



## Kwaliteitsjaarverslag 2018

Stichting tot oprichting en instandhouding van bejaardenoorden en verzorgingstehuizen uitgaande van de Gereformeerde Gemeenten in Nederland h.o.d.n. Huize Winterdijk te Gouda. AGB code: 42424764.

### Algemeen

Huize Winterdijk leverde in het jaar 2018 thuiszorg aan bewoners in de serviceappartementen (Het Huis), tijdelijke zorg op de zorgkamers en intramurale zorg aan bewoners in de kleinschalige woongroepen (Het Baken).

### Wet Langdurige Zorg

Binnen onze instelling waren er vorig jaar 26 plaatsen op basis van de Wet Langdurige Zorg. De zorgzwaarte van deze cliënten lag tussen de vijf en acht. Daarnaast hadden drie cliënten een zorgzwaarte van tien. Er zijn in het afgelopen jaar (buiten de afdeling kleinschalig wonen) 29 cliënten opgevangen met een indicatie op grond van de Wet Langdurige Zorg. Daarvan hadden zeven cliënten recht op een 'volledig pakket thuis' (VPT), zestien cliënten een 'modulair pakket thuis' en één cliënt had een Persoonsgebonden Budget. Daarnaast zijn vijf cliënten opgenomen geweest op de zorgkamers. De zorgzwaarte varieerde tussen de vier en de zes.

### Zorgmanagement

Het afgelopen jaar is zowel de thuiszorgorganisatie als het verpleeghuisdeel (kleinschalig wonen) van Huize Winterdijk aangestuurd door één zorgmanager. De huidige zorgmanager heeft de tijdelijke zorgmanager die ad interim was aangesteld, opgevolgd. Hierdoor kwam de functie teamleider op het kleinschalig wonen vrij. In oktober 2018 is hier een teamleider voor benoemd. De zorgmanager wordt ondersteund door twee teamleiders in de thuiszorg en één teamleider van de afdeling kleinschalig wonen.

### Ontwikkelingen

In oktober heeft Huize Winterdijk het initiatief genomen om een scan op het kwaliteitskader te laten uitvoeren vanuit het programma 'Waardigheid en Trots op locatie'. Daaruit kwamen enkele aandachtspunten naar voren. In november 2018 is de Inspectie voor de gezondheidszorg en jeugd (IGJ) op bezoek geweest. Van de veertien normen die onderzocht zijn, staan er drie op rood. Tot dan toe waren alle signalen, vanuit cliënt tevredenheid, medewerkerstevredenheid, verzuim en HKZ audits positief. Met name op het gebied van vrijheid beperkende interventies (VBI's) scoorden we onvoldoende. Huize Winterdijk zal in juni 2019 een plan van aanpak inleveren bij de IGJ. De IGJ verwacht eind 2019 terug te komen. De ondersteuning vanuit Waardigheid en Trots op Locatie heeft de vorm aangenomen van een kwaliteitstraject, waarin we in veertien maanden zaken grondig zullen aanpakken. Dat doen we omdat er op zich goede zorg geleverd wordt nu, alleen de zorgzwaarte en complexiteit van de vraagstukken vraagt om een andere dossiervoering, multidisciplinair werken en het versterken van eigen regie bewoner en de medische regie.

Er is een pilot gestart onder de noemer: Palliatief Terminale Zorg Midden Holland. Door middel van een zelfevaluatie toetsten we onze palliatieve zorg en deze gegevens deelden we in een groep waarbij verschillende organisaties betrokken zijn, zoals Beth-San, het Groene Hart Ziekenhuis en de Zevenster. De kartrekker van deze groep is de netwerkcoördinator Palliatieve Zorg. Daarnaast participeren we binnen het regionale netwerk Transmurale zorg.

Vanzelfsprekend is bewonerstevredenheid een belangrijke graadmeter voor onze kwaliteit van zorg. Daarom zijn we verheugd dat ook in het jaar de gestelde norm van bewonerstevredenheid is behaald. De meting van deze tevredenheid vindt plaats via de halfjaarlijkse evaluatie. Ook de Inspectie voor de Gezondheidszorg heeft een belangrijke rol bij de kwaliteit van zorg. Naar aanleiding van een inspectiebezoek eind 2018 zijn een aantal maatregelen getroffen. Zo is het cijfercodeslot op de afdeling Het Bakken vervangen door een drukknop. Daarnaast zijn er acties ingezet naar aanleiding van zogenaamde MIB-meldingen. Dit betreffen meldingen over incidenten met bewoners. Ook is er een beleid gemaakt om valincidenten te voorkomen.

