



Verlagen werkbijeenkomsten Denktank

Verlag 1^e werkbijeenkomst 22 februari

Nadat de leden van de Denktank met elkaar kennisgemaakt hebben, wordt de opdracht vanuit Fibula aan de Denktank toegelicht. Ook wordt de context van het veld van de palliatieve zorg geschetst en een toelichting gegeven op de inhoud van het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg Nederland, dat de kapstok vormt voor de Denktank. De leden van de Denktank bespreken het plan van aanpak en het tijdspad. Tenslotte neemt gastspreker Janneke Steijns (van Common Eye) de Denktank mee in de aspecten die de complexiteit van samenwerken beïnvloeden en de factoren die kunnen bijdragen aan een succesvolle samenwerking.

Verlag 2^e werkbijeenkomst 16 april

De Denktank discussieert over de werkzame principes van netwerkzorg, aan de hand van een aantal goede voorbeelden van netwerkzorg (binnen en buiten de palliatieve zorg). Twee goede voorbeelden worden gepresenteerd door gastsprekers, t.w. integrale geboortezorg (Richard Pal, gynaecoloog Bravis Ziekenhuis) en palliatieve zorg (Monique van den Broek, NPZ Regio Oss-Uden-Veghel). Het communicatieplan van de Denktank wordt besproken. Er wordt onder andere alvast nagedacht over de consultatieronde in juni. Tenslotte worden de naam (Denktank Netwerken Palliatieve Zorg – Er samen voor staan) en het logo van de Denktank vastgesteld.

Verlag 3^e werkbijeenkomst 22 mei

Tijdens deze bijeenkomst wordt een begin gemaakt met het vaststellen van de functies die een netwerk moet kunnen vervullen, op basis van de input die is verkregen van de bijeenkomst met netwerk coördinatoren en regio-adviseurs (29 maart) en de workshops tijdens het congres over het Kwaliteitskader (26 april). Eerst wordt gezamenlijk een ideaalbeeld (lonkend perspectief) geschetst van hoe een (netwerk) palliatieve zorg er idealiter uit zou zien. Gastspreker Bo van Aalst vertelt over de rol van regio-adviseurs van IKNL en palliatieve consultatie. Ter voorbereiding op de consultatiebijeenkomst, voert de Denktank een stakeholderanalyse uit, waarbij van alle belanghebbenden in het veld van de palliatieve zorg een inschatting wordt gemaakt hoe zij tegen de Netwerken Palliatieve Zorg aankijken.



Verslag 4e werkbijeenkomst 9 juli 2018

Inmiddels heeft de eerste consultatieronde plaatsgevonden (21 en 26 juni) en de Denktank kijkt hierop terug. Belangrijkste bevinden zijn 1. de indeling en omvang van de netwerken werkt momenteel goed, 2. voor doorontwikkeling zijn kaders nodig zodat verantwoording kan worden afgelegd, 3. verbinding met sociale domein is een functie van het NPZ, 4. voor governance is lokale verankering nodig.

Uitgaande van de patient journey zijn motto's (thema's) geformuleerd die richting geven aan de palliatieve zorg. Deze worden gerelateerd aan (de essenties van) het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg.

De eerste resultaten van de uitvraag naar de financiering van de netwerken besproken. Tenslotte wordt besproken wat de rol van ICT kan zijn voor de netwerken, bijvoorbeeld voor het vastleggen en beschikbaar maken van afspraken over de zorg, voor het verzamelen van spiegelinformatie ter verbetering van de zorg, en voor financiering van de zorg (blockchain).

Verslag 5e werkbijeenkomst 20 september 2018

De Denktank bespreekt de resultaten van de enquête naar de financiering van de netwerken palliatieve zorg, die in juni is uitgezet onder de coördinatoren. Deze is ingevuld voor 37 van de 66 netwerken. Gemiddeld hebben de netwerken 17 leden (met een spreiding van 10-38 leden). Patiëntenorganisaties, GGZ- en VGZ-organisaties zijn relatief minder vaak vertegenwoordigd. De omvang van het dienstverband van de netwerkcoördinator is gemiddeld 16,8 uur/week (spreiding 5-28 uur/week). De subsidie vanuit de regeling palliatief-terminale zorg van VWS bedraagt gemiddeld € 60.000 (spreiding 24.000-154.000). Het totale budget van de netwerken is gemiddeld € 99.000 (spreiding 36.000-360.000). De belangrijkste uitgaven zijn: salariskosten van de netwerkcoördinator, bijeenkomsten, scholing, communicatie, salariskosten van andere medewerkers (secretariaat, communicatiemedewerker, medisch adviseur), huisvesting. De verder uitgewerkte motto's (thema's) die richting geven aan de palliatieve zorg worden vastgesteld, evenals de functies die een netwerk idealiter zou moeten vervullen. Vervolgens wordt per motto uitgewerkt welke functies van het netwerk daarbij horen en wat dit betekent voor de organisatiestructuur van de palliatieve zorg.

De expertbijeenkomst die op 11 oktober plaatsvindt wordt voorbereid. Tenslotte wordt aandacht besteed aan de vormgeving van het advies en de presentatie van het advies tijdens de slotbijeenkomst in januari 2019.