

Strategieplan Hospice de Mare 2019-2022

Inleiding

Per 1 september 2017 is de palliatieve unit van Marente overgegaan tot een zelfstandig Hospice. Hospice de Mare heeft plaats voor zes gasten. De gasten zijn mensen die in de palliatief terminale fase zijn en een levensverwachting hebben van maximaal drie maanden. Hospice de Mare is gevestigd in Oegstgeest en gaat in de toekomst verhuizen naar Leiderdorp.

De Associatie Hospicezorg Nederland heeft de hospicezorg als volgt gedefinieerd: "Hospicezorg is multidimensionale zorg aan mensen in de palliatief terminale fase en hun naasten door een multidisciplinair team van formele en informele zorgverleners met als doel optimale kwaliteit van leven, rouwen en sterven bereikbaar te maken ... (en) welke plaats vindt binnen de muren van een hospice".

In dit strategieplan wordt uitgewerkt hoe deze hospicezorg voor Hospice de Mare de komende vier jaren wordt geconcretiseerd en handen en voeten krijgt.

Missie, visie en doelen van Hospice de Mare

Missie

Hospice de Mare biedt een thuis aan mensen in de laatste fase van hun leven. Onze gasten krijgen de gelegenheid om in een huiselijke omgeving afscheid te nemen van het leven met hun dierbaren om zich heen, ondersteund door liefdevolle aandacht van vrijwilligers en professionele zorg.

Visie

Wij verlenen zorg gericht op het voorkomen en verlichten van lichamelijk en geestelijk lijden. Hierbij hebben we aandacht voor de verwerking en beleving van het ziek zijn, zowel voor de gast als de naasten. Eigen regie en aandacht voor persoonlijke wensen van de gasten staan centraal. Elke gast is een uniek persoon met een eigen levensgeschiedenis.

Onze zorg aan de gast is kwalitatief hoogwaardig, professioneel en persoonlijk.

Wij verlenen onze gastvrijheid in een huiselijke en kleinschalige woonomgeving. Het Hospice is zo ingericht dat ook hoogwaardige high care zorg verleend kan worden en zowel de privacy als het gemeenschappelijk beleven van het naderende einde kan worden georganiseerd. Er is voldoende ruimte om ook de naasten van de gasten goed te kunnen opvangen.

Doelen

1. Zorgen voor een goede mix van vrijwilligers en professionals om de zorg voor de gasten op het juiste hoogwaardige niveau te kunnen organiseren.
2. In Leiderdorp is passende huisvesting voor het Hospice De Mare geregeld.
3. Verleggen van de sociale focus en worteling van de huidige vestigingsplaats Oegstgeest naar Leiderdorp.
4. Zorgen voor een blijvende goede organisatorische en financiële basis voor het zelfstandig kunnen functioneren van het Hospice.

Strategische plan 2019 – 2022

Dit plan werkt de wijze uit waarop de doelen van Hospice de Mare bereikt gaan worden in de periode 2019-2022 zodat de missie en visie van Hospice De Mare verwezenlijkt kunnen worden.

Los van de ontwikkelopgave voor het Hospice die voortvloeien uit de realisatie van huisvesting, de verhuizing naar en de inbedding in Leiderdorp zal ook de zorg zoals die nu in Oegstgeest tot aan de verhuizing verleend wordt ook tot aan de verhuizing op hoogwaardig niveau gecontinueerd en zo nodig uitgebouwd moeten worden.

Jaarlijks wordt op basis van dit strategisch plan een jaarplan gemaakt dat wordt vastgesteld door het bestuur.

1. Zorgen voor een goede mix van vrijwilligers en professionals om de zorg voor de gasten op het juiste hoogwaardige niveau te kunnen organiseren.

Wat is een goede mix van vrijwilligers en professionals

Een Hospice draait voor haar werkzaamheden voor een groot deel op vrijwilligers. De vrijwilligers zorgen voor de dagelijkse gang van zaken in het Hospice en zorgen voor de gasten en hun naasten. De vrijwilliger wordt aangevuld door een professioneel team, om de verpleegkundige en medische zorg goed te kunnen uitvoeren. De professionele kern bestaat uit een team verpleegkundigen en verzorgenden IG en de palliatieve kaderarts. Indien mogelijk wordt de huisartszorg net als in de thuissituatie voortgezet.

Wat is hoogwaardig niveau

Zorg wordt bij Hospice de Mare verleend op vier dimensies: fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel.

Medische en verpleegkundige zorg wordt gegeven door professionals. Wij leveren high care zorg en kunnen snel inspelen op wisselende zorgvragen van gasten. Wij zien de zorgintensiteit toenemen, mede als gevolg van toename van sociale problematiek en meer psychiatrische hulpvragen. Wij hebben mogelijkheden om de verpleegkundigen snel te kunnen trainen en scholen zowel voor weinig voorkomende risicovolle handelingen, als voor psychiatrische vraagstukken. Samenwerking met afdeling Opleidingen van LUMC en Marente en GGZ Rivierduinen zijn voor ons belangrijk.

