



NETWERK

PALLIATIEVE ZORG

ZUID GELDERLAND

JAARVERSLAG 2014



Inhoud

	Pagina
1. Inleiding	3
2. Algemeen	4
3. Organisatie	5
4. Realisatie netwerkdoelen 2104	7
5. Regionale en landelijke contacten	12
6. Financiering	13

Bijlagen

Jaarplan 2014	14
Overzicht doelen en inspanningen 2014, december 2014	17
Cijfers zorggebruik Palliatieve Zorg NPZZG regio, 2014	21
Financiële verantwoording NPZZG activiteiten 2014	23

Netwerk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland (NPZZG)

<i>Adres</i>	p/a Radboudumc, afd. Anesthesiologie, Expertisecentrum Pijn en Palliatieve geneeskunde Geert Grooteplein-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
<i>Email</i>	Rene.Nogarede@radboudumc.nl

Dit verslag is ten behoeve van de subsidiegever samengesteld. Het is door derden niet toegestaan de in dit jaarverslag opgenomen gegevens te gebruiken zonder toestemming van het bestuur van het netwerk.

1. Inleiding

In 2013 is de nieuwe netwerkvisie, “NPZZG; een continuüm van vertrouwen”, bekrachtigd in het Handvest Palliatieve Zorg zuid Gelderland. Deze stap heeft geleid tot het inrichten en het uitbouwen van de netwerkorganisatie “nieuwe stijl”.

2014 stond dan ook in het licht de opbouw en het eigen maken van de nieuwe inrichting van de netwerkorganisatie. Wenselijke stappen om de visie binnen de aangesloten organisaties verder te verspreiden. Ook voor de doelgroepvertegenwoordigers in de programmaraad was het van belang consequent vanuit de vijf waarden te denken en deze waarden ook te verwoorden naar de eigen achterban, die werkzaam is in diverse organisaties binnen de hele regio. Een moeilijke opgave omdat de reikwijdte van de meeste professionals niet verder gaat dan de eigen organisatie.

Het hart van het netwerk, de programmaraad, heeft zich dit jaar gericht op de lopende onderwerpen uit de ontwikkelagenda 2012 -2015.

Inhoudelijk stonden onderwerpen als consultatie, cliënt volgsysteem en cliënten feedbacksysteem centraal. Onderwerpen waarbij de hoop vooral gevestigd was op eenduidige (gekoppelde) digitale systemen. Hier bleek de werkelijkheid hardnekkiger dan de wens, zoals de cliënt/naasten, beide actief vertegenwoordigd in de programmaraad, en diverse zorgverleners voor ogen hadden. Ook de verwachte “digitale” oplossingen voor het zorgdossier bleken voor nog een te grote stap.

Het grotere perspectief, de landelijke ontwikkelingen met betrekking tot het Nationaal Programma Palliatieve Zorg, de Zorgmodule Palliatieve Zorg, het samenwerken in consortiumverband en de gevolgen van deze ontwikkelingen voor de directe zorgverlening, prijken ook prominent op de agenda van de overleggen.

Een intensief maar boeiend jaar, dat we als programmaraad afgesloten hebben met een themabijeenkomst over “samenwerken”. Inhoudelijke informatie uitwisseling en een samenwerkingsopdracht met een tastbaar eindresultaat als metafoor voor de samenwerking tussen mensen. Het resultaat, zichtbaar op de voorpagina, dat symbool staat voor datgene waar we als netwerk voor willen staan: kwalitatief hoogstaande, professionele, maar vooral ook warme zorg, die aansluit bij de behoeften van cliënten en hun naasten!

Mw. Marianne Straks, voorzitter bestuur NPZZG

Dhr. Carel Veldhoven, voorzitter programmaraad NPZZG

Dhr. René Nogarede, netwerkcoördinator NPZZG

2. Algemeen

Het Netwerk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland (NPZZG) is een regionaal samenwerkingsverband van vrijwilligers en professionals, werkzaam in diverse bij het netwerk aangesloten zorg- en onderwijsorganisaties, waarin een belangrijke rol is weggelegd voor de vertegenwoordigers vanuit cliënten en mantelzorgers.

De netwerkregio omvat de gemeenten Beuningen, Druten, Groesbeek, Heumen, Nijmegen, West Maas en Waal en Wijchen en telt ongeveer 322.000 inwoners.

Oprichting vanuit het ministerie van VWS aan het netwerk

“De coördinatie is gericht op een zo compleet mogelijk, samenhangend en dekkend aanbod van palliatieve zorg van een verantwoorde kwaliteit in de netwerkregio. Dit betekent dat informatie wordt verstrekt over het aanwezige aanbod van palliatieve terminale zorg, organisatorische, kwalitatieve en kwantitatieve tekortkomingen worden gesignaleerd en dat oplossingen daarvoor worden gefaciliteerd.

De signalerende rol beoogt mede om over- of ondercapaciteit van hospices en bijna-thuishuizen, voor zover deze in aanmerking komen voor subsidieverstrekking op grond van de Regeling palliatieve terminale zorg, zoveel mogelijk te voorkómen.”

(Uit brief VWS: Toekenning subsidieverlening Netwerk Terminale en Palliatievezorg 2014, dd 12-12-2013)

Om deze opdracht te realiseren kunnen de netwerken palliatieve zorg bij het ministerie van VWS jaarlijks, in het kader van de Regeling Palliatieve Terminale Zorg, een instellingssubsidie aanvragen voor netwerkcoördinatie.

Jaarlijks maakt het netwerk een jaarplan¹ waarin de inhoudelijke doelen, die passen binnen de VWS opdracht aan de netwerken, zijn beschreven. Bij de toekenning van subsidie aan het netwerk door VWS, verplicht het netwerk zich de gestelde doelen te realiseren. Als tegenprestatie volgt een financiële bijdrage om e.e.a. te realiseren. Achteraf vindt de definitieve vaststelling van de subsidie plaats.

