



Netwerk Palliatieve Zorg *Noordwest Friesland*

“Palliatieve zorg is de actieve, totale zorg voor patiënten op het moment dat hun ziekte niet meer te genezen is. Pijnbeheersing, en de bestrijding van andere lichamelijke klachten, is net zo belangrijk als de aandacht voor psychologische, sociale en spirituele vragen. Het sterven wordt gezien als een normaal proces. Palliatieve zorg legt de nadruk op de verzachting van pijn en andere problematische symptomen, integreert in de patiëntenzorg de lichamelijke, emotionele en spirituele aspecten, probeert de patiënt tot de dood te ondersteunen om zo actief mogelijk te kunnen leven. Helpt de naasten zowel in het omgaan met de zieke patiënt als bij de rouwverwerking na diens overlijden”. Het algemene doel van palliatieve zorg is het bereiken van de hoogst mogelijke kwaliteit van leven, voor zowel de patiënt als diens naasten. Palliatieve zorg bevestigt het leven.

WERKPLAN 2012 vastgesteld sept.2011

BELEIDSDOELSTELLINGEN NETWERK Palliatieve Zorg Noordwest Friesland

Missie en doelstelling

De missie van het netwerk palliatieve zorg Noordwest Friesland is het verbeteren van de kwaliteit van zorg voor de palliatieve patiënt, zowel op het organisatorische, professionele als relationele vlak. Dit gebeurt door het optimaliseren van de samenwerking met betrekking tot palliatieve zorg in de gemeenten Leeuwarden, Leeuwarderadeel, Het Bildt, Franekeradeel, Harlingen, Boarnsterhim, Menaldum, een stuk van Tytsjerkstradiel en Vlieland en Terschelling. In het werkgebied wonen 199.921 inwoners

Hierbij gelden de volgende uitgangspunten:

- De wensen en behoeften van de patiënt staan centraal. Dat vereist een gevarieerd aanbod van zorg, verspreid over verschillende zorgplekken en afgestemd op de behoeften van de palliatieve patiënt. Er wordt naar gestreefd de patiënt goede palliatieve zorg op elke locatie (ketenzorg) te bieden.
- De continuïteit van zorg is geborgd. De overgang van patiënten, zorgverleners en middelen tussen de verschillende zorgplekken verloopt soepel dankzij een integrale benadering en een goede afstemming en coördinatie binnen het netwerk.
- Er wordt efficiënt gebruik gemaakt van de aanwezige kennis en expertise binnen het netwerk palliatieve zorg. Het netwerk palliatieve zorg staat garant voor een voldoende mate van spreiding, uitwisseling en benutting van kennis. Daarmee worden de voorwaarden geschapen om de kwaliteit van de zorg blijvend te kunnen verbeteren.
- Er is een gezamenlijke verbetercultuur. Binnen het regionale netwerk palliatieve zorg is men gericht op het signaleren van knelpunten in de zorg voor de palliatieve patiënt en op het gezamenlijk aanpakken van deze knelpunten.
- Er wordt optimaal gebruik gemaakt van de beschikbare financiële middelen.

Strategie

De strategie van het netwerk palliatieve zorg Noordwest Friesland is: Door continuering en uitbouw van de bestaande samenwerkingsrelaties, in een duurzaam samenwerkingsverband worden bovenstaande doelstellingen pragmatisch uitgewerkt.

Speerpunten zijn:

- het realiseren van een goede transmurale keten van zorgaanbod voor palliatieve patiënten en hun naasten. De handreiking Verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg (jan 2010), het landelijke beleidskader zorgprogrammering, en de kwaliteitsindicatoren palliatieve zorg (Nivel 2009) zijn hierbij richtinggevend.
- deskundigheidsbevordering en borging van deze deskundigheid binnen de organisaties.
- het continueren en uitbouwen van de consultatie- en adviesstructuur voor het werkgebied.
- coördinatie van activiteiten en ontwikkelingen in de verschillende subgroepen.
- publieksvoorlichting.

Het netwerk palliatieve zorg Noordwest Friesland is samengesteld uit vertegenwoordigers van de diverse deelnemende organisaties. Het streven is om zoveel mogelijk disciplines te betrekken. Jaarlijks stelt het netwerk een inhoudelijk verslag (resultaten over de afgelopen periode) en een werkplan (acties voor de komende periode) op. Deze stukken worden door de afzonderlijke deelnemers voorgelegd aan het eigen management ter goedkeuring.

