

# Vroegtijdig oog voor de mens in de palliatieve fase

Netwerken Palliatieve Zorg (NPZ) Groningen



**De juiste plek**



**De juiste zorg**



**Het juiste moment**



**De juiste zorgverlener**



**De juiste financiering**

## Jaarbericht 2023

3 netwerken:



## Inhoud

Vroegtijdig oog voor de mens in de palliatieve fase

**4**  
Speerpunten en projecten

Interview  
De betekenis van palliatieve zorg in de ouderenzorg

**10**  
Basisactiviteiten van de drie netwerken

**13**  
Cijfers

# Vroegtijdig oog voor de mens in de palliatieve fase

Uitgangspunt in alles wat wij met de netwerken palliatieve zorg Groningen (NPZG) ondernemen, is de mens in de palliatieve fase en zijn/haar naaste(n). Zij mogen rekenen op optimale palliatieve zorg waarbij hij/zij regiehouder is van zijn/haar eigen proces en op verzoek hierin wordt ondersteund. De palliatieve ondersteuning en zorg is afgestemd op de individuele waarden en behoeften, en vindt plaats op het juiste moment en op de plek van voorkeur.

De paraplu waar onze activiteiten mede aan worden getoetst is het Kwaliteitskader palliatieve zorg (2017)

Thema's waar wij het afgelopen jaar actief in zijn geweest en waar we in dit jaarbericht verslag van doen zijn met name de verdere door ontwikkeling van het vroegtijdig spreken over het levenseinde. Daarnaast is gewerkt aan de inzet van de expert op palliatieve zorg in relatie tot de zorgverleners die generalistisch werken. Op deze thema's hebben activiteiten plaats gevonden of lopen initiatieven.

De uitdaging was het afgelopen jaar en is voor de komende jaren deze activiteiten meer en meer met elkaar te verbinden en in samenhang met elkaar te brengen.

Het feit dat de netwerken met het thema proactieve zorgplanning een plek hebben gekregen binnen een van de actielijnen van Groningen gezond, is daarvoor een goede eerste stap.

Ik wens u veel leesplezier.

*Rinze Bouius, voorzitter regiegroep en bestuurlijk overleg van de drie netwerken palliatieve zorg Groningen*



*Rinze Bouius*

# Speerpunten en andere projecten in 2023

## Vorbereiding laatste levensfase

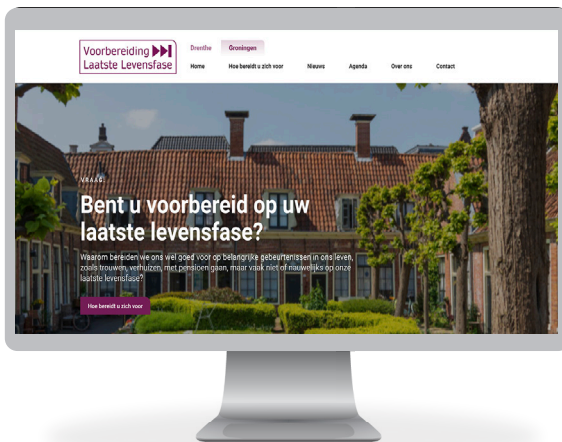
Op 31 maart is tijdens een werkconferentie het resultaat van een jaar bouwen aan proactieve zorgplanning in de provincie zichtbaar geworden. Onder grote belangstelling is zowel de website [www.vorbereidinglaatstelevensfase.nl/groningen](http://www.vorbereidinglaatstelevensfase.nl/groningen) als [www.ACPgroningen.nl](http://www.ACPgroningen.nl) gelanceerd. Daarnaast zijn in verschillende sessies met burgers, vertegenwoordigers van zorg en welzijn en van gemeenten aanzetten gegeven voor het vervolg op de verschillende thema's rondom proactieve zorg en burgerbewustzijn. Bureau Statement heeft een prachtige impressie gemaakt van de werkconferentie die [hier](#) te zien is.

