

Activiteitenplan 2024

Instellingsubsidie Stichting PZNL

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
2. Meerjarendoelstelling	4
3. Focus 2023	5
3.1 Regievoering	6
3.2 Informatie	7
3.3 Netwerkzorg	10
3.4 Consultatie	11
3.5 Deskundigheidsbevordering	12
3.6 PaTz	13
4. Organisatie	16
5. Begroting	17

1. Inleiding

Na de start van het NPPZ II programma halverwege 2022 zijn alle zes afgesproken activiteiten goed op stoom gekomen. Het is gelukt voor alle programma onderdelen samenwerkingspartijen te vinden en ook hiervoor deskundige medewerkers te vinden, zodat de programma onderdelen goed worden uitgevoerd. Het tempo van de diverse onderdelen verschilt nogal, en er is ook sprake van volgorde, zoals passende financiering loopt voor, zodat daarna onderdelen van andere activiteiten ook financieel goed kunnen worden ingebed.

Gaande weg zijn we de opdracht voor de evaluatie van het kwaliteitskader PZ en de koppeling met de coördinatie en ontwikkeling van de richtlijnen PZ ook aan het uitwerken en meer toekomstbestendig aan het inrichten bij Stichting PZNL in samenspraak met ZonMw en de wetenschappelijke verenigingen en specifiek Palliatief. Daarnaast blijft IKNL een kernpartner in de samenwerking vanwege unieke competenties en netwerk in de datagedreven kennisorganisatie.

Alle plannen, voortgangsrapportages en bovenal strategische vraagstukken worden in de Stuurgroep NPPZ II besproken. Met VWS vindt frequent afstemming plaats op tactisch niveau naast periodiek strategisch overleg.

Het Jaarplan gekoppeld aan de instellingssubsidie, heeft naast de NPPZ II opdracht, een grote focus op ondersteuning van de organisatie van de samenwerking in het domein palliatieve zorg. De vormgeving daarvan in 2024 zal in belangrijke mate bepaald worden door de uitkomsten en verbeterpunten uit de vijf-jaarsevaluatie van de coöperatie en stichting die in opdracht van VWS is uitgevoerd.

Een gegeven is daarnaast dat de coöperatie PZNL in transitie is naar een meer open netwerk organisatie en geformaliseerde verenigingsstructuur. Ook de Netwerken Palliatieve Zorg ontwikkelen zich naar een vereniging.

Beide trajecten worden door het bestuur en bestuurssecretariaat ondersteund en kennen nog onbekende variabelen, die ook de algemene financiële en capaciteitsvraagstukken in de breedte van de gezondheidszorg reflecteren.

De verwachting is dat deze, voor de Stichting overstijgende complexiteit, druk zal zetten op de beoogde tijdslijnen in dit jaarplan zoals dat zorgbreed de situatie zal zijn.

2. Meerjaren doelstelling

In het bereiken van goede ondersteuning en palliatieve zorg voor mensen met ongeneeslijke ziekte verbindt, ondersteunt en gidst Stichting PZNL haar samenwerkingspartners. Stichting PZNL draagt bij - door een soms dienende, soms regisserende houding - aan de vereiste voorwaarden voor die goede palliatieve zorg. Dat alles in het belang van patiënten en hun naasten. Zodat zij toegang hebben tot de Juiste Zorg, op de Juiste Plaats, op het Juiste Moment, door de Juiste Zorgverleners en met de Juiste Bekostiging.

We doen dat door de kwaliteit van de generalistische en specialistische palliatieve zorg te bevorderen en het verankeren van de palliatieve zorg in de gezondheidszorg en samenleving. We geven samen met een diversiteit van partners invulling aan de samenwerkingsprocessen die nodig zijn om die missie langs benaderingen op inhoud, proces en structuur te realiseren. De inhoudelijke basis voor deze stapsgewijs regievoering komt voort uit het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland. De centrale doelstellingen van het NPPZ II vormen tevens de de meerjarendoelstellingen van Stichting PZNL:

- Realisatie van maatschappelijke bewustwording over palliatieve zorg;
- Implementatie van proactieve zorg en ondersteuning

Vanuit de instellingssubsidie voeren we activiteiten uit die zich richten op de regiefunctie en hoofd uitvoerderschap van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II (NPPZ II) én recht doen aan onze rol van verbindingsofficier en ondersteuner voor onze samenwerkingspartners, waaronder de Vereniging PZNL i.o en de Landelijke Vereniging NPZ i.o. en andere gremia waarmee we verbonden zijn zoals het Praktijkteam Palliatieve zorg, het Landelijke Overleg Consortia en de EPZ-voorzitters.

3. Focus 2024

In 2024 verbindt, ondersteunt en gidst Stichting PZNL als regiehouder en hoofduitvoerder van het NPPZ II en als landelijke ondersteuningsorganisatie de (boven)regionale samenwerkingsverbanden palliatieve zorg, de coöperatie PZNL en de samenwerkingspartners van het NPPZ II, zodat er een sterke nationale en regionale infrastructuur ontstaat die de realisatie van de meerjarendoelstellingen mogelijk maakt.

Zoals in de inleiding verwoord, is de uitvoering van het NPPZ II in 2023 voortvarend gestart, is de ondersteuning aan de Vereniging PZNL i.o. en Landelijke Vereniging Netwerken Palliatieve Zorg i.o. concreet en intensiever. Daarnaast worden er in 2024 een aantal activiteiten bij Stichting PZNL toegevoegd vanwege de overgang van twee IKNL activiteiten naar Stichting PZNL, namelijk Richtlijnen en Deskundigheidsbevordering. De financiering voor Deskundigheidsbevordering wordt aan de instellingssubsidie Stichting PZNL toegevoegd vanuit de instellingssubsidie IKNL. Als laatste worden de activiteiten voor PaTz ook in de instellingssubsidie PZNL ondergebracht.

De middelen voor Palliatieve Zorg Richtlijnontwikkeling, beheer en onderhoud is ondergebracht in het programma Kwaliteitsgelden van ZonMw. Voor de doorontwikkeling van het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg is een extra VWS subsidie aan Stichting PZNL toegekend.

