

Netwerk
Palliatieve Zorg
Zuidoost Brabant

Jaarverslag 2018





Inleiding

Voor u ligt het jaarverslag 2018 van het Netwerk Palliatieve Zorg Zuidoost-Brabant. Vanuit haar kerntaken coördineren, informeren, signaleren en faciliteren heeft het netwerk ook dit jaar weer diverse activiteiten georganiseerd en gerealiseerd.

In 2018 heeft het accent gelegen op het verder uitwerken van het kwaliteitskader palliatieve zorg en de inventariserende 'patiëntenreis'. Uit deze 'patiëntenreis' zijn zes thema's naar voren gekomen: markering van de palliatieve fase, inzet centrale zorgverlener, respijtzorg, communicatie, transmurale teams en overdracht. Deze thema's zullen in 2019 vanuit de werkgroep Kwaliteitskader verder worden uitgewerkt en zullen de basis vormen voor de implementatie van het kwaliteitskader palliatieve zorg.

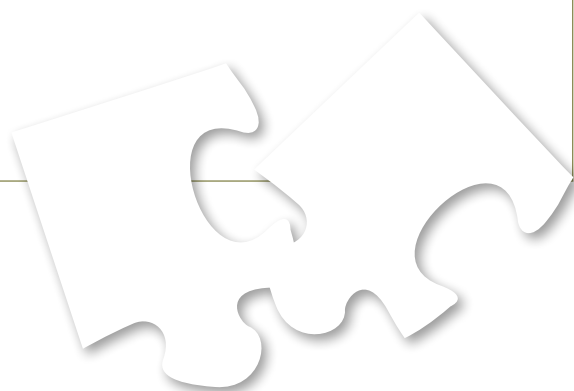
Daarnaast speelden er op landelijke niveau een aantal beleidsbepalende zaken:

- In het afgelopen jaar heeft de stichting Fibula een Denktank ingesteld met de opdracht om een visie op de netwerken palliatieve zorg te ontwikkelen en een voorstel voor de financiering van de netwerken te formuleren, uitgaande van het kwaliteitskader palliatieve zorg. Vanuit het netwerk Zuidoost-Brabant is intensief meegedacht in dit traject. In januari 2019 is het advies gepresenteerd aan de achterban en het ministerie van VWS.
- Eind 2018 is duidelijk geworden dat het ministerie van VWS een nieuwe subsidieregeling beschikbaar stelt voor de inzet van geestelijk verzorgers bij zingevingsvragen in de thuissituatie. Deze subsidieregeling heeft een breder kader dan de palliatieve zorg, maar wordt vooralsnog voor de uitvoering ondergebracht bij de palliatieve netwerken. In 2019 zal verder worden uitgewerkt hoe we hier vorm en inhoud aan kunnen geven.

Eind 2018 hebben we, na bijna tien jaar, afscheid genomen van Marije Brüll, de coördinator van het netwerk, en Regi van der Burgt als nieuwe coördinator verwelkomd. Bij het afscheid van Marije Brüll hebben we stilgestaan bij haar coördinatorschap en ons allemaal weer gerealiseerd dat er in het afgelopen decennium veel is gerealiseerd. Palliatieve zorg is en blijft een inspirerend onderdeel van de zorg. Dat vraagt samenwerking, flexibiliteit, creativiteit en enthousiasme en dan is het fijn dat een coördinator dat kan ondersteunen en uitbouwen.

Ook in 2019 blijven we streven naar goede en toegankelijke palliatieve zorg voor palliatieve patiënten en naasten in Zuidoost-Brabant. In dit jaarverslag leest u wat er in 2018 is bereikt, welke projecten hebben plaatsgevonden en op welke wijze het netwerk is gefinancierd.

