

NETWERK PALLIATIEVE ZORG OOST-VELUWE

Jaarverslag 2020



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



06 36 58 16 51



b.koekoek@gelre.nl



www.netwerkpalliatievezorg.nl/oostveluwe

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	2
1. Inleiding	3
2. Kerncijfers	3
3. Context en financiering	3
4. Activiteiten en resultaten	4
4.1 Transmuraal zorgpad palliatieve zorg	4
4.2 Centrum voor Levensvragen	6
4.3 Doorontwikkeling en governance van de netwerken	7
4.4 Ondersteuningsaanbod	7
4.5 PR en communicatie	8
5. Bezetting hospices en inzet VPTZ vrijwilligers	10
5.1 Aantal hospicebedden en bedbezetting.....	10
5.2 Inzet Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ)	11
Bijlage 1. Resultaten zorgpad	12
Bijlage 2. Kwaliteitscriteria voor deelname pilot.....	13
Bijlage 3. Huidige overleg- en besluitvormingsstructuur	14
Bijlage 4. Deelnemende organisaties.....	15

1. Inleiding

Het jaar 2020 zal niet snel vergeten worden. De COVID-19-pandemie heeft veel impact gehad, zowel op patiënten en naasten als op professionals en vrijwilligers. Veel hospices en bijna-thuis-huizen zagen zowel vraag als aanbod afnemen. Zorgvragers meden zorg en drie van de vier hospices moesten noodgedwongen tijdelijk een bed sluiten, omdat vrijwilligers zelf vaak tot de risicogroep behoren. Door de aanvankelijke regeldruk, uitval van mensen en later de financiële krapte zijn niet alle doelen van het jaarplan 2020 behaald. Hospice Apeldoorn en de hospice de Spreng konden hun 20-jarig jubileum niet groots vieren en ook de opening van het nieuwe hospice in Epe vond slechts kleinschalig plaats.

Maar de COVID-epidemie heeft ons ook iets gebracht. Al snel kwamen allerlei (nieuwe) samenwerkingsvormen tot stand en werd digitaal werken voor velen de norm. Er was er veel aandacht voor de kwaliteit van leven en sterven. Doordat de ziekte en de dood veel mensen overviel is het tijdig nadenken over het levenseinde en proactieve zorgplanning in een stroomversnelling gekomen. In dit jaarverslag een overzicht van de activiteiten en resultaten van 2020.

2. Kerncijfers

Kerncijfers 2020 Netwerk palliatieve zorg Oost-Veluwe

'Niet alles wat telt, kan geteld worden. Niet alles wat geteld kan worden, telt'. Einstein



3. Context en financiering

Omvang en werkgebied

In 2020 overleden 168.566 mensen in Nederland, vanwege COVID-19 10 procent meer mensen dan normaal gesproken sterven. In de publicatie Kerncijfers Palliatieve zorg 2019 wordt geschat dat bij

Jaarverslag 2020 Oost Veluwe.

circa 70 procent van de sterfgevallen mogelijk behoefte is geweest aan palliatieve zorg. In Oost-Veluwe overlijden jaarlijks rond de 1250 mensen na een chronische ziekte/palliatief traject. In 2017 waren dat er 1265.

[Deelnemers aan het netwerk](#) zijn (medewerkers van) organisaties uit de regio Oost-Veluwe die zich bezighouden met palliatieve zorg (zie ook bijlage 2). Hier ligt op dit moment nog geen formele samenwerkingsovereenkomst aan ten grondslag. Leden onderschrijven de missie, visie en uitgangspunten uit het [meerjarenbeleidsplan 2016-2020](#).

Financiering

Het ministerie van VWS heeft net laten weten de subsidie voor de netwerken palliatieve zorg te verlengen tot 2027. Daarnaast betalen de leden een jaarlijkse bijdrage

4. Activiteiten en resultaten

4.1 Transmuraal zorgpad palliatieve zorg

Het [transmuraal zorgpad](#) vormt een integraal model van zorg voor de laatste levensfase en is een middel om te komen tot de juiste zorg op de juiste plek. Het sluit naadloos aan bij de thema's in het [Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland](#). Onderzoek toont aan dat mensen die meer dan 30 dagen voor overlijden palliatieve zorg ontvingen 5 keer minder risico lopen om niet-passende zorg te ontvangen dan mensen die geen of pas in de laatste 30 dagen palliatieve zorg ontvingen¹. De werkgroep (tevens inhoudelijke klankbordgroep voor de netwerkcoördinator) is in 2020 bezig geweest met verschillende ontwikkelingen.

1. Patiëntenversie van het zorgpad

Omdat patiënten en naasten vaak aangeven zoekende te zijn naar de juiste informatie en wat ze in de nabije toekomst kunnen verwachten besloten we in 2019 tot het maken van een patiëntenversie van het zorgpad, als aanvulling op het notitieboekje [Wat ik wil \(zeggen\)](#). In 2020 kregen we hiervoor subsidie van Roparun. Omdat patiënten en naasten nodig zijn bij de totstandkoming, is dit een van de projecten die vertraging heeft opgelopen. De [feestelijke oplevering](#) vindt nu plaats op 6 oktober 2021 in theater Orpheus.

