

Bijlage 3 – Overzicht aanbevelingen HHM

Onderdeel	#	Aanbeveling	Actie
Vrijwilligers	1	Voor High Care Hospices en Bijna-thuis-huizen het aantal ligdagen als indicator hanteren met ingang van 2028.	Meenemen in vervolgtraject
Vrijwilligers	2	Voor thuisinzetten en inzetten in een zorginstelling het aantal cliënten als indicator blijven hanteren.	Meenemen in vervolgtraject
Vrijwilligers	3	Het gelijktrekken van de aanvraagcategorieën met de indeling van de NZa, het Zorginstituut en de zorgverzekeraars.	Overgenomen of reeds opgenomen
Vrijwilligers	4	Het onderscheid tussen betaalde en onbetaalde coördinatie laten vervallen in de aanvraagcategorieën.	Meenemen in vervolgtraject
Vrijwilligers	5	In de aanvraagcategorieën onderscheid maken tussen 1-op-1 ondersteuning en groepsondersteuning, binnen de externe inzetten.	Meenemen in vervolgtraject
Vrijwilligers	6	De huidige referentieperiode van 3 jaar behouden.	Overgenomen of reeds opgenomen
Vrijwilligers	7	Activiteitenverslag over scholing en samenwerking vereisen, dat aansluit bij wat merendeel van subsidieaanvragers al registreert voor de Registratierapportage van VPTZ en AHZN.	Overgenomen of reeds opgenomen
Vrijwilligers	8	Een accountantsverklaring voor de controleerbare indicator vereisen voor subsidiebedragen boven een bepaald bedrag.	Meenemen in vervolgtraject
Vrijwilligers	9	Vereisten voor scholing van vrijwilligers opnemen in de Regeling, waarbij onderzocht wordt of hierbij gebruik gemaakt kan worden van lidmaatschappen van VPTZ Nederland en/of AHZN.	Meenemen in vervolgtraject
Vrijwilligers	10	Voor het komende jaar structureel uitvragen op welke manier subsidieaanvragers participeren in de Netwerken Palliatieve zorg.	Overgenomen of reeds opgenomen
Vrijwilligers	11	Met ingang van volgende subsidieperiode meer eisen stellen aan subsidieaanvragers met betrekking tot deelname aan Netwerken.	Meenemen in vervolgtraject
Vrijwilligers	12	Een onderbouwde, met het veld afgestemde behoefte opnemen als voorwaarde voor nieuwe subsidieaanvragers.	Meenemen in vervolgtraject
Vrijwilligers	13	Eventuele mogelijkheden voor (meer) aanvullende financiering verder benutten.	Actie voor veldpartijen
Vrijwilligers	14	Met partijen onderzoeken of 'stimuleren van coördinatie, scholing en inzet van vrijwilligers bij verlenen van palliatieve terminale zorg' opgenomen kan worden in het ELV-PTZ tarief.	Meenemen in vervolgtraject
Geestelijke verzorging	15	Geestelijke verzorging in de thuissituatie voor de palliatieve doelgroep voorlopig blijven bekostigen vanuit de Regeling.	Overgenomen of reeds opgenomen
Geestelijke verzorging	16	Eén jaar gebruiken om tot onderbouwd beleid te komen voor wie binnen niet-palliatieve doelgroep gebruik kan maken van schaarse middelen na aflopen van coalitieakkoordmiddelen-Rutte IV.	Meenemen in vervolgtraject
Geestelijke verzorging	16a	Het veld op zeer korte termijn de benodigde inzichten bieden over wie binnen de niet-palliatieve doelgroep het meest gebaat zijn bij geestelijke verzorging (met inachtneming van het ABC-model).	Actie voor veldpartijen
Geestelijke verzorging	16b	Het ministerie van VWS neemt, op basis van deze inzichten en in afstemming met het veld, de reikwijdte van de Regeling in heroverweging.	Meenemen in vervolgtraject
Geestelijke verzorging	17	Voor in ieder geval het komende subsidiejaar de huidige kostensoorten behouden.	Overgenomen of reeds opgenomen
Geestelijke verzorging	18	Voor volgende subsidieperiode samen met veld onderzoeken welke taken van Centra voor Levensvragen als primaire taak opgenomen kunnen worden en wat een passende omvang van deze taken is.	Meenemen in vervolgtraject
Geestelijke verzorging	19	Geen budget oormerken voor deelname aan MDO en voor het bieden van bijscholing aan zorgverleners en vrijwilligers.	Overgenomen of reeds opgenomen
Geestelijke verzorging	20	Centraal bijhouden hoe vaak geestelijk verzorgers (en rouw- en verliesbegeleiders) ingezet worden – óók buiten de Regeling om – voor de verschillende activiteiten en wat daarmee bereikt wordt.	Actie voor veldpartijen
Geestelijke verzorging	21	Verder onderzoeken op welke manier vrijwilligers ingezet kunnen worden ter ondersteuning van geestelijk verzorgers.	Actie voor veldpartijen