## Personeel

Het personeel is de sleutel naar goede zorg. In het jaar 2017 is geprobeerd om de inzet van het personeel meer af te stemmen op de dagelijkse zorgvraag. Dit is in het jaar 2018 vervolgd. De productiviteit per full-time eenheid (fte) is in de thuiszorg in het jaar 2018 gelijk gebleven. De krapte op de arbeidsmarkt raakt ook onze organisatie. Daarnaast was er ook sprake van langdurig ziekteverzuim. Daardoor waren we genooddaakt een beroep te doen op de uitzendbureaus Operando, Zorgwerk en Happy Nurse. Er is samen met de afdeling HR een beleid gemaakt. Dit heeft erin geresulteerd dat het aantal leerling verzorgenden en leerling verpleegkundigen is verhoogd, er meer functiedifferentiatie is toegepast en er intensiever wordt samengewerkt met andere instellingen.

## Veiligheid

Incidenten m.b.t. medicatie, vallen, agressie, en zorgtekorten worden gemeld via de procedure 'Melden incidenten bewoners' (MIB). Deze gegevens worden verzameld en geanalyseerd en samen met de cijfers m.b.t. decubitus, ziekenhuisopnames en de inzet van vrijheidsbeperkende interventies per kwartaal in het Managementteam en tijdens het teamoverleg van de zorgmedewerkers besproken.

De IGJ heeft tijdens een bezoek in november geconstateerd dat we meer zouden kunnen leren van de incidenten. De analyse van de MIB-meldingen wordt daarom in 2019 verbeterd en vindt plaats met het team.

Decubituspreventie:

Met behulp van het TIME-model proberen we een gezonde wond te creëren, zonder dood weefsel en ziekteverwekkende bacteriën, met weinig wondvocht en een goede doorbloeding. Pas als dat alles is bereikt, kan een wond genezen.

Aantal cliënten met decubitus				
	1 <sup>e</sup> kw 18	2 <sup>e</sup> kw 18	3 <sup>e</sup> kw 18	4 <sup>e</sup> kw 18
totaal	13	13	8	3
Het Huis	6	7	4	0
Baken	7	6	4	3

#### Ziekenhuisopnames:

In de hieronder weergegeven tabel staan het aantal ziekenhuisopnames van zowel de service appartementen (Het Huis) als van het kleinschalig wonen (Het Baken). Wat in deze tabel opvalt, is dat het aantal ziekenhuisopnames bij bewoners van het Baken (ook relatief) veel lager is dan bij de bewoners van het Huis. Dit zou kunnen duiden op het feit dat er meer observatie plaatsvindt bij bewoners van het Baken en dat er meer wordt gewerkt aan de preventie van veel voorkomende oorzaken voor acute ziekenhuisopname zoals breuken na val, uitdroging etc. Wat ook mee kan spelen is dat er in de Thuiszorg eerder overgegaan wordt op opname omdat er geen 24-uurszorg geleverd wordt, terwijl dit op het Baken wel het geval is.

Aantal ziekenhuisopnames				
	1 <sup>e</sup> kw 18	2 <sup>e</sup> kw 18	3 <sup>e</sup> kw 18	4 <sup>e</sup> kw 18
totaal	9	8	8	9
Het Huis	5	8	7	7
Baken	4	0	1	2
Acuut	8	7	6	6

#### Inzet vrijheidsbeperkende interventie (VBI):

In 2018 zijn er bij 18 cliënten vrijheidsbeperkende interventies ingezet, te weten: bedhekken, bewegingsmelder en een rolstoelblad. De maatregelen worden maandelijks geëvalueerd. Daarnaast is aandacht besteed aan de uitgave van Vilans: 80 alternatieven voor meer vrijheid in de zorg. De medewerkers ontvangen regelmatig scholing over onbegrepen gedrag. Dit wordt wisselend aangeboden door een lokale GGZ organisatie of de eigen aandachtsvelders.

VBI op het Baken 2018	
Bedhekken	5
Bewegingsmelder	9
Rolstoelblad	2
Totaal	16

De IGJ constateerde eind 2018 dat wij psychofarmaca ten onrechte niet als VBI aanmerken. In 2019 zullen wij ook deze middelen verwerken als een VBI.