Mariëtte Oostindiër
Voorzitter stuurgroep





1. Het Netwerk Palliatieve Zorg Zuidoost-Brabant

Het Netwerk Palliatieve zorg draagt bij aan het optimaliseren van de kwaliteit van leven en sterven van patiënten in de palliatieve fase en hun naasten in Zuidoost-Brabant. We doen dit samen met de patiënt, mantelzorg, organisaties, professionals en vrijwilligers. Hierbij is de toegankelijkheid tot palliatieve zorg en palliatieve deskundigheid gewaarborgd, ongeacht waar de patiënt verblijft. De geboden zorg sluit aan bij de wensen en behoeften van de patiënt en diens naasten.

Het werkgebied van het netwerk is de regio Zuidoost-Brabant met daarin de gemeenten Asten, Bergeijk, Best, Bladel, Deurne, Eersel, Eindhoven, Geldrop-Mierlo, Gemert-Bakel, Heeze-Leende, Helmond, Laarbeek, Nuenen c.a., Oirschot, Someren, Son en Breugel, Valkenswaard, Veldhoven, Waalre en op de grens van Zuidoost-Brabant en Midden-Brabant Reusel-de Mierden. Zuidoost-Brabant heeft 760.000 inwoners.

Het Netwerk Palliatieve Zorg kent vier kernfuncties: coördineren, informeren, signaleren en faciliteren. U leest in dit jaarverslag hoe het netwerk Zuidoost-Brabant deze functies invult.

2. Coördinatie

Organisatie van het netwerk

Het Netwerk Palliatieve Zorg Zuidoost-Brabant is een van de 66 netwerken in Nederland. De coördinatie van het netwerk is in handen van de netwerkcoördinator (28 uur per week) die wordt ondersteund door de medisch adviseur (6 uur per week) en de secretaresse (12 uur per week).

Vanaf 1 september 2018 heeft de netwerkcoördinator een nieuwe functie. De coördinator blijft nog voor 8 uur per week taken uitvoeren tot dat op 1 januari 2019 de nieuwe netwerkcoördinator in dienst treedt.

Het netwerk is gehuisvest bij stichting Kwaliteit en Ontwikkeling Huisartsenzorg (KOH) in Eindhoven.

In 2018 vormen negentien organisaties samen het Netwerk:

- Catharina Ziekenhuis
- Sint Anna Zorggroep (Sint Anna Ziekenhuis en Ananz)
- Elkerliek Ziekenhuis
- Máxima Medisch Centrum
- Sint Annaklooster
- Huisartsenkring Zuidoost Brabant
- Regionale Stichting Zorgcentra de Kempen
- De Vitalis WoonZorg Groep
- Joris Zorg
- Savant Zorg
- Archipel
- Stichting De Zorgboog
- Stichting ZuidZorg
- Stichting Valkenhof
- GGzE
- Buurtzorg Nederland
- PrivaZorg
- Breederzorg
- Thuiszorg Samen Verder

De stuurgroep stelt het beleid van het netwerk vast en bewaakt de uitvoering. Stuurgroepleden vertegenwoordigen het netwerk en haar activiteiten in de eigen organisatie en naar derden. In 2018 kwam de stuurgroep drie keer bij elkaar.

Het meerjarenbeleidsplan 2018-2021 en daarvan afgeleid het activiteitenplan geven richting aan de activiteiten van het netwerk.

Overlegvormen

Het netwerk kent verschillende overlegvormen en werkgroepen om de palliatieve zorg te optimaliseren.

Klankbordgroep professionals

Doel: Het bieden van een plek voor professionele ontmoeting en verdieping. Knelpunten in de zorg worden besproken en er vindt casuïstiekbespreking plaats. De werkgroep geeft mede richting en invulling aan de beleidsontwikkeling, uitvoering en evaluatie.

Deelnemers: Verpleegkundigen die werken in de organisaties die participeren in het netwerk en de netwerkcoördinator.

Aantal bijeenkomsten in 2018: vier keer.





Klankbordgroep vrijwilligers

Doel: De samenwerking en samenhang tussen het netwerk en de vrijwillige thuiszorgorganisaties in de regio versterken. Deelnemers informeren elkaar over ontwikkelingen binnen de regio, knelpunten en bespreken verbeteracties.

