

Jaarverslag 2023

Stichting Hospice Groep Midden-Kennemerland



*We zullen alles doen wat we kunnen, niet
alleen om u te helpen vredig te sterven, ook om
te leven tot u sterft.*

Inhoudsopgave

1.	Voorwoord	3
2.	Zorginzet gastbewoners en cliënten	3
3.	Zorginzet medewerkers.....	5
4.	Logeertzorg	6
5.	Stichting Hospice Groep Midden-Kennemerland 25 jaar	7
6.	Het huis El Ombū	8
7.	Deskundigheidsbevordering	9
8.	Richtlijnen en werkafspraken	11
9.	Symposia andere activiteiten	12
10.	Beleidsplan/activiteitenplan – scholingsplan – vrijwilligersbeleid	12
11.	Onze partners	15
12.	Kwaliteitsaspecten uitgelicht	16
13.	Huisvesting en hulpmiddelen.....	17
14.	Public Relations.....	17
15.	Donateurs en schenkingen	18
16.	Financiën	19
17.	Blik op volgend jaar	19
18.	Bestuur.....	20



1. Voorwoord

In 1997, 25 jaar geleden, is begonnen met het verlenen van palliatieve terminale zorg bij de mensen thuis in ons werkgebied Beverwijk, Castricum, Heemskerk, Uitgeest en Velsen-Noord. In 2023 bestaat ons hospicehuis 20 jaar. Ook heeft onze grote wens, om onze zorg uit te breiden met logeertzorg, vorm gekregen door, vanaf augustus 2022, in gebruik nemen van twee nieuwe logeerkamers.

We hebben in de voorgaande jaren veel gevraagd van onze medewerkers. Eerst door zorg te blijven bieden terwijl COVID-19 onder ons was, gevolgd door een half jaar bouw en verbouw om het huis gereed te maken voor de ontvangst van onze gasten logeertzorg. Prachtige ruimten, waarbij de kamers hospicezorg wat schraal afstaken. Onze wens is eind van het jaar verwezenlijkt met de oplevering van de eerste nieuwe badkamers voor onze hospicegasten. De inzet van onze medewerkers is weer buitengewoon te noemen, want er werd maandenlang veel van iedereen gevraagd. Goede zorg voor onze gastbewoners en hun naasten, dit terwijl er bouwactiviteiten gaande waren, het was een uitdaging. En, het is goed verlopen.

Ondanks de verbouwing hebben we ons zonder onderbreking kunnen blijven inzetten voor onze gastbewoners, hun naasten en ook voor de zieken die onze hulp bij hen thuis kregen in de vier gemeenten.

Op deze plaats een extra woord van dank aan al onze medewerkers en met name ook aan onze coördinatoren. Ook nu hebben we op hen kunnen rekenen en eigenlijk nog een stapje extra. Heel veel dank! Als bestuur hebben we hier met bewondering en respect naar gekeken en ondersteund waar mogelijk. Terugkijkend zien we dat dit hele traject een mooie illustratie is van deskundigheid en saamhorigheid binnen onze organisatie.

2. Zorginzet gastbewoners en cliënten

We streven naar zorg en begeleiding aan iedereen; het maakt niet uit welke levensovertuiging of achtergrond men heeft. We geven ook hulp en ondersteuning aan de familie/naasten. Met aandacht, respect en deskundigheid doen we er alles aan om de zorg thuis of het verblijf in het hospicehuis zo prettig mogelijk te maken. De essentie van de zorg die wij geven is "Er Zijn". Het is belangrijk dat de zieke mens zelf de keuze kan maken waar en op welke manier de laatste fase van het leven wordt doorgebracht:

- ⊕ Ondersteuning thuis: persoonlijke ondersteuning door geschoolde vrijwilligers bij de palliatieve cliënt thuis of in het verpleeg- of verzorgingshuis. De mantelzorg kan enkele uren de zorg uit handen geven.

- ⊕ Logeerszorg: kortdurende liefdevolle zorg in de palliatieve fase in het hospicehuis, waarbij met name de mantelzorg enkele dagen of weken de zorg uit handen kan geven en nieuwe energie kan opdoen.
- ⊕ Hospiceszorg: cliëntgerichte liefdevolle, deskundige zorg en ondersteuning in de laatste fase van het leven binnen het hospicehuis.
- ⊕ Kennisoverdracht palliatieve zorg: door voortdurende scholing en jarenlange ervaring hebben we veel kennis over palliatieve zorg en zorg voor mensen die gaan sterven. Deze kennis delen we graag. Mantelzorgers, zorgprofessionals, studenten en geïnteresseerde burgers bellen ons als zij meer willen weten over zorg voor mensen die gaan sterven of indien de mantelzorg ondersteuning nodig heeft. We zien dat hierdoor de coördinatoren zich steeds meer richten op informatieoverdracht; om die reden hebben we de ondersteuning van de coördinatoren uitgebreid. Zo hebben we meer hulp georganiseerd van onze waarnemend coördinatoren.

Voor verblijf in de Hospice zijn 131 intakegesprekken gevoerd met aspirant gasten. Een intakegesprek is een persoonlijk gesprek met de betrokkene op locatie door een van de coördinatoren en vraagt aandacht en tijd. Het geeft echter een goed beeld of hospiceszorg de beste keus is of dat een andere zorgvorm meer geschikt zal zijn.

Soms zijn cliënten overleden voor een plaats beschikbaar is, of men kon eerder terecht in een andere zorginstelling. In sommige gevallen koos men thuis te blijven en gebruik te maken van onze ondersteuning thuis.

We hebben 67 gastbewoners hospiceszorg in ons huis aan de Zeestraat mogen geven. De bedbezetting is 86%, in 2022 was deze 76%. De verbouwing van een

tweetal badkamers heeft ervoor gezorgd dat we twee maanden deels gebruik hebben gemaakt van de in 2022 nieuw ingerichte kamers voor logeerszorg. Door creatieve planning kon zowel de logeerszorg als de hospiceszorg goed worden gecontinueerd.

