



## Jaarverslag – activiteiten 2017



Netwerk Palliatieve Zorg Oost Veluwe  
p/a Gelre ziekenhuis locatie Apeldoorn  
A. Schweitzerlaan 31, 7334 DZ Apeldoorn



06 13 15 91 44

[gg.willems@hetnet.nl](mailto:gg.willems@hetnet.nl)

[www.netwerkpalliatievezorg.nl/oostveluwe](http://www.netwerkpalliatievezorg.nl/oostveluwe)

06 36 58 16 51

[b.koekoek@gelre.nl](mailto:b.koekoek@gelre.nl)

## Inhoudsopgave

Inhoudsopgave .....	2
1. Inleiding .....	3
1.2 Het Nationaal Programma Palliatieve Zorg (NPPZ) .....	3
2. Activiteiten en resultaten .....	4
2.1 Transmurale palliatieve zorg .....	4
2.2 Deskundigheidsbevordering .....	5
2.3 Informatievoorziening .....	6
2.4 Regionale consultatie .....	7
3. Beschikbare bedden en bezettingscijfers hospices en VPTZ vrijwilligers .....	8
4. Wat is er verder gedaan .....	10
5. Landelijke activiteiten .....	10
6. Samengevat .....	11
7. Huidige overleg- en besluitvormingsstructuur .....	12
8. Deelnemende organisaties .....	13

## 1. Inleiding

De komende jaren blijft er een toename van vraag naar palliatieve zorg. Momenteel overlijden per jaar zo'n 82.500 mensen aan niet acute aandoeningen, waarvan in onze regio zo'n 800<sup>1</sup> per jaar. De verwachting is dat dit aantal in 2020 gestegen zal zijn naar [100.000](#) (publicatie CBS)

Ons land kent een dekkend stelsel van 66 netwerken, door het Ministerie van VWS in 2001 ingesteld, met als doel verbinden en afstemmen.

De vier kernfuncties van de netwerken zijn: coördineren, informeren, signaleren en faciliteren. Ze staan beschreven in de [handreiking minimale eisen](#).

De netwerkcoördinatoren behartigen het regionaal belang, stemmen taken lokaal op elkaar af, zorgen voor verbindingen en maken deskundigheidsbevordering mogelijk. De coördinatoren zijn samen met de leden van het netwerk verantwoordelijk voor het opstellen, realiseren en bewaken van de regionale doelen m.b.t. palliatieve zorg. Hiertoe vindt regelmatig overleg plaats op niveau van regioteam en werkgroepen, waarbij de coördinatoren de leden ondersteunen bij het uitvoeren van de plannen. Palliatieve zorg vraagt om betrokken zorgverleners, die aandacht hebben voor individuele behoeften en culturele diversiteit. Palliatieve zorg is zorg voor patiënt èn naasten.

Het netwerk stimuleert concrete projecten bij individuele zorgaanbieders en tussen zorgaanbieders op het gebied van palliatieve zorg en de coördinatoren faciliteren dit graag. De patiënt/naaste staan steeds centraal en horen (indirect) iets te merken van de inspanningen in netwerkverband. Regelmatig wordt de vraag gesteld: 'Wat heeft de patiënt hieraan?'

### 1.2 Het Nationaal Programma Palliatieve Zorg (NPPZ)

Bij aanvang van het [Nationaal Programma Palliatieve Zorg](#) (2014-2020) is gesteld dat de palliatieve zorg in Nederland onder meer kan verbeteren door uniforme kwaliteitseisen te stellen aan palliatieve zorg en door drempels in organisatie en financiering van de palliatieve zorg weg te nemen.

