










Evaluatie jaarwerkplan 2024 horend bij het Meerjaren Beleidsplan (MJBP) 2023- 2026.

Het jaarwerkplan van het NPZR&o is een weergave en concretisering van de speerpunten voor 2024. Het MJBP dat is opgesteld aan de hand van de domeinen van het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland dient als kapstok voor het jaarwerkplan. De vier structurele kerntaken van het NPZR&o, te weten: coördineren, informeren, signaleren en faciliteren zijn niet benoemd in onderstaand jaarwerkplan maar staan wel benoemd in het MJBP en zijn ook in 2024 uitgevoerd.

Onderwerp/thema	Hoe	Wie nodig op welk niveau	Resultaat	Evaluatie
Programma VTO (Verbetering Transmurale Overdracht), met als doel de kwaliteit (correctheid en volledigheid) en tijdigheid van de transmurale overdracht structureel en aantoonbaar te verbeteren en het aantal fouten terug te dringen.	Aansluiten bij het programma van SRZ (Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen)	Zie https://stichting-srz.nl/projecten/verbeteren-transmurale-overdracht/	Ketenpartners melden incidenten in het door SRZ ingerichte systeem zodat er gemeten wordt en er sprake is van verbetering, (de TIM meldingen).	
Formats borgingsbijeenkomsten met 10 thema's uit de basisscholing PZ zijn beschikbaar en actueel. De formats worden (zelfstandig) gebruikt door organisaties.	Het scholingsteam NPZR&o onderhoudt en faciliteert de trainerspool en coördineert de verbetervoorstellen m.i.v. 1 april 2024. NPZR&o acquireert, implementeert en borgt de modules.	<ul style="list-style-type: none"> Leden AB Opleidingscoördinatoren Scholingsteam NPZR&o 	<ul style="list-style-type: none"> Minimaal 15 borgingsbijeenkomsten hebben plaatsgevonden. Actuele borgingsmodules. 	
Afronding ZonMw implementatie subsidies; In gesprek met de burger , Psychosociale behoeften, intimiteit en seksualiteit in de laatste levensfase .	Zie subsidieaanvragen en projectplannen.	<ul style="list-style-type: none"> Projectteams van de deelnemende organisatie Onderzoekers 	Zie subsidieaanvragen en tussenrapportages: <ul style="list-style-type: none"> Rapportage In gesprek met de burger Rapportage Psychosociale behoeften 	
Onderzoek om proactieve zorgplanning bij oudere volwassenen met psychiatrische problematiek (m.a.w. de mensen met onbegrepen gedrag) en een ongeneeslijke somatische aandoening te verbeteren. Hoofdaanvraag is het Trimbos instituut.	De proactieve palliatieve zorg voor deze doelgroep verbeteren door transmurale werkafspraken in de regio Zuid-Holland. De rol van NPZR&o binnen dit project bestaat uit ondersteuning en verbinding tussen samenwerkingspartners in de 1e, 2e (en evt. 3e) lijn en ondersteuning bij de borging en verspreiding van de opgedane kennis vanuit dit project in de regio. (zie subsidieaanvraag- en projectplan)	<ul style="list-style-type: none"> Projectleider, Karin de Boer (Antes) Leden AB, of de relevante functionarissen binnen de organisaties Kernteam NPZR&o + (medisch) adviseur 	<ol style="list-style-type: none"> De ontwikkeling en implementatie van transmurale werkafspraken binnen een bestaand samenwerkingsverband in de regio Zuid-Holland. De doorontwikkeling en uitbreiding van de bestaande Toolkit Proactieve palliatieve zorg in de GGZ naar inzet in meerdere settingen. Een opschaalbaar implementatieplan voor regionale transmurale samenwerkingsafspraken op landelijk niveau. 	
Palliatieve kit	Implementatie palliatieve kit, 24/7 beschikbaar in de thuiszorg en bijna thuishuizen.	<ul style="list-style-type: none"> PZNL, bekostiging implementatie RijnmondDokters CAVR NPZR&o 	<ul style="list-style-type: none"> Overeenstemming over de inhoud van de palliatieve kit Werkafspraken met (dienst)apothekers, thuiszorg, huisartsen, HAP en bijna thuishuizen 	