## Implementatie stappenplan

Met elkaar hebben we een stappenplan ACP (advance care planning of proactieve zorg planning) ontwikkeld. Het is een plan waarin we beschrijven wie, wat wanneer en bij wie doet als het om proactieve zorg gaat. Meerdere organisaties hebben dit stappenplan gebruikt voor het schrijven van beleid of voor samenwerkingsafspraken met anderen. Zo is bijvoorbeeld Zorggroep ZINN met locaties in Haren en Groningen hier actief mee aan de slag en ook de Treant zorggroep in Stads kanaal. Toch vraagt het nog veel aandacht om het vroegtijdige gesprek over de laatste fase van het leven aan te gaan en daar de samenwerking in te zoeken. Vanuit de netwerken hebben we in oktober hierover een middag vormgegeven zodat leden elkaar konden bevragen en inspireren om hier verder mee aan de slag te gaan.

## Publieksbewustwording

Een van de deelprojecten van Vorbereiding laatste levensfase is publieksbewustwording. In samenwerking met een huisarts uit Onstwedde; het sociaal domein en een geestelijk verzorger hebben we een pilot gedraaid over voorbereiding laatste levensfase. Op uitnodiging van de huisarts hebben ongeveer 30 tachtigplussers informatie gekregen en zijn zich meer bewust geworden dat ze in gesprek moeten met elkaar als partners, met hun kinderen en ook dat ze de uitkomsten daarvan vast gaan leggen bij de huisarts. In samenwerking met Zorgbelang Groningen hebben we een mooie Bijeenkomst gehad in Haren. Daarin heeft Zorgbelang de uitkomsten gepresenteerd van een E-panel In gesprek over straks, over de laatste levensfase. [Klik hier voor de uitkomsten.](#)



## **Ontwikkelingen ICT**

### *VIPLive*

Een ander deelproject van Voorbereiding laatste levensfase is verbeteren van de gegevensuitwisseling. In 2023 zijn de huisartsen gestart met het invullen van wilsverklaringen in VIPLive. VIPLive heeft het mogelijk gemaakt dat de huisarts tijdens de dienst in de avond, nacht en weekenden op de DDG de wilsverklaring van de patient kan inzien. Daarmee hopen we de zorg beter in te richten na de wens van de patient.

### *Zorgviewer*

De leden van de netwerken zijn blij dat Rivo Noord de afgelopen jaren Proactieve zorgplanning meegenomen heeft in de ontwikkeling van de Zorgviewer. Eind december 2023 is deze opgeleverd. In 2024 zullen de eerste organisaties starten met het gebruik. Een van de leden van Rivo Noord over de zorgviewer: "Een totaalbeeld van de patiënt is heel waardevol. Alle afspraken, diagnostiek en verrichtingen in één viewer kunnen zien, ook die van de eerste- en derdelijn, gaat veel uitzoekwerk schelen".

## **Project Verpleegkundige Topzorg en palliatieve zorg**

Door specialistische palliatieve kennis laagdrempelig en transmuraal beschikbaar te stellen - volgens het [Topzorgmodel](#) dus - willen we de kwaliteit van palliatieve zorg thuis verder verhogen. Door de inzet van in palliatieve zorg gespecialiseerde verpleegkundigen (IPZGV) voelen generalistische thuiszorgmedewerkers zich ondersteund bij (verwachte) complexe palliatieve zorg en gaat het kennisniveau en de bekwaamheid omhoog.

In 2023 hebben we door de middelen van het NPPZII een projectleider aan kunnen trekken voor de pilot Verpleegkundige Topzorg. We hadden gehoopt in 2023 al te kunnen starten met de pilot. Door de weerbarstige praktijk is ons dat niet gelukt. Alles staat zo goed als klaar en we hopen de pilot in Q2 van 2024 te kunnen starten.



