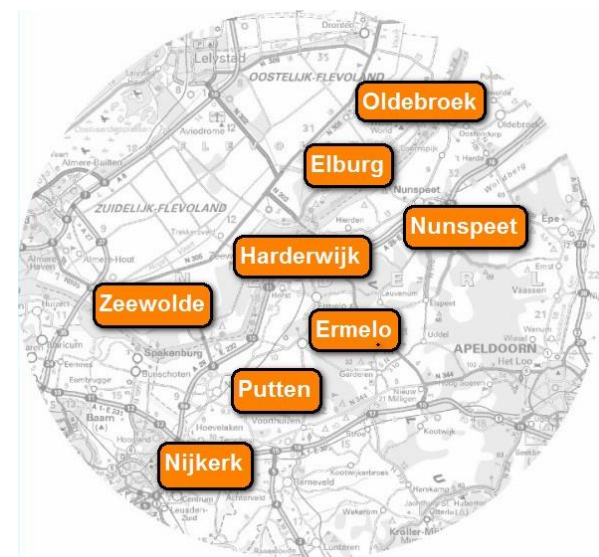




Jaarplan 2017

Netwerk Palliatieve zorg Noordwest Veluwe



## Inhoud

	Pagina
Inhoud	3
Inleiding	4
Doelstelling	5
Overlegvormen	5
Participanten	7
Regiovisie	7
Doelgroep	7
Missie	7
Kerntaken	7
1. <i>Coördineren</i>	7
Omschrijving beoogde activiteiten	7
Omschrijving beoogde resultaat	8
2. <i>Informereren</i>	8
Omschrijving beoogde activiteiten	8
Omschrijving beoogde resultaat	9
3. <i>Signaleren</i>	9
Omschrijving beoogde activiteiten	9
Omschrijving beoogd resultaat	9
4. <i>Faciliteren</i>	9
Omschrijving beoogde activiteiten	9
Omschrijving beoogd resultaat	10
<i>Bijlage:</i>	10
Doelstellingen Nationaal Programma Palliatieve Zorg	10

## **Inleiding**

Dit jaarplan geeft richting aan het beleid en beschrijft de activiteiten van het Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe voor 2017. In dit plan staan de doelstelling en de regionale visie, doelgroep en missie van het Netwerk omschreven. Tevens worden de rol en kaders palliatieve zorg beschreven zoals deze door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zijn vastgesteld. Tot slot worden de speerpunten met activiteiten en beoogde resultaten vanuit de vier kerntaken geformuleerd.

In het jaarplan wordt de indeling gevolgd gebaseerd op de subsidieaanvraag en de verantwoording naar VWS. De indeling bestaat uit vier kerntaken:

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

Inhoudelijk sluiten deze kerntaken en daaruit volgende basisactiviteiten aan bij de doelstellingen van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg.

Het jaarplan 2017 is, in samenwerking met de stuurgroep Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe, opgesteld door de coördinator van het netwerk.

Het Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe is een samenwerkingsverband van organisaties, die zich inzetten voor ontwikkeling, samenhang en kwaliteit van palliatieve zorg voor patiënten en naasten. De coördinatie van het netwerk is gericht op een compleet, dekkend en samenhangend aanbod van verantwoorde palliatieve zorg in de regio.

De regio Noordwest Veluwe bestaat uit de volgende gemeenten:

- Nijkerk
- Putten
- Ermelo
- Harderwijk
- Zeewolde
- Nunspeet
- Elburg
- Oldebroek

De inwoners van zowel Nijkerk als Zeewolde vallen voor de helft onder het Netwerk Noordwest Veluwe. Dit gebied telt ruim 200.000 inwoners. De regio beschikt over twintig palliatieve bedden.