Eén gastbewoner verbleef voor een langere periode [langer dan 3 maanden] in de Hospice, omdat overplaatsing niet eenvoudig was te realiseren. Hiernaast zijn nog

3 gastbewoners in de Hospice dusdanig gestabiliseerd dat we voor hen een langdurige zorgplek hebben gezocht en gevonden.

	2021	2022	2023
Gastbewoners	54	56	67
Bedbezetting	86%	76%	86%
Gemiddelde verblijfsduur	23 d	19,3 d	18,5 d
Ondersteuning thuis/V&V	31	40	54
Logeerszorg	-	4	31
Vrijwilligers	89	84	83

De mogelijkheden voor zowel revalidatie als groepsactiviteiten ontbreken immers in een hospicehuis. Hoewel bij de intake van de cliënt samen met de arts wordt gekeken naar de levensverwachting, zijn er opnames van gastbewoners waarvoor een langere ligduur geldt. Het is soms niet te vermijden dat een andere verblijfplaats moet worden verzorgd.

We zien dat de ligduur van gastbewoners ten opzichte van voorgaande jaren iets is afgenomen, mede doordat we voortdurend het verblijf van de cliënten evalueren met betrokkenen en in een vroeg stadium het gesprek aangaan met cliënt. In overleg gaan we op zoek naar een passende zorgplek.

Voor de ondersteuning thuis zijn 58 intakegesprekken gevoerd. Bij 54 cliënten is daadwerkelijk zorg verleend, een flinke stijging t.o.v. voorgaande jaren. Dit wordt mede veroorzaakt omdat een 8-tal cliënten, ver in de palliatieve fase, zorg hebben verkregen op een van de logeerbedden binnen de Hospice.

De logeertzorg, met een start in 2022, heeft zich in 2023 verder ontwikkeld. Binnen de organisaties voor mantelzorgondersteuning, bij huisartsen en thuiszorgorganisaties in de regio raakt onze logeertzorg meer bekend en erkend als waardevol. Het is fijn om te zien dat onze gasten logeertzorg en ook hun naasten deze zorg bijzonder waarderen en graag nog eens komen. De logeertzorg voor palliatief zieke mensen is dit jaar gegroeid naar 31 verblijven.



We zien dat wanneer wij tijdelijk de zorg overnemen, de mantelzorg even tijd krijgt voor zichzelf en daardoor de verzorging langer vol kan houden. Door het aanbieden van ondersteuning thuis, logeertzorg, hospicezorg en ondersteuning door middel van het delen van onze kennis kunnen en willen we een bijdrage leveren als centrum voor palliatieve zorg in de regio.

3. Zorginzet medewerkers

De zorg is geboden en ondersteund door 83 vrijwilligers in de leeftijd tussen de 32 en 84 jaar. Zij zijn bijgestaan door de coördinatoren en een team van waarnemend coördinatoren (deze laatste medewerkers zijn ook vrijwilligers). We hebben het team waarnemend coördinatoren uitgebreid vanwege de structurele toename van de werkzaamheden, onder andere door de logeertzorg. Zo assisteren zij naast de weekenden en op de vakantiedagen van de coördinatoren nu ook doordeweeks.

Ruim 70 vrijwilligers zijn actief in de directe zorg aan de gastbewoners en/of bij de cliënten thuis, de overige vrijwilligers verrichten werkzaamheden in ondersteunende functies zoals huismeester of in de tuin en de maaltijdverzorging. Deze kookgroep is flink uitgebreid, gemiddeld vijf dagen in de week is een kook-vrijwilliger aanwezig.

Zoals bekend heeft het bestuur een onbezoldigde taak binnen de stichting evenals onze overige vrijwilligers.

Naast de vrijwilligers zijn er twee betaalde medewerkers in dienst die de schoonmaak van het huis verzorgen, samen met één vaste invalkracht. De verpleegkundige zorg wordt verleend door een team van verpleegkundigen van de ZorgSpecialist, ondersteund door een meewerkend verpleegkundig-coördinator. Medische zorg wordt gegeven door de eigen huisarts van de gastbewoner. Indien de aanrijtijd voor een huisarts te lang is, wordt deze zorg overgenomen door een tweetal huisartspraktijken nabij de Hospice. Zij zijn ook voor logeergasten buiten Beverwijk/Heemskerk beschikbaar voor spoedvisites. Naast deze begeleiding van onze gasten, kunnen zij altijd geconsulteerd worden voor vragen die er bij ons leven of bij ondersteuning van scholing voor onze vrijwilligers.

4. Logeertzorg



De belangstelling voor deze vorm van zorg als respijtzorgvoorziening neemt toe.

Eind mei zijn coördinatoren en bestuur uitgenodigd om op het jaarcongres van de VPTZ (de koepelorganisatie Vrijwilligers Palliatief Terminale Zorg Nederland) een presentatie te geven over onze aanpak. De twee workshops zijn goed bezocht, de interactie was groot. Naar aanleiding

hiervan heeft een aantal hospices ons een bezoek gebracht en meer informatie opgevraagd.

Ook al blijkt dat het voor veel mensen nog wennen is; logeertzorg in een hospicehuis, wij zien vooral voordelen en zijn er gaandeweg steeds meer in gaan geloven dat logeertzorg in de palliatieve fase en hospicezorg goed samengaan. Zo maken we de oude naam hospitium waar: een plaats die onderdak biedt, gastvrij en liefdevol.

Kwaliteit van leven is het uitgangspunt in de palliatieve fase en zo ook bij onze logeertzorg. We beogen dat de cliënt zo lang mogelijk thuis kan blijven wonen door proactieve ondersteuning van mantelzorgers. Het vergroot zo mede de kans voor de zieke om, indien gewenst, in de eigen omgeving te sterven. Thuis sterven, zo blijkt terugkerend uit onderzoeken, is door een meerderheid van de zorgvragers gewenst.

