



netwerk palliatieve zorg

regio Roosendaal - Bergen op Zoom - Tholen

Jaarplan 2022



Opgesteld: Maart 2022
Versie: Definitief

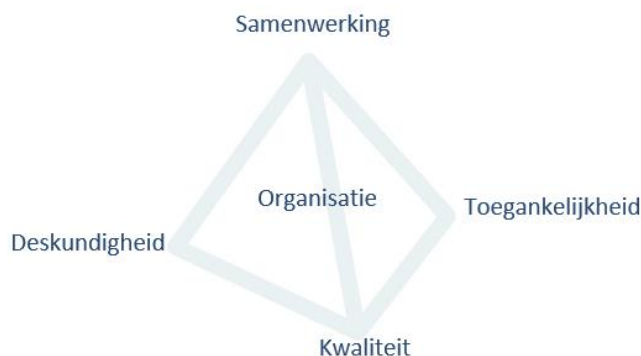
Inhoud

Inleiding.....	2
Doelstellingen en projecten	3
Planning projecten 2022	4
Kerntaken en doorlopende activiteiten	5
Bijbehorende stukken	7

Inleiding

In Nederland zijn 65 regionale Netwerken Palliatieve Zorg. Een Netwerk Palliatieve Zorg is een formeel en duurzaam samenwerkingsverband van zelfstandige organisaties die betrokken zijn bij palliatieve zorg in een bepaalde regio. De netwerken zijn geïnitieerd om de samenhang in de interdisciplinaire netwerkzorg te bevorderen. Met als doel bij te dragen aan een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven en sterven, op basis van de waarden, wensen en behoeften van de patiënt en diens naasten.¹

In dit Jaarplan 2022 worden de voorgenomen activiteiten en resultaten van het Netwerk Palliatieve Zorg regio Roosendaal – Bergen op Zoom – Tholen beschreven, aan de hand van de doelstellingen zoals deze geformuleerd zijn in het Meerjarenbeleidsplan 2022 – 2027. Input van onze leden uit de Klankbord en Vergadering van Samenwerkende Partijen (bestuurdersbijeenkomst) is meegenomen in dit jaarplan. De beschrijving van onze activiteiten is gesplitst in projecten en de doorlopende kerntaken. Al onze activiteiten dienen de missie: *“Iedereen heeft toegang tot palliatieve zorg die voldoet aan het kwaliteitskader palliatieve zorg”* en volgen de pijlers organisatie, samenwerking, deskundigheid, toegankelijkheid en kwaliteit.



¹ Stichting Fibula

Doelstellingen en projecten

De volgende doelstellingen komen uit het Meerjarenbeleidsplan 2022 – 2027. Per doelstelling wordt beschreven welke activiteiten en projecten in 2022 uitgevoerd gaan worden.

1. Een stevige en professionele netwerkorganisatie.

In 2022 beoordelen we de huidige netwerkorganisatie en optimaliseren we waar nodig. Daarbij wordt gekeken naar de competenties van de netwerkcoördinator en teamontwikkeling van de transmuraal palliatief verpleegkundigen. In 2022 zal er ook speciale aandacht zijn voor de geestelijke verzorging thuis (Centrum voor Levensvragen) die nu nog ingebed zit in het netwerk, maar mogelijk zelfstandig gaat opereren vanaf 2023. Tot slot wordt er in samenwerking met PZNL gewerkt aan structurele financiering van de consultatievoorziening en inzet transmuraal palliatief verpleegkundigen.

Projecten:

- Teamontwikkeling transmuraal palliatief verpleegkundigen
- Organisatie geestelijke verzorging thuis (Centrum voor Levensvragen)
- Pilot consultatie - structurele bekostiging consultatie en TPV

2. Organisaties, professionals en vrijwilligers werken samen aan goede palliatieve zorg.

De toenemende vraag naar palliatieve zorg vraagt om het bundelen van de krachten van organisaties, professionals en vrijwilligers. Door integrale samenwerking in het netwerk zijn de experts palliatieve zorg laagdrempelig toegankelijk voor generalistische zorgverleners en gezamenlijke besluitvorming. Dit doen we door actief deskundigen palliatieve zorg te verbinden; een structurele samenwerking tussen eerste en tweede lijn en tussen formele en informele zorg.

