



NETWERK

PALLIATIEVE ZORG

ZUID GELDERLAND

Jaarverslag 2019

Inhoud

VOORWOORD.....	2
ALGEMEEN.....	3
NPZZG.....	3
ONTWIKKELINGEN PER RESULTAATGEBIED.....	4
REGIONALE EN LANDELIJK CONTACTEN.....	6
FINANCIERING NPZZG.....	7
BIJLAGE 1: OVERZICHT ZORGGEBRUIK NPZZG 2019.....	8

Netwerk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland (NPZZG)

<i>Adres</i>	p/a Radboudumc, afdeling Anesthesiologie, Pijn- en Palliatieve Geneeskunde Geert Groteplein-Zuid 10 (route 717) 6525 GA Nijmegen Postbus 9101, 6500 HB Nijmegen (717)
<i>Website</i>	www.netwerkpalliatievezorg.nl/zuid gelderland
<i>Netwerkcoördinator</i>	Dhr. René Nogarede
<i>Telefoon</i>	(024) 365 15 62 / 06 237 091 96
<i>Email</i>	Rene.Nogarede@radboudumc.nl

Dit verslag is samengesteld ten behoeve van de subsidiegever en de leden van het Netwerk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland. Het is door derden niet toegestaan de in dit jaarverslag opgenomen gegevens te gebruiken zonder toestemming van het bestuur van het netwerk.

VOORWOORD

Het is een goed gebruik om jaarlijks een overzicht te geven van de netwerkactiviteiten. Met dit jaarverslag wil het netwerkbestuur aan de subsidieverstrekker, de netwerkpartners, de leden van de programmaraad en andere belangstellenden inzicht geven over waar we in 2019 als samenwerkingsverband mee bezig zijn geweest.

Het doel van netwerkzorg is de samenhang in de interdisciplinaire zorg voor palliatieve patiënten en hun naasten te bevorderen. En wel door de coördinatie en de continuïteit van de geleverde palliatieve zorg regionaal te waarborgen! NPZZG partners nemen zich dan elk jaar weer voor om zich in te zetten voor het gezamenlijk organiseren en verbeteren van een regionale infrastructuur waardoor goede palliatieve zorg kan worden verleend ongeacht waar de patiënt verblijft. 2019 is voor het netwerk Zuid Gelderland een jaar waarin blijkt hoe uitdagend netwerk samenwerking en daarmee het inhoud geven van het gestelde doel is. Ondanks de uitdagingen in de samenwerking blijven enkele trekkers zich inzetten.

In dit jaarverslag wordt de bestaande indeling gehanteerd overeenkomstig de resultaatgebieden van de netwerken palliatieve zorg: Coördineren, Relatiebeheer en verbinden, Beleid en innovatie, Deskundigheidsbevordering en Informatie en communicatie (Fibula 2018). Taken die ook aansluiten op de doelstellingen van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg, welke in 2020 afloopt.

Ondanks een jaar van veranderingen, en daardoor een door velen ervaren beperkte voortgang van de netwerkontwikkelingen, willen we vooral die mensen bedanken die zich 2019 actief hebben ingezet om palliatieve zorg in de regio te verbeteren.

Met vriendelijke groet,

Dhr. Marcel de Groot, Lid dagelijks bestuur NPZZG a.i.
Dhr. Ate Frans de Bruin, Lid dagelijks bestuur NPZZG a.i.
Dhr. Kris Vissers, Lid dagelijks bestuur NPZZG
Dhr. Carel Veldhoven, voorzitter programmaraad NPZZG
Dhr. René Nogarede, netwerkcoördinator NPZZG

ALGEMEEN

Een netwerk palliatieve zorg heeft als doel de zorg voor mensen in de laatste levensfase zo goed mogelijk te organiseren. En wel regionaal door:

- Het realiseren van coördinatie en continuïteit van palliatieve zorg.
- Het verbeteren van de kwaliteit door implementatie van het [Kwaliteitskader palliatieve zorg](#).
- Het bevorderen van deskundigheid van alle disciplines van de netwerkpartners.
- Het verbeteren van de kwaliteit van palliatieve zorg in het algemeen.
- Het Informeren van publiek in de regio zodat iedere burger weet waar hij/zij moet zijn als palliatieve zorg nodig is.