Omdat we de twee NPPZ II doelstellingen de komende jaren leidend maken voor alle Stichting PZNL-activiteiten, brengen we de activiteiten gefinancierd uit de instellingssubsidie ook in 2024 weer zoveel mogelijk in lijn met de NPPZ II doelstellingen, zodat de diverse activiteiten elkaar versterken. Dat doen we onder andere door de coördinatie van verwante activiteiten te bundelen onder aansturing van 'centrale' programmacoördinatoren.

De activiteiten vanuit de instellingssubsidie zijn de volgende:

1. Regievoering
2. Informatie
3. Netwerkgzorg
4. Consultatie
5. Deskundigheidsbevordering
6. PaTz

3.1 Regievoering

Programmamanagement NPPZ II

Het NPPZ II is een meerjarenprogramma (2023-2026) dat in de uitvoering haar basis vindt in het door de Stuurgroep NPPZ II goedgekeurde Plan van Aanpak NPPZ II. De twee centrale doelstellingen brengen focus aan in de activiteiten die tijdens deze periode uitgevoerd worden. Deze activiteiten worden uitgevoerd door een veelheid aan organisaties in de palliatieve zorg op zowel landelijk en regionaal niveau en heeft een budget van 55 miljoen voor de gehele looptijd.

De uitvoering van deze activiteiten in samenwerking met deze organisaties vraagt om sterke coördinatie die structureel effectief en efficiënt voor de gehele looptijd ingezet kan worden. Stichting PZNL voert het programmamanagement.

We organiseren de uitvoering van het NPPZ II in werkpakketten:

1. Maatschappelijke bewustwording
2. Vroegtijdige zorgplanning
3. Versterken van de samenwerking
4. Projecten consortia
5. Digitale gegevensuitwisseling
6. Meten & Monitoren

Voor de coördinatie en organisatie van deze werkpakketten zetten we onder andere programma-coördinatoren, kwartiermakers en projectleiders in. Onze adviseurs dragen zorg voor de verbinding naar de netwerken en consortia palliatieve zorg. Zij zijn de verbindingsofficieren tussen de regionale uitvoering van en voor het NPPZ II. Vanuit hun expertise dragen onze projectadviseurs inhoudelijk bij aan de uitvoering van onze activiteiten. Als laatste verzorgen we de communicatie op landelijk niveau op strategisch, tactisch en operationeel niveau.

Praktijkteam Palliatieve Zorg

Het Praktijkteam, dat in 2016 is opgericht, bestaat uit een vertegenwoordiging van in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgprofessionals in de palliatieve zorg, Netwerken Palliatieve Zorg, PZNL, Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS).

Zorgverleners of zorgorganisaties kunnen bij het Praktijkteam palliatieve zorg aankloppen met vragen en/of knelpunten op het gebied van organisatie en financiering van palliatieve zorg. Door deze nauwe samenwerking kan het team knelpunten oppakken en aan constructieve oplossingen werken. Zo ondersteunt het Praktijkteam zorgverleners in de palliatieve zorg en draagt daarmee bij aan de verbetering van de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg.

Ook in 2024 verzorgt Stichting PZNL de regie, coördinatie en ondersteuning (meldingen aannemen en verwerken, organiseren bijeenkomsten en vergaderingen, verslaglegging etc.) en is zij contactpersoon voor medewerkers van het Meldpunt Juiste Loket.

Hoofdpunten voor het Praktijkteam in 2024:

- Knelpunten bij intensieve zorg thuis, zoals zorgtekort en indicatiestelling
- Knelpunten bij hospicezorg, zoals financiering, niet passende opnames en ongewenste uitplaatsingen
- Verbinding tussen zorg en sociaal domein om passender palliatieve zorg thuis te kunnen bieden, met oog voor mantelzorgers
- Medicatie die momenteel niet vergoed wordt, terwijl zij wel in de landelijke richtlijnen palliatieve zorg als standaard zijn opgenomen

Tenslotte zal het praktijkteam het NPPZ II doorlopend voorzien van input van actualiteiten die in de dagelijkse praktijk van de palliatieve zorg spelen.

Bestuurlijke ondersteuning van de beide Verenigingen i.o. en andere gremia van stakeholders

De Coöperatie PZNL wordt door Stichting PZNL ondersteund in haar organisatie en werkwijze. In 2023 is de Coöperatie PZNL doorontwikkeld naar een meer open netwerk met een Vereniging PZNL als juridische rechtsvorm voor de organisatiestructuur van deze vereniging. Dit proces is door de Stichting ondersteund in zowel mensen als middelen voor de inhuur van externe deskundigen van Common Eye en PWC. Tevens hebben de Netwerken Palliatieve Zorg (NPZ) zich in 2023 verenigd in een landelijke vereniging met als doel een platform te creëren voor de meningsvorming over palliatieve zorg vanuit de NPZ. Deze beide verenigingen blijven we vanuit de instellingssubsidie ondersteunen. Enerzijds doen we dat door de inhoudelijke ondersteuning vanuit de hier beschreven activiteiten als ook met inzet van de bestuurders, bestuurssecretaris en bestuurssecretariaat. In 2024 wordt in aanvulling hierop voor beide verenigingen elk een functionaris voor de organisatorische en bestuurlijke ondersteuning specifiek ingezet. Deze functionarissen worden voor deze taken aangestuurd door het bestuur van de verenigingen. Het financieren van deze functionarissen via de instellingssubsidie is een uitbreiding t.o.v. 2023.

3.2 Informatie

Doorontwikkeling, onderhoud en borging digitale platforma Palliaweb.nl en Overpalliatievezorg.nl

Voor goede en waar mogelijk betere palliatieve zorg is informatie van essentieel belang. Met de digitale platforma Palliaweb en Overpalliatievezorg biedt Stichting PZNL betrouwbare en actuele informatie aan iedereen die met palliatieve zorg te maken heeft, of dat nu als professional of als patiënt/naaste is.

De informatievoorziening krijgt met NPPZ II een versnelling. Zo delen we de stappen binnen het programma en de uitkomsten op de juiste platformen.

