



## **Beleidsplan Stichting Hospice Oudewater 2021-2024**

### **1. Inleiding.**

Stichting Hospice Oudewater is op 13 april 2016 geopend en sedert januari 2020 gevestigd aan de Kerkwetering 11 te Oudewater. Het hospice beschikt over 3 gastenkamers.

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.

### **2. Wat is een Hospice, ons werkterrein**

Een hospice is een verblijfsomgeving, een zogenaamd bijna-thuis-huis, 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.

Omdat het voor deze mensen 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 het hospice waar de huiselijke leefsituatie zo goed mogelijk wordt nagestreefd.

Hospice Oudewater verleent zorg alsof de gast thuis woont. De medische zorg blijft, als het enigszins kan, in handen van de eigen huisarts.

### **3. Bestaansrecht, behoefte aan een hospice in Oudewater.**

Vanaf de opening van Hospice Oudewater is gebleken dat er behoefte is aan deze zorg wat blijkt uit de gemiddelde bezetting van de bedden. Gasten komen uit Oudewater en directe omgeving, maar regelmatig ook van verder uit de regio.

Naar verwachting zal de behoefte aan hospicezorg in meerdere vormen de komende jaren toenemen, 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. Bovendien is het aantal beschikbare mantelzorgers aan het afnemen.

Hospice Oudewater levert vooralsnog de basis hospicezorg. In de nabije toekomst wordt de behoefte aan andere vormen van zorg nader onderzocht op mogelijkheden en haalbaarheid.

### **4. Doel van Hospice Oudewater**

Hospice Oudewater biedt integrale en continue zorg aan gasten in hun terminale levensfase in een huiselijke omgeving die is afgestemd op het terminale proces, waar zij beschutting en veiligheid ervaren. Daarnaast wordt ondersteuning en begeleiding geboden aan de naasten.

### **5. 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.

Wij verwelkomen gasten uit Oudewater en uit de omgeving.

De betekenis die het hospice voor de doelgroep heeft:

- De gast wordt een huiselijke omgeving geboden waar hij/zij in alle rust kan sterven
- De gast wordt ontlast van het gevoel naasten tot last te zijn
- Naasten worden ontlast en kunnen in alle rust afscheid nemen

## **6. Grondslag.**

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 en nazorg 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.

## **7. Zorgaanbod.**

- Medische behandeling en begeleiding door zo mogelijk de eigen huisarts;
- Verpleegkundige zorg vanuit de eerste lijn, op afroep 24 uur per dag beschikbaar;
- 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.
- De coördinatoren zijn verantwoordelijk voor coördinatie van het zorgaanbod.

## **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 op maat;
- 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 coördinatoren zijn professionals die verantwoordelijk zijn voor de dagelijkse aansturing van het zorgproces en de vrijwilligers;
- 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 inspant 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 toegelaten 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 35 zorgvrijwilligers en ca. 25 taakvrijwilligers. Deze zijn geworven in Oudewater en naaste omgeving.

Naast zorgtaken hebben de zorgvrijwilligers ook diverse huishoudelijke taken.

Alvorens te worden ingezet, volgt iedere zorgvrijwilliger een driedaagse introductie cursus en doorloopt een inwerkstage. Daarna is er periodieke bij- en nascholing, om de noodzakelijke kwaliteit te waarborgen. Taakvrijwilligers worden ingewerkt en worden regelmatig uitgenodigd voor vrijwilligersbijeenkomsten. Alle vrijwilligers hebben periodiek een samenwerkingsgesprek met een van de coördinatoren.

Mantelzorgers helpen waar dat kan en gewenst is 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.

Het bestuur hecht veel belang aan welzijn en veiligheid van alle medewerkers, vrijwilligers, gasten en bezoekers. In het Arbo-beleidsplan is e.e.a. hierover vastgelegd.

#### **11. Financiën.**

Gasten van het Hospice wordt een eigen bijdrage in rekening gebracht. Indien dit financieel niet haalbaar is kan in overleg met de coördinator een regeling worden getroffen.

Voor informatie over de financiën verwijzen wij u naar onze website: [www.hospiceoudewater.nl](http://www.hospiceoudewater.nl).