### **Community voor in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverleners.**

Op 12 juni hebben we samen met het PPTG Groningen en PZNL de derde bijeenkomst van het lerend netwerk van in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverleners binnen Groningen vormgegeven. Er zijn 49 in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverleners (vanaf post HBO geschoolde verpleegkundigen tot aan medisch specialisten). Doel van de community bijeenkomsten is elkaar kennen, elkaar benutten en van en met elkaar leren en ontwikkelen.

### **Zelfevaluatie**

De Zelfevaluatie geeft zorgorganisaties inzicht in waar men staat op het gebied van aanbod en organisatie van de palliatieve zorg. Ook geeft de Zelfevaluatie een gericht beeld over waar verbetering mogelijk is. Veel van de organisaties die lid zijn van de netwerken in Groningen hebben inmiddels de Zelfevaluatie ingevuld.

In 2023 heeft NNCZ aangegeven te starten met de zelfevaluatie en TSN heeft de zelfevaluatie in 2023 afgerond. Zorggroep Groningen is in 2023 gestart met het scholen van al haar verzorgenden en verpleegkundigen in de palliatieve zorg. Dit is een vervolg op de uitkomsten van de zelfevaluatie waarin duidelijk naar voren kwam dat er een kennis tekort was over palliatieve zorg. Zie ook het interview met Gretha Poel, kwaliteitsverpleegkundige en in palliatieve zorg gespecialiseerd verpleegkundige van Zorggroep Groningen.

*Meer weten over de Zelfevaluatie? Bekijk de pagina op [Palliaweb](#).*



# Interview



## Ik heb voor zaterdag de wensambulance geregeld voor een client!

Over de betekenis van palliatieve zorg in de ouderenzorg

**Interview met Gretha Poel, kwaliteitsverpleegkundige en verpleegkundige gespecialiseerd in palliatieve zorg bij Zorggroep Groningen (ZGG).**

Gretha werkt voor de vier locaties van de zorggroep, te weten A.G. Wildervanck in Veendam, Maartenshof in Groningen en in Ten Boer voor de locaties Bloemhof en Innersdijk. Binnen de zorggroep wonen mensen met een WLZ-indicatie. ZGG is gespecialiseerd in Dementiezorg, zorg voor mensen met Parkinson, Revalidatie, crisis- en schakelzorg en in Gerontopsychiatrie.

### ***Kun je iets vertellen over je motivatie om je ooit te specialiseren in de palliatieve zorg?***

Daar vraag je me wat. Ik werkte nog bij Zonnehuisgroep Noord en het was een combinatie van een collega die vertrok en vroeg of ik haar rol als trekker van de aandachtsvelders palliatieve zorg op me wilde nemen wat me een mooie klus leek; de kans een post hbo-opleiding in Utrecht voor in palliatieve zorg gespecialiseerd verpleegkundige te volgen én het zien van de noodzaak meer aandacht te geven aan palliatieve zorg in de ouderenzorg.

***Was dat nodig dan? Je denkt namelijk dat de palliatieve zorg in de ouderenzorg wel op orde is, omdat mensen tegenwoordig rond een jaar leven als ze worden opgenomen in een verpleeghuis.***

Zeker. Medewerkers gaven aan behoefte te hebben meer te willen weten over palliatieve zorg. Zelfs de medewerkers die in het hospice werkten. Ze hadden wel iets aan scholing gehad, maar hadden geen idee hoe ze bijvoorbeeld om moesten gaan met de surprise question, een vraag die je gebruikt om echt met de palliatieve zorg te starten, of hoe je een proactief beleid kan opstellen of hoe je de zorg rondom mensen die gaan overlijden vormgeeft. Het kwaliteitskader palliatieve zorg is daarbij voor mij erg behulpzaam geweest.