De netwerkcoördinator is voor 16 uur per week in dienst bij de Stichting Palliatieve Zorg Veluwe. Ieder jaar stelt de coördinator een jaarplan en jaarverslag op, ze faciliteert en coördineert de activiteiten van het jaarplan, ze vraagt subsidie aan en ze draagt verantwoording voor uitgaven af aan VWS. De netwerkcoördinator bouwt en onderhoudt contacten met organisaties die palliatieve zorg bieden. Ook draagt zij zorg voor administratie en het archief van het netwerk.

Fibula, Agora en het IKNL ondersteunen het Netwerk.

Bert van de Brink, voorzitter stuurgroep

Nella Verweij, netwerkcoördinator

## **Doelstelling**

Het netwerk ontvangt jaarlijks subsidie van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. De opdracht die het netwerk daarin krijgt, luidt:

Het netwerk dient de coördinatie te richten op een compleet, dekkend en samenhangend aanbod van palliatieve zorg in de netwerkregio van verantwoorde kwaliteit.

Dit betekent dat:

1. Informatie wordt verstrekt over het aanwezige aanbod van palliatieve zorg
2. Organisatorische, kwantitatieve en kwalitatieve tekortkomingen worden gesignaleerd
3. Oplossingen daarvoor worden gefaciliteerd.

Verder heeft het Netwerk een signalerende rol mede beoogt over- of ondercapaciteit van hospices en bijna-thuis-huizen, voor zover deze in aanmerking komen voor subsidieverstrekking op grond van de Regeling palliatieve terminale zorg, zoveel mogelijk te voorkómen.

## Overlegvormen

Er zijn meerdere overlegvormen binnen het Netwerk Palliatieve Zorg:

- Overleg met de stuurgroep – vijf keer per jaar
- Overleg met het bestuur van de Stichting Palliatieve Zorg Veluwe (waaronder Willem Holtrop Hospice) en de netwerkcoördinator - vijf keer per jaar
- Overleg met de secretaris van het bestuur van de Stichting Palliatieve Zorg Veluwe en de netwerkcoördinator – vijf keer per jaar
- Platformoverleg met vertegenwoordigers van organisaties die palliatieve zorg bieden in het werkgebied Noordwest Veluwe – twee keer per jaar
- Overleg met de werkgroep deskundigheidsbevordering – vier keer per jaar

## Participanten

In de **stuurgroep** participeren vertegenwoordigers vanuit de diverse werkvelden, waaronder psychiatrie, zorg voor mensen met een verstandelijke beperking, thuiszorg, hospice, vrijwilligersorganisatie en verpleeghuis en verzorgingshuizen. Dat betekent dat ieder lid kennis en expertise inbrengt vanuit de eigen beroepsgroep of werkveld.

Deelnemende organisaties in de stuurgroep zijn:

- GGZ Centraal
- 's Heerenloo
- Stichting Palliatieve Zorg Veluwe (waarbinnen het Willem Holtrop Hospice valt)
- Thuiszorgorganisatie Icare
- WZU Veluwe
- Ziekenhuis St. Jansdal
- Zorgdat, welzijns- en vrijwilligersorganisatie die onder andere vrijwilligers begeleidt werkzaam in de palliatieve zorg
- Zorggroep Noordwest Veluwe (waaronder hospice Jasmijn valt)

Participanten in het **platform** leveren een actieve bijdrage aan het netwerk en aan het verbeteren van de palliatieve zorg in de eigen organisatie. De deelnemende partijen zijn:

- Allertzorg
- Buurtzorg
- Curadomi
- Careander
- GGZ Centraal
- 's Heerenloo
- HEST
- Het Bakken
- Hospice Nijkerk
- Hospice De Regenboog
- Het Venster
- Icare
- Philadelphia
- RST Zorgverleners (thuiszorgorganisatie)
- Stichting Palliatieve Zorg Veluwe (waarbinnen het Willem Holtrop Hospice valt)
- Thuiszorg Het Centrum
- Thuiszorg Van Oranje
- Verian
- WZU Veluwe
- Ziekenhuis St. Jansdal
- Zorgdat, welzijns- en vrijwilligersorganisatie die onder andere vrijwilligers begeleidt werkzaam in de palliatieve zorg
- Zorggroep Noordwest Veluwe (waarbinnen hospice Jasmijn valt)

