



Activiteitenplan 2024

Inleiding

Het netwerk palliatieve zorg in Oostelijk Zuid-Limburg is in de jaren negentig van de vorige eeuw opgericht als een samenwerkingsverband van professionele en vrijwillige hulpverleners en zorgvragers op het gebied van palliatieve zorg¹. Met de vorming van een netwerk willen zorgaanbieders, zorgvragers, mantelzorgers en vrijwilligers bereiken dat de kwaliteit van de palliatieve zorg voor cliënten in de regio verbetert op alle zorgplekken, door samenwerking op organisatorisch (proces), professioneel (inhoud) en relationeel (relatie) vlak.

Verbetering van de kwaliteit van zorg vindt plaats door het leren van elkaar en het gezamenlijke werken aan:

- verhoogde deskundigheid ten aanzien van palliatieve zorg bij alle (mede)werkers in de zorg;
- meer samenhang en samenwerking in de palliatieve zorg;
- betere continuïteit en coördinatie van palliatieve zorg;
- betere beschikbaarheid van palliatieve zorg voor iedereen.

Belangrijk uitgangspunt voor de samenwerking in het netwerk is dat de wensen en behoeften van de palliatieve cliënt centraal staat in de zorgverlening, ongeacht de plek waar hij/zij verblijft.

Met de samenwerking streven partijen binnen het netwerk ernaar dat:

- Cliënten palliatieve (terminale) zorg ontvangen die voldoet aan de actuele kwaliteitsnormen;
- De palliatieve (terminale) zorg is afgestemd op de behoeften van de cliënt en mantelzorgers;
- De continuïteit van de palliatieve (terminale) zorg is gewaarborgd;
- De deskundigheid van de zorgverleners voldoet aan de actuele professionele inzichten;
- Er kennis en informatie wordt uitgewisseld binnen het netwerk;
- Er innovatie van palliatieve zorg plaats vindt.²

Het netwerk kent een structuur van kerngroep, werkgroepen, en een klankbordgroep. Kerngroep en werkgroepen worden aangestuurd, ondersteund en gefaciliteerd door de netwerkcoördinator.

Taken kerngroep:

- het formuleren van kaders en beleid(slijnen) van het netwerk
- het opstellen van het jaarlijkse activiteitenplan en de bijbehorende begroting
- het opstellen van de jaarrekening
- het opstellen van een jaarlijks activiteitenverslag
- het aanstellen van een netwerkcoördinator
- het instellen van werkgroepen
- het instellen van een klankbordgroep voor Zorgvragers²

¹ voor een lijst van deelnemende partners zie bijlage 1

² Bron: intentieverklaring tot samenwerking april 2005.

De werkgroepen hebben tot taak de voorgenomen activiteiten uit te werken in een concreet activiteitenplan op het onderwerp. Per werkgroep/onderwerp stelt de kerngroep een doelstelling op. Voor de bemensing van werkgroepen doet de kerngroep een beroep op medewerkers vanuit de verschillende partijen van het netwerk. De werkgroepen worden aangestuurd door de netwerkcoördinator. Deze coördineert en faciliteert hen en zorgt voor de terugkoppeling van de resultaten naar de kerngroep en naar de partijen in het netwerk.²

Via de klankbordgroep zorgvragers is er inbreng vanuit het gezichtspunt van de zorgvrager. De klankbordgroep heeft een adviesfunctie voor (partijen in) het netwerk en kan gevraagd worden om vanuit zorgvragersperspectief te adviseren over netwerkbeleid en daaruit voortvloeiende projecten, ontwikkelingen, activiteiten, etc. De groep heeft zowel een klankbordfunctie voor de eigen achterban (zorgvragers-, belangen-en vrijwilligersorganisaties) alsmede voor de andere deelnemers aan het netwerk.²

Alle activiteiten die het netwerk in 2024 ontplooit dienen direct of indirect effect te hebben voor de verschillende doelgroepen die het netwerk met haar activiteiten bedient: de cliënt en zijn mantelzorger, de individuele zorgverlener en zijn/haar organisatie. Onze activiteiten dragen bij aan:

- betere zorgverlening in de laatste levensfase (cliënt, mantelzorger)
- betere ondersteuning en begeleiding (mantelzorger, cliënt)
- betere afstemming en samenhang van zorg (organisatie, cliënt)
- betere deskundigheid (individuele zorgverlener, cliënt)

Kerntaken netwerk

Het netwerk palliatieve zorg heeft vanuit het Ministerie van VWS 4 kerntaken gekregen, die bijdragen aan het realiseren van de verbetering van de kwaliteit van de palliatieve zorg in de regio. Deze kerntaken, die zijn beschreven in de Handreiking minimale eisen netwerken PZ van Stichting Fibula (juli 2014), zijn:

- A. het signaleren en analyseren van knelpunten in de palliatieve zorg
- B. het coördineren van onderlinge samenwerking
- C. het faciliteren van kwaliteitsbevordering
- D. (netwerk)leden en burgers informeren over (de mogelijkheden van) palliatieve zorg

Voor de uitvoering van de kerntaken ontvangt het netwerk jaarlijks subsidie van VWS, waarmee het netwerk de ondersteuning door een coördinator financiert, alsmede de materiële kosten van voorgenomen en geplande activiteiten. Het netwerk heeft een onafhankelijk voorzitter, die het technisch voorzitterschap van de kerngroepvergadering op zich neemt en hen begeleidt in de totstandkoming van een zorgvuldig besluitvormingsproces. De voorzitter functioneert op basis van een voorzittersreglement. Daarnaast heeft het netwerk vanaf 2024 een financiële commissie die de netwerkcoördinator ondersteunt bij het opmaken van de jaarrekening en opstellen van de begroting. Tevens voert deze commissie voor vaststelling van de jaarrekening een financiële controle uit. De commissie functioneert op basis van een reglement financiële commissie.

Binnen de 4 door het ministerie toegewezen kerntaken is het netwerk beleidsvormend en –uitvoerend. Daarbij maakt het netwerk tevens gebruik van goede voorbeelden die elders in Nederland met succes in de praktijk van palliatieve zorg zijn of worden geïmplementeerd. Ook zoekt het netwerk zoveel mogelijk aansluiting bij landelijke ontwikkelingen zoals het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II en de thema's die daar spelen. Voor 2024 zijn dat Maatschappelijke bewustwording en Proactieve Zorgplanning.

In 2023 heeft het netwerk rondom deze 2 thema's een aantal werksessies gehad, die hebben geresulteerd in een aantal voornemens: "dit gaan we doen". Zie de bijgevoegde infographic (bijlage 3).

Onderstaand schematisch overzicht beschrijft voor elk van de 4 kerntaken op welke wijze het netwerk hiermee aan de slag gaat in 2024, en met welk doel. Het beschrijft het beoogde resultaat en het tijdsbestek waarbinnen dit gerealiseerd dient te zijn.