***En in 2020 ben je hier begonnen en mocht je aandacht geven aan de palliatieve zorg, samen met het expertiseteam palliatieve zorg van ZGG. Hoe ben jij hier begonnen?***

Ik mocht aan de slag met 4 uur per week voor 4 locaties. Eigenlijk te weinig om me zichtbaar te maken. Je zou eigenlijk aan willen sluiten bij teams, meekijken, zichtbaar zijn, aanschuiven bij teams, aanspreekbaar zijn, zodat er makkelijker vragen gesteld kunnen worden vanuit de zorg, want de vragen komen vaak te laat bij ons. Het zou mogelijk kunnen helpen als er een duidelijke functiebeschrijving komt voor de IPZGV. Die is er nu niet.

***En het expertiseteam?***

Toen ik kwam, had het expertiseteam net de zelfevaluatie palliatieve zorg voor organisaties van PZNL uitgevoerd op de vier locaties. Het is een soort benchmark. Hoe doen we het in de organisatie als we kijken naar dossiers? De data die we uit de zelfevaluatie kregen, heb ik verzameld en verwerkt. Deze

hebben we besproken in het expertiseteam. We stelden ons de vraag: Wat is er nu nodig nu we zien dat zoveel dossiers niet op orde zijn. Dat er laat gesproken wordt met bewoners, familie naasten. Waar is de kennis? Veel verzorgenden en verpleegkundigen droegen zelf aan dat ze te weinig kennis over palliatieve zorg hadden vanuit de basisopleiding. Toen hebben we een plan geschreven om de verzorgenden en de verpleegkundigen te scholen in palliatieve zorg.

***En hoe werd dat ontvangen binnen de organisatie, want dat is nogal een investering die je gaat doen.***

We zijn met het plan langs het managementteam, cliëntenraden, RvT gegaan. We werden bevroegd op het plan. Er ontstonden mooie gesprekken. Dit pionieren heeft geleid tot het zien van de urgentie en het geven van toestemming voor het scholen van verzorgenden en verpleegkundigen. Later volgt nog een korter aanbod voor de helpenden. En langzaam zien we het effect. Onlangs kwam er een collega vol enthousiasme vertellen dat ze voor een van haar bewoners de ambulancewens had geregeld. Dan denk ik Yes! Het kwartje valt. Het gaat niet alleen om het medisch beleid gaat, maar evenzo of misschien nog wel meer om het welbevinden van de bewoner. Wat wil iemand nog? Wat zijn er nog voor wensen en verwachtingen? Wat beweegt iemand? Hoe leven mensen in de nabijheid van de dood? Als medewerkers bij de bewoner deze gesprekken aan durven te gaan, dan zijn we goed bezig. Het lijkt zo klein, zo'n ambulancewens, maar het is voor iemand iets ongelofelijks groots en belangrijk. We hopen dat we de vier dimensies van palliatieve zorg ook meer plek kunnen geven in ons EPD. Daar zit wel een proactief



zorgplan in, maar we missen de sociale, psychische en spirituele dimensie van palliatieve zorg.

**Nog zo'n mooie ontwikkeling is jullie samenwerking met de vrijwilligers van Humaitas. Hoe is dat tot stand gekomen?**

Dat is ook vanuit de zorg gekomen. Zij zien dat er regelmatig mensen sterven waarbij niemand op bezoek komt. Vanuit de zorg zou je dol graag tijd hebben om bij iemand te zijn, maar dat lukt niet. Toen is onze coordinator vrijwilligers in gesprek met Humanitas Groningen en Haren gegaan en sinds dien werken we samen met de vrijwilligers van de Vrijwilligers Palliatieve ThuisZorg (VPTZ) Echt een mooie ontwikkeling. Trouwens uit de zelfevaluatie kwam wel naar voor dat we de stervensfase goed doen. Met veel aandacht wordt deze zorg gegeven.



**“Ik zie de noodzaak meer aandacht te geven aan palliatieve zorg in de ouderenzorg”.**

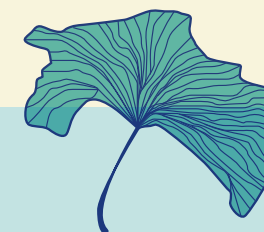
**Wat zijn nog jullie plannen?**

We moeten gaan borgen. Hoe gaan we de medewerkers, maar ook de organisatie, inzien dat aandacht en ontwikkeling in de palliatieve zorg nodig blijft. Dat we net pas gestart zijn en wil je niet dat de investering die is gedaan, wegvloeit, zullen we palliatieve zorg moeten borgen. Bijvoorbeeld door een functiebeschrijving van ene IPZGV.