Tevens wordt het management gevraagd de benodigde inzet van menskracht en middelen voor de uitvoering van het werkplan en de daarin te onderscheiden activiteiten beschikbaar te stellen. Het netwerk is verantwoordelijk voor de continuïteit van de afgesproken en goedgekeurde activiteiten en wordt daarbij ondersteund door een netwerkcoördinator. De netwerkorganisatie voldoet aan het advies van het platform netwerkcoördinatoren. (april 2011)

Het Netwerk Palliatieve Zorg Noordwest Friesland is een samenwerkingsverband van Zorgbelang Fryslân, een vertegenwoordiger namens de huisartsen, Paletzorggroep, Stichting Palla, Stichting Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg Noord West Friesland, Stichting Thuiszorg het Friese Land, Het Marcellis Goverts Gasthuis, Molenaar Klein hospice, ziekenhuis MCL, Noorderbreedte, Zorgcentrum Het Bildt, Allertzorg en Buurtzorg.

www.netwerkpalliatievezorg.nl/noordwestfriesland

Om de samenhang, afstemming, belangenbehartiging en uitwisseling over ontwikkelingen te bewerkstelligen ontmoeten de netwerkvoorzitters elkaar in een provinciaal overleg waar naast de vijf voorzitters en de (gezamenlijke) netwerkcoördinator, vertegenwoordigers van zorgkantoor De Friesland, en IKL aanwezig zijn.

In het werkplan 2012 worden de voorgenomen activiteiten als volgt geclusterd:

A: Beleid en organisatie : A.1-beleid

: A.2-bestuurlijk kader

: A.3-organisatie

: A.4-communicatie

B: Processen : B.1- de inhoud, overdracht en continuïteit van zorg, de afstemming, samenhang en coördinatie in het zorgaanbod

: B.2-scholing en deskundigheidsbevordering

: B.3-de consultatie –en adviesstructuur

: B.4-afstemming van vraag en aanbod

Werkplan netwerk	Uitwerking doelstelling	Resultaat	tijdspad
<p>A. Beleid en organisatie A.1-beleid</p> <p>A.2-bestuurlijk kader</p> <p>-A.3-organisatie</p>	<p>De betrokken hulpverleners vormen samen een palliatief netwerk. Het netwerk heeft haar missie, doelstellingen en strategie verwoord in een convenant (opgesteld en ondertekend in 2004) Het netwerk heeft een werkplan 2012 vastgesteld en informeert het management/bestuurlijk niveau van partijen over het resultaat van de werkzaamheden in 2011 en de voorgenomen activiteiten in 2012 (beleidscyclus). Zorgcentrum Het Bildt en Thuiszorg Allergzorg hebben in 2011 laten weten ook formeel bij de samenwerking betrokken te willen worden en zullen uiterlijk januari 2012 een toetredingsovereenkomst met het netwerk ondertekenen.</p>	<p>Er is inzicht op management/bestuurlijk niveau van partijen over de resultaten van het netwerk in 2010 (jaarbericht) en de voorgenomen activiteiten in 2011.(werkplan) De toetredingsovereenkomst met nieuwe partners Thuiszorg Allergzorg en zorgcentrum Het Bildt zijn ondertekend</p>	<p>afgerond jan.2012</p>
	<p>De overheveling van AWBZ naar WMO wordt nauwkeurig gevolgd en de uitwerking t.a.v. de functie begeleiding (in de palliatieve zorg) wordt in kaart gebracht</p>	<p>Er is inzicht in de uitwerking van de overheveling van AWBZ naar WMO en de consequenties voor de palliatieve zorgverlening</p>	<p>dec. 2012</p>
	<p>De deelnemende organisaties vaardigen vertegenwoordiger(s) af naar het netwerk (met mandaat om de activiteiten uit het werkplan samen met anderen te realiseren). Het netwerk is verantwoordelijk voor het realiseren van de werkplanactiviteiten en stelt hiervoor werkgroepen in. Het netwerk besluit over de uitgewerkte voorstellen en de implementatie hiervan. Het netwerk participeert in het provinciale overleg palliatieve zorg (4 maal per jaar) door een vertegenwoordiger naar dit overleg af te vaardigen.</p>	<p>Duidelijk is welke functionaris de organisatie in het netwerk vertegenwoordigt en op welke wijze de terugkoppeling naar de organisatie plaats vindt. Ook is duidelijk welke subwerkgroepen er gevormd zijn met welk doel en wie de trekkers van deze subgroepen zijn</p>	<p>afgerond jan. 2012</p>
	<p>Het netwerk komt periodiek bijeen (minimaal 6 keer per jaar) Het netwerk kent een vaste voorzitter. Het secretariaat wordt gevoerd door de netwerkcoördinator.</p> <p>De netwerkcoördinator vervult ondersteunende en intermediaire taken t.b.v. de netwerkoeverleggen en subgroepen en bereidt de netwerkoeverleggen samen met de voorzitter voor.</p>	<p>Er worden relevante thema's ingebracht in het provinciaal overleg en teruggekoppeld naar het netwerk</p> <p>Er is een vergaderplanning voor 2012 afgesproken en uitgevoerd zoals voorgenomen was</p> <p>Er is duidelijkheid op welke wijze de netwerkcoördinatie deze functie zal invullen, ingevuld heeft</p>	<p>periodiek</p> <p>jan. 2012 nov.2012</p> <p>jan.2012 nov. 2012</p>

