



# Meting Welbevinden

Investeren in 'kwaliteit van bestaan'

1-31 oktober 2025

nationaal  
programma  
palliatieve  
zorg II

Wil je binnen jouw organisatie persoonsgerichte zorg en kwaliteit van bestaan écht naar een hoger niveau tillen?

Als zorgorganisatie zet je je dagelijks in om passende zorg te bieden aan mensen in de palliatieve fase. Maar hoe weet je of jouw zorg daadwerkelijk aansluit bij de wensen en behoeften van jouw patiënten en hun naasten? En of interventies ook écht het gewenste effect hebben? Hoe kun je hen nog beter ondersteunen in wat voor hen belangrijk is?

De jaarlijkse Meting Welbevinden helpt zorgorganisaties om inzicht te krijgen in het (on)welbevinden van patiënten en biedt een concreet middel om persoonsgerichte zorg te versterken. Zorgverleners kunnen op een laagdrempelige manier ervaren welke meerwaarde de inzet van het meetinstrument en gesprekshulpmiddel Utrecht Symptoom Dagboek-4 dimensioneel (USD-4D) kunnen hebben in de dagelijkse praktijk.

## Wat levert het op voor jouw organisatie?

- **Beter inzicht in patiëntbehoeften:** Het USD-4D helpt zorgverleners om gericht aan te sluiten op de wensen en behoeften van patiënten en hun naasten.
- **Kwaliteitsverbetering en innovatie:** De resultaten ondersteunen een persoonsgerichte aanpak door inzicht te geven in wensen en behoeften (*bouwsteen 1: kennis van wensen en behoeften*) als in het bieden van informatie over kwaliteit (*bouwsteen 5: inzicht in kwaliteit*). Dit is essentieel om te voldoen aan het **Generiek kompas "Samen werken aan kwaliteit van best aan"**\*.
- **Concrete ondersteuning:** Deelnemende organisaties ontvangen praktische materialen, training en begeleiding op maat, afgestemd op de eigen werkomgeving.
- **Financiële vergoeding:** In overleg kan een passende vergoeding worden vastgesteld voor deelname.

## Hoe werkt het?

- Tussen **1 en 31 oktober 2025** nodigen zorgverleners patiënten in de palliatieve fase uit om een anonieme online vragenlijst in te vullen.
- Als de patiënt dit zelf niet kan, mag de vragenlijst worden ingevuld door een zorgverlener of een naaste.
- De zorgverlener bespreekt de uitkomsten met de patiënt. Deze resultaten geven direct waardevolle inzichten die helpen om de zorg verder te verbeteren.
- Zo nodig bespreekt de zorgverlener de uitkomsten en mogelijke vervolgstappen in het multidisciplinair team.

## Vragen of opmerkingen?

Neem gerust contact met ons op via [nppzii@pzn.nl](mailto:nppzii@pzn.nl) of kijk op [palliaweb.nl/welbevindenmeting](https://palliaweb.nl/welbevindenmeting) voor meer informatie.

\*Het 'Generiek kompas – Samen werken aan kwaliteit van bestaan' vervangt het 'Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg'. Met de komst van het Generiek kompas is het Kwaliteitskader verpleeghuiszorg komen te vervallen. Het Generiek kompas is breder inzetbaar en geldt voor zowel de verpleeghuiszorg als voor de wijkverpleging. Verder voldoet het gebruik van het USD-4D aan het [Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland](#) en [Richtlijnen Palliatieve zorg](#).