

Jaarplan 2024



Netwerken
Palliatieve Zorg
Twente

Met enthousiasme
en creativiteit creëren
we beweging

Met enthousiasme en creativiteit creëren we beweging

‘Palliatieve zorg voor iedereen en overal en altijd beschikbaar’ (*Ambitie NPPZ II*)

De
juiste zorg

Op de
juiste plek

Op het
juiste moment

Door de
juiste zorgverlener

Tegen de
juiste financiering

2 doelstellingen:

1. Het gesprek over het levenseinde is normaal
2. Iedereen kan sterven op de plek van voorkeur, naar eigen waarden, normen en behoeftes

Stevig fundament vanuit:

- Het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg
- Interdisciplinaire richtlijnen Palliatieve Zorg
- Meerjarenbeleidsplan NPZT

Met een stem voor patiënten en naasten, waardoor:

- De gekozen projecten en de bewustwordingscampagne aansluiten bij wat patiënten en hun naasten nodig hebben
- Er focus is op wat belangrijk is voor mensen: welbevinden, kwaliteit van leven, kwaliteit van rouwen, kwaliteit van sterven en kwaliteit van ‘het leven verder leven’ voor nabestaanden
- De kans groter is dat werkmethode en gemaakte afspraken geïmplementeerd worden in de praktijk van zorg en welzijn

Binnen de Netwerken Palliatieve Zorg Twente werken we vanuit 4 thema's:

1. Bewustwording

- Bewustwordingscampagnes en bijeenkomsten
- Informatie via Palliaweb.nl en Overpalliatievezorg.nl
- Deskundigheidsbevordering
- Passend aanbod bij- en nascholing palliatieve zorg in de regio
- Zelfevaluatie instrument

2. Continuïteit van zorg

- Markering en Proactieve zorgplanning
- Regionale en transmurale afspraken tot samenwerking
- Consultatie in de regio en expertise in beeld brengen
- Ondersteunen (nieuwe) PaTz groepen

3. Samenwerken

- Markering en Proactieve zorgplanning
- Samenwerking in de regio bevorderen
- Zichtbaarheid verpleegkundigen Palliatieve zorg vergroten
- Formele en informele zorg verbinden

4. Participatie & ondersteuning

- Samenwerken met en ondersteunen van de patiënt
- PatientenNaastenPlatform
- Oog voor de mantelzorg
- Evenwichtige zorgverleners
- Netwerkgroep

1. Ambitie en doelstellingen



Met enige trots presenteren we ons jaarplan 2024 welke als titel 'Met enthousiasme en creativiteit creëren we beweging' heeft.

Er is al veel bereikt binnen Twente en ook de komende jaren blijven we samen werken aan het verbeteren van de palliatieve zorg. Hierbij hebben we rekening te houden met de volgende zaken:

- ✓ [Implementatie Kwaliteitskader Palliatieve Zorg](#)
- ✓ [Uitvoering Nationaal Programma Palliatieve Zorg II \(NPPZII\)](#)
- ✓ [En natuurlijk de punten uit ons eigen Meerjarenbeleidsplan 2021-2025](#)

Als Netwerken Palliatieve Zorg Twente hebben we twee doelstellingen vanuit het meerjarenbeleidsplan, namelijk:

- Dat in 2025 het in Twente 'normaal' is dat patiënten, naasten en hulpverleners vroegtijdig het levenseinde bespreekbaar maken en samen beslissingen nemen.
- Dat iedereen kan sterven op de plek van voorkeur waarbij er aandacht is voor eigen waarden, wensen en behoeftes van de patiënt en diens naasten.

Palliatieve zorg is zorg die over de keten heen plaatsvindt. Dit doen we samen met de patiënt en samen met andere zorgaanbieders, zodat de patiënt zich gehoord en gewaardeerd voelt. Door de trends en ontwikkelingen te volgen, weten wij dat de behoefte aan palliatieve zorg de komende jaren zal stijgen. De complexiteit van de zorg zal toenemen en het aantal mantelzorgers gaat afnemen. Stijgende zorgkosten naast arbeidsmarktkrapte maken dat we samen anders naar de zorg moeten gaan kijken en deze zorg anders moeten vormgeven.

In het jaarplan 2023 'Focus op verbinding en samenwerking' staat een beweging beschreven die we in 2024 graag voortzetten. Dit betekent dat samenwerken en elkaar kennen in de regio sleutelwoorden zijn. Daarnaast zal het onderwerp consultatie in de regio Twente in 2024 meer aandacht vragen, waar we verderop in het jaarplan meer invulling aan zullen geven.