Naast de overname van de zorg van de mantelzorg biedt het huis een plek om tot rust te komen en te herstellen van palliatieve behandelingen. Ook mensen met een chronische aandoening of lichamelijke beperking kunnen bij ons gebruik maken van logeertzorg. Het is laagdrempelige zorg, er hoeft dus geen akkoord of indicatie te komen van gemeenten of andere instellingen.

Er kan op de logeerkamers spoed-hospicezorg gegeven worden, als de planning van opnames dat toelaat.

Het aanpassen van het huis en de manier van werken is in nauwe samenspraak met de vrijwilligers gegaan. Het is immers ook hier dat vrijwilligers een heel belangrijke rol spelen. Het is bijzonder om de opbouwend kritische gesprekken met de medewerkers te volgen. De hieruit voortkomende aandachtspunten zijn meegenomen in de besluitvorming. "Hoe komen we tot een werkwijze die zowel onze gasten (hospicezorg en logeertzorg) als onze vrijwilligers ten goede komt?" En het overleg loopt door, nog steeds vinden aanpassingen plaats om het werk binnen het hospicehuis, met de hospicezorg en logeertzorg, op een goede manier vorm te geven.

5. Stichting Hospice Groep Midden-Kennemerland 25 jaar

Het begin: Kort en bondig gezegd: er was een aantal enthousiaste mensen en een plek om samen te komen in de pastorie van de Goede Raad-kerk. Medio 1997 is Stichting Hospice Groep Midden-Kennemerland met aanvankelijk alleen thuisinzet een feit, een kleine groep opgeleide vrijwilligers ging aan het werk. Om de droom nog beter te verwezenlijken werd hard gewerkt om naast thuisinzet ook hospicezorg in een hospicehuis te kunnen gaan bieden. 5 Jaar later stond er ook een hospicehuis.

Het hospicehuis: In de jaren 1950 tot en met 1997 werd het gebouw (uit 1912) bewoond door pastores van het bedrijfsapostolaat en daarvoor door een gezin van een bloembollenteler.

Met de stichting en het Bisdom Haarlem (eigenaar van het pand) kwam het in augustus 2001 tot een principeakkoord; het verbouwen kon beginnen.

Bij de renovatiewerkzaamheden kwam onder de pleisterlaag een naam tevoorschijn: El Ombū. Een bijzondere en frivole Spaanse naam die de gevel siert in het nuchtere Beverwijk. Het heeft zo moeten zijn. Deze boom die schaduw geeft op de pampa in Zuid-Amerika. Een hospice, als een oase in het zorglandschap. Schaduw, voor wie beschutting zoekt en dat is hier zeker te vinden.



En nu: van renovatie naar aanbouw, van verbouw en herinrichting naar nu een huis met Hospicezorg, Logeertzorg en uitgebreide Ondersteuning Thuis. Dit kunnen we allemaal goed onder de aandacht brengen van de bewoners binnen ons zorggebied.

Viering: 25 jaar thuisinzet en 20 jaar hospicezorg, waarbij nu ook een half jaar logeertzorg, hebben we samen op 22 februari gevierd. Al onze medewerkers, verpleging, hun leidinggevend en de huisartsen van de twee praktijken die ons begeleiden waren aanwezig bij een mooi jubileumdiner.

6. Het huis El Ombū

De stichting El Ombū (beheersstichting) speelt een belangrijke rol bij (ver)bouw en het onderhoud van het pand. Zoals nu bij het aanpassen van de badkamers van de gastbewoners aan de eisen van deze tijd: verwarmde vloeren, antislip vloeren, het verwijderen van vervelende drempels et cetera. Overleg met de aannemer en toezicht op het werk en de leefbaarheid in het pand, staat steeds onder de bezielende én vriendelijke leiding van onze huismeester (vrijwilliger). Naast deze projecten gaat het 'gewone' onderhoudswerk ook door; schilderen, verwarmingsinstallatie vernieuwen, isoleren et cetera. Door deze laatste acties is er een fors lager energiegebruik. Onze energierekening vertoont hierdoor ondanks de sterk gestegen prijzen een niet al te forse toename.

Het komende jaar willen we een volgend aantal duurzaamheidsprojecten oppakken. Dit betreft onder meer de isolatie van het pannendak. Voordat we met deze projecten beginnen, zorgen we steeds dat we het financieel helemaal onderbouwd hebben (door donateurs en mogelijke duurzaamheidssubsidie). In het voorjaar zijn de platte daken van het huis voorzien van een daktuin. Mooi, isolerend en een pleisterplaats voor vogels en insecten.

Het hospicehuis El Ombū wordt gewaardeerd om de zorg die de medewerkers geven aan onze gastbewoners en hun naasten en ook om de fijne sfeer. Het is een mooi, karakteristiek pand dat alle comfort biedt om je zoveel mogelijk thuis te kunnen voelen. Er is dan ook tijdens de uitgebreide verbouwing ten behoeve van de logeertzorg veel aandacht besteed om de eigenheid van het huis, met zijn rust en huiselijke uitstraling, te behouden. Dat is een uitdaging geweest; en het is gelukt.

Het is bedrijviger in huis geworden, dit is deels ondervangen door een aantal technische aanpassingen.



7. Deskundigheidsbevordering en personele zaken



Professionaliteit en kwaliteit worden enerzijds bepaald door voorschriften en wettelijke regels, waaraan we moeten voldoen. Anderzijds worden ze bepaald door de gedrevenheid en deskundigheid van onze vrijwilligers. Om de kwaliteit en de professionaliteit van het vrijwilligerswerk te bewaken is er ruim aandacht voor scholing en training, een belangrijke taak van de coördinatoren. Dit betekent dat continu met alle betrokkenen wordt gekeken, welke middelen er aangereikt kunnen worden om het gewenste niveau van zorg voor onze cliënten en naasten te bereiken, dan wel te behouden. De jaargesprekken met de vrijwilligers vormen een belangrijke bron van input.