De Stichting PZNL online redactie werkt nauw samen met de communicatieadviseurs aan eigen en aangeverkte informatie, alsmede aan een zo krachtig mogelijke presentatie en eenvoudige vindbaarheid ervan. Ze initieert en realiseert waar mogelijk verbinding met de verschillende onderdelen binnen het Stichting PZNL online landschap, en waar nodig technische doorontwikkeling. Statistieken bieden bruikbare inzichten in bezoekgedrag (onder meer in de hoeveelheid bezoekers, de pagina's waarop ze de sites binnenkomen, die ze bezoeken en de pagina vanwaar ze weggaan, hun zoekgedrag) naar aanleiding waarvan de inhoud, navigatie en presentatie kan worden geoptimaliseerd.

Online landschap Stichting PZNL

Momenteel zijn we bezig met een doorlichting van het online landschap van Stichting PZNL. Uiteraard worden de huidige platforma onder de loep genomen en bevragen we de bezoekers naar hun informatiebehoefte en ervaringen. Zo zien we waar we goed aansluiten bij de doelgroep en waar we aandacht aan moeten besteden. Dit onderzoek is in Q3 2023 afgerond. Op basis van de uitkomsten van dit onderzoek zullen er (technische) aanpassingen aan Palliaweb worden doorgevoerd.

Online marketing

Middels online marketing werkt de redactie aan een zo groot bereik onder de groep mensen waarvoor deze informatie relevantie heeft. Continue marketinginspanningen zijn noodzakelijk om de bezoekersaantallen te behouden en zo mogelijk vergroten. De redactie werkt intensief aan Search Engine Optimization (SEO), Search Engine Advertising (SEA), social media advertising, e-mail en public relations. De door de redactie beheerde social media-accounts van Stichting PZNL (LinkedIn, X), Palliaweb (LinkedIn, X) en

Overpalliatievezorg (X, Instagram en Facebook) zijn daarbij van grote waarde.

Voor Palliaweb en Overpalliatievezorg komt respectievelijk 57% en 80% van de bezoekers via Google. SEO en SEA verdienen dan ook continue monitoring en optimalisatie; deze blijken bijzonder effectief. Voor SEA is het bedrag van \$ 10.000 aan Google Grants dat Stichting PZNL maandelijks van Google ontvangt om er te adverteren, van grote waarde. Om al deze inspanningen inzichtelijk te maken en te delen is het ontwikkelen en bijhouden van dashboards van belang.

Palliaweb

NPPZ II

Op Palliaweb zullen - naast reguliere updates - ook de resultaten van hetgeen in het kader van het NPPZ II wordt ontwikkeld, worden gepresenteerd. Waar nodig zal technische doorontwikkeling plaatsvinden; waar nuttig zal online marketing worden ingezet. Inmiddels is in samenwerking met de communicatieadviseurs van het programma invulling gegeven aan de subpagina's van het nationaal programma. Deze zullen in 2024 verder worden doorontwikkeld op basis van de informatiebehoefte van de bezoekers.

In 2023 bezochten gemiddeld 35.000 bezoekers Palliaweb per maand, waarvan 10.000 bezoekers direct naar de website gaan. In 2024 - met alle ontwikkelingen en resultaten van NPPZ II gepresenteerd op Palliaweb - willen we dat bereik verhogen met 10%. De focus ligt op een stijging van bezoekers die direct naar Palliaweb gaan (zonder zoekmachine of verwijzende website), bijvoorbeeld omdat zorgverleners Palliaweb opslaan als favoriete website.

Subsites binnen Palliaweb-Content Management System (CMS)

Inmiddels hebben de websites van de netwerken, consortia en de richtlijnen hun plek binnen het palliaweb cms. Ook de zorgzoeker is ingebed in Palliaweb, en eveneens in Overpalliatievezorg. In 2024 worden deze onderhouden en zullen we op basis van wensen van de betrokken partijen en bezoekers (technische) verbeteringen worden doorgevoerd.

Daarbij wordt op dit moment gewerkt aan een speciale subsite voor netwerkcoördinatoren. In 2024 zal dit de informatiebron voor hen zijn waar zij voor hen relevante informatie en documenten kunnen delen. Denk hierbij aan adviesdocumenten, inwerkdocumenten voor nieuwe netwerkcoördinatoren etc.

Onderwijsplatform

Het onderwijsplatform wordt ook in 2024 onderhouden in samenwerking met O2PZ. Doel is het onderhouden van een actueel overzicht van relevante scholingen en onderwijsmaterialen van goede kwaliteit. Voor de borging van kwaliteit werken we met een screeningscommissie waarin zowel zorginhoudelijke als onderwijskundige expertise vertegenwoordigd.

Beheer en actualisatie

Naast uitbreiding van content wordt doorlopend gewerkt aan het beheer en actueel houden van de bestaande content, om de claim dat betrouwbare, actuele informatie wordt geboden te kunnen waarmaken. Eens per jaar ontvangen contactpersonen het verzoek de aan hen gekoppelde informatie te beoordelen op juistheid en actualiteit en de redactie de benodigde terugkoppeling te geven, aan de hand waarvan de informatie wordt bijgewerkt.

Interactie

De beide sites bieden bezoekers de mogelijkheid om met inhoudsdeskundigen (Palliaweb) en de redactie (Palliaweb, Overpalliatievezorg) in contact te treden. Hier wordt goed gebruik van gemaakt. Zo zijn er van 1 januari tot 1 september 2023 meer dan 150 vragen gesteld via de website Overpalliatievezorg, waarvan 95 door patiënten en naasten. In 2024 blijven we deze interactie stimuleren.

Overpalliatievezorg

Contentuitbreiding en actualisatie

Voor Overpalliatievezorg worden nieuwe dossiers ontwikkeld voor de hoofdingangen Klachten, Zorg en hulp, Keuzes en Naasten. Speciale aandacht gaat uit naar het toevoegen van nieuwe ervaringsverhalen, waarmee de algemene informatie voor de bezoeker enigszins kan worden genuanceerd. Patiënten worden door de PZNL redactie geïnterviewd over onderwerpen waar ervaringsverhalen voor ontbreken. Op dit moment staan er bijna 100 ervaringsverhalen online. In 2024 wordt dit uitgebreid naar 150 ervaringsverhalen.