## Clïëntoordelen

Vanzelfsprekend is bewonerstevredenheid een belangrijke graadmeter voor onze kwaliteit van zorg. Daarom zijn we verheugd dat ook in het jaar de gestelde norm van bewonerstevredenheid is behaald. De meting van deze tevredenheid vindt plaats via de halfjaarlijkse evaluatie.

De tevredenheid van bewoners over de kwaliteit van onze zorgverlening, meten we op twee manieren. Ten eerste wordt door de contactverzorgende halfjaarlijks een persoonlijke evaluatie over de zorg- en dienstverlening gehouden.

De halfjaarlijkse evaluatie van de zorg- en dienstverlening geven een goede uitslag. Sinds 2016 is er een prestatie indicator opgesteld om de tevredenheid van bewoners uit te drukken in een cijfer, i.e. 80% van de ondervraagden geeft de zorg- en dienstverlening van Huize Winterdijk een 8 of hoger, op een schaal van 1 tot 10.

Tevredenheid in 2018				
	1 <sup>e</sup> kw 18	2 <sup>e</sup> kw 18	3 <sup>e</sup> kw 18	4 <sup>e</sup> kw 18
Het Huis	8,3	8,6	8,3	8,1
Baken	8,6	8,5	8,5	8,6

De netpromotor score (NPS) van de tussenevaluaties:

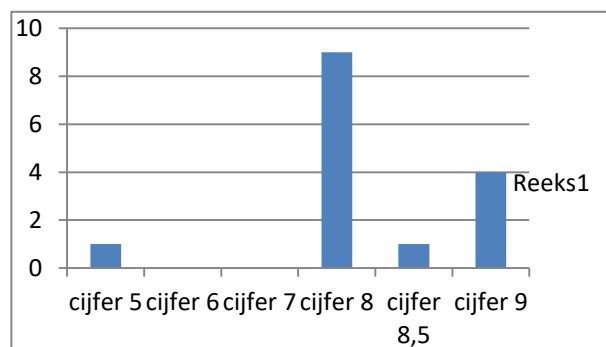
Het Huis:

	<8	≥8	<i>totaal</i>	<i>%≥8</i>
<i>1<sup>e</sup> kw 18</i>	6	46	52	
<i>2<sup>e</sup> kw 18</i>	2	29	31	
<i>3<sup>e</sup> kw 18</i>	5	40	45	
<i>4<sup>e</sup> kw 18</i>	5	27	32	
<i>Totaal</i>	18	142	160	89

Het Baken:

	<8	≥8	<i>totaal</i>	<i>% ≥8</i>
1 <sup>e</sup> kw 18	0	4	4	
2 <sup>e</sup> kw 18	1	17	18	
3 <sup>e</sup> kw 18	0	8	8	
4 <sup>e</sup> kw 18	1	15	16	
Totaal	2	44	46	96

Ten tweede is door een student gevraagd aan de 1<sup>e</sup> contactpersoon van de cliënten die op het Baken wonen (n=15) of zij anderen Huize Winterdijk aan zouden bevelen. Deze gegevens zijn geanonimiseerd en weergegeven in de hieronder staande tabel.



## Persoonsgerichte zorg en ondersteuning

### Compassie:

- Bij iedereen die op het Baken woont, is een anamnese levensloop afgenomen met bewoner en/of eerste contact persoon, zodat de zorgverleners de bewoner kennen.
- Bij opname wordt er kennis gemaakt met de contactverzorgende. Deze is het aanspreekpunt voor bewoner en familie en onderhoudt de contacten met huisarts en andere relevante disciplines.
- Interne trainingen worden gegeven aan de contactverzorgenden op het gebied van communicatieve en sociale vaardigheden. Dit is gedaan door een extern coaching bureau.
- De zorgverleners hebben respect voor de normen en waarden van de cliënt.

### Uniek zijn:

- Het verblijf wordt zoveel mogelijk afgestemd op de behoefte en persoonlijke wensen van de bewoner. Hier wordt zo nodig de eerste contactpersoon bij betrokken in geval dat de bewoner het niet zelf kan verwoorden.
- Risico's bij de bewoner worden in kaart gebracht.
- Begeleiding en zorgverlening worden afgestemd op de actuele toestand van de bewoner. Veranderingen in de zorgverlening/begeleiding worden besproken met bewoner en eerste contactpersoon.
- De zorgverlener is, zodra de bewoner zich niet meer kan uiten, in deze diens spreekbuis en coördineert alle zorg, ook naar derden toe, wanneer de bewoner hier zelf niet meer toe in staat is.

