af aan de netwerkcoördinator.
- Ondersteunt bij het financiële onderdeel in de subsidieaanvraag en -verantwoording.
- Controleert, in afstemming met de netwerkcoördinator, of gedane uitgaven en projectbegrotingen passen binnen de jaarbegroting en gemaakte afspraken.
- De netwerkcoördinator controleert de ingediende rekeningen en bewaakt met de penvoerder de afspraken rondom betalingen. De penvoerder ontvangt als compensatie een afgesproken percentage van de subsidiegelden.
- Voert jaarlijks een evaluatiegesprek met de coördinator over het functioneren, samen met de voorzitter van het netwerk.

De sollicitatie van een netwerkcoördinator wordt gedaan door de penvoerder, voorzitter van het netwerk en lid dagelijks bestuur.

Bijlage 2

NETWERKLEDEN

.....

2026-2028



NETWERKLEDEN

Hospices

- Academisch hospice Demeter, De Bilt
- Hospice De Wingerd, Charim, Amerongen
- Hospice Duurstede, Wijk bij Duurstede
- Hospice Bosch en Duin. Bosch en Duin
- Hospice Heuvelrug, Warande, Zeist
- Stadshospice Utrecht, Utrecht

Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg

- VPTZ de Biltse Kernen
- VPTZ/NPV Zeist, Driebergen, Doorn, Maarn, Maarsbergen
- VPTZ Stichting Thuis Sterven Utrecht (STSU)
- VPTZ Zuid-Utrecht (Proxima Terminale Zorg)

Huisartsenorganisaties

- Huisartsen Utrecht Stad (HUS)
- Umicum Huisartsenzorg Zuidoost-Utrecht, Bilthoven

Ziekenhuizen

- Diaconessenhuis Utrecht-Zeist-Doorn
- Sint Antonius Ziekenhuis, Leidsche Rijn
- UMCU afdeling medische oncologie, Utrecht

Bezinning en zingeving

- Zin in Utrecht, centrum voor levensvragen
- Centrum voor Levensvragen ZO-Utrecht

Psychosociale zorg

- Helen Dowling Instituut, Bilthoven

Geestelijke gezondheidszorg

- Leger des Heils
- Jellinek
- Altrecht

Thuiszorg en thuishulp

- Bloesem
- Buurtzorgteams stad Utrecht
- Buurtzorgteams Zuidoost-Utrecht
- ExpertCare, Nieuwegein
- Hart voor Nederland Thuiszorg
- Interzorg, Bilthoven/Zeist
- Santé Partners
- Senior Service, Utrecht en Utrechtse Heuvelrug
- Wijkzorg Utrecht

Woonzorgcentra en thuiszorg

- Accolade, Bosch en Duin
- Aliantus Oud Seyst, Zeist
- AxionContinu, Utrecht
- Bartholomeus Gasthuis, Utrecht
- Bartiméus, Zeist/Doorn
- Careyn, Utrecht
- Charim, Zeist/Veenendaal
- Domus Valuas, Utrecht
- Silverein, Bilthoven/Driebergen/Soest
- Pro Senectute Oranjestein, Doorn
- QuaRijn, Doorn
- De Rijnhoven, Vleuten/Leidsche Rijn
- Warande, Zeist
- Zorggroep Marijke, Doorn

De meest actuele lijst vind je op de [website van de netwerken](#).

Bijlage 3

VISIE TRANSMURALE PALLIATIEVE ZORG

.....

2026-2028



De visie transmurale zorg is in 2024 vastgesteld door de stuurgroep van het netwerk. De visie is gebaseerd op de patiëntenverkenning 'Een kwestie van geluk' uit 2023.

Bekijk de Visie palliatieve zorg en de animatie op de website van Consortium Septet.

Van een kwestie van geluk naar een kwestie van vertrouwen.

'Patiënten en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid krijgen passende zorg en ondersteuning en weten de weg daarheen te vinden.'*

- Passende zorg komt tot stand door de wensen, waarden en behoeften van de patiënt en naasten te kennen, en te toetsen aan wat haalbaar is. Het is duidelijk wat mensen in hun eigen omgeving kunnen opvangen en waar professionele of vrijwillige hulp nodig is.

