



HOSPICE

DUIN- EN BOLLENSTREEK

JAARVERSLAG 2011



Inhoud

	pagina
Voorwoord	4
1. Het Hospice in het kort	5
2. De zorg	7
3. De Organisatie	9
4. Het personeel	10
5. De financiën	11
6. De ontwikkelingen	12
7. De activiteiten	13
Bestuur en management 2011	15

Wat vindt u in dit jaarverslag?

In dit jaarverslag blikken we terug op het Hospice Duin- en Bollenstreek in 2011. Het geeft u tevens een snel en beknopt beeld van de belangrijkste feiten en cijfers.

Voorwoord

Het jaar 2011 was voor het Hospice Duin- en Bollenstreek net als in 2010 een goed jaar. We namen eenzelfde aantal gasten op in ons hospice, namelijk 71. De gemiddelde verblijfsduur was 21,5 dagen. Verder ontvingen 15 cliënten uit de regio Duin- en Bollenstreek vrijwilligerszorg thuis. Ondanks een lage bezetting in het begin van het jaar is het gemiddelde bezettingspercentage toch weer boven de 76% komen te liggen. De inzet van management, team en vrijwilligers zorgden ervoor dat we onze gasten en hun naasten op een verantwoorde wijze konden verzorgen in een omgeving waar ze zich thuis voelden.

In 2011 startten we ook een samenwerking met het Adamas Inloophuis om verwendagen en rouwgroepen te organiseren voor begeleiding aan naasten. Dit bleek een goed initiatief. Net als in 2010 was er een gering verloop in het aantal vrijwilligers. Ook werden weer tien nieuwe vrijwilligers opgeleid. Zij doorliepen de basis cursus van de VPTZ en werden vervolgens in het vrijwilligersteam opgenomen.

Inmiddels zijn we op weg naar ons eerste lustrum. Volgend jaar, in 2013, is het hospice vijf jaar actief. We zullen daar volgend jaar uit de aard der zaak de nodige aandacht aan schenken. Voorbereidingen zetten we in de tweede helft van 2012 in gang. Het zal weer een goede gelegenheid zijn om het Hospice Duin- en Bollenstreek onder de aandacht te brengen.

In 2011 kwamen we tot de conclusie dat enkele ruimten niet, of niet geheel, besteed konden worden aan datgene waarvoor ze waren bestemd. De vergaderkamer wordt grotendeels in beslag genomen door de verpleegkundigen. Zodoende moet de stilte ruimte soms worden benut voor vergaderdoeleinden of gesprekken met familieleden. Ook voor de opslag van bepaalde goederen is wat extra ruimte wenselijk. In overleg ontwierp de architect een tuinpaviljoen waar we deze activiteiten kunnen onderbrengen, zodat de 'stilte ruimte' weer volledig voor haar doel kan worden ingezet. Het is een forse investering die we zullen moeten doen, maar het bestuur heeft het vertrouwen dat de benodigde middelen hiertoe bijeen worden gebracht. Stichting Vrienden heeft toegezegd financieel te steunen en vanuit de actie Roparun werd € 10.000,- toegezegd die voor dit plan gereserveerd staan. Een begin is er dus, maar er is veel meer geld nodig. Donaties met bestemming 'Tuinpaviljoen' zijn dan ook van harte welkom.

We kregen veel positieve berichten van waardering voor wat we in ons hospice bieden. Dat is alleen mogelijk als team en vrijwilligers zich tot het uiterste inspannen om in de juiste sfeer goed werk te leveren. Aandacht voor gast en naasten staat hierbij voorop. We zijn als bestuur alle betrokkenen dan ook zeer dankbaar voor hetgeen zij in het afgelopen jaar hebben gepresteerd.

Ook zijn wij vele tientallen particulieren, bedrijven en instellingen zeer erkentelijk. Zij ondersteunden ons in 2011 met financiële bijdragen. Hierdoor konden we diverse projecten realiseren die door de lopende exploitatie niet mogelijk zouden zijn. Wij hopen ook in 2012 weer op uw steun te mogen rekenen.