### Autonomie:

- Afspraken worden gemaakt bij opname over zorg rondom het levenseinde waarbij het uitgangspunt is dat de bewoner zo mogelijk tot het levenseinde in Huize Winterdijk kan blijven.
- Tijdens ieder MDO (Multi Disciplinair Overleg) worden de afspraken over zorg rondom het levenseinde geëvalueerd met bewoner en diens naasten in afstemming met de huisarts.
- Bij ieder MDO vindt er een risico inventarisatie plaats.

### Zorgdoelen:

- Binnen 24 uur na opname is er een actueel zorgplan opgesteld door minimaal een niveau 3 zorgverlener, in samenspraak met bewoner, familie, zorgverleners en zonodig huisarts.
- De behandelend huisarts heeft een actueel medisch dossier van elke bewoner.
- De zorg wordt door de zorgverleners conform het zorgplan uitgevoerd.
- De zorgverleners zijn in staat derden inzicht te geven over de zorg die verleend wordt aan de bewoner. Dit kunnen naasten, collega's en relevante disciplines zijn.
- Tijdens een MDO of ander evaluatie moment worden de gemaakte afspraken binnen het zorgplan geëvalueerd en zo nodig bijgesteld met bewoner en eerste contactpersoon.

## Doel persoonsgerichte zorg en ondersteuning

Binnen de thema's "Persoonsgerichte zorg en ondersteuning" wordt in 2018 aan het, per 13 september 2017 in werking getreden, plan "Zinvolle dagbesteding" op het Baken gestalte gegeven. Op detailniveau zal in het tweede kwartaal van 2018 conform de PDCA-cyclus dit projectplan geëvalueerd en eventueel bijgesteld worden. Aan het einde van het jaar dient het plan binnen het Baken geïmplementeerd te zijn. Geëvalueerd zal worden met welzijnsmedewerkers, zorgmedewerkers en waar mogelijk de bewoners. Evaluatie met de cliëntenraad zal plaatsvinden tijdens het regulier overleg.

Resultaat 2018:

De in 2017 ingezette formatie-uitbreiding en de overleggen van de werkgroep Projectgroep Welzijn zijn in 2018 gecontinueerd. Door het team welzijnsassistenten en het SPW team is er steeds meer inhoudelijk gestalte gegeven aan een 'zinnvolle dagbesteding' aan de bewoners op Het Bakken.

## Veiligheid

Zingeving:

- De zorgverleners spelen in op de psychische en somatische beperkingen en mogelijkheden van de bewoner.
- Voor levensbeschouwelijke vraagstukken wordt een pastoraal medewerker ingeschakeld.

Zinnvolle Tijdsbesteding:

- Overdag is er een vrijwilliger, welzijnsassistent of SPW-er aanwezig die zich bezig houdt met het bieden van een zinnvolle dag- invulling aan de bewoners.
- 1 keer in de week op woensdag worden er door de fysiotherapeut bewegingsactiviteiten aan de bewoners geboden.
- Activiteiten worden afgestemd op de mogelijkheden en specifieke wensen conform het zorgleefplan van de individuele bewoner.

Schoon en verzorgd lichaam + verzorgde kleding:

- In het zorgleefplan is, in overleg met de bewoner en zijn naasten, vastgelegd wat de wensen en behoeften zijn m.b.t. de uiterlijke verzorging.
- Bij een intensieve zorgvraag zijn er 24 uur per dag minimaal 2 zorgverleners beschikbaar.

Familie-Participatie:

- Iedere bewoner en diens naasten hebben een contactverzorgende toegewezen gekregen, waarmee de zorg en de ondersteuning geparticipeerd wordt.
- Minimaal 1 maal per jaar vindt er een MDO plaats. Op basis van de bevindingen van bewoner, diens naasten en contactverzorgende vindt zo nodig vaker (multidisciplinair) overleg plaats.

Inzet Vrijwilligers:

- Vrijwilligers zijn op het Bakken aanwezig voor ondersteuning van de bewoner en zorgmedewerker.
- Nieuwe vrijwilligers krijgen tijdens het intake gesprek een informatiemap uitgereikt waarin o.a. vermeld staat wat er van een vrijwilliger aan taken verwacht wordt.

Desondanks is gebleken dat het niet altijd duidelijk is voor de vrijwilliger wat haar of zijn taak is. Duidelijkheid verschaffen in de taak van de vrijwilliger wordt meegenomen als doel naar het jaar 2019.