Kerntaak 1. Signaleren van knelpunten

Onderwerp	Activiteit	Beoogd resultaat	Wie	Wanneer
Klankbordgroep zorgvragers	Vijf keer per jaar gestructureerd overleg	Onderzoek naar en inzicht in knelpunten op zorgvragers-niveau als input voor regionaal beleid NPZ	Klankbordgroep	Gehele jaar
Werkgroepen ³	Werkgroepen doorlopen jaarlijks de PDCA-cyclus van Deming	Inzicht in thematische knelpunten en mogelijke oplossing hiervan	Werkgroepen, i.s.m. coördinator	Gehele jaar
Zelfevaluatie-instrument palliatieve zorg	<ul style="list-style-type: none"> Start met verzamelen informatie voor regionaal plan van aanpak Netwerk maakt verbeterplan PZ 2025 op basis van regionale resultaten 2024 	<ul style="list-style-type: none"> Plan van aanpak 2025 om regionale knelpunten op te lossen 	<ul style="list-style-type: none"> netwerkcoördinator en kerngroep netwerkcoördinator en kerngroep 	Januari - juni 2024 Gereed: september 2024
Relatiebeheer	Bilaterale gesprekken met netwerkpartners op kerngroep-niveau	Inzicht in: <ul style="list-style-type: none"> ervaren knelpunten in de palliatieve zorg stand van zaken PZ in de organisaties is helder 	Netwerkcoördinator Kerngroeplid	Gehele jaar

³ voor een overzicht van actuele werkgroepen, zie de bijlage en onder kerntaak 2

Kerntaak 2. Het coördineren en organiseren van de onderlinge samenwerking

Onderwerp	Activiteit	Beoogd resultaat	Wie	Wanneer
Op beleidsniveau				
Kerngroep	<ul style="list-style-type: none"> Vijf keer (per jaar) gestructureerd overleg Minimaal een keer per jaar een ontmoetingsmoment op vrijwillige basis, aansluitend aan gestructureerd overleg Aanpassen netwerk-governance op basis van opgehaalde input tijdens Heidag (speerpunt 2024) 	<ul style="list-style-type: none"> Regionaal beleid palliatieve zorg Heldere (financiële) kaders (bestuurlijk) draagvlak voor activiteiten NPZ Samenhang en informatie-uitwisseling t.a.v. PZ Verdiepen kennismaking, bespreken knelpunten, leren van elkaar Een toekomstbestendig netwerk palliatieve zorg 	Kerngroep i.s.m. netwerkcoördinator, en voorzitter	Gehele jaar
Klankbordgroep	Vijf keer per jaar gestructureerd overleg, waarvan max. twee keer per jaar met coördinator en max. 2 keer per jaar met voorzitter	Bespreken beleid NPZ vanuit zorgvragersoogpunt, creëren draagvlak, bevorderen samenhang en informatie-uitwisseling	Klankbordgroep Netwerkcoördinator Voorzitter	Gehele jaar 2024 Planning in overleg met Klankbordgroep
Werkgroep beleid	<ul style="list-style-type: none"> Volgen ontwikkelingen in de palliatieve zorg van belang voor NPZ-beleid Vorbereiden algemeen beleid, begroting en activiteitenplan ter bespreking in de kerngroep Vijf keer per jaar gestructureerd overleg Sparringpartner voor coördinator buiten dit gestructureerd overleg om 	<ul style="list-style-type: none"> Snel kunnen inspelen op ontwikkelingen indien nodig Taakverlichting kerngroep Door ventileren van ideeën, acties etc. inzicht in voortgang NPZ-activiteiten 	Netwerkcoördinator i.s.m. voorzitter en leden werkgroep	Gehele jaar 2024, volgens planning en ad hoc
Werkgroepen ⁴	Samenbrengen en begeleiden van partijen ten aanzien van een specifiek onderwerp op het gebied van palliatieve zorg: <ul style="list-style-type: none"> subcutane infuuszorg 	<ul style="list-style-type: none"> Afstemming en samenwerking in de regio rondom een specifiek thema 	Netwerkcoördinator i.s.m. portefeuillehouder per werkgroep en werkgroepleden	Gehele jaar, in verschillende frequenties, afhankelijk van de fase van de Demingcirkel

⁴ Voor beschrijving van doelstelling en samenstelling van de werkgroepen zie de bijlage

	<ul style="list-style-type: none"> - leernetwerk/ deskundigheidsbevordering - palliatieve zorg en dementie - communicatie - Hospicevoorzieningen - Informele zorg 	<ul style="list-style-type: none"> • Voorstellen ter verbetering op het specifieke thema volgens de kwaliteitscirkel van Deming (PDCA) • Implementatie van verbetervoorstellen op het specifieke thema 		
Consortium Limburg ZuidoostBrabant	<ul style="list-style-type: none"> • Actieve deelname aan consortium Limburg-Zuidoost Brabant • Informeren en betrekken netwerkpartners ten aanzien van ontwikkelingen én ten aanzien van besluitvorming gezamenlijke projecten 	Bevorderen van de samenwerking op bovenregionaal niveau op het gebied van onderwijs, onderzoek en praktijk van palliatieve zorg teneinde een bijdrage te leveren aan kwaliteitsverbetering PZ in het consortium	Netwerkcoördinator	Gehele jaar 2024
Samenwerking met landelijke en regionale partijen, zoals PZNL, vereniging van Netwerken en andere netwerken in Limburg	<ul style="list-style-type: none"> • Vertegenwoordiging van het netwerk bij- en deelname aan landelijke en regionale bijeenkomsten en werkgroepen 	<ul style="list-style-type: none"> • Input leveren voor landelijk en regionaal beleid • Relatiebeheer • Informatie- en kennisuitwisseling 	Netwerkcoördinator en voorzitter/vicevoorzitter	Gehele jaar 2024
Stuurgroep Transmuraal Ondersteunend en Palliatie Adviesteam (TOPAT)	<ul style="list-style-type: none"> • Deelname aan maandelijkse vergaderingen als toehoorder en adviseur 	<ul style="list-style-type: none"> • Een goed werkenden consultatievoorziening in de Mijnstreek dat PZ-expertise biedt aan generalistische zorgverleners in de regio, en een bijdrage levert aan onderwijs, onderzoek en innovatie op het gebied van PZ 	Netwerkcoördinator, kerngroepleden namens Zuyderland MC en de HOZL, Werkgroep beleid	Maandelijkse deelname Gehele jaar 2024
Op financieel niveau				
Subsidie	<ul style="list-style-type: none"> • Verantwoorden subsidie 2023 • Opstellen begroting en aanvragen subsidie netwerk 2025 	<ul style="list-style-type: none"> • Subsidietoekenning regeling palliatieve en terminale zorg • Additionele financiering netwerkpartners 	Netwerkcoördinator i.s.m. financiële commissie	<ul style="list-style-type: none"> • Verantwoorden: uiterlijk 1 juni 2024 • Aanvragen: Uiterlijk 1 oktober 2024
Boekhouding/Administratie	<ul style="list-style-type: none"> • Bewaken en beheren begroting 2024 • Opstellen jaarrekening 2023 	<ul style="list-style-type: none"> • Gezonde en transparante financiële administratie 	EAD penvoerder i.s.m. netwerkcoördinator en financiële commissie	4 – 6 keer per jaar 2 keer per jaar/januari 2024