In het huidige beleidsplan zijn de contouren aangegeven voor het beleid van de jaren 2022 -2024 van onze stichting. De uit dit plan voortkomende scholingsbehoefte vormt de basis voor de voorliggende scholing en training.

Opleidingen 2023

⊕ Basistraining

De deskundigheidsbevordering van nieuwe vrijwilligers start met een e-learning module van de koepelorganisatie Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ-Academie) gevolgd door de introductietraining binnen de Hospice, die dit jaar tweemaal dit jaar heeft plaatsgevonden. Belangrijke thema's in de trainingen voor medewerkers zijn de taak en rol van de vrijwilliger ten opzichte van de cliënt/gastbewoner, de naasten, de verpleegkundigen en de medevrijwilligers en de manier waarop zij 'Er zijn' voor mensen in de laatste levensfase. De nieuwe vrijwilligers worden uitgebreid begeleid door een vaste groep ervaren collega's.

⊕ Feedback-training

Alle zorgvrijwilligers hebben deelgenomen aan deze incompany training. We leren van elkaar, ieder staat (deels) op eigen manier voor het werk en de gasten. Dat verschil in inzicht roept soms vragen op, die moeten worden uitgepraat. Elkaar feedback kunnen geven en ook ontvangen is niet altijd eenvoudig. De training geeft inzichten die gebruikt kunnen worden.

⊕ Professionalisering/veiligheid

Kennis en vaardigheden vergroten op alle domeinen van de palliatieve zorg. Door het jaar heen worden minimaal acht trainingen/workshops verzorgd, door coördinatoren of externe partners.

- Trainingen/workshops op verschillend terrein aangeboden door de VPTZ zijn gevolgd. De belangstelling hiervoor is groot.
- Een kaderarts palliatieve zorg heeft lesgegeven over chronische en acute zorg bij longproblematiek die speelt binnen de palliatieve zorg.

- Een geestelijk verzorger heeft de vrijwilligers meegenomen bij vraagstukken die spelen rond zingeving en ondersteuning daarbij.
- Een huisarts informeerde de vrijwilligers met het oog op de verwachtingen en vragen van gasten rondom euthanasie en palliatieve sedatie.
- Een casemanager dementie gaf een (vervolg)training over de zorgbehoefte in de laatste levensfase bij psychogeriatric (o.a. dementie) en het omgaan met onbegrepen gedrag.
- Onze verpleegkundigen verzorgden tweemaal een transfervaardigheids-training.
- ARBO en BHV als vast onderwerp van scholing/werkoverleg. De BHV-trainingen zijn extern ontwikkeld voor het werk binnen de Hospice.
- Er is tweemaal een praktische workshop complementaire zorg gegeven over o.a. massage en aromatherapie.

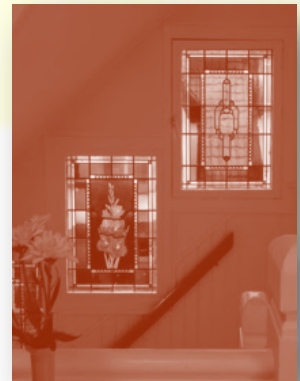
Daarnaast kunnen vrijwilligers deelnemen aan de landelijke VPTZ-trainingen.

⊕ Coaching en intervisie

Deskundigheidsbevordering van vrijwilligers bestaat niet alleen uit het aandragen van kennis en kunde. Minstens zo belangrijk is het stimuleren van reflectie op het eigen gedrag van de vrijwilliger tijdens een inzet in de thuissituatie, in het hospicehuis of op de plek binnen het team.

Als we met elkaar in staat en bereid zijn te reflecteren op de gemaakte keuzes en het gedrag tijdens ons contact met de cliënten en met elkaar, blijven we leren en betere zorg geven. Terugkijken op een situatie leert ons bewuster handelen en keuzes maken. Een veilige samenwerking is hiervoor een vereiste, om te leren moet je ook fouten mogen maken.

- Intercollegiaal overleg (coördinatoren in regionaal overleg)
- Intervisiegroepen (vier intervisiegroepen met elk rond de acht deelnemers komen driemaandelijks bijeen)



Evaluatie en begeleiding

- ⊕ In de maand november heeft met alle vrijwilligers een jaarlijks evaluatiegesprek plaatsgevonden (groepsgewijs). De hieruit voortkomende voorstellen worden besproken op haalbaarheid en zo mogelijk uitgevoerd.
- ⊕ De spirituele zorg wordt mede vormgegeven door de inzet van een tweetal opgeleide vrijwilligers.

- ⊕ Coördinatoren staan naast de vrijwilligers en ondersteunen het team waar mogelijk en noodzakelijk. Het bestuur heeft hierbij een belangrijke rol als sparringpartner, betrokken en verantwoordelijkheid nemend waar nodig, waarbij op gepaste afstand van het werkproces wordt gebleven.
- ⊕ De werkbesprekingen voor alle medewerkers vinden viermaal per jaar plaats. Inbreng van eenieder wordt op prijs gesteld. Ieder overleg wordt afgesloten met een casusbespreking.

Personele zaken

- ⊕ Zoals ieder jaar vertrekt een aantal vrijwilligers, veelal in verband met leeftijd of gezondheid. Nu, met de uitbreiding van logeerszorg, is flink geïnvesteerd in werving van vrijwilligers.
- ⊕ De open dag op 14 oktober, waarbij uitgebreid tijd is om nieuwe mensen te ontmoeten en hen mee te nemen in het werk van een vrijwilliger binnen de Hospice, was ook dit jaar succesvol.
- ⊕ De inzet van sociale media (Instagram en Facebook) heeft ondersteund bij het aantrekken van nieuwe collega's. De leeftijd van de vrijwilligers wordt jonger en ook meer mannen blijken meer en meer bereid tot ondersteuning van onze gastbewoners.