2. VP-speciaal tarief via 2 jarige pilot

Eind 2020 is na een lang traject, met ondersteuning van Chantal Pereira namens het landelijke project [TAPAS](#), een 2-jarige pilot afgesproken met het Zilveren Kruis voor de periode 2021-2023 met mogelijke verlenging tot 2024. De scope van deze pilot is de inzet en passende financiering van de [verpleegkundigen palliatieve zorg](#) (vanaf nu VPZ) in de eerste lijn. Hierdoor kan deze vroegtijdige begeleiding blijvend ingezet worden. Een businesscase maakte duidelijk dat deze inzet besparingen oplevert in ligdagen in Gelre Ziekenhuizen Apeldoorn. Deelnemers die aan de kwaliteitscriteria voldoen zijn VÉrian, Buurtzorg, Klein Geluk, en Viattence (bijlage 2) Buurtzorg maakt geen gebruik van het VP-speciaal tarief omdat zij landelijk werken en een integraal tarief hebben afgesproken.

¹ Boddart MS, Pereira C, Adema J, Vissers KCP, van der Linden YM, Raijmakers NJH, Fransen HP. [Inappropriate end-of-life cancer care in a generalist and specialist palliative care model: a nationwide retrospective population-based observational study](#). *BMJ Support Palliat Care*. 2020 Dec 22;bmjcare-2020-002302. doi: 10.1136/bmjcare-2020-002302. Epub ahead of print. PMID: 33355176.

3. Potentiele patiënten

Ons doel in 2020 was om 300 nieuwe mensen te includeren in het zorgpad. Door COVID-19 stagneerde de groei en kwamen we uit op hetzelfde aantal als in 2019, namelijk 217 nieuwe patiënten. Deze groep bestaat voornamelijk uit mensen met kanker. Data-analyse leverde op dat er in 2019 totaal 212 patiënten met de diagnose COPD en hartfalen, 3 x of vaker met spoed zijn opgenomen in Gelre ziekenhuizen Apeldoorn. Dit is een indicator voor palliatieve zorg. Van deze groep mensen zaten er 9 in het zorgpad waardoor er 203 potentiële unieke patiënten resteren (na filtering van dubbelen). Betrokken managers en vakgroepen van longgeneeskunde en cardiologie besloten, mede op basis van deze input, dit thema te agenderen in de jaarplannen voor 2021.

4. Proactieve zorgplanning

Om goede en passende medische zorg te geven is het belangrijk tijdig te weten wat iemand wel of juist niet wil aan zorg. Door behandelwensen en -grenzen gezamenlijk te bespreken en vast te leggen kan hierop worden geanticipeerd. Zo kan de zorg afgestemd worden op persoonlijke wensen, waarden en behoeften. Deze proactieve zorgplanning, of ook wel Advance Care Planning (ACP) genoemd, is van groot belang in stabiele, maar zeker ook in acute situaties. Voor iedereen, ongeacht de mate van kwetsbaarheid door ziekte, beperking of leeftijd. Dit op tijd verkennen en bespreken van zorgwensen wordt bij voorkeur gedaan op een rustig moment door de (huis)arts, vóórdat een mogelijk acute situatie zich voordoet.

Tijdens de COVID-19-pandemie werd het belang van proactieve zorgplanning en de goede vindbaarheid en overdracht van vastgelegde behandelwensen en –grenzen nog duidelijker. Daarom hebben verschillende beroepsorganisaties hiervoor een [landelijk ACP-formulier](#) ontwikkeld en een [leidraad voor gebruik](#). Gelre en HOOG zijn druk bezig dit in 2021 structureel in te gaan zetten.

Resultaten

Registraties in Iprova door de VPZ en data analyse in het Gelre Ziekenhuis laten de volgende resultaten zien (zie bijlage 1).

- In 2020 kregen 249 mensen (217 + 32 mee uit 2019) ondersteuning via het transmuraal zorgpad.
- Toename bewustwording en kennis bij generalisten waardoor eerdere signalering en markering van de palliatieve fase en meer proactief dan reactief werken.
- Het aantal dagen in het zorgpad neemt toe; in 2018 was dat gemiddeld 51 dagen, in 2019 gemiddeld 81 dagen en in 2020 gemiddeld 123 dagen, met een range van 0 tot 653 dagen.
- Zeer tevreden patiënten, naasten en hulpverleners. Meer continuïteit en coördinatie. Er is een start gemaakt in het ontwikkelen van een PREM's (Patient Reported Experience Measures) vragenlijst om (tijdens de pilotfase) de ervaringen van patiënten te kunnen monitoren.
- Het gemiddeld aantal spoedopnamedagen per patiënt in het laatste levensjaar in het zorgpad is lager dan bij niet in het zorgpad opgenomen palliatief terminale patiënten.
- Het aantal IC dagen in het zorgpad is laag.
- Hogere sterfte thuis (66-80%) dan gemiddeld landelijk (36%)² en regionaal (33%)³.

² Koekoek(2014) [Regie over de plaats van sterven](#).

³ CBS, Centraal Bureau voor de Statistiek, maatwerk 2018
Jaarverslag 2020 Oost Veluwe.

Uitdaging

Onze grootste uitdaging is om de komende jaren naast oncologie ook patiënten en zorgverleners uit andere doelgroepen meer te betrekken en deze manier van werken structureel gefinancierd te krijgen, zodat deze vorm van zorg ook voor de toekomst geborgd wordt.

