

MEERJAREN BELEIDPLAN HOSPICE APELDOORN 2020 TOT 2025

Indeling	blz.
1. Inleiding	2
2. Missie en Visie	2
3. Waar staan we, nu, in 2020?	3
4. Waar staan we in 2025?	5
5. Wat is daarvoor nodig?	6
6. Wat zijn de knelpunten?	7
7. Hoe lossen we die op?	8

1. INLEIDING

Deze nota beschrijft het beleid voor de komende vijf jaar van Hospice Apeldoorn. De nota is voorbereid en vastgesteld door het bestuur van de Stichting Hospice Apeldoorn in samenspraak met de coördinatoren.

Vanuit de missie en visie van Hospice Apeldoorn is gekeken naar zowel externe- als interne ontwikkelingen. Aan de hand van deze ontwikkelingen zijn de ambitie, strategie en voornemens voor het beleid in de periode 2020-2025 geformuleerd.

Op basis hiervan en de actuele ontwikkelingen stelt het bestuur ieder jaar een jaarplan/werkplan op, waarin de plannen en voornemens van Hospice Apeldoorn voor het komende jaar zijn opgenomen.

Dit zijn met name plannen met betrekking tot activiteiten, financiën, publiciteit, interne organisatie en samenwerking met de daarbij behorende begroting.

2. MISSIE EN VISIE

De **missie** van het hospice is het bieden van een zorgzaam begeleid levenseinde in de laatste levensfase, wanneer dit thuis niet meer mogelijk is, met name bij dreigende of bestaande overbelasting van de mantelzorg, of bij ontbreken daarvan.

De **visie** van het hospice is dat het een sfeer van rust, veiligheid, ruimte en persoonlijke aandacht tracht te creëren voor de gast en zijn/haar naasten.

3. WAAR STAAN WE IN NU, IN 2020?

a) Algemeen

Het Hospice Apeldoorn is een “bijna-thuis-huis” dat inmiddels 20 jaar bestaat. Het hospice biedt plaats aan voor vijf gasten en twee logés.

b) Huisvesting

Het hospice is sinds 2004 gehuisvest in een verbouwd kerkgebouw aan de Polkastraat in Apeldoorn. Het gebouw is in 2008 in eigendom gekomen van de Stichting Vrienden van het Hospice. Begin 2017 heeft het pand een grondige inwendige renovatie ondergaan. Het hospice beschikt over vijf up-to-date gastenkamers alsmede andere ruimtes zoals voor coördinatoren, verpleegkundigen, vrijwilligers, huiskamer, stiltekamer en vergaderkamer.

Het hospice is omgeven door een fraai aangelegde tuin en beschikt over een royale parkeerplaats.

Er is een meerjarenonderhoudsplan dat regelmatig met de Stichting Vrienden van het Hospice Apeldoorn wordt besproken.

De bedbezetting wisselt maar is rond de 75-80%.

c) Financiering

De financiering bestaat met name uit subsidies van de centrale overheid en uit donaties, legaten, eigen bijdragen van de gasten.

Van de Gemeente Apeldoorn wordt een subsidie voor huishoudelijke hulp ontvangen vanuit de WMO.

De Stichting Vrienden van het Hospice Apeldoorn ondersteunt het hospice financieel waar nodig.

De financiële situatie mag als gezond worden beschouwd.

d) Organisatie

Het bestuur bestaat uit minimaal 5 onbezoldigde bestuursleden en wordt ondersteund door een secretaresse. Er zijn drie betaalde coördinatoren.

De 1^e coördinator is verantwoordelijk voor de uitvoering van het beleid van het hospice; de coördinatoren zijn verantwoordelijk voor de dagelijkse gang van zaken op het hospice en sturen de vrijwilligers daarbij aan.

Met de Stichting Vrienden van het Hospice Apeldoorn bestaat een goede band.

Er is een Comité van Aanbeveling dat bijdraagt aan de maatschappelijke ondersteuning is van het hospice.

