

Strategieplan Hospice de Mare 2022-2026

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.

Hospice de Mare is lid van de Associatie Hospicezorg Nederland (AHZN) en Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg Nederland (VPTZ). De AHZN 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". De VPTZ heeft als missie: Aan eenieder in de laatste levensfase en diens naasten bieden opgeleide vrijwilligers -daar waar nodig en gewenst- tijd, aandacht en ondersteuning.

In regio Zuid-Holland Noord zijn wij lid van het Netwerk Palliatieve Zorg van Transmuralis.

Dit strategieplan werkt uit hoe de doelen van Hospice de Mare bereikt gaan worden in de periode 2022-2026 zodat de missie en visie van Hospice de Mare verwezenlijkt kunnen worden.

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

Missie en visie van Hospice de Mare

Missie (daar sta je voor)

Hospice de Mare biedt mensen in de laatste levensfase en hun naasten goede zorg, veiligheid, liefdevolle aandacht en begeleiding. **De eigenheid van de mens staat hierin centraal.** Het team van verpleegkundigen (bestaande uit verpleegkundigen en verzorgenden 3IG) en vrijwilligers kijkt en luistert goed en stelt de juiste vragen om passende zorg te bieden. Dit kan zowel iets doen als iets laten betekenen.

Visie (daar ga je voor)

Wij willen onze gasten en hun naasten leren kennen om aan te sluiten bij wat iemand nodig heeft. De eigen regie en de aandacht voor persoonlijke wensen van de gast staan centraal. Wij maken het de gast zo comfortabel mogelijk, bieden veiligheid en rust in een liefdevolle omgeving, waar niets moet en alles, wat kan, mag.

Het team van verpleegkundigen en vrijwilligers richt zich op alles wat het leven nog aangenaam kan maken en begeleidt de gast en diens naasten naar het naderende sterven. Dit gebeurt in een huiselijke omgeving. Daarbij werkt men nauw samen met een palliatief kaderarts en/of eigen huisarts en indien gewenst met andere disciplines. Onze aandacht is gericht op de fysieke, de psychische, de sociale en de spirituele aspecten van het leven.

Onze kernwaarden zijn: respect, veiligheid, flexibiliteit en afstemmen

Doelen van Hospice de Mare

1. Zorgen voor een goed samenwerkend team van verpleegkundigen en vrijwilligers om de zorg voor de gasten op een hoogwaardig niveau te kunnen organiseren.
2. Zorgen dat er in Leiderdorp een zelfstandige hospice gebouwd wordt met een tuin en met volle aandacht voor duurzaamheid.
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.

1. Zorgen voor een goed samenwerkend team van verpleegkundigen en vrijwilligers om de zorg voor de gasten op een hoogwaardig niveau te kunnen organiseren.

Wat is een goed samenwerkend team van verpleegkundigen en vrijwilligers?

Het team bestaat uit verpleegkundigen, verzorgenden 3IG en vrijwilligers. In nauwe samenwerking met een palliatief kaderarts en/of eigen huisarts en natuurlijk met de overige disciplines, zoals bijvoorbeeld een geestelijk verzorger zijn zij gezamenlijk verantwoordelijk voor goede palliatieve terminale zorg.

Alle vrijwilligers, verzorgenden 3IG en verpleegkundigen zijn geschoold op het gebied van palliatieve zorg.

In 2021 hebben allen een gezamenlijke training “Werken vanuit de bedoeling” gevolgd. Dit heeft meerdere verbeterpunten opgeleverd welke de komende jaren verder gezamenlijk worden uitgewerkt. Hierdoor wordt de onderlinge samenwerking binnen het team verder geïntensiveerd.

Continue zal er aandacht zijn voor het behouden en werven van nieuwe geschikte verpleegkundigen en vrijwilligers. Het is belangrijk dat verpleegkundigen en vrijwilligers gezamenlijk een prettige zinvolle werkdag hebben en met een tevreden gevoel naar huis gaan.

De periodieke jaargesprekken zijn belangrijk om de samenwerking te bewaken en zo nodig actie te ondernemen.

Voor de verpleegkundigen

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

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

Alle verpleegkundigen volgen alle verplichte e-learning modules en praktijktoetsen voor Hospice de Mare en volgen de basiscursus palliatieve zorg voor verpleegkundigen van het LUMC.

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

Eind 2021 telt het Hospice 47 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: zorg- en kookvrijwilligers en vrijwilligers die gespecialiseerde taken uitvoeren, zoals bijvoorbeeld websitebeheer, bestuurstaken, onderhoudsklussen, bestelling van boodschappen, concerten en herinneringsbijeenkomsten organiseren.

Belangrijk doel is het behouden van de huidige zorg- en kookvrijwilligers en het uitbreiden van het aantal zorgvrijwilligers naar minimaal 65, zodat dagelijks van 8:00 tot 21:00 uur er continu twee zorgvrijwilligers per dienst in het Hospice aanwezig zijn. Als zelfstandig Hospice in Leiderdorp zullen wij in de toekomst nog meer specifieke vrijwilligers moeten werven, zoals voor de tuin en administratieve taken.