Jan Willem Plug
Voorzitter Stichting Exploitatie Hospice Duin- en Bollenstreek

1. Het Hospice in het kort

Het Hospice Duin- en Bollenstreek is een centrum voor palliatieve terminale zorg. Het bestaat sinds mei 2008 en heeft als doel ongeneeslijk zieken en hun naasten zo veel mogelijk comfort bieden in de laatste levensfase. Hetzij door vrijwilligershulp in de thuissituatie, hetzij door opname in ons hospice.

De oprichting

Het idee voor het Hospice Duin- en Bollenstreek bestaat al sinds 2002. Toen sloegen Districts Huisartsen Vereniging, Stichting Terminale Palliatieve Thuiszorg (VPTZ De Cirkel), Valent RDB (thans Marente geheten), de wijkverpleging en enkele enthousiaste particulieren de handen ineen. In zes jaar tijd zorgden zij met veel enthousiasme voor startkapitaal, geschoolde vrijwilligers en een centrale locatie. In 2005 is het stuk grond aan Hoofdstraat 51 in Sassenheim aangekocht, waar architect en aannemers een prachtig gebouw hebben neergezet. Vanaf mei 2008 is het hospice operationeel.

Voor wie?

Het Hospice Duin- en Bollenstreek is bedoeld voor twee groepen mensen:

1. Ongeneeslijk zieken die uitzien naar opname in het hospice.
2. Familie en vrienden van ongeneeslijk zieken, die ondersteuning zoeken in de thuissituatie.

Opname in het hospice

Om aan de eerste doelgroep tegemoet te kunnen komen, heeft het hospice zes grote kamers met badkamer voor zes gasten. Het enige opnamecriterium is een levensverwachting van maximaal drie maanden, gesteld door de huisarts of specialist. Het Centrum Indicatiestelling Zorg geeft hierna een indicatie af voor opname. Niet alleen mensen in de Duin- en Bollenstreek kunnen zich wenden tot het hospice, ook mensen van buiten de regio met bijvoorbeeld familieleden woonachtig in de regio.

Ondersteuning in de thuissituatie

Om aan de tweede doelgroep tegemoet te kunnen komen, fuseerde het Hospice Duin- en Bollenstreek in 2009 met Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ). Sinds 1 januari 2010 geschiedt de gehele coördinatie van VPTZ vanuit het hospice. Het Hospice werkt met twintig thuiszorgvrijwilligers. Hun voornaamste taak is de mantelzorgers in de thuissituatie te ontlasten. De thuiszorgvrijwilligers werken op aanvraag.

Door wie?

In het hospice staat een professioneel zorgteam van twee consultants palliatieve zorg en dertien niveau 4-verpleegkundigen – van wie vijf op oproepbasis – 24 uur per dag voor de gasten klaar. Ook kan het hospice terugvallen op de inzet van twee ingewerkte zzp'ers (zelfstandigen zonder personeel). Indien gewenst kunnen gasten hun eigen huisarts meenemen; in 2011 maakten 44 mensen daarvan gebruik. De ondersteunende (zorg)taken worden uitgevoerd door 103 geschoolde vrijwilligers. Daarvan zijn er twintig (mede) werkzaam in de thuiszorg. De dagelijkse leiding is in handen van één manager en twee coördinatoren. Zij zorgen ervoor dat alle hulp tot het einde toe op elkaar wordt afgestemd. Zij zijn onder meer verantwoordelijk voor de opnames van de gasten, de intakes voor de thuiszorg, de begeleiding van de vrijwilligers en het zorgteam evenals de werving en scholing. Tussen het management en de verpleging vindt dagelijks overleg plaats.

Vrijwilligers

De vrijwilligers die in het hospice werken, vervullen diverse functies. De meesten zijn zorgvrijwilliger en vullen de mantelzorg aan: de zorg die familie en vrienden geven. Zij zijn altijd in de buurt en geven waar nodig emotionele en sociale ondersteuning. De vrijwilligers die in de thuiszorg werken, hebben voornamelijk een aanwezigheidsfunctie. Ze waken over de patiënt opdat de mantelzorgers iets voor zichzelf kan doen. Tot slot zijn er nog tien vrijwilligers met een andere functie. Ze zijn tuinman, kapper, pedicure, kok, psychotherapeut, bloemschikker, ICT'er, geestelijk verzorger of administratief medewerker.

