

Stichting Hospice Dedemsvaart

Beleidsplan

Versie juli 2013

Vastgesteld door het bestuur op 3 juli 2013

Inhoudsopgave

Hoofdstuk I	2
Doel	2
Bestuur	2
Locatie Hospice	2
Indicatie	2
Eigen bijdrage	2
Aanmelding	2
Opname criteria	2
Medische en paramedische zorg	2
Operationele aansturing, coördinatie en inzet van personeel	3
Samenwerking	3
Administratie en secretariaat	3
Stichting Vrienden	3
Euthanasie	4
Hoofdstuk II	5
Missie	5
De gast voert de regie	5
Doelstelling	5
Zorgverleners	5
Definitie palliatieve zorg	6
Afstemming van de zorg	6
Communicatie	6
Ruimte voor de naaste	6
Lichamelijke verzorging	6
Begeleiding en zorg bij psycho-emotionele en zingevingaspecten	7
Medische behandeling en verpleegkundige zorg	7
Afronding van de zorg en rouwbegeleiding	7
Hoofdstuk III	8
Financiën	8
Inrichting	8
Personeel	8
Overige inkomsten / kosten	8
Exploitatiebegroting	8

Hoofdstuk I

Doel

Doel van de Stichting Hospice Dedemsvaart is het bieden van zorg aan terminale zieken en hun naasten. Onder het doel valt: 'verder al wat daarmee verband houdt of tot verwezenlijking van het doel kan bijdragen'.

De stichting tracht haar doel vooral te verwezenlijken door de exploitatie van een hospice of 'bijna als thuis huis'; dit als aanvulling op al bestaande plaatselijke of regionale voorzieningen.

Bestuur

Het bestuur bestaat uit ten minste drie leden, thans zijn er vijf bestuursleden. **De functie van voorzitter zal bekleed worden door dhr. E. Linde. Het bestuur kiest uit zijn midden een secretaris en een penningmeester. Zij vormen samen met de voorzitter het dagelijks bestuur.**

Locatie Hospice

De Stichting Hospice Dedemsvaart heeft een woning aan de Baron van Dedemlaan 2 te Dedemsvaart in eigendom verkregen, door middel van lening/schenking, met als oormerk dat deze zal worden ingezet als hospice of 'bijna als thuis huis'.

Indicatie

Voor opname in het hospice Dedemsvaart is een indicatie nodig. Deze indicatie kan worden aangevraagd bij het CIZ (Centrum Indicatiestelling Zorg).

Eigen bijdrage

De eigen bijdrageregeling, die voor de thuiszorg geldt, is ook van toepassing op de zorgverlening in Hospice Dedemsvaart.

Aanmelding

Om continuïteit te kunnen bieden bij toewijzing en aanmelding, zal de aanmelding bij de dienstdoende coördinator van het hospice worden neergelegd.

Opname criteria

Voor opname in Hospice Dedemsvaart gelden de volgende criteria, t.w.:

- De patiënt is 18 jaar of ouder;
- De diagnostiek is afgerond en behandeling, gericht op genezing, is niet meer mogelijk;
- De levensverwachting is naar medisch inzicht minder dan drie maanden;

Medische en paramedische zorg

De medische en verpleegkundige zorg wordt verleend door de lokale huisarts en thuiszorg. Paramedische zorg sluit zoveel mogelijk aan bij de bestaande zorg.

Operationele aansturing, coördinatie en inzet van personeel

De operationele aansturing van Hospice Dedemsvaart geschiedt door de coördinatoren, aangesteld door Stichting Hospice Dedemsvaart. **Deze coördinatoren zullen hun werkzaamheden voor de Stichting Hospice Dedemsvaart verrichten waarbij de kosten worden gedragen door donaties tot het moment waarop de Stichting Hospice Dedemsvaart zelf de beschikking heeft over middelen waaruit de detachering betaald kan worden.**

De werving en selectie van vrijwilligers gebeurt in hoofdzaak door de Stichting Hospice Dedemsvaart, de operationele aansturing van de vrijwilligers binnen het hospice geschiedt door de coördinatoren van het hospice.

Verantwoordelijkheden betreffende handelen en optreden liggen bij de medewerkers zelf waarbij de medische aansprakelijkheid ligt bij de zorgverlenende partijen.