In 2015 hebben Palliatief en IKNL de krachten gebundeld met als resultaat het [Kwaliteitskader palliatieve zorg NL](#) dat in oktober 2017 werd gelanceerd. Hiermee wil de [coöperatie Palliatieve Zorg Nederland](#) (PZNL) bijdragen aan een landelijk eenduidig beleid ter verbetering van de palliatieve zorg. Wensen en zorgvragen van patiënt en naasten op fysiek, psychologisch, sociaal en spiritueel gebied vormen het uitgangspunt voor de geboden zorg. Het kader is opgesteld vanuit de vraag: 'Wat vinden wij als vertegenwoordigers van patiënten en hun naasten, zorgverleners en zorgverzekeraars dat de kwaliteit van palliatieve zorg in Nederland moet zijn?' Wie doet daarin wat, waar en wanneer, met de realiteit van ziekte en sterven in een juist perspectief. Het kwaliteitskader beoogt richtinggevend en niet normerend te zijn. Anders gezegd, het kwaliteitskader beschrijft vooral het wanneer en het wat en niet het hoe. Die verantwoordelijkheid is voor het veld. Om eenzelfde taal te spreken is een begrippenkader ontwikkeld en opgenomen in het kwaliteitskader.

Als onderdeel van het kwaliteitskader is het boekje [Meetinstrumenten](#) in de Palliatieve Zorg ontwikkeld. Dit bevat een overzicht van gevalideerde meetinstrumenten die in te zetten zijn bij patiënten in de palliatieve fase.

---

<sup>1</sup> De sterftcijfers van 2015 uit de acht huisartsenpraktijken hebben we geëxtrapoleerd op basis van het aantal inwoners in onze regio.

Om te zorgen dat palliatieve zorg ondersteund wordt met passende financiering, is de huidige financiering gezamenlijk met het veld in kaart gebracht. Mogelijkheden en onmogelijkheden zijn zowel voor de eerste- als de tweede lijn geïnventariseerd. Dit heeft geresulteerd in de [Handreiking financiering palliatieve zorg 2018](#). Hierin worden de huidige knelpunten beschreven en staan alle mogelijkheden voor financiering van palliatieve zorg 2018 overzichtelijk op een rij.

Er zijn 7 consortia ingericht rond de universitaire centra. Een consortium bestaat uit een Expertisecentrum Palliatieve Zorg (EPZ), IKNL en een aantal netwerken palliatieve zorg. Er kan projectmatig aanspraak gemaakt worden op financiële middelen. Elk regionaal netwerk is aangesloten bij een consortium. Voor Oost-Veluwe is dat PalZO: [Palliatieve zorg Zuid Oost](#) rond het EPZ Nijmegen, dit bestaat uit 11 netwerken. De toekomstbestendige samenwerking en inrichting is in een [waardendocument](#) vastgelegd. Voor alle consortia geldt dat patiëntenvertegenwoordiging, huisartsengroepen en -kringen, thuiszorgorganisaties, verpleeghuizen, woonzorgcentra, hospices, vrijwilligers, ziekenhuizen, IKNL en de EPZ samenwerken.

Het programma beoogt om, voor palliatieve patiënten en hun naasten, in 2020 te kunnen voorzien in optimale zorg door een integraal multidisciplinair team van mantelzorgers, vrijwilligers en professionals. Zoveel mogelijk geïntegreerd in de reguliere zorgverlening.

De beschikbare financiële middelen zijn per definitie tijdelijk, gericht op innovatie en ontwikkeling en kunnen niet ingezet worden om palliatieve zorg structureel te financieren. Binnen het programma is aandacht voor duurzame samenhang tussen praktijk, onderzoek en onderwijs.