De kaderarts palliatieve zorg is verbonden aan Hospice de Mare. Daarnaast hebben wij een goede samenwerking met de huisartsen in Oegstgeest en omgeving opgebouwd. Samenwerking met de huisartsen in Leiderdorp zal geïntensiveerd worden, zodra de huisvesting in Leiderdorp definitief is.

Er is een goede samenwerking met de plaatselijk apotheek om goede palliatieve farmacologisch zorg te geven en daarbij is een snelle bezorging essentieel.

De spirituele zorg wordt momenteel verleend door vrijwilligers en de verpleegkundigen. De komende jaren gaan we dit verder verdiepen. Hiervoor wordt de subsidie voor geestelijke verzorging ingezet.

Je ziet dat er vanuit andere zorginstellingen als gevolg van wachtlijstproblematiek en verkeerde beddenproblematiek de druk op het Hospice toeneemt om mensen op te nemen.

Om te voorkomen dat de Hospice niet aan haar eigenlijke taak kan toekomen en zelf verstopt raakt met verkeerde bedenproblematiek is een zeer goede en zorgvuldige intake van groot belang. De intake wordt gedaan door het management van het Hospice.

Voor de professionals

Het personeelsbeleid is erop gericht om een mix te hebben van grote en kleine contracten met verpleegkundigen zodat alle fluctuaties in de noodzakelijke dagbezetting en eventueel ziekteverzuim met het eigen team opgevangen kunnen worden.

Het verpleegkundig team krijgt jaarlijkse een scholingsbudget zodat er ruimte is voor zowel de verplichte scholingen (voorbehouden risicovolle handelingen en BHV) en intervisie, alsook de facultatieve scholingen, casuïstiekbesprekingen, congressen op gebied van palliatieve zorg.

Alle nieuwe verpleegkundigen met een urencontract volgen de basis- en vervolgcursus palliatieve zorg voor verpleegkundigen.

Alle verpleegkundigen zijn lid van Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) en ingeschreven in het kwaliteitsregister voor verpleegkundigen. Uiteraard zijn alle verpleegkundigen ingeschreven in het BIG-register.

Voor de vrijwilligers

In 2019 telt het Hospice 43 vrijwilligers, die met veel inzet en passie het werk in het Hospice uitvoeren. In 2018 is de notitie vrijwilligersbeleid voor Hospice de Mare vastgesteld.

De vrijwilligers zijn in drie groepen te onderscheiden, namelijk zorg- of kookvrijwilligers en vrijwilligers die gespecialiseerde taken uitvoeren, zoals website beheerder, uitvoeren van onderhoudsklussen, geestelijke verzorging, organiseren van concerten en herinneringsbijeenkomsten.

Belangrijk doel is het op peil houden van het aantal kookvrijwilligers en het uitbreiden van het aantal zorgvrijwilligers naar minimaal 65, zodat dagelijks van 7:15 tot 23:00 uur er twee vrijwilligers in het Hospice-beschikbaar zijn. Als zelfstandig Hospice in Leiderdorp zullen wij in de toekomst nog meer specifieke vrijwilligers moeten werven, zoals voor de tuin en enkele administratieve taken.

Wij vinden het belangrijk dat alle vrijwilligers goed opgeleid zijn voor de palliatieve zorg. Alle nieuwe vrijwilligers volgen een introductiecursus van de Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg Nederland (VPTZ). Tevens kunnen er vervolgcursussen gevolgd worden op het gebied van palliatieve zorg zowel landelijk door de VPTZ als door regionale organisaties.

Een nieuwe trend is de tijdelijke vrijwilliger. Mensen in 'between jobs' of studie, die zich tijdelijk willen inzetten voor het Hospice in afwachting van een nieuwe baan of studie. Hoewel hun inzet veelal fantastisch is, blijkt deze meestal toch van betrekkelijk korte duur, want zodra de nieuwe baan is gestart, vertrekt een groot aantal weer. Desalniettemin willen we graag gebruik maken van de diensten van deze groep. Omdat ze weliswaar niet erg lang blijven, maar wel veel uren in de periode investeren.

In 2019 hebben wij voor het eerst deelgenomen aan het tevredenheidsonderzoek voor Vrijwilligers. Dit is uitgevoerd door de VPTZ. Hierin worden alle vrijwilligers gevraagd naar hun ervaringen op het gebied van de vrijwillige palliatieve zorgverlening in Hospice de Mare.