¹ Bijlage 1: jaarplan 2014

3. Organisatie

Bestuurlijk

De bestuurlijke verantwoordelijkheid ligt bij de bestuurders van de bij het netwerk aangesloten organisaties. Lopende het jaar heeft het zittende bestuur gekozen om de bestuursstructuur aan te passen aan een model wat meer recht doet aan de deelnemende organisaties. Alle organisaties, die het nieuwe NPZZG handvest in 2013 hebben getekend, zijn benaderd om deel te nemen aan het bestuur. Een aantal van hen, allen ook al in de oude netwerkstructuur actief, zijn toegetreden tot het netwerkbestuur (AB).

Een dagelijks Bestuur (DB) neemt verantwoordelijkheid over lopende zaken betreffende de opdracht, de afstemming en uitvoering van projecten en de vertegenwoordiging van het netwerk binnen regionale (Consortium Palliatieve Zorg Zuid/Oost) en landelijke (Fibula) overleggen. Het e.e.a. is en wordt vastgelegd in het huishoudelijk reglement van het netwerk.

De deelnemende organisaties met bestuurlijke afvaardiging:

1. 100, Uw welzijns en zorgnetwerk
2. Huisartsenkring Nijmegen e.o
3. Coöperatie voor Integrale Huisartsenzorg Nijmegen
4. Vereniging VPTZ Zuid Gelderland
5. Zorggroep Maas & Waal
6. ZZG zorggroep
7. BTH Maas & Waal
8. Stichting De Waalboog
9. Stichting Kalorama
10. Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
11. Radboudumc
12. TVN Zorgt (vanaf 01-08-2014)
13. HAN/VDO(vanaf 01-12-2014)
14. Stichting LuciVer (vanaf 01-01-2015)

Het Dagelijks Bestuur bestaat uit 3 bestuurders. Het voorzitterschap is sinds najaar 2012 in handen van mw. Emmy Janssen Sengers, bestuurder Stichting De Waalboog.

Het bestuurlijk overleg is in 2014 zeven maal bijeen geweest. Drie maal meer dan oorspronkelijk afgesproken.

Daarnaast onderhoudt de coördinator met regelmaat contact met de afzonderlijke leden van het dagelijks bestuur aangaande:

- de lopende zaken met de voorzitter;
- inhoudelijke ontwikkelingen (lokaal, regionaal en landelijk) met de voorzitter van het Expertisecentrum Palliatieve Zorg(EPZ);
- en voor financiële- en werkgeversaangelegenheden met de penvoerder van het netwerk.

Programmaraad

De programmaraad bestaat uit betrokken vertegenwoordigers van verschillende doelgroepen, te weten: cliënten- en mantelzorgers, vrijwilligers en professionals. Zij bepalen de (actuele) onderwerpen, de doelen en inspanningen van het lopende jaar en welke beschreven doelen en inspanningen worden gemonitord. De programmaraad is dus ‘de inhoudelijke motor’ en is daarmee richtinggevend voor de coördinator en het bestuur.

In 2014 kwamen de doelgroepvertegenwoordigers 6 maal voor overleg bijeen. (5 overleggen en een themabijeenkomst). De raad bestond uit vertegenwoordigers vanuit 16 doelgroepen. Betrokkenheid vanuit cliënten en mantelzorgers, de doelgroep waarvoor we werken, vinden wij erg belangrijk en een essentiële voorwaarde, maar blijkt erg kwetsbaar. Om te proberen de continuïteit van de participatie door de doelgroep zo goed mogelijk te waarborgen wordt er samengewerkt met het 100, Uw welzijns en zorgnetwerk. Een actief regionaal ouderennetwerk waarin ouderen en aanbieders van zorg en welzijn samenwerken. Uit dit netwerk zijn doelgroepvertegenwoordigers gevraagd te participeren in zowel de programmaraad als in het netwerkbestuur.

Monitorfunctie

Naast de door VWS aangegeven opdracht voor het monitoren van het binnen de regio aanwezige palliatieve terminale zorg aanbod en de organisatorische, kwalitatieve en kwantitatieve tekortkomingen is de opdracht aan programmaraad aan te geven welke onderwerpen ook inhoudelijk gemonitord moeten worden.

Coördinatie

De coördinatie van het netwerk ligt in handen van de netwerkcoördinator.

De coördinator ondersteunt het bestuur, de programmaraad alsook de werkgroepen. Verder bestaat de opdracht voor de coördinator uit informeren over, initiëren, stimuleren, faciliteren en monitoren van netwerkactiviteiten.

De coördinator heeft een dienstverband van 24 uur per week bij de penvoerder van het netwerk ZZG zorggroep en is gedetacheerd in het Radboudumc, afdeling Anesthesie, Pijn en Palliatieve Geneeskunde.

Consultatie

De regionale consultatiefunctie wordt door meerdere consultatie teams uitgevoerd. In de netwerkvisie is opnieuw de voorkeur uitgesproken om de helpdeskfunctie te positioneren in de 1e lijn bij voorkeur bij de Coöperatie Integrale Huisartsenzorg Nijmegen (CIHN).

Informatie uitwisseling met sleutelfunctionarissen van de bij het netwerk aangesloten organisaties

Om de informatie voorziening, over en weer naar de afzonderlijke organisaties te borgen zijn er verspreid over het jaar twee vaste momenten met sleutelfunctionarissen uit de organisaties gepland. Een gezamenlijk overleg in het voorjaar en een bezoek van de coördinator aan de individuele organisaties afzonderlijk.

Daarnaast is er altijd de mogelijkheid om buiten de geplande bijeenkomsten over en weer contact te onderhouden.

4. Realisatie netwerkdoelen 2104 ²

Ontwikkeling netwerkorganisatie

De organisatie en de vertegenwoordiging bleef lopende het jaar een actueel thema. Een doelgroep vertegenwoordigen die werkzaam is binnen diverse organisaties, daarmee contact te krijgen en te onderhouden blijkt in de praktijk een ingewikkelde opdracht. Deze kwam dan ook regelmatig terug op de agenda van het bestuur en de programmaraad.