Wij vinden het belangrijk dat alle vrijwilligers goed opgeleid zijn voor de palliatieve zorg en geschikt blijven voor de doelgroep van het Hospice. Het vrijwilligerswerk is vrijwillig maar niet vrijblijvend in verband met de continuïteit van de zorg in het Hospice.

Wij starten in 2022 een gezamenlijke 2-daagse introductietraining voor palliatieve hospice zorg voor alle nieuwe vrijwilligers en verpleegkundigen in Hospice de Mare. Deze training gaat de introductie cursus van de VPTZ voor vrijwilligers vervangen. Tevens kunnen er vervolgcursussen gevolgd worden op het gebied van palliatieve zorg zowel landelijk bij de VPTZ als bij regionale organisaties.

Wat is hoogwaardig niveau?

Bij opname van de gast wordt de palliatieve terminale zorg vervolgd. Vanuit proactieve zorgplanning worden de wensen en behoeften van de gasten en hun naasten rond het levenseinde besproken en wordt er een individueel zorgplan opgesteld op basis van vier dimensies: fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel. De zorg is gericht om de kwaliteit van het leven zo goed mogelijk te behouden.

Medische en verpleegkundige zorg wordt gegeven door professionals, als de verpleegkundige en de verzorgende 3IG. 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, meer psychiatrische hulpvragen en kortere opnameduur. Wij hebben mogelijkheden om het team snel te kunnen trainen en scholen zowel voor weinig voorkomende risicovolle handelingen, als voor psychiatrische vraagstukken. Samenwerking met afdeling Opleidingen van het LUMC en Marente 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.

Voor de spirituele zorg kan naast de zorg door vrijwilligers en de verpleegkundigen, ook een beroep worden gedaan op begeleiding van een geestelijk verzorger vanuit het Centrum voor Levensvragen.

Kwaliteit

Het vernieuwde PREZO hospicezorg is in 2021 ontwikkeld door Perspekt in opdracht van AHZN. Hospice de Mare wil dit kwaliteitsmodel gebruiken en het PREZO-keurmerk Hospicezorg gaan behalen. PREZO Hospicezorg (PREZO: Prestaties en Zorg) is een kwaliteitsmodel, gebaseerd op het Kwaliteitskader palliatieve zorg.

Centraal binnen PREZO Hospicezorg staat de wereld van de gast en diens naasten. Hoe beleven zij hun situatie fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel? Welke specifieke behoeftes hebben zij in de stervensfase? En welke waarden zijn voor hen belangrijk?

PREZO Hospicezorg jaagt het gesprek aan over waarden, normen, regels en daaruit voorkomende dilemma's binnen en tussen de werelden van de gast en naasten, van de zorgverlener en vrijwilliger en van de organisatie. Door het gesprek te voeren en ervaringen over belangrijke waarden te delen wordt er gezorgd voor een voortdurende ontwikkeling van kwaliteit in Hospice de Mare.

Tweejaarlijks laten wij door Marente een tevredenheidsonderzoek onder Marente medewerkers uitvoeren. VPTZ voert een onderzoek uit onder vrijwilligers door middel van een vragenlijst. De VPTZ verzorgt ook de vragenlijst voor naasten van gasten die gebruik hebben gemaakt van de palliatieve zorg en ondersteuning in het Hospice. Door voortdurende evaluaties maken wij een plan om de kwaliteit van de zorg in het Hospice te behouden en zo nodig te verbeteren

2. Zorgen dat er in Leiderdorp een zelfstandig hospice gebouwd wordt met een tuin en met volle aandacht voor duurzaamheid.

Op basis van de capaciteitsverdeling van hospices in regio Zuid-Holland Noord is in 2017 gekozen om Hospice de Mare te verplaatsen van de tijdelijke huisvesting in Oegstgeest naar een definitieve huisvesting in Leiderdorp. 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. Op dit moment zijn er 36 plaatsen beschikbaar in Zuid-Holland Noord.

De nieuwe huisvesting is een van de grote speerpunten van onze organisatie. We willen zelfstandige huisvesting realiseren aan de Hoogmadeseweg 70 in Leiderdorp. De tekeningen van het nieuwe hospice zijn klaar. De bouw van het nieuwe hospice heeft mede door het coronavirus, vertraging opgelopen omdat de bouwkosten enorm zijn gestegen.

Er is dus veel meer geld nodig dan oorspronkelijk was gepland. Daarom zullen op vele fronten acties ondernomen worden, met als doel fondsenwerving en het vergroten van het draagvlak bij de lokale bevolking van Leiderdorp. Daarvoor is de inzet van veel mensen nodig en niet alleen van het Hospicebestuur.

