



Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg

[Lees meer](#)

[Ont]Regel
de Zorg

Nieuwe verwijzing van huisarts niet nodig: wanneer is dat het geval?

[Lees meer](#)



Onderhoud SSO-koppeling Hix - Medicom

[Lees meer](#)



Meedenkadvies Samen slim inzetten

[Lees meer](#)



Centrum voor levensvragen Rivierengebied Voor zingeving en spiritualiteit

[Lees meer](#)



Agenda | Tips | Podcast

[Lees meer](#)



Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ)

Waardevolle ondersteuning in de laatste levensfase

In de palliatieve terminale fase draait zorg om meer dan medische behandeling alleen. Tijd, aandacht en nabijheid zijn minstens zo belangrijk. VPTZ Nederland (Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg) speelt hierin een onmisbare rol.

VPTZ Nederland is de landelijke koepel van circa 200 vrijwilligers-organisaties die zich inzetten voor mensen in de laatste levensfase. Met de inzet van bijna 13.000 goed opgeleide en deskundige vrijwilligers dragen zij bij aan een waardige laatste levensfase, op de plek waar iemand zich het meest thuis voelt: thuis, in een hospice of soms in een zorginstelling.

Wat doen VPTZ-vrijwilligers?

VPTZ-vrijwilligers bieden geen medische zorg, maar zijn er juist voor:

- tijd en persoonlijke aandacht
- praktische ondersteuning
- emotionele ondersteuning en nabijheid
- ontlasting van mantelzorgers

In de thuissituatie helpen zij mantelzorgers om de zorg langer vol te houden. In hospices en zorginstellingen ondersteunen zij zowel de gast als diens naasten. Hun inzet draagt bovendien bij aan het ontlasten van de professionele zorg.

Toegankelijk en laagdrempelig

Zowel zorg thuis als zorg in een hospice kan worden aangevraagd door iedereen die betrokken is bij de patiënt. Ook door de patiënt zelf.

- Zorg thuis via VPTZ is volledig kosteloos.
- In een hospice wordt meestal een dagvergoeding gevraagd. Deze vergoeding verschilt per hospice. Een deel kan mogelijk worden vergoed door de zorgverzekering, afhankelijk van de polis.

Wat betekent dit voor u als verwijzer?

VPTZ is een waardevolle aanvulling op de palliatieve zorgketen. Door tijdig te wijzen op de mogelijkheden van VPTZ:

- ondersteun je patiënt én mantelzorger
- vergroot je de keuzevrijheid in de laatste levensfase
- draag je bij aan passende zorg op de juiste plek

Voor informatie en aanmelding in de regio Rivierenland kunt u terecht op www.vptzrivierenland.nl.

[Ont]Regel de Zorg

Wanneer is een nieuwe verwijzing van de huisarts niet nodig?

Als een patiënt bij een specialist onder behandeling is en de specialist ontdekt een andere aandoening, komt het voor dat de specialist deze patiënt verwijst naar de huisarts om een nieuwe verwijzing te regelen.

Dit is niet nodig. De specialist mag opnieuw naar zichzelf verwijzen of naar een andere specialist intern. Dit is ook logischer, want de huisarts is niet betrokken geweest bij deze nieuwe hulpvraag.

Is een nieuwe verwijzing van de huisarts noodzakelijk als de medisch specialist bij een patiënt een andere zorgvraag constateert, dan de zorgvraag waarvoor initieel is verwezen?

Nee, als een patiënt onder behandeling is van een specialist en tijdens een consult wordt een nieuwe zorgvraag geconstateerd waarvoor **medisch specialistische zorg is geïndiceerd**, dan mag de specialist naar zichzelf of een andere specialist verwijzen. Dit dient vastgelegd te worden in het medisch dossier en per brief aan de huisarts gemeld te worden. Wanneer een patiënt thuis nog meer klachten ervaart die niet in relatie staan tot de zorgvraag waarvoor hij/zij in het ziekenhuis of de kliniek wordt behandeld, dan moet de patiënt naar de huisarts voor een beoordeling.

Meer informatie leest u op:

[Verwijsafspraken: heldere verwijsafspraken voor iedereen | \(Ont\)Regel de Zorg](#)



Onderhoud SSO-koppeling HiX - Medicom

Dinsdag 17 februari om 07.30 uur wordt het certificaat voor de SSO- koppeling HiX – Medicom vernieuwd.

Certificaten zorgen voor een beveiligde verbinding tussen HiX en Medicom. Maar de certificaten verlopen ook. Het is noodzakelijk om deze up-to-date te houden, zo blijft de koppeling veilig en goed werken.

Rond het moment van vernieuwing kan het zijn dat u tijdelijk een foutmelding krijgt. In dat geval is inloggen via de SSO-koppeling mogelijk niet direct beschikbaar.

U kunt dan altijd handmatig inloggen op het huisartsenportaal.

Wij verwachten dat deze verstoring van korte duur is. Duurt het probleem langer dan enkele uren? Neem dan contact op via connect@zrt.nl.



Meedenkadvies samen slim inzetten

Per 1 januari 2026 is het meedenkadvies geïntroduceerd voor medisch specialisten en huisartsen. Sinds de livegang wordt hier al actief gebruik van gemaakt: in de eerste maand zijn 326 meedenkadviezen geregistreerd. Dit laat zien dat het meedenkadvies duidelijk voorziet in een behoefte aan laagdrempelig, inhoudelijk overleg tussen eerste en tweede lijn.