In 2023 bezochten gemiddeld 30.000 bezoekers Overpalliatievezorg per maand, waarvan 80% via Google de website bereikt. In 2024 – met alle ontwikkelingen binnen NPPZ II – willen we dat bereik verhogen met 20%. De focus blijft liggen op verkeer via Google omdat hier vaak een zoektocht naar meer informatie wordt gestart.

Landelijke publiekscampagnes

In 2024 staan verschillende publiekscampagnes vanuit NPPZ II rond maatschappelijke bewustwording op stapel. Overpalliatievezorg speelt daar een belangrijke rol in, mede omdat in de campagnes wordt verwezen naar specifiek daartoe op Overpalliatievezorg ingerichte landingspagina's of andere informatie. Waar van daadwerkelijk toegevoegde waarde of waar nodig worden nieuwe online oplossingen ontwikkeld om ervoor te zorgen dat onze producten en boodschappen rond palliatieve zorg aansluiten bij de wensen en behoeften van de verschillende doelgroepen in het land.

Content delen

Overpalliatievezorg bestaat in 2024 drie jaar. In die tijd is een complete website gerealiseerd die maandelijks wordt bezocht door gemiddeld 30.000 bezoekers. De content is uitgebreid en nagenoeg compleet. Naast het brengen van de website naar mensen die informatie over palliatieve zorg zoeken op Google, gebruiken we dit jaar ook om de informatie nog verder te verspreiden, daar naar waar de patiënt en/of diens naasten zich bevindt. Dit kan zijn op de websites van zorginstellingen, patiëntenverenigingen of in het sociaal domein. Dit doen we door actief content van onze website aan te bieden, of door een link naar Overpalliatievezorg te (laten) plaatsen.

Op dit moment zijn er 420 websites (domeinen) die een link hebben opgenomen naar Overpalliatievezorg. In 2024 willen we dat er 520 relevante websites linken naar Overpalliatievezorg. Daarbij willen we een pilot met minimaal twee zorginstellingen (ziekenhuis en/of verpleeghuis) waarbij we onze content delen. Zo dat er op de website van de instelling dezelfde, begrijpelijke en actuele informatie over palliatieve zorg te vinden is.

Patiëntenparticipatie

Overpalliatievezorg is gemaakt door, voor en met de doelgroep. De klankbordgroep van Stichting PZNL wordt bij alle stappen betrokken. Omdat we te maken hebben met een vergankelijke doelgroep wordt ook

in 2024 doorlopend nieuwe klankbordgroepleden betrokken. Deze klankbordgroep is altijd betrokken bij nieuwe ontwikkelingen rond Overpalliatievezorg.

Ten slotte heeft de Stichting ook een belangrijke rol om de verbinding tussen de Netwerken en Consortia Palliatieve Zorg en de in palliatief zorg gespecialiseerde zorgverleners te optimaliseren. In een wereld waarin communicatiekanalen elkaar in rap tempo opvolgen blijven we zoeken naar de beste mogelijkheden om onze samenwerkingspartners met ons en met elkaar te verbinden. Voorlopig gebruiken we Basecamp als een platformkanaal waarin genoemde stakeholders direct met elkaar in contact staan. Mogelijk is in de toekomst een dergelijke functionaliteit binnen Palliaweb mogelijk.

3.3 Netwerkgzorg

Passende financiering van de palliatieve zorg

Stichting PZNL zet zich in om de financiering van de palliatieve zorg te verbeteren zodat financiering geen belemmering vormt, maar juist proactieve transmurale palliatieve zorg ondersteunt en stimuleert. In de praktijk zijn daar nog diverse knelpunten in de bekostiging vanuit de NZa en contractering door zorgverzekeraars. Het gaat dan om bijvoorbeeld het ontbreken van reguliere geschikte betaaltitels, ontoereikende tarieven en knelpunten in de samenwerkingsafspraken die nodig zijn om als zorgprofessionals en zorgorganisaties gezamenlijk (specialistische) palliatieve zorg te contracteren. De Stichting signaleert en adresseert knelpunten bij de NZa en de zorgverzekeraars. Ook verzamelen we opgedane kennis en ervaringen en delen we kansrijke oplossingen en kennis met de Netwerken Palliatieve Zorg. Een passende financiering, die bijdraagt aan proactieve transmurale palliatieve zorg, is een van de deelthema's van het NPPZ II. Activiteiten op dit thema zullen we daarom ook vanuit de middelen van het NPPZ II inzetten en financieren. Hierin trekken we nauw op met de NZa die werkt aan nieuwe en passende financieringsvormen en betaaltitels zoals het experiment TAPAS en bundelbekostiging.

Versterken governance samenwerkingsverbanden

Netwerkgzorg wordt gezien als de oplossing om de toegankelijkheid, kwaliteit, patiënt tevredenheid en effectiviteit van zorg te verbeteren. Samenwerken in netwerken vraagt om een andere governance dan binnen zorgorganisaties. Passende netwerkgovernance draagt bij aan de realisatie van de doelstellingen van het NPPZ II. Het levert een bijdrage aan de manier waarop lokaal en in de regio's afspraken gemaakt worden die nodig zijn voor transmurale samenwerking en voor het borgen van resultaten die bijdragen aan passende en proactieve zorg voor mensen in de palliatieve fase. Waarbij specifieke aandacht wordt besteed aan benodigde netwerkgovernance ten behoeve van inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde professionals.

Stichting PZNL biedt ondersteuning op governancevraagstukken die het beter mogelijk maken te komen tot afspraken over regionale transmurale samenwerking om de kwaliteit en continuïteit van palliatieve zorg (verder) te verbeteren en die tevens essentieel zijn voor duurzame bekostiging van deze zorg. Via de middelen van het NPPZ II wordt extra effort en ondersteuning geboden aan de netwerken bij governancevraagstukken.