## 2. Activiteiten en resultaten

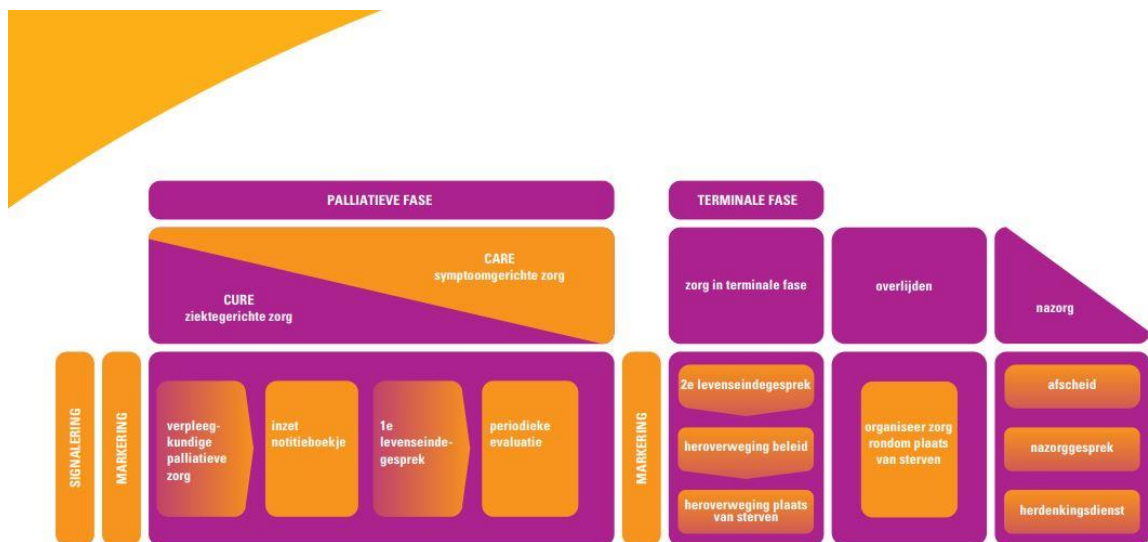
Sinds april 2015 zijn Berdine Koekoek en Trudy Willems werkzaam als netwerkcoördinator. Klinisch geriater Gelre ziekenhuis, Wilma te Water is als medisch adviseur verbonden aan het netwerk.

Netwerk Oost-Veluwe bestaat uit 29 [netwerkdeelnemers](#)

### 2.1 Transmurale palliatieve zorg

De ontwikkeling van een [Transmuraal zorgpad palliatieve zorg](#) was dit jaar het belangrijkste thema en heeft de meeste investering gevraagd. Een breed samengestelde werkgroep heeft dit zorgpad en alle voorbereidingen t.a.v. afstemming, draagvlak, informatie en al deels implementatie tot stand gebracht. Geïnventariseerde knelpunten uit de regio en [input van het patiëntenpanel](#) van Zorgbelang zijn hiervoor gebruikt. Na inhoudelijke goedkeuring door het regioteam en alle bestuurders is gestart met de implementatie. Als onderdeel van dit zorgpad is gekozen voor de vroegtijdige inzet van gespecialiseerd verpleegkundigen die een centrale rol vervullen als gesprekspartner voor patiënt en naasten.

Deze Verpleegkundigen Palliatieve Zorg hebben tevens een belangrijke rol in het vormgeven van de palliatieve zorg binnen de eigen organisatie. Waarbij naast oncologische trajecten aandacht is voor chronische ziektebeelden als dementie, COPD, hartfalen, Parkinson. De palliatieve fase kan hierbij soms jaren duren.



Om het traject te realiseren zijn in oktober 22 verpleegkundigen uit 13 organisaties gestart met de (incompany) [Post HBO opleiding](#) tot [Verpleegkundige Palliatieve Zorg](#) (VPZ). Zij zijn, voor begeleiding op vraag gedurende de opleiding, gekoppeld aan experts uit het regionale IKNL consultatieteam /PalliatiefAviesTeam Gelre Ziekenhuis/PaTzgroepen. De huisartsen en vakgroepen zijn geïnformeerd door de betrokken artsen uit de werkgroep. Ook zijn alle huisartsen in ons werkgebied en de transferbureaus van Deventer, Zutphen, Zwolle en Apeldoorn per mail en/of brief op de hoogte gesteld.

Eind december waren alle voorbereidingen afgerond om vanaf januari 2018 te gaan werken met het zorgpad. Markering, overdracht en continuïteit van zorg door de vroegtijdige inzet van een VPZ en proactieve zorgplanning met behulp van een persoonlijk notitieboekje vormen de kernpunten. Evenals een [actuele sociale kaart](#).

Via PalZO is een subsidieaanvraag door ZonMw gehonoreerd over implementatie van gespecialiseerde palliatieve zorg in de eerste lijn en de wetenschappelijke evaluatie daarvan. Onze regio doet daar deels aan mee, specifiek voor wat betreft onderzoek naar de effecten van het zorgpad.