Scholing

De zorgvrijwilligers worden goed op hun werk voorbereid. Zij volgen de introductie cursus van VPTZ Nederland, die intern door het hospice wordt gegeven. Deze cursus omvat uitleg over lichte verzorgende handelingen, inhoudelijke kennis van palliatieve zorg en basisvaardigheden zoals communicatie, grondhouding, motivatie en het verwerken van eigen verlies- en rouwervaringen. Daarnaast zorgt het hospice voor verschillende bijscholingscursussen, bijvoorbeeld op het gebied van tiltechnieken, persoonlijke hygiëne en pijnverzachting. In 2011 namen elf vrijwilligers deel aan de introductie cursus.

Het Hospice Duin- en Bollenstreek 2011 in cijfers

Opname in het hospice

Aantal opnames: 71	Korter dan één week: 18
Man: 29	Langer dan drie maanden: 3
Vrouw: 42	
Gemiddelde leeftijd: 77	Komend van thuis: 37
	Komend van ziekenhuis: 31
Overleden: 66	Komend van verpleeg- of verzorgingshuis: 3
Ontslagen: 0	
	Uit regio Duin- en Bollenstreek: 53
Gemiddelde bedbezetting: 76%	Van buiten de regio: 18
Gemiddelde verblijfsduur: 21,5 dagen	

Ondersteuning in de thuissituatie

Aantal aanvragen: 15
Totale inzet vrijwilligers: 266 uur

2. De zorg

Het zorgteam van het hospice streeft ernaar een patiënt vredig, waardig, pijnloos en zo veel mogelijk vrij van belastende symptomen te laten sterven in het bijzijn van hun familie en naasten. De zorg in het hospice gaat 24 uur per dag door. De zorg in de thuissituatie geschiedt naar aanvraag.

Palliatieve terminale zorg

Het doel van palliatieve terminale zorgverlening is het bereiken van de best mogelijke kwaliteit van leven, zowel voor de patiënten als hun naasten. Palliatieve zorg bestaat dus niet uitsluitend uit het verrichten van verzorgende, verpleegkundige en medische handelingen. Ook medemenselijke aandacht, emotionele ondersteuning, maatschappelijke en psychosociale begeleiding zijn van belang.

Eigen regie houden

Vanuit de algemene doelstelling van palliatieve terminale zorg ontvangen wij in het hospice onze gasten en hun naasten. Wij vinden het erg belangrijk dat gasten, ook in de laatste levensfase, de regie houden over hun leven en sterven. Zij krijgen daarbij ondersteuning van een multifunctioneel team, bestaande uit vrijwilligers, verpleegkundigen, coördinatoren en consultants palliatieve zorg. Desgewenst kunnen de gasten ook hun eigen huisarts behouden.

24-uurszorg

De zorg in het hospice wordt 24 uur per dag geleverd. De gemiddelde dagbezetting is één verpleegkundige met twee vrijwilligers en één coördinator. De vrijwilligers werken in diensten van vier uur en altijd in tweetallen. De eerste vrijwilligers starten om 07.15 uur 's morgens en de laatste eindigen om 23.00 uur 's avonds. De verpleegkundigen werken in drie diensten van circa acht uur. Zij hebben dagdienst, avonddienst of nachtdienst. De thuiszorgvrijwilligers werkten in 2011 alleen op geleide van de hulpvraag, maar maximaal vier uur per vrijwilliger per inzet.