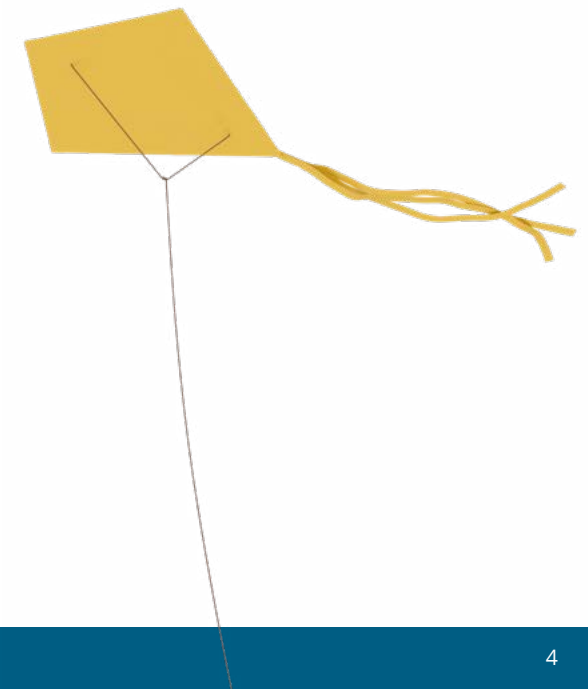


2. Onze visie op zorg

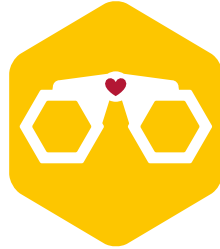
De Netwerken zetten zich in voor optimalisatie van de kwaliteit en continuïteit van palliatieve zorg voor de mens tijdens het laatste deel van zijn of haar levensweg en hun naasten. Er is ruimte waarin mensen, samen met hun naasten, persoonlijke keuzes kunnen maken die bijdragen aan de kwaliteit van het ervaren welzijn en aan een zo positief mogelijk en zinvol ervaren laatste levensfase.

Met de ingezette koers en onze visie op palliatieve zorg in ons achterhoofd willen we de komende jaren onze netwerkzorg door ontwikkelen. We beschikken binnen ons netwerk over het Levenspad en het Wensenboekje, waar we de focus op blijven houden om onze professionals binnen hun eigen organisatie nog meer in positie te brengen. Generalistische zorg waar nodig ondersteund door gespecialiseerde zorg.

Op deze wijze hopen we te bewerkstelligen dat het gesprek over de levensvragen en levenswensen eerder gevoerd wordt en de continuïteit van zorg gewaarborgd wordt. Daarnaast blijven we focus houden op het vormgeven van (nieuwe) PaTz groepen en het Advance Care Planning (ACP) ofwel proactieve zorgplanning, waarvoor samenwerken in de regio absoluut nodig is.



3. Passende zorg in de palliatieve fase



De ambitie van het NPPZ II is passende zorg in de palliatieve fase voor iedereen, altijd en overal:

- de juiste zorg,
- op de juiste plek,
- op het juiste moment,
- door de juiste zorgverleners en
- met de juiste bekostiging.

De juiste zorg op de juiste plek

De juiste zorg op de juiste plek betekent voor de palliatieve zorg dat, zorg en ondersteuning die zich richt op kwaliteit van leven en sterven op de plek van voorkeur. Dit sluit naadloos aan bij de doelstellingen van de Netwerken Palliatieve Zorg Twente. Het beoogt daarnaast om niet-passende zorg in de laatste levensfase (zoals SEH bezoek, opname en sterven in het ziekenhuis) te verminderen en nog liever zelfs te vermijden.

Het juiste moment

De palliatieve fase begint als genezing niet (meer) mogelijk is of als het levenseinde door kwetsbaarheid in zicht komt. Vroegtijdig met de patiënt in gesprek te gaan over zijn wensen, waarden en behoeften, begeleiding en zorg heeft onze voorkeur. Tevens kunnen afspraken worden gemaakt over wat (niet meer) moet worden gedaan als de ziekte verergert, er complicaties optreden, of de stervensfase aanbreekt. Dit wordt proactieve zorgplanning (ook wel: advance care planning) genoemd.

Uit onderzoeken blijkt dat het vroegtijdig signaleren van de laatste levensfase en de inzet van palliatieve zorg een positief effect heeft op de kwaliteit van leven van patiënten (Kavalieratos, 2016). Het leidt tot minder ziekenhuisopnames, minder overbehandeling en patiënten sterven vaker op de plek van hun voorkeur (Maetens, 2019, Quinn, 2020; Boddaert, 2020). Uit recent onderzoek van Manon Boddaert (2022) in de Nederlandse ziekenhuizen blijkt echter dat palliatieve zorg vaak nog beperkt en laat wordt ingezet.