Samenwerking

Een operationele netwerkgroep is samengesteld vanuit het Netwerk Palliatieve Zorg Noordoost Overijssel. Bovengenoemd Netwerk bestaat uit/afgevaardigden van:

- Diverse thuiszorg organisaties uit de regio
- Stichting Baalderborg Groep
- Stichting Saxenburgh Groep
- De regionale huisartsengroep

Deze netwerkgroep kan het bestuur met raad en daad terzijde staan en kan de ontwikkelingen van het hospice inbrengen binnen de vergadering van het palliatieve netwerk. De netwerkgroep kan later eventueel overgaan in een adviesraad. Evaluatie vindt plaats na één jaar waarbij zo nodig bijgesteld kan gaan worden.

Administratie en secretariaat

Postadres:

Stichting Hospice Dedemsvaart
Linderveldweg 20a
7925 PT Linde

De verdeling van de post naar financieel en secretariaat vindt via de coördinatoren plaats. Door de coördinatoren zal op een aparte weekstaat de bezetting binnen het hospice worden geregistreerd.

Stichting Vrienden

Om alle activiteiten te kunnen ontplooiën en de continuïteit van de hospice te kunnen garanderen, zijn meer financiële middelen nodig dan de reguliere geldstroom zal bieden.

Hiervoor zal worden opgericht de Stichting Vrienden van Hospice Dedemsvaart en er zal een Comité van Aanbeveling worden gevormd.

Euthanasie

Ethisch gezien is euthanasie een moeilijke en vaak gevoelige kwestie, die heftige reacties op kan roepen bij stervenden, naasten en verzorgenden. Het is een uitdrukkelijk streven in het hospice – ‘bijna als thuis huis’ – een dusdanig goede zorg te verlenen in zo optimaal mogelijke omstandigheden waarbij getracht wordt zoveel mogelijk bestaande problemen en angsten weg te nemen. De Stichting Hospice Dedemsvaart voert dan ook geen actief euthanasiebeleid.

Desondanks zijn er situaties denkbaar die bij mensen de wens tot euthanasie zou kunnen oproepen. Deze situaties vallen echter binnen de relatie tussen patiënt en zorgverlener (huisarts / verpleegkundige).

Uiteraard respecteert de Stichting Hospice deze relatie waarbij zij uitgaat van de inachtneming van de professionele verantwoordelijkheid van de zorgverlener in relatie tot de geldende wet- en regelgeving.

Voor zover dit niet door andere professionals wordt gedaan wordt de gast door de behandelend arts geïnformeerd over zijn / haar conditie en behandelingsmogelijkheden evenals over vragen rond het levenseinde (waarbij huidige inzichten en wettelijke bepalingen mede richtinggevend zullen zijn).

Hoofdstuk II

Missie

De missie van Hospice Dedemsvaart luidt als volgt:

*Het creëren van een bijna-thuis situatie waarin
gast en naasten centraal staan
met aandacht voor
de psycho-emotionele, lichamelijke, sociale en spirituele aspecten
die het naderende einde met zich meebrengen*

De gast voert de regie

Uitgaande van de autonomie (zelfbestuur) van de gast en respect voor de eigenheid moet de gast ook gedurende zijn laatste levensfase keuzemogelijkheden behouden. Zoals bij alle zorg is het in de palliatieve zorg belangrijk dat de gast de regie in handen heeft. De wensen van de gast worden zoveel mogelijk ingewilligd; ook op het gebied van wonen en welzijn. De gast moet, na zorgvuldig te zijn geïnformeerd, de ruimte hebben zelf na te denken en te beslissen over de zorg, de behandeling en de plaats van de zorg. Dat kan zijn: thuis, in een hospice, een palliatieve unit in een verpleeghuis of in een andere omgeving.

Zo kan een gast bewust kiezen voor Hospice Dedemsvaart, wanneer het niet (meer) mogelijk is thuis te worden verzorgd. Door de duur of de zwaarte van de zorg kan Hospice Dedemsvaart een optie zijn. Voor opname in het hospice is wel een zogenaamde PTZ – indicatie (indicatie voor Palliatieve Thuis Zorg) nodig. Ook is hiervoor een eigen bijdrageregeling vastgesteld.

Doelstelling

Doelstelling van Hospice Dedemsvaart is dat men de laatste levensfase van de gast zo draaglijk mogelijk maakt. Van belang is onder meer:

- verlichting van het lichamelijk lijden;
- begeleiding van psycho-emotionele en sociale problemen;
- aandacht voor zingevingaspecten;
- ondersteuning bij de afronding van het leven; en
- ondersteuning bij het afscheid nemen.