8. Richtlijnen en werkafspraken

De richtlijnen en het kwaliteitshandboek zijn bijgewerkt en geactualiseerd en blijven continu onder de aandacht. De informatiefolders voor onze cliënten en andere belanghebbenden zijn herschreven, waarbij met name aandacht is besteed aan duidelijk, kort en bondig taalgebruik.

Maandelijks wordt intern een nieuwsbrief verspreid met zaken die spelen in en rond de Hospice.

De digitale versies van richtlijnen, nieuwsbrieven en dergelijke zijn beschikbaar in PinkBee (het rooster en registratiesysteem dat we in gebruik hebben).

Er is structureel overleg met verpleegkundigen en het management van de thuiszorgorganisatie. Kwaliteit en samenwerking zijn vaste onderdelen van het overleg. Ook de logeerszorg staat op de agenda. Voor de verpleging is de uitbreiding van hospicezorg met logeerszorg punt van aandacht.

9. Symposia andere activiteiten

Symposia: door het jaar heen namen onze medewerkers deel aan diverse externe symposia, bijeenkomsten en werkgroepen met thema's rondom de palliatieve zorg. Deze werden o.a. georganiseerd door het Netwerk Palliatieve Zorg, de VPTZ, Carend, Expertisecentrum Sterven en MaatjeZ.

Ontmoetingsdag: in de traditie van de Hospice is in september voor alle medewerkers de ontmoetingsdag georganiseerd, om hen te bedanken voor hun niet aflatende support. Het was een prachtige zonovergoten dag in de Heemskerkse duinen. Veel geleerd over anders kijken d.m.v. fotografie en ook dat een schaapskudde leiden niet een alledaagse klus is. We hebben met ruim 75 medewerkers enorm genoten.

Open dag: de Open dag is door ruim vijfenvijftig mensen bezocht, aan de bezoekers kon alle aandacht worden gegeven. Met trots konden we de bezoekers vertellen over onze verschillende vormen van zorg en daarbij ook ons verbouwde huis laten zien. En heel mooi is dat we vijf nieuwe medewerkers konden ontmoeten. Zij hebben ondertussen de basistraining gevolgd en zijn aan ons team toegevoegd.



Herdenkingsbijeenkomst: met de nabestaanden hebben we in oktober een middag stilgestaan bij het afscheid van gastbewoners en zieken die thuis zorg hebben ontvangen. Vocaal en muzikaal ondersteund door een violiste.

Hospiceinfo: in het kwartaalblad van onze hospice richt de redactie zich meer en meer op een vooraf bepaald thema in relatie tot afscheid, sterven en zingeving. Dit jaar is aandacht besteed aan de thema's: Schoonheid - Herinneringen - Veranderen en Sereniteit. Deze thema's zijn van alle kanten belicht om zo medewerkers te inspireren.

10. Beleidsplan/activiteitenplan – scholingsplan – vrijwilligersbeleid

Het beleid met aandachtsgebieden voor de jaren 2022 – 2024 is verwerkt in het jaarlijkse activiteitenplan 2023. De hier gestelde doelen zijn behaald, een aantal van de activiteiten zijn jaarlijks terug te vinden, een continu proces. We volgen ontwikkelingen die de komende jaren het domein van de palliatieve zorg en de zorg in het hospicehuis beïnvloeden. Wat goed is behouden of versterken we. Dit jaar heeft met name de verankering van de logeerszorg in het hospicehuis veel aandacht gekregen.



De verdere ontwikkeling van de kwaliteitsbouwstenen van het kwaliteitskompas van de VPTZ volgen we op de voet. Goed om je te blijven spiegelen aan anderen en de best practices waar mogelijk over te nemen, zodat de organisatie steeds een sterker positie heeft en houdt in het bieden van kwaliteit van zorg.

Samengevat: *"In de SHG-MK willen we niet alleen de continuïteit van onze zorg waarborgen, maar ook onszelf continu blijven ontwikkelen, d.w.z. streven naar verhoging van de kwaliteit van zorg voor onze cliënten en een verbetering van het werkklimaat voor onze vrijwilligers."*

Activiteitenplan 2023 SHG M-K

Actie	Doel	Wie
Logeerszorg – Het zo nodig werven van vrijwilligers. – Gemeentes: evaluatie logeerszorg.	Kwaliteit en Continuïteit	– Bestuur/coördinatoren
Deskundigheidsbevordering – Intervisiegroepen, waarnemers, vrijwilligers en coördinatoren. – Zorgbehoefte bij psychogeriatric, psychiatrie in basis- en vervolgtrainingen. – ARBO en BHV vast onderwerp van scholing/ werkoverleg. – Terugkerende tilvaardigheidstrainingen. – Scholing complementaire zorg en zingevingondersteuning door vrijwilligers. – Cultuur: scholing gericht op professionalisering, communicatie en veiligheid. – Casusbesprekingen vast onderdeel werkoverleg.	Kwaliteit en Veiligheid	– Bestuur/coördinatoren
Opnamebeleid – Voorlichten belanghebbenden over logeerszorg. – Overleg V&V aanbieders over mogelijke spoed overplaatsingen.	Kwaliteit, Veiligheid en Continuïteit	– Bestuur/coördinatoren
Ondersteuning thuis – Begeleiding bij eerste inzetten van vrijwilligers. – Vervolgtrainingen aanbieden.	Kwaliteit	– Coördinatoren

