

Jaarplan 2025

Netwerk Palliatieve Zorg Gooi-en Vechtstreek

Voor u ligt een jaaractieplan 2025 van het Netwerk Palliatieve Zorg Gooi-en Vechtstreek

In deze samenvatting worden de belangrijkste activiteiten van het Netwerk Palliatieve Zorg beschreven.

Uitgangspunt is het [landelijk kwaliteitskader palliatieve zorg](#) en de opdracht vanuit het ministerie van VWS ten aanzien van de coördinatie van het netwerk. Inhoudelijk sluiten deze basisactiviteiten aan bij de doelstellingen van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II en richten zich op maatschappelijke bewustwording en proactieve zorg & ondersteuning.

De activiteiten van 2025 vloeien voort uit het jaaractieplan 2024 dat gerealiseerd is op basis van de bijeenkomsten in het netwerk palliatieve zorg en de landelijke ontwikkelingen.

Activiteitenplan samenvatting

Het activiteitenplan is opgebouwd uit de speerpunten voor 2025 en de belangrijkste lopende activiteiten van het Netwerk Palliatieve Zorg Gooi-en Vechtstreek. Uitgangspunt is hierbij het Kwaliteitskader palliatieve zorg.

Speerpunten 2025

1. Samenwerking sociaal domein

Ondersteuning vanuit het sociale domein krijgt een steeds grotere rol in het leven van mensen in de palliatieve fase. Het is voor medewerkers van het sociale domein van belang te weten wat palliatieve zorg en ondersteuning is en waar mensen en organisaties te vinden zijn die ondersteuning kunnen bieden.

- Er is contact met tenminste 3 gemeenten over het belang van palliatieve zorg en ondersteuning voor de inwoners van de gemeente en de rol van het sociaal domein
-

2. Maatschappelijke bewustwording

Het doel is dat inwoners van Gooi- en Vechtstreek weten van palliatieve zorg is. Het is daarom noodzakelijk om taboes te doorbreken zodat inwoners vroegtijdig en vanzelfsprekend het gesprek aangaan over waarden, wensen en behoeften. Dat zorgt voor passende zorg in de laatste levensfase. Dat geldt voor volwassenen als ook voor kind en gezin.

- Het realiseren van publieksbijeenkomsten in het kader van in gesprek met de burger. Deze kunnen georganiseerd worden vanuit huisartsenpraktijken als ook vanuit andere organisaties betrokken bij het netwerk palliatieve zorg. Denk hierbij aan de openbare bibliotheek, welzijnsorganisaties etc.
- Het verspreiden van het gerealiseerde campagne 'blik op palliatieve zorg' in zorg- en welzijninstellingen
- Programma plan 2025 met activiteiten rond de internationale dag/week van de palliatieve zorg. Zij doet dit binnen eigen organisaties en in gezamenlijkheid.
- Verkenning mogelijke andere interventies

3. Proactieve zorgplanning en ondersteuning

Uitgangspunt is proactieve zorg en ondersteuning voor iedereen altijd, overal en passend, toegankelijk te maken.

- Initiatie project ten aanzien van het zorgpad palliatieve zorg startend vanuit de 2^e lijn in samenwerking met 0^e en 1^e lijn met als uitgangspunt dat mensen kunnen overlijden op de plek van voorkeur. Van ongewenste SEH opnames naar goede transfer van mensen in de palliatieve fase naar (VP)huis of hospicevoorziening.
- Vervolg dialoog PZP met ander partijen in Gooi- en Vechstreek in samenwerking met projectleiding vanuit Regiokompas. Deze groep wordt mogelijk ondersteund door onderzoek vanuit AUMC.

Behaald	
Op schema	
Doorlopend	
Achter op schema	

Activiteitenplan

Het activiteitenplan is een korte uitwerking van de activiteiten die gaan plaatsvinden.