## **Regiovisie**

Binnen het Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Veluwe wordt onderstaande definitie van palliatieve (terminale) zorg gehanteerd. Deze definitie is een afgeleide van de definitie van de Wereld Gezondheid Organisatie (WHO). Goede palliatieve zorg is integrale zorg voor palliatieve patiënten met een ongeneeslijke aandoening en hun naasten, waarbij brede aandacht wordt gegeven aan de behandeling van pijn en andere symptomen door aandacht voor lichamelijke, psychosociale en spirituele dimensies. Palliatieve zorg wordt gekenmerkt door een proactieve aanpak en continuïteit van zorg, onafhankelijk waar de patiënt zich bevindt (intramuraal, extramuraal, transmuraal). Palliatieve zorg kan complex zijn en expertise vragen van meerdere disciplines.

## **Doelgroep**

Palliatieve zorg wordt verleend als iemand te horen heeft gekregen dat hij/zij niet meer kan genezen. Tot de doelgroep behoren ook de naaste(n) van de patiënt.

## **Missie**

Het Netwerk palliatieve Zorg Noordwest Veluwe staat voor optimalisatie van de palliatieve zorg, waarbij de toegankelijkheid, beschikbaarheid, de kwaliteit en continuïteit is gewaarborgd en de patiënt zelf de regie voert of hierin wordt ondersteund.

## **Kerntaken**

Het Netwerk houdt zich bezig met vier kerntaken:

### **1. Coördineren (A)**

#### ***Omschrijving beoogde activiteiten***

Het besturen en ontwikkelen van het Netwerk. Het voortzetten van de netwerkontwikkeling:

1. Ontwikkelen en uitvoering geven aan het meerjaren beleidsplan /activiteitenplan van het netwerk;
2. Organiseren van het stuurgroep overleg 5 x per jaar;
3. Organiseren van het platformoverleg 2 x per jaar;
4. Organiseren en begeleiden van werkgroepen indien van toepassing;
5. Jaarplannen van betrokken organisaties en het netwerk worden gedeeld, zodat kansrijke mogelijkheden in de verbinding van de wederzijdse activiteiten t.b.v. verbetering van palliatieve zorg (-organisatie) elkaar kunnen versterken.

## 6. Actieve participatie in het Regionaal Consortium Septet

In bijgevoegd 'Activiteitenplan van het netwerk palliatieve zorg Noordwest Veluwe 2017' worden de geplande activiteiten van het netwerk nader beschreven.

### ***Omschrijving beoogde resultaat***

De coördinatie is gericht op een compleet, samenhangend en dekkend aanbod van palliatieve terminale zorg van verantwoorde kwaliteit in de netwerkregio. Er is sprake van een gevarieerd en een geïntegreerd aanbod van palliatieve zorg in de regio. Er is goede afstemming naar inhoud en omvang tussen vraag en aanbod in de regio. Er is een goede communicatie tussen de deelnemers van het netwerk. De coördinatie bestaat uit het samenbrengen van relevante partijen rondom concrete thema's en het zorg dragen voor een effectief en efficiënt (zorg-)proces. Ter bevordering van de samenwerking worden professionals, managers en bestuurders structureel en duurzaam samengebracht.