<p>A.4-communicatie</p>	<p>Er is inzicht in de interne communicatiestructuur van de aangesloten partners. Deze wordt gebruikt bij de terugkoppeling en implementatie van door het netwerk gewenste ontwikkelingen binnen de aangesloten organisaties.</p> <p>Het netwerk heeft haar eigen website—De site wordt beheerd door de netwerkcoördinator.</p> <p>Het netwerk organiseert op twee locaties in het werkgebied 6 keer het café Doodgewoon voor cliënten, naasten, publiek, hulpverleners en vrijwilligers. D.m.v. een periodiek ontmoetingspunt te organiseren wordt de bekendheid t.a.v. de vele aspecten van palliatieve zorg bij een breed publiek verhoogd. Dit gebeurt i.s.m. de 4 andere Friese netwerken.</p> <p>Het netwerk ontwikkelt een folder over palliatieve sedatie dit in afstemming met de andere Friese netwerken</p>	<p>De interne communicatiestructuur is effectief ingezet bij de terugkoppeling van informatie en implementatie van gewenste ontwikkelingen</p> <p>Het netwerk heeft een eigen website—De site is gelinkt aan de sites van de aangesloten hulpverleners en andere relevante portalen en onder de aandacht gebracht van publiek en hulpverleners in de regio.</p> <p>Er zijn 12 avonden in het kader van het café Doodgewoon georganiseerd in Leeuwarden en Harlingen. Per avond waren gemiddeld 25 aanwezigen</p> <p>Er is een folder palliatieve sedatie ontwikkeld en onder de aandacht gebracht van patiënten en hulpverleners</p>	<p>nov. 2012</p> <p>nov. 2012</p> <p>nov. 2011</p> <p>nov. 2011</p>
<p>B. Processen B.1- de inhoud, overdracht en continuïteit van zorg, de afstemming, samenhang en coördinatie in het zorgaanbod</p>	<p>De zorgmogelijkheden m.b.t. palliatieve zorg en de grenzen van het aanbod wordt herijkt en indien nodig bijgesteld De bijgestelde zorgmogelijkheden worden bekend gemaakt onder hulpverleners en publiek (interne communicatiestructuur en website)</p> <p>Het netwerk continueert de inzet casemanager bij complexe zorgvragen na afloop van de pilotfase. Het bekend maken van en stimuleren tot het aanvragen van een casemanager in regio Noordwest Friesland wordt geïntensiveerd. I.s.m. het Frieslab wordt gezocht naar financiering. Meegewerkt wordt aan het onderzoek van ZON mw naar de casemanager palliatieve zorg</p> <p>De aandacht voor spiritualiteit in de zorgverlening aan patiënten en hun naasten in de palliatief/terminale fase in de thuissituatie. Het product geestelijke verzorging in de thuissituatie wordt ingezet .</p>	<p>De informatie over de zorgmogelijkheden is geactualiseerd en verspreid en bekend onder hulpverleners en publiek—te vinden op de website van het netwerk</p> <p>De functie casemanager wordt ingezet bij 15 complexe zorgvragen. De benodigde informatie is aangeleverd bij het onderzoek van Zon mw. De voortgang is periodiek gerapporteerd aan het netwerk</p> <p>Het product geestelijke verzorging in de thuissituatie kan ingezet worden t.b.v. cliënten. Periodiek is het netwerk geïnformeerd over het aantal cliënten waarvoor deze inzet nodig was</p>	<p>mrt. 2012</p> <p>mei en nov. 2012</p> <p>mei en nov. 2012</p>