Maatschappelijke bewustwording

Organiseren van bijeenkomsten: Weet u wat u wilt? Het organiseren van bijeenkomsten waar groepen mensen informatie ontvangen over het leven en de eindigheid ervan. Vaak is hier een professional bij betrokken.	Doestelling: Inwoners van Gooi en Vechtstreek weten van het begrip palliatieve zorg inhoudt en het belang van vroegtijdig nadenken en/of spreken over de laatste levensfase. Doelstellingen: • Betrokken organisaties in het netwerk weten wat deze bijeenkomsten inhouden en betekenen voor mensen in Gooi- en Vechtstreek en zijn geënthousiasmeerd om een bijeenkomst te organiseren. • Er worden ten minste 5 bijeenkomsten georganiseerd.	Trekkers: Projectleider Jolanda	Continue
Internationale Dag van de Palliatieve Zorg Rondom deze dag organiseren wij met elkaar een aantal activiteiten. Deze activiteiten worden uitgevoerd in het kader van Pal in de stad.	Doelstelling: Inwoners van Gooi- en Vechtstreek weten van het begrip palliatieve zorg inhoudt en het belang van vroegtijdig nadenken en/of spreken over de laatste levensfase. Subdoelstelling: • Er is een gezamenlijk programma rond -en tijdens de	Trekkers: Projectleider Jolanda en Themagroepleden	Continue

	Internationale Dag van de Palliatieve Zorg waarbij de individuele organisaties ook meedoen.		
Campagne in de zorgorganisaties Professionals maken onderdeel uit van de samenleving. In het netwerk ontplooi professionals initiatieven die zorgen voor bewustwording, buiten en binnen hun eigen organisatie.	Doelstelling: Medewerkers in de zorginstellingen weten van het begrip palliatieve zorg in houdt en het belang van vroegtijdig nadenken en/of spreken over de laatste levensfase. Subdoelstellingen: - Het campagneplan 'blik op palliatieve zorg' wordt geevalueerd bij Amaris en Hilverzorg en verspreid onder andere belangstellende zorg-en welzijns organisaties. - Er wordt toegewerkt naar het verspreiden en onderhouden van de campagne op lange termijn. O.a. door beschikbaar stellen van pal voor u's in de blikken. - Binnen de eigen organisatie is aantoonbaar dat werknemers hiernaar gaan handelen waarbij de babbelpot 'de dood uit de pot' onderdeel kan zijn.	Trekker: ProjectleiderJolanda	2024

Behaald	
Op schema	
Doorlopend	
Achter op schema	

Proactieve zorg en ondersteuning

Onderwerp	Acties	Trekkers	Status
Zorgvrager - en naasten perspectief Vanuit persoonlijke ervaring en kennis kunnen zorgvragers en naasten bijdragen aan betere palliatieve zorg.	Doelstelling Ervaringsdeskundigen zijn een gelijkwaardig en vanzelfsprekend onderdeel van het netwerk Gooi- en Vechstreek Subdoelstellingen	Netwerkcoördinator in samenwerking met projectleider consortium NH- en Flevoland- Ilse Raats	Continue

	• Ervaringsdelers zijn geïnstalleerd, delen ervaringen in het netwerk en worden ondersteund • Er is samen met de ervaringsdelers een plan voor 2025 opgesteld		
Dialogo PZP	Doelstelling: In de regio Gooi en Vechtstreek bundelen van lopende initiatieven over het onderwerp proactieve zorgplanning (PZP) om te komen tot een gezamenlijke bijdrage aan een regionale ambitie. Subdoelstellingen: ○ Er is een gezamenlijke ambitie waar betrokken organisaties aan willen bijdragen. ○ Er is een jaaractieplan met elkaar gemaakt op basis van deze ambitie ○ Er is eigenaarschap op onderdelen uit het jaaractieplan dat uitgevoerd wordt. ○ Er wordt aangesloten als werkgroep bij het ZonMw project van het consortium Noor-Holland en Flevoland dat onderzoek doet naar de implementatie van PZP. ○ Er wordt aangesloten bij de stuurgroep ouderen onder gezond Gooi.	Trekker: Netwerkcoördinator samen met projectleiders regiokompas.	Uitvoering
Overlijden op plek van voorkeur	Doelstelling: Mensen in de palliatieve fase overlijden waar mogelijk op de plek van voorkeur. Subdoelstellingen : ○ Het is duidelijk welke knelpunten er zijn waardoor overlijden op plek van voorkeur niet wordt gerealiseerd door deze met elkaar in kaart te brengen. Waaronder; ○ Het is duidelijk hoeveel mensen ongewenst op de SEH opgenomen worden. ○ Het is duidelijk hoe de transfer van ziekenhuis naar huis gaat en waar kansen liggen om deze waar mogelijk te verbeteren.	Trekker: Netwerkcoördinator samen met kerngroep leden	Ontwikkeling
Deskundigheidsbevordering met afgevaardigden uit verschillende zorgsettingen en vanuit verschillende	Doelstelling: Professionals werkzaam in de palliatieve zorg voelen zich -en zijn deskundig.	Trekker: Netwerkcoördinator samen met	Continue