Netwerkwaarden:

- *de patiënt en diens naasten zijn het centrum van ons handelen*
- *wij werken vanuit het adagium regeren is vooruit zien*
- *wij werken continu aan uitstekende onderlinge verbindingen*
- *wij organiseren regionaal met behoud van de menselijke maat en slagkracht*
- *wij organiseren deskundigheid en houden de balans tussen +state of art kennis*

In het jaarplan 2014 stonden de nieuwe netwerkstructuur en de thema's zoals benoemd in de ontwikkelagenda 2012 -2015 centraal. De inhoudelijk doelen voor 2014 betroffen ook dit jaar de onderwerpen deskundigheidsbevordering, het transmuraal cliënten feedbacksysteem, het cliënt volgsysteem (transmuraal patiëntgebonden dossier), de informatievoorziening naar publiek alsook het creëren van draagvlak voor het uitoefenen van doelgroepvertegenwoordiging en deelname aan werkgroepen vanuit de eigen organisaties.

Eén regionale Helpdesk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland.

De werkgroep consultatie van de Coöperatie Integrale Huisartsenzorg Nijmegen (CIHN) heeft de, in september 2013, aanvaarde opdracht om te komen tot één Helpdesk palliatieve zorg in 2014 teruggegeven aan het netwerkbestuur. De werkgroep is meermaals bij elkaar geweest om een viertal opdrachten voor het NPZZG bestuur uit te werken en te onderzoeken of de helpdesk op enigerlei wijze onderdeel kon gaan uitmaken van de CIHN.

Na 5 werkgroepbijeenkomsten heeft de werkgroep geconcludeerd dat er geen volledige invulling aan de opdracht kon worden gegeven omdat er (nog) geen duidelijke, door alle partijen gedragen, visie op de rol van de Helpdesk binnen het palliatief proces in de regio was. Wel heeft de werkgroep vier werkscenario's aangeleverd aan het netwerkbestuur.

Vervolgens is na enige voorbereiding in november 2014 een nieuwe werkgroep samengesteld met de opdracht een implementatieplan te schrijven waarmee de consultatievoorziening voor huisartsen regionaal kan worden georganiseerd voor de regio's Zuid Gelderland en de Noordelijke Maasvallei. Hierbij kreeg de werkgroep externe ondersteuning vanuit ProjectYou, een organisatie van jonge talentvolle starters op de arbeidsmarkt.

De opdracht was tezamen met het veld schrijven van een implementatieplan waarmee één regionale consultatie voorziening m.n. voor huisartsen georganiseerd kon worden. De nadruk ligt daarbij op de aanpak van de inrichting van de consultatievoorziening, hoe het draagvlak hiervoor te vergroten in alle geledingen en aangeven wat de wensen zijn t.a.v. het registratiesysteem. Het plan wordt in mei 2015 voorgelegd aan het netwerkbestuur.

²

Bijlage 2: Overzicht doelen en inspanningen 2014, december 2014

Cliëntenfeedback

Om de mening van cliënten en hun naasten beter te borgen participeren cliëntenvertegenwoordigers in het bestuur en in de programmaraad van het netwerk. Daarnaast worden de Cliëntenraden van de participerende organisaties actief geïnformeerd via de nieuwsbrief.

Cliënten volgsysteem

De netwerkvisie is het uitgangspunt van de kwaliteitscyclus. Een cyclus die uiteindelijk zal moeten leiden tot de implementatie van een kwaliteitssysteem dat past bij een netwerk. Daarbij lag in 2014 de prioriteit bij de overdrachtsmomenten.

- Er wordt door het bestuur een besluit genomen over de wijze waarop de gezamenlijke informatieoverdracht zal worden gerealiseerd.
- Er wordt door de programmaraad een aanzet gemaakt voor een eenduidig overdrachtsinstrument.

Dit is deels gebeurd met ondersteuning van Health Valley, met gebruikmaking van hun kennis over de ontwikkelingen op het gebied van moderne media en ICT. Aansluiting bij de specifieke doelgroep ‘Palliatieve Zorg’ en de integratie van de systemen en mogelijkheden van de verschillende doelgroepen, bleek echter moeilijker dan gedacht.

Deskundigheidsbevordering

Scholingsmodule “Palliatieve zorg: zorg voor en met elkaar”

Lopende het jaar zijn er door de HAN drie startbijeenkomsten “Palliatieve zorg: zorg voor en met elkaar” georganiseerd waarin zorgverleners konden kennismaken met de praktische uitvoering van de nieuwe netwerkvisie van het NPZZG aan de hand van de vijf omschreven netwerkwaarden. Deze multidisciplinaire bijeenkomsten zijn na elke scholing geëvalueerd en verder door ontwikkeld. De HAN heeft het programma ook in 2015 opgenomen in het scholingsaanbod.

Overzicht gezamenlijk aanbod scholingsactiviteiten

Het gezamenlijk actueel houden van een regionaal scholingsoverzicht voor professionals is maar ten dele gelukt. Er wordt in de praktijk meer gedeeld maar nog niet structureel binnen het netwerk aangeboden/zichtbaar gemaakt. Consequent scholen vanuit de nieuwe netwerkwaarden en gebruikmaken van o.a. de zorgmodule Palliatieve zorg blijkt nog geen gemeengoed te zijn.

De deelnemende netwerkorganisaties hebben in 2014 verder gewerkt aan een gezamenlijk aanbod van regionale geaccrediteerde, liefst multidisciplinaire, opleidingsactiviteiten.

Werkgroep deskundigheidsbevordering

Op de vraag aan netwerkpartners om het aanbod van onderwijsactiviteiten actief binnen het netwerk met elkaar te delen is door de zorgorganisaties nagenoeg geen gebruik gemaakt. Hierdoor is er binnen het netwerk in 2014 geen duidelijk beeld verkregen over het aanbod, de kwaliteit en de borging m.b.t. palliatieve zorg betrekking hebbend scholingsaanbod. De indruk bestaat dus dat er meer scholing wordt aangeboden dan uit de inventarisatie naar voren is gekomen, en dat er nog onvoldoende afstemming is tussen de verschillende zorg- en onderwijsaanbieders over de inhoud, de organisatie en de kwaliteit van het aanbod. Daarnaast is het niet helder of de aangeboden scholingen zijn geaccrediteerd. Tot slot bestaat de indruk dat de meeste scholingen monodisciplinair zijn, terwijl Palliatieve zorg per definitie multidimensioneel is en daarom om een multidisciplinaire benadering vraagt.