<p>B: processen -- B.1- de inhoud, overdracht en continuïteit van zorg, de afstemming, samenhang en coördinatie in het zorgaanbod</p>	<p>De partners in het netwerk hebben afgesproken dat elke organisatie intern aandacht besteed/blijft besteden aan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgen en ondersteuning van de taak van aandachtsvelders op afdelingen/teams en locaties, • Het uitdragen van kennis door de aandachtsvelders • Nazorg • Klanttevredenheid • Registratie van de palliatieve zorgvragen <p>Over de voortgang hiervan wordt het netwerk geïnformeerd</p> <p>Daarnaast hebben organisaties zelf nog aanvullend aandachtspunten geformuleerd t.w.:</p> <p>Binnen het MCL zijn aandachtspunten :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bekendheid en gebruik consultmogelijkheden PAT vergroten binnenshuis (MDO) • Bekendheid en gebruik consultmogelijkheden PAT vergroten binnen Netwerk • Coördinatie en evaluatie pilot Casemanagement ism Netwerk en Fryslab • Integratie zorgpad stervensfase, versie 12, in traject ontwikkeling EPD • Implementatie zorgpad stervensfase voor ICU • Werkgroepen stimuleren tot opstellen plan van aanpak ism unithoofden/centrummanagers • Jaaroverleg met relevante centrummanagers • Scholing voor gespecialiseerde afdelingen aanbieden (SEH, IC, Dialyse) • Starten procedure certificering zorgpad stervensfase, op basis van 0-meting. • Continuering participatie landelijke kerngroep zorgpad stervensfase • Monitoring van zorgpad stervensfase per centrum o.b.v geformuleerde targets. 	<p>Partners hebben het netwerk geïnformeerd over de interne activiteiten t.b.v. de borging en ondersteuning van de aandachtsvelders, de wijze waarop de aandachtsvelders kennis intern verspreiden. De partners hebben het netwerk geïnformeerd over de wijze waarop aandacht besteed wordt aan nazorg, klanttevredenheid en registratie van ze palliatieve zorgvragen.</p> <p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen MCL is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p>	<p>mei en nov.2012</p> <p>juli 2012</p>
--	--	---	---

<p>B. Processen --- B.1- de inhoud, overdracht en continuïteit van zorg, de afstemming, samenhang en coördinatie in het zorgaanbod</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Methode ontwikkelen om structureel ervaringen van nabestaanden te verzamelen als kennisbron voor verbetering palliatief terminale zorg (focusgroepen) • Verbetering zorgvuldige beoordeling en verkenning bij signalering euthanasie verzoek. • Stimulering gebruik Deming cirkel t.a.v. zorgpad stervensfase met oog op kwaliteitsverbetering. • Stimulering inzet nazorggesprekken, zowel na overlijden als na ontslag in de palliatieve (terminale) fase. • Ontwikkelen en implementeren Nederlandse versie van Preferred Priorities of Care. • Ontwikkelen “waakdozen” voor wakende naasten. <p>Binnen Noorderbreedte zijn aandachtspunten zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uivoering van het beleid palliatieve zorg, vastgesteld door de palliatieve commissie. • Ondersteunen werkgroepjes palliatieve zorg op elke locatie <p>Binnen Palet zijn aandachtspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interne coördinatie van ontwikkeling op het terrein van palliatieve zorg <p>Binnen Marcellis Goverts Gasthuis zijn aandachtspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • invoeren zorgpad stervensfase • inhoud geven aan complementaire zorg <p>Binnen Molenaar Klein hospice zijn aandachtspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • afstemming bezetting met de andere hospices in Friesland <p>Binnen de VPTZ zijn aandachtspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coördinatoren van Harlingen gaan ook de cursus voor aandachtsvelders volgen • Blijven ontwikkelen van verbindingen met actieve aanvragers van VPTZ zorg (thuiszorgorganisaties en huisartsen). De 	<p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen Noorderbreedte is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p> <p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen Palet is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p> <p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen Marcellis Goverts is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p> <p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen Molenaar Klein Hospice is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p> <p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen VPTZ is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p>	<p>juli 2012</p> <p>juli 2012</p> <p>juli 2012</p> <p>juli 2012</p> <p>juli 2012</p>
---	--	--	--

