

Jaaroverzicht 2020

Inhoudsopgave

Inleiding	3
1. Het zorgproces	4
1.1 Primaire diagnose	4
1.2 Medische en paramedische zorg	4
2. De zorg in cijfers	6
2.1 Capaciteit en productie	6
2.2 Het verzorgingsgebied	6
3. Zorg voor kwaliteit	7
3.1 Kwaliteitsplan	7
3.2. Klantproces	7
3.2.1 Evaluatie van de zorg	8
3.2.2 Klachtenregeling	8
3.2.3 Evaluatie nabestaanden bij palliatieftevreden.nl en nazorggesprekken	8
3.2.4 Werkgroepen ten behoeve van het klantproces	8
3.3 Medewerkersproces	12
3.4 Onderwijs en onderzoek	14
3.4.1 Aangeboden onderwijs	14
3.4.2 Onderzoek	14
4. Bestuurlijk jaar	16
5. Mensen en middelen	17
5.1 Inkomsten en besteding van middelen	17
5.2 Personeel en vrijwilligers	17
5.2.1 Personeelsformatie	17
5.2.2 Vrijwilligersinzet	18
5.3 Financiële gegevens	22
6. Externe contacten	24
Bijlagen	
- Stichting Cini de Wind en Stichting Fondswerving	
- Organogram	
- Samenstelling bestuur Stichting Hospicezorg Waalwijk e.o. en dagelijkse leiding	
- Samenstelling bestuur Stichting Fondswerving Hospice Waalwijk en ambassadeurs	

Inleiding

In dit verslag wordt het jaar 2020 verantwoord naar het bestuur van Stichting Hospicezorg Waalwijk e.o., Stichting Cini de Wind, Stichting Fondswerving Hospice Waalwijk en haar ambassadeurs. Aan de orde komt de zorg, het personeel, de middelen en de werkzaamheden naar aanleiding van het meerjarenbeleidsplan 2019- 2023 en het werkplan 2020.

Het jaar 2020 is het jaar waarin de pandemie de wereld in haar greep kreeg. In Nederland begon dit op 27 februari 2020 in Loon op Zand. Precies de regio waarin hospice Francinus de Wind actief is. De regio Waalwijk en Tilburg is helaas hard getroffen door de pandemie. Voor hospice Francinus de Wind veranderde er veel. Strengere maatregelen waaronder beperkte bezoeken, ingepakt zorg leveren en het minimaliseren van de inzet van vrijwilligers. Ondanks deze maatregelen werd het hospice getroffen door covid19. Drie gasten in het hospice, vier verpleegkundigen, een stagiaire en drie vrijwilligers raakten besmet.



Werken bij een verdenking op of aanwezige covid19 besmetting.

Ondanks alle tegenslagen is met passie voor goede palliatieve zorg met betrokkenheid zorg geboden aan 93 gasten en hun naasten. Daarnaast is binnen de organisatie een grote betrokkenheid ervaren. Binnen het team van medewerkers en vrijwilligers, met veel steun en betrokkenheid vanuit het bestuur, stichting fondswerving en ambassadeurs. Meer hierover in dit jaaroverzicht.

“Het vertrouwen dat de medewerkers uitstraalden en de overtuiging waarmee ze hun handelingen uitvoerden gaven een heel goed gevoel. Ik heb me hierdoor op geen enkel moment onzeker gevoeld tijdens het proces.”

“Het gevoel van thuis komen. De respectvolle omgang met mijn vader en ook met ons.”

Opmerkingen uit Qualiview 2020

1. Het zorgproces

1.1 Primaire diagnose opgenomen gasten

In 2020 hebben 93 gasten medische en verpleegkundige zorg ontvangen. De afgelopen jaren zijn weinig verschuivingen waarneembaar in de diagnose waarmee de gasten worden opgenomen. Oncologische aandoeningen komen het meest voor: 82 % van alle gasten.

Primaire diagnosegroep	Aantal
Oncologisch:	
Hoofd-halstumoren	4
Hersentumoren	1
Longtumoren	19
Mammacarcinoom	5
Gynaecologische tumoren	4
Urogenitale tumoren	9
Gastro-enterologische tumoren	29
Hematologische tumoren	2
Locatie primaire tumor onbekend	4
Huidkanker	1
Leiomyosarcoom	1
Longfalen	3
Hartfalen	6
Spierziekte/ CVA	2
Overige	3

Tabel 1. Primaire diagnose opgenomen gasten in 2020

De overige diagnoses zijn: graft vs host na stamceltransplantatie bij mds, anorexia nervosa en verzwakt na longontsteking.

1.2 Medische zorg

Samenwerking tussen huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde

Wanneer voortzetting van het hoofdbehandelaarschap door de huisarts niet haalbaar of gewenst is, wordt een medisch coördinator, aangesloten bij het hospice, de hoofdbehandelaar. De algemene medische coördinatie wordt uitgevoerd door een vaste specialist ouderengeneeskunde en een vaste huisarts. Allen zijn palliatief geschoold.

Hoofdbehandelaar	Aantal gasten 2016	Aantal gasten 2017	Aantal gasten 2018	Aantal gasten 2019	Aantal gasten 2020
Huisarts	36	33	43	38	20
Vaste medische staf	67	55	46	41	73

Tabel 2. Behandelend arts

Zoals tabel 2 laat zien, zijn 20 gasten door de eigen huisarts behandeld in 2020. Een sterke daling ten opzichte van voorgaande jaren. Covid19 is hiervan hoogstwaarschijnlijk de oorzaak. De overige 73 gasten zijn door de medisch coördinatoren dr. Engelenburg en dr. Neijens behandeld, hierbij ondersteund door specialist ouderengeneeskunde dr. Parthemos. In 2020 zijn 12 huisartsen uit de eigen regio hoofdbehandelaar geweest: Te weten; dr van Bakel (2), dr. Tielemans (1), dr. de Jager (1), dr. Rutten (5), dr. de Klerq (1), praktijk Baardwijk (2), dr. de Wit (2), dr. Stenvers (1), dr. Barek (1), praktijk Morshuis (2), dr. Hoogcarspel (1) en dr. Winkel (1).

Paramedische, psychosociale en spirituele zorg

Het basispakket aan paramedische zorg omvat de geestelijk verzorger, psycholoog, logopedie, diëtetiek, fysiotherapie en ergotherapie. De inzet vindt plaats naar behoefte. De geestelijk verzorger woont het wekelijkse multidisciplinaire overleg bij om de integrale en continuïteit van de zorgverlening mede te bewaken. De overige disciplines komen op verzoek bij het MDO.