functies.	Subdoelstellingen : ○ Continueren van de themagroep deskundigheid met o.a. opleiders uit betrokken organisaties waar mogelijk in combinatie met kwaliteitsfunctionarissen. ○ Er is een programma deskundigheidsbevordering passend bij de visie deskundigheidsbevordering en behoeften. ○ Scholingsonderwerpen sluiten aan het Kwaliteitskader palliatieve zorg zodat dit op de werkvloer toegepast kan worden. ○ Er is een evaluatie van elke deskundigheidsbevordering beschikbaar waarbij het streefcijfer 7 of hoger is.	themagroep deskundigheid	
PaTz Kleine samenwerkingsverbanden in de wijken (HA en wijkverpleging, GV), dichtbij mensen in de palliatieve fase in de eerste lijn. We kijken hoe we deze vorm van samenwerking kunnen stimuleren in o.a. samenwerking met de kaderartsen palliatieve zorg en stichting PaTz.	Samen met de kaderartsen palliatieve zorg en stichting PaTz stimuleren van het starten van nieuwe PaTzgroepen in de regio. Doelstelling: Patiënten in de laatste levensfase met (complexe) problematiek worden besproken in dit samenwerkingsverband zodat er goede afgestemde palliatieve zorg wordt gegeven. Subdoelstellingen • Met PaTz-groepen kijken op welke wijze wij hen kunnen ondersteunen, problemen kunnen adresseren. • Verbinding met RHOGOG als huisartsenorganisatie in de regio	Trekkers: Netwerk coördinator In samenwerking met kaderarts Marije van Daalen en Marijke Oosterhuis RHOGO	Continue
Capaciteit De capaciteit van de zorg staat onder druk. Er wordt een eerste aanzet gedaan om te onderzoeken waar mogelijkheden liggen voor voldoende (in)formele ondersteuning en zorg, 24 uur per dag.	Inventariseren van de huidige capaciteit binnen de nacht-/waakzorg. In gesprek komen met diverse andere stakeholders. Daarmee wordt gedeeltelijk aangesloten op het project versterken hospicezorg. Doelstellingen: • Helder of er knelpunten zijn t.a.v. de capaciteit zodat mensen op plek van voorkeur komen te overlijden.	Trekker: Netwerkcoördinator Met themagroep hospicezorg/ VPTZ	
Hospicezorg De afvaardigingsleden van de hospices	Project versterken hospicezorg van 2024 Subdoelstellingen:	Trekker: Netwerk	

en palliatieve units komen regelmatig bij elkaar. Vraagstukken worden besproken. Men vindt elkaar via WhatsApp en hebben een eigen map in de online omgeving van het NPZA.	• Realiseren van ontmoetingsmomenten zodat vraagstukken met elkaar besproken kunnen worden. • Zichtbaarheid vergroten bij eerste lijn en transferafdelingen. • Opbrengsten vanuit het project versterken hospicezorg 2024 worden waar mogelijk via een plan 2025 uitgevoerd.	coördinator Met themagroep hospicezorg/VPTZ	
Aansluiting sociaal domein			
Sociaal domein Met elkaar verkennen partners sociaal domein en palliatieve zorg op welke wijze zorg en sociaal domein op elkaar kunnen aansluiten.	Doelstelling Gemeenten zijn zich meer bewust wat palliatieve zorg inhoudt en op welke manier zijn samenwerking sociaal domein en palliatieve zorg kunnen ondersteunen. Medewerkers van het sociale domein weten wat palliatieve zorg en ondersteuning is en kunnen hun eigen rol hierin benoemen. • Er is een themagroep sociaal domein die voor zichzelf een helder opdracht schrijft. Daarin o.a.: • Contact met minstens 3 gemeente over pall. Zorg bij inwoners van hun gemeente • Contact met sociaal domein over palliatieve zorg • Een gezamenlijke kick off in Hilversum sociaal domein en palliatieve zorg als start van elkaar kennen en samenwerking.	Trekker: Netwerk coördinator + projectleider Themagroep sociaal domein samenstellen.	
Netwerkliden kennen elkaar			
Digitaal expertiseboekje Ontstaan vanuit de behoefte van netwerkliden om elkaar gemakkelijk te bereiken en te consulteren, wanneer nodig. Het boekje is verspreid onder de leden die zijn opgenomen in het boekje.	Doelstelling Leden van het netwerk kennen elkaar en kunnen laagdrempelig elkaar consulteren. Subdoelstellingen: • in 2025 is een eerste update digitaal boekje is beschikbaar.	Trekker: Netwerkcoördinator + ondersteuner	Continue
Netwerkoverleggen			
Bestuurders	Doelstellingen	Trekker	