Kerntaak 3. Het faciliteren van Kwaliteitsbevordering

Onderwerp	Activiteit	Beoogd resultaat	Wie	Wanneer
Subcutane infuuszorg	<ul style="list-style-type: none"> Evaluatie van de procedure/werkwijze en aanpassen indien nodig 	<ul style="list-style-type: none"> er is zicht op de wijze waarop de huidige procedure werkt voor huisartsen en betrokken thuiszorgorganisaties (betrokken bij de subcutane infuuszorg in de palliatieve fase in de regio) 	Werkgroep subcutane infuuszorg	Q1 en Q2 2024
Zelfevaluatie Palliatieve Zorg	<ul style="list-style-type: none"> Begeleiden van en adviseren over zelfevaluatie Palliatieve Zorg <p>Netwerkpartners:</p> <ul style="list-style-type: none"> voeren – voor zover nog niet gedaan- zelfevaluatie uit en delen aanpak, werkwijze en resultaten met elkaar maken verbeterplannen o.b.v. resultaten zelf-evaluatie en voeren deze uit 	<ul style="list-style-type: none"> netwerkpartners zijn optimaal uitgerust om zelfevaluatie te kunnen uitvoeren Netwerkpartners hebben inzichtelijk waar de organisatie als geheel, als afdeling of samenwerkingsverband staat ten opzichte van de waarden, wensen en behoeften van de cliënt en diens naasten Bewustwording in de zorgorganisatie in het netwerk om palliatieve zorg te stimuleren, inzicht te geven in waar men staat, en het van elkaar leren mogelijk te maken. Betere Palliatieve zorg door kritisch te kijken naar de kwaliteit en organisatie 	<p>Netwerkcoördinator</p> <p>Alle netwerkpartners</p>	<p>Q1 2024</p> <p>Q1 2024: GEREED</p>
Leernetwerk Palliatieve Zorg	<p>Doorontwikkeling leernetwerk Palliatieve zorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> Verder vormgeven/ professionaliseren Leernetwerk 	<ul style="list-style-type: none"> Betere palliatieve zorg in OZL door deskundigheidsbevordering Verbetering regionale samenwerking: deelnemers vinden elkaar! Meer inzicht in de deskundigheden per organisatie op onderdelen van palliatieve zorg 	Werkgroep leernetwerk Netwerkcoördinator Leernetwerkcoördinatoren per organisatie	<p>Verder vormgeven: Q1 2024</p> <p>Vervolgbijeenkomsten leernetwerk: april en oktober 2024</p>

	<ul style="list-style-type: none"> Evaluatie bijeenkomsten 	<ul style="list-style-type: none"> Betere afstemming op individuele behoefte van cliënt/organisatie Meer enthousiasme over het werk, nieuwe inzichten en meer doorvragen bij cliënten Inzicht in verbeterpunten in de palliatieve zorg op regionaal niveau Inzicht in mogelijkheden om deze verbeterpunten aan te pakken 		Najaar 2024
Palliatieve zorg en dementie	<ul style="list-style-type: none"> Vijf keer per jaar deelname aan projectgroep Bespreken voortgang project en mogelijke (nieuwe) activiteiten, die bijdragen aan beoogd resultaat Monitoren resultaat activiteiten d.m.v. registratie sterftecijfers en -locatie 	In 2024 sterven meer mensen in Parkstad met dementie thuis dan in 2023 Optimaliseren kwaliteit van zorg voor thuiswonende mensen met dementie, door deskundigheidsbevordering	Projectgroep palliatieve zorg en dementie ⁵	Gehele jaar 2024
Palliatieve Thuiszorg (PaTz)	<ul style="list-style-type: none"> Onderzoek naar behoefte aan doorstart en uitbreiding van huidige PaTz-groepen 	<ul style="list-style-type: none"> Er zijn 5 PaTz-groepen in Parkstad die goed functioneren Betere samenwerking tussen huisartsen en wijkverpleegkundigen in de palliatieve zorg thuis Deskundigheid betrokken professionals is verhoogd 	<p>Netwerkcoördinator, i.s.m. PZNL</p> <p>Netwerkcoördinator i.s.m. Kerngroep lid namens HOZL</p>	2024
Internationale Dag van de Palliatieve Zorg	Deelname aan voorbereidende activiteiten vanuit het Consortium t.b.v. Thema 2024: Bewustwording	Bevorderen bekendheid met (on)mogelijkheden palliatieve zorg d.m.v. activiteit vanwege Limburgbrede Dag van de Palliatieve zorg	netwerkcoördinator	2024
Informele zorg (speerpunt 2024)	Verkennde gesprekken rondom het onderwerp ten einde te leren van elkaar en samen te werken wanneer mogelijk en nodig	Betere samenwerking tussen formele en informele zorg	Netwerkcoördinator i.s.m. coördinator CIZOP, directeur THHP, en andere informele zorg	Gehele jaar 2024

⁵ Deelnemers projectgroep: ketenregisseur hulp bij dementie Parkstad, 4 experts casemanagers dementie, netwerkcoördinator

<p>IZA Transformatieplan Palliatieve Zorg (speerpunt 2024)</p>	<p>Input leveren, meedenken en meeschrijven aan het Transformatieplan Palliatieve Zorg voor de Mijnstreek</p> <p>Samenwerking met gemeenten Samenwerking Zorgverzekeraar.</p>	<p>Implementatie van proactieve, transmurale palliatieve zorg d.m.v. een transformatieplan kan leiden tot een aanzienlijke kwaliteitsverhoging, capaciteitswinst en netto kostenbesparing in de zorgketen In beeld zijn bij gemeenten/ zorgverzekeraar.</p>	<p>Netwerkcoördinator Alle netwerkpartners</p>	<p>Q1-Q2 2024</p>
<p>Bevorderen expertise in de Zuyderland-regio</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Uitwerken digitale (en/of fysieke) variant van een loket voor burgers en professionals inclusief groeiscenario: taken, rollen, bezetting, bereikbaarheid, locatie (nagaan combi met reeds bestaande initiatieven) • Bereikbaarheid inregelen (telefoon, fysiek loket, chat, mail, website) • PR/communicatie loket (fysiek/digitaal) 	<ul style="list-style-type: none"> • Proces van consultatie is voor zorgprofessionals inzichtelijk en wordt uniform toegepast • 1 'loket' voor burgers en professionals met palliatieve zorgvragen is beschikbaar (7x24) 	<p>Projectleider i.s.m. netwerken WM en OZL</p> <p>Digitaal loket wordt opgepakt in kader van Zuyderland-project de zorg die ik wens als ik niet meer beter wordt</p>	<p>Gehele jaar 2024</p> <p>2024</p>