3. Passende zorg in de palliatieve fase

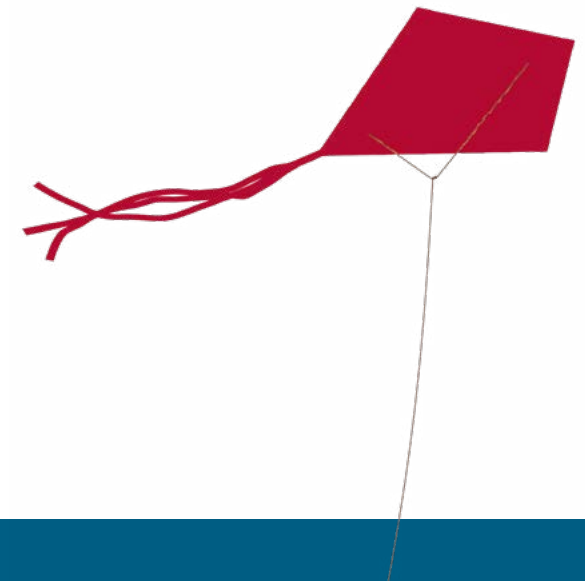
De juiste zorgverleners

Uitgangspunt voor het beleid in Nederland is dat palliatieve zorg tot de reguliere en generalistische zorg behoort. Het is onderdeel van netwerkzorg, multidisciplinair en multidimensionaal. Alle zorgverleners in Nederland worden in staat geacht generalistische palliatieve zorg te bieden aan patiënten en hun naasten, en indien nodig specialistische ondersteuning te vragen. Iedere zorgverlener die betrokken is bij het verlenen van palliatieve zorg, op generalistisch, specialistisch of expertniveau, volgt daarom passende bij- en nascholing om de kwaliteit van zorg te waarborgen.

Het programma [Optimaliseren onderwijs palliatieve zorg \(O2PZ\)](#) heeft onderwijsraamwerken voor MBO, HBO en WO basisopleidingen ontwikkeld. De implementatie van de raamwerken in de lopende curricula vindt de komende jaren plaats. Palliatieve zorg vraagt interdisciplinaire samenwerking tussen diverse bij palliatieve zorg betrokken organisaties, zorgverleners en andere hulpverleners, mantelzorgers, rondom én met de patiënt.

De juiste bekostiging

Om passende palliatieve zorg te kunnen bieden ontbreekt op dit moment grotendeels structurele bekostiging en bijbehorende betaaltitels. In het project [TrAnsmurale Palliatieve zorg met passende bekostiging \(TAPAS\)](#) is meer inzicht ontstaan in het belang van de transmurale samenwerking in de palliatieve zorg. Het blijkt dat de kwaliteit van de zorg er door wordt verbeterd en met de passende bekostiging voor de coördinatie en continuïteit worden de kosten van de verleende zorg lager. Passende en juiste bekostiging is daarmee een belangrijke randvoorwaarde voor het laten slagen van transmurale samenwerking.



3.1 Thema's en middelen



De landelijke koepel PZNL werkt binnen NPPZ II vanuit zes activiteiten¹ (werkpakketten).

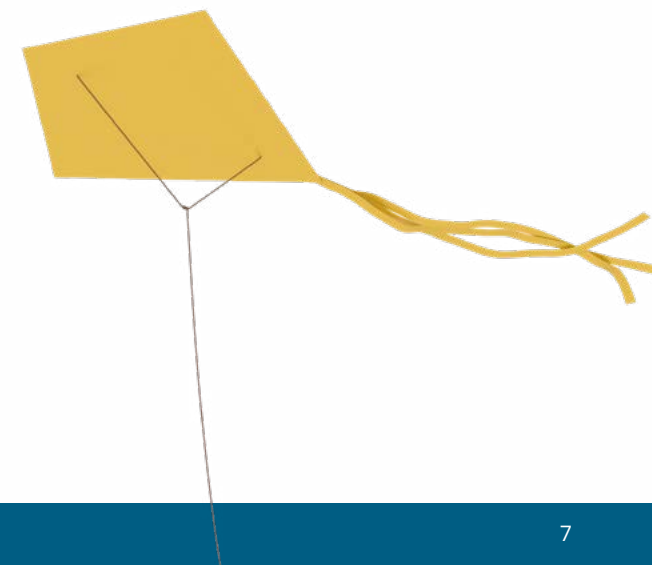
Als Netwerken Palliatieve Zorg Twente zijn onze plannen gebaseerd op dit landelijke programma, maar geven we deze net als in 2023 vorm rond vier strategische thema's, die te herleiden zijn naar de activiteiten uit NPPZ II.

De vier thema's in Twente zijn:

1. Bewustwording
2. Continuïteit van zorg
3. Samenwerking
4. Participatie en ondersteuning

Deze thema's hangen samen met waar wij voor staan, waar we voor gaan, welke impact we willen hebben en worden visueel weergegeven in de Infographic op pagina 2.

[1: Activiteiten binnen NPPZ II](#)



3.1 Thema's en middelen

Bewustwording

Wat zien we

Zowel zorgverleners als patiënten en hun naasten hebben nog steeds behoefte aan informatie over de mogelijkheden in de palliatieve fase. Het afgelopen jaar is ons Wensenboekje succesvol daarvoor ingezet als hulpmiddel. De zorg voor kwetsbare patiënten vraagt om een benadering die gericht is op een optimale kwaliteit van leven, passend bij de specifieke levensfase van de patiënt. Met het beter markeren van de palliatieve fase willen we meer aandacht vragen voor de proactieve zorgplanning en het sterven op de plek van voorkeur.

Door tijdig het gesprek over de levensvragen en levenswensen aan te gaan hopen we onnodige zorgkosten (van bijvoorbeeld spoedeisende hulp (SEH) bezoeken) te kunnen voorkomen. Daarnaast vergroten we hiermee de kans op een rustigere stervensfase en waardevol afscheid op de plek van voorkeur van de patiënt. Om proactieve zorgplanning succesvol vorm te geven is samenwerking in de regio noodzakelijk.