	– Samenwerking thuiszorg en verpleging intramurale zorg bestendigen (teamniveau en beleidsniveau/ scholing en beleid). – Gestructureerde evaluatie van de individuele inzet en groepsgewijze evaluatie/ interview. – Informeren cliënten thuisinzet over logeerszorg en vice versa.		
	Vrijwilligersbeleid – Persoonlijk ontwikkelplan/ begeleidingsplan. – Individuele begeleiding door coördinatoren d.m.v. gestructureerde coaching en evaluatie (inzet: kwaliteit en kwantiteit, individuele wensen en plannen) ook gericht op ouder wordende vrijwilligers. – Inzet vrijwilligers op projectbasis. – “De Bedoeling”: evaluatie.	Kwaliteit en Continuïteit	– Coördinatoren
	Financiering – Subsidies hospicezorg en logeerszorg van gemeentes permanent/structureel laten maken. – Aanvragen fondsen indien nodig/ mogelijk.	Continuïteit	– Bestuur
	Public relations – Aanpassen website met nieuw aanbod en advies uit gebruiksvriendelijkheidsonderzoek invoegen. – Info-folders upgraden.	Continuïteit	– Bestuur/coördinatoren
	Kwaliteitssystemen – Openstaande elementen VPTZ-kompas implementeren. – Analyse, mogelijke verbetering (opvolging) cliënt/ medewerkers incidenten (in samenwerking met verpleging).	Kwaliteit en Veiligheid	– Bestuur/coördinatoren
	Samenwerking – Bestaande samenwerking met verwijzers, partners bestendigen. – Nieuwe samenwerkingen aangaan met o.a. mantelzorgorganisaties.	Kwaliteit, Veiligheid en Continuïteit	– Bestuur/coördinatoren
	Organisatiestructuur – Voortzetten en waarborgen huidige werkwijze met waarnemers; tijdig werven van nieuwe waarnemers.	Kwaliteit en Continuïteit	– Bestuur/coördinatoren

Digitalisering – Digitaal personeelsdossier (PinkBee) en koppeling met rooster doorvoeren. – Digitale aanmelding en overige communicatie met verwijzers stroomlijnen. – Veiligheid verbindingen en opslag van eigen data waarborgen (AVG).	Kwaliteit	– Bestuur/coördinatoren
COVID-19 – Zorgen voor het op peil houden van bevoorrading persoonlijke beschermingsmiddelen. – Nauwgezet informatiestromen aangaande richtlijnen Covid-19 (RIVM) volgen en zo nodig doorvoeren	Kwaliteit en veiligheid	– Bestuur/coördinatoren
Hospicehuis – Isolatiescan doorvoeren. – Upgrade badkamers hospicezorg.	Kwaliteit en veiligheid	– Besturen SEO en SHGMK

11. Onze partners

Thuiszorg: de coördinatoren en het bestuur hebben periodiek overleg met de teamleiding en de directie van de Zorgspecialist, die in ons huis de



verpleegkundige zorg levert. Onder meer kwamen aan de orde: scholing, incidentenregistratie, coördinatie van de zorg en de introductie van logeertzorg. Zij ondersteunen deze nieuwe zorgvorm en het aantal uren verpleegkundige inzet is opgehoogd. Daarnaast heeft een van de medewerkers de rol van coördinerend verpleegkundige.

Huisartsenzorg: we zijn heel blij dat een tweetal praktijken uit Beverwijk de huisartsenzorg wil overnemen van gastbewoners en logeergasten die een huisarts hebben buiten ons verzorgingsgebied.

Lerende netwerken: met de besturen van de hospices uit Haarlem en Santpoort vormen we een netwerk. We komen tweemaal per jaar bij elkaar.

De coördinatoren vormen eveneens een netwerk met betreffende hospices en hospice Krommenie/Zaandam en komen viermaal per jaar bij elkaar. Wat kunnen we van elkaar leren en hoeven het wiel niet opnieuw uit te vinden. Met andere woorden wat kunnen we van elkaar overnemen.

Netwerk palliatieve zorg: binnen het netwerk Amstelland & Meerlanden en Midden- & Zuid-Kennemerland hebben de coördinatoren in verschillende projecten geparticipeerd (binden vrijwilligers, thuisinzet vergroten).

VPTZ: de koepelorganisatie, biedt ons ondersteuning onder andere op het gebied van scholing. Ook krijgt kwaliteit veel aandacht. Zij onderhouden namens de organisaties het contact met de rijksoverheid.

12. Kwaliteitsaspecten uitgelicht

Hoe we kwaliteit op een hoog plan houden is onder andere te vinden in de paragrafen personeelszaken/deskundigheidsbevordering en

richtlijnen/werkafspraken. Hieronder enkele kwaliteitsaspecten uitgelicht:



⊕ *Hospicehuis*

Logeerszorg heeft verder vorm gekregen. De medewerkers hebben hun werkwijze aangepast. Goede overdrachten waren altijd al van belang, nu er sprake is van het geven van zorg op twee verdiepingen krijgt afstemming nog meer nadruk.

De kookvrijwilliger heeft een vaste plaats gekregen binnen het team. Bij nazorggesprekken komt naar voren dat de waardering voor onze medewerkers heel hoog is en dat men zeer tevreden is over hoe de maaltijden worden bereid en verzorgd.

⊕ *Feedback van gast-cliënt-naaste*

De evaluatie van de zorg vindt zowel tijdens als na afsluiten van de zorg plaats. Enkele weken na het afsluiten van de zorg gaat een nazorgkaart naar de eerste contactpersoon van de cliënt. Er volgt na ongeveer zes weken een belafsprake om de geleverde zorg te evalueren en na te gaan of er behoefte is aan nazorg. Opmerkingen en mogelijke verbeteringen in de zorg en voorzieningen worden vastgelegd en meegenomen in verbetervoorstellen.

⊕ *Feedback van de vrijwilliger*

- Naast groepsgewijze of individuele jaargesprekken met de medewerkers is er een open deur beleid waar mensen laagdrempelig in gesprek kunnen met de coördinatoren over onderwerpen zoals scholing, verbetervoorstellen e.d.; hier wordt veel gebruik van gemaakt.
- Vrijwilligers die afscheid van ons nemen krijgen een eindgesprek: wat gaat er goed en wat kan er beter?
- Bestuursleden zijn laagdrempelig te benaderen door alle medewerkers.
- Voorbereiding is in gang gezet om in 2024 een vrijwilligers-enquête te verspreiden, dit in samenspraak met de VPTZ.