Geestelijke verzorging	22	Onderzoeken of en wanneer cliënten gevraagd kan worden om (een deel van) de kosten zelf te betalen, bijvoorbeeld vervolgconsulten en mits hun financiële situatie dat toelaat.	Actie voor veldpartijen
Geestelijke verzorging	23	Zorgorganisaties vaker vragen kosten voor scholing zelf te betalen.	Actie voor veldpartijen
Geestelijke verzorging	24	Verder gaan met het zoeken naar alternatieve (lokale, doelgroepspecifieke) financieringsmogelijkheden.	Actie voor veldpartijen
Geestelijke verzorging	25	Dat Centra voor Levensvragen inzicht vergroten in de meerwaarde van geestelijke verzorging voor specifieke doelgroepen en situaties.	Actie voor veldpartijen
Geestelijke verzorging	26	Op ministerieel niveau de link op zoeken met de betrokken directies.	Overgenomen of reeds opgenomen
Netwerken	27	De term 'terminale' verwijderen uit de doelstelling voor dit onderdeel van de Regeling en de term 'ondersteuning' eraan toevoegen.	Meenemen in vervolgtraject
Netwerken	28	Samen met de Netwerken Palliatieve Zorg en landelijke partijen stapsgewijs landelijke kaders vaststellen.	Meenemen in vervolgtraject
Netwerken	28a	Landelijk vastgestelde basis- en procesafspraken.	Meenemen in vervolgtraject
Netwerken	28b	Een minimale partnerstructuur.	Meenemen in vervolgtraject
Netwerken	28c	Een minimale samenwerking met andersoortige netwerken.	Meenemen in vervolgtraject
Netwerken	28d	Het competentieprofiel voor coördinatoren.	Meenemen in vervolgtraject
Netwerken	29	Intensiveren samenwerking Netwerken Integrale Kindzorg, Netwerken Palliatieve Zorg, Centra voor Levensvragen voor zorg op snijvlak 18-/18+.	Actie voor veldpartijen
Netwerken	30	Basisbedrag behouden en niet op andere manieren sturen op samenvoeging dan wel splitsing van Netwerken Palliatieve Zorg.	Overgenomen of reeds opgenomen
Netwerken	31	Onderzoeken of netwerkleden financieel (meer) kunnen bijdragen aan het netwerk.	Actie voor veldpartijen
Netwerken	32	Meer gebruik maken van landelijke, regionale en lokale subsidies.	Actie voor veldpartijen
Netwerken	33	Financiering van Netwerken Palliatieve Zorg laten aansluiten op toekomstige governance zodra duidelijk is hoe dat eruit gaat zien.	Meenemen in vervolgtraject
Synthese	34	Sturing regionale capaciteit beleggen op bestuurlijk niveau binnen (zorgkantoor) regio's zodra Netwerken op dit niveau samenwerken.	Meenemen in vervolgtraject
Synthese	35	Consortia rol geven in sturing op de regionale capaciteit passend bij de ontwikkelingen in de palliatieve zorg en ondersteuning.	Meenemen in vervolgtraject
Synthese	36	Vanuit Centra voor Levensvragen en Netwerken onderzoeken wat veranderingen in palliatieve zorg betekenen voor samenwerking.	Actie voor veldpartijen
Synthese	37	Vanuit Regeling niet sturen op schaalgrootte en regio-indeling van de Centra voor Levensvragen.	Meenemen in vervolgtraject
Synthese	38	In Regeling vereisen dat Netwerken samenwerken binnen beoogde regio's die volgen uit lopende ontwikkelingen in palliatieve zorg.	Meenemen in vervolgtraject