Kerntaak 4. Informatievoorziening

Onderwerp	Activiteit	Beoogd resultaat	Wie	Wanneer
Communicatieplan 2024 Naar de burger toe (zie bijlage 4)	<ul style="list-style-type: none"> Uitwerken afspraken en uitrol activiteiten uit het plan 2024 e.v. 	<ul style="list-style-type: none"> Maatschappelijke bewustwording: praat op tijd over wensen 	Werkgroep communicatie, kerngroep	Gehele jaar 2024
Nieuwsbrief	<ul style="list-style-type: none"> Uitbrengen nieuwsbrief Nieuwsflits Evalueren gebruik Nieuwsbrief 	<ul style="list-style-type: none"> Informatie-uitwisseling achterban en overige geïnteresseerden over netwerkactiviteiten Nieuwsbrief sluit beter aan bij doelgroep 	Netwerkcoördinator, i.s.m. externe vormgever	4 keer per jaar: maart, juni, september en december Nieuwsflits: indien actueel Evaluatie: Q2 2024
Website, Palliaweb en social media	<ul style="list-style-type: none"> Onderhoud en beheer website Palliatieve Zorg Limburg Onderhoud en beheer Palliaweb Onderhoud en beheer Facebookpagina 	<ul style="list-style-type: none"> Optimale en actuele informatievoorziening aan cliënt en naasten, publiek en zorgverlener Bekendheid website vergroten Optimale en actuele informatievoorziening aan cliënt en naasten, publiek en zorgverlener Optimale en actuele informatievoorziening aan cliënt en naasten, publiek en zorgverlener Jaarlijkse toename van aantal volgers met 5% 	Netwerkcoördinator Netwerkcoördinator en ondersteuner Netwerkcoördinator	Gehele jaar 2024 Gehele jaar 2024 Wekelijks 1-2 uur, gehele jaar 2024
Filmclub Palliatieve Zorg Parkstad	<ul style="list-style-type: none"> Thematische filmavonden, met spreker(s) en evt. informatieve stand(s) 	<p>Inwoners van Parkstad verbinden en van informatie voorzien over de (on)mogelijkheden van palliatieve zorg</p> <p>Maatschappelijke bewustwording: praat op tijd over wensen</p> <p>De filmavond is opgenomen in het reguliere programma van het filmhuis</p> <p>De filmavond is geslaagd als er minimaal 100 betalende bezoekers zijn.</p>	Netwerkcoördinator i.s.m. Filmhuis de Spiegel	4 keer in 2024: <ul style="list-style-type: none"> 14 maart 2024 13 juni 2024 12 september 2024 12 december 2024

Deelname Parkstad Gezondheidsbeurs	<ul style="list-style-type: none"> Nadenken over inrichting stand a.d.h.v. actualiteit gericht op maatschappelijke bewustwording Organisatie en uitvoering beursactiviteit Partner van de beurs 2024 	Bewustwording creëren over de noodzaak om tijdig over de laatste fase na te denken om de zorg te optimaliseren en het leven zo comfortabel en fijn mogelijk af te sluiten.	Netwerkcoördinator, werkgroep communicatie, leden kerngroep en klankbordgroep	Planvorming: voorjaar 2024 Beurs: november 2024
Sociale kaart	Onderhouden en actualiseren digitale sociale kaart Voorlichting over vindplaats van sociale kaart (PalliaWeb)	Overzicht van en transparantie in palliatieve zorgaanbod regio Parkstad	Netwerkcoördinator	In nieuwsbrief aandacht aan besteden, minimaal 2 keer per jaar ophalen juiste informatie
Voorlichting (cliënt en naasten, algemeen publiek)	<ul style="list-style-type: none"> Publieksvoorlichting, proactief en op vraag Actief verspreiden foldermateriaal netwerk Persberichten/artikeltjes 	<ul style="list-style-type: none"> Publiek is bekend met palliatieve zorg en de mogelijkheden 	Netwerkcoördinator, Werkgroep communicatie Leden kerngroep en/of medewerkers daarvan	Gehele jaar 2024

Op 1 januari 2023 namen de volgende partners deel aan het netwerk PZ OZL:

- Cicero Zorggroep
- MeanderGroep Zuid-Limburg
- Sevagram
- Zuyderland MC
- Vitalis Parc Imstenrade
- BlinkersThuiszorg
- Ruggesteun/Steunpunt Mantelzorg
- Toon Hermanshuis Parkstad
- Stichting Patiëns
- Huisartsen OZL
- Hospice de Mantelhof
- Zorgvragersvertegenwoordiging
- Buurtzorg
- Verpleeghuis Bergweide
- Mondriaan Ouderenzorg
- Delphinium Thuiszorg
- CSZL (aspirant-lid)

Werkgroep	Doelstelling	Deelnemers	Portefeuillehouder kerngroep
Subcutane infuuszorg	<ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkelen, implementeren en evalueren van de regionale afspraken inzake uitvoering subcutane infuuszorg, opdat de regio een uniforme wijze van subcutane infuuszorg bij palliatieve cliënten die thuisverblijven kunnen garanderen • Implementeren en evalueren van de kwaliteitscriteria voor subcutane infuuszorg in de thuiszorgorganisaties in de regio, opdat de kwaliteit van de subcutane infuuszorg in de regio OZL is bij elke cliënt hetzelfde. • Uitvoeren kwaliteitstoetsing subcutane infuuszorg 	Yudela Angelista (Buurtzorg) Peter Schoormans (MGZL) Hans Cremers (Zuyderland - apotheker) Jolanda Heutmekers (apotheker) Silvia van der Aa (Cicero Thuis) vacature Benedicte Coenegracht (Zuyderland) Coördinator (voorzitter en notulen)	<i>vacature</i>
Communicatie en PR	Opstellen en uitvoeren van een communicatieplan met als doel: <ul style="list-style-type: none"> • kennis over palliatieve zorg over te dragen, te informeren en te motiveren, om zodoende gedrag en attitude in de palliatieve fase zodanig te beïnvloeden, dat de zorg voor de ongeneeslijk zieke en zijn naaste(n) optimaal aansluit bij de wensen en behoeften. • handvatten/wegwijzers aan te reiken die het voor ongeneeslijke zieke zorgvragers mogelijk maakt juiste keuzes te maken uit het bestaande palliatieve zorgaanbod in de regio Parkstad en daarbuiten. 	Armand Winthagen (THHP) Paulette van Lierop (MGZL) vacature Sevagram Anja van Noortwijk (Cicero Zorggroep) Jennie de Groot (zorgvragers) Anna Nelis (Zuyderland MC) Coördinator (voorzitter en notulen)	Armand Winthagen
Beleid	Vorbereiden beleid van het netwerk pz Sparringpartner voor netwerkcoördinator	Gerda Kornelius (Cicero Zorggroep) Hans Verbong (zorgvragers) Ingrid Timmermans (Zuyderland) Monique Ekers (Bergweide) Math Gulpers (voorzitter) Coördinator (agenda en notulen)	Math Gulpers

Klankbordgroep	<ul style="list-style-type: none"> • Zorgt voor inbreng vanuit het gezichtspunt van zorgvragers en hun naasten in de beleidsvorming en –uitvoering van het netwerk. • Heeft een zwaarwegende adviesfunctie voor (partijen in) het netwerk en kan gevraagd worden om -vanuit zorgvragersperspectief- te adviseren over uiteenlopende zaken voortvloeiend uit netwerkbeleid, lopende en nieuwe projecten, ontwikkelingen, activiteiten, enz. • Heeft zowel een klankbordfunctie voor de eigen achterban alsmede voor de andere deelnemers aan het netwerk 	Hans Verbong (voorzitter) Birgit de Blois Jennie de Groot Ans Schormans Chantal Balk Ed Looijens Coördinator (toehoorder) Voorzitter (toehoorder)	Math Gulpers
Hospices	Nadere samenwerking tussen de regionale hospices ten aanzien van: <ul style="list-style-type: none"> • betere toeleiding van cliënten naar de hospices • in de markt zetten van zorgaanbod van hospices • afspraken en beleid over zorginhoudelijke kwesties zoals respijtzorg, euthanasie etc. 	Elfi Pakbeers (de Vlinderhof) Marlies Hiel (de Mantelhof) John Logtenberg (Osiris, Cicero Zorghuis) Coördinator (agenda)	Armand (indien nodig)
Dementie en palliatieve zorg (projectteam)	Uitvoering geven aan het projectplan "In Parkstad overlijden mensen met dementie thuis!?"	Nicole Thomas (ketenregisseur dementie – projectbegeleider) Kitty Franssen (casemanager dementie) Femke Schuffelers (casemanager dementie) Lisette van Melsen (casemanager dementie) Natascha van den Berg (casemanager dementie) Coördinator (adviseur)	1 keer per jaar terugkoppeling vanuit projectgroep door leden projectteam/ketenregisseur
Leernetwerk Palliatieve zorg	Implementatie leernetwerk palliatieve zorg in netwerk PZ OZL	Anne Ruijters (de Mantelhof) Monique Ekers/Willy Ruijters (Bergweide) Monique Blezer (Zuyderland) Ingrid Timmermans (Zuyderland) Karin Nauts (Buurtzorg) Sanne Groothuijsen (Sevagram) Coördinator (voorzitter en notulen)	Monique Ekers