Om toe te werken naar een betere samenwerking, afstemming van onderwijs aanbod en een kwalitatief verantwoord en geaccrediteerd zorgaanbod is in oktober 2014 gestart met een informatie bijeenkomst voor functionarissen die zich binnen organisaties bezighouden met opleidingen/trainingen/scholingsactiviteiten.

Om te komen tot een regionaal scholingsprogramma Palliatieve Zorg is er door de doelgroep vertegenwoordiger Onderwijs en Deskundigheidbevordering, mw. Els Verschuur en de netwerkcoördinator een eerste aanzet gemaakt voor een projectvoorstel deskundigheid. Doel van dit voorstel is scholingsaanbod m.b.t. palliatieve zorg te implementeren en te borgen in alle bij het netwerk aangesloten zorgorganisaties. Hierbij worden ook de regionale opleidingsinstituten en het Expertisecentrum Palliatieve Zorg (EPZ) nadrukkelijk betrokken.

“De coördinatie is gericht op een compleet, samenhangend en dekkend aanbod van palliatieve terminale zorg van verantwoorde kwaliteit in de netwerkregio. Dit betekent dat informatie wordt verstrekt over het aanwezige aanbod van palliatieve terminale zorg, organisatorische, kwalitatieve en kwantitatieve tekortkomingen worden gesignaleerd en dat oplossingen daarvoor worden gefaciliteerd. De signalerende rol beoogt mede om over- of ondercapaciteit van hospices en bijna-thuis-huizen, voor zover deze in aanmerking komen voor subsidieverstrekking op grond van de Regeling palliatieve terminale zorg, zoveel mogelijk te voorkómen.

Uit brief: “VWS; Subsidieverlening Netwerk Terminale en Palliatieve Zorg 2014(12-12-2013)

Monitoring

Zoals afgesproken is er in 2014 twee maal een overzicht gepresenteerd van het regionaal zorggebruik in de regio³.

Er is geen objectief zicht verkregen op de kwaliteit van de door het netwerk geleverde zorg omdat er door de programmaraad nog geen geschikte methoden zijn aangewezen om de geleverde zorg te monitoren. En daarom nog niet voorgedragen voor regionale implementatie.

Informatie uitwisseling met sleutelfunctionarissen van de bij het netwerk aangesloten organisaties

Om de informatievoorziening, over en weer, naar de afzonderlijke organisaties te borgen, zijn er verspreid over het jaar twee vaste momenten voor het uitwisselen van informatie gepland met sleutelfunctionarissen uit de organisaties: één gezamenlijk overleg in het voorjaar en een bezoek van de coördinator aan de individuele organisaties afzonderlijk.

Daarnaast was de mogelijkheid om buiten de geplande bijeenkomsten over en weer contact te leggen.

IDPZ activiteit

Op zaterdagmiddag 11 oktober vond het Filmdebat “Van betekenis tot het einde!” plaats in cultureel centrum De Lindenberg te Nijmegen. Het debat werd gevoerd aan de hand van VPRO TVlab Oudtopia, deel 3(23-08-2014). Er namen 32 belangstellenden deel aan het inspirerende en door de aanwezigen zeer positief beoordeeld debat. De organisatie was dit

³ Cijfers zorggebruik Palliatieve Zorg NPZZG regio 2014

jaar in handen van vertegenwoordigers van Geestelijke Verzorging binnen de Palliatieve Zorg Thuis, Hospice Bethlehem, Helen Dowling Instituut, VPTZ Nijmegen, huisartsenkring Nijmegen en de netwerkcoördinator.

Tijdens dit debat is het publiek gepeild naar de interesse voor het organiseren van een (pilot)dialogbijeenkomst rond een thema dat betrekking heeft op palliatieve zorg.

In 2014 is voor de vierde maal 1000 exemplaren van het landelijke publieksmagazine “PalvoorU” aangekocht en in de regio verspreid. Ook dit jaar bevatte het magazine een regionaal katern met publieksinformatie.

Project PalliatieveZorgNET: (looptijd: okt. 2012 - apr. 2014)

Het vanuit het voormalig Provinciaal Gelders Platform Palliatieve Zorg Oost gefinancierd project is volgens afspraak binnen de looptijd afgerond. Het doel van het project was verbindingen te leggen binnen de palliatieve zorg in de provincie Gelderland en zo de zorg te verbeteren. Het netwerk was bestuurlijk en inhoudelijk actief betrokken bij het door het Expertisecentrum Pijn en Palliatieve Geneeskunde van het Radboudumc geïnitieerde project. De resultaten van het door diverse zorgverleners in de regio Nijmegen ondersteunde project zijn terug te vinden op www.palliatievezorgnet.nl.

Informatie en communicatie

Website NPZZG

De NPZZG website is ook dit jaar weer zo goed als mogelijk actueel gehouden.

In 2014 hebben 1746 personen de website bezocht. Hiervan zijn 68,8% nieuwe bezoekers en 31,2 terugkerende bezoekers.

2432 sessies (periode waarop gebruiker actief is op de site) met een gemiddelde sessieduur van 2,52 minuten.

Er is vooralsnog geen keuze gemaakt om de overstap te maken van de huidige website naar de multifunctionele portal “Palliatieve zorgnet.nl”.

PalvoorU

Vanuit het netwerk zijn ook dit jaar weer 1000 exemplaren van het landelijk uitgebrachte publiekstijdschrift PalvoorU actief verspreid onder o.a. de netwerkpartners, huisartsenpraktijken en apothekers in de regio. Aan dit tijdschrift is ook weer een regionaal katern toegevoegd met informatie en contactgegevens van palliatieve voorzieningen in de regio Zuid Gelderland.

NPZZG Nieuwsbrief

Tijdens de tweede jaargang is de NPZZG Nieuwsbrief vijf maal uitgebracht en breed verspreid binnen het netwerk. Om nog meer professionals te bereiken is er vanaf mei 2014 bijzondere aandacht geweest om de nieuwsbrief ook te sturen aan PR functionarissen van organisaties met het verzoek de informatie op te nemen in nieuwsverstrekking binnen de eigen organisatie. Een aantal organisaties hebben dit zichtbaar opgepakt.