Projecten:

- Organiseren van bijeenkomsten ter verbinding van deskundigen palliatieve zorg

3. Zorgverleners zijn deskundig.

Om te zorgen dat altijd goede en passende zorg kan worden geboden, is er kennis van goede palliatieve zorg nodig. Het faciliteren van deskundigheidsbevordering is een van de kerntaken van het netwerk. De ingezette opzet van B-learning in 2021 zal verder uitgebreid worden. Een belangrijk punt wat door onze leden is aangedragen is de behoefte aan intervisie / coaching on the job door de transmuraal palliatief verpleegkundigen bij de organisatie in huis. In 2022 zullen we onderzoeken hoe we dit kunnen organiseren. Tot slot voorziet het netwerk door middel van een consultatief palliatief team (CPT) in het bereikbaar maken van kennis voor de generalist en de specialist. De zichtbaarheid en meerwaarde van het CPT wordt actief vergroot zodat het team bij iedere zorgverlener bekend en laagdrempelig toegankelijk is.

Projecten:

- Versterken huidig scholingsaanbod, gebruik makend van blended learning (B-learning)
- Vormgeven van intervisie / coaching on the job door transmuraal palliatief verpleegkundigen

4. Niemand verdwaald meer op weg naar de dood: iedereen kent de route in het palliatieve werkveld.

Het palliatieve werkveld is versnipperd en het is niet altijd duidelijk welke expert of welke organisatie kan worden betrokken of aangesproken. Het netwerk streeft ernaar om de toegankelijkheid van de palliatieve zorgverlening te optimaliseren. Dit doen we door één betrouwbaar loket te realiseren voor burger en zorgverlener op het gebied van palliatieve zorg. Dit loket biedt overzicht en inzicht voor zorgverleners; wie is waar goed in en hoe kunnen we gebruik maken van elkaars kennis om elkaar waar nodig te versterken. Het regionale aanbod is eenvoudig toegankelijk voor de burger, zodat deze weet welke zorg waar beschikbaar is.

Projecten:

- Ontwikkeling van één loket palliatieve zorg

5. Organisaties voldoen aan het kwaliteitskader palliatieve zorg.

Als netwerk streven wij ernaar dat de aangesloten organisaties voldoen aan het kwaliteitskader palliatieve zorg. Hiertoe ondersteunen we organisaties die de Zelfevaluatie van het kwaliteitskader palliatieve zorg uitvoeren. We analyseren tevens de uitkomsten in de regio op zoek naar de rode draad en stemmen hier het aanbod van het netwerk op af.

Projecten:

- Zelfevaluatie kwaliteitskader palliatieve zorg

Planning projecten 2022

Nr	Omschrijving	P	D	C	A
1.	Teamontwikkeling transmuraal palliatief verpleegkundigen	Febr	Mei t/m Nov	Nov	Nov
2.	Organisatie geestelijke verzorging thuis na 2022	April Mei	Juni t/m Dec	2023	2023
3.	Pilot consultatie - structurele bekostiging consultatie en TPV	Maart	April t/m Nov	Nov	Dec
4.	Verbinden van deskundigen palliatieve zorg	April	Mei t/m Dec	Dec	2023
5.	Versterken en uitbreiding scholingsaanbod B-learning	2021	April t/m Juni	Juli	Sept t/m Dec
6.	Vormgeven intervisie / coaching on the job	Mei	Juni t/m Nov	Nov	2023
7.	Ontwikkeling van één loket	April t/m Juni	Juli t/m Dec	Dec	2023
8.	Zelfevaluatie kwaliteitskader palliatieve zorg	2021	Jan t/m Aug	Sept	Sept t/m Dec

Kerntaken en doorlopende activiteiten

Het netwerk heeft vier doorlopende kerntaken, conform de handreiking minimale eisen Netwerken Palliatieve Zorg²: coördineren, informeren, signaleren en faciliteren.

