

Netwerk Palliatieve
Zorg Amsterdam-
Diemen

2019



Jaarplan 2019

Jaarplan 2019

Voor u ligt een compact jaarplan 2019 van het Netwerk Palliatieve Zorg Amsterdam-Diemen
In deze samenvatting worden de belangrijkste activiteiten van het Netwerk Palliatieve Zorg beschreven.

Uitgangspunten in deze samenvatting zijn de minimale eisen Netwerken Palliatieve Zorg Fibula.
De indeling bestaat uit vier basisactiviteiten:

- A: Coördineren
- B: Informeren
- C: Signaleren
- D: Faciliteren

Inhoudelijk sluiten deze basisactiviteiten aan bij de doelstellingen van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg (blz. 3) en het [landelijk kwaliteitskader palliatieve zorg](#).

Het jaarplan 2019 is, op basis van interviews met de netwerkleden ten behoeve van de heroriëntatie van het Netwerk Palliatieve Zorg, opgesteld door de netwerkcoördinator a.i. van het netwerk; Wies Wagenaar.

Doelstellingen Nationaal Programma Palliatieve Zorg (NPPZ) 2014 - 2020

In 2020 is iedere burger, als het aan de orde is, verzekerd van goede palliatieve zorg op de juiste plaats, op het juiste moment en met de juiste zorg en ondersteuning.

Doelstellingen op het gebied van bewustwording en cultuur:

1. Het bewustzijn over palliatieve zorg bij burgers is vergroot en het is normaal om tijdig stil te staan bij het levenseinde.
2. Het bewustzijn over palliatieve zorg bij zorgverleners is vergroot en het is normaal om tijdig stil te staan bij het al dan niet doorbehandelen.

Doelstellingen op het gebied van organisatie en continuïteit:

1. Meer mensen kunnen op de plek van hun voorkeur (veelal thuis) overlijden dan in 2014.
2. De zorg is onderdeel van de reguliere zorgverlening en sluit beter aan bij (onder meer) de ouderenzorg en de welzijnssector.
3. Specialistische en multidisciplinaire kennis is snel beschikbaar, met meer aandacht voor de sociale en spirituele dimensie tijdens de palliatieve fase.

Doelstellingen op het gebied van zorginnovatie en kwaliteit:

1. De kwaliteit van de palliatieve zorg is verbeterd.
2. Iedereen, werkzaam in de zorg, heeft een goede basiskennis over palliatieve zorg (inclusief sociale en spirituele dimensie).
3. Minder mensen ervaren onnodige hinder van symptomen, waaronder benauwdheid en pijn, tijdens het sterfproces.
4. De kennis over en organisatie van palliatieve zorg voor speciale doelgroepen (kinderen, GGZ, VGZ, dementerenden, dak- en thuislozen) is verbeterd.

Doelstellingen op het gebied van patiëntparticipatie en ondersteuning:

1. De behoeften van mensen in de laatste levensfase en hun naasten zijn leidend. Mensen in de laatste levensfase zijn beter voorbereid en meer betrokken als partner bij de palliatieve behandeling.
2. Zorg en ondersteuning laten aansluiten bij behoeften en vraag van mantelzorgers/naasten om op die manier overbelasting zoveel mogelijk te voorkomen.
3. De inzet van opgeleide vrijwilligers in de laatste levensfase is mogelijk op alle plaatsen waar mensen overlijden.

Activiteitenplan samenvatting

Het activiteitenplan is opgebouwd uit de speerpunten voor 2019 en de belangrijkste lopende activiteiten van het Netwerk Palliatieve Zorg Amsterdam-Diemen. Uitgangspunt is hierbij het Kwaliteitskader palliatieve zorg. De speerpunten zijn verder uitgewerkt in actieplannen 2019 maar maken geen onderdeel uit van dit jaarplan.

1. Speerpunten 2019

▪ Domein: netwerkzorg

Het realiseren van een vormgeving waardoor er een verbinding ontstaat tussen bestuur en netwerkleden door middel van een beleidsgroep.

Innovatiegroepen met een opgave...

Ambassadeurs in de organisaties/op locatie

▪ Domein: deskundigheid en evenwichtige zorgverlener

Komen tot beleid en een scholingsprogramma 2019 met betrekking tot deskundigheidsbevordering van professionals en vrijwilligers betrokken bij de palliatieve zorg.

- Zorg voor verbreding van de huidige groep zodat meer mensen zich betrokken voelen bij dit onderwerp.
- Maak samen beleid op dit thema in relatie tot het kwaliteitskader palliatieve zorg.
- Onderzoek met organisaties de behoefte aan scholingsonderwerpen en mogelijk nieuwe vormen van deskundigheidsbevordering die meer aansluiten bij de praktijk.
- Organiseer naast de scholingen ook bijeenkomsten met onderwerpen die aansluiten bij het werkveld. Laat organisaties ook als gastlocatie optreden.
- Maak een voor- en najaarprogramma deskundigheidsbevordering.

▪ Domein: coördinatie en continuïteit van zorg

Het realiseren van mogelijkheden om de 'terminaalverklaring' niet belemmerend te laten zijn voor de benodigde palliatieve zorg aan mensen.

Het realiseren dat mensen opgenomen in het hospice en na opname opknappen op een goede vervangbare locatie terecht kunnen.