Met netwerkbesturen en -coördinatoren organiseren we op regelmatige basis overleg en uitwisseling over de gezamenlijke opdracht om te komen tot transmurale samenwerking waarin generalisten en specialisten goed op elkaar afgestemde zorg leveren. Netwerkbesturen en -coördinatoren kunnen ook individueel een beroep doen op onze adviseurs indien zij behoefte hebben aan advies over het inrichten en aansturen van netwerkgzorg binnen hun samenwerkingsverband. We bundelen opgedane ervaringen en kennis vanuit de regio's, ontwikkelen waar mogelijk tools en zorgen voor verspreiding van (goede)voorbeelden. Om inzage te krijgen in het huidige functioneren van samenwerkingsverbanden en als ondersteuning voor verdere verbetering heeft Stichting PZNL de Netwerkevaluatie ontwikkeld. Deze tool wordt breed beschikbaar ge-

steld, zodat netwerken hiermee ervaring op kunnen doen en inzicht krijgen in de mate van samenwerking en doelrealisatie van het netwerk (zie ook onder Continu leren en verbeteren).

Het verstevigen van de samenwerking in de consortia is gericht op de samenhang tussen onderzoek, onderwijs en zorg. Stichting PZNL blijft de ondersteuning van deze samenwerking ook in 2024 continueren.

Continu leren en verbeteren van samenwerking in de palliatieve zorg te behoeve van het realiseren van de best mogelijke palliatie zorg. De complexe omgeving waar (samenwerkingsverbanden van) zorgorganisaties die palliatieve zorg verlenen zich in bevinden, vraagt om constant in beweging te blijven en te leren en verbeteren. Stichting PZNL faciliteert continue leren en verbeteren middels verschillende projecten en producten.

Netwerkevaluatie

De Netwerkevaluatie is een methode om de samenwerking en resultaten van een netwerk palliatieve zorg te evalueren ten behoeve van doorontwikkeling naar toekomstbestendige netwerken waar reflecteren, leren en verbeteren centraal staan. Middels vragenlijsten, bestaande data en dialoog evalueert een netwerk zich. Uitkomsten van de evaluatie worden gebruikt om het netwerk te versterken. In 2023 was de eerste versie beschikbaar en in 2024 wordt deze breed beschikbaar voor alle netwerken palliatieve zorg in Nederland.

Zelfevaluatie palliatieve zorg voor zorgorganisaties

De Zelfevaluatie palliatieve zorg voor zorgorganisaties is een instrument met als doel de palliatieve zorg binnen zorgorganisaties te evalueren en verbeteren. Op netwerkniveau is dit instrument een stimulans om van elkaar te leren en samenwerking te bevorderen.

In 2023 is het instrument herzien op basis van praktijkervaringen en mogelijkheid om data te genereren. Verzamelde data worden gebruikt om aandachtspunten rondom de implementatie van het Kwaliteitskader palliatieve zorg te vinden en te adresseren. Ook wordt de data uit de digitale applicatie gebruikt om de palliatieve zorg te meten en monitoren voor het programma. De Zelfevaluatie kan ook dienen als nulmeting voor projecten Consortia vanuit het NPPZ II.

In toenemende mate wordt de Zelfevaluatie als inspanningsverplichting opgenomen in de samenwerkingsovereenkomst van netwerken. De verwachting is dat in 2024 minimaal 150 zorgorganisaties de Zelfevaluatie hebben uitgevoerd.

Zelfevaluatie voor huisartsenpraktijken

Stichting PZNL heeft een Zelfevaluatie palliatieve zorg voor huisartsen ontwikkeld die bewustwording en inzicht geeft in de zorg voor patiënten in de palliatieve fase en de deskundigheid vergroot met betrekking tot palliatieve zorg in de eigen huisartsenpraktijk. Daarnaast draagt het bij aan het verbinden van de specialistische deskundigheid met de generalist. In 2024 faciliteren we bij de uitvoer met ondersteunende documenten, advisering en accreditatie. De verwachting is dat in 2024 minimaal 50 huisartsen de Zelfevaluatie hebben uitgevoerd.

3.4 Consultatie

Inzet van gespecialiseerde palliatieve deskundigheid

Het is een grote prestatie dat er in Nederland een telefonische consultatievoorziening palliatieve zorg

beschikbaar is. Tegelijk zien en horen we dat de telefonische voorziening zoals Stichting PZNL die momenteel faciliteert – via ca 35 consultatieteams met ca 380 consultants die volgens een regionaal bereikbaarheidsrooster beschikbaar zijn – niet meer helemaal voldoet. Consultatieteams in ziekenhuizen neemt toe, inclusief initiatieven voor transmurale samenwerking. Het aantal telefonische PZNL consulten neemt af en maakt het bereikbaar houden van zoveel palliatief specialisten onnodig duur; dat is geen passende inzet van schaarse zorgverleners. De consultant wordt nogal eens in een laat stadium gebeld, waarbij het onduidelijk is of het type consultvraag aansluit op het type palliatief specialist. Ten slotte zien we dat allerlei (intercollegiale) consultatie niet terecht komt bij de consultatieteams, terwijl die als extra deskundigheid wel belangrijk is en mee georganiseerd zou moeten worden. Er is een doorontwikkeling nodig op de manier waarop de voorziening tot op heden is vormgegeven. De relevantie van de rol van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener is namelijk onverminderd hoog (Referentie paper Boddaert).

Om de expertise van deze gespecialiseerde zorgverleners gemakkelijker te raadplegen en een betere verbinding tussen zorgvrager en consultant te creëren, is daarom vanaf 2021 een transitie ingezet. Het doel daarbij is proactieve inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener voor elke patiënt, naast en diens directe hulpverlener die dat nodig heeft, op het juiste moment en op de juiste plek, passend en regulier bekostigd. Om te komen tot een transmurale, proactieve inzet van gespecialiseerde kennis op het gebied van palliatieve zorg, zijn op basis van resultaten uit het in 2018 uitgevoerde TAPAS project en pilots transitie consultatie in 2022, de volgende knelpunten te onderscheiden:

- Organisatieniveau
 - Governancestructuren van de Netwerken Palliatieve Zorg sluiten nog niet goed aan (zie elders in dit plan)
 - Het ontbreken van normering op kwaliteit en capaciteit van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener
 - Bekostigings- en contracteringsproblemen
- Samenwerkingsniveau
 - Besluitvorming van wetenschappelijke- en beroepsverenigingen over de definiëring van de specialist palliatieve zorg
 - Het delen van patiëntgegevens tussen betrokken disciplines
- Patiëntniveau
 - Markering van de palliatieve fase, casefinding
 - Differentiëren in de complexiteit van de zorgsituatie
 - Explicitering van de inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener, dus wie doet wat en wanneer, en het vastleggen van de deze afspraken.