2019 en 2020 zijn overgangsjaren voor de landelijke netwerken palliatieve zorg. In januari 2019 heeft Fibula het advies van de landelijke [Denktank netwerken palliatieve zorg](#) overhandigd aan de minister van VWS. Het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland (2017), waarin staat wat patiënten, zorgverleners en zorgverzekeraars, goede palliatieve zorg vinden is leidend voor de regio samenwerking.

NPZZG

Het Netwerk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland (NPZZG) is zo'n samenwerkingsverband van zelfstandige organisaties die betrokken zijn bij palliatieve zorg. De regio omvat de gemeenten Beuningen, Berg en Dal, Druten, Heumen, Mook en Middelaar, Nijmegen, West Maas en Waal en Wijchen. Gezamenlijk hebben de gemeenten op 1 januari 2019: 339.163 inwoners.



Bestuurlijk zijn 18 (zorg)organisaties middels een convenant aangesloten bij het netwerk. Binnen de Programmaraad zijn vertegenwoordigers van de diverse betrokken doelgroepen actief. Het patiënten/naasten perspectief wordt in beide gremia, onder andere door vertegenwoordigers vanuit het [100, uw welzijns en zorgnetwerk](#), bewaakt. In het visie document uit 2013 staan de organisatorische uitgangspunten voor de regionale samenwerking beschreven. Het [jaarplan 2019](#) gaf richting aan de regionale invulling. De inbedding van de coördinatorfunctie is gelijk aan de voorafgaande jaren.

ONTWIKKELINGEN PER RESULTAATGEBIED

1. Coördineren/ relatiebeheer/ verbinden:

De coördinator had een centrale rol in het verbinden en contact onderhouden met de bij het netwerk aangesloten organisaties, zorg- en hulpverleners, andere netwerken, gemeenten en het consortium palliatieve zorg.

Binnen de lokale, regionale en landelijke overlegvormen en werkgroepen vindt kennis- en informatie uitwisseling plaats, worden knelpunten/thema's besproken en waar wenselijk uitgewerkt.

Het bestuur heeft driemaal en de programmaraad is vijfmaal formeel overlegd.

Samenwerking regionale Netwerken

[Netwerk 100](#) ontwikkelt samen met ouderen nieuwe projecten en producten die bijdragen aan het verbeteren van het welzijn van ouderen in Gelderland-Zuid. Naast de vaste vertegenwoordiging in het netwerk (programmaraad, werkgroepen, projecten) van doelgroep panelleden is er vanuit het netwerk een bijdrage geleverd aan de casuïstiekbesprekingen van netwerk 100. De coördinatoren van beide netwerken geven invulling aan de in 2018 beschreven meerwaarde en kansen van de samenwerking.

Regio Nijmegen op één lijn ([NOEL](#))

Diverse netwerkpartners/bestuurders nemen deel aan beide gremia. In het voorjaar van 2019 is het NPZZG uitgenodigd om de deelnemende organisaties aan NOEL te informeren over de structuur van het netwerk, de samenwerking lokaal niveau (Zuid Gelderland), de regio (consortium PalZO) en landelijk (o.a. in [PZNL](#)) als ook over de wijze waarop en de resultaten daarvan op netwerk niveau.

Universitair Kennisnetwerk Ouderenzorg Nijmegen ([UKON](#))

Beide netwerken richten zich op het verbeteren van de kwaliteit van leven van en zorg voor kwetsbare ouderen en chronisch zieken. Na een eerste kennismaking met diverse vertegenwoordigers van het UKON is vanuit verpleegkundige en verzorgende perspectief een exploratie in gang gezet die zich richt op mogelijke samenwerking onderzoek, onderwijs en patiëntenzorg. De gesprekken worden in 2020 voortgezet.