## 2.2 Deskundigheidsbevordering

### Scholing totale pijn

Voor verzorgenden en verpleegkundigen was er, na de twee bijeenkomsten in 2016, nog twee keer een geaccrediteerde scholing over totale pijn. Bezocht door in totaal 97 zorgverleners en gegeven door verpleegkundig specialist Marianne Vos en Specialist Ouderengeneeskunde/hospicearts Paul Smit. In totaal volgden bijna 200 zorgverleners deze scholing. De bijeenkomsten vinden afwisselende plaats bij de leden, waardoor ieder om de beurt gastvrouw mag zijn.

### Symposia

In april organiseerden we bij ROC Aventus in Apeldoorn, samen met het netwerk dementie/geriatrie, ['Een broos evenwicht'](#) over een palliatieve benadering van kwetsbare ouderen en mensen met dementie. Bestemd voor verzorgenden, vrijwilligers en verpleegkundigen. Een aantal docenten van het ROC was aanwezig, dit zorgde voor een mooie verbinding tussen praktijk en theorie.

Er waren 131 deelnemers.

In oktober was ter gelegenheid van de Internationale Dag van de Palliatieve Zorg (IDPZ) een symposium in de Duiker in Ugchelen. Met als titel ['Fakkeldragers in](#)

[transmurale zorg](#) door Christien de Jong en Koos van der Knaap. Bestemd voor verzorgenden, vrijwilligers, artsen en verpleegkundigen. Het in onze regio ontwikkelde Transmuraal zorgpad palliatieve zorg vormde hiervoor de leidraad. Er waren 96 deelnemers.

## 2.3 Informatievoorziening

### Magazine Pal voor u

Het ministerie van VWS benoemt informatievoorziening aan cliënten en naasten in de palliatieve fase als een taak voor de netwerken. Vanaf 2010 zijn Berdine en Trudy betrokken bij de opzet en uitgaven van 'Pal voor u', een landelijk magazine over palliatieve zorg. Dit tijdschrift voor palliatieve cliënten en hun naasten verschijnt eenmaal per jaar rond de Internationale Dag van de Palliatieve Zorg (IDPZ). In het hart van het magazine zit een [katern](#) met informatie en adressen van aanbieders van palliatieve zorg in onze regio. In 2017 zijn er 1250 exemplaren in Oost-Veluwe verspreid. Het netwerk stelt deze magazines gratis ter beschikking aan hulpverleners met als doel die aan te bieden aan patiënten/naasten.

Daarnaast zijn er verschillende [themaboekjes](#) uitgebracht. Het netwerk stelt per organisatie 2 à 3 exemplaren ter beschikking. Grotere hoeveelheden zijn tegen sterk gereduceerd tarief te bestellen bij de netwerkcoördinatoren.



### Café Doodgewoon

In 2016 is bij Leef in Ugchelen gestart met een [Café Doodgewoon](#). Deze thema-avonden worden 5 x per jaar georganiseerd door een enthousiaste werkgroep. Café Doodgewoon is een ontmoetingsplaats voor mensen met een ongeneeslijke ziekte, hun naasten en andere belangstellenden. Op een laagdrempelige manier worden lastige onderwerpen bespreekbaar gemaakt. In de evaluatie wordt gevraagd naar thema's voor een volgende keer, zodat deze zo goed mogelijk afgestemd worden op wensen en behoeften van de deelnemers. Hanos, de TB stichting en Marinka de Haan hebben de eerste zeven bijeenkomsten gefinancierd. Gemiddeld zijn er 25-30 bezoekers per keer, die de avonden positief waarderen.

### Website

Alle netwerken in ons land hebben een eigen regionale [website](#) binnen hetzelfde web portal. De regionale website is bestemd voor zowel patiënten/naasten als hulpverleners. Hierop wordt actuele informatie omtrent palliatieve zorg geplaatst door de desbetreffende netwerkcoördinator. Bij het maken van de nieuwsbrief linken we door naar de website na een korte introductie over het onderwerp. Hier worden tevens inschrijfprocedures voor scholingen en symposia geregeld.



## Jaaroverzicht websitebezoek 2017

Volgens Google Analytics hebben in 2017 2454 mensen onze regiowebsite bezocht. Dat is gemiddeld 7 mensen per dag. Het overgrote deel (60%) van de bezoekers komt uit Gelderland. Wij bedienen dus vooral bezoekers uit onze eigen regio. De meeste bezoekers (65%) gebruiken een desktop, 18% bezoekt de website via een mobiel en 17% via een tablet.