In 2024 werken we binnen het NPPZII planmatig verder aan de doorontwikkeling en genoemde knelpunten. We agenderen vanuit onze regierol vraagstukken bij relevante(landelijke) stakeholders en/of gremia. We stimuleren en faciliteren de regionale ontwikkelingen bij het inrichten van proactieve transmurale zorg door samenwerkende zorgaanbieders.

Deze transitie verloopt stapsgewijs en zal enkele jaren nodig zal hebben. Stichting PZNL zal de facilitering van de huidige consultatiedienst voortzetten voor wat betreft vergoedingen, roostering & telefonie en PRADO, totdat er een helder alternatief is voor de proactieve inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener. Dit betekent anticiperen naar de toekomst, waar de inzet van de in palliatieve zorg gespecialiseerde zorgverlener de verantwoordelijkheid wordt van zorgaanbieders, ingebed in de reguliere zorgfinanciering.

3.5 Deskundigheidsbevordering

Vanaf 1 januari 2024 voegen we de IKNL activiteit deskundigheidsbevordering toe aan Stichting PZNL. Bij de deskundigheidsbevordering van zorgverleners biedt de Stichting ondersteuning en advies aan zorginstellingen, onderwijsorganisaties, onderzoekers en beleidsorganisaties. Vanuit de samenhang van onderwijs, zorgpraktijk en onderzoek worden specialisten en ambassadeurs palliatieve zorg voorzien van

up to date informatie en trainingsmaterialen en educatieve vraagstukken beantwoord. Informatie voor alle essenties van het Kwaliteitskader Palliatieve zorg Nederland en betreffende onderwijsproducten en/of diensten worden op Palliaweb toegankelijk gemaakt en gezorgd voor het beheer en onderhoud hiervan.

Stichting PZNL beschikt sinds 1 januari 2022 over een Instellingsaccreditatie Kwaliteitsregister verpleegkundigen & verzorgenden. Hiermee kunnen we desgewenst Netwerken Palliatieve Zorg en Consortia faciliteren in hun proces van het accrediteren voor verpleegkundigen en verzorgenden waarvoor zij deskundigheidsbevorderende activiteiten organiseren.

3.6 PaTz

Conform de wens van het ministerie VWS wordt de instellingssubsidie van Stichting PaTz als activiteit opgenomen in de instellingssubsidie van Stichting PZNL.

Inleiding

Ruim 68% van de bevolking geeft aan thuis te willen sterven, in de dagelijkse praktijk blijkt slechts 33% van de mensen thuis te sterven^{1,2}. PaTz groepen vervullen een essentiële rol in de palliatieve infrastructuur in de eerste lijn en maken een effectieve implementatie van het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg mogelijk³.

Veelal wordt gesproken over de PaTz werkwijze, de uitspraak 'PaTz is de hoeksteen van de palliatieve zorg in de eerste lijn' geeft eigenlijk veel beter het perspectief weer dan de aanduiding 'werkwijze'. De werkwijze beschrijft slechts deels wat er in een PaTz bijeenkomst gebeurt, zoals het vroegtijdig identificeren en proactieve zorgplanning. Maar PaTz biedt huisartsen en (wijk) verpleegkundigen ook praktische handvatten om het Kwaliteitskader PZ in te voeren, creëert leer- en snel schakelende professionele zorgnetwerken in de regio en is een middel om uitvoering te geven aan veel plannen binnen het IZA, dit onder het motto 'tijdig, deskundig en samen!'

Door de vergrijzing, meer chronische en complexe zorgvraag van mensen die langer thuis (willen) blijven wonen zien we dat er in de nabije toekomst een steeds groter beroep gedaan gaat worden op de palliatieve eerstelijnszorg. Deze toenemende zorgvraag in combinatie met de krapte in zorgpersoneel is een uitdaging waar we de komende jaren mee te maken hebben. Dit vraagt om zo efficiënt en effectief mogelijk samenwerken. PaTz groepen geven een veilige omgeving voor de generalistische zorgprofessionals om de kwaliteit van de palliatieve zorg in de eerstelijnszorg te verbeteren. Binnen de PaTz groepen wordt effectief en efficiënt gebruik gemaakt van specialistische kennis op het gebied van palliatieve zorg. Hierdoor wordt proactief gehandeld, wordt onnodige zorgbehandeling voorkomen en scheelt het de zorgverlener tijd door de samenwerking in de PaTz groep tussen huisartsen, (wijk)verpleegkundigen en de consulent, maar ook met andere hulpverleners dichtbij de patiënt, zoals vrijwilligers, sociaal domein, geestelijk verzorgers, etc..

De PaTz groep wisselt informatie uit ten behoeve van goede kwaliteit van zorg, overdracht van kennis en het verbeteren van de samenwerking in de palliatieve zorg. Waar deze overdracht digitaal is dient dit op een beveiligde manier plaats te vinden, waarbij de webapplicatie PaTz Portal een belangrijke rol speelt.