Aangezien we een lerend netwerk zijn, is het delen van kennis en kunde onmisbaar voor ons netwerk en een doeltreffende manier om de professionals elkaar te laten ontmoeten.

Hierdoor weet men de informatie over en elkaar in de zorg voor de palliatieve patiënt beter te vinden en we beogen daarmee een betere kwaliteit van palliatieve zorg te leveren.

We hebben in 2023 gezien dat onze symposia goed bezocht en gewaardeerd worden. Om in 2024 opnieuw tot een aansluitend programma van deskundigheidsbevordering te komen zullen we continu afstemmen met de werkgroep deskundigheidsbevordering en de netwerkorganisaties. We streven naar een passend aanbod (bij- en na)scholing palliatieve zorg (in afstemming met onze ambassadeurs bij O2PZ) welke bij de onderwijsinstellingen in onze regio ondergebracht en geborgd is.

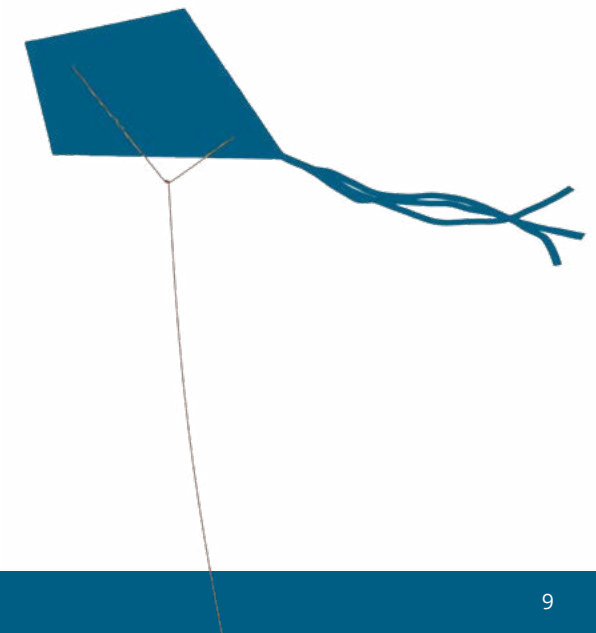
Voor de organisaties welke verbonden zijn aan ons netwerk bieden we het zelfevaluatie instrument aan. Op deze wijze kunnen zij inzichten genereren en bewustwording creëren ten aanzien van het verlenen van palliatieve zorg en waar zij staan. We streven ernaar om jaarlijks een zelfevaluatie uit te voeren, zodat dit een Way of Working binnen ons netwerk wordt.



3.1 Thema's en middelen

Wat willen we bereiken

- We brengen bij al onze activiteiten ons Wensenboekje onder de aandacht als hulpmiddel, om het gesprek aan te gaan.
- We benutten ons Levenspad als hulpmiddel om ondersteunend te zijn bij de palliatieve zorgverlening van patiënt, naasten en zorgprofessionals.
- We informeren ons netwerk door te attenderen op de beschikbare info op Palliaweb.nl en Overpalliatievezorg.nl
- Regionaal beschikken we over een passend aanbod (bij- en na)scholing palliatieve zorg.
- Om zorgprofessionals elkaar te laten ontmoeten blijven we een passend aanbod deskundigheidsbevordering aanbieden. Aangezien we middels symposia meer professionals samen kunnen brengen in relatief minder tijd, verplaatsen we meer onze focus daar naar.
- Het streven is om jaarlijks een zelfevaluatie in ons netwerk uit te voeren, maar gezien de personeelskrapte binnen de organisaties is dat ambitieus. We blijven de zelfevaluatie aanbieden, maar blijven daarbij wel kijken naar wat mogelijk is voor de organisaties binnen het netwerk.



3.1 Thema's en middelen

Continuïteit van zorg

Wat zien we

Continuïteit van zorg is van cruciaal belang bij het verlenen van zorg aan mensen met kwetsbaarheden, zoals ouderen, mensen met chronische aandoeningen, mensen met psychische of cognitieve uitdagingen en natuurlijk ook palliatieve zorg. Deze groepen hebben vaak complexe en langdurige zorgbehoeften die een samenhangende aanpak vereisen om de kwaliteit van leven te verbeteren en gezondheidsrisico's te beheersen.

Binnen dit kader speelt samenwerking tussen zorgverleners in de regio een essentiële rol en kan het maken van Regionale Samenwerkingsafspraken (RSA) prettig zijn. Zorg aan mensen met een kwetsbaarheid gaat vaak gepaard met een diversiteit aan disciplines, waaronder medische professionals, verpleegkundigen, maatschappelijk werkers, therapeuten en het sociaal domein. Effectieve samenwerking tussen deze disciplines bevordert niet alleen een holistische benadering van zorg, maar voorkomt ook fragmentatie en dubbel werk. Thema 2 heeft dus ook een directe link naar thema 3 samenwerking.