In de palliatieve zorg wordt de gast ondersteund en worden de naasten geholpen in het omgaan met de zieke en de rouwverwerking rond het overlijden.

Er is een warme, huiselijke uitstraling en werkwijze in het hospice.

Er wordt alle rust en ruimte geboden om afscheid te nemen van elkaar en van het leven.

Zorgverleners

Naast de mogelijke inzet van familie en / of naasten wordt de zorg verleend door vrijwilligers in samenwerking met de professionele thuiszorg. Zij geven zorg en begeleiding aan de gast, de familie en naasten tijdens de laatste levensfase.

Gedurende 24 uur (7 dagen per week) wordt beschikbaarheid van zorg en nabijheid gegarandeerd door de inzet van:

- vrijwilligers
- verpleegkundigen / verzorgenden
- huisarts

Op afroep kunnen paramedici ingeschakeld worden.

Definitie palliatieve zorg

De definitie van palliatieve zorg van de World Health Organisation (WHO):

Palliatieve zorg is een benadering die de kwaliteit van leven verbetert van patiënten en hun naasten, die te maken hebben met levensbedreigende aandoeningen door het voorkomen en verlichten van lijden, door vroegtijdige signalering, door zorgvuldige beoordeling en het behandelen van pijn en andere problemen van lichamelijke, psychosociale en spirituele aard.

Afstemming van de zorg

Zorg en behandeling dienen te worden gegeven in voortdurend en goed overleg met de gast en (voor zover deze daarmee instemt) met zijn naasten. Een persoonlijke benadering in de zorg is erg belangrijk. Hartelijkheid, betrokkenheid en echte aandacht vormen hiervoor de basis.

Om de zorgverlening goed te kunnen afstemmen op de wensen en de behoeften van de gast en diens naaste is het van belang dat de zorgverlener vanaf het begin alle informatie heeft die voor de zorgverlening van belang is.

Ook de hospice moet duidelijk maken welke zorg en behandeling geboden kan worden.

Communicatie

Gasten mogen van de zorgverleners verwachten dat zij hen goed informeren over alle belangrijke aspecten van zorg en behandeling. Dat betekent dat de zorgverleners informatie geven over de mogelijkheden en beperkingen van de zorg die geboden kan worden. De wensen van de gast, met betrekking tot de zorg en behandeling, moeten worden geïnventariseerd. Hierbij wordt niet alleen gedacht aan de wensen ten aanzien van de dagelijkse verzorging, maar ook aan de wensen ten aanzien van het al of niet beëindigen van een behandeling en het omgaan met pijnstilling.

Ruimte voor de naaste

Voor de naaste is er mogelijkheid om 24 uur per dag aanwezig te zijn bij betreffende gast. In voorkomend geval is dan ook voor de naaste een bijdrage regeling van toepassing. Wanneer de naaste ook zorg geeft aan de gast, moeten zorgverleners de naaste ook daadwerkelijk in die rol erkennen. De naaste moet de nodige ondersteuning krijgen en waar nodig voldoende instructies over zijn / haar aandeel in de zorgverlening.

Zorgverleners moeten er oog voor hebben dat de naaste niet te zwaar belast raakt en met hem / haar overleggen welke activiteiten hij of zij gemakkelijk kan en wil overlaten aan anderen. Ook zullen zorgverleners, waar nodig, de naasten van de gast begeleiding moeten bieden hoe om te gaan met het stervensproces van de gast.

Lichamelijke verzorging

De zorgverleners moeten met de gast overleggen hoe en wanneer hij/zij verzorgd wil worden. De zorg moet gericht zijn op het comfort van de gast. De verzorging wordt respectvol, met zo min mogelijk hinder, voor de gast uitgevoerd.

De zorgverleners dienen adequaat met hulpmiddelen te kunnen omgaan en, indien nodig, de naasten instructies geven.

Begeleiding en zorg bij psycho-emotionele en zingevingaspecten

Één van de grootste opgaven in het leven is leren omgaan met het naderend sterven. De gast kan hierbij begeleiding worden geboden. Ook kunnen zorgverleners, in goed overleg met de gast, deskundige begeleiding regelen / aanvragen. Verder dienen zorgverleners op verzoek de gast hulp te bieden bij het regelen van zaken die verband houden met het naderend sterven. Van zorgverleners mag worden verwacht dat zij oog hebben voor de familie, naasten en direct betrokkenen en dat zij adequaat met hen omgaan. Hospice Dedemsvaart werkt vanuit een algemene grondslag. Zorgverleners zullen de levensbeschouwing van de gast (en diens naaste) moeten kennen, respect tonen en de gast, waar nodig, voldoende ruimte geven om te voldoen aan levensbeschouwelijke behoeften en gebruiken zoals bidden, toedienen van sacramenten of andere godsdienstige rituelen.