Door landelijke aanpassingen aan de websites van de netwerken, die allemaal eenzelfde format kennen, lijkt het bezoekersaantal gedaald te zijn. De regio weet ons goed te vinden.

## 2.4 Regionale consultatie

Voor zorgverleners die bij de zorg voor patiënten in de palliatieve fase vragen hebben of advies willen is het mogelijk een expert in palliatieve zorg te consulteren.

Sinds 2002 is er een transmuraal [Consultatieteam Palliatieve Zorg](#) (CPZ) dat van 9.00-17.00 uur laagdrempelig beschikbaar is voor alle zorgverleners uit de regio. Voor dringende vragen die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag kan buiten kantooruren gebeld worden naar een speciaal telefoonnummer. Binnen Gelre is het [Palliatief Advies Team](#) (PAT) werkzaam. In de toekomst zal er één transmuraal regioteam met 24/7 bereikbaarheid ontstaan. Een aantal organisaties heeft een intern palliatief adviesteam of is bezig dit in te richten.

### 3. Beschikbare bedden en bezettingscijfers hospices en VPTZ vrijwilligers

10 bedden Hospice de Spreng	2015	2016	2017
Aanvragen	-	107	165
Opnames	102	107	142
Ligdagen	2879	2518	2513
Bezettingspercentage	79%	69%	69%
Gem. aantal ligdagen	28,2	23,5	17,7

VPTZ: De Kap Apeldoorn	2015	2016	2017
Aanvragen	53	60	64
Hulpinzetten	33	40	42
Aantal uren	1044	1346	916
Aantal nachten	65	83	43
Aantal dagdelen	131	178,3	118

5 bedden Hospice Apeldoorn	2015	2016	2017
Aanvragen	-	-	87
Opnames	62	75	62
Ligdagen	1474	1373	1372
Bezettingspercentage	81%	75%	75%
Gem. aantal ligdagen	25	19	21

VPTZ: De Kruimelschaar Epe	2015	2016	2017
Aanvragen	14	7	4
Hulpinzetten	14	6	4
Aantal uren	112	82	352
Aantal nachten	1	1	2
Aantal dagdelen	28	19	84

1-3 bedden Hospice Casa Vera	2015	2016	2017
Aanvragen	31	32	20
Opnames	12	9	13
Ligdagen	144	211,15	133
Bezettingspercentage	39%	58 %	44%
Gem. aantal ligdagen	12	23,5	10,2

VPTZ: Mens en Welzijn Voorst	2015	2016	2017
Aanvragen	11	16	11
Hulpinzetten	8	15	10
Aantal uren	137	294,5	240

Stichting Nabij	2015	2016	2017
Aanvragen	-	-	-
Hulpinzetten	-	3	5
Aantal uren	-	-	-

#### Hospice bedden

In 2017 waren er 18 bedden voor palliatief terminale zorg beschikbaar waar 217 mensen gedurende 4121 dagen hospicezorg hebben ontvangen met een zeer uiteenlopende ligduur.

De Spreng is begin 2017 uitgebreid van 9 naar 10 bedden en heeft daardoor 35 mensen meer kunnen opnemen dan in 2016.

Opvallend is dat de ligduur in hospice de Spreng met ruim 5 dagen is afgenomen, terwijl bij hospice Apeldoorn het tegenovergestelde te zien is; daar is de ligduur met gemiddeld 2 dagen toegenomen. Het bezettingspercentage is bij hospice Apeldoorn gelijk met 2016 maar er zijn 13 gasten minder opgenomen.

Af en toe is er sprake van een wachtlijst bij de hospices. Lang niet iedereen die zich heeft aangemeld is ook opgenomen. Het gaat om 35 mensen bij hospice de Spreng, 25 bij Hospice Apeldoorn en 7 bij hospice Casa Vera. Soms zijn mensen al overleden voor opname of wordt de keuze gemaakt toch niet opgenomen te willen worden. Hoe lang mensen op de wachtlijst staan en de effecten hiervan zijn niet bekend/geregistreerd.