- De zorg en ondersteuning wordt in samenhang en onder gezamenlijke verantwoordelijkheid geboden: zorgverleners en ondersteuners binnen het netwerk informeren elkaar zorgvuldig, spreken dezelfde taal, hebben vertrouwen in elkaar, en weten wanneer het goed is de ander in te zetten.
- Daarbij is het constant helder voor alle betrokkenen wie de regie heeft in het zorgproces en wie het vast aanspreekpunt is voor patiënt en naasten.
- Benodigde zorg en ondersteuning zijn 24/7 beschikbaar voor patiënten en naasten.
- We volgen het Kwaliteitskader palliatieve zorg.
- We streven ernaar dat deze visie in 2028 werkelijkheid is in de Septet-regio en handelen hiernaar.

** Lees hier ook: zorgvrager, cliënt, bewoner, mantelzorger, etc.*





Kwaliteitskader palliatieve zorg

Het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland geeft zorgverleners en zorgorganisaties een eenduidig beeld van wat verstaan wordt onder goede palliatieve zorg en helpt bij het ontwikkelen van beleid op dit gebied. Zorg die is gebaseerd op de waarden, wensen en behoeften van de patiënt en zijn naasten. Niet alleen lichamelijke zorg, maar ook psychische en sociale, en zorg op het gebied van zingeving.

Bron: Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland - Palliaweb

Blijvende aandacht voor palliatieve zorg

De verwachting is dat de vraag naar palliatieve zorg verder zal stijgen. Het aantal chronisch zieken met meerdere aandoeningen zal de komende jaren toenemen. Daarnaast duurt de palliatieve fase door verbeterde diagnostiek en behandeling langer. De World Health Organisation (WHO) voorspelt dat het aantal mensen dat jaarlijks overlijdt wereldwijd stijgt van 51 miljoen in 2015 naar 70 miljoen in 2030. Velen zullen een geleidelijke fysieke en cognitieve achteruitgang ervaren voordat ze sterven. Op lichamelijk, sociaal, psychisch en spiritueel vlak zal de vraag naar ondersteuning dan toenemen. Uit onderzoek blijkt dat palliatieve zorg de kwaliteit van leven van patiënten en hun naasten verbetert. We weten dat palliatieve zorg het beste werkt als het vroegtijdig wordt ingezet (Palliantie II, ZonMw 2020).

Palliatieve zorg in het kwaliteitskader (2017)

'Palliatieve zorg is 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, door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van problemen van

fysieke, psychische, sociale en spirituele aard. Gedurende het beloop van de ziekte of kwetsbaarheid heeft palliatieve zorg oog voor het behoud van autonomie, toegang tot informatie en keuzemogelijkheden.'

De acht essenties van palliatieve zorg in het kwaliteitskader

1. Markering
2. Gezamenlijke besluitvorming
3. Proactieve zorgplanning
4. Individueel zorgplan
5. Coördinatie en continuïteit
6. Deskundigheid
7. Effectieve communicatie
8. Persoonlijke balans

'Ik wil sterven op mijn plek van voorkeur met voor mij passende zorg'

'Ik wil dat mijn belangrijke personen gesteund en betrokken worden bij mijn zorg'

'Ik wil zo lang mogelijk betrokken worden bij -en regie hebben over - belangrijke beslissingen m.b.t. mijn ziekte en zorg'

'Ik wil dat de juiste zorgverleners op het juiste moment op de hoogte zijn van mijn waarden, wensen en behoeften'

'Ik wil kunnen rekenen op passende ondersteuning bij lichamelijk, emotioneel, sociaal en geestelijk gebied'



'Ik wil, indien nodig, kunnen rekenen op passende extra ondersteuning en diensten'

'Ik wil goede kwaliteit van zorg ontvangen verleend door deskundige en evenwichtige zorgverleners'



Nationaal programma palliatieve zorg

Het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II (NPPZ II) staat voor de integratie van palliatieve zorg in de reguliere zorg en ondersteuning, via de implementatie van het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland. Het doel van het NPPZ II: voor iedere patiënt en naasten de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste moment, door de juiste zorgverlener, met de juiste informatie.