Wooncomfort:

- Op het Bakken kan de kamer met eigen spullen ingericht worden, echter wel afhankelijk van de grootte van de kamer, zodat de bewoner zich thuis kan voelen.
- De enige privéruimten op het Bakken zijn de eigen kamers van de bewoners.
- Er zullen op het Bakken samen met de bewoners periodiek kookmomenten georganiseerd worden.

## Doel veiligheid:

Thema " Veiligheid": in 2018 zal de medicatieveiligheid op het Bakken worden verhoogd. Hierbij worden de MIB-meldingen m.b.t. medicatiefouten gebruikt als basis voor evaluatie en het vaststellen van het causaal verband. Vervolgens worden hier actie-/verbeterpunten uit geformuleerd die teruggekoppeld worden naar de teamleden. Iedere zorgmedewerker, die bekwaam en bevoegd is om met medicatie om te gaan in Huize Winterdijk, is verplicht om de e-learning module medicatieveiligheid te volgen om zodoende de eigen kennis te vergroten en te toetsen. Bij het inwerken van nieuwe medewerkers zal er alleen onder begeleiding door de nieuwe medewerker uitgezet en gedeeld mogen worden totdat de teamleider vastgesteld heeft dat de werkwijze conform de eisen van de instelling wordt uitgevoerd.

Resultaat 2018:

Ieder kwartaal is het aantal en de aard van de medicatie incidenten in kaart gebracht door de MIB commissie. Relevante uitkomsten zijn binnen het teamoverleg door de teamleider besproken. De analyse wordt in 2019 verbeterd.

#### **Doel deel uitmaken lerend netwerk:**

Binnen het thema "Deel uitmaken lerend netwerk" zal in 2018 met name de focus liggen op het delen van de expertise en hieruit voortvloeiende educatie aan de H.W.-zorgmedewerkers vanuit onze netwerkpartners. Participatie vindt plaats / gaat plaatsvinden op het gebied van palliatief terminale zorgverlening, CVA / NAH en wond-/stomazorg. Nog intensievere afspraken zullen er in het 1e kwartaal 2018 met de GGZ gemaakt gaan worden over de wijze van begeleiding van psychiatrische bewoners. Extra scholing wordt hiervoor in nauw overleg met de GGZ ingezet t.b.v. de activiteitenbegeleiders en enkele zorgverleners die op het Baken werkzaam zijn. Opname zal plaatsvinden in de opleidingsbegroting 2018. Tevens zal aan een tijds inzet van de gvp'ers door de leiding van de afdeling de nodige aandacht geschonken worden.

Resultaat: Continue werken in praktijk aan verbeteren door zorgverleners:

De praktijkopleider evenals het zorgmanagement heeft hier een initiërende, uitvoerende en bewakende rol in.

Huize Winterdijk maakt onderdeel uit / maakt gebruik van de volgende vormen en onderdelen van een (regionaal) "lerend" netwerk:

- vormt samen met Avondrust in Opheusden een lerend netwerk.
- is aangesloten bij het Transmuraal Netwerk Midden-Holland.
- maakt structureel gebruik van de expertise en kennisoverdracht van de specialistisch en gespecialiseerd verpleegkundigen van het Groene Hart Ziekenhuis, o.a. wondzorg, (Geriatrische) dementie-zorg.
- participeert in TANDEM > multidisciplinaire dementie-zorg.
- maakt gebruik van consultantschap via de Geestelijke Gezondheidszorg en participeert binnen gezamenlijke consulten i.s.m. de GGZ > vaak in MDO-vorm.
- maakt samen met Zorgpartners Midden Holland gebruik van "Noordhoff Blended learning".
- Uitwisseling / overdracht van kennis / informatie vindt plaats met revalidatiecentrum de Ronssehof (Zorgpartners Midden-Nederland).

#### **Doel continu werken in praktijk aan verbeteren door zorgverleners:**

Het thema "Continue werken in praktijk aan verbeteren door zorgverleners" oftewel het onderdeel verhogen deskundigheidsniveau binnen de organisatie wordt vorm gegeven door de huidige zorgverleners niveau 3, die de motivatie, ambitie en potentie hebben en tonen, te benaderen met de vraag de verpleegkundige opleiding niveau 4 te gaan volgen. Als instrument hiervoor wordt (in principe) het jaarlijks gehouden functioneringsgesprek gebruikt. Opname kosten desbetreffende opleidingen vindt plaats in de opleidingsbegrotingen 2018 / 2019.