Hospice Casa Vera was in januari en februari gesloten in verband met de verhuizing naar Oene. (De bezettingscijfers in het overzicht zijn gebaseerd op 10 maanden).



Aanvankelijk waren er niet voldoende vrijwilligers en was er tijdelijk een probleem met het leveren van huisartsenzorg in het hospice, maar dat is nu opgelost.

In Hattem blijkt al vijf jaar een werkgroep actief om daar 1 hospicebed te realiseren.

### **VPTZ Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg.**

Er zijn in onze regio verschillende vrijwilligersorganisaties die palliatief terminale zorg aanbieden. Voor mekaar in Hattem levert deze zorg niet zelf maar bemiddelt hiervoor en verwijst door naar Zwolle. Palliamaat heeft geen cijfers aangeleverd, maar is een intensievere samenwerking aangegaan met de Kap. De Stichting Nabij bedient een specifieke groep van dak- en thuislozen en/of mensen met GGZ problematiek. Mens en Welzijn is vooral actief in Twello, Wilp en Voorst. En de Kap in de gemeente Apeldoorn.

Van de Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ) hebben in de thuissituatie 61 mensen gebruik gemaakt in 2017.

Bij de Kap zijn 22 van de 64 aanvragen niet ingevuld, de redenen daarvoor variëren: al overleden voor inzet (mensen bellen laat), toch van hulp afzien, thuiszorg gaat zorg leveren, opname hospice, crisisopname verpleeghuis, inzet sedatie, familie geeft de zorg en 1 x was er geen vrijwilliger voor de nacht beschikbaar. Van de 42 inzetten waren er een aantal binnen een organisatie: 2 x Hoogeland, 1 x 's Heeren Loo, 1 x Veenkamp, 1 x St. Marie, 1 x Randerode. Het ging in al deze gevallen om nachtzorg. Hulp wordt helaas vaak (te) laat ingeschakeld. De Kap heeft in 2017 de groep vrijwilligers versterkt met 5 nieuwe nachtvrijwilligers en 1 dagvrijwilliger.

## 4. Wat is er verder gedaan

- Er verschenen vijf digitale [nieuwsbrieven](#)
- Er is een [regionale sociale kaart](#) gemaakt
- De landelijke app [PalliArts](#) is bijgehouden en voorzien van regionale informatie
- Er is informatiemateriaal beschikbaar gesteld aan de netwerkleden: Pal voor u, themaboekjes over het levenseinde en intimiteit, KNMG brochures, samenvattingen van richtlijnen, morfine brochure enz.
- Er waren twee bijeenkomsten met het regioteam, waarin managers van de aangesloten organisaties zitting hebben
- Er was twee keer een stakeholdersoverleg met bestuurders van de netwerken dementie/geriatrie/palliatieve zorg
- Regionale kenniskring VGZ Oost Nederland is gestart
- Samenwerking met ROC van Twente, Saxion, ROC Graafschap College, Aventus en regionale netwerken over scholings 'menukaart' Oost Nederland
- Presentatie op oncologienetwerk
- Gastlessen 'Zorg voor de zorgverlener' in de Saxion minor palliatieve zorg
- Subsidies gezocht en gekregen voor o.a. de kick-off van het Transmuraal zorgpad
- Verkennend gesprek met het bestuur van Palliamaat over samenwerking met de Kap
- Dialoog bijeenkomst met Vérian, regionale en landelijke VPTZ vertegenwoordiging over optimalisatie van de samenwerking
- [Het Praktijktteam](#) van VWS is opgericht om professionals te ondersteunen bij knelpunten in de organisatie en financiering van de palliatieve zorg. In de zomer zijn er vanuit Gelre een aantal meldingen gedaan die vooral te maken hebben met een tekort aan zorgverleners thuis. Hierdoor verliep vooral uitplaatsing met 24-uurs palliatieve zorg zeer moeizaam.

