



## **Missie, Visie, Waarden en Netwerkorganisatie van het Netwerk PZGV**

### **Missie**

Het Netwerk wil als regionale Netwerkorganisatie een optimale samenhang en samenwerking tussen beroepsmatig en vrijwillig betrokken zorgaanbieders en zorgverleners in de palliatieve zorg in de regio Gelderse Vallei bevorderen. De hieruit voortvloeiende palliatieve netwerkzorg bieden we op individueel niveau aan zorgvrager en naasten waarbij het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg leidend is.

1

### **Visie**

Het bieden van kwalitatief goede en toegankelijke palliatieve zorg voor alle zorgvragers en hun naasten, op de zorglocatie naar wens is hierbij uitgangspunt. De geboden zorg gaat uit van de behoeften van de zorgvrager en naasten, en komt tot stand door optimale afstemming tussen de zorgvrager, zorgaanbieders, mantelzorgers en vrijwilligers (continuüm van vertrouwen). De doelgroep van de Netwerkpartners zijn de zorgvragers met een ongeneeslijke ziekte, waarbij curatieve behandeling niet meer zinvol is, evenals de naaste familie en andere mantelzorgers. Het Netwerk richt zich bij haar activiteiten voornamelijk op de in de zorg betrokken professionals en vrijwilligers. Deelnemende organisaties richten zich op een compleet, samenhangend en dekkend aanbod van palliatieve zorg van verantwoorde kwaliteit (Kwaliteitskader PZ Nederland 2017) passend bij het organisatietype.

### **Waarden**

Bij de invulling van haar activiteiten werkt het Netwerk vanuit de volgende overtuigingen:

- De zorgvrager heeft de regie. Dit is uitgewerkt in een individueel zorgplan;
- palliatieve zorg is continue zorg;

- palliatieve zorg vereist een brede, holistische en multidisciplinaire benadering;
- palliatieve zorg is generalistische zorg waar het kan en specialistisch waar nodig;
- palliatieve zorg vergt vooruitzien. Zorgaanbieders ondersteunen de zorgvrager hierin en werken volgens het principe van advance care planning (ACP);
- zorgaanbieders werken vanuit wederzijds respect voor elkaars deskundigheid en identiteit;
- zorgaanbieders werken volgens de geldende standaarden en richtlijnen<sup>1</sup>.

Palliatieve zorg is zorg die de kwaliteit van het leven verbetert van zorgvrager en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid, door het voorkomen en verlichten van lijden, door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van problemen van fysieke, psychische, sociale en spirituele aard. Gedurende het beloop van de ziekte of kwetsbaarheid heeft palliatieve zorg oog voor het behoud van autonomie, toegang tot informatie en keuzemogelijkheden.

Vanuit bovenstaande concentreert het Netwerk de activiteiten op de volgende vier pijlers

**Kenniscentrum:**

- bevordert de palliatieve expertise in de regio;
- organiseert vanuit het eigen Netwerk in samenwerking met Fibula de consultatiefunctie voor professionals 24/7;
- bevordert de uitwisseling van kennis en expertise tussen de Netwerkpartners;
- vergroot gezamenlijk de deskundigheid van Netwerkpartners;
- werkt als kennisplatform in de regio, ontsluit de regionale expertise en fungeert als regionale kennisvindplaats.

**Optimalisatie netwerkzorg in de Keten:**

- Palliatieve zorg is multidisciplinaire zorg;
- het Netwerk bevordert de samenhang en samenwerking in de netwerkzorg en stimuleert de ontwikkeling, vaststelling, implementatie en borging van Transmurale Netwerkafspraken in de Keten.

**Belangenbehartiging:**

- Uitdragen van het belang van goede palliatieve zorg;
- realiseren van goede randvoorwaarden waaronder voldoende divers aanbod;
- versterken van de positie van de palliatieve zorg en het Netwerk in de regio.

**Informatievoorziening:**

- Het Netwerk geeft inzicht in het aanbod van palliatieve zorg in de regio via website, PalliArts, brochures, en andere digitale of schriftelijke informatiebronnen;

---

<sup>1</sup> Definitie PZ (aangevulde Definitie Palliatieve Zorg WHO 2002); LESA Palliatieve Zorg; NHG standpunt Huisarts en Palliatieve Zorg, Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland 2017; palliatieve richtlijnen (pallialine).

- verstrekken van publieksinformatie en informatie aan en met netwerkpartners via website, PalliArts, sociale media, informatiebijeenkomsten en schriftelijk informatiemateriaal;
- regelmatig uitgeven van de nieuwsbrief en informeren via gerichte mail aan Netwerkpartners.

### **Netwerkorganisatie**

Het Netwerk omvat de (zorg)aanbieders in de regio Gelderse Vallei die betrokken zijn bij palliatieve zorg. De samenwerking tussen de partners is geformaliseerd door middel van een overeenkomst. De Netwerkpartners dragen hun kennis en expertise uit naar elkaar en naar alle overige zorginstellingen/zorgverleners in het werkgebied. Het Netwerk bewaakt de afstemming tussen aanbod en behoefte aan palliatieve zorg in de regio Gelderse Vallei.

Het Bestuurlijk Overleg is verantwoordelijk voor het goed functioneren van het Netwerk op strategisch niveau. De leden van het Bestuurlijk Overleg zijn bij voorkeur werkzaam op het terrein van de thuiszorg, huisarstenzorg, hospicezorg, vrijwilligerszorg, welzijnszorg, ziekenhuiszorg en de intra- en extramurale verpleeghuiszorg. De samenstelling van het Bestuurlijk Overleg is een evenwichtige afspiegeling van de palliatieve netwerkzorg in de regio.

3

De Netwerkcoördinator is belast met de beleidsvoorbereiding en -uitvoering op de vier gebieden waarop het Netwerk actief is. Zij wordt hierbij gevoed vanuit diverse overlegvormen en contacten met vertegenwoordigers van de aangesloten Netwerkpartners. De Netwerkcoördinator vormt het schakelpunt tussen Netwerkpartners en overige partijen binnen het eigen netwerk en de regio. Daarnaast neemt zij deel aan het landelijk netwerk en zorgt voor de aansluiting bij externe partijen waaronder het consortium. De Netwerkcoördinator vult de taak in conform de landelijke taak- en functieomschrijving, opgesteld door Fibula.