Van zorgvraag tot hospicezorg

De zorgvraag kan worden ingediend door de toekomstige gasten zelf, hun naasten of mantelzorgers, huisarts, wijk- of transferverpleegkundige. Zodra de zorgvraag is vastgesteld, wordt de zorgprocedure opgestart. De coördinator verzorgt de intake bij de toekomstige gast thuis of in het ziekenhuis. Als opnamecriterium geldt een levensverwachting van maximaal drie maanden. Het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) zet daarna de zorgvraag om in een indicatie en verzendt die naar het Zorgkantoor. Het Zorgkantoor handelt de aanvraag af en verstuurt die naar de zorgleverancier van voorkeur. De indicatie komt als zorgtoewijzingsbericht binnen bij de klantenservice van Marente (voorheen WWZ-Mariënstaete-Valent), die het bericht verstuurt naar de coördinator van het hospice. Als er plek is, kan de patiënt direct terecht in het hospice.

Samenwerking

Om palliatieve terminale zorg zo goed mogelijk te kunnen aanbieden, werkt het Hospice Duin- en Bollenstreek intensief samen met diverse externe partijen. Een overzicht:

Huisartsen	Regionale thuiszorgorganisaties
Apothekers	Zorgkantoor
Regionale ziekenhuizen	Centrum Indicatiestelling Zorg
Fysio- en ergotherapeuten	Netwerk palliatieve zorg Zuid-Holland Noord
Marente	Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg
IKNL	Collega-hospices en palliatieve units

Zorgoverleg

Direct na de opening is een wekelijks multidisciplinair overleg (MDO) ingelast. Tijdens dit MDO bespreken de betrokken huisartsen, consulenten palliatieve zorg, verpleegkundigen en coördinatoren de zorg voor de individuele patiënten en de actuele ontwikkelingen op het gebied van palliatieve zorg. Gastgerichte zaken die direct actie vragen, worden meteen opgepikt. In sommige situaties wordt ook inbreng van anderen gevraagd, waaronder een geestelijk verzorger of fysiotherapeut. Aangezien de ervaringen van de vrijwilligers zeer waardevol zijn, kunnen ook zij tijdelijk deelnemen aan het MDO. In verband met de geheimhoudingsplicht – een eed die vrijwilligers niet afleggen – krijgen zij voortijdig het verzoek om het MDO te verlaten.

3. De organisatie

Het Hospice Duin- en Bollenstreek wil een lerende organisatie zijn voor het team van beroepskrachten en vrijwilligers. Voor de regio willen wij daarnaast onze kennisfunctie op het gebied van palliatieve terminale zorg blijven uitbreiden.

Welke doelstellingen?

In 2011 stelden wij onszelf, net als in 2010, de volgende drie doelstellingen:

1. Een kenniscentrum realiseren op het gebied van palliatieve zorg, ter ondersteuning van huisartsen en intra- en extramurale zorgverleners.
2. Innovaties doorvoeren, zodat meer nieuwe wegen en mogelijkheden bereikbaar worden.
3. Medewerkers in staat stellen hun talenten in te zetten binnen een breed zorgpakket en hun diverse mogelijkheden tot ontwikkeling bieden.

Overlegsituaties

Zonder samenwerking en overleg kunnen kennis en innovatie geen gestalte krijgen. Daarom kent het Hospice Duin- en Bollenstreek zeven overlegsituaties. Dagelijks vinden vrijwilligersoverdrachten plaats, waarbij vrijwilligers en coördinator de zorg voor de individuele gasten evalueren. De verpleegkundigen en coördinatoren houden eens per drie weken overleg. Daarnaast zijn er bestuursvergaderingen, intervisiedagen en externe overleggen met collega-hospices en het Netwerk Palliatieve Zorg.

Ondersteuning

De verpleegkundigen en coördinatoren ontvangen dagelijkse ondersteuning van de manager. De hospice- en thuiszorgvrijwilligers hebben een eigen aanspreekpunt: de manager of een van de twee coördinatoren. Bovendien kan iedereen die daar behoefte aan heeft, een gesprek aanvragen met een van de twee geestelijk verzorgers.