<p>Transmurale zorg WM en OZL/ TOPAT (Stuurgroep)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Inrichten transmurale consultatie en expertise Kenniscentrum palliatieve zorg regio Zuyderland 	<p>Mirjam Willemsen (OZL/HOZL) Jolanda Timmermans (OZL) Ingrid Timmermans (Zuyderland MC) Els Knapen (WM) Inge Jochem (MCC Omnes) Fabienne Warmerdam (Zuyderland MC) Wilbert Dominicus (WM) Monique Blezer (OZL) Geerten van Riet (Zuyderland MC) Maurice Beurskens (Zuyderland hospices)</p>	<p>Mirjam Willemsen</p>
---	--	---	-------------------------



Praat op tijd over wensen



Waarom?

1. Patiënten ervaren goede kwaliteit van leven én sterven
2. Minder onnodige ziekenhuisopnamen en behandelingen



Oostelijk Zuid-Limburg

- 255.630 inwoners (1-1-2022)
- gemeenten Beekdaalen (m.u.v. Schinnen), Brunsum, Heerlen, Kerkrade, Landgraaf, Simpelveld en Voerendaal
- 17 organisaties lid van netwerk
- Behoeftte aan palliatieve zorg 2021: 2047 (is 58% van overlijdens)



Dit doet Oostelijk Zuid-Limburg

Maatschappelijke bewustwording



Veel energie en enthousiasme

Proactieve zorg planning (PZP)



Nog te weinig uitwisseling en samenhang

Dit gaan we doen:

- ### Maatschappelijke bewustwording
- Bijeenkomsten en laagdrempelig het gesprek aangaan
 - Social media uitbreiden
 - Samenwerken met sociaal domein
 - Letten op laagdrempelig taalgebruik

- ### Proactieve zorg planning (PZP)
- Leernetwerk uitbouwen
 - Overdracht beter regelen
 - Gezamenlijk scholingsaanbod PZP
 - Aandacht voor PZ in alle organisaties
 - Informatie uitwisselen en afstemmen tussen organisaties



Communicatieplan 2024 – 2026



‘Naar de burger toe’

November 2023

Inleiding

Het netwerk palliatieve zorg in Oostelijk Zuid-Limburg is in de jaren negentig van de vorige eeuw opgericht als een samenwerkingsverband van professionele en vrijwillige hulpverleners en zorgvragers op het gebied van palliatieve zorg. Met de vorming van een netwerk wilden zorgaanbieders, zorgvragers, mantelzorgers en vrijwilligers bereiken dat de kwaliteit van de palliatieve zorg voor patiënten in de regio verbetert op alle zorgplekken, door samenwerking op organisatorisch (proces), professioneel (inhoud) en relationeel (relatie) vlak.

Belangrijk uitgangspunt voor de samenwerkende partijen in het netwerk is dat de wens van de palliatieve cliënt in de zorgverlening centraal staat, ongeacht de plek waar deze verblijft.

Verbetering van de kwaliteit van zorg vindt plaats door het gezamenlijke streven naar:

- een verhoogde deskundigheid van (mede)werkers in de palliatieve zorg;
- meer samenhang en samenwerking in de palliatieve zorg;
- een betere continuïteit en coördinatie van palliatieve zorg;
- een betere beschikbaarheid van palliatieve zorg voor iedereen.

De samenwerking in het netwerk het middel om deze doelen te bereiken.

Het netwerk palliatieve zorg heeft daarnaast vanuit het Ministerie van VWS 4 kerntaken gekregen, die tevens bijdragen aan het realiseren van de verbetering van de kwaliteit van de palliatieve zorg. Deze kerntaken zijn :

- A. het signaleren en analyseren van knelpunten in de palliatieve zorg
- B. het coördineren van onderlinge samenwerking
- C. het faciliteren van kwaliteitsbevordering
- D. (netwerk)leden en burgers informeren over (de mogelijkheden van) palliatieve zorg in de regio

Geschiedenis van communicatie(plannen) in het NPZ OZL

Voor de uitwerking van kerntaak D: netwerkleden en burgers informeren over (de mogelijkheden van) palliatieve zorg in de regio, stelde het netwerk sinds de oprichting regelmatig communicatieplannen op. Zo'n plan beschrijft wat het netwerk nastreeft met communicatie, aan welke doelgroepen de communicatie gericht is, en welke middelen gebruikt worden per doelgroep.

In eerste instantie was de communicatie vooral gericht op het genereren van bekendheid voor het netwerken en het vergroten van betrokkenheid van netwerkpartners bij de activiteiten. Dit resulteerde in 2005 in de lancering van een netwerklogo en bijbehorende website. Tevens ontwikkelde het netwerk samen met een vormgever een format voor een nieuwsbrief en foldermaterialen.

Daarna verlegde het communicatiedoel zich naar het vergroten van bekendheid met en mogelijkheden van palliatieve zorg bij zorgverleners in de regio.

Uit onderzoek⁶ bleek namelijk dat patiënten informatiebronnen over beschikbaarheid en kwaliteit van (ziekenhuizen en) zorgverleners onvoldoende gebruikten en het best geattendeerd worden op het belang van en mogelijkheden voor (goede) palliatieve zorg door goede, adequate en juiste informatie door zorgverleners/verwijzers over (de mogelijkheden in) de palliatieve zorg. Uit hetzelfde onderzoek blijkt dat bijna de helft van de patiënten navraag doet bij de huisarts en grote waarde hecht aan zijn/haar advies.

Daarom vond het netwerk het noodzakelijk zorgverleners goed te informeren over de palliatieve zorgmogelijkheden in Parkstad, in Limburg en in Nederland, zodat zij de patiënt van informatie kunnen voorzien, op basis waarvan deze de juiste keuzes kan maken voor de juiste zorg op de juiste plek, wanneer dat aan de orde is.

Het netwerk voegde aan de eerdere communicatiemiddelen het geven van presentaties aan zorgverleners, het aanbieden van scholingen/themabijeenkomsten en het inrichten van een zorgkiezen- pagina op de website toe. Passend bij de ontwikkelingen in de zorg⁷ en de patiënten-emancipatie kwam vanaf 2014 de focus voor communicatie in het Netwerk te liggen op:

- het overdragen van kennis over palliatieve zorg, en patiënten te informeren en te motiveren, om zodoende gedrag en attitude in de palliatieve fase zodanig te beïnvloeden, dat de zorg voor de ongeneeslijk zieke en zijn naaste(n) optimaal aansluit bij de wensen en behoeften.
- het aanreiken van handvatten/wegwijzers die het voor ongeneeslijke zieke zorgvragers mogelijk maakt juiste keuzes te maken uit het bestaande palliatieve zorgaanbod in de regio Parkstad en daarbuiten.