Daarnaast blijft het opleiden van verpleegkundigen palliatieve zorg belangrijk om de toenemende vraag aan te kunnen. Om kwaliteit en continuïteit te kunnen waarborgen adviseren wij om minimaal twee van deze verpleegkundigen per organisatie te hebben. Dat is nog lang niet overal het geval.

4.2 Centrum voor Levensvragen

Netwerken palliatieve zorg kregen in 2019 de opdracht en een subsidie om laagdrempelige beschikbaarheid van geestelijke verzorging via Centra voor Levensvragen (vanaf nu CvL) in de 1ste lijn⁴ te realiseren, bedoeld voor mensen van 50 jaar en ouder en palliatieve patiënten en hun naasten⁵. Op de lange termijn wordt gestreefd naar beschikbaarheid van geestelijke verzorging voor alle kwetsbare burgers in een geborgde structuur en financiering.

Regionale situatie

Op 12 oktober 2019 is het CvL Oost-Veluwe gestart met een groep gemotiveerde en kwalitatief sterke [geestelijk verzorgers](#)⁶ (vanaf nu GVers) in en voor de eerste lijn. In 2020 zijn twee geestelijk verzorgers gestopt (1 x nieuwe baan, 1 x door privésituatie) en is 1 nieuwe gestart. Er zijn nu 10 GVers actief voor de regio, hier kunnen we de huidige vraag mee bedienen. Behalve consulten aan de genoemde doelgroep geven GVers scholingen en presentaties, training “on the job” en zijn op verzoek aanwezig bij MDO's en andere vormen van patiëntenoverleg. Om meer bekendheid te genereren zijn [4 ansichtkaarten](#) ontwikkeld en schrijven GVers periodiek [blogs](#).

Resultaten

Er staat een goed functionerend CvL. Mensen die begeleiding hebben ontvangen zijn erg tevreden. Het lukt de GVers over het algemeen goed om contacten in 3-5 gesprekken op te bouwen en ook weer af te ronden. Het helpt om vooraf de verwachtingen te expliciteren, duidelijk te maken dat het om maximaal 3-5 gesprekken gaat, en door aan het eind van een consult te vragen of men alvast wil nadenken wat men tijdens de volgende afspraak wil bespreken. Soms konden mensen na afronding van de gesprekken weer zelf verder, soms werd andere hulp ingeschakeld.

- In 2020 kwamen 56 nieuwe hulpvragen binnen en liepen 8 door vanuit 2019.
- Dertig hulpvragen kwamen van mensen in de palliatieve fase en 34 van mensen van 50 jaar en ouder (niet palliatief).
- In totaal zijn er 148 individuele consulten gedaan en twee groepsconsulten. Het merendeel van de hulpvragen is afgerond, 12 lopen nog door in 2021.

⁴ Er is afgebakend waar consulten door geestelijke verzorgers kunnen plaatsvinden. Onder thuissituatie worden alle settingen verstaan, anders dan binnen zorginstellingen die op basis van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) verplicht zijn om geestelijke verzorging aan te bieden als de cliënt gedurende een etmaal of langer in een accommodatie verblijft.

⁵ Inzet voor kinderpalliatieve zorg loopt via het [Kenniscentrum Kinderpalliatieve zorg](#)

⁶ Alleen geestelijk verzorgers die bekwaam en bevoegd zijn (zie artikel 33) komen in aanmerking voor inschakeling. Dat wil zeggen lid van de VGVZ en ingeschreven in het kwaliteitsregister SKGV. Deze eisen zijn terug te vinden op de website van de [VGVZ](#).

- Tijdens de eerste coronagolf werden telefonische consulten aangeboden.
- Er zijn verschillende (digitale) scholingen en presentaties (op verzoek) gegeven.

Uitdaging

We staan voor een grote uitdaging als het gaat om de toekomstige organisatie van de GV. Er zijn nu ongeveer 40 regionale Centra voor Levensvragen, allen met een eigen inrichting en andere accenten. Zoals het er nu uitziet moet er worden toegewerkt naar ongeveer 17 regionale CvL. Daarnaast is de bedoeling dat op termijn ook andere doelgroepen toegang krijgen tot geestelijke verzorging.

4.3 Doorontwikkeling en governance van de netwerken

De uitwerking van de in 2019 opgestelde notitie [Samenwerking en verdere professionalisering van het netwerk dementie/geriatrie/palliatieve zorg](#) liep ook vertraging op. Het toekomstige ledenberaad zou het gremium worden waarin de keuze voor thema's/onderwerpen plaatsvinden waarin leden zich aan de inhoud committeren en thema's projectmatig oppakken. In 2020 is dit nog niet gerealiseerd, wel zijn de voorbereidingen nu zover dat in juni 2021 het eerste ledenberaad zal plaatsvinden. Via werkgroepen zijn de nieuwe organisatiestructuur en drie overkoepelende thema's voor 2021 en 2022 en uitgewerkt. Hierdoor ontstaat er meer samenhang tussen de netwerken dementie/geriatrie en palliatieve zorg.

4.4 Ondersteuningsaanbod

Deskundigheidsbevordering

Er hebben minder scholings- en ontmoetingsbijeenkomsten plaatsgevonden dan gepland.