Flexibiliteit

Het hospice beschikt over de flexibiliteit om een plotselinge toename van zorg of complexiteit op te kunnen vangen. Naast alle beschikbare zorgvrijwilligers en verpleegkundige oproepkrachten kunnen wij zo nodig terugvallen op ervaren uitzendkrachten en het acute team van Marente. Bovendien hebben de coördinatoren buiten kantooruren bereikbaarheidsdienst. Medewerkers kunnen deze dienst gebruiken als zij overleg of reflectie wensen, of melding willen maken van huiselijke calamiteiten of ziekte.

4. Het personeel

In de visie van het Hospice Duin- en Bollenstreek wordt grote waarde gehecht aan de mens achter de medewerker. Wij streven ernaar onze medewerkers zo veel mogelijk te betrekken bij het ontwikkelen van het beleid en de activiteiten.

Personeelsbeleid

Het uitgangspunt van ons personeelsbeleid is dat medewerkers deskundig zijn op hun vakgebied. Waar mogelijk benutten en stimuleren wij ieders kwaliteiten. Wij laten het team zo veel mogelijk activiteiten voorbereiden, zodat er een groot draagvlak ontstaat. Daarnaast is sfeer een belangrijke factor. Een luisterend oor bieden en kunnen meeleven in kleine en grote zorgen zijn immers van onschatbare waarde.

De medewerkers

Verbonden aan het Hospice Duin- en Bollenstreek zijn één manager (0,78 fte), twee coördinatoren (1,11 fte), dertien niveau 4-verpleegkundigen (4,67 fte) – van wie vijf op oproepbasis voor de flexibele inzet – en één medewerker voor de huishoudelijke dienst (0,25 fte). Ook kan het hospice terugvallen op de inzet van twee ingewerkte zzp'ers (zelfstandigen zonder personeel). In totaal zijn, betaald en vrijwillig, 130 medewerkers werkzaam.

Persoonlijke gesprekken

Ieder jaar voeren medewerker en manager persoonlijke functioneringsgesprekken. De gesprekken zijn toekomstgericht en evalueren onder meer de samenwerking, het scholingsplan, de functie-inhoud, de loopbaanontwikkeling en eventuele belemmerende factoren. Bovendien krijgen de vrijwilligers om het jaar een uitnodiging voor een voortgangsgesprek. Hiervoor hanteren we sinds 2011 een nieuwe gespreksvorm aan de hand van gerichte open vragen die de vrijwilligers thuis kunnen voorbereiden. Van dat gesprek wordt een verslag gemaakt, als ware het een functioneringsgesprek. Bij de nieuwe groep vrijwilligers wordt na drie maanden specifiek geëvalueerd met het oog op de koppeling van theorie naar praktijk.

Arbeidsomstandigheden

Het bewustzijn voor de arbowetgeving is aanwezig onder de professionele medewerkers, wat mede het ziekteverzuim op een positieve manier beïnvloedt. Er is een groeiend bewustzijn dat door ergonomisch werken lichamelijke klachten te voorkomen zijn. Het werk kan zwaar zijn en daarom pleiten wij ervoor dat vragen om assistentie getuigt van gezond verstand. De professionele medewerkers kunnen desgewenst ondersteuning vragen bij het acute zorgteam van Marente. Ook is er een dvd met tiltechnieken. De nachtdienst wordt veelal gedraaid door één verpleegkundige. Om het gevoel van veiligheid voor de medewerkers te vergroten, is in 2011 het terrein van camerabewaking voorzien. De vrijwilligers zijn geïnformeerd over het feit dat zij niet mogen werken met de tilliften.

5. De financiën

In financieel opzicht was 2011 voor het Hospice Duin- en Bollenstreek een bevredigend jaar. De bedbezetting was met 76% hoger dan de begrote 75% en deze hogere productie zal ook worden betaald door het zorgkantoor. Verder verliepen inkomsten en uitgaven grofweg volgens de begroting. Ook in 2011 kon het hospice aan zijn aflossingsverplichtingen voldoen.

Financiering

Zorgorganisatie Marente, voorheen WWZ-Mariënstaete-Valent (WMV) maakt de productieafspraken met het zorgkantoor en het hospice voert deze taken uit. De kosten die met deze uitvoering zijn gemoeid, zijn te bestrijden met de inkomsten die de productieafspraken genereren.

