



Meerjarenplan 2025-2027

Netwerk Palliatieve Zorg Noord- en Oost-Flevoland



Waarvoor we er zijn en waar we nu staan

Het netwerk Palliatieve Zorg Noord en Oost Flevoland is een relatief klein netwerk in ontwikkeling. Een samenwerkingsverband tussen 10 regionale partijen die met een gemeenschappelijke missie willen bijdragen aan een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven en welbevinden voor iedereen in de laatste levensfase.

De basis voor samenwerking binnen het netwerk is stevig en er is sprake van een groot vertrouwen in elkaar en een sterke motivatie voor onze doelgroep. We willen nog groeien in het concreet maken van onze ambitie en borgen van doelstellingen binnen de organisaties en op bestuurlijk niveau in de regio Noord en Oost Flevoland.

Ambitie voor de mens in de palliatieve fase

Onze ambitie is dat in 2027 alle mensen in onze regio met een levensbedreigende aandoening en/of kwetsbaarheid erop kunnen rekenen dat hun wensen zijn besproken en desgewenst zijn vastgelegd. Deze wensen worden regelmatig geëvalueerd en met toestemming van betrokkene gedeeld met alle relevante zorg/welzijnsaanbieders, zodat passende zorg, ondersteuning of verblijf kan worden geboden. Hierbij betrekken we patiënten/clienten en hun naasten tijdig en structureel.

Onze aandachtspunt voor de komende jaren:

- Het betrekken van ervaringsdeskundigen in de palliatieve fase bij onze projecten processen.
- Het meer zichtbaar worden van het netwerk en borgen van onze ambitie binnen de processen en besluitvorming van deelnemende organisaties.
- Het vergroten van het werkplezier van professionals en vrijwilligers in de palliatieve zorg.

Maatschappelijke opgave

‘Als ik niet meer alles zelf kan doen, dan doen anderen wel wat het beste voor mij is. Maar dan moeten ze wel weten wat het beste voor mij is.’

De mens centraal

We stellen de mens in de palliatieve fase echt centraal. Dit is leidend bij onze werkzaamheden. Onze palliatieve ondersteuning en zorg is afgestemd op de individuele waarden en behoeften en vindt plaats op de plek van voorkeur. De leefwereld en ervaringen van de client en zijn naasten prevaleren boven het voldoen aan de regels van het zorgsysteem.

Samenredzaamheid

Samenredzaamheid is de zelfredzaamheid van mensen met behulp van hun sociale netwerk. Het 'met elkaar redden' door zelfmanagement van cliënten, hun mantelzorgers en familie. Samenredzaamheid betekent niet dat professionals aan de kant toekijken, of pas aan de slag gaan als die samenredzaamheid is uitgeput. Professionele zorg wil dat juist voorkomen en richt zich erop mensen te helpen hun eigen regie en draagkracht te versterken. Dit vraagt van zorgverleners een andere, meer coachende basishouding die cliënten en naasten in hun eigen kracht zet en stimuleert om in eerste instantie te kijken naar wat ze nog wél samen kunnen en wat ze daarbij nodig hebben.



De vijf uitgangspunten staan niet los van elkaar, maar hangen met elkaar samen

Meerjaren ambitie van het netwerk

'Het netwerk dat zijn wij allemaal'

Vijf hoofdthema's vinden we belangrijk voor de komende jaren en daaraan gerelateerd gaan we (verder) met activiteiten, projecten, bijeenkomsten en in onze werkgroepen ofwel er worden nieuwe voorstellen gedaan en initiatieven genomen. De grote uitdaging is om aandachtsgebieden en activiteiten meer en meer met elkaar te verbinden en in samenhang met elkaar te brengen, zodat een integrale transmurale aanpak binnen het netwerk gaat ontstaan.

Thema 1: Maatschappelijke bewustwording

De fundering onder palliatieve zorg is de bewustwording dat het in de palliatieve zorg vooral gaat over het leven in al zijn facetten dus ook over de eindigheid ervan. Dit betekent dat het thema van de hele samenleving is en niet alleen van de professionele zorg.

We willen in de eerste plaats bewerkstelligen dat inwoners en zorg/welzijnsverleners weten wat palliatieve zorg is, waar ze terecht kunnen met vragen over (begeleiding van)de palliatieve levensfase en dat er vaker en tijdig gesproken gaat worden met naasten en/of zorg/welzijnsverleners over behoeften en wensen rondom het levenseinde. Het netwerk faciliteert en stimuleert de bewustwording van de netwerkpartners bij de mogelijkheden die er zijn om het gesprek hierover aan te gaan, zowel binnen de eigen organisatie als met cliënten, patiënten of gasten. Binnen het netwerk delen zorgprofessionals hun kennis en ervaringen op dit gebied bijvoorbeeld op de netwerkdag of in bijeenkomsten van het platform.



Thema 2: Proactieve zorgplanning en (digitale) gegevensuitwisseling

‘Wensen en behoeften van mensen in de palliatieve fase en hun naasten zijn ons uitgangspunt’.



Proactieve zorgplanning is het proces dat vaak begint met de ‘surprise question’ (Zou het u verbazen als deze patiënt over een jaar nog leeft?) en vervolgens gaat over het in gesprek gaan met betrokkenen aan de hand van deze vraag, vooruitdenken, plannen en organiseren van gewenste passende zorg of ondersteuning in de palliatieve fase. Dit omvat zowel de fysieke, de psychische, de sociale als de zingevingsdimensie. Palliatieve zorg is altijd maatwerk en gaat verder dan alleen samenwerking tussen zorgverleners. Het gaat om een vroegtijdige en integrale aanpak waarbij zowel zorginstanties, passende hulpmiddelen, het inzetten van vrijwilligers en ondersteuning van mantelzorg kan worden betrokken.