- Twee scholingsbijeenkomsten VPZ, complementaire zorg (januari) en voltooid leven (december). In de laatste bijeenkomst waren aansluitend drie medewerkers van de gemeente Apeldoorn aanwezig om over de lange wachttijden voor WMO-aanvragen te bespreken. Hierna werd het mogelijk om voor terminale patiënten spoedaanvragen te doen. Juni 2021 wordt deze afspraak geëvalueerd.
- Op 5 november vond het nationaal congres palliatieve zorg plaats
- Uitwisseling, Pr en plannen CvL en intervisie GVers (januari, maart, mei, november)
- Training palliatieve zorg voor de caregivers van Home Instead (3x avonden in mrt en juli)
- Scholingsavond palliatieve zorg voor het netwerk Parkinkon (maart) en hierna een gesprek in Klimmendaal over palliatieve zorg voor ALS patiënten (november)
- De film Babyteeth is in samenwerking met Gigant vertoond tegen een gereduceerd tarief. De aanwezigen vonden het een prachtige en ontroerende film, en vonden veel herkenning.

Koppelbedden

Nadat Hanzeheerd (2), Hospice Casa Vera (1) en Riwis (2), kregen ook Atlant, Zorggroep Apeldoorn KleinGeluk en Gelre ziekenhuizen locatie Apeldoorn via aanvragen van het netwerk een of meer [koppelbedden](#) via Roparun.

Regionale consultatie

Zorgverleners van patiënten in de palliatieve fase uit Oost-Veluwe en regio Zutphen die vragen hebben of advies willen, kunnen een expert in palliatieve zorg consulteren. In 2020 zijn er in totaal 153 consulten verleend, 24 door het regionale [Consultatieteam Palliatieve Zorg](#) (CPZ) en 129 door

het Gelre [Team Ondersteunende en Palliatieve zorg \(TOP\)](#), waaraan de kaderhuisartsen palliatieve zorg en een in palliatieve zorg gespecialiseerde Specialist ouderengeneeskunde ook deelnemen. Het bovenregionale team voor avond/nacht/weekend is 3 x gebeld. Dit team is nog niet zo bekend bij de zorgverleners. Het streven is komen tot één transmuraal regioteam met 24/7 bereikbaarheid.

4.5 PR en communicatie

Informatiemateriaal

Informatievoorziening aan cliënten en naasten in de palliatieve fase is een taak voor de netwerken. In 2019 zijn er ongeveer 400 exemplaren van het magazine Pal voor U verspreid in Oost-Veluwe. Dit tijdschrift voor palliatieve cliënten en hun naasten verschijnt eenmaal per jaar rond de Internationale Dag van de Palliatieve Zorg (IDPZ). 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 die tegen gereduceerd tarief (inkoopprijs) te bestellen zijn via de netwerkcoördinator..

Het notitieboekje [Wat ik wil \(zeggen\)](#) wordt relatief weinig gebruikt. Het is 40x uitgezet en gebruikt door patiënten in het zorgpad.

Nieuwsbrieven

In 2020 verschenen er 10 [niewsbrieven](#). Er zijn 712 mensen geabonneerd. 45-55 % leest de nieuwsbrieven altijd. Een aantal stuurt de nieuwsbrief intern door naar collega's. Een nieuwsbrief wordt per keer door rond de 1000 mensen gelezen.

Café Doodgewoon

[Café Doodgewoon](#) wordt 6 x per jaar georganiseerd door een [enthousiaste werkgroep](#). Hier worden op een laagdrempelige manier onderwerpen over het levenseinde bespreekbaar gemaakt. Thema's worden afgestemd op de behoefte van de bezoekers. Behalve het brengen van informatie halen wij er ook informatie op. We horen hoe patiënten en hun naasten de zorg ervaren en nemen ervaren knelpunten of verbeteringsuggesties mee bij beleidsontwikkeling. Gemiddeld komen er 25-30 bezoekers per avond. In 2020 vielen drie avonden uit vanwege corona. De Film Farewell met nabespreking door een kaderhuisarts is 2 x aangeboden vanwege het beperkte aantal zitplaatsen. In het najaar bestond het aanbod in plaats van fysieke bijeenkomsten uit nieuwsbrieven met daarin links naar filmpjes, webinars en interessante artikelen. De behandelde thema's en verslagen zijn [hier](#) te lezen. Er zijn voorbereidingen getroffen voor digitale caféavonden in 2021.

Website

De regionale website is bestemd voor zowel patiënten/naasten als hulpverleners. Hierop wordt actuele informatie over palliatieve zorg geplaatst door de netwerkcoördinator. In 2020 bezochten in totaal 8017 bezoekers de website met in totaal ruim 30.000 paginaweergaven en drie pagina's per sessie. Dat is vergelijkbaar met 2019. De meeste interesse ging uit naar het Centrum voor Levensvragen.

De meeste bezoekers komen uit Gelderland. Van alle bezoekers is 14% een regelmatig terugkerende bezoeker, 86% is een nieuwe bezoeker, of een bezoeker die vanuit een ander apparaat de website benadert (werk, thuis, telefoon etc.) en daarom als nieuwe bezoekers wordt aangemerkt. De meeste bezoekers loggen in vanaf een desktop (60%), gevolgd door de telefoon (34%) of een tablet (6%) Alle

netwerken palliatieve zorg in Nederland (vanaf nu NPZ) hebben een eigen regionale website binnen hetzelfde webportal. Eind 2019 is het nieuwe platform [Palliaweb](#) online gegaan en dit is in 2020 steeds verder gevuld. Deze website wordt het landelijke portal voor palliatieve zorg en biedt relevante en actuele kennis, tools en informatie voor iedereen die betrokken is bij zorgverlening in de palliatieve zorg.