2. De zorg in cijfers

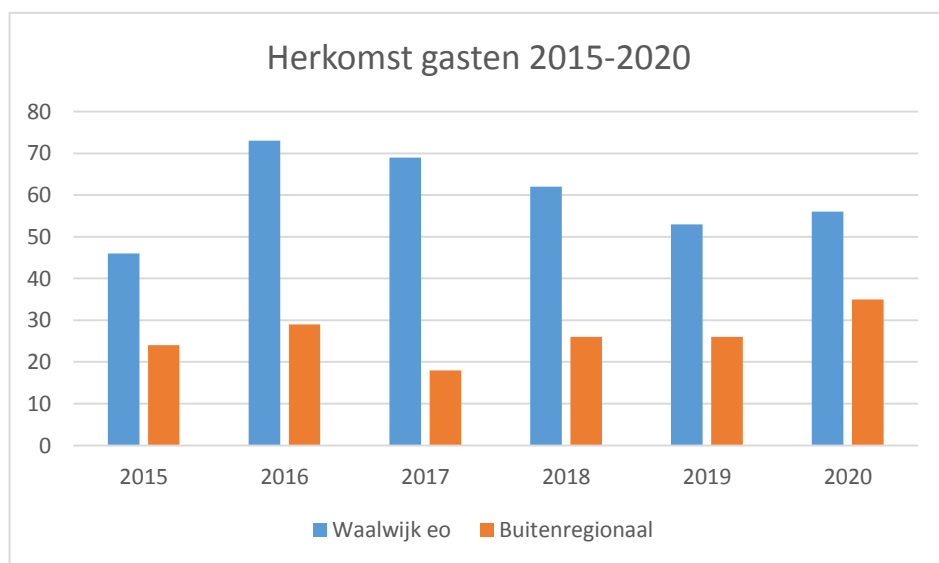
2.1 Capaciteit en productie

In het jaar 2020 hebben in totaal 93 verschillende gasten in Hospice Francinus de Wind gewoond. Van deze gasten waren, op 1 januari 2020, 7 gasten reeds opgenomen. Gedurende het jaar 2020 zijn 86 nieuwe gasten opgenomen. In totaal zijn 2447 opnamedagen gerealiseerd, met een gemiddelde bezetting van 6,7 van de 8 plaatsen oftewel 83,6%.

De gasten verbleven in 2020 gemiddeld 29,4 dagen in Hospice Francinus de Wind. De gemiddelde ligduur van de overleden gasten was gemiddeld 25 dagen. Zeven gasten zijn in 2020 met ontslag gegaan, gelijk aan voorgaande jaren (jaarlijks tussen de 4 en 8 gaten). Maar liefst 44 gasten overleden binnen 10 dagen, waarvan 36 gasten binnen een week. Dit is een afwijkend beeld ten opzichte van de afgelopen 3 jaar maar lijkt overeen te komen met 2016. Daarmee kan niet alleen de pandemie aangewezen worden als oorzaak voor de kortere ligduur van gasten.

2.2 Het verzorgingsgebied

Hospice Francinus de Wind is primair opgericht voor de bewoners van Waalwijk en omstreken. Maar ook buitenregionaal weten de gasten het hospice te vinden. Hierin lijkt een stijging waarneembaar over de laatste 6 jaar zoals onderstaande grafieken laten zien.



Grafiek 4a Herkomst gasten regio Waalwijk en buitenregionaal

Onze gasten waren in 2020 afkomstig uit: Ammerzoden (2), Berkel-Enschot (1), Bilthoven (1), Den Bosch (3), Dongen (1), Drunen (6), Eethen (1), Haarsteeg (1), Helvoirt (1), Hilvarenbeek (1), Kaatsheuvel (6), Loon op Zand (1), Middelburg (1), Nieuwpoort (1), Oosterhout (3), Oss (2), Oud-Heusden (1), Raamsdonkveer (1), Rijswijk (2), Rosmalen (1), Sleeuwijk (1), Sprang-Capelle (5), Tilburg (12), Uden (1), Velddriel (1), Vlijmen (6), Vught (2), Waalwijk (20), Waspik (3), Wijk en Aalburg (1), Zaltbommel (2) en Zevenbergsehoek (1).

3. Zorg voor kwaliteit

3.1 Kwaliteitsplan

De basis van het kwaliteitsplan is beschreven in het kwaliteitsplan, opgenomen in het meerjarenbeleidsplan 2009-2013. Het meerjarenbeleidsplan van 2019- 2023 sluit hierop aan.

De bewaking van het kwaliteitssysteem is onderverdeeld in klantprocessen, medewerkersprocessen, beleidsproces en ondersteunende processen.



Seniorverpleegkundige en coördinator vrijwilligers, Els van der Maaden werd uitgeroepen tot palliatief medewerker van het jaar door het palliatief netwerk Midden-Brabant! Floor Bols, palliatief arts en medisch coördinator van het palliatief netwerk Midden-Brabant kwam Els huldigen.

3.2. Klantproces

3.2.1 Evaluatie van de zorg

Sinds 2013 worden structureel evaluatiegesprekken gevoerd. Naar gelang de behoefte worden deze gesprekken vaker ingepland: wekelijks of maandelijks. Het eerste evaluatiegesprek wordt één week na opname ingepland waarbij de zorg, communicatie en wensen van de gast geëvalueerd wordt. Naast alle persoonlijke wensen die in het zorgdossier worden opgenomen, worden facilitaire en financiële aspecten besproken.

Dit jaar werd een paar keer vernoemd dat de radio's niet goed werkten. Hierna hebben de technische vrijwilligers een handleiding geschreven zodat we via de tv, de radiostations konden ontvangen.

Multidisciplinair overleg

In het multidisciplinair overleg wordt de zorg wekelijks, multidisciplinair geëvalueerd. Leerpunten die voortkomen uit dit overleg worden geregistreerd. Deze leerpunten worden opnieuw

besproken bij het medisch coördinatorenoverleg en de teamvergadering van de verpleegkundigen. Indien nodig worden werkwijzen en protocollen aangepast.

3.2.2 Klachtenregeling

De implementatie van de klachtenregeling is in 2008 uitgevoerd. Indien de gast en/of familielid er met de verpleegkundige niet uitkomt, kan er een gesprek aangevraagd worden met de algemeen manager. Hierbij maakt de manager gebruik van een klachtenformulier. De gast en/of familie kan ook rechtstreeks een klacht indienen bij de klachtencommissie van Stichting Schakelring. Daarmee is het hospice aangesloten bij de Regionale Klachtencommissie. Er zijn in 2020 geen klachten ingediend bij de algemeen manager en/of Regionale Klachtencommissie.

3.2.3 Evaluaties nabestaanden en nazorggesprekken

In 2020 zijn 38 beoordelingen ontvangen van de 93 opnames. Daarmee rijst de vraag hoe representatief de cijfers zijn en of dit het beste instrument is voor het evalueren van de zorg bij de nabestaanden.

Zorg tijdens het verblijf	4.68 (0 -5)
Zorg bij het overlijden	4.62 (0 -5)
Communicatie	4.51 (0 -5)

Tabel 10 Evaluatie nabestaanden 2020

79% van de nabestaanden gaven het hospice een 9.03 (0- 10).

34% van de mensen kenden het hospice al door de goede verhalen.

Maar ook vele positieve reacties van de nabestaanden op open vragen, waaronder;

“De verzorging voor mijn partner en mij waren gewoon fantastisch. Zowel medisch als de vrijwilligers , ook de kookclub niet vergeten.”