Binnen ons netwerk werken we al langere tijd aan het implementeren van proactieve zorgplanning, onder andere in een projectgroep vanuit het consortium Noord Holland-Flevoland, waarbij een integraal en passend aanbod van diensten en ondersteuning uitgangspunt is. Dit willen we de komende jaren verder uitbreiden en als basis gaan implementeren en integreren binnen bestaande en nieuwe zorg/welzijnsprocessen van alle betrokken organisaties.

Thema 3: Integrale toekomstbestendige aanpak vanuit 'positieve gezondheid'

Bij een benadering vanuit 'positieve gezondheid' ligt het accent niet op ziekte of beperkingen maar op de mens zelf, op zijn veerkracht en op wat het leven, juist in de palliatieve fase, betekenisvol maakt.

We gaan juist in de palliatieve fase van het leven, de aandacht ombuigen van ziekte naar zorg- en welzijnsvragen, vanuit die gedachte van 'positieve gezondheid'. 'Positieve gezondheid' biedt een bredere kijk op gezondheid, uitgewerkt in zes dimensies. Het gaat dan veel meer over de kwaliteit van leven en de daarbij aansluitende behoeften van mensen, dan om het zo lang mogelijk in leven blijven als medisch gezien zou kunnen. Vanuit deze brede benadering van leven en welbevinden dragen we ook bij aan het voorkomen van onwenselijke behandelingen of ongewenste IC opnamen in de palliatieve fase.



Als netwerk groeien we zo stap voor stap naar een meer 'eigen-organisatie overstijgende' wijze van denken en een integrale wijze van samenwerken en andere vormen van bekostiging. Bij deze beweging maken we gebruik van wat er al is om domein overstijgende thema's met elkaar te verbinden en zien we het als een gezamenlijke uitdaging en verantwoordelijkheid om 'zinnig en zuinig' om te gaan met de middelen en mensen die we hiervoor beschikbaar hebben.

Thema 4: Zorgvrager- en naastenperspectief integreren

‘Door ervaringen te delen, leren we meer dan door te leren’

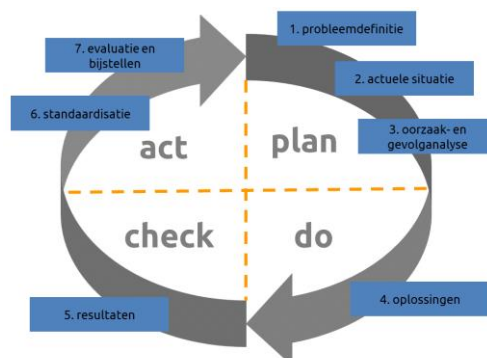
Patiënten, cliënten, naasten en nabestaanden, hebben unieke kennis en ervaringen die kunnen bijdragen aan betere organisatie van de palliatieve zorg. Door deze kennis en ervaringen te benutten kan het netwerk de organisatie van de palliatieve zorg verbeteren. Dit vormt waardevolle input voor het beleid en de activiteiten van het netwerk. We sluiten in eerste instantie aan bij het project PZP om dit perspectief verder te gaan integreren is de netwerkprocessen.



Thema 5: Deskundigheidsbevordering

“Terwijl ik dacht dat ik bezig was te leren leven, was ik bezig te leren sterven”

Zorgverleners moeten kennis en vaardigheden hebben om palliatieve zorg tijdig en passend te kunnen verlenen. Ook moeten zij op ongeveer hetzelfde niveau kunnen uitwisselen met collega's over palliatieve zorgprocessen en goed kunnen omgaan met vrijwilligers of mantelzorgers die een belangrijke rol spelen in de laatste levensfase. Daarom gaan we uit van uniformiteit in de palliatieve basisscholing in de netwerkgregio. Ook vrijwilligers verdienen extra aandacht en scholing om goed te kunnen communiceren met de palliatieve cliënt en passend om te gaan met naasten en met het professionele zorgteam.



De komende jaren (2025-2027) willen we concreet bereiken dat:

- De markering van de palliatieve fase (surprise question) terug te vinden is in elk dossier waarbij sprake is van palliatieve patiënten/cliënten.
- Een aantoonbare aanzienlijke afname van potentieel ongewenste zorg in de laatste 30 dagen voor overlijden (zoals ziekenhuisopname op de IC, SEH bezoek) te zien is.
- Iedere palliatieve zorgprofessional en vrijwilliger passend wordt geschoold, waardoor zoveel mogelijke dezelfde kwaliteit van palliatieve zorg kan worden geleverd.
- Een regionaal expertisecentrum wordt opgezet voor (palliatieve) zorg/welzijns diensten in brede zin en als basis voor inzetten van transmurale expertiseteams in de regio.
- Structurele afspraken worden gemaakt tussen de netwerkliden met betrekking tot toepassing van digitale middelen.
- Het huisartsencollectief actief deelneemt in het netwerk en wordt betrokken bij het opzetten van een regionaal (palliatief) expertisecentrum.
- De hospicezorg zo wordt ingericht, dat er op elk moment inzicht is in de beschikbaarheid van palliatieve bedden of palliatieve (waak)zorg aan huis.
- Highcare hospicezorg beschikbaar is evenals een toename van palliatieve bedden in de regio.
- Ervaringsdeskundigen structureel worden betrokken bij de processen rondom PZP, het opzetten van een regionaal expertisecentrum en het versterken van de hospicezorg.
- Iedere organisatie binnen het netwerk actief en structureel deelneemt aan de bijeenkomsten van stuurgroep (ondertekenaars convenant) en/ofwel het platform van het netwerk NPZ NOF.