Uitdaging

We hebben onlangs te maken gehad met een grote cyberaanval waardoor veel informatie van de website is verdwenen. Onze provider weigerde de gevraagde geldsom betalen en de laatste update die gered kon worden dateerde van juni. Hierdoor werken veel links niet meer. Een aantal aanpassingen zijn ondertussen getroffen, maar omdat we in 2021 de overstap maken naar Palliaweb als het landelijke portal voor de regionale websites, steken we hier nu niet te veel energie in. In de loop van 2021 moeten opnieuw aanpassingen getroffen worden in lay-out en indeling.

4.6 Landelijk platform onderwijs palliatieve zorg

Naast alle regionale activiteiten en daarmee samenhangende overlegmomenten neemt de netwerkcoördinator ook deel aan diverse bovenregionale en landelijke activiteiten. Dat is voor een deel ontmoeting en uitwisseling met collega netwerkcoördinatoren en projectleiders van Centra voor Levensvragen, o.a. via Fibula en consortium Palzo. Er zijn zoveel landelijke overleggen dat het altijd zoeken is naar de balans en lang niet aan alles actief wordt meegedaan. De regio heeft de meeste prioriteit, zodat de keuze voor deelname aan projecten die effect hebben voor de regio, of waar invloed aangewend kan worden in nieuwe ontwikkelingen of beleid voorrang krijgen. Zo participeert Berdine Koekoek o.a. in het kernproject hbo van [O2Pz](#), het landelijke platform voor onderwijs in de palliatieve zorg. In het huidige onderwijs aan medici, verpleegkundigen en andere zorgverleners komt palliatieve zorg nog onvoldoende aan bod. Het programma Optimaliseren Onderwijs Palliatieve Zorg (O²PZ) gaat hier verandering in brengen, o.a. door opleiders van mbo-niveau tot wo+ te helpen om op structurele manier palliatieve zorg meer aandacht te geven en door een overzicht te maken van alle bij- en nascholing op het gebied van palliatieve zorg. Met als doel dat iedere zorgverlener eerder het moment herkent om palliatieve zorg bespreekbaar te maken en te bieden. Ondertussen zijn er flink aantal [producten](#) opgeleverd en een begin gemaakt met de implementatie ervan. Voor dit project krijgt het netwerk een passende vergoeding voor gemaakte uren zodat dit niet ten koste gaat van de beschikbare tijd voor het netwerk.

5. Bezetting hospices en inzet VPTZ vrijwilligers

Hospice de Spreng 10 bedden	2016	2017	2018	2019	2020
Aanvragen	107	165	110	141	132
Opnames	107	142	105	126	102
Ligdagen	2518	2513	3043	2650	2893
Bezettingspercentage	69%	69%	83%	73%	79%
Gem. aantal ligdagen	23,5	17,7	27	19,1	28,4

Hospice Apeldoorn 5 bedden	2016	2017	2018	2019	2020
Aanvragen	-	87	89	101	99
Opnames	75	62	53	59	55
Ligdagen	1373	1372	1675	1610	1273
Bezettingspercentage	75%	75%	92%	88%	75%
Gem. aantal ligdagen	19	21	31,6	25,5	23

Hospice Casa Vera 3 bedden	2016	2017	2018	2019	2020
Aanvragen	32	20	35	43	55
Opnames	9	13	25	35	15
Ligdagen	211	133	650	863	696
Bezettingspercentage	58 %	44%	65%	86%	68%
Gem. aantal ligdagen	23,5	10,2	26	25	46,5

Hospice Hattem 1 bed	2016	2017	2018	2019	2020
Aanvragen	-	-	-	40	28
Opnames	-	-	-	4	4
Ligdagen	-	-	-	116	146
Bezettingspercentage	-	-	-	38%	66%
Gem. aantal ligdagen	-	-	-	29	36,5

VPTZ: De Kap Apeldoorn	2016	2017	2018	2019	2020
Aanvragen	60	64	81	75	63
Hulpinzetten	40	42	57	49	37
Aantal uren	1346	916	1499	1268	832
Aantal nachten	83	43	85	73	58
Aantal dagdelen	178,3	118	204	171	92

VPTZ: De Kruiemelschaar Epe	2016	2017	2018	2019	2020
Aanvragen	7	4	10	2	2
Hulpinzetten	6	4	2	1	0
Aantal uren	82	352	320	204	0
Aantal nachten	1	2	1	0	0
Aantal dagdelen	19	84	78	51	0

VPTZ: Mens en Welzijn Voorst	2016	2017	2018	2019	2020
Aanvragen	16	11	8	7	11
Hulpinzetten	15	10	6	3	5
Aantal uren	294,5	240	176		130
Aantal nachten	-	-	22		9,5
Aantal dagdelen	-	-	0		10

Stichting Nabij	2016	2017	2018	2019	2020
Aanvragen	-	-	4	3	4
Hulpinzetten	3	5	4	2	4
Aantal uren	-	-	450	14	38
Aantal nachten	-	-	12	1	0
Aantal dagdelen	-	-	95	2	13