Subsidie van VWS

De subsidie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport is een belangrijke, maar ook enigszins ongewisse inkomstenbron voor het hospice. Het totale subsidiebedrag dat landelijk beschikbaar komt, blijft namelijk de laatste jaren min of meer gelijk, terwijl het aantal subsidiedeelnemers van jaar tot jaar stijgt. We zien dan ook dat de subsidie van jaar tot jaar enigszins afneemt. De subsidie is bedoeld om de kosten van de manager en de vrijwilligerscoördinatoren evenals diverse materiële lasten te bestrijden. In 2011 bleek de subsidie hiertoe toereikend.

Financiering huishouding

In het hospice is een huishoudelijk medewerker actief. De bijbehorende kosten komen op grond van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) in aanmerking voor subsidiëring door de gemeente Teylingen. Deze subsidie wordt ook daadwerkelijk verstrekt. Het hospice is hiermee zeer content. Deze subsidie maakt het mogelijk om vrijwilligers van primaire schoonmaaktaken te ontlasten. Hierdoor kunnen zij zich beter richten op het welbevinden van de gasten in het hospice.

Sponsors

Het hospice geniet een uitstekende naam in de Duin- en Bollenstreek. Dit respect van de samenleving voor de prestaties van de medewerkers en de vrijwilligers van het hospice vertaalt zich in een enorm draagvlak in de samenleving. Als gevolg daarvan mocht het hospice zich in 2011 verheugen over sponsorbijdragen van diverse bedrijven en particulieren. Met dit geld konden we vele extra's realiseren op het gebied van inrichting, hulpmiddelen en inventaris.

Stichting Vrienden

Stichting Vrienden van het Hospice Duin- en Bollenstreek maakte het ook in 2011 mogelijk om cliënten financieel te ondersteunen, waarvoor de eigen bijdrage voor opname in het hospice te hoog was.

Financieel vooruitzicht

Momenteel geniet het hospice een gezonde financiële basis. Dit is belangrijk voor de continuïteit van het hospice en ook voor toekomstig noodzakelijk onderhoud van het hospice. Om hierover meer duidelijkheid te krijgen, is gestart met het opzetten van een onderhoudsplan voor de lange termijn. Dit stelt ons in staat op een afgewogen manier middelen te reserveren voor toekomstige onderhoudsverplichtingen.

6. De ontwikkelingen

Ook in 2011, het derde volle jaar dat het Hospice Duin- en Bollenstreek draaide, heeft zich een aantal belangrijke ontwikkelingen voorgedaan. U vindt ze hieronder.

Zorgpad Stervensfase

In 2010 zijn wij gestart met Zorgpad Stervensfase. Dit kwaliteitsinstrument is ontwikkeld om de zorg gedurende de stervensfase goed af te stemmen op de behoeften van de gast en diens naasten. De multidisciplinaire zorg is hierin met zorgdoelen omschreven. Onder twintig dossiers van overleden gasten is een nulmeting verricht. Projectleider Rob Boxhoorn, tevens verpleegkundige, verrichtte in oktober 2011 een eindmeting onder de nieuwe dossiers. Daaruit bleek een significante verbetering in de registratie en rapportage van de zorg en de toestand van de gast en naasten in de laatste dagen. Ook bleek de communicatie naar huisarts en naasten te zijn verbeterd. In december 2011 is het project succesvol beëindigd en is het Zorgpad Stervensfase volledig geïmplementeerd.