Binnen het hospice functioneren diverse werkgroepen zoals

- Public Relations
- Risico Inventaris en Evaluatie
- Complementaire zorg

e) Medische verzorging

De medische hulp wordt indien mogelijk verstrekt door de eigen huisarts van de gast, zo nodig ondersteund door het Consultteam Palliatieve en Terminale Zorg. Heeft een gast geen eigen huisarts dan wordt de medische zorg verleen door een Apeldoornse huisarts.

f) Coördinatie

Er zijn drie parttime werkende betaalde coördinatoren in dienst, die na overleg in afwisseling 50 uur per week werken.

g) Vrijwilligers

i. Zorgvrijwilligers

In 2020 zijn 45-50 zorgvrijwilligers werkzaam die ieder tweemaal per week 4 uur aanwezig dienen zijn. Met hen is een vrijwilligersovereenkomst gesloten waarin de rechten en plichten van de vrijwilligers zijn opgenomen.

ii. Gastdames

Een tiental gastdames zorgen voor ontvangst van de bezoekers, de boodschappen, bloemen, etc.

iii. Technisch team

Het technisch team bestaat uit drie mannen die diverse technische klussen doen.

iv. Tuinlieden

Het onderhoud van de tuin wordt door eigen vrijwilligers verricht alsmede door leden van de Odd Fellows in Apeldoorn

h) Verpleegkundigen

In het hospice is een min of meer vast team verpleegkundigen werkzaam, in dienst van de thuiszorgorganisatie PrivaZorg.

i) Ook de **huishoudelijke hulp** wordt geleverd via PrivaZorg

j) Contacten

i. Landelijk

Er is frequent email- en telefonisch contact met VPTZ, ook via de emaildiscussielijst. Een bestuurslid is voor onze regio afgevaardigde naar de landelijke ledenvergadering van de VPTZ

ii. Regionaal

De regionale bijeenkomsten van de VPTZ worden in een lage frequentie bezocht, meestal door een van de coördinatoren

Op regionaal niveau is verder contact met het Netwerk Palliatieve Zorg Oost-Veluwe.

iii. Plaatselijk

Op lokaal niveau zijn contacten met

- “De Kap”, stichting voor informele zorg die terminale palliatieve thuiszorg biedt door vrijwilligers
- Apotheek voor levering medicamenten
- Transferbureau Gelre Ziekenhuizen
- Hospice “de Spreng” in Beekbergen
- Accountantskantoor AACC voor o.a. de salarisadministratie
- Gemeente Apeldoorn voor o.a. de WMO
- Stimenz (Maatschappelijk werk)
- Stichting ‘kLeef! als inloophuis voor mensen met kanker.
- Diverse leveranciers en ondernemers

4. WAAR STAAN WE IN 2025?

a) Algemeen

Hospice Apeldoorn continueert al haar activiteiten op basis van vijf kamers voor de gasten en twee voor logés.

b) Huisvesting

De huisvesting voldoet prima; er zijn geen plannen voor grote wijzigingen aan het gebouw of directe omgeving.

Er is weinig invloed op het bezettingspercentage, streven is dit rond de 80% te houden.

c) Financiering

Ook in 2025 dient het hospice een gezonde financiële basis te hebben.

d) Organisatie

De bestaande organisatiestructuur wordt voortgezet.

e) Medische verzorging

Zoveel mogelijk door eigen huisarts van de gast, indien nodig een van de Apeldoornse huisartsen.

f) Coördinatie

Een meerhoofdig coördinatorenteam is noodzakelijkheid om de kwetsbaarheid zo klein mogelijk te houden. Onderlinge afstemming zal daarbij nodig zijn.

g) Vrijwilligers

i. Zorgvrijwilligers

Ook in 2025 zullen minimaal circa 45 tot 50 zorgvrijwilligers nodig zijn.

ii. Gastdames

Ook in 2025 zullen circa 10 gastdames nodig zijn.

iii. Technisch team

Vanwege de leeftijd van een van de leden van het technisch team zal tussen 2020 en 2025 vervanging noodzakelijk zijn.