Deelnemers: Coördinatoren van de vrijwillige thuiszorgorganisaties en Bijna Thuis Huizen plus de netwerkcoördinator.

Aantal bijeenkomsten in 2018: één keer.

Extramurale geestelijke begeleiding

Doel: Het realiseren van een extramuraal aanbod van geestelijke begeleiding thuis voor palliatieve patiënten en diens naasten. Hierbij draagt de werkgroep onder meer zorg voor financieringsmogelijkheden, het ondersteunen van de pool geestelijk verzorgers en het toekomstig beleid.

Deelnemers: Geestelijk verzorgers en de netwerkcoördinator.

Aantal bijeenkomsten in 2018: vier keer.

Palliatieve teams in ziekenhuizen

Doel: Het zoeken van afstemming en delen van ervaringen met betrekking tot de opzet en ontwikkeling van (transmurale) palliatieve teams binnen ziekenhuizen.

Deelnemers: Leden van de teams palliatieve zorg van de vier ziekenhuizen (verpleegkundigen, specialisten, specialisten ouderengeneeskunde en huisartsen) en de medisch adviseur van het netwerk.

Aantal bijeenkomsten in 2018: drie keer.

Werkgroep Café Doodgewoon

Doel: Drie tot vier keer per jaar Café Doodgewoon organiseren voor mensen (en hun naasten) die te horen hebben gekregen dat ze niet meer beter kunnen worden.

Deelnemers: Drie stuurgroepleden, twee verpleegkundigen, de coördinator van Inloophuis De Eik en de netwerkcoördinator

Aantal bijeenkomsten in 2018: twee keer.

Werkgroep kwaliteitskader

Doel: Implementatie van het kwaliteitskader in de organisaties die zijn aangesloten bij het netwerk.

Deelnemers: Vier leden van de stuurgroep, de medisch adviseur en de netwerkcoördinator

Aantal bijeenkomsten in 2018: drie keer.

Werkgroep palliatieve sedatie

Doel: Inventariseren van de problemen bij het uitvoeren van continue palliatieve sedatie en het opstellen van een verbetervoorstel

Deelnemers: Drie verpleegkundigen, twee huisartsen en de medisch adviseur

Aantal bijeenkomsten in 2018: twee keer

Het netwerk neemt deel aan de volgende werk- en projectgroepen:

- Projectgroep Regioprestatie palliatieve zorg: implementatie regioprestatie in de eerste lijn in samenwerking met DOH, Elan, PoZoB, SGE, Huisartsenkring Zuidoost-Brabant, CZ en VGZ.
- Stuurgroep levenseindezorg: doel afstemming en coördinatie rondom het thema levenseindezorg.

Samenwerking buiten de regio

Het netwerk onderhoudt contacten met collega netwerken, landelijke organisaties zoals PZNL, Fibula en IKNL. De netwerkcoördinator nam in 2018 deel aan verschillende overlegvormen.

Netwerkcoördinatoren overleg

De coördinatoren van de zeven netwerken in de regio Limburg en Zuidoost-Brabant werken samen in het Netwerkcoördinatorenoverleg (NCO). Tweemaandelijks vindt overleg plaats waarbij kennis en ontwikkelingen worden gedeeld en taken afgestemd.

Consortium Limburg-Zuidoost-Brabant

Vanuit het Nationaal Programma Palliatieve Zorg zijn zeven consortia in het land actief. De netwerkcoördinator participeert in het consortium Limburg- Zuidoost-Brabant. Dit team komt iedere twee maanden bij elkaar. Het team bespreekt de voortgang van het consortium en initieert activiteiten ten behoeve van de ontwikkeling van het consortium. Vanaf 2019 worden de vergaderingen van het consortium en het netwerk coördinatoren overleg geïntegreerd.