Zorgprofessionals moeten in de regio terecht kunnen als zij een consultvraag hebben ten aanzien van palliatieve zorg. Op dit moment vervullen het ZGT Consultteam Ondersteunende en Palliatieve Zorg (COPZ) en het Palliatief Advies Team MST deze consultfunctie, nu nog samen met het landelijke consultatieteam. Het in beeld brengen van de expertise die in de regio Twente beschikbaar is, kan helpend zijn om de consultatie in de regio opnieuw vorm te geven.

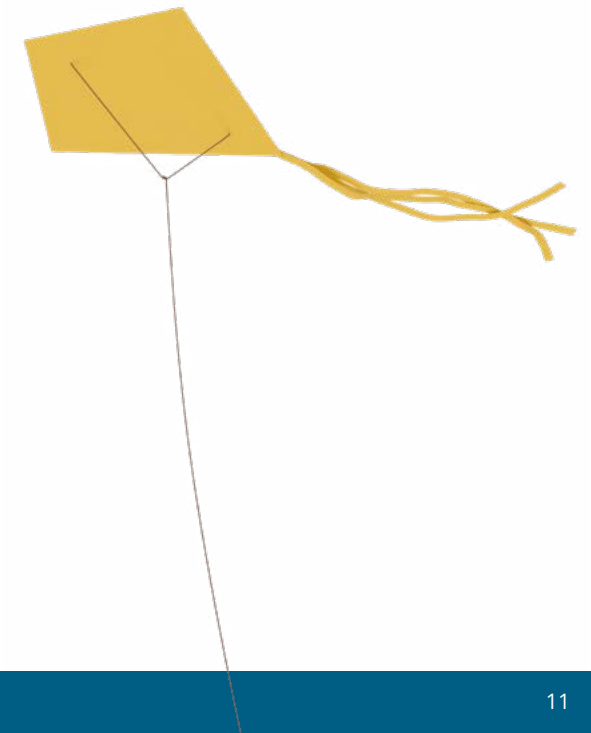
Samenwerking komt goed tot zijn recht in de PaTz groepen die er al zijn in de regio. Er zal geïnvesteerd moeten worden in het opleiden van nieuwe kaderartsen Palliatieve Zorg binnen onze regio. Hiervoor vindt afstemming plaats met HuisartsenZorg Twente (HZT) en de netwerkorganisaties om huisartsen of Specialisten Ouderen Geneeskunde te enthousiasmeren voor de kaderopleiding Palliatieve Zorg en dit te faciliteren. Als netwerk stimuleren we nieuwe initiatieven en ondersteunen de huidige als daar behoefte aan is. Als netwerk investeren wij tevens in de empowermenttraining van de verpleegkundigen die deelnemen aan deze PaTz bijeenkomsten.



3.1 Thema's en middelen

Wat willen we bereiken

- Alert blijven voor Good Practises uit de andere netwerken en deze onder de aandacht brengen bij onze organisaties aangesloten bij de Netwerken Palliatieve Zorg Twente.
- De beschikbare expertise in palliatieve zorg in kaart brengen en de inzet daarvan bij de nieuw vorm te geven consultatie in de regio.
- Het door Twente ontwikkelde levenspad verder door ontwikkelen zodat deze ondersteunend kan zijn bij de palliatieve zorgverlening van patiënt, naasten en zorgprofessionals.
- Het opleiden van minimaal 1 extra Kaderhuisarts Palliatieve Zorg voor Twente.
- Organiseren van empowermenttraining voor verpleegkundigen palliatieve zorg in Twente.



3.1 Thema's en middelen

Samenwerking

Wat zien we

Advance Care Planning (ACP) ofwel een proactieve zorgbenadering binnen de regio omvat het delen van informatie, het opstellen van passende zorgplannen en het afstemmen van behandelingen. Dit vermindert de kans op miscommunicatie, voorkomt onnodige herhaling van informatie voor een patiënt en verhoogt de efficiëntie van de zorgverlening. Bovendien stelt het zorgverleners in staat om gezamenlijk te werken aan het behalen van de beste resultaten voor de patiënt. Daarnaast kan samenwerking tussen regionale zorginstellingen en gemeenschapsorganisaties bijdragen aan het ondersteunen van patiënten buiten de formele zorgomgeving. Dit omvat thuiszorgdiensten, ondersteuning bij dagelijkse activiteiten en psychosociale begeleiding.

Een gezamenlijke inspanning vergroot de beschikbaarheid van hulpbronnen en versterkt het vermogen om maatwerk te bieden. Kortom, het waarborgen van continuïteit in de zorg voor kwetsbare mensen vereist nauwe samenwerking tussen diverse zorgverleners en organisaties in de regio. Deze samenwerking zorgt voor een naadloze overgang tussen zorgfasen en benadrukt het belang van een gezamenlijke inzet om de levenskwaliteit van degenen die afhankelijk zijn van zorg te verbeteren.