2. Beleid en innovatie

In het voor 2018-2020 geschreven "[meerjaren beleidsplan](#)" staan de speerpunten voor beide jaren beschreven. In het actieplan 2019 beschreven items hebben niet allen tot een werkbaar afspraken en/of uitvoering geleid. De ontwikkelingen worden aan de hand van het "Overzicht doelen en ontwikkelingen" door de coördinator gemonitord en besproken tijdens bestuurlijke overleggen en waar nodig bijgesteld.

2019 was een jaar waarin de voortgang en met name besluitvorming stagneerde. Door vertrek rond de zomer van bestuurlijke kartrekkers ontstond er een leemte. De jaarlijkse themabijeenkomst, op 28 november, had als thema: "het meer toekomst bestendig inzetten van en richting geven aan het netwerk palliatieve zorg". Aan de hand van de conclusies uit de bijeenkomst wordt in de eerste helft van 2020 een bredere bestuurlijke discussie voorbereid.

Project Geestelijke Verzorging (2019/2020)

Ook NPZZG is in 2019 enthousiast gestart met het regionaal inhoud geven aan de vraag van het ministerie van VWS om uitvoering te geven aan het [Project Geestelijke verzorging thuis\(2019-2020\)](#).

- a. Samen met de bestaande regionale organisaties COiL en GVPZ is gewerkt aan een het gezamenlijk invulling geven van een structuur. Met als resultaat de oprichting van ZinPlus, netwerk ter ondersteuning voor mensen met vragen over het leven.
- b. Er is gestart met de uitvoering, de betaling en de monitoring van de inzet van geestelijke verzorging door geestelijke verzorgers in de eerste lijn.

Palliantie; praktijkronde 2018/2019

Eind 2019 zijn er twee aanvragen ingediend bij ZonMw (Palliantie; praktijkronde 2018/2019). Na honorering worden deze in 2020 uitgerold. Het betreft een gezamenlijke aanvraag met afd. Medische Oncologie van het Radboudumc mb.t. een implementatie van een gecombineerde gespreksinterventie door verpleegkundigen bij mensen met ongeneeslijke kanker "Psychosociale behoeften, intimiteit en seksualiteit in de laatste levensfase". De gespreksinterventie zal in een latere fase netwerk breed worden uitgerold. Voor 's Heerenloo is een aanvraag ingediend voor de implementatie van een "gereedschapskist met palliatieve zorg instrumenten" te gebruiken door hulpverleners voor mensen met een verstandelijke beperking.

In 2018 is door netwerkpartners gestart met het Palliantie project "Een continuüm van vertrouwen en deskundigheid: Ontwikkeling en evaluatie van een regionaal protocol voor 24/7 beschikbaarheid van gespecialiseerde palliatieve zorg in de thuissituatie". (Projectleider Jeroen Hasselaar/looptijd: 2018-2022)

[Lees hier voor meer informatie](#)

3. DeskundigheidsbevorderingSamenwerken aan deskundigheid

Er is in 2019 geen gezamenlijk onderwijs aanbod door de participerende organisaties gerealiseerd.

Casuïstiekbespreking 100, uw welzijns en zorgnetwerk, 14 mei 2019

Op basis van een live interview met een patiënt over haar wensen in haar "laatste fase" van haar leven werden een aantal thema's door de aanwezigen plenair gedeeld en besproken. Vervolgens volgde een dialoogronde met de vraag: "Het feit dat je behandelwensen goed bespreekt en vastlegt geeft nog geen garantie dat het vervolgens in de praktijk ook zo zal gaan. Hoe ga je daar als patiënt/naasten/hulpverlener mee om?"

Zelfevaluatie Palliatieve zorg

De werkbezoeken aan regionale zorg organisaties aangaande de uitrol van de implementatie zelfevaluatie PZ zijn uitgevoerd. De zelfevaluatie is binnen de organisaties meer/minder enthousiast ontvangen en organisaties spraken af hier binnen de eigen gelederen te gaan bespreken. Twee organisaties zijn gestart met de landelijk aanvraag bij PZNL uiteindelijk heeft een organisatie de zelfevaluatie uitgevoerd.