Kerntaak 1 - Coördineren

Op basis van het Kwaliteitskader Palliatieve zorg Nederland, streeft het Netwerk Palliatieve Zorg ernaar de toegankelijkheid en kwaliteit van de palliatieve zorgverlening aan de individuele patiënt en diens naasten, op die plaats waar het gezien de wensen van de patiënt mogelijk is, te optimaliseren. De coördinatie is gericht op het samenbrengen van relevante partijen rondom concrete thema's en het zorg dragen voor een effectief en efficiënt (zorg-)proces. Er is goede onderlinge afstemming en communicatie tussen de deelnemers van het Netwerk Palliatieve Zorg. Ter bevordering van de samenwerking worden professionals, managers en bestuurders structureel en duurzaam samengebracht. Er wordt visie en beleid ontwikkeld die bijdraagt aan optimalisering van palliatieve zorg in de regio. De coördinatie richt zich niet slechts op de eigen regio maar zoekt ook verbinding met bovenregionale en landelijke organisaties en samenwerkingen op het gebied van palliatieve zorg.

Kerntaak 2 - Informeren

Er wordt informatie verstrekt over het aanwezige aanbod van palliatieve terminale zorg in de regio. Er is goede, betrouwbare, onafhankelijke en toegankelijke informatie over palliatieve zorg in de regio beschikbaar op één centraal punt. Inhoud en vorm van de informatie sluiten aan bij de populatie in het werkgebied. Landelijke informatie en ontwikkelingen worden vertaald naar de regio. Bij het Netwerk Palliatieve Zorg aangesloten organisaties zijn goed geïnformeerd over de gang en stand van zaken van alle activiteiten.

Kerntaak 3 - Signaleren

Organisatorische, kwalitatieve en kwantitatieve tekortkomingen in de palliatieve zorg in de regio worden gesignaleerd en waar mogelijk aangepakt of geadresseerd. Er is aandacht voor wensen en behoeften rondom goede palliatieve zorg, zowel bij patiënten en diens naasten als bij professionals. Hierbij is speciale aandacht voor specifieke doelgroepen.

Kerntaak 4 - Faciliteren

Oplossingen voor gesignaleerde organisatorische, kwalitatieve en kwantitatieve tekortkomingen worden gefaciliteerd, al dan niet in de vorm van concrete projecten. Deskundigheidsbevordering wordt lokaal afgestemd en gefaciliteerd. Dienstverlenende activiteiten hebben als doel patiënten en diens naasten te ondersteuning in (het ontvangen de juiste) palliatieve zorg en professionals in het geven van juiste palliatieve zorg.

Overzicht doorlopende activiteiten

Nr	Omschrijving	Kerntaak
1.	Organisatie en governance Netwerk Palliatieve Zorg Organiseren vastgestelde overlegvormen van het NPZ - Dagelijks Bestuur 6 x per jaar - Klankbordgroep 4 x per jaar, waarvan 1x Vergadering van Samenwerkende Partijen - Hospice overleg i.s.m. Netwerk Breda 1x per jaar - Werkgroep Paramedici 4 x per jaar - Werkoverleg TPV 12 x per jaar - CPT overleg 6 x per jaar - Managementoverleg TPV 4 x per jaar	Coördineren Informeren