Samen met de patiënt en zijn naasten wordt de zorg tijdens de palliatieve fase ingevuld, daarbij wordt gestreefd naar zorg op maat/zinnige zorg. Hierbij is het leveren van passende zorg altijd het uitgangspunt, welke bij voorkeur vroegtijdig is besproken tijdens een Advance Care Planning (ACP) gesprek.

In Twente is op initiatief van Samenwerken aan Waarde (SWAW) en Zorg voor Morgen in 2023 een regionaal kader opgesteld voor een multidisciplinaire benadering van ACP bij kwetsbare ouderen in de keten. De implementatie van dit kader en de vervolgplannen zal verdere implementatie van ACP en het individuele zorgplan (IZP) zoals bedoeld in NPPZ II ten goede komen. De netwerken kunnen ondersteunend functioneren bij de plannen die voortvloeien uit dit kader. De Werkgroep ACP inventariseert welke initiatieven er in het kader van ACP al zijn in de regio en bewerkstelligd dat deze met elkaar verbonden worden gezamenlijk beweging te creëren.

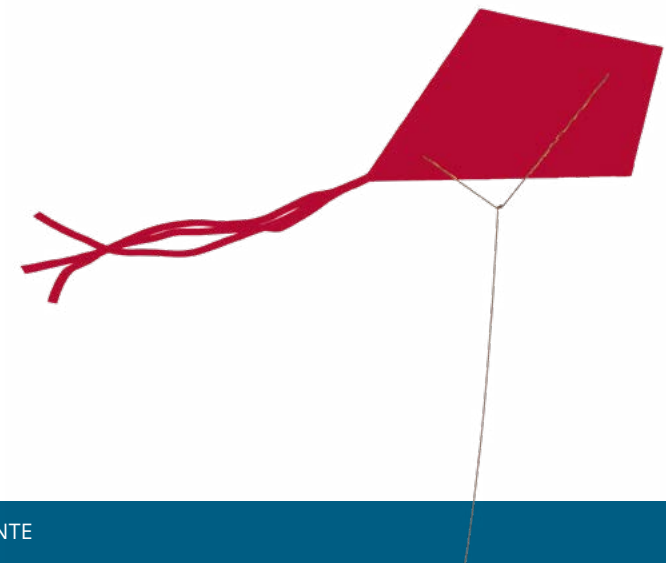


3.1 Thema's en middelen

De huidige ontwikkelingen binnen de zorg vragen om het anders inrichten ervan. Eén van de richtingen daarvoor is het meer samenwerken van de formele en informele zorg. We willen meer aandacht voor de informele zorg vragen door bijeenkomsten te organiseren ter bewustwording. Door dit integraal vanuit een huisartsenpraktijk te organiseren, bijvoorbeeld samen met wijkverpleging en sociaal domein bundelen we onze krachten en kunnen we elkaar versterken.

Wat willen we bereiken

- Via de Werkgroep ACP brengen we de initiatieven in beeld welke er in de regio bestaan ten aanzien van proactieve zorgplanning (PZP). Wij stimuleren het verbinden van die initiatieven door samenwerking, met de intentie om beweging te creëren en van elkaar te leren.
- De netwerkcoördinatoren kunnen faciliterend optreden vanuit het netwerk en waar nodig ondersteunen bij plannen (bv het ONS 5 fasen plan).
- We nemen het initiatief om vanuit de huisartsenpraktijk, bewustwordingsbijeenkomsten te organiseren waarbij er aandacht is voor een interdisciplinaire samenwerking.



3.1 Thema's en middelen

Participatie en ondersteuning

Wat zien we

In 2023 is een start gemaakt met het opzetten van een PatiëntenNaastenPlatform. Wij vinden het belangrijk dat de patiënt (en zijn naaste) meer stem krijgt binnen ons netwerk en binnen al onze plannen.

Ervaringen en feedback voortkomend uit het PatiëntenNaastenPlatform kunnen helpen de ondersteuning voor de verschillende groepen binnen de zorgverlening te verbeteren. Tevens is er behoefte aan een meer gelijkwaardige benadering van de mantelzorg in zijn verschillende rollen in het zorgproces. Mantelzorgers en professionals dienen elkaar te zien als partner in de zorg. Het welzijn van de patiënt in de palliatieve fase en zijn zorgverleners (waaronder mantelzorgers en zorgprofessionals) verdienen aandacht. Door oog te hebben voor elkaar en naar elkaar om te zien, zorgen we voor evenwichtige zorgverleners.

Gedurende de looptijd van dit jaarplan zullen zich ongetwijfeld nieuwe kansen voordoen en zal nieuwe energie ontstaan voor initiatieven die een boost kunnen geven aan bewegingen die de kwaliteit van de palliatieve zorg kunnen verbeteren. Als lerend netwerk willen we hier oog voor houden en de kansen benutten als deze zich voordoen.

Deze kansen kunnen ook voortkomen uit de verschillende contacten die er bestaan met kenniskringen (kenniskring hospice, VGZ kenniskring) en samenwerkingsverbanden (Dementie Twente, Hersenletselketen, Punt voor Parkinson) die wij hebben.