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. De huidige samenwerking met de eerstelijnsdisciplines in Leiderdorp, zoals huisartsen, fysiotherapeuten zal geïntensiveerd moeten worden.

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 al jaren in om tot integraal tarief voor Hospicezorg te komen. Dit wordt door het bestuur en de manager van Hospice de Mare ondersteund.

Financiën

Vanaf de start in 2017 tot heden laten de jaarrekeningen een positief saldo zien. Dit is een goede basis 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 voortdurend grote prioriteit heeft.

Verpleegkundige zorg wordt betaald vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw). De manager Thuiszorg van Marente maakt in overleg met bestuur en manager van Hospice de Mare, jaarlijks tariefafspraken met alle zorgverzekeraars voor Hospice de Mare. Voor enkele gasten wordt de zorg betaald uit de Wet langdurige zorg (Wlz) en aangevuld met pakket 10 VV Beschermd verblijf met intensieve palliatieve-terminale zorg.

De geestelijke verzorging wordt sinds 2019 betaald vanuit de subsidieregeling voor geestelijke verzorging van VWS.

De Subsidieregeling palliatieve terminale zorg van VWS wordt gebruikt voor de inzet, de opleiding en de coördinatie van vrijwilligers bij de palliatieve zorg in hospice De Mare.

Wij ontvangen jaarlijks 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.

Wij vragen een eigen bijdrage per dag van onze gasten. De eigen bijdrage wordt meestal betaald vanuit de aanvullende zorgverzekering van de gast.

Wij hebben de volgende financiële uitgangspunten afgesproken:

- We houden een continuïteitsreserve aan van 10% van de begrote baten. Indien deze reserve onverhoopt ingezet moet worden, vullen we haar met voorrang weer aan.
- De jaarlijkse begroting dient een financieel overschot te bevatten van ten minste 3% van de begrote lasten. Bij de huidige kostenstructuur is dat circa € 27.000 per jaar.

Doel van dit begrote overschot is het gedurende het begrotingsjaar kunnen opvangen van fluctuaties zonder dat dit tot acute tekorten leidt.

Beleidsopgaven voor de komende jaren op een rijtje:

Ten aanzien van onze gast en naasten

- 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 2022;
- Zorgen dat de vaardigheden van de verpleegkundigen en de vrijwilligers blijft aansluiten bij de zorgvragen en de zorgintensiteit van de gasten en de veranderende sociale hulpvraag van psychiatrische gasten en van de kortere opname duur;
- Verleggen van de focus en het netwerk van de organisatie naar Leiderdorp en de rest van het gebied rond de nieuwe verblijfsplaats.

Ten aanzien van onze verpleegkundigen en vrijwilligers

- Ontwikkelen en uitvoeren van een nieuwe gezamenlijke 2-daagse introductie scholing voor nieuwe vrijwilligers en verpleegkundigen voor Hospice de Mare;
- Handhaven evenwichtige contractmix verpleegkundigen en verzorgende 3IG zodat de noodzakelijke dag bezetting van 24 uur gewaarborgd is;
- Vervolg op de gezamenlijke scholing "Werken vanuit de bedoeling" van verpleegkundigen en vrijwilligers;
- Specifieke bij- en nascholing voor zowel verpleegkundige als vrijwilligers, met name op gebied van samenwerking en palliatieve zorg, vanuit de vier dimensies: fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel;
- Uitbreiding zorgvrijwilligers aantal naar 65 en ook zoeken naar nieuwe doelgroepen (jongere, studenten, migranten, mensen met een beperking of afstand tot de arbeidsmarkt die geschikt zijn om vrijwilliger te worden in het Hospice. Dit zal bijdragen aan een inclusief vrijwilligersbestand en heeft een meerwaarde voor Hospice de Mare.

Ten aanzien van de organisatie

- Onderzoeken of de administratieve lasten geminimaliseerd kunnen worden bij de overgang naar nieuw Elektronisch Cliënten Dossier (ECD);
- Participeren in tevredenheidsonderzoeken voor medewerkers en vrijwilligers en follow up organiseren op basis van de resultaten;
- Het geven van trainingen palliatieve zorg en voorlichtingsactiviteiten voor intramurale medewerkers van Marente door drie verpleegkundigen van het Hospice. Dit in nauwe samenwerking met Transmuralis;
- Deelname van een verpleegkundige bij de Kenniskring palliatieve zorg extramuraal, zodat er een verbinding en samenwerking is met de thuiszorg van Marente.
- Actief volgen van en participeren in de landelijke ontwikkeling tarieven Hospicezorg door zorgverzekeraars;
- Starten van uitgebreide fondsenwerfacties voor de financiering van het nieuwe huisvesting voor Hospice de Mare, in samenwerking met de fondsenwerfers.

Gemaakt in samenwerking met verpleegkundigen en vrijwilligers, coördinator, manager en het bestuur van Hospice de Mare. Vastgesteld door het bestuur van Hospice de Mare op 15 februari 2022