Het realiseren van een oriëntatie op het begrip centrale zorgverlener en mogelijkheden voor de introductie van de centrale zorgverlener bij de mens in de palliatieve fase, zorgteam, organisatie/ in de regio. De eerste stappen naar mogelijkheden om de overdracht van een regionaal ziekenhuis naar de 1^e lijn te verbeteren worden gezet. (Onder voorbehoud)

▪ **Domein: individueel zorgplan vier dimensies; spirituele zorg**

Het realiseren van regionaal meerjarenplan met uitvoering zodat mensen in de palliatieve fase die geestelijk zorg en ondersteuning nodig hebben beter geholpen worden (bron: kamerbrief 8 oktober 2019) VWS belegt deze opdracht vanaf januari 2019 bij netwerken palliatieve zorg. Er is sinds 23 oktober een nieuwe richtlijn, die het uitgangspunt hiervoor vormt. Er zal extra subsidie beschikbaar komen voor de netwerken palliatieve zorg om hier vorm aan te geven. De daadwerkelijke opdracht en kaders zijn op het moment van schrijven nog niet bekend. Geestelijk verzorging is de professionele begeleiding, hulpverlening en advisering bij zingeving en levensbeschouwing.

Vanuit onderzoek blijkt dat de bereikbaarheid van geestelijk verzorging niet optimaal is.

- Aard van levensvragen laat zich niet gemakkelijk vertalen in een hulpvraag
- Professionals en vrijwilligers onvoldoende bekend met de (deskundigheid) van geestelijk verzorgers.
- Geestelijk verzorgers maken niet organisatorisch integraal onderdeel uit van het zorgproces. Met name in de 1^e lijn omdat zij geen onderdeel zijn van een organisatie.
- Signalen dat aantal geestelijk verzorgers in intramurale settingen afneemt, mensen sneller ontslagen worden uit het ZH en langer thuis blijven wonen.

Er wordt in deze opdracht nauw samengewerkt met het Centrum voor Levensvragen. Andere samenwerking met collega-netwerken en gemeenten wordt verder onderzocht.

2. Innovatiegroepen

| | |
|--|--|
| 1. Deskundigheid & evenwichtige zorgverlener | <p>Komen tot beleid & een jaarprogramma kennisontwikkeling 2019 op basis van het kwaliteitskader palliatieve zorg</p> <p>Onderhoud van ontwikkelde deskundigheidsbevordering, onderzoeken behoeften en vormen van deskundigheidsbevordering die aansluiten bij de praktijk.</p> <p>Ontwikkelen van deskundigheidsbevordering op behoefte en realiseren van najaarsprogramma 2019 en voorjaar 2020 – verbinding wordt gezocht met:</p> <ul style="list-style-type: none">- Reeds bestaande deskundigheidsbevordering bv Ingeborg Douwescentrum- Casuïstiekbesprekingen consultatieteams ZH |
| 2. Coördinatie & continuïteit | <p>Vier aparte opdrachten met diverse samenstelling van netwerkleden op thema.</p> <ul style="list-style-type: none">- 'terminaal' verklaring- Overplaatsing gast hospice bij verbetering situatie- Verkenning begrip centrale zorgverlener- Overdracht (onder voorbehoud) |
| 3. Spirituele zorg | <p>Komen tot een regionaal meerjarenplan op basis van de opdracht vanuit VWS en in samenwerking met het Centrum voor levensvragen en waar mogelijk in samenwerking met andere colleganetwerken.</p> |
| 4. Mogelijke aanvullingen gedurende het jaar | <p>Inrichten van innovatiegroep op behoefte.</p> |

3. lopende activiteiten

| | |
|-----------------|---|
| Bedrijfsvoering | <ul style="list-style-type: none">- Aanvragen netwerksubsidie- Opstellen jaarplan met dashboards en samenstellen innovatiegroepen- Opstellen begroting- Financiële administratie tbv door account op te stellen jaarrekening |
|-----------------|---|

| | |
|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Opstellen compact jaarverslag geschikt voor verspreiding |
| Overleggen | <ul style="list-style-type: none"> - Voorbereiding en voorzitter netwerkbijeenkomst (toekomst mogelijk anders) - Voorbereiding en notuleren bestuursvergadering NPZA - Deelname aan consortium Noord-Holland en Flevoland - Bijeenkomsten Fibula/PZNL - Centrum voor Levensvragen – lokaal, collega-netwerken, etc. - Regionale samenwerkingspartners - Collega-netwerk coördinatoren Noord-Holland en Flevoland |
| Participatie in Palliantie-Projecten | Projectaanvragen en mogelijk anders betrokken afhankelijk van project. |
| Capaciteitsmeting hospices | Inzicht in benutting van de beschikbare capaciteit. |
| Thema-avonden vrijwilligers | In samenwerking met coördinatoren vrijwilligers |
| PaTZ-groepen | In samenwerking met Elaa huisartsen informeren over toegevoegde waarde van PaTz |
| IDPZ (internationale dag van de palliatieve zorg) | Ontwikkelen van compact programma rond deze dag- indien mogelijk. |
| Deelname aan Amsterdam Symposium on Palliative Care | Onderzoeken op welke wijze voor de toekomst. |
| Deelname aan consortium Noord-Holland en Flevoland | Consortiumraad |
| PR & Communicatie | <p>Het vormgeven van een goed PR- en communicatiebeleid richting netwerkliden, beleid en burgers.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Onderhoud brochures en folders NPZA + digitale bestelling via de website - Uitgeven van de nieuwsbrief met uitbreiding regionaal nieuws en uitbreiding aantal lezers (nu 200) - Ontwikkeling van mogelijk een nieuwe website – in samenwerking met collega-netwerken palliatieve zorg Noord-Holland en Flevoland. - Afname Pal voor u (nu 500 stuks)- samenwerking zoeken met collega-netwerken ivm gezamenlijke afname en ontwikkelen verspreidingsplan. - Uitgave van een compact jaarbericht |