4. Informatie en communicatie

Op basis van het [communicatieplan](#) worden de zes beschreven doelgroepen op diverse beschreven manieren geïnformeerd. Hier wordt gepland en ongepland invulling aangegeven door bijvoorbeeld diverse (reguliere) contactmomenten met individuen, doelgroepen en vertegenwoordigers van organisaties.

PalliArts

De regionale informatie in de app is gedurende het jaar door de voorzieningen aangeleverd en doorgevoerd. Zo ook een actueel overzicht van de regionaal beschikbare bedden palliatieve zorg.

Werkbezoeken aan gemeenten

NPZZG en Netwerk 100 willen op specifieke inhoudelijke thema's en in de regionale profilering elkaar gaan versterken. In 2019 is het netwerk aangeschoven bij het 2-jaarlijks bezoeken van de regionale gemeenten. Vanuit het netwerk is het doel om aandacht en bewustwording creëren / vergroten rond palliatieve zorg binnen 'het sociaal domein'.

- De relatie met zingeving en spiritualiteit, de aankomende ondersteuning in het sociaal domein door inzet van extra geestelijke zorg spelen hier onder andere een rol.

Nieuwsbrief/website

Met het uitbrengen van digitale nieuwsbrieven (3) en het met regelmaat bijhouden van de informatie op de NPZZG website wordt aan het algemene publiek en zorgverleners de mogelijkheid geboden om informatie in te winnen. Het betreft vooral informatie over de (regionale)zorgmogelijkheden.

De NPZZG website is in 2019: 2426 maal bezocht (2018: 1762 maal). Hiervan zijn 89,5% nieuwe bezoekers en 10,5% van de bezoekers komt vaker op de site. In 2938 bezoeksessies was de gemiddelde sessieduur ruim 2 minuten. Gemiddeld keek een bezoeker per sessie 3,6 pagina's.

PalvoorU

Het landelijk Magazine PalvoorU (nr. 9), inclusief het regionaal katern met contactinformatie, is in de week voorafgaande aan de Internationale Dag Palliatieve Zorg wederom regionaal verspreid.

Samenwerking met Arthouse LUX Nijmegen

Met de doelen "het bespreekbaar maken van thema het thema: Dood of leven?" en het bereiken van nieuw publiek, is in januari, met het LUX debatcentrum, een goed bezochte avond met diverse inspirerende programmaonderdelen gerealiseerd.

IDPZ-activiteit 2019:

Op *zaterdag 2 november* werd gezamenlijk het interactieve en verdiepende programma "Día de Los Muertos" in en rond LUX Nijmegen (centrum Nijmegen) georganiseerd. Een gevarieerd dag/avond programma gericht op het algemene publiek over hoe de dood jouw leven kan verrijken. De bezoekers aantallen, de reacties op het programma en het enthousiasme van de werkgroep maakt dat de samenwerking voor 2020 wordt gecontinueerd.

Koppelbedden Roparun

Een koppelbed is een (hoog/laag)logeerbed dat gekoppeld kan worden aan een patiënten bed. Meerdere organisaties hebben via het netwerk een aanvraag ingediend voor het ontvangen van een of meerdere koppelbedden. In de eerste aanvraag ronde zijn er 10 bedden aan zes verschillende organisaties toegewezen. Een honorering voor tweede aanvraagronde wordt begin 2020 verwacht.

5. Monitoren zorggebruik

Wederom zijn gegevens over de regionale bezetting in hospices, de inzet van vrijwilligers en de verleende consultaties opgevraagd en gedeeld met de netwerkpartners. (bijlage 2: Overzicht zorggebruik 2019)

REGIONALE EN LANDELIJK CONTACTENConsortium Palliatieve zorg Zuid-Oost (PalZO)