<p>B. Processen --- B.1- de inhoud, overdracht en continuïteit van zorg, de afstemming, samenhang en coördinatie in het zorgaanbod</p>	<p>coördinatoren zullen de thuiszorgorganisaties gaan bezoeken met als doel bekendheid VPTZ en samenwerking te vergroten.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementeren scholing vanuit het netwerk binnen vrijwilligers VPTZ, Doel verhogen kwaliteit van de vrijwilligers in de palliatieve terminale zorg • Handhaven en uitbouwen van het vrijwilligersbestand • Pr thuisinzetten, met name gericht op nachtinzetten waardoor alle aanvragen gewaarborgd kunne worden (5 tot 7 nachten per week) <p>Binnen het Friese Land zijn aandachtspunten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borging van het gebruik van het ZS • Uitbreiding intern scholing • Implementatie en borging van het nazorgformulier <p>Binnen Buurtzorg zijn aandachtspunten :</p> <ul style="list-style-type: none"> • borging en het gebruik van het ZS • structureel overleg met de aandachtsvelders en waar nodig scholing • Palliatieve zorg vast agendapunt in de teams <p>Binnen Zorgcentrum Het Bildt zijn aandachtspunten :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan van aanpak opstellen voor verbeterpunten • Gebruik van het ZS invoeren <p>Binnen Thuiszorg Allertzorg zijn aandachtspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De aandachtsvelders hebben structureel overleg • De samenwerkingsovereenkomst met de VPTZ is ondertekend <p>T.a.v. de betrokkenheid van en informatieverstrekking aan de huisartsen wordt periodiek een bijdrage geleverd aan de nieuwsbrief van MCC. Daarnaast onderhoudt de vertegenwoordiger van de huisartsen periodiek contacten met de Regionale Vereniging van Huisartsen (RVH) over de ontwikkelingen binnen het netwerk.</p>	<p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen Friese Land is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p> <p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen Buurtzorg is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p> <p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen Zorgcentrum De Bildt is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd</p> <p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg binnen Thuiszorg Allertzorg is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er is een vergaderplanning voor 2012 afgesproken en uitgevoerd zoals voorgenomen was • Er wordt- indien nodig en mogelijk- samengewerkt met de VPTZ tbv zorgvragers van Allertzorg Friesland <p>Uitvoering de aandachtspunten t.a.v. de palliatieve zorg t.b.v. de huisartsen is opgepakt. Halverwege het jaar is de voortgang in het netwerk gepresenteerd.</p>	<p>juli 2012</p> <p>juli 2012</p> <p>juli 2012</p> <p>juli 2012</p> <p>juli 2012</p>
---	--	--	--