Kwaliteitsverbetering

In 2011 zijn nog geen directe initiatieven genomen om een officieel kwaliteitskeurmerk te behalen. Toch hebben wij, naast de definitieve implementatie van Zorgpad Stervensfase, veel aandacht besteed aan praktische kwaliteitsverbetering. Zo vonden in 2011 zeven informatiebijeenkomsten plaats voor collega-instellingen en thuiszorgteams over palliatieve zorg en de mogelijkheden. Verder zijn de functioneringsgesprekken met vrijwilligers meer gestructureerd opgepakt. Een ander voorbeeld is de kennisdeling van een collega uit het verpleegkundig team, die de opleiding Verpleegkundige Palliatieve Zorg heeft behaald. Ook valt te denken aan de uitbreiding van de VPTZ-basistraining met de onderwerpen palliatieve sedatie en euthanasie. Wij hebben deze training in eigen beheer. Ook begeleidt de coördinator die de intake heeft gedaan de gehele opname of zorgverlening thuis. Dit komt de continuïteit en communicatie met gast en naasten ten goede. Verder is sinds 2011 een andere rapportagewijze voor het MDO gangbaar. Hierin komen alle domeinen (fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel) aan de orde. Ten slotte verstuurden we gedurende het jaar evaluatieformulieren naar alle bij de zorg betrokken huisartsen, waarvan we 77 procent retour ontvingen. Hieruit kwamen louter positieve uitkomsten, slechts een enkel aandachtspunt. Vooral de professionaliteit van het hospice, het MDO, de betrokkenheid en goede sfeer werden geroemd.

Verloop vrijwilligers

In 2011 was wederom een gering verloop in de vrijwilligersgroep. De vrijwilligers die vertrokken, deden dit vanwege verhuizing, betaald werk of persoonlijke problematiek. Daardoor hebben we een groep nieuwe vrijwilligers geschoold. In totaal zijn tien nieuwe vrijwilligers opgeleid, onder wie één vrijwilliger voor de kookploeg. Eind 2011 waren er ruim voldoende vrijwilligers om de werkzaamheden uit te voeren. Er staan geen nieuw aangemelde vrijwilligers meer op de wachtlijst.

7. De activiteiten

In 2011 organiseerde het Hospice Duin- en Bollenstreek diverse activiteiten voor de gasten, hun naasten en/of nabestaanden en de regio. Ook voor onze medewerkers en vrijwilligers verzorgden wij verschillende uitjes en nuttige extraatjes. In dit hoofdstuk vindt u een greep uit onze activiteiten.

Herinneringsbijeenkomsten

In april en oktober 2011 organiseerden we twee herinneringsbijeenkomsten ter ere van de gasten die in ons hospice zijn overleden. De thema's waren 'Tijd' en 'The Circle of Life'. De herinneringsbijeenkomsten waren sfeervol en ingetogen, muzikanten verzorgden de muzikale intermezzo's. In aanwezigheid van nabestaanden, vrijwilligers en verpleegkundigen herdachten we de overleden gasten en noemden we hun namen. Tijdens de licht- en rozenkeremonie ontstaken nabestaanden de kaars die voor hun dierbare heeft gebrand in het hospice na het moment van overlijden. De bijeenkomsten vonden plaats in De Ankerplaats te Sassenheim.

Nazorggesprekken

Zes weken na het moment van overlijden nodigen wij de nabestaanden uit voor een nazorggesprek in het hospice. Velen gaven hieraan gehoor in 2011. De meesten vonden het prettig om weer even in het hospice terug te zijn en waren vol lof over de verpleegkundigen- en vrijwilligerszorg. Uit de nazorggesprekken bleek tevens dat de palliatieve terminale zorg zoals we die in het hospice aanbieden niet mogelijk is zonder de inzet en motivatie van alle vrijwilligers. In 2011 volgden de coördinatoren een cursus in rouwbegeleiding om nog beter te kunnen inhaken op de nazorggesprekken.

Samenwerking Adamas Inloophuis

Naar aanleiding van de nazorggesprekken was al eerder besloten te gaan samenwerken met het Adamas Inloophuis. Dit is een huis waar iedereen kan binnenlopen, die op welke wijze ook wordt geconfronteerd met kanker. In 2011 gaven we aan de samenwerking gestalte door het organiseren van een verwendag voor nabestaanden. Ze konden contact leggen met lotgenoten en de drempel voor eventuele rouwondersteuning verlagen. Het programma bestond uit workshops en een heerlijke lunch. Achteraf beschreven de nabestaanden de dag als bijzonder en waardevol. De dag werd mede mogelijk gemaakt dankzij diverse sponsors.