Om palliatieve zorg in Nederland te optimaliseren, zijn consortia palliatieve zorg gevormd. PalZO wordt voorgezeten door het expertise centrum van het Radboudumc. De netwerkcoördinatoren, de vertegenwoordigers van onderwijsinstellingen (MBO/HBO) en het Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL) nemen deel aan de overleggen (2019: 3). De drie overleggen dit jaar waren vooral gericht op het delen van ontwikkelingen en regionale kansen /belemmeringen van implementatie trajecten zoals PaTz en de Zelfevaluatie PZ. Maar ook het bespreken van gezamenlijk gewenste thema's voor vervolg Palliantie(2020). en het bespreken van een nieuwe koers. Sinds het najaar 2019 is de coördinator van NPZZG vanuit het consortium afgevaardigd in het landelijke IKNL overleg met de consortia (LoCO).

Stichting Fibula/IKNL/coöperatie Palliatieve Zorg Nederland i.o.(PZNL)

Middels landelijke bijeenkomsten, nieuwsbrieven en een multimediatplatform voor coördinatoren en projectleiders Geestelijk Verzorging (Basecamp) wordt er informatie over de diverse landelijke thema's en ontwikkelingen uitgewisseld. Dit jaar waren de grote onderwerpen o.a. de uitrol van het Kwaliteitskader palliatieve zorg, de Zelfevaluatie palliatieve zorg, het landelijk project geestelijke verzorging en PaTz.

De regioadviseur Palliatieve zorg bood ook dit jaar weer actief ondersteuning aan t.a.v. de onderwerpen PaTz, het informeren van de zorgorganisaties over de zelfevaluatie, regionale consultatie en ondersteuning aan het consortium.

Het advies van de "[Denktank Netwerken Palliatieve Zorg](#)" over de voortgang en (structurele) financiering van de netwerken palliatieve zorg is in januari 2019 aangeboden aan de minister van VWS. Bij het schrijven van het verslag is nog geen duidelijkheid over het vervolg van de netwerken na 2020.

Internationale contacten

Er zijn in 2019 geen ontwikkelingen te melden in het contact tussen de regio's Zuid Gelderland en de Regio Goch/Kleef/Emmerich in Duitsland.

FINANCIERING NPZZG

De jaarlijkse instellingssubsidie in het kader van de Regeling Palliatieve Terminale Zorg van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) is de basis voor de ondersteuning van het netwerk.

Het project Geestelijke Verzorging heeft een eigen financieringsstroom en verantwoording. Maar valt wel onder de bovengenoemde landelijke regeling.

BIJLAGE 1: OVERZICHT ZORGGEBRUIK NPZZG 2019

Inzetten stichtingen VPTZ	2019			
	Nijmegen e.o.	Wijchen	Maas & Waal	Totaal 2019
aantal hulpvragen	108	45	27	180
aantal intakes	73	30	23	126
aantal inzetten **	53	24	16	93
aantal inzetten AWBZ instelling	5	2	0	7
aantal dagdelen	245	8	13	266
aantal nachten	113	132	93	338
aantal afsluitingen	54	26	2	82
totaal inzeturen	2298,5	1110	941	4349,5
totaal inzeturen, incl. intakes en afsluitingen	2707,5	1271,5	1032,5	5011,5
aantal vrijwilligers	37	20	9	66
Patiënt/familie	25	8		33
Huisarts	3	0		3
Bureau zorgtoewijzing		0		0
Thuiszorg*	59	22		81
ZZG	46	12		58
Buurtzorg	7	8		15
ZMW				0
TVNZorgt	1			1
Interzorg	5	3		8
Verian				0
STMR				0
Part. Thuiszorg				0
Stichting LuciVer		1		1
Ziekenhuis/verpleeghuis	10	0		10
Sociale wijkteams	1	0		1
Particulier		0		0
Anders	13	0		13

* Geen onderscheid in thuiszorgorganisatie aangegeven

*** aantal inzetten: bijv. 5 nachten bij 1 cliënt telt als 1 inzet

Hospice voorzieningen	Hospice de Linde (Waalboog) Nijmegen *	Hospice Bethlehem (Kalorama) Nijmegen	Verpleeg- huis Waelwick (ZMW) Ewijk	BTH Maas & Waal Druuten	Hospice Wijchen	Totaal 2019
Beschikbare bedden *	8	10	2	5	4	29
Aantal opnames	69	80	43	58	54	304
Verpleegdagen***	2678	2750	1106	1046	1053	8633
% bed bezetting	91,71%	75,34%	151,51%	57,32%	72,12%	89,60%
Respijtzorg**				6		
						89,60%