IZA transformatie palliatieve zorg Midden-Nederland

Het IZA transformatieplan palliatieve zorg Midden-Nederland is eind 2025 goedgekeurd. De Transformatie palliatieve zorg heeft als doel om palliatieve zorg een vanzelfsprekend onderdeel te maken van het reguliere zorgproces, en zo de kwaliteit van leven en sterven voor mensen met ongeneeslijke ziekten te verbeteren. Het is erop gericht om palliatieve zorg een vanzelfsprekend onderdeel te maken van de reguliere zorg.

Transformatie palliatieve zorg – NPPZ



2. DOELEN EN PLANNEN

Om de ambities te realiseren, zijn op consortiumniveau (SEPTET) doelen geformuleerd in het meerjarenplan SEPTET 2024-2026 'Een kwestie van vertrouwen!'. Zie bijlage 1. Het IZA-transformatieplan palliatieve zorg van de regio Utrecht is gebaseerd op o.a. dit meerjarenplan. Voor de netwerken palliatieve zorg Noordwest Utrecht en Utrecht-Zuid vormt dit meerjarenplan de basis voor het jaarplan van beide netwerken. In dit jaarplan worden ook regionale activiteiten en doelstellingen opgenomen, die weliswaar aansluiten bij de doelstellingen van SEPTET, maar specifiek gericht zijn op de unieke behoeften en kenmerken van de eerdergenoemde netwerken. Het jaarplan wordt vastgesteld in de stuurgroep.

De uitvoering vindt plaats in de netwerken. De stuurgroep bewaakt de voortgang en stelt indien nodig bij.

3. DEELNAME

De Netwerken Palliatieve Zorg Noordwest-Utrecht en Utrecht-Zuid bestaan uit organisaties, zorgverleners en vrijwilligersorganisaties die gespecialiseerd zijn in palliatieve (terminale) zorg of hierin een belangrijke rol spelen binnen de zorgketen. De Netwerken Palliatieve Zorg Noordwest-Utrecht en Utrecht-Zuid hebben een open karakter. Nieuwe leden zijn welkom als zij instemmen met en voldoen aan de actuele criteria voor lidmaatschap.

Voorwaarden voor deelname

Voorwaarden voor toetreding van organisaties zijn door de stuurgroep vastgesteld. De stuurgroep beoordeelt samen met de netwerkcoördinatoren een nieuwe toetredingsaanvraag. Naast inzage in relevante documenten wordt er tijdens een gesprek getoetst of aan de voorwaarden voldaan wordt.

Voorwaarden voor lidmaatschap zijn:

1. Een visie en beleid op palliatieve zorg. Dit is zichtbaar in een visiedocument en/of beleidsplan met daaraan gekoppelde activiteiten. Onderdeel hiervan is een scholingsplan. Het visie- en beleidsdocument is opgesteld met het Kwaliteitskader palliatieve zorg als uitgangspunt.
2. Leden van het netwerk kunnen aantonen dat zij afspraken of vormen van samenwerking hebben met andere partners in de regio die ondersteunen bij het realiseren van de ambitie van het netwerk, zoals omschreven in deze samenwerkingsovereenkomst.
3. Voor hospices geldt dat zij aangesloten dienen te zijn bij de Associatie Hospicezorg Nederland (AHZN) en/of bij de Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg Nederland (VPTZ).
4. Een actieve bijdrage aan het netwerk
 - Leden van het netwerk zijn tot actieve deelname bereid. De organisatie levert een constructieve bijdrage aan het netwerk op basis van het principe: *halen, brengen en samen zoeken naar verbetering*. Dit betekent onder meer:
 - Kennis en goede praktijken delen met andere netwerkleiden
 - Bereid zijn om samen te leren en processen te verbeteren
 - Initiatieven vanuit het netwerk steunen en/of mede ontwikkelen waar relevant
 - Een lid van het bestuur of management van de lidorganisatie vertegenwoordigt de organisatie binnen het netwerk. Deze persoon neemt namens de organisatie deel aan relevante overleggen (zoals stuurgroepvergaderingen) en draagt de