Doelstellingen en resultaten

PaTz wil ieder mens in staat stellen het laatste deel van het leven thuis door te maken op een manier die bij hem/haar past. Dit wil PaTz bereiken door het bevorderen en optimaliseren van de palliatieve zorg op

1 Visser A (AHzN/VPTZ), Hijman A (KWF), Klein Poelhuis E (KWF), De Boer M (PZNL), Oldewarris - De Vries S (PZNL). Rapport Trendanalyse Palliatieve Zorg: Welke trends en ontwikkelingen komen er de volgende 10 jaar op ons af en welke impact heeft dit op het veld van palliatieve zorg in Nederland? 2020 juli; opgehaald op 2021-07-23 Rapport-Trendanalyse- Palliatieve-Zorg-D1-0_incl-links.pdf (www.palliaweb.nl)

2 Fransen H (IKNL/PZNL), Dermois M (IKNL/PZNL), Van Esch T (Nivel), Oldenmenger W (Erasmus MC), Onwuteaka-Philipsen B (Amsterdam UMC/PALZON), Raijmakers N (IKNL/PZNL/PALZON). PZNL. Kerncijfers palliatieve zorg. 2019 september; opgehaald op 2023-07-14 (www.palliaweb.nl)

lokaal niveau in de thuissituatie en andere zorgsettings in de eerste lijn, d.m.v. het beschikbaar stellen van de PaTz werkwijze of onderdelen daarvan aan eerstelijnszorgverleners. PaTz stimuleert de tijdige deskundige en betrouwbare samenwerking tussen huisarts en wijkverpleegkundige, borgt de kwaliteit van de PaTz werkwijze middels onderzoek en kennisoverdracht door de consulent en verbindt met initiatieven die ook leiden tot tijdig en deskundig samenwerken in de palliatieve zorg in de eerste lijn.

De effectiviteit van PaTz groepen is aangetoond in diverse onderzoeken.^{3 4}

In 2024 ligt de focus van het PaTz landelijk team op:

Versterking van de eerste lijn: stimuleren en faciliteren van nieuwe en bestaande PaTz groepen (implementatie);

- Stimuleren van uitbreiding aantal PaTz groepen en het op een digitaal veilige manier van uitwisselen van informatie. In PaTz groepen ontwikkelde methodes en inzichten ook beschikbaar maken voor niet-deelnemers aan PaTz groepen,
- Kwaliteit & Deskundigheid;
Ondersteuning van de PaTz groepen, -ambassadeurs, -voorzitters en consulenten middels het ontwikkelen en delen van informatie ten behoeve van het versterken van de kwaliteit van PaTz groepen en de deskundigheid van zorgverleners PZ. Hierin samen optrekken met andere organisaties die bijdragen aan goede kwaliteit van leven en sterven thuis zoals het centrum voor levensvragen, VPTZ, ouderenzorg, sociaal domein,
- Inhoud & Methodiek;
- Doorontwikkelen van de PaTz werkwijze op inhoud en toepassingsmogelijkheden,
- Digitale ondersteuning en -doorontwikkeling van de PaTz groep bijeenkomsten en de PaTz werkwijze.
- Onderzoek & Ontwikkeling;
Door middel van de PaTz Monitor en andere onderzoeken wordt kennis en informatie over PaTz groepen verzameld en gedeeld ten behoeve van het verbeteren van PaTz in de praktijk,
- Duurzame bekostiging;
Stimuleren van structurele financiering van PaTz groepen door proactief bij landelijke en regionale actoren de meerwaarde van de PaTz werkwijze inzichtelijk te maken. Bedrijfsvoering;
- Versterken van de coördinatie en monitoring op de uitvoering van het jaarplan door het landelijke PaTz team en het PaTz bestuur, en uitwerken van een meerjarenplan met aandacht voor de samenhang met andere organisaties die bijdragen aan het inbedden en borgen van de PaTz werkwijze, zoals huisartsen- en verpleegkundige opleidingen, koepels van huisartsen en verpleegkundigen, organisaties die samenwerking in de eerste lijn en de transmurale keten bevorderen en de ontwikkelingen van PZNL.

3 Van der Plas AG, Pasman HRW, Schweitzer B, Onwuteaka-Philipsen BD. Improving palliative care provision in primary care: a pre- and post-survey evaluation among PaTz groups. Br J Gen Pract. 2018 May;68(670):e351-e359.

Koper I, Pasman HRW, Van der Plas AGM, Schweitzer BPM, Onwuteaka-Philipsen BD. The association between PaTz and improved palliative care in the primary care setting: a cross-sectional survey. BMC Fam Pract. 2019 Aug 3;20(1):112.

Van der Plas AG, Hagens M, Pasman HR, Schweitzer B, Duijsters M, Onwuteaka-Philipsen BD. PaTz groups for primary palliative care: reinventing cooperation between general practitioners and district nurses in palliative care: an evaluation study combining data from focus groups and a questionnaire. BMC Fam Pract. 2014 Jan 20;15:14.

4 Kodde A, Van Wijmen M, Schweitzer B, Pasman R, Onwuteaka - Philipsen B. Factsheet naar aanleiding van SentiMELC studie 2016-2019; PaTz en het PaTz register verminderen SEH bezoeken en ziekenhuis opnames in de laatste maand voor overlijden. VUmc. Zie bijlage.

Begroting PaTz 2024

In tabel 1 de begrotingsaanvraag 2024 voor het PaTz landelijk team op basis van het prijspeil 2023.

Tabel 1

Begroting 2024 (prijspeil 2023)				
functie	partij	aantal uren	uurtarief exclusief BTW	aanvraag 2024 inclusief BTW
Landelijke coördinator	PZNL	736	109	80.224
Senior adviseur	ZonH	736	109	97.071
Senior adviseur	Inhuur	184	76	16.921
Verpleegkundig Adviseur	Inhuur	552	67	44.751
Medisch adviseur	PZNL	368	128	47.104
Medisch adviseur	Inhuur	368	128	56.996
Onderzoeker	VUmc	368	95	42.302
Landelijke ondersteuner	ZonH	736	67	59.668
Communicatieadviseur	Inhuur	92	85	7.820
Materiële Kosten				43.023
Subsidieaanvraag Stichting PaTz				495.878

4. Organisatie

In 2023 hebben we de schaalgrootte en inrichting van onze organisatie aangepast aan de activiteiten van het programma gedurende de NPPZ II periode 2023 t/m 2026. Het uitgangspunt is dat de tijdelijke organisatie-uitbreiding vanaf eind 2026 weer wordt afgebouwd en we ons in de komende drie jaren, op basis van de uitkomsten van het bestuurlijke visietraject op de toekomstbestendige organisatie van de palliatieve zorg⁵ voorbereiden op besluitvorming over de rol en positie en de daarmee samenhangende omvang van de stichting. Voorlopig blijft de ambitie een klein maar krachtig landelijk kennis- en innovatie instituut ter ondersteuning van de samenwerking op het gebied van palliatieve zorg en ondersteuning over houden.