iv. Tuinlieden

De hulp van de tuinlieden dient op minimaal hetzelfde niveau gehanteerd te blijven.

h) Verpleegkundigen

Een professioneel team van palliatieve verpleegkundigen zal 24 uur per dag de benodigde zorg verlenen in goede samenwerking met de vrijwilligers en de coördinatoren.

i) Huishoudelijke hulp

Een voldoende toewijzing van huishoudelijke hulp is een voorwaarde voor een gezond en hygiënisch werkklimaat, de WMO-subsidie dient gehandhaafd te blijven.

j) Contacten

i. Landelijk

Hospice Apeldoorn heeft in 2025 een goede naamsbekendheid bij de VPTZ en participeert daarin.

ii. Regionaal

Hospice Apeldoorn participeert op een zichtbare wijze in de regionale overlegsituaties.

iii. Plaatselijk

Ook op lokaal niveau staat het hospice in 2025 bekend als een actieve en enthousiaste partner in alle contactsituaties.

5. WAT IS DAARVOOR NODIG?

a) Algemeen

Continuering van het huidige beleid en situatie.

b) Huisvesting

Een goed onderhoud van het pand op basis van het meerjarenonderhoudsplan. Verantwoordelijk hiervoor is de Stichting Vrienden van Hospice Apeldoorn.

c) Financiering

Een adequate en voldoende financiering van overheidswege, zo nodig aangevuld met inkomsten uit andere bronnen.

d) Organisatie

Voldoende bezetting door enthousiaste mensen in alle onderdelen van de organisatie.

e) Medische verzorging

Goede contacten en afspraken met Apeldoornse huisartsen.

f) Coördinatie

Een aantrekkelijk werkklimaat en honorering van de coördinatoren; goede primaire en secundaire arbeidsvoorwaarden in overeenstemming met de CAO VVT.

g) Vrijwilligers

i. Zorgvrijwilligers

Een aantrekkelijk werkklimaat, goede sfeer, goede samenwerking, gedegen opleiding.

ii. Gastdames

Een aantrekkelijk werkklimaat, goede sfeer, goede samenwerking.

iii. Technisch team

Enthousiaste technisch goed onderlegde en handige mannen(/vrouwen)

iv. Tuinlieden

Enthousiaste tuinliefhebbers met voldoende vrije tijd en affiniteit met het hospice.

h) Verpleegkundigen

Goede contacten met Thuiszorgorganisatie, een prettig werkklimaat, goede samenwerking en afstemming en grote affiniteit met palliatieve terminale zorg is nodig om voldoende gekwalificeerde verpleegkundigen aan het hospice te binden.

i) Huishoudelijke hulp

Voortzetting van de levering van huishoudelijke hulp en de betaling daarvan via Gemeentelijke subsidie.

j) Contacten

i. Landelijk

Vanuit de landelijk organisatie zal het dusdanig aantrekkelijk gemaakt moeten worden dat participatie op landelijk niveau aantrekkelijk blijft.

ii. Regionaal

Ook op regionaal niveau zal het aantrekkelijk moeten zijn om deel te nemen aan de overlegsituaties.

iii. Plaatselijk

Met plaatselijke partners zal een goed contact moeten blijven door actief en proactief optreden

6. WAT ZIJN DE KNELPUNTEN?

a) Algemeen

Eventuele knelpunten worden in onderstaande items benoemd.

b) Huisvesting

Gedegen onderhoud dient gegarandeerd te blijven, zowel in- als uitpandig. Daarvoor dienen ook voldoende vrijwilligers beschikbaar te zijn en de financiering voorhanden te zijn. De relatie met Stichting Vrienden van het Hospice Apeldoorn dient te blijven zoals eerder in Statuten en Convenant is overeengekomen.

c) Financiering

Financiering door de centrale overheid lijkt verzekerd te zijn tot 2020. Voor inkomsten vanuit andere bronnen dient voldoende inzet te blijven.