Voorwaarden voor lidmaatschap zijn:

- gezamenlijke netwerkdoelen actief uit binnen de eigen organisatie.
- De vertegenwoordiger in de stuurgroep is de contactpersoon voor de netwerk coördinatoren
- Indien een lidorganisatie niet is vertegenwoordigd in de stuurgroep, dan wordt er minimaal één persoon in de organisatie aangewezen als contactpersoon voor de netwerkcoördinatoren. Deze persoon onderhoudt actief contact en zorgt voor een goede interne doorgeleiding van informatie en afstemming
- Elke lidorganisatie stelt, indien van toepassing, één of meerdere medewerkers beschikbaar voor deelname aan ten minste één werkgroep of projectgroep. Deelname vindt plaats zonder vacatievergoeding, tenzij hierover vooraf andere afspraken zijn gemaakt.
- Netwerkliden stellen medewerkers in de gelegenheid om netwerkscholing en bijeenkomsten bij te wonen.

De bestuurder (of vertegenwoordiger op managementniveau) van de organisatie ondertekent deze samenwerkingsovereenkomst. Toetreding vindt in eerste instantie plaats voor de duur van een jaar. Na dit jaar zal het dagelijks bestuur (DB) de organisatie wederom op bovengenoemde punten toetsen. Indien aan de voorwaarden wordt voldaan, kan de organisatie permanent lid worden.

4. STRUCTUUR

Doel van het netwerk

Doel van het netwerk is het realiseren van samenhangende palliatieve zorg in de regio.

Het netwerk dient vooral voor het creëren van de randvoorwaarden voor goede, afgestemde zorg en ondersteuning om de ambitie van het netwerk te realiseren. Dit komt uiteindelijk ten goede aan de individuele patiënt en zijn/haar naaste. Dat moet steeds het perspectief zijn.

Regionale huisartsen organisaties, het regionale ziekenhuis, wijkverpleging, verpleeghuizen, hospices, en VPTZ zijn partners in de netwerken. Vertegenwoordigers van patiënten en naasten worden betrokken voor advies, en denken kritisch mee om het patiënten- en naastenperspectief goed in te bedden in de ontwikkelingen die er spelen in het netwerk die invloed hebben op de directe zorgverlening. Daarvoor participeert op bovenregionaal niveau (Septet) de PatiëntenNaastenraad.

Sturend principe is halen & brengen: netwerkliden worden gefaciliteerd om samen te werken en palliatieve zorg te verbeteren én leveren input om de netwerkzorg in de regio te versterken.

Positie en financiën

De twee netwerken ontvangen subsidie van het Ministerie van VWS voor coördinatie en activiteiten die in het jaarplan van het netwerk zijn omschreven.

Eén van de netwerkpartners vervult de rol van penvoerder, kassier en werkgever van de twee (parttime) netwerkcoördinatoren. In de netwerken Noordwest Utrecht en Utrecht-Zuid vervult ZorgSpectrum deze rol; de netwerkcoördinatoren hebben daar een email- en postadres en zij worden anderszins gefaciliteerd. De netwerkcoördinatoren hebben echter een onafhankelijke positie en leggen verantwoording af aan de stuurgroep. Kerntaken zijn verbinden, coördineren, informeren, signaleren en faciliteren.

Bovenregionale en landelijke samenwerking

Het netwerk maakt deel uit van Septet, het consortium palliatieve zorg Midden-Nederland. Daarin werken zeven netwerken palliatieve zorg, de PatiëntenNaastenraad, de landelijke ondersteuningsorganisatie PZNL, het Expertisecentrum Palliatieve Zorg van het UMC Utrecht en het onderwijsknooppunt samen. Het netwerk kan gebruik maken van landelijke ondersteuning en van ontwikkelde richtlijnen, handreikingen e.d. De netwerkcoördinatoren en indien van toepassing leden van de stuurgroep nemen deel aan bovenregionale en/of landelijke leer- en afstemmingsbijeenkomsten.