5.1 Aantal hospicebedden en bedbezetting

In Oost-Veluwe zijn in totaal 19 hospicebedden voor palliatief terminale zorg beschikbaar. De hospices zorgen zelf voor een actueel overzicht beschikbare hospicebedden de app PalliArts. Drie hospices hebben vanwege de COVID-19 epidemie een periode tijdelijk een bed gesloten. Hospice Apeldoorn 125 dagen, hospice Hattem 145 dagen en hospice Epe 60 dagen. Hospice de Spreng heeft wel steeds alle bedden kunnen bemensen. Geen van de hospices nam mensen met corona op. Hierdoor was de bezetting lager dan in andere jaren. De bezetting is per hospice gecorrigeerd met het aantal dagen dat bedden niet beschikbaar waren. In totaal ontvingen 176 mensen gedurende 5008 dagen zorg met een zeer uiteenlopende ligduur. Opvallend is dat het aantal ligdagen in alle hospices enorm is toegenomen, behalve in hospice Apeldoorn, daar is het zelfs iets lager is dan in 2019. Het bestuur van hospice Epe heeft onlangs vastgelegd dat iedere opname na 6 en na 12 weken wordt geëvalueerd of deze nog passend is.

WachtlIJst

Ondanks de gemiddelde bezetting van 72 % is er af en toe sprake van een wachtlIJst. Dit komt door pieken in het aantal aanmeldingen terwijl het op andere momenten rustig is met een lage bedbezetting. Niet iedereen die zich heeft aangemeld is ook daadwerkelijk opgenomen. Het gaat om totaal 138 aanvragen; 30 mensen bij hospice de Spreng, 44 bij Hospice Apeldoorn, 40 bij hospice Casa Vera en 24 bij hospice Hattem. Van deze mensen werd een deel elders opgenomen of was in zo'n slechte conditie dat men overleed voor opname mogelijk was of overleed in een ziekenhuis. In het geval van een wachtlIJst hebben wachtenden thuis voorrang op die in het ziekenhuis. Ook worden mensen vaak bij meerdere hospices aangemeld. De wachttijd in hospice de Spreng voor degenen die hierna wel werden opgenomen was gemiddeld 4,5 dag en in hospice Apeldoorn 5 dagen.

5.2 Inzet Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ)

Er zijn in onze regio verschillende vrijwilligersorganisaties die palliatief terminale zorg aanbieden. In totaal zijn er 231 vrijwilligers actief voor terminale zorg thuis en in de hospices. In 46 huishoudens zijn zij 1000 uren aanwezig zijn geweest.

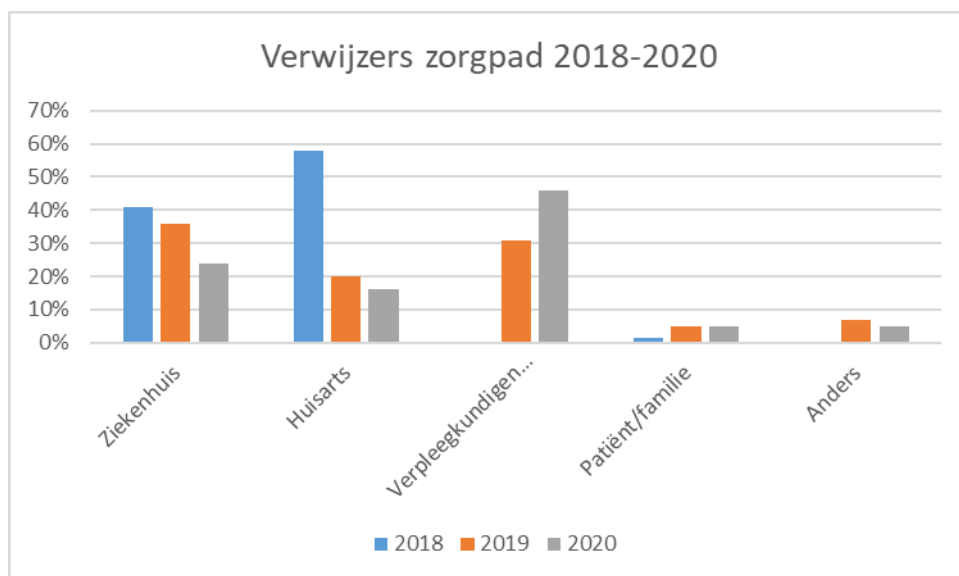
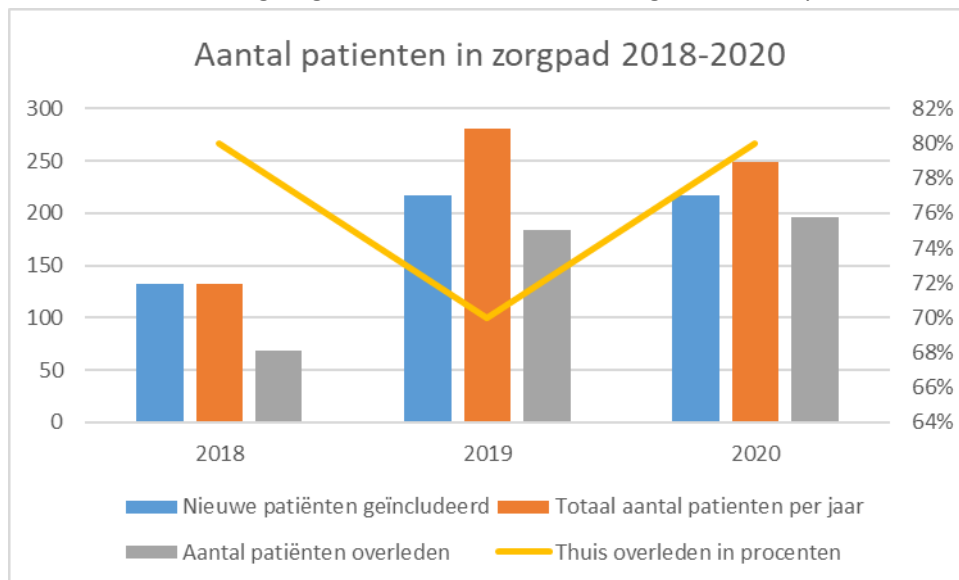
- De Spreng: 28 vrijwilligers
- Hospice Apeldoorn: 65 vrijwilligers
- De Kap: 22 vrijwilligers
- Stichting Nabij: 5 vrijwilligers voor de regio Oost-Veluwe
- Hospice Epe: 67 vrijwilligers
- Mens en Welzijn Voorst: 6 vrijwilligers
- Hospice Hattem, 38 vrijwilligers