De uitkomsten geven waardevolle inzichten en mogelijkheden tot verbeteringen. Wij gaan dit onderzoek 1 x per 2 jaar uitvoeren.

2. In Leiderdorp is passende huisvesting voor het Hospice De Mare

De huisvesting is een van de grote speerpunten van onze organisatie. We willen zelfstandige huisvesting realiseren in Leiderdorp. Daarvoor is een locatie nodig en veel geld om in de bouw / verbouw tot adequate huisvesting te kunnen steken. Daarvoor is de inzet van veel mensen nodig, niet alleen het Hospicebestuur. Daarom zullen vanaf 2019 op vele fronten acties ondernomen worden, met als doel de fondsenwerving en het vergroten van het draagvlak bij de lokale bevolking van Leiderdorp.

Het jaar 2019 en (begin) 2020 worden besteed aan het werven van voldoende fondsen om de bouwambitie waar te kunnen maken. De tweede helft van 2020 wordt – naar verwachting – besteed aan de (ver-)bouw van het nieuwe gebouw. Doel is betrekken van de locatie in 2021.

Gelet op de capaciteitsverdeling van hospices in de regio is gekozen om Hospice de Mare te verplaatsen van de tijdelijke huisvesting in Oegstgeest naar een definitieve huisvesting in Leiderdorp.

De geplande capaciteit in 2019/2020 is:

Ontwikkeling regionale capaciteit.	
De zorgverzekeraars hanteren een capaciteitsnorm van ongeveer 6 plaatsen hospicezorg op 100.000 inwoners. De normcapaciteit voor de regio Zuid-Holland Noord is ongeveer 36 plaatsen.	
De huidige capaciteit is als volgt:	
Hospicegroep Alphen-Nieuwkoop:	8
Amandihuis in Kaag en Braassem: (2 bedden hospice zorg/ 2 bedden overbruggingszorg)	2
Regio Alphen totaal	10
Hospice Issoria	7
Hospice de Mare	6
Hospice Xenia (jongvolwassenen) (dit speciale Hospice voor jongeren en respijtzorg heeft een landelijke functie; capaciteit slechts deels toerekenen aan regio)	3
Regio Leiden totaal	16
Hospice DSV in Rijnsburg (Vlietstede)	4
Hospice Duin- en Bollenstreek	6
Regio Duin en Bollen totaal	10
TOTALE CAPACITEIT	36

3. Verleggen van de sociale focus en worteling van het Hospice naar Leiderdorp

In de periode van overgang van Oegstgeest naar Leiderdorp zal de focus van de organisatie, naast het netwerk van de organisatie en de werving van nieuwe vrijwilligers moeten worden verlegd van Oegstgeest naar Leiderdorp.

4. Zorgen voor een blijvende goede organisatorische en financiële basis voor het zelfstandig kunnen functioneren van het Hospice

Overheidsontwikkelingen

Het ministerie van volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) heeft tot doel gesteld dat iedere burger vanaf 2020 verzekerd is van goede palliatieve zorg op de juiste plaats, op het juiste moment en door de juiste zorgverleners.

Dit is eind 2017 vastgelegd in het kwaliteitskader palliatieve zorg.

Daarnaast wordt jaarlijks een handreiking Financiering palliatieve zorg uitgegeven. Hierin worden de huidige financiële knelpunten beschreven en staan alle mogelijkheden voor financiering van palliatieve zorg overzichtelijk op een rij. De handreiking is opnieuw afgestemd met het Praktijkteam palliatieve zorg van het ministerie van VWS en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA).

De associatie Hospicezorg Nederland (AHzN) zet zich in om te komen toe een integraal tarief voor Hospicezorg. Deze ontwikkelingen zal het bestuur nauwgezet volgen, alsmede in participeren.

Financiën

Het Hospice draait nu 1,5 jaar en de eerste jaarrekening laat een positief saldo zien. Ook de begroting van 2019 vertoont een overschot, wat een goed startpunt is voor onze ambities. Echter, zelfstandige huisvesting met een nieuw gebouw en op eigen grond zal de huisvestingskosten zeker doen stijgen en daar moet in de begroting wel ruimte voor zijn. Dit betekent dat de werving van extra fondsen voor de nieuwbouw grote prioriteit heeft.

Verpleegkundige zorg wordt betaald vanuit de zorgverzekeringswet. In overleg met bestuur van Hospice de Mare maakt de manager Thuiszorg van Marente, jaarlijks tariefafspraken met alle zorgverzekeraars voor de Hospice de Mare. Voor enkele gasten wordt de zorg betaald uit de Wet Langdurige zorg (WLZ)

Vanaf 2019 komt er een vergoedingsregeling voor geestelijke verzorging in hospices. Hiervan willen wij graag gebruik gaan maken, om de geestelijk verzorging verder te ontwikkelen en aan te bieden aan onze gasten.