Informatie voor hulpverleners

De “*Verwijsgids Gespecialiseerde Palliatieve Zorg, voor hulpverleners in de regio Zuid Gelderland*” is voor de zesde maal uitgebracht. De gids verschijnt om het jaar en bevat de door de netwerkpartners zelf aangeleverde gegevens, ditmaal alleen als digitale versie.

Daarnaast staat een download versie op de netwerksite.

De gegevens worden ook gebruikt voor het up to date houden van de gegevens over de netwerkpartners op de website.

5. Regionale en landelijke contacten

a. Regionaal

De netwerkcoördinator onderhoudt binnen de regio met regelmaat actief contact met enkele aanpalende netwerken. Na het opheffen van het Provinciaal Gelders Platform Palliatieve Zorg Oost en in afwachting van landelijke ontwikkelingen (o.a. ontwikkelingen binnen IKNL, het Nationaalprogramma en het tot stand komen van consortia Palliatieve zorg) is er enige tijd een leemte geweest in het gestructureerd samenkomen van de netwerkcoördinatoren uit de regio.

Naast het actief zoeken van contact van coördinatoren onderling zijn er in 2014 twee bijeenkomsten georganiseerd, een vanuit IKNL (Droom Elst) en een bijeenkomst met het Expertisecentrum Pijn en Palliatieve Geneeskunde en het IKNL (locatie STMG te Huissen).

Vorbereidingen consortium Palliatieve zorg Zuid/Oost.

Vanuit het perspectief van het te ontwikkelen Nationaal Programma Palliatieve zorg is er vanuit het netwerk actief meegedacht en meegewerkt aan het ontwikkelen van het concept voor het consortium Palliatieve zorg Zuid/Oost met de NPZZG netwerkwaarden als uitgangspunt.

b. Landelijk Stichting Fibula

Het landelijk platform voor de netwerken palliatieve zorg draagt bij aan het bevorderen van palliatieve netwerkzorg, door o.a. het bevorderen van de communicatie tussen de netwerken, delen van kennis en het zijn van gesprekspartner op landelijkniveau.

Jaarlijks worden er vier inhoudelijk bijeenkomsten voor netwerkcoördinatoren georganiseerd. Door de bestuurlijke omvorming van de stichting worden nu ook netwerkbestuurders consequent betrokken.

AGORA

Het onafhankelijk landelijk ondersteuningspunt palliatieve zorg biedt de netwerken o.a. ondersteuning voor de regionale netwerksite www.netwerkpalliatievezorg.nl/zuid gelderland en de landelijke ondersteuning voor de organisatie van de jaarlijkse dag van de Palliatieve zorg (IDPZ)

IKNL

IKNL verzorgde ook dit jaar de regionale consultatie aan de huisartsen en bood in 2014 o.a. ondersteuning bij de ontwikkelingen m.b.t. het werken naar een regionale consultatievoorziening door een regionale adviseur aftevaardigen in de CIHN werkgroep en later in het jaar aan de stuurgroep.

Daarnaast is in toenemende mate gebruik gemaakt van de IKNL-adviseur Palliatieve Zorg voor informatie, advies en ondersteuning.

Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU)

Om aan de toenemende behoefte tegemoet te komen en om doelmatige, goed gecoördineerde en betaalbare palliatieve zorg te bieden willen de UMC's die zorg anders organiseren. Het Radboudumc heeft een Expertisecentrum Pijn en Palliatieve Geneeskunde en vormt samen met diverse andere betrokken partijen een regionaal netwerk genaamd Consortium zuid/Oost.

6. Financiering NPZZG

De financiering van de netwerken palliatieve zorg geschiedt jaarlijks. Het betreft een instellingssubsidie in het kader van de VWS Regeling Palliatieve Terminale Zorg.

De hoogte van de subsidie is afhankelijk van het aantal landelijk vastgestelde inwoneraantal van het netwerk.

Ook dit jaar wordt de jaarlijks aan te vragen subsidie, achteraf beoordeeld en aan de hand van een meer inhoudelijke verantwoording⁴ en het daarbij behorende uitgavenoverzicht wel of niet door VWS goedgekeurd.

⁴

Bijlage 4: Financiële verantwoording NPZZG activiteiten 2014

Bijlage 1 Jaarplan 2014

In het jaarplan 2014 staan de thema's zoals benoemd in de ontwikkelagenda 2012 -2015 centraal.

Daarnaast is van invloed dat in 2013 een vernieuw(en)de visie "NPZZG; een continuüm van vertrouwen" is opgesteld. De uit de visie voortkomende netwerkstructuur heeft een positieve invloed op de benadering van de in de ontwikkelagenda omschreven netwerkdoelen. Een visie die, wat ons betreft, ook landelijk potentie heeft.

De programmaraad is het hart van het netwerk. De deelnemers aan de programmaraad, vertegenwoordigers van cliënten en mantelzorgers, en mensen werkzaam in de praktijk, zowel professioneel als vrijwillig, sturen en monitoren vanuit de jaarlijks door hen zelf opgestelde inhoudelijke doelen, inspanningen en taken. De netwerkdoelen, -inspanningen en -taken voldoen hiermee aan de door VWS gestelde netwerkthema's:

- Coördineren van een afgestemd en dekkend zorgaanbod,
- Goede kwaliteit van zorg,
- Deskundigheidsbevordering,
- Patiëntenvoorlichting.

Sinds 2013 neemt het netwerk deel aan het door de provincie Gelderland gesubsidieerde project "Palliatievezorgnet". Het streven is om in de loop van 2014 de communicatie binnen het netwerk te laten verlopen via de multifunctionele portal "Palliatieve zorgnet.nl". Een portal waarin naast informatie voor publiek en zorgverleners, een innovatieve zorgmodule wordt toegevoegd.

De jaarthema's staan in volgorde van prioritering genoemd. De thema's 1, 3, 4 en 5 staan onder speciale aandacht van een bestuurder. Item 2 heeft de aandacht van het gehele bestuur.