<p>B. Processen --- B.2-scholing en deskundigheidsbevordering</p>	<p>Er wordt een jaarplanning gemaakt van scholingsactiviteiten. De invulling van dit programma gebeurt op basis van een inventarisatie van bestaande scholingsactiviteiten en de vraagkant van hulpverleners. . T.b.v. een nieuwe instroom van aandachtsvelders organiseert het netwerk (indien nodig samen met de andere Friese netwerken een cursus aandachtsvelders in de palliatieve zorg. Daarnaast wordt in het najaar een werkconferentie gehouden voor hulpverleners van de organisaties die participeren in het netwerk (oktober) Elke organisatie organiseert zelf daarnaast nog klinische lessen over deelaspecten in de palliatieve zorg</p>	<p>Er is een jaarplanning van scholingsactiviteiten. In het programma is rekening gehouden met de vraagkant van de hulpverleners.</p> <p>Er is 1 werkconferentie georganiseerd</p>	<p>mrt. 2012 Nov. 2012</p>
<p>B. Processen --- B.3-de consultatie –en adviesstructuur</p>	<p>De advies- en consultatiestructuur wordt ontwikkeld tot een provinciale consultatie en adviesstructuur t.b.v. alle hulpverleners binnen de provincie Friesland. Dit proces wordt vormgegeven i.s.m. IKNL</p> <p>Het bekend maken van en stimuleren tot het gebruiken maken van de consultmogelijkheden in regio Noordwest Friesland wordt geïntensiveerd. De structuur richt zich op hulpverleners betrokken bij de palliatieve zorg uit de eerste en tweede lijn. Het netwerk wordt periodiek geïnformeerd over de voortgang van de ontwikkeling.</p> <p>De financiering van de coördinatie van de consultstructuur en de functie casemanager wordt deels gedaan door IKL, deels MCL en deels uit het budget van het netwerk.</p>	<p>Er is een palliatief advies –en consultatiestructuur. Deze structuur ondersteunt d.m.v. casuïstiekbespreking en nascholing de bestaande en toekomstige hulprelaties en informeert het netwerk periodiek over de aard en omvang van vragen en door wie deze gesteld worden. Uit deze informatie kan het netwerk weer nieuwe verbeterpunten vaststellen Op jaarbasis worden 250 consulten verstrekt</p>	<p>mrt. 2012. nov. 2012</p>
<p>B. Processen --- B.4-afstemming van vraag en aanbod</p>	<p>Er wordt periodiek stil gestaan bij de vraag wat de aard en omvang van de palliatieve zorgvraag is. Elke organisatie heeft hiervoor een registratiesysteem opgezet.</p> <p>Op basis van dit inzicht adviseert het netwerk het zorgkantoor het benodigde gedifferentieerde zorgaanbod in te kopen</p>	<p>Er is periodiek besproken welk aanbod van palliatieve zorgplekken aansluit bij de vraag aan zorg van terminale patiënten en hun naasten.</p> <p>Het netwerk heeft advies uitgebracht aan het Zorgkantoor.</p>	<p>nov. 2012</p>

Begroting

inkomsten		uitgaven	
Subsidie VWS	€ 42.277,-	Symposia/scholing	€ 2.500,-
Bijdragen zorgaanbieders	PM—inzet in natura	Café doodgewoon	€ 2.500,-
		Pr/ website	€ 1.000,-
		Coördinatie-uren 165	€ 18.200,-
		Coördinatie PAT/mdo/casemanagers 165	€ 18.200,-
Sub Totaal	€ 42.400,-	Totaal	€ 42.400,-
Eigen bijdrage	€ 123,-		
Totaal	€ 42.277,-		
		Tekort	€ 123,-

Zorgaanbieders vaardigen een vertegenwoordiger af naar de netwerkvergaderingen (30 uur op jaarbasis) en stellen uren beschikbaar voor de activiteiten van de werkgroepen (scholing/pr/ café Doodgewoon/casemanagement) –30 uur op jaarbasis per vertegenwoordiger

Naast de gevraagde tijdsinvestering t.b.v. de benodigde overlegvormen faciliteren de betrokken zorgaanbieders nog t.a.v. vergaderfaciliteiten etc. Voor de coördinatie-uren van netwerkactiviteiten en PAT/casemanagement is €36.400,- nodig. Een apart budget is nodig voor het websitebeheer, organisatiekosten van gezamenlijke activiteiten en producten. (Thema-avonden publiciteitsmateriaal, uitgave gezamenlijk producten en overige organisatiekosten) Voor 2012 wordt geraamd dat hiervoor een budget van ca € 6000,- nodig.

Vergaderplanning 2012 netwerk- 10 januari, 13 maart, 15 mei, 3 juli, 4 september en 13 november van 15.00 uur tot 17.30 uur
 Vergaderplanning 2012 provinciaal overleg – 17 februari, 23 mei, 26 september, 21 november 9.30 uur-11.00 uur
 Data –Café doodgewoon—18 januari, 15 februari, 21 maart, 19 september, 17 oktober, 21 november