## 5. Landelijke activiteiten

- Onder de naam [Stichting Fibula](#) nemen de 66 samenwerkende landelijke netwerken deel aan de [Kerngroep Palliatieve Zorg](#). Fibula werkt nauw samen met VWS om het belang van netwerkzorg te behartigen.
- Jaarlijks is er vier keer een Fibuladag voor netwerkcoördinatoren, bijeenkomsten over beleid en scholingsdagen wisselen elkaar af. Eenmaal per jaar is er een landelijke dag voor alle bestuurders van de netwerken.
- Er is gewerkt aan het oprichten van een coöperatie waarin Fibula en IKNL nauwer gaan samenwerken. Die is een feit sinds april 2018 en heet [PZNL](#). Om meer eenheid te creëren en versnippering op te heffen zal de coöperatie open staan voor toetreding van andere organisaties op palliatief gebied.

## 6. Samengevat

Het afgelopen jaar is opnieuw hard gewerkt aan het laten ontstaan van nog meer samenwerking in de regio. Steeds meer hulpverleners leren elkaar kennen en weten elkaar te vinden. De stem van de patiënt/naaste mag nog beter gehoord worden, met Zorgbelang en anderen wordt gezocht naar passende mogelijkheden hiervoor. Bij alle gezamenlijke inspanningen blijven we steeds weer de vraag stellen: 'Wat heeft de patiënt hieraan?'

De in het jaarplan genoemde samenwerking tot verbetering en borging patiëntenzorg voor zowel geriatrische, dementerende en palliatieve patiënten met het netwerk dementie/geriatrie op inhoud, proces en structuur is onvoldoende van de grond gekomen.

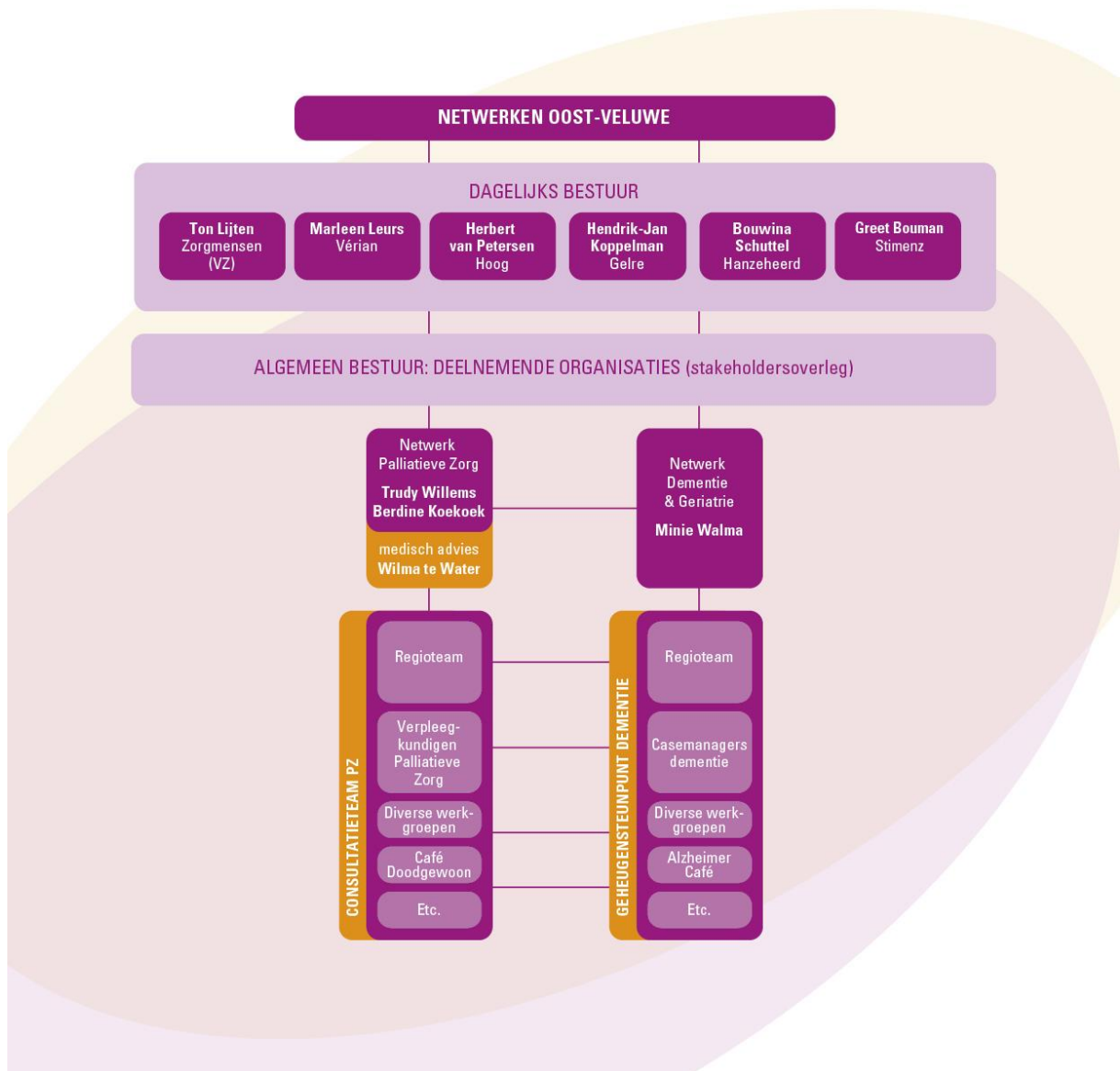
Schaalgrootte van het netwerk en het aantal deelnemende organisaties en afgevaardigden blijven een punt van aandacht. Vergadermomenten en besluitvormingsprocessen van de twee verschillende netwerken zijn iets beter op elkaar afgestemd maar vragen nog om verbetering. Op de stakeholders bijeenkomsten is de opkomst van bestuurders minimaal. Dit ondanks onze inspanningen om een inhoudelijk sterk programma te brengen, waar voor bestuurders het nodige te halen valt.