Om het meedenkadvies ook op de lange termijn goed en rechtmatig te kunnen blijven gebruiken, is het belangrijk dat we dit instrument gezamenlijk en eenduidig inzetten. Daarom brengen we graag nog eens de belangrijkste uitgangspunten onder de aandacht.

Wanneer is een meedenkadvies passend?

Het meedenkadvies is bedoeld voor inhoudelijke afstemming bij een concrete zorgvraag, waarbij:

- zonder dit overleg waarschijnlijk een reguliere verwijzing naar de tweede lijn zou volgen;
 - de patiënt nog niet onder behandeling is in de medisch-specialistische zorg voor dezelfde zorgvraag;
 - sprake is van een medisch-inhoudelijke vraag, en niet van uitsluitend diagnostische beoordeling (zoals alleen lab-, ECG- of radiologie-uitslagen).
-
- per zorgvraag kan het meedenkadvies éénmaal worden gedeclareerd, ook als er meerdere contactmomenten zijn;
 - het meedenkadvies is niet bedoeld voor spoedeisende vragen en vervangt niet de spoedlijn;
 - het is niet bedoeld voor vragen over medicatieverstrekking of -dosering;
 - het is niet bedoeld voor patiënten die al zijn verwezen maar nog niet zijn gezien door de specialist, inclusief vragen over het vervroegen van een poliklinische afspraak.

Door casuïstiek met elkaar te delen hopen wij het meedenkadvies samen op een passende manier in te zetten. Mogelijk helpt onderstaande illustratie daarbij.



Meedenkadvies samen slim inzetten

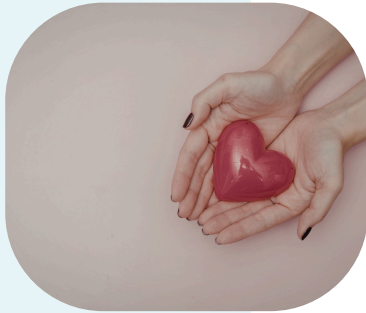
Ter illustratie

Bij u bekend met Non-Hodgkin. Bij ons lab geprikt voor CVRM, ook leukocyten bepaald. De waarde is nu 97,8. Van patiënt begrijp ik dat hij in februari een afspraak bij u heeft. Moet er eerder actie worden ondernomen?

In deze situatie is sprake van directe, laagdrempelige afstemming over een patiënt die al bekend is binnen het ziekenhuis.

Het meedenkadvies voorkomt hier geen verwijzing. In zulke gevallen is rechtstreeks overleg met de behandelend specialist de meest passende route.

Door het meedenkadvies op deze manier samen scherp te houden, zorgen we ervoor dat het beschikbaar blijft voor die situaties waarvoor het bedoeld is: snelle, inhoudelijke afstemming die daadwerkelijk verwijzingen kan voorkomen.



Centrum voor levensvragen Rivierengebied

Ruimte voor zingeving en spiritualiteit

Ziekte, verlies en het naderende levenseinde kunnen diepe vragen oproepen. Vragen over zin en betekenis, over wie iemand is, wat het leven heeft gebracht en wat werkelijk van waarde is. Het Centrum voor Levensvragen Rivierengebied biedt professionele ondersteuning bij deze levensvragen.

De geestelijk verzorgers van het centrum komen bij mensen thuis voor persoonlijke gesprekken. Deze gesprekken kunnen gaan over levensvragen rond het levenseinde, ziekte of verlies, maar ook over meer algemene thema's zoals identiteit, veerkracht en hoe iemand het leven ervaart. De begeleiding sluit altijd aan bij wat voor de cliënt belangrijk is.

Spiritualiteit in de palliatieve fase

Spiritualiteit speelt een belangrijke rol in de manier waarop mensen omgaan met kwetsbaarheid, verlies en eindigheid. In de palliatieve fase kunnen levensvragen sterker naar voren komen en ontstaat vaak de behoefte om terug te kijken op het leven en opnieuw te bepalen wat betekenisvol is.

Laagdrempelige en professionele zorg

Geestelijk verzorgers bieden laagdrempelige en professionele zorg op het gebied van zingeving en spiritualiteit. Zij zijn gespecialiseerd in de begeleiding bij ingrijpende levensgebeurtenissen, existentiële vragen, eindigheid en tragiek. Ongeacht levensbeschouwing of religieuze achtergrond.

Verwijzen naar het Centrum voor Levensvragen?

Een medische verwijzing is niet nodig. Zowel zorgprofessionals als cliënten zelf kunnen rechtstreeks contact opnemen met het centrum. Er is geen wachtlijst.

Vergoeding

De gesprekken worden momenteel vergoed voor:

- Alle mensen van 50 jaar en ouder;
- Mensen in de palliatieve fase en hun naasten.

Op deze website leest u meer informatie:

[CVL Rivierengebied](#) | [Rivierengebied](#)



Agenda

Mini symposium:

6 april 2026

**Vernieuwde zorg voor
onrustige baby's**

Sandwichcursus 2026:

8-10 november 2026 en

12-14 november 2026



Mededelingen



Podcast