<p>Landelijke en regionale versterking en verdieping van de samenwerking tussen kinder- en volwassen palliatieve zorg netwerken ter verbetering van de positie van de jongvolwassene (18-18+). Dit moet leiden tot zorg die meer aansluit bij het leven en de persoonlijke context van de individuele mens (het kind/de jongere). Zie factsheet september 2020</p>	<p>Deelname landelijke projectgroep o.l.v. Kenniscentrum Kinderpalliatieve zorg, gebruikmakend van de financiering uitvoering NPPZ II.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ketencoördinatoren • Netwerken Integrale Kindzorg • Communicatieadviseur • NIK (Netwerk Integrale Kindzorg ZW Nederland) 	<ul style="list-style-type: none"> • Awareness rondom de uitdagende transitie -18+ voor jongeren met een palliatieve zorgvraag is vergroot bij consultatie teams van ziekenhuizen en PZNL, huisartsen van de PaTz groepen en gespecialiseerd verpleegkundigen • Er is een model voor samenwerking van de NIK en de NPZR&o ontwikkeld die bijdraagt aan een vloeiende (of soepele) transitie 18+ voor palliatieve zorg. 	
<p>Gupta rapport 'de olifant de kamer uit' over de potentie van proactieve, transmurale palliatieve zorg, en hoe zorgverzekeraars en zorgaanbieders samen een impactvolle transformatie in palliatieve zorg kunnen realiseren.</p>	<p>In samenhang met ingezette acties in het kader van IZA en het gebruik van de beschikbare geldstromen (mogelijk in ConForte verband en/of onder de regie van Samergo/ RijnmondDokers) wordt de mogelijkheid geboden om een transformatieplan op te stellen met ondersteuning van het PZNL-Gupta team.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • PZNL (Anja Moonen, projectleider Transformatie Palliatieve Zorg) • Leden AB, eventueel in samenwerking met elkaar (ConForte) • Zorgverzekeraar(s) 	<p>Leden van het NPZR&o zijn op de hoogte en maken naar behoefte gebruik van de beschikbare transformatie gelden met de 5 J's (uit NPPZ II) als uitgangspunt. De NPZR&o organisatie levert zelf geen zorg en heeft een faciliterende en informerende rol.</p>	
<p>Deelname VIMP Parkinson support. RadboudUMC is hoofdaanvrager.</p>	<p>Uit onderzoek bij mensen met Parkinson in de palliatieve fase, naasten, nabestaanden en zorgverleners blijkt dat veel zorgverleners behoefte hebben aan meer kennis over zowel het eigen vakinhoudelijk handelen als wat palliatieve zorg specifiek betekent. Er blijkt dat er regionaal nauwelijks tot weinig samenwerking is tussen beide netwerken. Het delen van kennis en expertise draagt juist bij aan betere kwaliteit van zorg. Zie verder projectaanvraag.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ketendeelnemers 8 lokale ketens • Projectleider VIMP • Keten coördinatoren • Communicatie adviseur 	<ul style="list-style-type: none"> • Kennis vergroten over palliatieve zorg bij professionals uit de Parkinsonzorg; • Het verbinden van het netwerk ParkinsonNet en het NPZR&o. 	
<p>Optimale palliatieve zorg (m.n. symptoombestrijding) aan dak- en thuislozen Havenzicht/Rotterdam.</p>	<p>Zorgprofessionals in Havenzicht worden d.m.v. maandelijks casuïstiek bespreking met consultants PZ ondersteund.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Medisch en verpleegkundig consultant. • Bekostiging uit VWS subsidie NPZR&o 	<ul style="list-style-type: none"> • In kaart brengen van oplossingsrichtingen over de bekostiging na de projectfase (afgesloten 2022) en financiering door PZNL. • Het faciliteren van de samenwerking tussen zorgprofessional dak- en thuislozen en de specialist PZ. 	

Toelichting en verantwoording kleur codering/status evaluatie:

- 1) Resultaat; Ketenpartners melden incidenten in het door SRZ ingerichte systeem zodat er gemeten wordt en er sprake is van verbetering, (de TIM meldingen). **Status; behaald**

Tijdens de algemeen bestuursvergadering van 10 december 2024 is er een presentatie gegeven door Jolanda Verwaal (adviseur bij SRZ) over de huidige stand van zaken en de ingezette verbeteracties rondom de overdracht. Zie voor details het verslag.

Wat is er gerealiseerd in de afgelopen jaren?