* BTH Druuten: vanaf 1-7-2016 vijf bedden beschikbaar

** Hospice De Brug Druuten: sinds 2019 mogelijkheid voor respijtzorg. Vermeld: het aantal chronisch ongeneeslijk zieke gasten.

*** ZMW: Waarvan zpz10 Wlz 666 dagen en Eerstelijns verblijf palliatief 440 dagen (zorgverzekeringswet)

Dienstverlening consultatie CWZ	2019	
Totaal aantal nieuwe consulten (face-to-face)	329	
<i>Aantal nieuwe pat. klinisch</i>	211	
<i>Aantal nieuwe pat. Poliklin.*****</i>	26	
Telefonisch (intern/extern)****	92	
Verwijzers totaal***	329	
<i>Internist</i>	110	33,4%
<i>Cardioloog</i>	58	17,6%
<i>Uroloog</i>	26	7,9%
<i>Chirurg</i>	45	13,7%
<i>Huisarts</i>	3	0,9%
<i>MDL-arts</i>	14	4,3%
<i>Neuroloog</i>	10	3,0%
<i>Neurochirurg</i>	0	0,0%
<i>Longarts</i>	52	15,8%
<i>Orthopeed</i>	2	0,6%
<i>SEH</i>	3	0,9%
<i>Dermatoloog</i>	0	0,0%
<i>Gynaecoloog</i>	0	0,0%
<i>Overig**</i>	6	1,8%
Ontslag bestemming:		
<i>Naar huis</i>	98	
<i>Naar verpleeghuis</i>	10	
<i>Hospice</i>	47	
<i>Radboudumc</i>	1	
<i>Herstelhotel</i>	9	
Overleden		
<i>Ziekenhuis</i>	140	
<i>Hospice</i>	onbekend	
<i>Thuis</i>	onbekend	

** 1 x Anesthesiologen/pijnteam/ 5 x Intensivist

*** Unieke patiënten aantal waarbij minimaal een face to face consult

**** Pat. Waarvoor minimaal 1 telefonisch consult

***** waarvan 6 pat. Zowel klinisch als poliklinisch

IKNL (regio Nijmegen)	2019	
Totaal aantal consulten *	196	
<i>Eenmalig consult</i>	133	68%
<i>2 of meerdere consulten</i>	63	32%
<i>Ma-vrijdag 08.00 -17.00 uur</i>	144	73%
<i>Ma- vrijdag 17.00-08.00 uur**</i>	16	8%
<i>Ma-ma nachtteam</i>	3	2%
<i>Weekend (Za./Zo./Ma. < 08.00 uur)</i>	33	17%

Radboudumc	2019	
Eerste polikliniekbezoeken	156	
Klinische consulten	457	
Herhaalconsulten	215	
Dagverpleging	3	
Klinische opnames	24	
Telefonische consulten	onbekend	
Screen to screen beeldcontact	onbekend	
Overleg palliatieve zorg:		
<i>MDO</i>	201	
<i>Initiële trajecten*</i>	475	
<i>Vervolg sub trajecten</i>	52	
Verwijzers:	168	
<i>SEH</i>	0	0,00%
<i>Eerstelijns</i>	2	1,19%
<i>Ander specialisme eigen instelling of eigen patiënt</i>	165	98,21%
<i>Andere instelling</i>	1	0,60%
<i>Onbekend</i>	0	0,00%
Ontslag bestemming:	16	
<i>Naar huis</i>	15	93,75%
<i>Naar verpleeghuis</i>	0	0,00%
<i>Overgeplaatst naar een andere instelling</i>	0	0,00%
<i>Overleden</i>	1	6,25%
<i>Overig</i>	0	0,00%