Witte vlekken in Voorst en Hattem, Heerde en Epe

We zien dat aan de randen van onze netwerkgebied palliatieve terminale thuiszorg nog amper geleverd wordt. De Kruidelschaar (werkgebied Epe + 30 km) biedt geen terminale zorg meer. Voor mekaar in Hattem levert zelf geen terminale zorg, maar bemiddelt hiervoor en verwijst door naar Zwolle. In Voorst staat de terminale zorg ook al jaren op een laag pitje. Dat is een zorgelijke ontwikkeling, zeker omdat we weten dat de komende jaren steeds meer mensen gaan sterven na een palliatief traject. Gesprekken hierover hebben tot nu toe niet veel opgeleverd. Het bestuur in Epe overweegt een onderzoek naar behoefte en haalbaarheid van het opzetten van een aparte afdeling hiervoor. De coördinator in Voorst gaat het opnieuw met haar bestuurder bespreken.

Bijlage 1. Resultaten zorgpad

VPZ registreren in Iprova de start van het zorgpad, de verwijlsroute en de leeftijd van de patiënt. Na beëindiging van het zorgpad (door sterfte, overplaatsing naar een hospice, of verhuizing naar een andere regio) worden o.a. de hoofddiagnose, het aantal bezoeken en telefoontjes door de VPZ, waar iemand is overleden geregistreerd. Dat leverde de volgende data op over 2018-2020.



Joke Breugem, Gerlinde Vorderman en Berdine Koekoek hebben een artikel geschreven over de resultaten van het zorgpad. Het stond in december als [nieuwsbericht in Medisch contact](#) en is in 2021 gepubliceerd als [artikel in het tijdschrift Pallium](#).

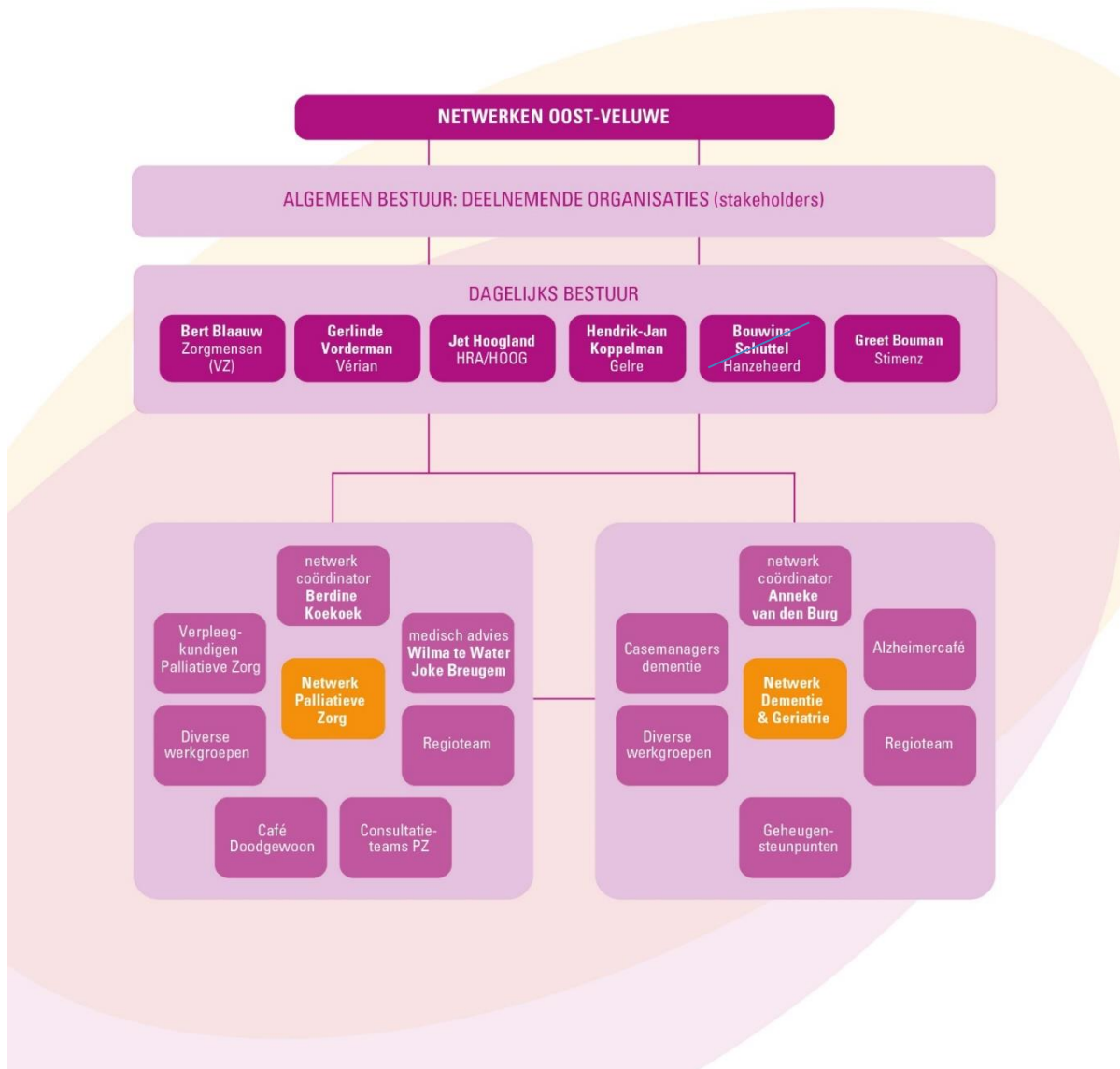
Bijlage 2. Kwaliteitscriteria voor deelname pilot