Medische behandeling en verpleegkundige zorg

Het doel van de medische en verpleegkundige behandeling is de kwaliteit van het leven, maar ook van het sterven, te bevorderen. Dit betekent een goede bestrijding van alle symptomen, waarin anticiperend gewerkt wordt en goede zorg over de vragen rond het levenseinde, zo die zich voordoen. Vanzelfsprekend wordt de gast zorgvuldig geïnformeerd over zijn / haar conditie en behandelingsmogelijkheden. De zorg moet ten doel hebben dat de gast zich zo goed mogelijk voelt.

De medische zorg wordt verleend door de eigen huisarts.

Gedurende de avonden, nachten, weekenden en feestdagen is de huisartsenpost Dedemsvaart e.o. verantwoordelijk voor de medische zorg.

De verpleegkundige zorg valt onder verantwoordelijkheid van de thuiszorgorganisaties.

Het kernteam van het Palliatief Team Dedemsvaart, dat bestaat uit artsen en verpleegkundigen, draagt mede bij om de kwaliteit van de medische en verpleegkundige zorg op een hoog peil te houden. Dit team is specifiek deskundig op het gebied van palliatieve zorg. Van de behandelaars mag worden verwacht dat zij op dit gebied deskundig zijn en dat zij, waar nodig, specifieke deskundigen raadplegen.

Afronding van de zorg en rouwbegeleiding

Rond het overlijden van de gast wordt aan de naasten opvang en begeleiding geboden. Tevens worden zij in de gelegenheid gesteld aanwezig te zijn bij of mee te helpen met de laatste verzorging van de overleden gast.

Enkele weken na het overlijden van de gast worden de naasten van de gast uitgenodigd voor een evaluatiegesprek. In dit gesprek kan worden teruggekeken op de verleende zorg en kan definitief afscheid worden genomen van Hospice Dedemsvaart.

Hoofdstuk III

Subsidie

De Hospice moet eerst een jaar draaien en dan kan er voor een volgend kalenderjaar (2014) subsidie worden aangevraagd.

Er wordt gekeken naar het aantal gasten per jaar, dus niet per ligdagen van een gast/bed.

Financiën

In deze begroting is, bij een capaciteit van 2 plaatsen, uitgegaan van een bezetting van 65%.

Inrichting

De kosten van inrichting van het pand zullen zoveel mogelijk worden betaald vanuit subsidies en giften, en vanuit middelen die door actieve fondsenwerving door de Stichting Vrienden bijeen zullen worden gebracht.

Personeel

De onkosten van vrijwilligers en de salariskosten van de coördinatoren worden door de Stichting Hospice Dedemsvaart bij het Ministerie van VWS aangevraagd via de subsidieregeling voor palliatieve zorg.

De coördinatoren worden betaald via een detachering overeenkomst met de Baalderborg Groep.

Dekking van kosten met betrekking tot inzet professionele / betaalde krachten worden na indicatie van het CIZ op basis van NZA tarieven door de AWBZ vergoed.

Overige inkomsten / kosten

Andere inkomsten zijn nog: vergoeding van consulten op consultbasis.

Overige kosten zullen uit opbrengsten van sponsors, giften en legaten bekostigd (moeten) worden.

Exploitatiebegroting

Overzicht exploitatiebegroting Stichting Hospice Dedemsvaart (op jaarbasis):

<u>Lasten</u>		<u>Baten</u>	
Personeelskosten	€ X	Subsidie palliatieve zorg	€ X
Kosten vrijwilligers	€ X	Eigen bijdragen	€ X
Opleiding en scholing	€ X	Giften, donaties,	
Voeding	€ X	legaten en éénmalige	
Huis.art. en mat.	€ X	bijdragen	€ X
Contributies	€ X		
Kantoorkosten	€ X		
Verzekeringen	€ X		
Medische middelen	€ X		
Rentelasten	€ X		
Energie	€ X		
Onvoorzien	€ X		
	-----		-----
	<u>€ X</u>		<u>€ X</u>

(N.b. subsidie dient elk jaar te worden aangevraagd en dat kan pas per 2014)