## **2. Informeren (B)**

### ***Omschrijving beoogde activiteiten***

1. Doorlopend actualiseren en beheren van de website, noodzakelijk voor inzicht in (beschikbare) zorg in de regio en kiesbeter.nl.
2. App Palliarts vullen met regionale informatie;
3. Rond de Internationale Dag van de Palliatieve Zorg (IDPZ) zal geïnitieerd door hospice De Regenboog in Nunspeet in samenwerking met het netwerk een branchemeeting georganiseerd worden. Daarnaast organiseren hospices rond of op die dag in de regio open huis.
4. Herkenbaarheid en inbreng van het netwerk breder onder de aandacht brengen bij betrokken netwerkorganisaties en zorgverleners via nieuwsitems en nieuwsbrieven.
5. In de regio vinden diverse themabijeenkomsten plaats voor mensen in de palliatieve fase, naasten, zorgverleners, vrijwilligers en publiek. Deze bijeenkomsten zijn geïnspireerd op het model van de Alzheimer Cafés. Tijdens deze bijeenkomsten worden patiënten, naasten, zorgverleners en belangstellenden geïnformeerd over belangrijke thema's die spelen in de palliatieve fase. De bijeenkomsten bieden de mogelijkheid tot lotgenotencontact en maakt de dialoog mogelijk tussen patiënten/naasten en zorgverleners.

In bijgevoegd 'Activiteitenplan van het netwerk palliatieve zorg Noordwest Veluwe 2017' worden de geplande activiteiten van het netwerk nader beschreven.

### ***Omschrijving beoogde resultaat***

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.



### **3. Signaleren (C)**

#### ***Omschrijving beoogde activiteiten***

Door middel van een programmatische aanpak van het netwerkbeleid en bijbehorende activiteiten gefaseerd en systematisch zicht krijgen op de palliatieve zorg in het werkgebied. De hiaten en overlap die optimale palliatieve zorg in de weg staan, worden in kaart gebracht.

Ontwikkelen en uitvoering van het meerjarenbeleid en verbeterprojecten.

In bijgevoegd 'Activiteitenplan van het netwerk palliatieve zorg Noordwest Veluwe 2017' worden de geplande activiteiten van het Netwerk nader beschreven.

#### ***Omschrijving beoogde resultaat***

Organisatorische, kwalitatieve en kwantitatieve tekortkomingen in de palliatieve zorg worden gesignaleerd en aangepakt. Het Netwerk signaleert, op basis van behoefte en benutting van de beschikbare capaciteit, de optimale intramurale capaciteit voor palliatief terminale zorg binnen het werkgebied en vervult hierin een adviserende rol. De signalerende en adviserende rol beoogt mede om over- of ondercapaciteit in de regio zoveel mogelijk te voorkomen.

### **4. Faciliteren (D)**

#### ***Omschrijving beoogde activiteiten***

1. Hulpmiddelen en instrumenten (landelijk en regionaal) worden ter beschikking gesteld om oplossingen voor gesignaleerde organisatorische en kwalitatieve en tekortkomingen in de regionale palliatieve zorg te faciliteren.

2. Het netwerk organiseert jaarlijks vier scholingen rondom een actueel thema in de palliatieve zorg.

3. Jaarlijks worden trainingen palliatieve zorg georganiseerd voor verpleegkundigen en verzorgenden - niveau 3, 4 en 5.

In bijgevoegd 'Activiteitenplan van het netwerk palliatieve zorg Noordwest Veluwe 2017' worden de geplande activiteiten van het netwerk nader beschreven.

## Bijlage 1

### **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.

Het NPPZ moet ervoor zorgen dat via een samenhangende aanpak van zorg, onderzoek en onderwijs op een viertal thema's concrete verbeteringen plaatsvinden in de palliatieve zorg. Voor ieder van deze vier thema's zijn concrete doelen geformuleerd voor betere palliatieve zorg in 2020.



#### ***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 of 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 zo dichtbij als mogelijk georganiseerd en de aansluiting tussen eerste en tweede lijn is verbeterd
3. De zorg is onderdeel van de reguliere zorgverlening en sluit beter aan bij (onder meer) de ouderenzorg en de welzijnssector.
4. 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 pijn en benauwdheid 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 behoefte van mensen in de laatste levensfase en hun naasten staan centraal. Mensen in de laatste levensfase zijn beter voorbereid en worden meer als partner betrokken bij de palliatieve behandeling.
2. Mantelzorgers zijn minder vaak overbelast.
3. De inzet van opgeleide vrijwilligers in de laatste levensfase is mogelijk op alle plaatsen waar mensen overlijden.