“Goed open oog en oor voor de situatie van de patient, met daarop volgende alerte reacties. Goed gedaan.”

“Deskundigheid is belangrijk, maar de liefde en zorg waarmee mijn moeder is opgevangen, is uiteindelijk vele malen belangrijker.”



Uit dank gekregen voor de goede zorg.

3.2.4 Werkgroepen ten behoeve van het klantproces

Ten behoeve van het verbeteren van de kwaliteit van het klantproces worden meerdere projecten opgestart en vervolgd. Voor 2020 waren dit:

Project: Controle opiaten

Uit de MIC-meldingen kwam een stijging naar voren in het aantal fouten in de opiatentelling. Hierop zijn de controlerende afspraken ten aanzien van de opiatentelling aangescherpt. In de

eerste helft van 2019 zijn de maatregelen verder aangescherpt; sindsdien neemt het aantal fouten in de telling af. In 2020 is besloten dat de telling van de nachtdienst naar de avonddienst op maandag gaat. Dat loopt nog niet altijd goed. Evaluatie blijft wat betreft het tijdstip van tellen nodig. Wel gaat het goed met de telling. Het aantal fouten in de telling is goed afgenomen.

Project: Dubbelcontrole risicovolle medicatie

In 2019 is er gezocht naar een manier om de dubbelcontrole risicovolle medicatie zo goed mogelijk neer te zetten. Er zijn verschillende opties bekeken. Er is uitgekomen bij de al bestaande dubbelcontrole tijdens het uitzetten de standaard medicatie door de nachtdienst. De zo nodige medicatie wordt tijdens de diensten gecontroleerd als er twee professionals aanwezig zijn. En anders achteraf tijdens een overdrachtsmoment.

In 2020 blijkt dat het moeilijk blijft om dit goed te borgen. Afsproken is dat we de pompen allemaal rond de middag overzetten en met z'n tweeën controleren. Ook afsproken om tijdens ieder overdracht moment de dubbelcontrole van de zo nodig medicatie te doen. Dit behoeft nog regelmatige evaluatie.

Project: Mantelzorg

In 2017 is gestart met het project mantelzorg. Het ingevoerde meetinstrument kreeg in 2018 weinig vervolg. Het werd meer als een last ervaren dan dat het bijdroeg in goede zorg aan de mantelzorgers. Voor de ondersteuning van de mantelzorg wordt nu een doel gemaakt in het zorgplan, hierbij wordt gekeken naar de draagkracht-draaglast van de mantelzorgers. Zo nodig wordt bij overbelasting het EDIZ (ervaren druk door informele zorg) meetinstrument afgenomen en in het zorgplan verwerkt. Het rapporteren van de gesprekken met de mantelzorgers zou nog verbeterd kunnen worden.



Zorg voor de mantelzorgers is een belangrijk onderdeel van de zorg in het hospice.

Project: Consultatie en huisbezoek

De seniorverpleegkundigen zijn in april 2019 gestart met huisbezoeken bij mensen die op de actieve wachtlijst staan. In eerste instantie werd de lastmeter gebruikt. Omdat het er vaak niet van kwam deze lastmeter voor het huisbezoek te mailen, gebruiken we ons anamneseformulier als gesprekshulpmiddel. Tevens leverde dit winst op tijdens de dag van opname omdat er al een groot deel van de anamnese klaar was. Dat scheelt tijd en energie voor de opgenomen gast op de toch al intensieve dag van opname. In deze anamnese komt ook de belastbaarheid en draagkracht van de mantelzorgers aan bod. Het huisbezoek wordt door de potentiële gasten en naasten als waardevol en drempelverlagend ervaren.

In 2020 is besloten om de huisbezoeken tot nader order stop te zetten, in verband met de covidmaatregelen.

Project: Open Huis

In april 2019 is het project Wees Welkom gestart. Maandelijks is er een moment waarop het mogelijk is vrijblijvend binnen te lopen in het hospice. Twee vrijwilligers zijn dan aanwezig om gasten op te vangen en rond te leiden. Er wordt vanaf het begin goed gebruik gemaakt van deze

openhuismomenten en in september is er na de evaluatie besloten om dit project voort te zetten. In 2020 is dit project stopgezet in verband met de covid-pandemie

Project: Complementaire zorg

In het najaar van 2019 zijn twee verpleegkundigen gestart met het verbeteren van de complementaire zorg binnen het hospice. Ze hebben collega-hospices bezocht en een plan gemaakt om in 2020 collega's en vrijwilligers te gaan scholen in aromazorg en massages. In februari 2020 heeft er een scholing aromazorg plaatsgevonden door Kicozo aan een groep vrijwilligers en verpleegkundigen. Daarna zijn de scholingen stopgezet door covid19. Dit project wordt voortgezet zodra er weer ruimte is zonder of binnen de covid19-maatregelen.



Scholing aromazorg in de woonkamer februari 2020

Project: Intervisie/palliatief redeneren en casuïstiekbespreking

In februari 2019 is opnieuw gestart met regelmatig momenten voor intervisie, palliatief redeneren en casuïstiekbespreking. Doel is meerledig: deskundigheidsbevordering op de werkvloer; leren van elkaar.

Het palliatief redeneren verbeteren, ook richting MDO. Er zijn in 2019 een vijftal momenten extra geweest bij de teamvergaderingen waarin er een onderwerp of casus besproken is.

In 2020 hebben geen fysieke bijeenkomsten meer gehad. Het was een zoektocht in de manier van vergaderen via Zoom of Ms-teams. Dit project wordt weer voortgezet zodra daar de ruimte voor is.

Project: Anamnese

In 2020 is er een project gestart betreffende het afnemen van verschillende anamneses en meetinstrumenten. Het gaat om de Pijnanamnese, de anamnese complementaire zorg, de EDIZ, de Barthel-index-score en de risico-inventarisaties (vallen, wonden, ed). Er is hiervoor per gast een lijstje gemaakt. De anamneses die nodig zijn worden in de eerste week van opname afgenomen.

Een aantal anamneses zijn in het ECD terug te vinden.

Project: Inzet verzorgende IG

In januari 2020 is gestart met het project inzet een verzorgende IG in de avonddienst van 19.00 en 23.00 uur.

Doel meerledig;

- Bij een plotselinge toename in zorgzwaarte is de huidige bezetting altijd te beperkt. Op korte termijn extra personeel inzetten is vaak niet mogelijk door de krappe arbeidsmarkt.
- Het is dit jaar erg moeilijk geweest om alle vrijwilligersdiensten ingevuld te krijgen terwijl de verpleegkundigen daar op dit moment erg afhankelijk van zijn om alle zorg te kunnen leveren. Dit feit maakt de organisatie en kwaliteit van zorg kwetsbaar.

- Na 21:00uur kunnen er geen gasten meer naar bed gebracht worden die door twee personen geholpen moeten worden.
- Een dubbele controle op de risicovolle medicatie kan tussen 15:30 en 23:00uur niet plaatsvinden.
- Meer ruimte om complementaire zorg toe te passen.