Wat willen we bereiken

- We komen vier keer per jaar samen met de deelnemers uit het PatiëntenNaastenPlatform en zij geven gevraagd en ongevraagd feedback op de plannen en activiteiten van het Netwerk.
- De kansen benutten als deze zich voordoen in de regio, door hier alvast een stukje budget voor te reserveren.
- Organisatie van een gezamenlijk symposium met Punt voor Parkinson op 6 maart 2024.



4 Begroting jaarplan 2024

4.1 Netwerken Palliatieve Zorg Twente

Netwerken Palliatieve Zorg Twente bestaat van origine uit drie Netwerken. Elk Netwerk vraagt afzonderlijk voor de coördinatie zijn instellingssubsidie Palliatieve en Terminale Zorg aan. De werkzaamheden voor de Twentse netwerken worden centraal gecoördineerd door 2 netwerk coördinatoren, ondersteund door een secretaresse.

De netwerken 1 en 2 vallen onder penvoerderschap van Carintreggeland, waar voor 27 uur loonkosten voor coördinatie en voor 16 uur loonkosten voor secretariael opgevoerd worden.

Om de overheadkosten te minimaliseren worden de kosten van de uitgevoerde projecten bij 1 penvoerder ondergebracht. Dit zal Carintreggeland als penvoerder van netwerken 1 en 2 zijn.

Netwerk 3 valt onder penvoerderschap van Medisch Spectrum Twente, waar voor 28 uur aan loonkosten voor coördinatie worden opgevoerd. De salariskosten zijn nader gespecificeerd in de aanvraag instellingssubsidie Netwerken Palliatieve en Terminale Zorg voor de verschillende netwerken.

Netwerk	Maximaal beschikbare instellingssubsidie voor 2024
Netwerk Enschede-Haaksbergen Noordoost Twente (EHNOT)	€ 114.169,00
Netwerk Noordwest Twente (NWT)	€ 97.701,00
Netwerk Midden Twente (MT)	€ 71.717,00
Totaal beschikbare instellingssubsidie	€ 283.587,00



4 Begroting jaarplan 2024

4.2 Begroting per thema

Vanuit het totaalbedrag wat aan instellingssubsidie vanuit VWS verkregen wordt, wordt na aftrek van salariskosten en overheadkosten, de projectbegroting bepaald.

De projectbegroting voor 2024 is vastgesteld op €125.000,-. Deze begroting zal zich toespitsen op de vier strategische thema's van het jaarplan 2024.

Daarna zal per thema de begroting verhelderd worden aan de hand van de deelprojecten. Aangezien de financiële ondersteuning ondergebracht is bij penvoerder Carintreggeland, zullen de projectkosten verdeeld worden over de netwerken EHNOT (3/5 deel van de totale kosten) en Noordwest Twente (2/5 deel van de totale kosten).

Thema's Jaarplan 2024		
Thema 1 Bewustwording		€ 71.984,00
Thema 2 Continuïteit van zorg		€ 11.950,00
Thema 3 Samenwerking		€ 28.316,00
Thema 4 Participatie en Ondersteuning		€ 12.750,00
Totale projectkosten voor 2024		€ 125.000,00*
*Verdeling kosten per netwerk		
Netwerk Enschede-Haaksbergen Noordoost Twente	3/5 deel	€ 75.000,00
Netwerk Noordwest Twente	2/5 deel	€ 50.000,00
Netwerk Midden-Twente	0	
		€ 125.000,00



4 Begroting jaarplan 2024

Thema 1 Bewustwording

	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Totaal
Bewustwordingscampagne			
Bijeenkomsten (per dagdeel)	€ 150	10	€ 1.500
Catering (€3,- p.p. x 50 deelnemers)	€ 150	10	€ 1.500
Inhuur derden (offerte vormgever en creatie)			€ 400
Wensenboekjes incl. voor Lustrumviering (vlg. staffelprijzen 2022)		10.000	€ 7.864
Instructiefilm over laatste levensfase (volgens offerte en aanvullend aan 2023)			€ 3.000
PalvoorU (volgens offerte Zezz media)		2.000	€ 3.900
Lustrum (20 jr) theaterreservering op 16-01-2024 (vlg. totale offerte) toegang voor burgers, naasten en zorgprofessionals		2 x 800	€ 22.000
Inhuur derden (volgens offerte theatergroep)			€ 8.000

Vervolg tabel z.o.z.