**Waar denk je dan aan als je het over borgen hebt?**

Nou bijvoorbeeld twee keer per jaar een bijeenkomst over palliatieve zorg voor de medewerkers ter inspiratie, maar ook om te horen waar hun vragen liggen. Zo hebben we nog wel iets te doen in de communicatie. Medewerkers geven aan dat ze het gevoel hebben niet gehoord te worden door de behandelaar. De vraag is dan hoe breng jij je zorg kenbaar aan de arts? Daar zou je als IPZGV echt veel meer een rol in kunnen vervullen als coach voor de medewerkers in de teams. Helpen bij het stellen van de juiste vragen.

Een ander aspect is dat we gaan kijken hoe we bijvoorbeeld de surprise question in onze werkprocessen kunnen borgen. Of dat palliatieve zorg al bij opname aandacht krijgt zodat bewoner en familie niet twee weken voor overlijden overvallen worden dat de dood nabij is. Kortom, we doen veel mooie en goede dingen, de aandacht voor palliatieve zorg groeit en nu is het zaak dit vast te houden en verder door te ontwikkelen. Kortom, er is nog genoeg te doen.



# Basisactiviteiten van de 3 netwerken in Groningen



## Publieksbewustwording

### Informatieboekjes voor de burger

Het netwerk heeft een aantal jaren gelden besloten diverse boekjes vanuit de netwerksubsidie beschikbaar te stellen voor de burger.

### Het wensenboekje

Het boekje Wensenboekje is een succes. In 2022 zijn er meer dan 3000 boekjes uitgegeven. Organisaties kunnen deze aanvragen. Ook de burger weet de weg te vinden en vraagt boekjes aan. [U kunt hier het digitale wensenboekje downloaden.](#)



### Themaboekjes Pal voor U

Naast het wensenboekje hebben veel organisaties de themaboekjes aangevraagd bij het netwerk. Het zijn de boekjes 'Wat als je je leven verliest?', 'Wat als je zorgt voor iemand die ernstig ziek is?' en 'Wat als het einde nabij is?' Het themaboekje 'Wat als je zorgt voor iemand die ernstig ziek is' wordt veel aangevraagd door mantelzorg steunpunten uit diverse gemeenten. Het boekje 'Wat als het einde nabij is' heeft zijn weg gevonden in de vele waakmanden die organisaties hebben en wordt gebruikt bij scholingen over de stervensfase. En tot slot het boekje 'Wat als je je leven verliest' wordt onder andere door de palliatief verpleegkundigen in het ziekenhuis uitgereikt na een slecht-nieuwsgesprek.



### Nieuw is het kaartspel Kiezen & delen

Kiezen & Delen is een spel vol dilemma's, stellingen en vragen over het leven, ziek zijn en de dood. Het kan door iedereen gespeeld worden. Of je nu jong of oud bent, gezond of (ongeneeslijk) ziek. Want praten over het leven en de dood is voor iedereen zinvol.

Eind 2023 heeft het netwerk 300 spellen besteld en reikt deze uit tijdens netwerkbijeenkomsten, scholingen, publieksbijeenkomsten. "Zonder het spel, had ik niet zo mooi gesprek met mijn moeder kunnen voeren."



### Website

Naast boekjes kunnen burgers veel informatie over palliatieve zorg op de website van het netwerk vinden. In 2023 bezochten in totaal 2100 bezoekers de website. Zij bekeken in totaal 21.424 pagina's. Bent u nieuwsgierig naar de website? [Klik hier.](#)

Op de website wordt ook verwezen naar de landelijke website [www.overpalliatievezorg.nl](http://www.overpalliatievezorg.nl) die speciaal voor de burger is ontwikkeld.