1. Cliëntenfeedback

De nieuwe visie is de basis voor een betere borging van de mening van cliënten en hun naasten.

- Er participeren cliëntenvertegenwoordigers in het bestuur van het netwerk.
- Er participeren cliëntenvertegenwoordigers in de programmaraad van het netwerk.
- Cliëntenraden van de participerende organisaties worden actief geïnformeerd via de nieuwsbrief.

2. Samenwerken

Aan de hand van uitkomsten van eerdere netwerkrapporten is er in 2014 één consultatie voorziening ingericht en operationeel. Het gezamenlijke bestuur draagt zorg voor de realisatie.

De consultatie voorziening:

- Is gesitueerd binnen de eerste lijn.
- Is 24/7 beschikbaar.
- Is direct bereikbaar voor professionals en vrijwilligers.
- Draagt zorg voor de kwaliteit van de verstrekte adviezen.

- Werkt volgens de algemeen geaccepteerde kwaliteitsstandaarden/afspraken.
- Werkt volgens in een uniforme dienstenstructuur.
- Werkt met een consultregistratiesysteem.(verantwoording kwaliteit advies).
- Draagt zorg voor bekendheid van het zorgaanbod bij de doelgroepen.

3. Scholing

Er wordt verder gewerkt aan een gezamenlijk aanbod van regionale opleidingsactiviteiten.

De aangeboden scholingen zijn kwalitatief verantwoord door te voldoen aan:

- De aangeboden scholingsactiviteiten zijn geaccrediteerd.
- De aangeboden leerstof is geborgd door de werkgroep Quapal.
- De docenten worden gerekruteerd uit de regionaal, binnen het netwerk beschikbare en gekwalificeerde, (kader) docenten.

In samenwerking met erkende opleidingsinstituten wordt een start gemaakt met het nader uitwerken van de wens om een regionaal consortium opleidingen voor professionals.

- Er is een educatieoverzicht beschikbaar voor professionals dat is gebaseerd op de dan geldende standaard (zorgmodule Palliatieve zorg).
- Kenmerkend voor het (na)scholingsaanbod is:
 - De generalistische zorg benadering in de driehoek huisarts-wijkverpleegkundige- patiënt/mantelzorger;
 - Het specialistisch ondersteuningsaanbod (consultatie aanbod);
 - De Multidisciplinaire ketenbenadering door professionals en vrijwilligers;
 - De symptoomgerichte benadering.

4. Cliënten volgsysteem

De netwerkvisie is het uitgangspunt van de kwaliteitscyclus. Een cyclus die uiteindelijk zal moeten leiden tot de implementatie van een kwaliteitssysteem dat past bij een netwerk. Daarbij ligt in 2014 de prioriteit bij de overdrachtsmomenten.

- Er wordt door het bestuur een besluit genomen over de wijze waarop de gezamenlijke informatieoverdracht zal worden gerealiseerd.
- Er wordt door de programmaraad een aanzet gemaakt voor een eenduidig overdrachtsinstrument.

5. Monitoring

Om zicht te krijgen op de kwaliteit van de door het netwerk geleverde zorg worden:

- Geschikte methoden om de geleverde zorg te monitoren worden door de programmaraad geselecteerd en voorgedragen voor regionale implementatie.
- De bestuurders van de deelnemende netwerkorganisaties leveren twee maal per jaar de data aan voor het monitoren van regionaal zorggebruik in de regio.

6. Jaarlijks terugkerend regionale activiteiten m.b.t. PR en voorlichting

- Ook in 2014 zal er in de regio, gezamenlijk met de netwerkpartners, aandacht besteed worden aan de Internationale dag van de palliatieve zorg. Het landelijke thema is hierbij leidend.

- De regionale verspreiding van het landelijk Magazine PalvoorU, inclusief het regionaal katern.
- De informatievoorziening borgen d.m.v. het up to date houden van de regionale NPZZG website.
- Het updaten regionale verwijsgids voor professionals.
- Het actief uitdragen van de visie van het netwerk via regionale communicatiekanalen.

Bijlagen:

- *Overzicht thema's 2012-2015*
- *Visiedocument "NPZZG; een continuüm van vertrouwen"*

Bijlage 2 Overzicht doelen en inspanningen 2014, december 2014

Onderwerp	Activiteit /thema	Doelen 2014	Eigenaar	Uitvoering	Start datum	Eind datum	Opmerking
Voorwaarden VWS							
1. kwaliteit	Verwijsgids (twee jaarlijks update)	Mei 2014 versie 6 beschikbaar	Partners	NC	Nov.2013	Mei 2014	...
2. kwantiteit	Overzicht beschikbare bedden op website	Dagelijks bijhouden mutaties	Partners	Organisaties	Jan.2014	Dec.2014	...
	Kwartaaloverzicht bedbezetting (o.a. REPAL)	Elk half jaar worden de management gegevens aangeleverd. (februari/augustus)	Partners	NC	Jan.2014	Dec.2014	...
3. Analyse netwerk	Organisatie	Bespreken en evt. aanscherpen/bijstellen doelen netwerk	Bestuurders	Bestuurders	Jan.2014	Dec.2014	...
	Faciliteren oplossingen hiaten	Bijstellen (zorg)processen/ afspraken	Bestuurders	Bestuurders	Jan.2014	Dec.2014	...
4. Verantwoording	Jaarverslag 2013	Schrijven en fiatteren	Bestuur	NC	Jan.2014	Apr.2014	...
	Eindverantwoording 2013 VWS	Voor juni 2014 is aanvraag tot vaststelling van de subsidie digitaal ingediend	Bestuur	NC	Jan. 2014	Mei 2014	...
	Jaarplan 2015	Voor 1 september 2014 is het jaarplan 2015 vastgesteld	Bestuur	NC	Aug.2014	Sep.2014	...
	Subsidie aanvraag VWS 2015	Voor 1 oktober 2014 wordt de aanvraag bij VWS ingediend	Bestuur	NC	Sep.2014	Sep.2014	...