De netwerken palliatieve zorg Noordwest-Utrecht en Utrecht-Zuid zijn aangesloten bij de landelijke Vereniging van Netwerken Palliatieve Zorg (VNPZ), die zich inzet voor de belangenbehartiging en ontwikkeling van deze netwerken. Zowel de netwerkcoördinatoren als een vertegenwoordiger van het DB zijn hierbij betrokken.

5. ORGANISATIESTRUCTUUR

BESTUUR – strategisch en tactisch niveau

Het bestuur wordt gevormd door zowel de stuurgroep als het dagelijks bestuur.

1. Stuurgroep

De twee netwerken worden bestuurlijk vertegenwoordigd door één gezamenlijke stuurgroep. Die vormt de kern van de netwerken en bestaat uit bestuurders of managers vanuit de verschillende sectoren in beide regio's. Per regio is van iedere sector minimaal een organisatie vertegenwoordigd in de stuurgroep.

Besluitvorming tot deelname aan de stuurgroep wordt in overleg met de netwerkcoördinatoren en het DB gedaan op basis van relevantie en de achterliggende motivatie.

De stuurgroep bestaat uit vertegenwoordigers van verschillende sectoren en is daarmee representatief voor de netwerken. Hierdoor heeft zij voldoende besluitvormingskracht om visie, strategie en beleid vast te stellen. Elke netwerkpartner kan een kandidaat voordragen voor de stuurgroep, met het mandaat om hieraan bij te dragen.

De stuurgroep komt 4 tot 5 keer per jaar fysiek of digitaal bijeen om zowel inhoudelijke zaken als ontwikkelingen in de regio, het consortium en landelijk te bespreken. De doelstellingen van de agendapunten kunnen zijn: informierend, opiniërend, besluitvormend. Mocht een stuurgroeplid verhinderd zijn, dan zorgt hij/zij voor vervanging vanuit de eigen organisatie. Wanneer dit niet haalbaar is, stemt diegene de input op de agenda af met een ander stuurgroeplid werkzaam binnen dezelfde sector.

2. Dagelijks bestuur (DB)

Iedere sector (VVT, ziekenhuis, Hospices, RHO (vacature)) vaardigt een vertegenwoordiger af naar het DB. De voorzitter van de stuurgroep is een afgevaardigde vanuit het DB.

Het DB heeft de volgende taken:

- De agenda voor de stuurgroep voor te bereiden samen met de netwerkcoördinatoren.
- Is een klankbordgroep voor de netwerkcoördinatoren in een situatie die om een snelle (re)actie vraagt.
- Adviseert de netwerkcoördinatoren gevraagd en ongevraagd.

Het DB is vanuit de stuurgroep gemachtigd om namens hen naar buiten te treden voor bijv. gezamenlijk strategisch overleg met andere netwerken of landelijk overleg. De DB-leden kunnen elkaar vervangen bij afwezigheid. Het DB legt verantwoording af aan de Stuurgroep.

OVERIGE NETWERKLEDEN

(geen zitting in de stuurgroep)

Netwerkleden die geen zitting hebben in de stuurgroep zijn wel actief betrokken bij de ontwikkelingen binnen de netwerken in de regio. Zij worden op de hoogte gehouden en, waar relevant, actief benaderd met betrekking tot vraagstukken, projecten en overige ontwikkelingen waarbij hun inbreng wenselijk is. Omgekeerd dragen deze leden actief bij aan de informatievoorziening binnen het netwerk. Zij informeren de netwerkcoördinatoren over vraagstukken, signalen of relevante ontwikkelingen binnen hun eigen organisatie of in de samenwerking met andere netwerkpartners.

WERK- EN PROJECTGROEPEN

operationeel niveau

Activiteiten en projecten vinden plaats in gelegenheidscoalities: werkgroepen of projectgroepen. In een jaarplan worden de activiteiten beschreven. In een werk- of projectgroep wordt aan een concrete opdracht gewerkt. Sommige werkgroepen bestaan permanent (zoals de werkgroep deskundigheidsbevordering), maar de samenstelling kan wisselen. Elke netwerkpartner kan gevraagd worden om één of meer medewerkers naar een werk- of projectgroep af te vaardigen.