Door covid 19 was het een moeilijk jaar om dit project goed te evalueren. Er zijn veel wisselingen geweest in de bezetting van gasten en vrijwilligers. Op alle bovenstaande punten is de meerwaarde zeker aanwezig geweest. Met name de invulling van de vrijwilligersdiensten is door covid 19 een puzzel geweest en de aanwezigheid van de verzorgende IG was daar een stabiele factor in.

Project loopt verder in 2021. Evaluaties blijven nodig. De verzorgenden gaan instructie en voorlichting krijgen in medicatie, gebruik van insuflon, sedatie, complementaire zorg.

Project: Palliatief spreekuur

In 2020 is gestart de opzet van een palliatief spreekuur in samenwerking met het Toon Hermans huis. Er was afgesproken om in april te starten met 1 x per maand een spreekuur op verschillende tijden, door de seniorverpleegkundigen in een ruimte van het Toon Hermans huis. We zouden in april van start gaan. Er is een folder in de maak.

Door covid 19 ligt dit project stil tot nader order.

Project: Covid19

2020 heeft in het teken gestaan van covid 19. Met de landelijke ontwikkelingen mee zijn er continue aanpassingen gedaan in het beleid. Er is gezorgd voor voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen en voldoende voorraad morfine en midazolam. Er is gekozen om jasschortjes te gaan dragen.

De vrijwilligers hebben de keuze gehad of ze wilden werken of liever een time-out. Een groep vrijwilligers heeft er voor gekozen om weg te blijven in verband met eigen kwetsbaarheid of kwetsbare naasten.

Steeds zijn alle aanpassingen en bijzonderheden gecommuniceerd via huismemo's



Door een grote actie "Ontzorg de zorg" opgezet door ambassadrice Ina van Cromvoirt werd het team verwend.

3.3 Ondersteunende processen

Meerjarenonderhoudsplan

Eind 2017 is gestart met het schrijven van een meerjarenonderhoudsplan. Molema huisvestingsadvies en bouwmanagement was bereid om dit kosteloos te verzorgen. In 2020 is het plan op basis van de resultaten aangepast en is een nieuw plan geschreven voor 2021.

Investerings en onderhoud

Wekelijks onderhoud wordt uitgevoerd door vrijwilligers. Verder wordt een beroep gedaan op de technische dienst van Eikendonk. Deze wordt ingeschakeld via de servicedesk van Schakelring. Onderhoud aan het pand heeft plaatsgevonden conform de lopende contracten.

Door covid19 was het voor de vrijwilligers niet mogelijk om wekelijks te komen. De technische dienst van Eikendonk heeft vaker bij moeten springen.

In 2020 is het volledige ventilatiesysteem getest en een analyse gedaan van de kwaliteit van de lucht in het hospice. Deze was nog uitstekend.



Controle van het ventilatiesysteem.

Legionellabeheersplan

Het legionellabeheersplan bestaat uit onder andere een koper-zilverinstallatie. Na installatie in 2011 is het aantal besmettingen drastisch gedaald. Na inspectie van Brabant Water is in 2015 een nieuw legionellabeheersplan opgesteld. In 2019 en 2020 zijn geen legionellabesmettingen geweest.

Verzorging maaltijden

Dagelijks krijgen de gasten tijdens de lunch iets extra's aangeboden, bijvoorbeeld een gebakken ei of kroket. Drie tot vier maal per maand wordt er gekookt door een groep vrijwilligers.

Via de keuken van Schakelring, OnsKeuken, wordt de dagelijkse warme maaltijd geleverd. Deze maaltijden worden een dag eerder bereid, teruggekoeld en gekoeld geleverd.

Steekproefsgewijs wordt de temperatuur van de maaltijden gecontroleerd. Klachten over de kwaliteit worden doorgegeven aan de keuken. Echter, door de manier van bereiding zijn niet alle klachten op te lossen.

Inkoop en voorraadbeheer

Op het gebied van inkoop zijn in 2020 grote veranderingen geweest bij de inkoop van PBM (persoonlijke beschermingsmiddelen). Mondkapjes, handschoenen en overschorten worden normaal gesproken weinig ingezet. Voor de uitbraak van covid19 in Nederland was door het hospice reeds extra mondkapjes, handschoenen en overschorten besteld. Dit heeft ervoor gezorgd dat het hospice uiteindelijk niet in de problemen is gekomen met ernstige tekorten. Wel zijn er momenten geweest dat het spannend was of een bestelling op tijd geleverd ging worden.



Noodzakelijke aanschaf van een desinfectiepaal bij de ingang van het hospice.

Zonnepanelen

In 2020 zijn 128 zonnepanelen op het dak geplaatst. Vanaf 20 juli 2020 waren deze operationeel.



Het volledige platte dak van het hospice is benut om de 128 zonnepanelen te kunnen plaatsen.

3.4 Onderwijs en onderzoek

3.4.1 Aangeboden onderwijs

Leerplaatsen

In 2020 zijn twee stagiaires begeleid.

Daarnaast zijn er meerdere studenten of collega's uit andere zorginstellingen in de regio voor korte tijd geweest. Variërend van 1 dag tot 2 weken. Zij komen om een indruk te krijgen van de zorg en mogelijkheden binnen een hospice vanuit een regionaal ziekenhuis, thuiszorg of verpleeghuis. Dit is ondanks covid19 door gegaan.

MDO

Het wekelijkse multidisciplinaire overleg is een leerplaats voor alle aanwezige professionals. Voor huisartsen, die hoofdbehandelaar zijn, en hierbij wekelijks aanwezig zijn, samen met de medisch coördinator, verpleegkundigen en geestelijk verzorger, is het een leerplatform. Praktijk en kennis komen samen. Ondanks covid19 zijn de mdo's door gegaan om de kwaliteit van zorg te kunnen garanderen.