- Een knelpunt was het feit dat er geen data bekend waren omdat overdrachtsdocumenten op papier en niet digitaal werden meegegeven. Door middel van steekproeven is getracht te monitoren: vraag aan de zorgverlener of deze de brief had en er iets aan had.
 - Verder is een kaderdocument opgesteld waarin alle regionale afspraken en landelijke kaders in kaart gebracht zijn. Ziekenhuizen hebben daarop eigen beleid aangepast.
 - Een animatievideo en posters die ziekenhuizen kunnen inzetten om bewustwording te vergroten.
 - Op basis van metingen hebben ziekenhuizen hun eigen verbeteracties ingezet. Daardoor zijn ook verschillen tussen de ziekenhuizen ontstaan. Een verbeteractie die veel heeft opgeleverd is de actie van het Franciscus Gasthuis & Vlietland waarbij de ontslagbrief opgesteld door de AIOS niet langer een “go” hoeft te krijgen van de medisch specialist.
 - De inzet van een kwaliteitsdokter heeft geholpen, iemand die het belang van een goede overdracht omarmt en uitdraagt.
 - Een van de KPI's die wel meetbaar is omdat dit via Hix gebeurt, is de tijdigheid van de brief vanuit het ziekenhuis naar de huisarts. KPI is binnen 24 uur na ontslag. Ziekenhuizen die daar sterk op monitoren zetten meer stappen.
 - Op data-gebied zien we potentieel om via tools nog meer te kunnen doen.
- 2) Resultaat; Minimaal 15 borgingsbijeenkomsten hebben plaatsgevonden, actuele borgingsmodules. **Status; behaald**
- De coördinatie en up-to-date houden en verdere borging ligt bij NPZR&o. Er is een team scholing samengesteld. Alle verzoeken tot inzet van trainers, het ontvangen van de materialen en alle andere vragen zijn te stellen via npzrscholing@gmail.com. Alle informatie en aanmeldingen voor de open inschrijving is te vinden via <https://palliaweb.nl/netwerk-rotterdam/zorgverleners/scholing>
- In 2024 zijn er 42 trainingsbijeenkomsten gehouden waarvan 363 deelnemers gebruik hebben gemaakt die werkzaam zijn in de diverse organisaties.

Laurens:	168	Hospice Lansingerland:	1
Lelie zorggroep:	30	Hospice De Vier Vogels:	37
Sonneburgh:	1	Humanitas:	3
Aafje:	24	St Franciscus & Vlietland	3
VTZ Rotterdam:	3	IJsselland ziekenhuis	1

EMC, de Zellingen, Inloophuis de Boei en Ikazia ziekenhuis hebben geen gebruik gemaakt van de borgingsmodules.

Maasstad ziekenhuis staat in januari 2025 gepland

De aanmeldingen kwamen deels via open inschrijving waarvoor via de website kan worden aangemeld <https://palliaweb.nl/netwerk-rotterdam/zorgverleners/scholing/open-aanbod> en deels omdat trainers door organisaties zijn gevraagd een training op 1 van de 10 thema's te komen geven. Ook voor 2025 zijn de borgingsmodules opgenomen in de VWS subsidie en daarmee beschikbaar voor alle organisaties die palliatieve zorg verlenen, ook organisaties die geen lid zijn van het AB.

