



Beleidsplan Stichting Hospice Oudewater 2020-2021

1. Inleiding.

Het initiatief om te komen tot de oprichting van een hospice in de gemeente Oudewater stamt uit 2009.

Na een aantal verkennende gesprekken is eind 2009 een kleine werkgroep gestart met de eerste voorbereidingen. Deze werkgroep had primair tot taak de haalbaarheid te onderzoeken van dit initiatief.

Om een en ander bestuurlijk in goede banen te leiden zijn destijds twee Stichtingen opgericht. De Stichting Hospice Oudewater; deze is vooral verantwoordelijk voor de operationele kant. De Stichting Vrienden van het Hospice Oudewater is vooral verantwoordelijk voor het genereren van gelden door het benaderen van particulieren en bedrijven, werven van donateurs en het organiseren van benefietactiviteiten.

Voor de realisatie van dit initiatief is veel steun ontvangen van B&W van de gemeente Oudewater, de woningbouwvereniging Oudewater, de Vierstroom, de inwoners en ondernemers van onze gemeente en een aantal grote nationale fondsen. Dit heeft uiteindelijk geleid tot de opening van het Hospice Oudewater op 13 april 2016.

2. Wat is een Hospice?

Een hospice is een verblijfsomgeving, waar door professionals, vrijwilligers en mantelzorgers hulp wordt geboden aan mensen in hun laatste levensfase, wanneer genezing niet meer mogelijk is en het sterven onafwendbaar is.

Uitgangspunt is de gedachte dat mensen in de terminale fase van hun leven zo lang mogelijk thuis willen blijven. Omdat het echter niet altijd mogelijk is in deze laatste levensfase thuis voldoende zorg te krijgen, bestaat de mogelijkheid om deze zorg met behulp van familie, vrijwilligers en professionele hulpverleners, voort te zetten in een hospice, waar de huiselijke leefsituatie zo goed mogelijk wordt nagestreefd.

Het Hospice Oudewater is een zogenaamd bijna-thuis-huis met drie gastenkamers. Hierbij wordt zorg verleend alsof de gast thuis woont. De medische zorg blijft, als het enigszins kan, in handen van de eigen huisarts.

3. Beleidsvisie.

Het bestuur van de Stichting gaat uit van de binnen de Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ) gehanteerde definitie van palliatieve (terminale) zorg:

Palliatieve (terminale) zorg is de continue, actieve en integrale zorg voor terminale gasten en hun naasten door een multidisciplinair team van hulpverleners op het moment dat medisch gezien geen genezing meer kan worden verwacht. Centraal hierbij staat het verminderen van het lijden en verbetering van de kwaliteit van de laatste levensfase.

Palliatieve zorg:

- Voorziet in de verlichting van pijn en andere belastende symptomen;
- Bevestigt het leven en beschouwt het sterven als een normaal bij het leven horend proces;
- Heeft niet de intentie om het sterven te verhaasten, noch om het uit te stellen;
- Wordt gegeven aan een ieder die dit nodig heeft, ongeacht zijn of haar levensovertuiging, afkomst of geaardheid;
- Kan in sommige gevallen aanleiding geven tot euthanasie dan wel palliatieve sedatie;
- Laat de gast zelf bepalen of deze behoefte heeft aan een geestelijke verzorger en vanuit welke achtergrond;
- Biedt ondersteuning aan familie en naasten met het omgaan met deze laatste levensfase, bij het sterfbed van de gast en in de periode van rouw direct na het overlijden.

4. Behoeftte aan een hospice.

In Oudewater, Haastrecht, Montfoort, Lopik, Linschoten, Driebruggen en Polsbroek was binnen redelijke afstand geen hospice voorziening.

Inmiddels is gebleken, dat er behoefte is aan deze voorziening en dat de behoefte is toegenomen, enerzijds als gevolg van de toenemende vergrijzing van de bevolking waardoor er steeds meer ouderen komen en anderzijds als gevolg van het overheidsbeleid om mensen zoveel mogelijk in eigen leef- en woonomgeving te verplegen en te verzorgen.

Voor de regio Oudewater (Oudewater en omliggende plaatsen) zou de concrete behoefte 20-30 opnames per jaar zijn. Hierbij is een bezettingsgraad van ca. 60% gerealiseerd.

Sinds de opening in april 2016 is gebleken, dat er duidelijk een behoefte is aan hospicezorg.

5. Doelstelling.

Het bieden van integrale en continue zorg aan de terminale gasten in een specifieke omgeving, die is afgestemd op het terminale proces, waarbij zij verblijven in een huiselijke omgeving, beschutting en veiligheid ervaren. Daarnaast is het doel ondersteuning en begeleiding te bieden aan de naasten.

6. Doelgroep.

Personen die medisch gezien geen genezing meer kunnen verwachten met als prognose, dat zij redelijkerwijs binnen een termijn van drie maanden zullen komen te overlijden. De gasten zijn afkomstig uit een ziekenhuis, een verzorgingshuis, de thuissituatie of een andere woonvorm.

De gasten zijn primair woonachtig in Oudewater, Haastrecht, Montfoort, Linschoten, Lopik, Polsbroek en Driebruggen. Maar daarnaast zijn ook gasten afkomstig uit andere regio's van harte welkom.