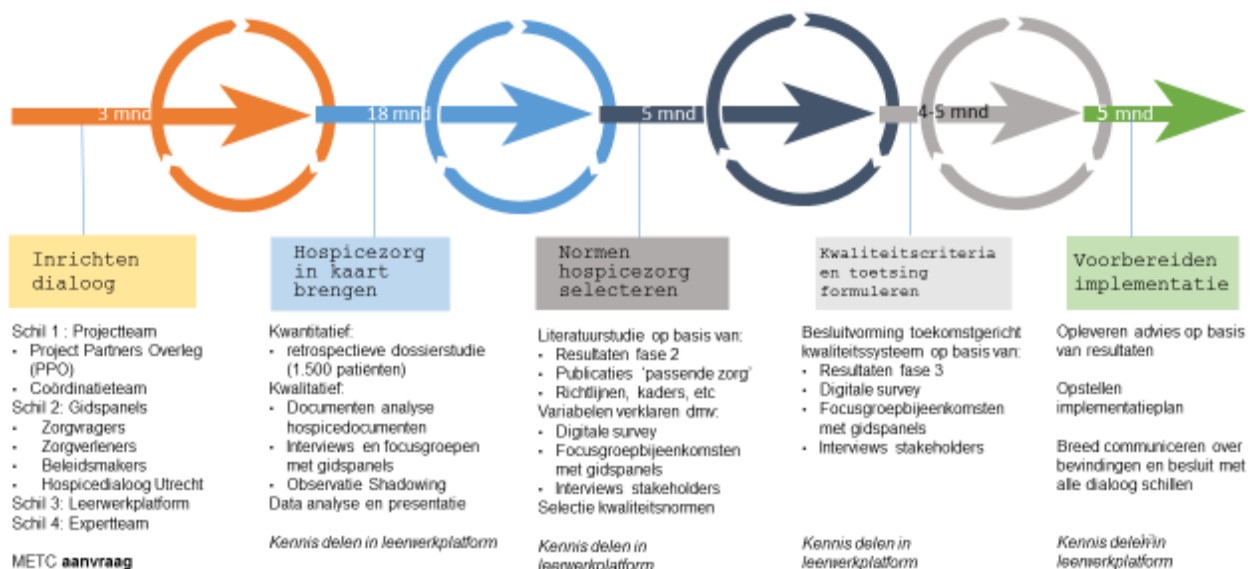
3.4.2 Onderzoek

Hospice Francinus de Wind heeft wederom deelgenomen aan het onderzoek Hopevol geleid door onder andere Saskia Teunissen, hoogleraar hospicezorg. Het onderzoek Hopevol is een onderdeel van het ZonMw programma Palliantie. Het ZonMw-programma 'Palliantie. Meer dan zorg' streeft ernaar de palliatieve zorg merkbaar te verbeteren voor de patiënt en naasten. Tot 2020 investeert het Kabinet 51 miljoen euro in 'Palliantie. Meer dan zorg' voor verbeteringen in zorg, onderzoek en onderwijs.

Probleemstelling Hopevol: onduidelijkheid over patiënten en behoeften

Per 1 oktober 2017 is het door ZonMw gesubsidieerde project "HOPEVOL" van start gegaan. HOPEVOL staat voor HOSpicezorg die Passend is en de Eigen wens van mensen in de palliatieve terminale faseVOLgt.

Projectfasering HOPEVOL 2017 - 2020



Dit onderzoek gaat over hoe de (kwaliteit van de) hospicezorg eruit zou moeten zien volgens de zorgvragers. De nadruk in het project ligt op het verkrijgen van inzicht in welke mensen in hospices verblijven en verbleven, wat hun vragen zijn en waren en hoe de zorg daarop ingericht wordt en werd. Belangrijkste items die uit met name de groep zorgvragers naar voren zijn gekomen zijn:

- Tijdige verwijzing
- Bestaande relaties
- Integrale vier dimensionele zorg, individueel zorgplan
- Zorg gericht op optimalisatie van kwaliteit van leven, sterven en rouw
- Zorg gericht op het ondersteunen en optimaliseren van waardigheid
- Draagkracht en draaglast van patiënten en naasten
- Overlijden op de plaats van voorkeur.

Dit onderzoek loopt van 2017 tot inmiddels 2021. Er is 2020 een vertraging opgelopen ten gevolge van covid19.

Hospice Francinus de Wind heeft een bijdrage geleverd in het gidspanel Zorg en in dossier onderzoek.

In 2020 heeft een senior-verpleegkundige deelgenomen aan twee online-bijeenkomsten van een focusgroep over het thema Waardigheid.

4. Bestuurlijk jaar

Bestuurlijke besluitvorming

Het bestuur vergaderde 3 maal en opereerde vanuit een besturende rol. Het bestuur functioneert vanuit goed governance, zonder vergoeding. De verschillende partijen van Stichting Hospicezorg Waalwijk e.o. hebben zitting in het bestuur. Te weten; Stichting Cini de Wind, Stichting Schakelring, Thebe en de regionale huisartsen.

Het bestuur Stichting Hospicezorg Waalwijk e.o. ging akkoord met:

- Het Financieel Jaaroverzicht 2019 en het Jaaroverzicht van 2019;
- Stelde de Exploitatiebegroting 2020 vast, waaronder de gewenste productieruimte en de noodzakelijke bijdrage vanuit Stichting Fondswerving Waalwijk e.o.;
- Planning 2021, meerjarenonderhoudsplan 2021 en werkplan 2021;
- Bestuurswisseling, Marijke Megens door Agnes Klaren, bestuurslid Thebe thuiszorg.

De pandemie en gevolgen hiervan voor het hospice hebben centraal gestaan in het bestuurlijke overleg. Door covid19 hebben drie, in plaats van vier, vergaderingen plaatsgevonden. Naast covid19 kwam aan de orde:

Landelijk/regionaal

- Associatie Hospicezorg Nederland/ VPTZ/ Nza
- Huisbezoeken/ samenwerking Inloophuis TOON
- Samenwerking in netwerk PZ
 - o Zorgpad palliatieve zorg
 - o Deelname PAT
 - o Praktijk voor levensvragen
- Fusie Schakelring, Volckaert en Riethorst Stromenland

Hospice

- Managementinformatie en exploitatiecijfers
- Personeel en vrijwilligers
- Oprichting noodfonds
- Giftenaftrek door de vrijwilligers bij de belastingdienst
- Negatieve rente
- Invoering eigen bijdrage

Kwaliteit:

- Wet zorg en dwang
- Medicatieveiligheid
- Verzetten van audit Prezo keurmerk hospicezorg
- Inzet verzorgende IG in de avonden

Facilitaire zaken:

- Plaatsing zonnepanelen
- Luchtbehandelingssysteem
- Vervanging van inventaris

Fondswerving

5. Mensen en middelen

5.1 Inkomsten en besteding van middelen

Jaarlijks wordt door het bestuur de begroting vastgesteld die aangeeft hoe inkomsten en uitgaven verdeeld moeten worden over zorgverlening aan de gasten, het laten functioneren van de organisatie en het beheer van gebouwen en materiële middelen. Sinds 1 januari 2017 wordt aan de inkomstenkant het volume van de zorgproductie begroot na onderhandeling met de zorgverzekeraars. VGZ en CZ zijn de grootste afnemers in de regio.

5.2 Personeel en vrijwilligers

5.2.1 Personeelsformatie

De Stichting Hospicezorg Waalwijk e.o. heeft zelf geen personeel in dienst. Alle teamleden werden ingezet vanuit een dienstverband met één van de deelnemende partners: de verpleegkundigen en ziekenverzorgenden vanuit Thebe en de overige werknemers vanuit Stichting Schakelring. Door de wisselingen in zorgzwaarte zijn er met enkele verpleegkundigen in vaste dienst min-maxcontracten opgesteld.