⁶ ESB Gezondheidszorg 97 (4631); 174-5, 16 maart 2012

⁷ De patiënt moet professioneler worden, Medisch Contact, 21 maart 2012

Het netwerk ging op zoek naar bij deze doelstelling passende communicatiemiddelen:

- **Facebook-pagina Palliatieve Zorg Limburg**, om op deze manier de inwoners van Parkstad laagdrempelig te informeren over ontwikkelingen en mogelijkheden op het gebied van palliatieve zorg. In juni 2023 tikt deze pagina de 2000 volgers aan.
- **Café Toon Doodgewoon**
In 2016 startte het netwerk met een Café Toon Doodgewoon in het Toon Hermans Huis in Heerlen, bestaande uit een of twee keer per jaar een aantal bijeenkomsten in tweewekelijkse sessies. Een laagdrempelige plaats om professionals en deelgenoten te ontmoeten, toegankelijk voor iedereen die te maken heeft met een ongeneeslijke ziekte en daarover op allerlei gebied vragen heeft. Om te luisteren naar interessante presentaties van (ervarings)deskundigen. Omdat een goede gezondheid, maar ook een waardig sterven van levensbelang is.
Vanwege de lage opkomst is aan Café Toon Doodgewoon vanaf 2019 geen vervolg meer gegeven.
- **Deelname van het netwerk aan de Parkstad Gezondheidsbeurs.**
In 2023 neemt het netwerk voor de achtste keer deel aan deze beurs. Elke deelname trachten we op een uitdagende wijze mensen te inspireren tot het gesprek over sterven en palliatieve zorg. Er is foldermateriaal, en (landelijke) magazines, maar we reiken ook gadgets uit met logo (pennen, notitieboekjes, ansichtkaarten, draagtasjes). We plaatsen een Before-I die-wall, of we nodigen geestelijk verzorgers uit van het Centrum voor Levensvragen. Na de laatste deelname zagen we een duidelijke toename in de aanvragen voor geestelijke begeleiding door het Centrum voor Levensvragen.
- **Filmclub Palliatieve Zorg Parkstad**
Sinds 2014 werkt het netwerk samen met Filmhuis de Spiegel. Wat begon als een eenmalige try-out vanwege de Internationale Dag van de Palliatieve Zorg is inmiddels uitgegroeid tot een stevige samenwerking. Minimaal 4 keer per jaar vertoont het Filmhuis een film die raakt aan het thema palliatieve zorg in de Filmclub Palliatieve Zorg. Geschiede en/of passende films worden in goed overleg met het netwerk/de netwerkcoördinator uitgezocht en geprogrammeerd. In het begin trok de filmavond vooral (betrokken) zorgverleners werkzaam bij de netwerkpartners. Om de films toegankelijk te maken voor iedere geïnteresseerde burger in Parkstad (en daarbuiten) zijn de films vanaf 2023 gratis toegankelijk voor iedereen. Dit leidde tot een toename van het aantal aanwezigen van >300%.
Daarnaast is er in 2022 gestart met toevoeging van een inhoudelijk deel aan het programma, afhankelijk van het thema door middel van discussie achteraf, of een/ meerdere spreker(s) voorafgaand aan de film.
- **Inzet 'een Doodgewoon Boek'⁸** van verpleegkundig consulente Palliatieve Zorg Marij Schielke
Het boek "een doodgewoon boek" bevat ervaringsverhalen in de palliatieve zorg vanuit zorgverlenersoogpunt. Het netwerk gebruikte dit boek in de jaren na 2013 om de mogelijkheden van palliatieve zorg onder de aandacht van zorgvragers en zorgverleners te brengen, door het al dan niet gratis uit te reiken tijdens filmavonden, themabijeenkomsten en de Gezondheidsbeurs.
- **Story-telling**
Inspanningen om met regionale ervaringsverhalen de boodschap te versterken, zijn nog minimaal geweest. Het vraagt veel tijd om journalisten te benaderen en/of interviews te geven. Daarbij trachten we in te spelen op actuele situaties, maar deze zijn niet altijd interessant genoeg voor de regionale pers. In ieder geval zorgt het thema bij journalisten nog voor voorzichtigheid.
Rondom de IDPZ-activiteiten in 2022 is aandacht geweest voor een stukje story-telling door middel van een interview in de digitale Limburger met de weduwe van Marc de Hond, Remona de Hond. Daarnaast zien we dat landelijke media en organisaties/websites zoals overpalliatievezorg (<https://overpalliatievezorg.nl/ervaringsverhalen/>), PZNL/Palliaweb (<https://www.patientervaringsverhalen.nl/>) en Carend (<https://carend.nl/columns>) de rol van storyteller meer en meer gaan overnemen.
Denk ook aan over aan het thema gerelateerd verhalen op de RTL-nieuwssite, of programma's als de Kist (EO). Ook documentaireplatform 2Doc.nl zendt regelmatig programma's uit die raken aan het thema. Uiteraard maken we dankbaar gebruik van de ervaringsverhalen die in de (landelijke) pers voorbijkomen; via de Facebookpagina Palliatieve Zorg Limburg zorgen we dan voor extra exposure. Een enkele keer vertonen we een documentaire van 2Doc tijdens de Filmavond.

⁸ Oktober 2013

Communicatie over palliatieve zorg vanaf 2024

Voor de communicatie over (de mogelijkheden van) palliatieve zorg en het doel wat we daarmee beogen, is het van belang oog te hebben voor en aan te sluiten bij een actuele ontwikkelingen in het veld.

Belangrijke landelijke ontwikkelingen die we hier noemen zijn:

- **Rapport Stervelingen van de Raad voor de Volksgezondheid en Samenleving** (december 2021) dat Beter samen leven met de dood als thema heeft. Het is een inspiratieadvies dat beschrijft of en hoe we beter kunnen samenleven met de dood waar dat nu niet goed genoeg gaat. Dat is zeker niet alleen een opdracht voor beleidsmakers. In dit advies staat de vraag centraal hoe we elkaar als samenleving beter kunnen ondersteunen bij sterven en rouwen. Hiervoor onderzocht de Raad hoe we ons beter kunnen uitdrukken over sterven en rouwen, hoe we sterven en rouwen beter kunnen doen, en hoe we dat beter kunnen regelen.
- **Reclamecampagne van SIRE: Praat erover, niet eroverheen!** (februari 2022),
Thema: De dood is een onderdeel van ons leven. Toch praat ruim 1 op de 3 mensen nooit over de dood. Terwijl het juist waardevol is om samen bij de dood stil te staan, erover te praten en elkaar erbij te helpen. Het gesprek aangaan verbindt en verrijkt, geeft rust, helpt bij rouw en verbetert de kwaliteit van ons leven.
- **Landelijke campagne: Ongeneeslijk, niet uitbehandeld** (PZNL, 2022)
Dit is een campagne in het najaar van 2022 om alle palliatieve behandelingen die mogelijk zijn onder de aandacht te brengen.
Vroegtijdige inzet van palliatieve zorg kan veel betekenen voor ongeneeslijk zieke mensen. Zij ervaren doorgaans een betere kwaliteit van leven, hebben minder last van depressieve gedachten en krijgen minder niet-passende zorg, met als gevolg: minder ongewenste ziekenhuisopnames en vaker overlijden op de plek van voorkeur. Voor patiënten is het goed om te weten dat palliatieve zorg hen dergelijke voordelen kan bieden. Een woord als 'Uitbehandeld' blokkeert dat open gesprek. Een open gesprek over diverse beschikbare palliatieve behandelingen kan daaraan bijdragen.
- **Maatschappelijke bewustwording als thema van Nationaal Programma Palliatieve Zorg II (NPPZ II, 2023)**
Het NPPZ II streeft naar een maatschappij waarin palliatieve zorg bespreekbaar is. Een van de hoofddoelstellingen van het NPPZ II is het vergroten van de Maatschappelijke Bewustwording over wat palliatieve zorg is en wat het voor iemand kan betekenen. NPPZ II richt zich daarbij vooral op de brede bevolking, maar ook op de subdoelgroep de generalistische zorgverleners.
- **Onderzoek Patientenfederatie en PNZL (2021)**
Voor dit onderzoek zijn 1165 ongeneeslijk zieke patiënten ondervraagd⁹. Hieruit blijkt dat veel patiënten willen dat zorgverleners initiatief nemen tot dit gesprek, en er ook de tijd voor nemen. Verder blijken duidelijkheid, openheid en eerlijkheid, vertrouwen, serieus worden genomen en empathisch vermogen belangrijke kernwaarden voor deze gesprekken.

Al deze initiatieven zijn erop gericht om praten over de dood en je wensen ten aanzien van je levenseinde uit de taboesfeer te halen. Het maakt het voor zorgverleners en naasten gemakkelijker de (palliatieve) zorg meer te richten op hoe de patiënt het wil.

Bijkomend effect van tijdig praten over de dood is dat uit onderzoek blijkt dat dit ervoor zorgt dat naasten het verlies beter kunnen verwerken. Ook zijn ongeneeslijk zieke patiënten vaak minder angstig en somber, en hebben minder last van andere klachten en problemen wanneer er tijdig over de dood gesproken is.

Met onder meer de volgende Regionale projecten (Parkstad c.q. de Mijnstreek), sloten we de afgelopen jaren reeds aan op bovenstaande ontwikkeling om doodgaan en sterven en de bijpassende zorg meer bespreekbaar te maken:

- **Internationale Dag van de Palliatieve Zorg 2022**
Op 15 oktober 2022 organiseerde het netwerk een grote activiteit in Glaspaleis Schunck rondom het thema 'Beter samenleven met de dood'. Ondanks het mooie programma was de opkomst van het algemeen publiek niet zo heel groot, hetgeen bevestigt dat het thema nog een behoorlijk taboe is voor deze doelgroep.

⁹ <https://www.o2pz.nl/actueel/nieuwsartikelen/2532342.aspx>

- **Veerkrachtig samen beslissen (2021 - nov 2023)**
In dit project gaan kwetsbare ouderen en hun eerstelijns zorgverleners vroegtijdig met elkaar in gesprek over de keuzes voor toekomstige zorg. Zij beslissen samen welke zorg het best past bij wat zij belangrijk vinden in de eigen context. Hierbij betrekken zij informatie over te verwachten uitkomsten van behandelingen, aangereikt door tweedelijns zorgverleners. Daarmee wordt ongewenste zorg voorkomen.
- **Project de zorg die ik wens...als ik niet meer beter wordt (start april 2023)**
Een project dat tot doel heeft de introductie van transmurale proactieve zorgplanning in een aantal zorgpaden in de tweede lijn, leidend tot een integraal zorgplan voor de patiënt, dat voor zowel medisch specialist als huisarts inzichtelijk is. In dit project gaan zorgverleners uit het ziekenhuis en huisartsen in gesprek met patiënten en naasten over gewenste en passende zorg. Dit vroegtijdig op vastgelegde momenten in een aantal zorgpaden.

Doelstelling communicatie 2024 e.v.

De doelstellingen van de afgelopen jaren blijven naar de mening van het netwerk derhalve onverminderd van kracht. Nog steeds blijft het van belang om:

- **kennis over palliatieve zorg over te dragen**, en (potentiële) zorgvragers te informeren en te motiveren, zodat we gedrag en attitude in de palliatieve fase zodanig te beïnvloeden, dat de zorg voor de ongeneeslijk zieke en zijn naaste(n) optimaal aansluit bij de wensen en behoeften.
- **handvatten/wegwijzers aan te reiken** die ervoor zorgen dat ongeneeslijke zieke zorgvragers de juiste keuzes maken uit het bestaande palliatieve zorgaanbod in de regio Parkstad en daarbuiten.

Dit betekent niet dat het eerder geformuleerde communicatiedoel: 'vergroten van bekendheid met en mogelijkheden van palliatieve zorg bij zorgverleners in de regio' in dit communicatieplan helemaal wordt losgelaten.

Het netwerk is echter ook van mening dat dit een gezamenlijke verantwoordelijkheid en inspanning vraagt van de organisaties die deelnemen aan de samenwerking én de netwerkcoördinator, die hierin fungeert als intermediair (informeren, inspireren, attenderen).

Strategie 2024

Het netwerk acht nu de tijd rijp om nog meer dan voorheen de focus in communicatie te leggen op de interactie met de (potentiële) zorgvrager(s) en zijn naaste, teneinde deze te informeren over de (on)mogelijkheden van palliatieve zorg in regio Parkstad en daarbuiten.

Dit betekent dat we de komende jaren meer **actief** naar de burger toe zullen gaan. Het gaat hier om mensen die relatief onzichtbaar en vanwege het thema niet gemakkelijk bereikbaar zijn.

Daarom is maatwerk nodig, dat mogelijk per Parkstad-gemeente ingevuld gaat worden.

We streven ernaar zoveel mogelijk aansluiting te vinden bij al bestaande initiatieven en activiteiten in gemeenten, wijken, buurten. Maar ook bij bijeenkomsten in het ziekenhuis, Toon Hermanshuis en (andere) organisaties in het sociaal domein. We bouwen de komende jaren stapsgewijs aan het verbreden van de activiteiten "**naar de burger toe**".

Middelen 2024

- **Social media uitbreiden**

Na Facebook, dat tegenwoordig vooral nog gebruik wordt door ouderen (gemiddelde leeftijd gebruikers: 25 - 75 jaar) gaan we ook inzetten op sociale media voor andere leeftijdsgroepen. Onder het motto: jong geleerd is oud gedaan, zullen we ook aansluiting moeten vinden bij social media als Instagram (gemiddelde leeftijd gebruikers: 15 - 40 jaar), Tik-tok (gemiddelde leeftijd gebruikers; 13-24 jaar) en Snapchat (gemiddelde leeftijd gebruikers: 26 - 41 jaar). Er bestaat enige overlap met 'overpalliatievezorg' op sociale media (Facebook en Instagram), hetgeen we goed moeten monitoren.