### Deskundigheid en evenwichtige zorgverlener

#### (Basis)scholingen palliatieve zorg

Het netwerk verzorgt al jaren drie verschillende (basis)scholingen. Die voor verzorgenden, voor verpleegkundigen en de scholing Vakinhoudelijk Leiderschap. De consultants van het Provinciaal Palliatief Team Groningen (PPTG) zijn verantwoordelijk voor de inhoud. Elann faciliteert de scholingen in opdracht van de netwerken. Door de subsidie kunnen we de scholingen voor een aantrekkelijk bedrag aanbieden.

Verder verzorgen de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverleners, coördinatoren van bijna ThuisHuizen, geestelijke verzorgers en de coördinatoren van de netwerken lessen palliatieve zorg binnen het onderwijs; verzorgen zij lezingen voor burgers en vrijwilligers en geven een bijdrage tijdens een symposium of tijdens masterclasses van bijvoorbeeld de hogeschool.

#### Symposium voor de verstandelijk gehandicaptenzorg

Een gezamenlijk symposium met de netwerken uit de drie noordelijke provincies met mooie presentaties vanuit de eigen regio. Trots te zien wat binnen deze sector de laatste jaren in beweging is gekomen om zorg in de laatste fase meer aandacht te geven.



## Consortium Ligare

Ligare betekent verbinden. Consortium Ligare is sinds 2014 hét samenwerkingsverband voor palliatieve zorg van de netwerken in de provincies Drenthe, Friesland, Groningen en Overijssel waar onderwijs, onderzoek, praktijk en een vertegenwoordiging van patiënten samenwerken om de palliatieve zorg in brede zin optimaal aan te bieden. Patiënten, naasten en zorgverleners bepalen samen de koers. De resultaten zijn weergegeven in de Highlights 2023.





## Scholingen

- *Vakinhoudelijk leiderschap voor verpleegkundigen:*  
1x met 7 deelnemers. Een tweede is geannuleerd vanwege te weinig deelnemers.
- *Basiccursus palliatieve zorg voor verpleegkundigen:*  
1x met 15 deelnemers en 1x met 16 deelnemers
- *Incompany scholing voor verpleegkundigen vanuit Zorggroep Groningen:*  
2x met 14 deelnemers, 1x met 15 deelnemers en 1x met 13 deelnemers
- *Incompany scholing voor verzorgenden vanuit Zorggroep Groningen:*  
2x met 13 deelnemers, 1x met 17 deelnemers, 1x met 8 deelnemers, 1x met 14 deelnemer en 1x met 18 deelnemers



## Symposium

- *VG 65 deelnemers*



## Informatie

- Er zijn 10 nieuwsbrieven verstuurd naar alle leden van de netwerken, leden van de community en de werkgroep Verstandelijk gehandicaptenzorg.



## Netwerkbijeenkomsten

In elk netwerk zijn 5 netwerkbijeenkomsten geweest met diverse inhoudelijke thema's als Familie zorg, proactieve zorgplanning op de werkvloer, speeddaten tussen zorg en sociaal domein of bespreken nieuwe richtlijnen. De regiegroep is 5 keer bij elkaar geweest, waarvan 1x een beleidsmiddag. De bestuurders van de netwerkorganisaties zijn twee keer bij elkaar geweest.



### **Provinciaal Palliatief Team Groningen (PPTG)**

De specialistische consultfunctie wordt in Groningen verzorgd door het PPTG. In 2023 zijn er 109 telefonische consultaanvragen geweest tegen 147 in 2022. De meeste consultvragen komen van de huisarts, 66,1%. Daarna van de verpleegkundigen, 16,7% en als goede derde volgen de AIOS, ANIOS of (basis)arts niet nader omschreven met 4,6. De meeste vragen betreffen farmacologische vragen met 85,7%. In 2023 hebben de consultteams vanuit Groningen, Friesland en Drenthe de krachten gebundeld en verzorgen gezamenlijk de bereikbaarheid van de consultfunctie in de ANW-uren.