Activiteiten Kamer 7

Vrijwilligerscafé Kamer 7 is opgezet door vrijwilligers voor vrijwilligers. Het doel is een informeel samenkomen bewerkstelligen. In 2011 is gekozen de bijeenkomsten te koppelen aan thema's. Vrijwilligers kunnen dan in kleine groepjes dieper en persoonlijker op materie ingaan. De begeleiding van zo'n bijeenkomst is in handen van de geestelijk verzorger of coördinator. In 2011 zijn twee 'Kamer 7-bijeenkomsten' geweest. De bijeenkomst in maart ging over het delen van eigen ervaringen, knelpunten en belemmeringen bij palliatieve sedatie of euthanasie. In november stond het 'VPTZ Qualis spel' op het programma.

Andere activiteiten voor medewerkers en vrijwilligers:

- Scholing over verzorgende handelingen
- Cursus communicatie in samenwerking met Maatschappelijk Werk LUMC
- Intervisie voor verpleegkundigen in samenwerking met Maatschappelijk Werk LUMC
- Training kleine blusmiddelen en ontruimingsoefening door 'First Response'
- Symposia voor coördinatoren
- Medewerkersuitje: goed verzorgde lunch bij Hotel Sassenheim en een bezoek aan Corpus Leiden
- Uitreiking cadeaubon op de Dag van de Vrijwilliger op 7 december.
- Op 7 december tevens uitreiking van de kerststol (met dank aan bakker Rhijnsburger)
- Kerstborrel met uitreiking kerstpakketten (met dank aan Stichting Vrienden)

Activiteiten door vrijwilligers

Een aantal vrijwilligers droeg naast zijn of haar werkzaamheden in het hospice ook op een andere manier een steentje bij. Zij maakten de nieuwsbrief, organiseerden de herinneringsbijeenkomsten voor de nabestaanden, verspreidden de nieuwsbrief, gaven invulling aan de feestdagen, schoolden nieuwe vrijwilligers of namen zitting in het bestuur van Stichting Vrienden.

Voorlichting en pr

De kennis die het Hospice Duin- en Bollenstreek ontwikkelt, vindt op vele manieren haar weg naar geïnteresseerden in de regio. Zo vonden in 2011 vijf informatiebijeenkomsten plaats, verzorgd door de coördinatoren in samenwerking met Stichting Vrienden. Ook stonden we zeven keer met een stand op markten en promotionele en sponsoractiviteiten. Een speciaal opgerichte PR-groep ontlast de coördinatoren en neemt hier alle werkzaamheden waar. Tot slot hebben wij elf persberichten verstuurd, rondom giften, acties en de certificaatuitreiking van de nieuwe groep vrijwilligers.

Onze folders voor de gasten:

- Vocht en voeding in de laatste levensfase
- Delier/verwardheid
- Medicatie via subcutane infusie
- Palliatieve sedatie
- Fabels en feiten over morfine
- Ondersteuning bij verliesverwerking
- De stervensfase (nieuw in 2011)

Activiteiten door Stichting Vrienden

Stichting Vrienden van Het Hospice Duin- en Bollenstreek wil het verblijf van de gasten zo aangenaam mogelijk laten verlopen. Dat doen ze door in de regio zo veel mogelijk betrokkenheid te creëren bij de palliatieve (thuis) zorgverlening in het algemeen en het hospice in het bijzonder. Eén van hun belangrijkste taken is erop toezien dat het hospice voor iedereen toegankelijk is. Stichting Vrienden vult de eigen bijdrage aan als iemand de hospiceopname niet geheel zelf kan bekostigen.

Bestuur en management

Bestuur Stichting Exploitatie 2011

Jan Willem Plug, voorzitter
Jan van Vliet, penningmeester
Jules de Vries, secretaris
Hans Bet, lid
Frits Schrijver, lid

Management Hospice 2011

Evelien van Duin, manager
Ellen Warmerdam, coördinator
Lucy van Oostrum, coördinator