We onderzoeken tenslotte of we op een aantrekkelijke en eenvoudige manier korte podcasts kunnen maken, bijvoorbeeld door palliatieve cliënten rondom een thema te interviewen. Ook is het zinvol te onderzoeken of een Youtube-kanaal past als middel in onze strategie, alsmede LinkedIn (gemiddelde leeftijd gebruikers: 20 - 50 jaar). Voor uitbreiden van social media zullen extra uren ingehuurd moeten worden; we onderzoeken de mogelijkheid dit uit middelen die vrijkomen vanwege het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II 2024 te doen.

- **Parkstad Gezondheidsbeurs**

Op de Parkstad Gezondheidsbeurs gaat het netwerk daadwerkelijk “naar de burger toe”. Het is een belangrijk moment om in gesprek te komen met burgers en foldermateriaal mee te geven dat men later nog eens kan bekijken. De kosten voor deelname zijn in verhouding niet erg hoog. De stand van het netwerk wordt bemest door kerngroepleden (of hun achterban), en de coördinator.

Voor 2024 zetten we in op partnerdeelname, waardoor we als (netwerk) palliatieve zorg kunnen meeliften op de PR-campagne vanwege de Beurs, en een betere plek kunnen krijgen voor de stand.

- **Nieuwsbrief en nieuwsflitsen (4 keer/jaar)**

In 2024 zal onderzoek plaatsvinden naar de nieuws waarde en het bereik van de huidige nieuwsbrief die, in tegenstelling tot de vele nieuwsbrieven die men dagelijks ontvangt via mailchimp, nog in een Pdf door een vormgever wordt gegoten. Mogelijk kan dit onderzoek door een student worden gedaan.

- **Filmclub Palliatieve Zorg Parkstad (4 keer/jaar)**

In 2023 heeft een proef plaatsgevonden met het gratis aanbieden van de films, die vanwege de filmclub 4 keer per jaar in Filmhuis de Spiegel in Heerlen worden vertoond in samenwerking met het netwerk. Het gratis maken van de toegang voor iedere burger zorgt voor een toename van het aantal aanwezigen met ca. 500% ten opzichte van betalen voor een kaartje. Het mag duidelijk zijn dat hoe meer mensen de film bijwonen hoe groter het bereik van de boodschap is.

Voor 2024 zetten we de samenwerking met het Filmhuis voort op de ingeslagen weg. Dit betekent 4 keer per jaar een film die raakt aan het thema palliatieve zorg kosteloos of tegen een kleine vergoeding aanbieden. We onderzoeken wat er nog meer mogelijk is hierin, zoals middelen verkrijgen via het NPPZ II voor de gehele provincie Limburg.

- **Promotiematerialen beschikbaar maken/hebben**

Denk daarbij aan aanschaf Pal voor U 2024, aanvullen wensenboekjes, bijdrage(n) aan het platform palliatieve zorg (sociale kaart), brochure levenseindebeslissingen, banner netwerk, gadgets om uit te reiken, aanschaf van het spel kiezen en delen, etc.

- **Interactie met de burger**

We starten met het in kaart brengen van mogelijk succesvolle plekken en vormen om het thema te bespreken, we zullen thema's benoemen, inleiders zoeken, dan wel formats voor inleidingen ontwikkelen, organisaties en plekken benaderen. Het netwerk gaat actief op zoek naar plekken en partijen waar het thema geschikt is en kan landen, en sluit aan bij landelijke en regionale activiteiten (bijv. de landelijke campagne 'Ongeneeslijk, niet uitbehandeld' en ook de jaarlijkse Vergankelijkheidsdag (<https://www.vergankelijkheidsdag.nl/>)).

Interactie krijgt vorm door:

- Organiseren van Themabijeenkomsten
Denk hierbij aan gemeentelijke buurtpunten, regionale bibliotheken, afdelingen KBO's, gespreksgroepen voor vrijwilligers en mantelzorgers, wijkbijeenkomsten Steunpunt Mantelzorg, Zij-actief etc.
- Verspreiden foldermateriaal in openbare ruimte bij huisartsen en bibliotheken.
- Lespakketten aanbieden op (basis)scholen (lespakketten via <http://www.doodgewoonindeklas.nl/>)
- Gebruik maken van Limburgse gastsprekers die zijn opgeleid door Museum Tot zover.

- **Internationale Dag van de Palliatieve Zorg**

Een keer in de 2 jaar organiseert het netwerk al dan niet in samenwerking met de andere netwerken in Limburg een activiteit op de tweede zaterdag van oktober, de Internationale Dag van de Palliatieve Zorg. Op deze dag wordt aandacht besteed aan zorg voor mensen die niet meer kunnen genezen en welke mogelijkheden er dan zijn om zo goed mogelijke kwaliteit van leven te behouden, tot het einde. Door PZNL worden jaarlijks materialen ontwikkeld die behulpzaam kunnen zijn om het thema van de Dag bespreekbaar te maken. Het netwerk zet budget in om deze materialen aan te kunnen schaffen indien passend bij de voorgenomen activiteiten.

Organisatie

De kerngroep van het netwerk draagt de eindverantwoordelijkheid voor de plannen en de uitvoering ten aanzien van communicatie. Voor de beleidsinhoudelijke kant van communicatie (het opstellen van het communicatieplan) heeft de kerngroep een werkgroep communicatie en PR ingesteld. Voor de samenstelling van deze werkgroep in 2023, zie de bijlage. De uitvoering van het communicatieplan is gedelegeerd aan de netwerkcoördinator, die hierin nauw samenwerkt met de leden van de werkgroep.

Daarnaast stelt elke organisatie in het netwerk minimaal 1 persoon beschikbaar die ingeschakeld kan worden voor interactie met de burger, zoals themabijeenkomsten, beurzen en de internationale dag van de palliatieve zorg. De werkgroep legt verantwoording af aan de kerngroep.

Financiën

Het Netwerk PZ OZL neemt binnen de totale begroting een bedrag op voor de uitvoering van de kerntaak informeren en communiceren, i.c. de activiteiten die voortvloeien uit dit communicatieplan. Het beschikbare bedrag wordt jaarlijks opnieuw vastgesteld. Voor 2024 bedragen de kosten voor de voorgenomen activiteiten ca. 10% van de totale jaarlijkse begroting van het netwerk. Een specificatie van de kosten zijn opgenomen in een aparte begroting.

Binnen dit bedrag is rekening gehouden met materiële kosten van communicatie, zoals:

- Nieuwsbrief (4 keer/jaar)
- Nieuwsflits (1 keer/jaar)
- Parkstad Gezondheidsbeurs
- Filmclub Palliatieve Zorg Parkstad (4 keer/jaar)
- Promotiematerialen (Pal voor U, wensenboekjes, etc.)
- Kosten inleiders "naar de burger toe"
- Andere sociale media en podcast's

Leden Werkgroep Communicatie en PR 2023

- Armand Winthagen (directeur Toon Hermanshuis Parkstad) – portefeuillehouder namens de kerngroep
- Paulette van Lierop (manager strategische marketing en communicatie, MeanderGroep Zuid-Limburg)
- Anna Nelis (Verpleegkundig Specialist, Transmuraal Ondersteunend en Palliatie Advies Team, regio Zuyderland)
- Jennie de Groot (lid klankbordgroep zorgvragers)
- Anja van Noortwijk (medewerker communicatie, Cicero Zorggroep)