Discipline	Fte 2020
Verpleegkundigen (vast personeel)	7,72
Verzorgenden/vpk/BOL (oproepkrachten)	1,15
Artsen (inclusief huisartscoördinator)	0,29
Paramedisch en psych. diensten	0,16
Geestelijk verzorger	0,2
Facilitaire diensten (hhd + td)	0,66
Algemeen manager	0,78

Tabel 10 Formatieoverzicht

De oproepkrachten zijn onder te verdelen in zzp'ers (zelfstandigen zonder personeel) en oproepkrachten in dienst van Thebe. In verband met een hoge zorgzwaarte is meer personeel ingezet.

Wisselingen en formatie

In 2020 zijn drie ziekenverzorgenden aangenomen voor 1 jaar om ingezet te worden als extra avonddienst van 19:00- 23:00uur.

Er zijn geen wisselingen geweest in het vaste team van verpleegkundigen.

De geestelijk verzorger Cia van Woezik is met pre pensioen gegaan, waarna een nieuwe geestelijk verzorger, Paulien van Bohemen, is aangenomen.

Ziekteverzuim

In 2019 was het ziekteverzuim 2,2%, in 2020 steeg deze tot 8,24%. Het verzuim is mede opgevangen met de poule oproepkrachten. Ziekte ten gevolge van covid19 gecombineerd met enkele langdurig zieken ten gevolge van blessures resulteerde in dit hoge verzuim.

Sociaal beleid

Alle verpleegkundigen en oproepkrachten met een contract bij Thebe vallen onder het sociaal beleid van Thebe. Zzp-verpleegkundigen vallen hier niet onder.

Alle medewerkers met een contract bij Schakelring vallen onder het sociaal beleid van Stichting Schakelring.



Alle vrijwilligers en personeelsleden kregen persoonlijk een kerstpakket overhandigd van de ambassadeurs en bestuursleden van de stichting fondswerving. Dit werd zeer gewaardeerd!

Arbo

In 2016 heeft een nieuwe RI&E (Risico Inventarisatie & Evaluatie) plaatsgevonden. Uit deze inventarisatie zijn geen urgente zaken naar voren gekomen die directe aandacht behoeven. Na 5 jaar volgt een nieuwe RI&E.

5.2.2 Vrijwilligersinzet

De vrijwilligers worden aangestuurd door twee vrijwilligerscoördinatoren, onder eindverantwoordelijkheid van de algemeen manager. Allebei de coördinatoren zijn verpleegkundigen van het team.

Gedurende het hele jaar zijn vrijwilligers vanaf de pandemie niet of gedeeltelijk inzetbaar geweest wegens. Beleid was erop gericht zo weinig mogelijk mensen in het hospice te hebben om de kans op besmettingen te voorkomen. Voor onze gasten, onze vrijwilligers of mensen in hun omgeving.

Jubilarissen

In 2020 is èèn vrijwilliger gehuldigd met haar tweede lustrum en èèn vrijwilliger met een koperen jubileum.

Wisselingen onder de vrijwilligers

Zes nieuwe vrijwilligers zijn gestart waarvan èèn als oproepkracht in de zorg en vijf als kookvrijwilliger. Een vrijwilliger is weer terug na een time-out.

Gedurende het jaar zijn zes vrijwilligers om verschillende redenen gestopt: verlies, privé-omstandigheden, drukke agenda's in de privé-sfeer of tijd voor iets anders.

Drie vrijwilligers hebben een time-out in verband met werkdruk ten gevolge van covid19 en privéomstandigheden.

Hospice Francinus de Wind kan geen dag zonder vrijwilligers functioneren. In de afgelopen 16 jaar is het takenpakket uitgewaaierd over alle aspecten van de organisatie. De vrijwilligers zijn onder te verdelen in verschillende groepen met eigen taken. Hierna volgt een omschrijving.

Vrijwilligers in de zorg

De grootste groep vrijwilligers werkt in de zorg als rechterhand van de verpleegkundige. Zeven dagen per week worden vier of vijf vrijwilligers ingepland in aaneensluitende diensten van 4 uur. Een groep van ongeveer 45 intern opgeleide vrijwilligers werkt 4 à 8 uur per week, ingepland in een rooster van 8 weken. In de ochtend is er één vrijwilliger naast de verpleegkundigen, in de middagdienst meestal twee en in de avonddienst altijd twee vrijwilligers.

Complementaire zorg

Er is een vrijwilliger die wekelijks complementaire zorg aanbieden door middel van voetmassage.

Er is een vrijwillige schoonheidsspecialiste, die ook wekelijks de gasten komt verwennen. En er is een vrijwillige nagelstyliste die op verzoek gevraagd kan worden voor een manicure.

Ongeveer 10 x keer per jaar verzorgt een vrijwilliger een klankreis voor het team en gasten.

In 2020 hebben we deze complementaire zorgvrijwilligers nauwelijks ingezet omdat dat met de covid19-maatregelen niet haalbaar was.



Begin 2020 kon gezamenlijk gegeten worden in de woonkamer. Vanaf april is de woonkamer afgesloten voor gebruik door familie en gasten.

Vrijwilligers buiten de zorg

De telefoondienst

Op maandag- tot en met vrijdagochtend heeft een extra vrijwilliger telefoondienst. Naast de telefoongesprekken doet zij lichte administratieve werkzaamheden, oriëntatiebezoeken en allerlei klusjes, zoals de bloemen verzorgen, opruimen tot naast een onrustige gast zitten.

Bloemenverzorging

Een van onze vrijwilligers zorgt wekelijks voor verse bloemen en mooie bloemstukjes in alle gezamenlijke ruimtes.

Klusjesmannen

Er zijn drie klusjesmannen werkzaam in het hospice. Samen werken zij gemiddeld 12 uur per week. De klusjesmannen worden ondersteund door vrijwilligers die incidenteel bijspringen, afhankelijk van de werkzaamheden. Zoals een schilder, loodgieter en airco-onderhoudsmonteur. In 2019 is er een overkapping bij de voordeur gerealiseerd; zijn er op de gastenkamers nieuwe kledingkasten gemaakt en zijn er airco's geplaatst in de keuken, zusterpost, overlegkamer en het kantoor van de manager.

De klusjesmannen zijn tgv de covid19-maatregelen minimaal ingezet in 2020 om de hoeveelheid mensen op de werkvloer in te perken.

Tuinmannen

De tuinmannen onderhouden wekelijks de tuin, kruidentuin en het straatwerk rondom het hospice.

Kookclub

Viermaal per maand wordt nu op zondag met veel zorg een diner gekookt of een aangeklede lunch gemaakt en de tafel extra chique gedekt. Hiervoor zijn vier verschillende kookgroepen. De gasten mogen hierbij iemand uitnodigen om in de huiskamer of op de eigen kamer te dineren. In 2020 zijn de kookzondagen in aangepaste versie doorgegaan. De gasten aten met een naaste op hun kamer en de kookgroepen hebben de maaltijden zo veel mogelijk thuis voorbereid, ook weer om de hoeveelheid medewerkers in huis te beperken.



Meerdere zondagen is het diner geheel verzorgd door Eetcafé City in 2020. Hierdoor werd het team ontzorgd en onze gasten en naasten verwend!