Facilitering van werk- of projectgroepen gebeurt door de netwerkcoördinator of eventueel een (externe) projectleider.

WERKORGANISATIE

1. Netwerkcoördinatie

Het netwerk wordt ondersteund door twee onafhankelijke (parttime werkende) coördinatoren die de regie voeren over het netwerk, de belangen van alle partijen laten meewegen en communicatie tussen betrokken partijen faciliteren. De netwerkcoördinatoren leggen verantwoording af aan de stuurgroep en het DB. Hun taken en verantwoordelijkheden:

- Leggen verbinding tussen organisaties, personen, thema's en projecten
- Leggen nieuwe contacten en onderhouden bestaande contacten binnen de regio's en waar nodig ook buiten de regio op bovenregionaal en/of landelijk niveau
- Signaleren kansen en knelpunten en beleggen deze op de juiste plek
- Informeren en adviseren lidorganisaties bij inbedden van palliatieve zorg in de eigen organisatie en transmuraal
- Informeren en adviseren burgers en zorg- en hulpverleners over mogelijkheden op het gebied van palliatieve zorg in de regio
- Faciliteren ontmoeting en scholing
- Zetten eventuele projectondersteuning in, passend binnen de begroting
- Zitten eventueel project- en themagroepen voor
- Initiëren projecten in overleg met de stuurgroep
- Stellen jaarplan en jaarverslag op
- Bewaken de voortgang van het jaarplan en de ambitie van het netwerk
- Stellen de begroting op, vragen de VWS-subsidie(s) aan, beheren het budget in samenwerking met de penvoerder en leggen daarover (financiële) verantwoording af
- De netwerkcoördinatoren controleren de ingediende rekeningen en bewaken met de

penvoerder de gemaakte afspraken rondom betalingen

- Zoeken eventueel naar mogelijkheden voor incidentele financiële ondersteuning (fondsen, ZonMw, etc.)

2. Penvoerder – kassier en werkgever

Het netwerk wordt ondersteund door een penvoerder, één van de betrokken partijen in het netwerk. Taken en verantwoordelijkheden:

- Heeft de netwerkcoördinatoren in dienst en faciliteert hen
- Kassier van de gelden voor het netwerk
- Controle en bewaken van de financiële administratie en draagt zorg voor de betalingen
- Zorgt ervoor dat de financiële administratie en het financiële jaarverslag voldoen aan wet- en regelgeving
- Ondersteunt bij het financiële onderdeel in de subsidieaanvraag en -verantwoording
- De penvoerder ontvangt als compensatie een afgesproken percentage van de subsidiegelden

6. NETWERKLEDEN 2025

Organisaties die ten tijde van ondertekening in de stuurgroep vertegenwoordigd zijn:

Ziekenhuis

- St. Antonius ziekenhuis

Hospices

- Stichting De Mantelmeeuw (Hospice en inzet thuis)
- Johannes Hospitium De Ronde Venen
- Johannes Hospitium Vleuten
- Proxima Terminale Zorg (Hospice en inzet thuis)
- Hospice Kromme Rijnstreek
- Hospice IJsselstein (AxionContinu)

VVT

- Pluszorg
- Careyn
- ZorgSpectrum
- AxionContinu
- Santé Partners
- Rivas Zorggroep

Regionale Huisartsen organisatie

- RegiozorgNU
- UNICUM Huisartsenzorg: vacature

Overige leden van het netwerk waarbij het continueren van het lidmaatschap op basis van deze overeenkomst besproken wordt met de netwerkcoördinatoren:

Hospices

- Stichting Hospice Oudewater
- Hospice Vijfheerenlanden

VPTZ

- Stichting Vrijwilligers Thuis Sterven Vecht en Venen

VVT

- De Wulverhorst
- De Rijnhoven
- ExpertCare
- Thuiszorg Jasmijn (wijkverpleging binnen het hospice)
- Woonzorgcentrum De Merenhoef (Leger des Heils)
- Maria Dommer
- Woonzorgcentrum Gaza (Zorggroep Sint Maarten)
- Zorggroep De Vechtstreek
- Vecht en IJssel (IJsselstein)

