

Inzicht in netwerk governance palliatieve zorg

Het advies van de Denktank Netwerken Palliatieve Zorg (2019) beschrijft een wenkend perspectief voor netwerken palliatieve zorg. Inzicht in netwerk governance is een eerste stap in deze duurzame doorontwikkeling. Een succesvolle doelrealisatie van een netwerk – nl. het bijdragen aan een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven en sterven, op basis van de waarden, wensen en behoeften van de patiënt en diens naasten – is mede afhankelijk van de invulling en uitvoering van dimensies van netwerk governance.



Aspecten positief van invloed op doelrealisatie NPZ

1. de mate van organisatiegraad
2. actieve participatie van de deelnemende organisaties
3. de aanwezigheid van bestuurders op besluitvormend niveau
4. een goed functionerende P&C cyclus
5. de aanwezigheid van een aanspreekcultuur
6. het genereren van andere geldstromen naast de VWS-subsidie

Opvallende voorbeelden van deze aspecten:

1. een verdergaande mate van organisatiegraad heeft een positieve invloed op het behalen van de doelrealisatie NPZ
2. meer formalisering van de samenwerkingsvorm draagt bij aan een actievere participatie van de deelnemende organisaties
3. aanwezigheid bestuurders helpt verbindingen maken met zorgverzekeraars en gemeenten
4. goed functionerende P&C cyclus draagt positief bij aan behalen van doelrealisatie NPZ
5. als de structuur van een NPZ helder is en goed functioneert, is er meer ruimte voor het optimaliseren van de (bestuurlijke) samenwerkingscultuur
6. NPZ die contributie ontvangen van hun leden, geven zichzelf een hoger rapportcijfer op het behalen van de doelrealisatie NPZ

TOP 3

succesfactoren:

1. betrokken bestuurders, managers en zorgprofessionals met gevoel voor **eigenaarschap** op palliatieve zorg
2. **lokale verbindingen** in en tussen mensen en organisaties
3. een gezamenlijke geformuleerde **ambitie**

TOP 3

belemmerende factoren:

1. disbalans in **belangen**: NPZ vs. organisatiebelangen
2. weinig tot **geen consequenties** (kunnen) stellen bij het niet nakomen van afspraken
3. **discontinuïteit** in de vertegenwoordigers van netwerkorganisaties

Kenmerken Netwerken Palliatieve Zorg

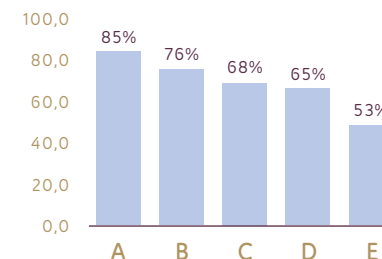
Aantal deelnemers	Aantal (percentage)
6 - 10	3 (8%)
11 - 15	8 (22%)
16 - 20	8 (22%)
21 - 25	6 (16%)
Meer dan 25	12 (32%)

Profiel	Wijze van formalisering van de samenwerking	Aantal (percentage)
A	geformaliseerde samenwerkingsafspraken	15 (38%)
B	statuten	5 (13%)
C	lidmaatschapsvoorwaarden	10 (26%)
D	intentieverklaring of convenant	5 (13%)
E	restgroep met weinig tot niets	4 (10%)

Juridische vorm	Aantal (percentage)
zelfstandige juridisch entiteit, t.w. een stichting	3 (8%)
onderdeel van een groter verband, waarvan 5 een (transmurale) stichting	6 (15%)
samenwerkingsverband zonder juridische entiteit en <u>met</u> binding met een ander netwerk	16 (41%)
samenwerkingsverband zonder juridische entiteit en <u>zonder</u> binding met een ander netwerk	14 (36%)

Rapportcijfers	
Gekozen samenwerkingsvorm	7,1
P&C cyclus	7,3
Netwerkzorg	6,8

Gemiddelde percentage actieve participatie van de deelnemers



Uitdagingen

Bij een netwerk met een geformaliseerd samenwerkingsverband:

- de financiering van het netwerk
- de organisatievraagstukken
- het inhoud geven aan de palliatieve zorg als netwerkzorg

Bij een netwerk met een meer formele organisatiegraad:

- het creëren van de (bestuurlijke) samenwerkingscultuur, zodanig dat de doelrealisatie succesvol wordt behaald.

Bij een netwerk met een meer informele organisatiegraad:

- het commitment van de betrokken bestuurders en organisaties en de continuïteit daarvan. Ook spelen governance vraagstukken in deze NPZ een grotere rol dan in andere NPZ.