⊕ *Leren van elkaar*

- Intervisie wordt breed ingezet binnen de Hospice: intervisie voor waarnemend coördinatoren en zorgvrijwilligers en intervisie bijeenkomsten van de coördinatoren van hospices in de regio.

- Coördinatoren van regio-hospices hebben elk kwartaal overleg en intervisie en zijn daarnaast een dag bijeengeweeest onder begeleiding van een trainer.
- Coördinatoren en waarnemend coördinatoren hebben naast 6-wekelijks overleg, jaarlijks een gezamenlijke training onder begeleiding van een coach.
- Bijeenkomsten met de bestuursleden regio-hospices, met als doel kennis te delen.
- Workshops begeleid door de coördinatoren waarbij afstemming plaatsvindt tussen verpleging en vrijwilligers.

13. Huisvesting en hulpmiddelen

Verbouwen, inrichting en investeringen kunnen niet uit de lopende begroting bekostigd worden. Voordat we iets ondernemen wordt eerst een kostenraming gemaakt en vervolgens onderzoeken we waar de te verwachten kosten mee betaald kunnen worden. Voor ieder project wordt een projectplan geschreven en wordt het plan neergelegd bij donateurs, waarvan verwacht wordt dat zij op basis van voorliggende gegevens het project willen ondersteunen. Zo geldt dat ook voor de scholing. Het is belangrijk goede zorg te blijven bieden en om onze medewerkers daardoor te binden. Hiervoor konden we tot nog toe steeds ondersteuning ontvangen van een donateur.

Enkele investeringen:



- ⊕ Vernieuwen van de badkamers; eerste twee kamers hospicezorg
- ⊕ Voorbereiding volgende twee badkamers hospicezorg
- ⊕ Voorbereiding veranda tuin
- ⊕ Aanpassing parkeervoorziening n.a.v. parkeerbeleid Beverwijk
- ⊕ Daktuinen platte daken van het huis.

14. Public Relations

Om al onze zorgvormen: inzet thuis, logeertzorg en hospicezorg (blijvend) onder de aandacht te brengen zijn veel bezoeken gebracht aan zorgverleners en zorgopleidingen zoals wijkteams, huisartsen en centra voor mantelzorg. Ook zijn er meerdere lezingen aan ouderen- en patiëntenorganisaties gegeven. Deelname aan de seniorenmarkt was succesvol te noemen. Vol trots hebben we in het najaar het verbouwde hospicehuis opengesteld voor bezoek tijdens de Open dag. Het was een bijzonder geslaagde dag, waar we ook potentiële vrijwilligers konden ontmoeten.



De regionale radio, tv en schrijvende pers benaderen ons terugkerend. Dit geeft de gelegenheid over onze ondersteuning thuis, hospicezorg en logeerszorg te vertellen.

Een ander onderdeel van ons werk is het kennisdelen op het gebied van palliatieve zorg. Dit gebeurt door het geven van scholing aan verschillende professionals (in opleiding).

Ook zien we in toenemende mate dat cliënten, naasten en hulpverleners informatie zoeken over (zorg in) de laatste levensfase. Het delen van onze kennis vinden we van groot belang en doen we om niet. Het vraagt wel extra inzet van onze medewerkers, met name de coördinatoren.

De informatiebrochures zijn herzien en de brochure logeerszorg is toegevoegd. We hebben er veel aan gedaan ze te ontdoen van ingewikkelde taal, de leesbaarheid is hierdoor aanzienlijk verbeterd.

Na de gemeenteraadsverkiezingen hebben we, zodra de gemeenteraden waren beëdigd en de colleges van B&W waren gevormd, de colleges uitgenodigd om de Hospice te bezoeken. Alle vier colleges van de gemeentes uit ons werkgebied zijn op de uitnodiging ingegaan. Mooi om de betrokkenheid te zien en ook te ervaren. Alle vier de gemeentes ondersteunen ons ook financieel in de hospicezorg en nu ook voor de logeerszorg.

15. Donateurs en schenkingen



Begin van het jaar zijn de platte daken voorzien van een sedum bloemtuintje waar ook bijtjes en vlinders hun weg hebben gevonden. Vanuit de gastenkamer op de eerste verdieping is het uitzicht nu prachtig geworden. Ook dit jaar heeft de Rabobank ervoor gezorgd dat we een uitgebreid opleidingsplan konden uitvoeren.

En dan hebben velen wederom ons projectvoorstel uitverkoren door ons aan te bevelen bij Rabo ClubSupport website eigentijds. Ook de tuin kreeg nieuw meubilair, bekostigd door bewonersvereniging van Pré Wonen. En konden we ook dit jaar weer een beroep doen op Roparun; zij hebben mede de renovatie van de vier badkamers van de gastenkamers mogelijk gemaakt.

We zijn heel dankbaar voor alle grote en kleine donaties en schenkingen die ons hebben geholpen ons mooie hospicehuis ook heel mooi en eigentijds en van alle gemakken voorzien te houden en ons in staat stellen onze zeer gewaardeerde vrijwilligers goed te ondersteunen. Dank lieve gevers!

16. Financiën



De inkomsten van de stichting bestaan in hoofdzaak uit een subsidie van het ministerie van VWS, uit donaties, schenkingen (legaten en erfenissen) en uit een eigen bijdrage van onze gastbewoners. Vanuit VWS is een extra subsidie gekomen ter compensatie van de hoge energiekosten binnen de hospices.

Naast deze inkomsten hebben we van onze gemeentes Beverwijk, Heemskerk, Uitgeest en Castricum ook dit jaar bijdragen ontvangen voor de hospicezorg en de logeerszorg op basis van een deelfactor gebaseerd op het aantal inwoners van de diverse gemeentes in ons werkgebied.