d) Organisatie

Er lijken thans geen knelpunten in organisatorisch opzicht te zijn. Er moeten voldoende coördinatoren en vrijwilligers zijn.

e) Medische verzorging

Ook hierin lijken thans geen knelpunten te zijn; huisartsen komen graag bij hun eigen patiënt. Bij eventueel vertrek van invallend huisarts dient andere huisarts gezocht te worden.

f) Coördinatie

Knelpunten zouden kunnen liggen op persoonlijk vlak, op taakafbakening en verschil in competenties.

g) Vrijwilligers

i. Zorgvrijwilligers

Door verhoging pensioenleeftijd en grotere vraag naar vrijwilligers in de maatschappij kan het lastig worden voldoende vrijwilligers aan ons te blijven binden.

ii. Gastdames

Dit geldt ook voor de gastdames.

iii. Technisch team

Handige mensen zijn overal zeer gevraagd; een tekort lijkt niet denkbeeldig.

iv. Tuinlieden

Omdat hierin vooral leden van (service) clubs werkzaam zijn lijkt hier geen bedreiging.

h) Verpleegkundigen

Een landelijk groot tekort aan verpleegkundigen kan ook voor het hospice een flinke bedreiging zijn.

i) Huishoudelijke hulp

Het is onzeker of de bijdrage vanuit de WMO voor organisaties als het hospice beschikbaar blijven.

j) Contacten

i. Landelijk

Knelpunten voor participatie kunnen zijn: tijdgebrek, te veel vergaderen, te bureaucratisch en reisafstand.

ii. Regionaal

Er zijn veel regionale overlegsituaties; niet altijd mogelijk overal in te participeren.

iii. Plaatselijk

Met plaatselijke stakeholders zijn geen echte knelpunten te benoemen.

7. HOE LOSSEN WE DIE OP?

a) Algemeen

Zie onderstaande items.

b) Huisvesting

Zorg dragen voor voldoende bemensing en onderhouden van goede contacten met Stichting Vrienden van Hospice Apeldoorn.

c) Financiering

Op overheidsbeleid geen invloed; middels met het bestuur te coördineren acties, gebruik netwerk, goede PR zorgdragen voor donatiebereidheid (familie van) gasten, Apeldoornse bevolking.

d) Organisatie

De organisatie staat, functioneert goed, geen knelpunten op te lossen.

e) Medische verzorging

Geen knelpunten, goede band met huisartsen dient gehandhaafd te blijven.

f) Coördinatie

Zorgvuldige sollicitatieprocedures, regelmatige functiebeoordeling, open staan voor signalen die de coördinatie in gevaar zouden kunnen brengen.

g) Vrijwilligers

i. Zorgvrijwilligers

Zorgdragen voor een prettig werkklimaat met duidelijke waardering voor de zorgvrijwilligers.

ii. Gastdames

Zorgdragen voor een prettig werkklimaat met duidelijke waardering voor de gastdames.

iii. Technisch team

Zorgdragen voor een prettig werkklimaat met veel zelfstandigheid en duidelijke waardering.

iv. Tuinlieden

Zorgdragen voor een prettig werkklimaat met veel zelfstandigheid en duidelijke waardering.

h) Verpleegkundigen

Hospice Apeldoorn dient een aantrekkelijke, concurrerende werkplek te zijn voor verpleegkundigen. Met een zorgorganisatie als PrivaZorg moeten uitstekende contacten worden onderhouden. Het werkklimaat voor verpleegkundigen wordt voor een deel bepaald door de samenwerking met (zorg)vrijwilligers. Daar zal grote aandacht aan besteed moeten blijven.

i) Huishoudelijke hulp

Bij Gemeente blijven pleiten voor continuering WMO-subsidie.

j) Contacten

i. Landelijk

Knelpunten hierin zullen door overleg met landelijke organisaties opgelost moeten worden.

ii. Regionaal

Knelpunten hierin zullen door overleg met regionale organisaties opgelost moeten worden.

iii. Plaatselijk

Geen knelpunten, geen suggesties voor oplossingen nodig.