	• Bestuurders zijn op de hoogte van het netwerk, het meerjarenplan en de activiteiten van het netwerk. • Bestuurders geven aan op welke wijze zij betrokken willen zijn bij het netwerk • Bestuurders ondertekenen een gezamenlijke maatschappelijke opgave met meerjarenplan in 2024.	Netwerkcoördinator met ondersteuning van dagelijks bestuur(kerngroep)	
Kerngroep	Organiseren van 4x per jaar een overleg voor de kerngroepleden e.a. afhankelijk van de nieuwe vormgeving netwerk . Doelstellingen: • De kerngroep op de hoogte van de ontwikkelingen en voortgang binnen het netwerk en kan hierbij ondersteunend zijn naar zowel de eigen organisatie als ook de regio. • Doet tijdens de netwerkbijeenkomst kort verslag van haar activiteiten	Trekker Netwerkcoördinator en kerngroepleden	
Ontmoetingen leden vanuit het netwerk/contactpersonen bijeenkomst	Organiseren van 3-4 x per jaar een ontmoeting tussen leden van het netwerk volgens een inhoudelijk jaarplan	Trekker: Netwerkcoördinator (faciliterend) + 1 a 2 leden (evt. roulerend)	
Vrijwilligers			
Thema-avonden vrijwilligers	1x per jaar worden er bijeenkomst georganiseerd vanuit de hospices, palliatieve units en VPTZ in de regio Doelstelling Vrijwilligers PTZ voelen zich gewaardeerd. Subdoelstellingen: • In samenwerking met coördinatoren vrijwilligers faciliteren van een bijeenkomst met een inhoudelijk programma voor vrijwilligers palliatief terminale zorg.	Trekker: Netwerkcoördinator + Coördinatoren VPTZ	

3. lopende activiteiten

Behaald	
Op schema	
Doorlopend	
Achter op schema	

Bedrijfsvoering	- Aanvragen netwerksubsidie - Opstellen jaarplan - Opstellen begroting - Financiële administratie t.b.v. op te stellen jaarrekening - Opstellen compact jaarverslag geschikt voor verspreiding	
Overleggen	- Voorbereiding en voorzitten netwerkbijeenkomsten (toekomst mogelijk anders) - Voorbereiding en notuleren bestuursvergadering - Voorbereiding, voorzitten en notuleren kerngroep - Deelname aan consortium Noord-Holland en Flevoland - Bijeenkomsten PZNL en landelijke vereniging netwerk palliatieve zorg VNPZ - Collega-netwerken waaronder netwerk dementie etc. - Regionale samenwerkingspartners - Collega-netwerk coördinatoren Noord-Holland en Flevoland	
Participatie in Palliantie-Projecten	Projectaanvragen en mogelijk anders betrokken afhankelijk van project.	
Capaciteitsmeting hospices	Inzicht in benutting van de beschikbare capaciteit.	
Thema-avond vrijwilligers	In samenwerking met coördinatoren vrijwilligers	
PaTZ-groepen	In samenwerking PaTz informeren over toegevoegde waarde van PaTz groepen	
Deelname aan consortium Noord-Holland en Flevoland	Coördinatieteam & Consortiumraad	
PR & Communicatie	Het vormgeven van een goed PR- en communicatiebeleid richting netwerkleden, beleid en burgers. - Maken communicatieplan - Onderhoud en/of doorontwikkeling brochures en folders - Uitgeven van de nieuwsbrief met uitbreiding regionaal nieuws en uitbreiding aantal lezers - Uitgeven sprintjes – update info	

	- Onderhouden van de website - Afname en verspreiding Pal voor u - Uitgave van een compact jaarbericht - Ontwikkeling 'Zorgwaaier'.	
--	--	--