In 2018 voerde het Consortium de volgende activiteiten uit:

- deelname van het netwerk aan de must-PC weken om inzicht te krijgen in de samenhang van klachten in de verschillende dimensies van de palliatieve fase
- twee rapporten zijn aangeboden aan ZonMw: over het mbo en hbo onderwijs en patiëntenparticipatie in de palliatieve zorg
- deelname aan het consortiumoverleg geestelijk verzorgers Limburg-Zuidoost-Brabant

Daarnaast heeft het Consortium Limburg-Zuidoost-Brabant het Praktijktteam palliatieve zorg van het ministerie van VWS uitgenodigd. De netwerkcoördinator verzorgde tijdens die bijeenkomst een presentatie over de regioprestatie Palliatieve Zorg in Zuidoost-Brabant.

Coöperatie Palliatieve Zorg Nederland

De coöperatie Palliatieve Zorg Nederland (PZNL) is in april 2018 opgericht met als doel om organisaties in de palliatieve zorg te verbinden, samenwerking binnen de palliatieve zorg te bevorderen, zorgdomeinen beter op elkaar te laten aansluiten en de kwaliteit van de palliatieve zorg constant te verbeteren. Alles in het belang van de patiënt en diens naasten. De ambitie van PZNL is het helpen mogelijk maken dat iedereen in Nederland op de door hem of haar gewenste plek en de omstandigheden van voorkeur kan overlijden. Leden onderschrijven de beginselen, statuten en jaarplannen van PZNL, kunnen hun eigen identiteit en taakstelling behouden, maar zich ook volledig verbinden aan PZNL. De eerste leden van PZNL zijn Fibula, IKNL en Stichting PaTz.

Stichting Fibula

Naast werkzaamheden onder de vlag van PZNL heeft Fibula haar eigen taken voor het ondersteunen, onderhouden en versterken van de netwerken palliatieve zorg. De netwerkcoördinator nam in 2018 deel aan de scholingsdagen van Fibula en heeft meegedacht over de rol van Fibula en de netwerken bij de landelijke inzet van de geestelijk verzorgers

in de thuissituatie. Verder was de coördinator lid van de landelijke werkgroep Conco-consortia (collega's consortium) een initiatief van Fibula. Deze groep kwam in 2018 twee maal bij elkaar. Tijdens deze bijeenkomsten wisselden een afvaardiging van netwerkcoördinatoren en medewerkers van Fibula ervaringen en ideeën uit ten aanzien van het consortium.

Fibula heeft met financiering van het ministerie van VWS een Denktank Netwerken Palliatieve Zorg opgericht. De opdracht van Fibula aan de Denktank was om in 2018 een toekomstvisie op de netwerken palliatieve zorg te formuleren en een daarbij passende financieringsregeling voor te stellen. Als uitgangspunt geldt het in 2017 vastgestelde kwaliteitskader palliatieve zorg. De Denktank inventariseerde daarvoor best practices en modellen voor netwerkzorg, betrok het veld van de palliatieve zorg om de reeds aanwezige kennis en kunde te benutten en hield consultatierondes met belanghebbenden. De netwerkcoördinator heeft een vragenlijst ingevuld en teruggestuurd aan de Denktank. De uitkomsten zijn ook gedeeld met de Stuurgroep. Daarnaast zijn de netwerkcoördinator en voorzitter aanwezig geweest bij diverse consultatie- en feedbackbijeenkomsten. In januari 2019 wordt het advies van de Denktank overhandigd aan Fibula.

3. Informeren

Informatieoverdracht

Een van de kernfuncties van het netwerk is het geven van informatie over palliatieve zorg aan professionals, vrijwilligers en het publiek. Deze communicatie verloopt via diverse kanalen:

- de website van het netwerk: www.netwerkpalliatievezorg.nl/zuidoostbrabant
- nieuwsbrief van het netwerk die in 2018 drie keer gestuurd is aan ruim 1.000 professionals, vrijwilligers en andere geïnteresseerden
- thema- en scholingsbijeenkomsten
- werk- en klankbordgroepen
- communicatiekanalen van de netwerkpartners