- 3) Resultaat; Afronding ZonMw implementatie subsidies In gesprek met de burger, Psychosociale behoeften, intimiteit en seksualiteit in de laatste levensfase. **Status; behaald**
Alle projecten zijn afgesloten. De financiële- en inhoudelijke verantwoording is afgerond. Zie <https://palliaweb.nl/netwerk-rotterdam/projecten>
- 4) Proactieve zorgplanning bij oudere volwassenen met psychiatrische problematiek **Status; behaald**
In 2024 zijn de eerste stappen binnen het project gezet om tot regionale samenwerkingsafspraken te komen; er hebben focusgroepen plaatsgevonden waarbij positieve ervaringen zijn opgehaald maar ook de knel- en verbeterpunten in kaart zijn gebracht. Vanuit meerdere perspectieven zijn oplossingen en wensen geformuleerd. In 2025 wordt er een verdiepingsslag gemaakt specifiek naar de NPZR&o regio en worden er ook focusgroep voor bestuurders en management georganiseerd.
Wordt vervolgd in het jaarwerkplan 2025
- 5) Resultaat; Overeenstemming over de inhoud van de palliatieve kit, werkafspraken met (dienst)apothekers, thuiszorg, huisartsen, HAP en bijna huishuizen. **Status; behaald**
In samenwerking met een afvaardiging van genoemde partijen inclusief Technisch Team Rijnmond is de palliatieve kit samengesteld en staan er 5 kits bij 35 apotheken verdeeld over de NPZR&o regio. De kits worden ingezet om acute symptomen in de palliatieve terminale fase en direct te kunnen behandelen. Werkafspraken zijn gemaakt en vindbaar op <https://palliaweb.nl/netwerk-rotterdam/zorgverleners/palliatieve-kit-rijnmond>
- 6) Landelijke en regionale versterking en verdieping van de samenwerking tussen kinder- en volwassen palliatieve zorg netwerken ter verbetering van de positie van de jongvolwassene (18-18+). **Status; gedeeltelijk behaald**
Er is deelgenomen aan de landelijk werkgroep. Werkwijzen zijn gedeeld en ideevorming om de awareness rondom de transitie -18+ voor jongeren met een palliatieve zorgvraag te vergroten. De uitkomst is dat de zorg voor deze doelgroep meer gespecificeerd moet worden. Er is meer awareness voor jong volwassenen met een oncologische aandoening. Zgn. AYA zorgnetwerk (Adolescents and Young Adults) zijn jongvolwassenen gediagnosticeerd met kanker in de leeftijd van 18 t/m 39 jaar.
In het jaarwerkplan 2025 wordt een vervolg gegeven met als doel de awareness te vergroten bij consultatieteams van ziekenhuizen en PZNL consultatieteam, huisartsen van de PaTz-groepen en gespecialiseerd verpleegkundigen. Met de ervaringen opgedaan in 2024 is de vraag of het reëel is te verwachten dat aan de zorgvraag voor deze doelgroep (uitgezonderd AYA's) door deze 'generalisten' kan worden voldaan.

- 7) Leden van het NPZR&o zijn op de hoogte en maken naar behoefte gebruik van de beschikbare transformatiegelden met de 5 J's (uit NPPZ II) als uitgangspunt. De NPZR&o organisatie levert zelf geen zorg en heeft een faciliterende en informerende rol. **Status; behaald**
De leden van het NPZR&o zijn op diverse wijzen betrokken bij het regionale proces van de IZA transformatie, projecten worden ondersteund door het transformatieteam van PZNL. Het project Digizorg is een concretisering. Tijdens de AB vergadering van 13 mei 2024 hebben het projectteam Digizorg en ConForte een presentatie gegeven over de stand van zaken en ontwikkelingen m.b.t. het IZA. Wordt vervolgd in jaarwerkplan 2025.
- 8) Kennis vergroten over palliatieve zorg bij professionals uit de Parkinson zorg. Het verbinden van het netwerk ParkinsonNet en het NPZR&o. **Status; gedeeltelijk behaald** Vanwege het nog niet beschikbaar zijn van de blended-learning, te ontwikkelen door het Randboud UMC, is dit resultaat gedeeltelijk behaald. Na de zomerperiode van 2024, waarin samen met de werkgroep de inhoud van de e-learning is vastgesteld, is er volop aan de slag gegaan met het bouwen van de e-learning in het platform. Inmiddels is de e-learning klaar en staat deze gereed voor het eerste testpanel. In 2025 worden drie pilot-netwerkbijeenkomsten georganiseerd in de regio's Tiel, Rotterdam en Tilburg. Tijdens deze bijeenkomsten komen belangrijke thema's aan bod, zoals:
- Vroegtijdige zorgplanning
 - Gebruik van de RADPAC-PD
 - Casuïstiekbespreking
- Samenwerking tussen ParkinsonNet en palliatieve zorgnetwerken zal worden vormgegeven met behulp van de jaarbijeenkomst van het NPZR&o. Na afloop van deze bijeenkomsten kunnen zorgverleners uit deze regio's de e-learning volgen. Wordt vervolgd in het jaarwerkplan 2025.
- 9) In kaart brengen van oplossingsrichtingen over de bekostiging na de projectfase (afgesloten 2022) en financiering door PZNL. Het faciliteren van de samenwerking tussen zorgprofessional dak- en thuislozen en de specialist PZ. **Status; gedeeltelijk behaald** Wordt vervolgd in jaarwerkplan 2025 en wordt onderdeel van het project Proactieve zorgplanning bij oudere volwassenen met psychiatrische problematiek om een duurzame samenwerking en consultatie tussen beide werkvelden te faciliteren en blijvend te ondersteunen.