De subsidieregeling Palliatieve terminale zorg van VWS wordt gebruikt voor het inzetten van vrijwilligers bij de palliatieve zorg in hospices. Dit is een belangrijke inkomstenbron, naast eigen bijdragen van gasten en giften van derden.

Thans ontvangen we een subsidie op grond van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) van de gemeente Oegstgeest. Dit wordt ingezet voor huishoudelijke ondersteuning. Bij de verhuizing naar Leiderdorp gaan wij ervan uit dat deze subsidie wordt overgenomen door de gemeente Leiderdorp.

Kwaliteit

Hospice de Mare is lid van Associatie Hospicezorg Nederland en van de VPTZ.

Associatie Hospicezorg Nederland en Perspekt hebben samen een nieuw Kwaliteitskeurmerk voor de hospicezorg ontwikkeld: PREZO Hospicezorg (PREZO: Prestaties en Zorg). PREZO Hospicezorg is specifiek ontwikkeld voor de zorg voor mensen in de laatste drie maanden van hun leven en de (na)zorg voor naasten. PREZO Hospicezorg bestaat uit achttien prestaties, onderverdeeld naar domeinen, pijlers en voorwaarden. Het kwaliteitscertificaat hebben wil Hospice de Mare vóór 2021 behalen. Als voorbereiding op het behalen van PREZO certificaat gaat het Hospice de Mare 2019 meedoen met de zelfevaluatie palliatieve zorg van het Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL).

Tweejaarlijks laten wij door Marente een tevredenheid onderzoek voor medewerkers uitvoeren. In 2019 is gestart een vragenlijst en onderzoek voor vrijwilligers door de VPTZ Nederland. Ook dit willen wij tweejaarlijks herhalen. In de loop van 2019 willen wij starten met vragenlijst voor naasten van cliënten die gebruik hebben gemaakt van de palliatieve zorg en ondersteuning in het Hospice. Ook deze vragenlijsten worden verstuurd en verwerkt door VPTZ Nederland. Door voortdurende evaluaties maken wij een plan om de kwaliteit van de zorg in het Hospice te behouden en zo nodig te verbeteren.

5. Beleidsopgaven voor de komende vier jaar op een rijtje

Ten aanzien van de mix Professionals vrijwilligers

- ✓ verdieping van de spirituele zorg van onze gasten, mogelijk gemaakt door subsidie voor geestelijke zorg;
- ✓ handhaven scherp opname beleid opdat het Hospice de taak kan blijven vervullen waarvoor ze is opgericht;
handhaven evenwichtige contractmix medewerkers opdat de noodzakelijke dagbezetting gewaarborgd is;
- ✓ goede bij- en nascholing, met name op gebied palliatieve zorg voor zowel medewerkers als vrijwilligers;
- ✓ uitbreiding zorgvrijwilligers aantal naar 65 en goede primaire scholing voor alle vrijwilligers
- ✓ nieuwe vorm van vrijwilligerswerk zoals vrijwilligerswerk “in between jobs” stimuleren als aanvulling op huidige vrijwilligerswerk;
- ✓ verleggen van de focus en het netwerk van de organisatie naar Leiderdorp en de rest van het adherentiegebied rond de nieuwe verblijfsplaats.

Ten aanzien van de huisvesting

- ✓ starten van uitgebreide fondsenwerfacties voor de financiering van het huisvestingsinitiatief in samenwerking met de stichting Vrienden van Hospice de Mare;
- ✓ de locaties voor de huisvesting in Leiderdorp verder onderzoeken en keuzes/afspraken maken met gemeentebestuur;
- ✓ alle bouw voorbereidingen ter hand nemen, te beginnen met een programma van eisen en zorgen dat de nieuwbouw in 2021 kan worden betrokken.

Ten aanzien van de organisatie

- ✓ op de hoogte blijven van en actief participeren in nieuwe ontwikkelingen die de kwaliteit van de dienstverlening aan de gasten kunnen verbeteren;
- ✓ Prezo hospicezorg halen voor eind 2020 en daarna behouden onder het minimaliseren van de bureaucratie.;
- ✓ zorgen dat de kwaliteit van de medewerkers en de vrijwilligers blijft aansluiten bij de mogelijke toename van de zorgintensiteit van de gasten en de veranderende sociale hulpvraag de hulpvraag van psychiatrische gasten;
- ✓ hiertoe participeren in landelijke tevredenheidsonderzoeken medewerkers en vrijwilligers en follow up organiseren op basis van de resultaten;
- ✓ publieksvoorlichtingsactiviteiten oppakken waar zinvol;
- ✓ Actief volgen van, en participeren in de landelijke ontwikkeling tarifiering Hospicezorg.

Vastgesteld door Bestuur van Hospice de Mare op 19 maart 2019