Onderwerp	Activiteit /thema	Doelen 2014	Eigenaar	Uitvoering	Start datum	Eind datum	Opmerking
Activiteiten beleidsplan 2013-2015							
1. Samenwerken	Voortgang netwerkontwikkeling	Resultaten van concrete doelen regelmatig bespreken met bestuurders	Bestuurders	NC	Jan 2014	Dec. 2014	...
2. Deskundigheidsbevordering	Overgangen tussen zorgorganisaties bespreekbaar maken.	Cliëntenfeedback gebruiken voor verbetercyclus	Partners	Program-maraad	Jan.2014	Dec.2014	...
	Scholingsactiviteiten afstemmen en invullen op resterende vraag.	-Multidisciplinaire casusbespreking a.d.h.v. gemeenschappelijke thema's op netwerkniveau organiseren	Partners	Program-maraad	Jan.2014	Dec.2014	...
	Borging kwaliteit aanbod opleidingen /bijcholingen	Nieuw aangeboden (netwerk) scholingen zijn voorzien van accreditatie en gegeven door erkende opleidingsinstituten en gericht op multidisciplinaire doelgroepen	Partners	NC	Jan.2014	Dec.2014	...
3. Cliëntenfeedback	Overgangen tussen zorg bespreekbaar maken	Cliëntenfeedback gebruiken voor verbetercyclus	Partners	Program-maraad	Jan.2014	Dec.2014	...
		Komen tot een zo compleet mogelijke uniform te hanteren feedback methode. (management data)	Partners	Program-maraad	Jan.2014	Dec.2014	...
4. Cliëntvolgsysteem	Besluit nemen over hoe het netwerk gezamenlijk informatie wil overdragen; (bijv. elektronisch dossier, ZWIP)	Uniform en in het netwerk geaccepteerd volgsysteem. (inhoud en proces geborgd) Ervaring opdoen in pilot (bijv. integraal netwerk formulier obv ervaring en indicatoren)	Partners	Program-maraad	Jan.2014	Dec.2014	...

Onderwerp	Activiteit /thema	Doelen 2014	Eigenaar	Uitvoering	Start datum	Eind datum	Opmerking
Publieksinformatie							
	IDPZ bijeenkomst(en) oktober 2014	Organisaties nemen actief deel aan het organiseren aan de door het netwerk afgesproken IDPZ activiteiten	Partners	Organisaties	Jan.2014	Dec.2014	...
	Magazine Pal voor U met regio katern	Voor juni is de tekst voor het netwerkkatern aangeleverd en geactualiseerd	Partners	NC	Jan.2014	Jun.2014	...
	Website NPZZG	Bestaande website wordt actief van informatie voorzien	Partners	NC	Jan.2014	Dec.2014	...
	Bijdrage leveren aan informatieve activiteiten/bijeenkomsten doelgroep.	Informereren over mogelijkheden/organisaties PZ in de regio	Partners	NC	Jan.2014	Dec.2014	...
Landelijke contacten							
Palliactief	Landelijk multidisciplinair netwerk	Informatie uitwisseling/ afstemming	NC	NC	Jan.2014	Dec.2014	...
Fibula	Netwerkbijeenkomsten	Informatie uitwisseling/ afstemming	NC	NC	Jan.2014	Dec.2014	...
AGORA/IKNL/FN U	Landelijke themabijeenkomsten en overleggen	Informatie uitwisseling/ afstemming	NC	NC	Jan.2014	Dec.2014	...

Onderwerp	Activiteit /thema	Doelen 2014	Eigenaar	Uitvoering	Start datum	Eind datum	Opmerking
Opdracht netwerkcoördinator in het kader van informeren /signaleren/adviseren							
NPZZG	Onderhouden contacten netwerkpartners m.b.t. inhoud en kwaliteit	Het leveren van kwalitatief goede netwerkzorg voor de diverse doelgroepen a.d.h.v.: <ul style="list-style-type: none"> • uitgangswaarden beleidsplan • kwaliteitseisen (zorg)inhoud en samenwerking 	NC	NC	Jan.2014	Dec.2014	...
Consortium Oost	Informatie uitwisseling/afstemming	Informatie uitwisseling/afstemming	Bestuurders	NC	Jan.2014	Dec.2014	...
Hospiz Kleve/Goch en Weeze	Informeren en ondersteunen contacten/ontwikkelingen m.b.t. Palliatieve zorg in Euregio-verband	Vervolg op inhoudelijk programma 2013 voor vrijwilligers en/of professionals in de "Euregio"	Programma-raad	NC	Jan.2014	Dec.2014	...
GGZ regio Nijmegen (Pro Persona)	Ondersteuning d.m.v. advies	Ontwikkelen visie, beleid en implementatie van palliatief team	NC	NC	Jan.2014	Dec.2014	■
Stichting Geestelijke Verzorging Palliatieve Zorg	Ondersteuning d.m.v. advies	Ontwikkelen visie, beleid en implementatie van palliatief team	NC	NC	Jan.2014	Dec.2014	...

Bijlage 3 Cijfers zorggebruik Palliatieve Zorg NPZZG regio 2014

1. Bezetting hospice voorzieningen in de NPZZG-regio

Instelling	Capaciteit	Aantal opnames 2014	Verpleeg-dagen 2014 (% bed bez.)	Aantal opnames 2013	Verpleeg-dagen 2013 (% bed bez.)
Hospice de Linde (Waalboog) Nijmegen	6	68*	2167 (99%)	56*	2534 (115,71%)
Hospice Bethlehem (Kalorama) Nijmegen	10	84	2325 (64%)	70	2800** (79%)
Verpleeghuis de Veste (Kalorama) Nijmegen	0,2	1	105 (144%)	3	121 (166%)
Zorghotel Verpleeghuis St Elizabeth (ZMW) Ben. Leeuwen	1	22	704 (193%)	13	290 (79%)
BTH Maas en Waal Druten	4/5	26	1169 (80%/64%)	23	911*** (65%)
Totaal	21,2/22,2	201	6470 (83,6%/79,9%)	165	6656 (±82%)

* Cijfers afkomstig uit registratieprogramma REPAL

**bedbezetting/capaciteit niet het gehele jaar 10 is geweest

*** Medio 2013 uitbreiding van 3 naar 5 bedden

2. Palliatieve zorg in Radboudumc (Verzorgingsgebied overstijgt de NPZZG-regio)

Dienstverlening	Aantal *** 2014	Aantal 2013 ***	Aantal 2012	Aantal 2011
Consulten, klinisch nieuw (DOT)	307*	325*	300	313
Polipatiënten, nieuw (DOT)	171	171****	138	158
Dagbehandeling	Geen aparte registratie**	Geen aparte registratie**	10	33
Opnamen palliatief bed	51	62	46	46

* Exclusief telefonische consulten. Deze worden niet geregistreerd.