² ² Stichting Fibula

2.	Inzet Transmuraal Palliatief Verpleegkundigen Binnen het netwerk zijn vijf Transmuraal Palliatief Verpleegkundige (TPV) werkzaam. TPV voert gemiddeld 10 uur per week cliëntgebonden activiteiten uit. TPV voert gemiddeld 6 uur per week netwerkactiviteiten uit (deskundigheidsbevordering, MDO, informatievoorziening). TPV neemt deel aan werkoverleg en intervisie (maandelijks) en deskundigheid bevorderende activiteiten. TPV worden gedetacheerd vanuit aangesloten organisatie aan het Netwerk Palliatieve Zorg.	Faciliteren
3.	Inzet Consultatief Palliatief Team Het Consultatief Palliatief Team (CPT) consulteert en geeft advies aan professionals. Het CPT bestaat uit de vijf Transmuraal Palliatief Verpleegkundigen en vier specialisten ouderengeneeskunde/kaderartsen palliatieve zorg. Het CPT is op werkdagen telefonisch bereikbaar. CPT leden participeren in het MDO van het ziekenhuis, regionale PaTz-groepen en geven een bijdrage aan diverse bijeenkomsten ter deskundigheidsbevordering. Teamoverleg en casuïstiekbespreking vinden 6 x per jaar plaats, CPT lid neemt ten minste 4 x deel aan dit overleg. Activiteiten CPT worden geregistreerd in PRADO.	Faciliteren
4.	PaTz Organiseren, ondersteunen en waar mogelijk uitbreiden van PaTz- groepen in de regio, met als doel een intensievere samenwerking met de huisartsen, thuiszorg- organisaties en consulenten van het NPZ (CPT) waardoor de palliatieve zorg in de eerste lijn verbetert.	Coördineren Faciliteren
5.	Geestelijke verzorging thuis – Centrum voor Levensvragen Faciliteren van inzet geestelijk verzorgers in de eerstelijns middels het Centrum voor Levensvragen West-Brabant en Tholen.	Coördineren Faciliteren
6.	Deskundigheidsbevordering Het netwerk geeft diverse scholingen op het gebied van palliatieve zorg, waaronder basisscholingen, verdiepingsscholingen en themabijeenkomsten. De voorgenomen scholingen van 2022 staan beschreven in het Scholingsprogramma NPZ 2022.	Faciliteren
8.	Financiering en boekhouding Zorgdragen voor subsidiëring en financiering van organisatie en activiteiten. Bijhouden van degelijke boekhouding. Opstellen van begroting en financiële jaarafsluiting. Penningmeester stelt in samenwerking met de netwerkcoördinator een financieel verslag op voorafgaand aan ieder DB (6x per jaar).	Coördineren
9.	Regionale netwerkwzorg en samenwerking De netwerkcoördinator is op de hoogte van de regionale ontwikkelingen. Contacten en draagvlak binnen de organisaties en netwerken in de regio consolideren en uitbouwen. Voortgang samenwerking regionale netwerken, waaronder WestWest, Dementienetwerk West-Brabant, Parkinsonnet, VPTZ West-Brabant en Tholen. De volgende bijeenkomsten worden hiertoe georganiseerd: - Themabijeenkomst dementie & NPZ (mei 2022) - Café Doodgewoon i.s.m. VPTZ (mei 2022 en najaar 2022) - Bijdrage NPZ aan Parkinsonnet bijeenkomst (juni 2022) - Hospice overleg i.s.m. regio Breda en Cascade (september 2022)	Coördineren Faciliteren
10.	Bovenregionale en landelijke samenwerking De netwerkcoördinator is op de hoogte van de bovenregionale en landelijke ontwikkelingen. Het NPZ participeert actief binnen het Consortium Zuidwest Nederland, door deelname aan de consortium dag, consortiumraad, coördinatorenoverleg en bij het consortium behorende lerende netwerken. De netwerkcoördinator participeert in landelijke bijeenkomsten georganiseerd door Stichting PZNL.	Coördineren

11.	Informereren regionaal aanbod palliatieve zorg Het in 2021 opgestelde Communicatieplan NPZ beschrijft de diverse doelgroepen, informatiestromen en informatiemiddelen.	Informereren
12.	Signaleren tekortkomingen, wensen en behoeften palliatieve zorg Organisatorische, kwalitatieve en kwantitatieve tekortkomingen in de palliatieve zorg in de regio worden gesignaleerd, evenals wensen en behoeften van zowel patiënten, diens naasten en zorgprofessionals. Signaleringen worden waar mogelijk aangepakt of geadresseerd.	Signaleren
13.	Aandacht voor specifieke doelgroepen In kaart brengen van kennis(tekort) palliatieve zorgverlening in bij specifieke doelgroepen. Te denken valt aan verstandelijk gehandicapten, psychiatrische patiënten en inwoners met een niet-Westerse achtergrond. Waar mogelijk zal dit kennistekort worden aangepakt, bijvoorbeeld door het ontwikkelen van scholing.	Signaleren Faciliteren

Bijbehorende stukken

De volgende stukken zijn genoemd in dit jaarplan en zijn ter inzage op te vragen bij de netwerkcoördinator.

- Meerjarenbeleidsplan NPZ RBT 2022 – 2027
- Communicatieplan NPZ
- Scholingsprogramma NPZ 2022