# Uitgelicht

## De Bijna ThuisHuizen en hospices in de provincie Groningen

In Groningen hebben we 6 Bijna ThuisHuizen. In de volksmond worden deze Hospices of Gasthuis genoemd. Daarnaast zijn er twee hospices binnen de muren van een verpleeghuis, te weten Hospice Mare binnen het Heymanshuis en De Mantel binnen de muren van Zonnehuisgroep noord in Zuidhorn. In totaal hebben deze huizen 30 gastenkamers.

De ELV-bedden palliatieve zorg zijn hier buiten beschouwing gelaten.

Meerdere van de BTH-en hebben wachtlijsten gehad en sommige huizen onderzoek de mogelijkheid van uitbreiding.

### Hospice Sint Maartenhuis in Winschoten met 2 gastenkamers

Aantal gasten: 23



### Gasthuis Groningen met 5 gastenkamers

Aantal gasten 51



### Gasthuis Hoogezand met 3 bedden

Aantal gasten: 37



### Hospice Ineke Breiderhuis in Stadskanaal met 3 gastenkamers

Aantal gasten: 34



### Hospice Vredeborg in Leek met 3 gastenkamers

Aantal gasten: 41



### Hospice De Schutse in Appingedam met 4 gastenkamers

Aantal gasten en thuiszetzet: 59



### Hospice De Mantel in Zuidhorn met 6 bedden

Aantal gasten: 60



### Hospice Mare in Heymans centrum Groningen met 4 bedden

Aantal gasten: 25



## **We gaan ook in 2024 verder op de ingeslagen weg**

Het jaar 2023 stond voor de Netwerken Palliatieve Zorg vooral in het teken van proactieve zorgplanning en burgerbewustwording. Daar gaan we in 2024 mee verder, maar we gaan meer doen. Zo zullen we in 2024 vanuit het NPPZII gaan werken aan het versterken van de hospicezorg. Hoe kunnen we ook in Groningen de toename van mensen die gaan sterven opvangen op een kwalitatief goede manier. Verder zien we uit naar de ontwikkelingen binnen de provincie als het gaat om palliatieve zorg en de IZA transformatie, die vanuit Gezond Groningen verder vorm krijgt en waar de netwerken bij aangehaakt zijn. We gaan aan de slag met de pilot Topzorg en we hopen veel mooie samenwerkingsverbanden aan te gaan met burgers, gemeenten en zorgorganisaties. En dat alles met als doel:

*De Juiste zorg, op de Juiste plek, op het Juiste moment, door de Juiste zorgverlener met de Juiste financiering.*

### *Contact*

Jacqueline Tijhaar en Hilde Westerhuis (netwerkcoördinatoren)

E-mail: [j.tijhaar@dichtbij.coop](mailto:j.tijhaar@dichtbij.coop) en [h.westerhuis@dichtbij.coop](mailto:h.westerhuis@dichtbij.coop)

Telefoon: 050 577 8886

Website: [www.palliaweb.nl/netwerk-groningen](http://www.palliaweb.nl/netwerk-groningen)

### *Meer informatie*

[www.palliaweb.nl/netwerk-groningen](http://www.palliaweb.nl/netwerk-groningen)

[www.vorbereidinglaatstelevensfase.nl/groningen](http://www.vorbereidinglaatstelevensfase.nl/groningen)

[www.acpgroningen.nl](http://www.acpgroningen.nl)

[www.overpalliatievezorg.nl](http://www.overpalliatievezorg.nl)

[www.gezondgroningen.nl](http://www.gezondgroningen.nl)

PalliArts App

### *Colofon*

Dit jaarbericht is een product van het netwerk palliatieve zorg Groningen.

Tekst: Jacqueline Tijhaar

Vormgeving: Richard Kok, Vormplus  
mei 2024