De twee hoofddoelstellingen van NPPZ II, maatschappelijk bewustwording en proactieve zorg en ondersteuning, sluiten naadloos aan bij de reguliere activiteiten van Stichting PZNL en hebben we daarom leidend voor al onze activiteiten gemaakt. De organisatie is zo heringericht dat aanverwante activiteiten vanuit verschillende subsidiestromen gebundeld onder aansturing van een en dezelfde programma coördinator plaats vinden. Op deze manier zorgen we voor maximale verbinding en versterking van de diverse activiteiten. Daarnaast werken we met een eenvoudige organisatiestructuur met twee hoofdafdelingen: een Afdeling NPPZ II waarin alle inhoudelijke activiteiten ter bevordering van genoemde hoofddoelstellingen ondergebracht zijn en een Afdeling bedrijfsvoering die ondersteunende diensten verzorgt waaronder de bedrijfsvoering, de online platforms en projectmatige ondersteuning (Agile). Het Bestuurssecretariaat voorziet het bestuur van advies en ondersteuning bij de bestuurlijke activiteiten.

De ontwikkelingen in de organisatie en de impact daarvan op medewerkers worden besproken en afgesteld met de in 2023 opgerichte personeelsvertegenwoordiging.

De in 2023 ingezette vernieuwing van planning, monitoring en (bij)sturing van activiteiten zetten we in 2024 voort. Financiële resultaten en HR-indicatoren worden maandelijks in relevante gremia besproken en gemonitord. Elk kwartaal vindt inhoudelijke programmering, evaluatie en bijsturing plaats. In 2023 hebben we ervoor gekozen om Agile te gaan werken, het equiperen van de organisatie met hulp van extern advies loopt in 2024 door. Deze manier van werken stelt ons in staat om effectiever te worden in het behalen van onze doelstellingen. Vanwege het NPPZ II, met ambitieuze doelstellingen en een horizon van vier jaar, is dit extra relevant. Agile werken helpt niet alleen onze interne samenwerking te stroomlijnen en uniformeren maar faciliteert vooral het met onze samenwerkingspartners in de palliatieve zorg stapsgewijs en incrementeel samenwerken, voortgang boeken en tijdig bijstellen.

De bedrijfsvoering voor Stichting PZNL - de stafdiensten HR, Financiën/administratie, Juridische Zaken en ICT - wordt samen met IKNL vormgegeven. De afspraken hierover zijn vastgelegd in een zogenaamde Overeenkomst Ondersteunende Diensten. Stichting PZNL volgt daarbij het streven van IKNL om de bedrijfsvoering zo in te richten dat de toegevoegde waarde voor het primair proces optimaal is en de overheadkosten en -druk zo laag mogelijk zijn. Ook betreft Stichting PZNL haar werkplekken van IKNL. In 2024 verhuist Stichting PZNL mee met IKNL naar een nieuwe locatie in Utrecht. Met deze verhuizing heeft Stichting PZNL tevens besloten om huisvesting te concentreren in Utrecht en niet langer gebruik te maken van de overige locaties van IKNL. We willen hiermee ontmoeting en samenwerking tussen collega's optimaliseren. De huisvesting is bewust beperkt gehouden aangezien een combinatie met thuiswerken Stichting PZNL goed past en zodoende onnodige reisbewegingen worden beperkt.

Stichting PZNL draagt zorg voor openheid en transparantie en publiceert openbare documentatie als een jaarverslag en jaarcijfers op de website.

5 Opdracht Op Kamerbrief waartoe VWS in Q3 dit jaar aanbesteding voor uitvoering is gestart.

5. Begroting

Uiteraard neemt Stichting PZNL ook op dit vlak haar maatschappelijke verantwoordelijkheid en gaat ze als stichting met een ANBI-status efficiënt met de haar toebedeelde subsidiemiddelen om.

Stichting PZNL vraagt voor het vervullen van haar eigen doelstellingen en de daarvoor uit te voeren activiteiten in 2024 een instellingssubsidie van € 6.842.404 aan bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS).

Deze instellingssubsidie is exclusief de subsidie voor het Programma PaTz van € 495.878. Totaal vraagt Stichting PZNL derhalve voor een bedrag van € 7.338.282 subsidie aan voor 2024.

Stichting PZNL verwacht in de loop van 2024 aanvullend daarop OVA-middelen te ontvangen ter compensatie van salarisstijgingen en overige loongevoelige posten in de begroting. De huidige subsidieaanvraag vindt plaats op prijspeil 2023.

Als basis voor de Begroting 2024 is in een bestendige lijn de aanvraag voor de instellingssubsidie 2023 gehanteerd.

Begroting 2024 (prijspeil 2023)	Bedrag
Opbrengsten	6.991.532
Instellingssubsidie VWS	6.842.404
Opbrengst Doorbelasting aan Projectbureau PaTz	127.328
Bijdragen Netwerken Palliatieve Zorg	21.800
Personeelskosten	4.035.011
Salarislasten Medewerkers	3.600.143
Inhuur voor Formatie	216.832
Reis- en Verblijfkosten	66.240
Opleidingskosten	73.035
Overige Personeelskosten	46.211
Vergoedingen Raad van Toezicht	32.550
Consulentendiensten	1.690.000
Materiële Kosten	499.038
Licenties en Infrastructuur ICT	323.528
Telefonie en Dataverbindingen	39.520
Vergaderkosten en Kosten Bijeenkomsten	64.100
Kantoorkosten	38.447
Kosten Apparatuur	19.250
Afschrijvingen	14.193
Diensten Derden	767.483
Inhuur Advies en Expertise	115.785
Dienstverlening door Derden	67.386
Dienstverlening door IKNL	584.312
Eindtotaal	0

stichting



pzn.nl

Bezoekersadres

Rijnkade 5, 4e verdieping
3511 LC Utrecht

Postadres

Postbus 19079
3501 DB Utrecht