Open dag hospicevoorzieningen

In het kader van de Internationale Dag van de Palliatieve Zorg (IDPZ) organiseerde het Netwerk samen met hospicevoorzieningen in de regio een open dag. Het doel was enerzijds aandacht vragen voor palliatieve zorg en anderzijds het publiek en professionals inzicht geven in het hospiceaanbod. Het thema in 2018 was 'Palliatieve zorg bij u in de buurt'. Op 13 oktober 2018 dag openden vijf hospices





en een Bijna Thuis Huis, hun deuren en ontvingen samen ruim 300 bezoekers zoals collega's, (potentiële) vrijwilligers, familieleden en algemeen publiek. De dag was daarmee een groot succes. Medewerkers van het hospice gaven een presentatie over palliatieve zorg, verzorgden een rondleiding en deelden informatiemateriaal uit. Voor de promotie van deze dagen werd een advertentie en poster gemaakt. Het Eindhovens Dagblad besteedde in een artikel aandacht aan de open dagen van de hospices. De organisatie was in handen van een werkgroep onder leiding van de netwerkcoördinator.

Café Doodgewoon

Café Doodgewoon is een ontmoetingsplaats voor mensen die niet meer beter kunnen worden en hun naasten. Lotgenoten treffen elkaar, delen ervaringen en wisselen kennis uit. In 2018 is Café Doodgewoon drie keer georganiseerd in Inloophuis De Eik in Eindhoven.

<i>Thema bijeenkomst</i>	<i>Aantal gasten</i>
De notaris legt uit	21 gasten
Verder behandelen of niet	25 gasten
Angst en verdriet bij verlies	25 gasten

De werkgroep Café Doodgewoon draagt in 2019 langzaam de organisatie over aan vrijwilligers die dit onder leiding van de netwerkcoördinator op gaan pakken.

Pal voor U en regionale wegwijzer

In 2018 zijn 1.250 exemplaren van het magazine 'Pal voor U' onder de netwerkpartners en het algemeen publiek verspreid, inclusief een op maat gemaakte regionale informatiegids. Het magazine deelt informatie en ervaringen over palliatieve zorg met patiënten, naasten en professionals.

4. Signaleren

Werken aan kwaliteit

De overheid streeft er naar dat iedere burger vanaf 2020 verzekerd is van goede palliatieve zorg op de juiste plaats, op het juiste moment en door de juiste zorgverleners. In 2017 heeft de stuurgroep samen met een aantal professionals, patiënten en mantelzorgers een patiëntenreis gemaakt. Deze reis heeft vijf verbeterpunten opgeleverd: persoonlijke zorg, samenwerking en communicatie tussen eerste en tweede lijn, continuïteit van zorg, gesprek over het levenseinde en financiering.

Om voor patiënten, diens naasten en zorgprofessionals te verhelderen wat palliatieve zorg inhoudt verscheen in 2017 ook het Kwaliteitskader Palliatieve zorg. De wensen, waarden en behoeften van de patiënt en diens naasten vormen hierbij het uitgangspunt. De leden van het netwerk in Zuidoost-Brabant hebben afgesproken om het Kwaliteitskader te implementeren in de regio en eigen organisatie.

Daarop besloot de stuurgroep om met alle netwerkpartners te onderzoeken op welke manier het netwerk praktisch aan de slag kan met het Kwaliteitskader. De verbeterpunten uit de patiëntenreis zouden hierbij geïntegreerd worden. Een werkgroep bestaande uit een aantal stuurgroepleden, de medisch adviseur en de netwerkcoördinator hebben in 2018 op basis van het kwaliteitskader en de patiëntenreis drie punten geselecteerd die in aanmerking komen voor uitwerking in de regio. Deze punten zijn besproken in de stuurgroep en aangevuld met nog drie onderwerpen. Uiteindelijk zijn zes speerpunten vastgesteld: markering, inzet centrale zorgverlener, respitzorg, communicatie, transmurale teams en overdracht. Deze punten worden door de werkgroep Kwaliteitskader in 2019 uitgewerkt in een praktisch voorstel.