Vooraf door de narekening van VWS hebben we het jaar kunnen afsluiten met een klein positief saldo die kan worden toegevoegd aan de bestemmingsreserve. Komend jaar staat een groot project op het programma: het dak van ons huis uit 1920 isoleren om zo verder te verduurzamen.

Een beknopte versie van de jaarrekening 2023 is terug te vinden op de site van de Hospice: www.hospice-beverwijk.nl.



17. Blik op volgend jaar

Komend jaar willen we aandacht besteden aan onderstaande onderwerpen.

Diversiteit

Er zijn steeds meer ouderen met een Migratieachtergrond, die niet altijd voldoende gezondheidsvaardigheden hebben. Zij lopen drie tot vier keer meer risico op het verkrijgen van o.a. dementie. Ook hebben deze mensen op jongere leeftijd meer chronische ziekten in vergelijking met andere Nederlanders, kennen zij een lagere levensverwachting en krijgen zij meer te maken met palliatieve zorg. Deze ouderen vormen echter geen homogene groep, zij hebben verschillende geloofs- en culturele achtergronden. Voorzieningen als een hospice en mogelijke ondersteuning thuis zijn bij hen meestal niet bekend. Autochtone Nederlandse hulpverleners kijken vaak met een mono-culturele blik naar deze cliënten en zijn niet bedreven in de afstemming op behoeften komend vanuit een andere culturele achtergrond. Wat de ene mens als goede palliatieve zorgverlening ziet kan voor een ander minder goed zijn. Maatwerk is noodzakelijk.

Meer bewustwording over eigen blinde vlekken en onbewuste stereotypering is daarom noodzakelijk, om beter bij deze patiënten te kunnen aansluiten. We realiseren ons dat we tot op heden een overwegend “witte” organisatie zijn.

Dit geldt voor onze vrijwilligers en ook voor de cliënten die wij verzorgen. Vanzelfsprekend zijn alle cliënten in ons hospicehuis welkom. Wij willen ons meer in o.a. de cliëntengroep met een migratieachtergrond verdiepen, dit staat dan ook komend jaar vetgedrukt op de agenda. We hopen ook dat wij vrijwilligers met een bi-culturele achtergrond aan onze hospice kunnen binden.

Bewust stoppen met eten en drinken

We willen in afstemming met belanghebbende huisartsen en andere zorgverleners onze kennis over het beleid ten aanzien van en de zorg aan mensen die bewust stoppen met eten en drinken vergroten. Nadat onze vrijwilligers, verpleegkundigen en coördinatoren voldoende kennis hebben opgedaan om ook deze cliënten goede ondersteuning en zorg te kunnen bieden, zullen we in samenspraak met het huisartsenteam deze cliënten kunnen gaan opvangen.

Wat als je niet meer beter wordt?

Dit najaar is een eerste bijeenkomst rond het thema zorg in de laatste levensfase gehouden in een buurt-ontmoetingscentrum. Positieve evaluatie geeft aan dat er behoefte is aan informatie; er leven nog veel vragen rondom de laatste levensfase. Komend jaar wordt een aantal vervolgbijeenkomsten georganiseerd.

18. Bestuur

Het bestuur van de stichting bestaat uit een vijftal leden. Ieder met zijn/haar aandachtsgebied. Afstemmen, expertise inzetten en steeds met als doel: brede ondersteuning voor de hospice-organisatie. Onze coördinatoren nemen deel aan de vergaderingen. De lijnen zijn kort.

Onlangs hebben we de zittingstermijnen weer scherp gezet, we gaan graag nog één of enkele jaren onze inbreng geven voor de stichting. De voorzitter heeft echter besloten op ander gebied haar inbreng te geven. Opvolging wordt verwacht medio 2024.

De deelname aan samenwerkingsverbanden van besturen in een netwerk van lokale, regionale en landelijke hospiceorganisaties staat regelmatig op de agenda. Doel is de zorg te stroomlijnen en te optimaliseren en mee te denken aan het oplossen van mogelijke knelpunten.

De bestuurssamenstelling is als volgt:

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| ⊕ Miekie Myburgh | voorzitter (tot 11-2023) |
| ⊕ Frans Backus | secretaris |
| ⊕ Ben Henneman | penningmeester |
| ⊕ Dick Hornberg | lid/vicevoorzitter |
| ⊕ Hanneke Bourgui | lid |

Janina Swart heeft dit jaar namens de coördinatoren de bestuursvergaderingen bijgewoond, in 2024 zal Jet Flesseman de vergadering bijwonen.

Vrijwilliger Frans Goorhuis heeft het bestuur ondersteund door notulering van de vergaderingen.

Twee bestuursleden zijn tevens lid van het bestuur van de Stichting El Ombū; eigenaar van het huis en de "vrienden- en beheerstichting". Het bestuur daarvan komt tweemaal per jaar bijeen.

Als stichting nemen we deel aan het netwerk palliatieve zorg: Amstelland & Meerlanden en Midden- & Zuid-Kennemerland.



NETWERK PALLIATIEVE ZORG
Midden- & Zuid-Kennemerland
Amstelland & Meerlanden

De koepelorganisatie Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg Nederland, waar wij als stichting bij zijn aangesloten, behartigt onze belangen naar externe instanties zoals overheid en stimuleert de kwaliteit van de zorg en ondersteuning.



Vrijwilligers Palliatieve
Terminale Zorg
Nederland

*Tel niet de jaren.
Tel de sterren.
De uren van vervulling.
De stappen naast de jouwe.
De ochtenden vol schoonheid.
De woorden die bezielen.
De tekenen van vriendschap.
De plaatsen van ontmoeting.
De ogenblikken van verwondering.
De redenen tot dankbaarheid.
De ontelbare namen voor geluk.*

Kris Gelaude