**Dagbehandelingen zitten bij de klinische opnames in.

***Alle cijfers betreffen eerste contacten zitten geen telefonische consulten bij

**** Aantal Polipatiënten in 2013 is bijgesteld van 296 naar 171

3. Palliatieve zorg in het Canisius Wilhelmina Ziekenhuis

Dienstverlening	Aantal 2014	Aantal 2013	Aantal 2012	Aantal 2011
Consulten, klinisch nieuw*	235	181	*	*
Polipatiënten, nieuw	**	0	*	*
Dagbehandeling	0	0	*	*
Opnamen palliatief bed	8	13	*	*

*Geen gegevens beschikbaar

** Maken onderdeel uit van het aantal klinische consulten

4. IKNL consultatieteam Palliatieve Zorg team Nijmegen

Dienstverlening	Aantal 2014	Aantal 2013	Aantal 2012	Aantal 2011
Consulten	248*	233*	238*	288*

*uit palliatief consultsysteem Prado

5. Hulpvragen aan VPTZ organisaties in de NPZZG-regio

Hulpvragen	Aantal 2014	Inzet uren 2014	Aantal 2013	Inzet uren 2013
VPTZ Nijmegen	65 (waarvan 48 geëffectueerd)	3296,5 uur	65 (waarvan 57 geëffectueerd)	2864 uur
VPTZ Wijchen	29 (waarvan 25 geëffectueerd)	2003,5 uur	34 (waarvan 28 geëffectueerd)	2194 uur
VPTZ Heumen, Malden, Mook	25 (waarvan 18 geëffectueerd)	1123,5 uur	10 (waarvan 6 geëffectueerd)	366,5 uur
VPTZ Millingen/Ubbergen/Groesbeek	14 (waarvan 12 geëffectueerd)	343 uur	16 (waarvan 10 geëffectueerd)	677 uur
VPTZ Maas & Waal	40 (waarvan 36 geëffectueerd)	1810 uur	**	**
Totaal NPZZG regio	173 (waarvan 139 geëffectueerd)	8576,5 uur	125	6101,5

*Inzet uren zijn inclusief intakes en afsluitingen

**Tot op heden 6-3-2014 nog geen overzicht ontvangen

6. Buddyzorg (NIM- maatschappelijk werk)

Hulpvragen	Aantal 2014	Inzet uren 2014	Aantal 2013	Inzet uren 2013
Totaal 60 cliënten in zorg	10 (PZ traject)	900*	8 (PZ traject)	700 uur

* Getal is een schatting; er wordt geen urenregistratie van de vrijwilligers bijgehouden

Februari 2015
R.Nogarede

Bijlage 4 Financiële verantwoording NPZZG activiteiten 2014

Uitgaven NPZZG 2014		
Ondersteuning en coördinatie activiteiten NPZZG		
PERSONELE KOSTEN /Salarissen		
Netwerkcoördinator	€ 42.852,94	
Meergewerkte uren Netwerkcoördinator	€ 1.613,51	
Totaal personeel	€ 44.466,45	
MATERIELE KOSTEN		
ICT/werkplek coördinator	€ 1.100,00	
Telefoonkosten	€ 199,96	
Literatuur/lidmaatschappen	€ 50,00	
Website support AGORA	€ 300,00	
Totaal bureaunkosten	€ 1.649,96	
OVERIGE KOSTEN		
Reiskosten NC 2014	€ 580,56	
AGORA conferentie	€ 25,00	
Deelname Nationaal Congres Palliatieve Zorg	€ 290,00	
Symposium Palliactief 7 sept	€ 55,00	
Onkosten cliëntenparticipatie M. tulp	€ 230,58	
Onkosten cliëntenparticipatie M. tulp sept	€ 83,74	
Cadeaubon i.v.m. afscheid M. tulp van Programmaraad	€ 30,00	
Onkosten cliëntenparticipatie J van de Burg 2014	€ 525,00	
Bloemen Dhr. Veldhoven	€ 34,50	
Factuur UMC parkeerkosten bezoekers	€ 479,99	
Factuur deelname scholing HAN J. vd Burg	€ 40,00	
Etiketten printer	€ 44,90	
Catering/huur overleg Radboudumc 2-12-3014	€ 103,24	
	€ 2.522,51	
Totaal activiteit A		€ 48.638,92
Activiteit/thema B: deskundigheidsbevordering op basis van ontwikkelagenda 2013-2015		
Scholing NPZZG	€ 926,20	
Scholing Palliatieve zorg voor en met elkaar	€ 3.700,00	
Totaal activiteit B		€ 4.626,20
Activiteit/thema C: Samenwerken		
Bijeenkomst opleidingsfunctionarissen 26/9	€ 163,50	
Ondersteuning Programmaraad bijeenkomst 2/12	€ 425,00	
Themabijeenkomst programmaraad 3/12	€ 1.123,50	
Diederik Jongejans 3/12	€ 544,50	
Totaal activiteit C		€ 2.256,50
Activiteit/thema D: IDPZ		
Magazine PalvoorU	€ 1.510,50	
LHV/adresetiketten	€ 75,00	
Envelopes Bruna	€ 79,61	
Luxor/flyer filmdebat	€ 72,60	
Lindenberg IDPZ 11/10	€ 554,53	
HEMA	€ 60,00	
Cadeaubonnen (6)	€ 150,00	
Totaal activiteit D		€ 2.502,24
Totaal		€ 58.023,86