Eind 2018 bracht PZNL een zelfevaluatie instrument uit gebaseerd op het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg. De zelfevaluatie is ontwikkeld voor organisaties uit het netwerk om het aanbod en de organisatie van de palliatieve zorg inzichtelijk te maken en te werken aan verbetering. In 2019 besluit de Stuurgroep of ze wil starten met het zelfevaluatie instrument. Ook wordt gekeken of de activiteiten van de werkgroep Kwaliteitskader en het zelfevaluatie instrument zijn te integreren.





Voldoende en gevarieerd zorgaanbod

In 2018 waren er 65 palliatieve bedden beschikbaar in de regio. Daarvan zijn zes bedden in een Bijna Thuis Huis (drie Bijna Thuis Huizen) en twee bedden zijn specifiek voor mensen met dementie. Verwijzers kunnen in de module ‘bedden vrij’ op de app PalliArts en op de website van het netwerk zien welke palliatieve bedden vrij zijn. De module ‘bedden vrij’ wordt twee keer per week bijgewerkt. In 2018 was de gemiddelde bedbezetting 85%. Dat betekent dat er voldoende capaciteit is van palliatieve bedden in de regio.

5. Faciliteren

Kennis en vaardigheden

Hieronder een overzicht van de nascholingen die het Netwerk heeft aangeboden in 2018:

Verpleegkundigen en verzorgenden

<i>Naam scholing</i>	<i>Aantal keer georganiseerd</i>	<i>Totaal aantal deelnemers</i>
Dyspnoe bij long- en hartfalen in de palliatieve fase	één keer	25
Familiezorg	vier keer	62
Fabels en feiten rondom palliatieve sedatie	twee keer	44

Artsen

Scholingen waar de medisch adviseur en/of coördinator een workshop of lezing hebben gegeven:

- ‘Wagro café Spoed in de palliatieve zorg’ voor waarnemend huisartsen
- Symposium van Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ) Wel!zijn de Kempen, ‘advanced care planning’ voor huisartsen en neurologen

B-learning Palliatieve Zorg voor verzorgenden en verpleegkundigen

De vijf Brabantse netwerken, waaronder Zuidoost-Brabant, bieden drie blended-learning (b-learning) programma’s aan over palliatieve zorg. In 2018 zijn de volgende organisaties daar mee aan de slag gegaan.

Palliatieve zorg voor verzorgenden

<i>Naam organisatie</i>	<i>Aantal deelnemers</i>
De Vitalis WoonZorg groep	19
Joris Zorg	10

De b-learning palliatieve zorg en dementie voor verzorgenden is niet aangevraagd. Palliatieve zorg voor verpleegkundigen is vanaf de tweede helft van 2018 beschikbaar. In 2018 volgden 29 professionals een van de b-learning modules. Dit is negen meer dan in 2017.

6. Bevorderen kwaliteit van de palliatieve zorg

App PalliArts

In 2018 steeg het aantal gebruikers van de app PalliArts met 20% ten opzichte van het jaar daarvoor. Van de gebruikers was 83% een terugkerende bezoeker, het percentage nieuwe gebruikers is gelijk gebleven ten opzicht van 2017. De gemiddelde sessieduur was twee en een halve minuut. Gemiddeld werden per sessies 5,5 schermen bekeken.

De app wordt in Zuidoost-Brabant het meest gebruikt. De pagina’s vrije bedden, richtlijnen en medicatie werden het meest bekeken en de schermen handige links en RTA’s het minst. Dit is het zelfde beeld als in 2017 (juli tot en met december 2017).

De medisch adviseur is betrokken bij het optimaliseren van de inhoud van de app.