Secretaresses

Er zijn 2 vrijwillige secretaresses. Eén beheert het relatiesysteem en de kasregistratie en één heeft archiefbeheer met vele andere secretariële klussen, waaronder fondswervingstaken.

Boodschappen

Een vrijwilliger doet wekelijks op maandag de boodschappen voor het hospice en op donderdag eventueel nog wat er extra nodig is.

Herdenkingsbijeenkomsten

Twee tot driemaal per jaar wordt een herdenkingsbijeenkomst georganiseerd. Naast de geestelijk verzorger en een verpleegkundige, zet een groep van vrijwilligers zich in. In de organisatie, ondersteuning gedurende de avond en voor muzikale ondersteuning. In 2020 zijn de herdenkingsbijeenkomsten komen te vervallen. In plaats daarvan hebben de naasten een persoonlijk herdenkingsboekje thuis ontvangen.



Stenen gemaakt voor een herdenkingsbijeenkomst.

Muziekavonden

Een vrijwilliger organiseert, gemiddeld 1 keer per maand, de muziekavonden. In 2020 hebben er geen muziekavonden plaatsgevonden.

Open huis

In 2019 zijn we gestart met een maandelijks Open Huis-moment.

Dit wordt georganiseerd door twee vrijwilligers. Zij zorgen voor informatie bij een kopje koffie en geven een rondleiding.

Voorafgaande is er in maart een open dag geweest, waaraan meerdere vrijwilligers meegewerkt hebben. Deze dag is enorm goed bezocht.

In verband met covid19 zijn de Open Huis momenten tot nader order stopgezet.

Bijzonder jaar

De pandemie heeft er wereldwijd, maar ook in ons kleine hospice voor gezorgd dat het een bijzonder en spannend jaar is geweest. Enkele van onze vrijwilligers zijn ook getroffen door het covid-virus, maar gelukkig allemaal goed hersteld of nog herstellende. De vrijwilligers hebben allemaal de keuze gehad of ze wel of niet wilden werken in deze covid19-tijd. Daar is in wisselende mate gebruik van gemaakt. Het was steeds puzzelen met het rooster, maar het is steeds gelukt om het rond te krijgen.

Dankzij de fondswerving en het bestuur hebben we de vrijwilligers een hart onder de riem mogen steken door middel van een kaartje, een bloemetje, een mooie kalender op de dag van de vrijwilliger.

5.3 Financiële gegevens

Bijdrage Stichting Cini de Wind

Elk jaar draagt de Stichting Cini de Wind bij in de boven normatieve lasten voor het gebouw. Voor het jaar 2020 is dit voor een bedrag van 74.333 euro geweest.

Bijdrage Stichting Fondswerving Hospicezorg Waalwijk

In 2020 is door de Stichting Fondswerving een totale bijdrage van 131.705 euro aan Stichting Hospicezorg gedaan. Dit is onder andere gebruikt voor een aanvulling op de exploitatietekorten, nieuwe douchestoelen op alle gastenkamers en een actieve tillift.

Exploitatie Hospice Francinus de Wind

De exploitatie van Hospice Francinus de Wind is uitgevoerd door de financiële afdeling van Stichting Schakelring. In onderstaand exploitatieoverzicht zijn de kosten en opbrengsten gevoegd die betrekking hebben op de directe en indirecte zorg aan de gasten en familieleden.

Dit overzicht is gebaseerd op kasbasis. Eventuele verplichtingen en vooruitbetalingen zijn niet opgenomen.

Voor 2020 zijn de inkomsten onder te verdelen in een WLZ vergoeding, door het zorgkantoor vergoed, en in de Eerste Lijns Verblijf subsidie, door de zorgverzekeraars vergoed. Overige zorgopbrengsten betreffen de subsidies: subsidie vrijwilligers in de palliatief terminale zorg en subsidie voor stagiaires.

In het exploitatieoverzicht zijn de bijdragen van Stichting Cini de Wind en Stichting Fondswerving niet meegenomen. Deze bijdragen komen binnen bij de Stichting Hospicezorg Waalwijk eo. De kosten voor de boven normatieve lasten van het gebouw zijn door de Stichting Hospicezorg betaald vanuit deze bijdragen.

Inkomsten en uitgaven 2020

Hoofdgroep		Realisatie
Bedrijfsopbrengsten	Opbrengsten	
	Wlz-opbrengsten	€ 51.036
	ZvW-opbrengsten	€ 746.992
	Overige zorgopbrengsten	€ 180.585
	Overige bedrijfsopbrengsten	€ 0
Totaal bedrijfsopbrengsten		€ 978.613

Kosten	Personeelskosten	-€ 827.163
	Lonen en salarissen	-€ 102.306
	Sociale lasten	-€ 15.588
	Pensioenlasten	-€ 8.473
	Overige personeelskosten	-€ 700.795
	Overige bedrijfskosten	-€ 288.659
	Voedingskosten	-€ 38.908
	Overige hotelmatige kosten	-€ 23.097
	Algemene kosten	-€ 67.951
	Patiënt- en bewoner gebonden kosten	-€ 25.813
	Gebouw gebonden kosten	-€ 59.021
	Afschrijvingskosten en huur	-€ 73.868
Totaal kosten		-€ 1.115.822
Totaal operationeel		-€ 137.208
Buitengewone baten	Overige buitengewone baten	€ 80.000
Totaal buitengewone baten		€ 80.000
Buitengewone lasten	Overige buitengewone lasten	-€ 111
Totaal buitengewone lasten		-€ 111
Totaal Overige		-€ 79.889
Resultaat		-€ 57.319

6. Externe contacten

Landelijk niveau

Hospice Francinus de Wind neemt actief deel aan en laat zich informeren door:

AHzN, Associatie Hospicezorg Nederland

Hospice Francinus de Wind is actief lid van de Associatie Hospicezorg Nederland. Het dagelijks bestuur van de Associatie heeft regelmatig contact met de beleidsmakers van VWS en andere koepelorganisaties. Een dagelijks bestuurslid van de Associatie is lid van het landelijk Platform Palliatieve Zorg van het Ministerie van VWS. Het platform heeft een adviserende taak. In 2020 zijn 4 bestuursvergaderingen bijgewoond, veelal via google-meets.

Expertgroep Financiën, AHzN

Mei 2016 is de expertgroep Financiën opgericht. Hospice Francinus de Wind is lid van deze expertgroep. De expertgroep ondersteunt het dagelijks bestuur van de AHzN. De expertgroep onderzoekt en werkt financiële vraagstukken uit. In 2018 is samen met Berenschot een kostprijsmodel ontwikkeld. In 2019 is deze verder uitgewerkt en heeft een benchmark onder alle leden plaatsgevonden.

Namens de AHzN heeft de algemeen manager van Hospice Francinus de Wind deelgenomen aan de vergaderingen van het Technisch Overleg ELV van de Nza.

Expertgroep Strategie en Samenwerking

De expertgroep Strategie en Samenwerking is opgericht om zich te verdiepen in mogelijke samenwerkingsverbanden. De expertgroep adviseert de bestuursleden van de AHzN. Hospice Francinus de Wind is lid van deze expertgroep.