**Bij elkaar komen is een begin, bij elkaar blijven is vooruitgang, met elkaar samenwerken is succes.**

*Henry Ford*

Berdine Koekoek - Trudy Willems, mei 2018

## 7. Huidige overleg- en besluitvormingsstructuur



## 8. Deelnemende organisaties

In het huidige stakeholdersoverleg participeren inmiddels alle onderstaande organisaties/partijen. Er zijn 17 organisaties lid van beide netwerken, 7 organisaties alleen lid van het netwerk dementie/geriatrie en 11 organisaties alleen van het netwerk palliatieve zorg. Attend 24 uurszorg/Omzorg en 'kLEEF hebben in 2017 hun lidmaatschap bij het netwerk palliatieve zorg beëindigd.

Alle 35 deelnemende organisaties participeren in het stakeholdersoverleg.

DEELNEMENDE ORGANISATIES	Geriatric/dementie	Palliatieve zorg
Atlant Zorggroep	X	X
Buurtzorg	X	X
De Goede Zorg	X	X
Gelre Ziekenhuizen	X	X
GGnet	X	X
Hanzeheerd	X	X
HOOG-HRA	X	X
Nusantara	X	X
Proscoop <sup>1</sup>	X	X
RIWIS, zorg en welzijn	X	X
Stichting de Kap	X	X
Talma Borgh	X	X
Vérian	X	X
Viattence	X	X
Woonzorg Unie Veluwe (WZU)	X	X
Zorggroep Apeldoorn/Hospice de Spreng	X	X
Zorgmensen	X	X
Alzheimer Nederland afdeling Oost-Veluwe <sup>2</sup>	X	
Samenwerkende Ouderenbonden Apeldoorn	X	
Gemeente Apeldoorn	X	
Gemeente Brummen, Epe, Heerde <sup>3</sup>	X	
GGD Noord Oost Gelderland	X	
Stimenz	X	
Stichting Welzijn Brummen	X	
's Heeren Loo		X
Hospice Apeldoorn		X
Iriszorg		X
Kruimelschaar Epe en hospice Casa Vera		X
Meerzorg de Wending		X
Palliatern		X
Privazorg		X
Stichting Nabij		X
Thuiszorg Beers		X
TSN		X
Zozijn		X

<sup>1</sup> Proscoop betaalt geen contributie.

<sup>2</sup> Alzheimer Nederland betaalt geen contributie maar financiert het Alzheimercafé.

<sup>3</sup> Deze drie gemeenten betalen geen contributie maar betalen de geheugensteunpunten.