Extramurale geestelijke begeleiding

In 2018 is met een financiële bijdrage van de Fundatie Van den Santheuvel, Sobbe de geestelijke begeleiding thuis voortgezet. In 2018 kregen 48 palliatieve patiënten begeleiding van een geestelijk verzorger. Dat is een stijging van 60 % ten opzichte van 2017. Een gemiddeld begeleidings-traject duurt drie uur. Opvallend is dat huisartsen veel meer hebben verwezen naar de geestelijk verzorger dan in voorgaande jaren. De folder ‘Soms zou je even met iemand willen praten’ over het aanbod van de geestelijke verzorging is in de regio verspreid. Mogelijk is dat een verklaring voor de toename van het aantal verwijzingen door huisartsen. Patiënten zijn tevreden over de geboden begeleiding blijkt uit de evaluaties: “Ik heb er veel kracht uit geput” “Het heeft veel losgemaakt”.

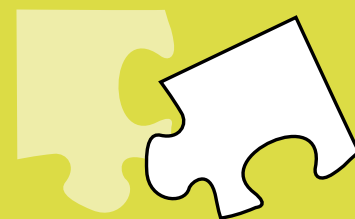


Angst, boosheid, eenzaamheid, regieverlies en leren omgaan met afscheid nemen waren thema's die tijdens de begeleidingsgesprekken ter sprake kwamen. Het netwerk heeft een pool van 32 geestelijk verzorgers. Twintig daarvan doen begeleidingsgesprekken bij mensen thuis. De overige geestelijk verzorgers begeleiden alleen patiënten thuis als vervolg op de zorg die zij boden in de instelling waar zij werken.

Vanaf 2019 maakt een nieuwe subsidieregeling van het ministerie van VWS de inzet van geestelijk verzorgers bij zingevingsvragen in de thuissituatie mogelijk. De minister heeft gekozen voor een toekenning van de middelen aan de netwerken palliatieve zorg. De subsidie is voor de inzet van geestelijk verzorgers bij mensen van vijftig jaar en ouder, palliatieve patiënten en hun naasten en kinderen in de palliatieve fase en hun naasten (financiering van deze laatste groep verloopt via de Kenniscentra kinderpalliatieve zorg). Dit betekent dat we vanaf 2019 het huidige aanbod van geestelijke begeleiding aan palliatieve patiënten in Zuidoost-Brabant kunnen borgen en uitbreiden naar vijftig plussers.

Regioprestatie Palliatieve Zorg in de eerste lijn

De zorggroepen DOH, Elan, PoZoB en SGE organiseren voor huisartsen het Palliatief Toets Overleg (PTO), onderdeel van de regioprestatie Palliatieve Zorg. Ongeveer 35 huisartsengroepen in Zuidoost-Brabant (plus Weert en Nederweert) doen mee. In ieder PTO nemen naast huisartsen ook een aantal wijkverpleegkundigen deel en een palliatief consulent. Het gaat in 2018 en 2019 om vijf bijeenkomsten met ieder een ander thema. Voor ieder PTO wordt een toolkit gemaakt die gebruikt wordt tijdens de bijeenkomst. In de toolkit zit een handleiding met programma, werkvormen en een PowerPoint presentatie. Het PTO start met kennisoverdracht, vervolgens bespreken de deelnemers een casus en sluiten af met samenwerkingsafspraken. De medisch adviseur was in 2018 betrokken bij de ontwikkeling van twee toolkits. De regioprestatie Palliatieve Zorg werd ontwikkeld door de Huisartsenkring Zuidoost-Brabant, CZ, VGZ, DOH, Elan, PoZoB, SGE en het Netwerk Palliatieve Zorg Zuidoost-Brabant.



**Netwerk
Palliatieve Zorg
Zuidoost Brabant**

Netwerk Palliatieve Zorg Zuidoost-Brabant
Tilburgseweg-West 100
5652 NP Eindhoven

T: 040- 231 06 31

E: r.vanderburgt@stichtingkoh.nl

I: www.netwerkpalliatievezorg.nl/zuidoostbrabant

Juni 2019

Netwerk Palliatieve Zorg Zuidoost Brabant

Marije Brüll, coördinator tot en met 31 december 2018

Regi van der Burgt, coördinator vanaf 1 januari 2019

Marlie Spijkers, medisch adviseur

Milena van den Brink, secretaresse