WERKING VAN DE OVEREENKOMST

1. Deze overeenkomst wordt aangegaan voor 1 jaar i.v.m. ontwikkelingen zoals de uitkomsten vanuit de netwerkevaluatie eind 2025 en het Iza- Transformatie plan Palliatieve Zorg. De overeenkomst treedt in werking per 1 september 2025. Na dit jaar wordt de overeenkomst geëvalueerd. Indien geen aanpassingen nodig zijn, blijft de overeenkomst van kracht en wordt deze voor een langere periode voortgezet.
2. Eind 2025 zijn de resultaten bekend vanuit de netwerkevaluatie waarin de samenwerking en effectiviteit van het netwerk zichtbaar wordt. Deze netwerk evaluatie vindt periodiek plaats, bij voorkeur eens in de twee jaar. Indien er eerder aanleiding is voor evaluatie, kan in overleg met het DB een alternatieve evaluatievorm worden ingezet.
3. Als (tussentijdse) aanpassingen nodig zijn, doet het DB voorstellen aan alle bij deze overeenkomst betrokken partijen om in goed overleg te komen tot de benodigde aanpassingen.
4. Als niet wordt voldaan aan de voorwaarden en uitgangspunten voor lidmaatschap van het netwerk, zal hierover een gesprek worden gehouden met de netwerkcoördinator en een afgevaardigde van de stuurgroep. Indien dit niet leidt tot bijstelling in de gewenste richting, kan het lidmaatschap worden beëindigd.
5. Het staat partijen vrij het lidmaatschap van het netwerk op eigen initiatief te beëindigen. Dit kan in overleg met een toelichting op de reden (en).
6. Geschillen over de uitvoering van de samenwerkingsovereenkomst worden opgepakt door het DB, indien nodig besluit het DB dit aan de stuurgroep voor te leggen.

Organisatie _____

Naam _____

Functie _____

Datum _____

Handtekening _____

VOOR AKKOORD



Meerjarenplan Septet 2024-2026



WERKING VAN DE OVEREENKOMST

1. Deze overeenkomst wordt aangegaan voor 1 jaar i.v.m. ontwikkelingen zoals de uitkomsten vanuit de netwerkevaluatie eind 2025 en het Iza- Transformatie plan Palliatieve Zorg. De overeenkomst treedt in werking per 1 september 2025. Na dit jaar wordt de overeenkomst geëvalueerd. Indien geen aanpassingen nodig zijn, blijft de overeenkomst van kracht en wordt deze voor een langere periode voortgezet.
2. Eind 2025 zijn de resultaten bekend vanuit de netwerk evaluatie waarin de samenwerking en effectiviteit van het netwerk zichtbaar wordt. Deze netwerk evaluatie vindt periodiek plaats, bij voorkeur eens in de twee jaar. Indien er eerder aanleiding is voor evaluatie, kan in overleg met het DB een alternatieve evaluatievorm worden ingezet.
3. Als (tussentijdse) aanpassingen nodig zijn, doet het DB voorstellen aan alle bij deze overeenkomst betrokken partijen om in goed overleg te komen tot de benodigde aanpassingen.
4. Als niet wordt voldaan aan de voorwaarden en uitgangspunten voor lidmaatschap van het netwerk, zal hierover een gesprek worden gehouden met de netwerkcoördinator en een afgevaardigde van de stuurgroep. Indien dit niet leidt tot bijstelling in de gewenste richting, kan het lidmaatschap worden beëindigd.
5. Het staat partijen vrij het lidmaatschap van het netwerk op eigen initiatief te beëindigen. Dit kan in overleg met een toelichting op de reden (en).
6. Geschillen over de uitvoering van de samenwerkingsovereenkomst worden opgepakt door het DB, indien nodig besluit het DB dit aan de stuurgroep voor te leggen.

Organisatie	_____
Naam	_____
Functie	_____
Datum	_____
Handtekening	_____

VOOR AKKOORD