Resultaat: Op het gebied van scholing is ook in 2018 het nodige gedaan. Zo zijn er klinische lessen verzorgd over mondzorg, pacemakers en dementie. Daarnaast werden de scholingen, assessorentraining en bedrijfshulpverlening gevolgd. Diverse collega's hadden een bijzonder aandachtsgebied, wat betekent dat ze gespecialiseerd zijn in een bepaald thema. Binnen onze organisatie zijn er collega's met de aandachtsgebieden wondzorg, psychogeriatric, niet-aangeboren hersenletsel, palliatief terminale zorg, mondzorg en onbegrepen gedrag. Daarnaast zijn twee verzorgenden in september 2018 gestart met de opleiding tot verpleegkundige niveau 4, en één medewerker is gestart met de opleiding HBO-V. Helaas is één verzorgenden gestopt. De ander hoopt

deze opleiding in het jaar 2020 af te ronden. Ook zijn er lezingen georganiseerd door de vrijwilligerscoördinator en de mantelzorgconsulent. De volgende onderwerpen zijn aan bod gekomen: geloof en depressie, autisme en palliatieve zorg.

**Doel aansturing Baken:**

Thema “Aansturing Baken” heeft met de introductie van de functie van teamleider per 1 september 2017 nieuwe impulsen gekregen. Het jaar 2018 zal gebruikt worden om veranderingen in aansturing, aanpassing werkprocessen en het met “elkaar” creëren van een op het Baken / bewoner afgestemde en passende cultuur, door te voeren. Participanten: teamleider Baken, medewerkers Baken en manager zorg. Het resultaat hiervan zal begin 3e kwartaal 2018 geëvalueerd worden a.d.h.v. mede door de Cliëntenraad opgestelde toetsingscriteria op basis van de eerder geleverde feedback van de Cliëntenraad op de leidinggevende Baken-aansturing.

Resultaat: Het afgelopen jaar is zowel de thuiszorgorganisatie als het verpleeghuisdeel (Het Baken) van Huize Winterdijk aangestuurd door één zorgmanager. De huidige zorgmanager heeft de tijdelijke zorgmanager die ad interim was aangesteld, opgevolgd. Hierdoor kwam de functie teamleider op het kleinschalig wonen vrij. In oktober 2018 is hier een teamleider voor benoemd. De zorgmanager wordt ondersteund door twee teamleiders in de thuiszorg en één teamleider van de afdeling kleinschalig wonen. De teamleiders in de thuiszorg zijn ook verantwoordelijk voor de dagelijkse zorgplanning.

**Doel wonen en welzijn:**

Thema “wonen en welzijn”: met name het wooncomfort en de uitstraling krijgen in 2018 de nodige aandacht op het Baken. Hierbij wordt rekening gehouden met de bewoners, ergonomie, sfeer, afstemming op dagelijkse activiteiten en aankleding. Om de gewenste entourage te bereiken, is er eind 2017 een styliste ingehuurd om de huidige woonsituatie te beoordelen en gevraagd met een verbeterplan te komen.

Resultaat: In het jaar 2018 is er aan het wooncomfort en uitstraling geen prioriteit gegeven. Dit doel wordt meegenomen in het jaar 2019 in samenwerking met het project van Waardigheid & Trots op locatie.

**Doel autonomie:**

Thema “Autonomie”: voor 2018 is en blijft het uitgangspunt dat de bewoner (zo mogelijk) tot het levenseinde in Huize Winterdijk woont. Dit kunnen we bereiken door de inzet van goed opgeleide en deskundige medewerkers. Op dit moment is er zowel een noodzaak als een vraag aanwezig bij de zorgmedewerkers om extra begeleiding en scholing te ontvangen op het gebied van stervensbegeleiding en palliatieve zorgverlening.

Resultaat: In 2018 hebben 2 verzorgenden een scholing gevolgd m.b.t. palliatieve en terminale zorg. Zij hebben het ‘zorgpad stervenspad’ ingevoerd. Zij zijn tevens de aandachtsvelders. Daarnaast is er een pilot gestart onder de noemer: Palliatief Terminale Zorg Midden Holland. Door middel van een zelfevaluatie toetsen we onze palliatieve zorg en deze gegevens delen we met de groep. In deze groep zijn verschillende organisaties betrokken, zoals Beth-San, het Groene Hart Ziekenhuis en de Zevenster. De kartrekker van deze groep is de netwerkcoördinator Palliatieve Zorg. Daarnaast participeren we binnen het regionale netwerk Transmurale zorg.