4 Begroting jaarplan 2024

Thema 1 Bewustwording

	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Totaal
Deskundigheidsbevordering			
Scholingen/Bijeenkomsten (per dagdeel)	€ 150	12	€ 1.800
Catering (€3,- p.p. voor 12 bijeenkomsten á 20 deelnemers)	€ 60	12	€ 720
Symposia (ongeveer 100 deelnemers per symposium volgens offertes)		3	€ 9.000
Inhuur derden volgens offertes (3x theatervoorstellingen)		3	€ 8.400
Inhuur derden (dagvoorzitters)	€ 150	3	€ 450
Flyermateriaal (vormgever en drukwerk)	€ 400	3	€ 1.200
Accreditatie (herhalingen 50 euro, nieuw 150 euro en specialistenregister ongeveer 250 euro per aanvraag) (=600 + 900 + 750 euro)			€ 2.250
Totaal			€ 71.984,00



4 Begroting jaarplan 2024



<i>Thema 2 Continuïteit van zorg</i>	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Totaal
PaTz ondersteuning			
PaTz portals	€ 80	10	€ 800
PaTz proefbijeenkomsten	€ 150	2	€ 300
Catering (p.p. voor 2 bijeenkomsten á 15 deelnemers + lunch)	€ 15	30	€ 450
Consultatie in de regio (nieuw)			
Bijeenkomsten Werkgroep consultatie en Expertise	€ 150	6	€ 900
Catering (€3,- p.p. x 10 deelnemers)	€ 30	6	€ 180
Opleiding voor 1 kaderhuisarts palliatieve zorg (opleidingsjaar 2024)	€ 5.000	1	€ 5.000
Empowermenttraining Verpleegkundigen (nieuw)			
Bijeenkomsten Levenspad (per dagdeel)	€ 150	2	€ 300
Catering (€3,- p.p. x 20 deelnemers)	€ 60	20	€ 120
Bijeenkomsten (per dagdeel)	€ 150	10	€ 1.500
Catering (€3,- p.p. x 15 deelnemers)	€ 45	10	€ 450
Levenspad			
Bijeenkomsten Levenspad (per dagdeel)	€ 150	10	€ 1.500
Catering (€3,- p.p. x 15 deelnemers)	€ 45	10	€ 450
Totaal			€ 11.950,00

4 Begroting jaarplan 2024



Thema 3 Samenwerking

	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Totaal
Proactieve zorgplanning (ACP)			
Bijeenkomsten Huisartsen (per dagdeel)	€ 150	10	€ 1.500
Catering (€3,- p.p. x 20 deelnemers)	€ 60	10	€ 600
Bijeenkomsten ACP in de 1e lijn (online bijeenkomst: €75, excl. BTW per deelnemer. 4 groepen van 22 deelnemers)	€ 90,75	88	€ 7.986
Campagnemateriaal ACP (displays wensenboekjes voor huisartsen volgens offerte ontwerp en productie)		100	€ 1.900
Campagnemateriaal (papier) voor kubus met QR code (volgens offerte)		2.000	€ 1.650
Campagnemateriaal (hout) voor kubus met QR code (volgens offerte)		500	€ 10.000
Instructiefilm over laatste levensfase zorgprofessionals (volgens offerte en aanvullend aan 2023)			€ 3.000
Formele-Informeel zorg			
Bijeenkomsten bij gemeenten	€ 150	7	€ 1.050
Catering (€3,- p.p. x 30 deelnemers)	€ 90	7	€ 630
Totaal			€ 28.316,00

4 Begroting jaarplan 2024

Thema 4 Participatie & ondersteuning

	Kosten zaalhuur/ catering	Aantal	Totaal
PatientenNaastenPlatform (nieuw op te starten)			
Bijeenkomsten	€ 150	6	€ 900
Catering (per persoon, 10 deelnemers per bijeenkomst á €3,- p.p.)	€ 30	6	€ 180
Bon voor deelnemers	€ 50	11	€ 550
Netwerkgzorg			
Bijeenkomsten Kenniskring (3x hospice, 3x VGZ)	€ 150	6	€ 900
Catering (per persoon, 10 deelnemers per bijeenkomst á €3,- p.p.)	€ 30	6	€ 180
Bijeenkomst Verpleegkundigen PalZorg (volgens offerte incl. catering)		1	€ 3.200
PR boeken 'Zie mij...!' (vlg offerte)		500	€ 5.220
Goodiebags IDPZ (volgens offerte)		500	€ 1.250
Drukwerk A5 folder Netwerk		2.000	€ 370
Totaal			€ 12.750,00





Bronnen

Boddaert, M. S., Pereira, C., Adema, J., Vissers, K. C., van der Linden, Y. M., Raijmakers, N. J., & Fransen, H. P. (2022). Inappropriate end-of-life cancer care in a generalist and specialist palliative care model: a nationwide retrospective population-based observational study. *BMJ supportive & palliative care*, 12(e1), e137-e145.

Kavalieratos, D., Corbelli, J., Zhang, D. I., Dionne-Odom, J. N., Ernecoff, N. C., Hanmer, J., ... & Schenker, Y. (2016). Association between palliative care and patient and caregiver outcomes: a systematic review and meta-analysis. *Jama*, 316(20), 2104-2114.

Maetens, A., Beernaert, K., De Schreye, R., Faes, K., Annemans, L., Pardon, K., ... & Cohen, J. (2019). Impact of palliative home care support on the quality and costs of care at the end of life: a population-level matched cohort study. *BMJ open*, 9(1), e025180.

Quinn, K. L., Stukel, T., Stall, N. M., Huang, A., Isenberg, S., Tanuseputro, P., ... & Bell, C. M. (2020). Association between palliative care and healthcare outcomes among adults with terminal non-cancer illness: population based matched cohort study. *bmj*, 370.