7. Zorgaanbod.

- Medische behandeling en begeleiding door zo mogelijk de eigen huisarts;
- Verpleegkundige zorg vanuit de eerste lijn, 24 uur per dag;
- Paramedische behandeling (fysiotherapie en ergotherapie);
- Ondersteunende begeleiding in de zin van psychologische, pastorale en eventueel maatschappelijke zorg;
- Zorg door vrijwilligers in de rol van assisteren van de verpleegkundige, gastvrouw/ gastheer, naast de menselijke aandacht en aanwezigheid. Ook huishoudelijke en verzorgende taken worden door hen verricht;
- Naast de zorgvrijwilligers zijn er ook verschillende taakvrijwilligers werkzaam. Zij dragen zorg voor o.a. het doen van boodschappen, koken, tuinonderhoud, onderhoud gebouw enz.

8. Kenmerken van het zorgproces.

- Uitgaan van de individuele wensen, behoeften en problemen van de gast;
- Methodisch werken aan de hand van individuele zorgplannen en protocollen;
- De eerst verantwoordelijke verpleegkundige heeft de regie over de inhoud van het zorgplan;
- Voor verpleging en verzorging worden professionele medewerkers ingezet, bijgestaan door vrijwilligers en mantelzorgers;
- De huisarts is medisch eindverantwoordelijk;
- Deelname van de gast, dan wel diens wettelijke vertegenwoordiger bij het opstellen, uitvoeren, evalueren en bijstellen van het zorgplan.

9. Zorgtoewijzing.

De aanmelding vindt plaats via ziekenhuis, huisarts of andere instelling, maar kan ook persoonlijk.

Bij het ingaan op een verzoek tot opname in het hospice wordt gevraagd naar een verklaring waarin staat dat er redelijkerwijs verwacht wordt dat de gast binnen drie maanden zal komen te overlijden.

10. Organisatie.

Het bestuur van de Stichting Hospice Oudewater bestaat statutair uit minimaal drie leden, die zich betrokken voelen bij de doelstelling en zich inzetten om deze te bereiken en in stand te houden. Het huidige bestuur heeft vijf leden.

Daarnaast is een Stichting 'Vrienden van het Hospice' opgericht, die zich zal inspannen om aanvullende financiële middelen te verwerven (sponsors, donateurs, legaten etc.). Deze Stichting kent statutair een bestuur met minimaal drie leden. Het huidige bestuur heeft zes leden.

De Stichting Hospice Oudewater is aangesloten bij de landelijke vereniging Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ) en verplicht zich daarmee de kwaliteitseisen van deze vereniging te hanteren.

De verzorging en verpleging van de gasten wordt verzorgd door een lokale thuiszorgorganisatie. Met deze organisatie is een samenwerkingsovereenkomst afgesloten.

Een belangrijk deel van de verzorgingstaak wordt uitgevoerd door ruim 30 vrijwilligers. Deze zijn geworven in Oudewater en naaste omgeving.

Naast zorgtaken worden de vrijwilligers ook ingezet voor diverse huishoudelijke taken.

Alvorens te worden ingezet, volgt iedere vrijwilliger een introductie cursus. Bovendien is er periodieke bij- en nascholing, om de noodzakelijke kwaliteit te waarborgen.

Ook mogen mantelzorgers helpen bij de dagelijkse verzorgingstaken.

De dagelijkse leiding van het hospice is in handen van twee coördinatoren in dienst van de stichting. De coördinatoren dragen de verantwoordelijkheid voor de dagelijkse continuïteit van het hospice en voor het coördineren van de zorg voor de gasten. De coördinatoren hebben o.a. tot taak vrijwilligers te werven, te scholen, te begeleiden en in te roosteren.

11. Behuizing.

Het hospice is gevestigd op de locatie Kerkwetering 11 te Oudewater.

Deze behuizing heeft de volgende indeling

Begane grond:

- 3 gastenkamers
- 2 badkamers met sanitaire voorzieningen voor de gasten
- huiskamer inclusief keuken
- bijkeuken
- algemeen toilet voor bezoekers en medewerkers
- kelder

Eerste verdieping:

- kantoor voor de coördinatoren
- huiskamer
- logeerkamer
- badkamer/toilet

Tweede verdieping:

- bergruimte

Tuinhuis:

- ontmoetingsruimte tevens vergaderruimte
- twee opslagruimten

Tuin rondom met ruimte voor zitjes, fietsenstalling en parkeerruimten

12. Financiën.

Er wordt door het ministerie van VWS een subsidieregeling gehanteerd voor de verleende zorg per gast.

Deze subsidieregeling is voor het hospice niet kostendekkend.

Er wordt daarom door de Stichting Vrienden van het Hospice Oudewater voor de ondersteuning van de financiering van het hospice een beroep gedaan op bedrijven, particulieren en donateurs. Daarnaast organiseren zij benefietactiviteiten en een jaarlijkse collecte.

Aan de gasten wordt een dagvergoeding in rekening gebracht. Deze vergoeding wordt betaald door de zorgverzekeraars wanneer de gasten een aanvullende verzekering hebben waarin staat dat hospiceopvang vergoed wordt.

Om de financiering in goede banen te leiden wordt jaarlijks een exploitatiebegroting opgesteld.

Voor overige informatie verwijzen wij u naar onze website: www.hospiceoudewater.nl