Een thuiszorgaanbieder komt voor deelname aan de pilot met het Zilveren Kruis in aanmerking als voldaan wordt aan alle onderstaande criteria:

- Is lid van het Netwerk palliatieve zorg Oost-Veluwe;
- Begeleidt minimaal 25 patiënten per jaar in het transmuraal zorgpad palliatieve zorg (t.b.v. voldoende vliegreuen);
- Heeft minimaal twee verpleegkundigen in dienst die de post Hbo palliatieve zorg (VPZ) hebben gevolgd of waarvan één de opleiding op dit moment volgt (T.b.v. continuïteit);
- Deze twee verpleegkundigen hebben minimaal een dienstverband van 24 uren per week, waarvan minimaal 10 uur per week p.p. wordt besteed aan uitvoerende palliatieve zorg; het doen van consulten en het adviseren van collega's over palliatieve patiënten, bijwonen MDO's, overleg met (huis)artsen, beleidsontwikkeling en het geven van scholingen palliatieve zorg. De overige uren zijn deze verpleegkundigen overdag werkzaam als (wijk)verpleegkundige in de dagelijkse (palliatieve) zorg, en hebben hierin een voorbeeldfunctie/voortrekkersrol wat betreft signalering, 'coaching on the job', registratie, thematisering in patiëntenbesprekingen enz.

Bijlage 3. Huidige overleg- en besluitvormingsstructuur

In de loop van het jaar hebben zich een aantal wijzingen voorgedaan. De samenstelling van het DB is gewijzigd, Bouwina Schuttel is verhuisd en haar opvolger heeft de rol niet overgenomen, Hendrik – Jan Koppelman in is december met vervroegd pensioen gegaan en is in maart 2021 vervangen door Marenne Terlingen. Onderstaand de oude situatie zoals die deels nog is gecontinueerd in 2020, terwijl we al wel op weg waren naar de nieuwe structuur.



Bijlage 4. Deelnemende organisaties

Er zijn 14 organisaties lid van beide netwerken, 8 partijen alleen lid van het netwerk dementie/geriatrie en 13 organisaties alleen lid van het netwerk palliatieve zorg. In 2019 hebben TSN en Meerzorg de Wending hun lidmaatschap opgezegd. Alle 35 deelnemende organisaties participeren in het stakeholdersoverleg.

DEELNEMENDE ORGANISATIES	Geriatric/dementie	Palliatieve zorg
Atlant Zorggroep	x	x
Gelre Ziekenhuizen	x	x
Hanzeheerd	x	x
HOOG-HRA	x	x
Klein Geluk	x	x
Nusantara	x	x
Proscoop 1	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
Alzheimer Nederland afdeling Oost-Veluwe ²	x	
Gemeente Apeldoorn ³	x	
Gemeente Brummen, Epe, Heerde ⁴	x	
GGD Noord Oost Gelderland	x	
GGnet	x	
Samenwerkende Ouderenbonden Apeldoorn	x	
Stichting Welzijn Brummen	x	
Stimenz	x	
Allerzorg		x
Buurtzorg		x
's Heeren Loo		x
Hospice Apeldoorn		x
Hospice Hattem		x
Iriszorg		x
Kruimelschaar Epe en hospice Casa Vera		x
Meerzorg de Wending		x
Palliaterm		x
Privazorg		x
Stichting Nabij		x
SU international		x
Thuiszorg Beers		x
TSN		x
Zozijn		x

¹ Proscoop betaalt geen contributie.

² Alzheimer Nederland betaalt geen contributie maar financiert het Alzheimercafé.

³ De gemeente Apeldoorn financiert café Doodgewoon.

⁴ Deze drie gemeenten betalen geen contributie maar betalen de geheugensteunpunten.