VPTZ, Vrijwillige Palliatief Terminale Zorg

Hospice Francinus de Wind is vanaf de start lid van de VPTZ. VPTZ maakt zich sterk voor vrijwilligers in de palliatief terminale zorg. Er wordt met name gebruikgemaakt van de aangeboden scholing en symposia. En het tijdschrift; Antenne.

Bovenregionaal

Consortium Palliatieve Zorg Zuid-West Nederland

Het ministerie van VWS heeft besloten om landelijk de palliatieve zorg verder te versterken. Daarvoor is in 2014 het nationaal programma palliatieve zorg (NPPZ) gestart. Het Nationaal Programma Palliatieve zorg gaat zich richten op kwaliteitsverbetering van de palliatieve zorg door kennisontwikkeling en deskundigheidsbevordering en wordt uitgevoerd door ZonMw.

Het Nationaal Programma Palliatieve Zorg leidt tot een samenhangende ontwikkeling van 1) zorg, 2) onderzoek en 3) onderwijs, dit alles in nauwe samenwerking met de regionale netwerken palliatieve zorg. Daarbij is ruimte voor lokale verschillen en aandacht voor noodzakelijk draagvlak door de lokale zorgverleners.

Het Consortium volgt de 4 thema's van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg:

1. bewustwording en cultuur,
2. organisatie en continuïteit van zorg,
3. zorginhoudelijke innovatie
4. en patiëntenparticipatie.

De missie van consortium palliatieve zorg Zuidwest Nederland is dat elke cliënt in de regio



Zuidwest Nederland die dat nodig heeft kwalitatief hoogstaande palliatieve zorg ontvangt gebaseerd op de laatste inzichten ongeacht de setting waar zij/hij verblijft. Het consortium palliatieve zorg Zuidwest Nederland is een samenwerkingsverband tussen het expertisecentrum palliatieve zorg Erasmus, het IKNL (Integraal Kankercentrum Nederland) en acht netwerken palliatieve zorg: Stadsgewest Breda, Midden Brabant, Waardenland, Rotterdam en omstreken, Nieuwe Waterweg Noord, Bergen op Zoom Tholen Roosendaal, Zeeland en Zuid-Hollandse Eilanden. Andere samenwerkingspartners zijn de Hogescholen Rotterdam, Breda, Zeeland, afdeling Huisartsgeneeskunde Erasmus MC, Zorgacademie Erasmus MC en Leerhuizen palliatieve zorg.

Kennis delen

Jaarlijks worden twee consortiumdagen georganiseerd om alle leden te informeren over de voortgang en ze te betrekken bij de volgende stappen die binnen het consortium worden gezet. Belangrijke onderwerpen zijn het delen van de kennis en ervaringen vanuit de verschillende gremia binnen het consortium. Het uitgangspunt is dat de deelnemers met nieuwe inspiratie en handvatten naar huis gaan.

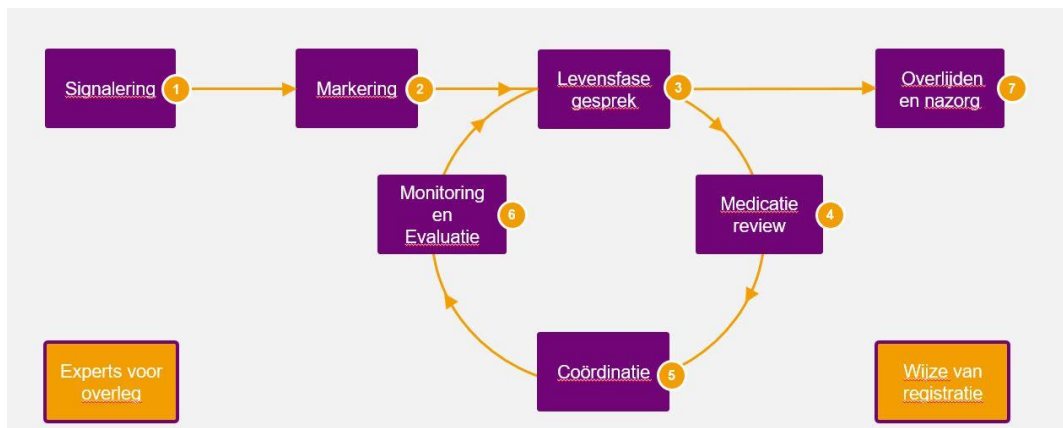
Een andere vorm van kennis delen is een nog op te richten helpdesk op het gebied van onderzoek voor bijvoorbeeld toekomstige Palliatieve aanvragen. Landelijk wordt de kennis op een actieve wijze gedeeld met de andere consortia in LOCo verband. Het LOCo is een afstemmingsoverleg tussen de zeven consortia palliatieve zorg, het IKNL en Stichting Fibula. Ten gevolge van de covid 19 pandemie zijn er in 2020 geen bijeenkomsten geweest van het consortium palliatieve zorg zuidwest Nederland.

Regionaal niveau

In 2020 werd geïnvesteerd in de relatie met externe partners en overlegorganen, waaronder:

Netwerk Palliatieve Zorg Midden-Brabant

Aanwezigheid bij alle overleggen van het Netwerk Palliatieve Zorg Midden-Brabant. Daarnaast actieve zitting in de werkgroep PAT en sinds december 2016 de werkgroep Transmurale Zorgpaden Palliatieve Zorg. Samenwerking met het consortium en het Erasmus MC. In 2018 is deze werkgroep actief bezig geweest met het vaststellen van het zorgpad in de regio met de problematiek.



In 2020 is het zorgpad gelanceerd in de regio.

Sinds 2019 is een eigen regionaal palliatief adviesteam van start gegaan waarin de artsen van het hospice deelnemen. Dit is gecontinueerd in 2020.

Praktijk voor Levensvragen

Met een subsidie maakte VWS in 2018 een bedrag vrij voor geestelijke zorg in de eerste lijn via een subsidie. Deze subsidie wordt verstrekt aan de regionale netwerken palliatieve zorg. Netwerk PZ MB heeft besloten de geestelijk verzorgers via de instellingen in te gaan zetten. Daarnaast is de Praktijk voor Levensvragen opgezet. Hospice Francinus de Wind neemt hier actief deel aan. De geestelijk verzorger van het hospice werkt zowel in het hospice als bij de mensen thuis via deze subsidie.

Hospice in Waalwijk, Tilburg, Dongen en Rosmalen

Voor problematiek in de dagelijkse uitvoering is er één op één contact met hospices in de regio. Met name met hospice de Duinsche Hoeve in Rosmalen.

Huisartsen, ziekenhuizen en thuiszorgorganisaties in de eigen en aangrenzende regio's

De inhoud van de samenwerking bestond met name uit de uitwisseling van informatie over gasten.

Inloophuis Toon

In 2019 is gestart met de eerste gesprekken met inloophuis Toon om daar een spreekuur palliatieve zorg te organiseren. Door de covid19 is daar in 2020 geen vervolg op gekomen.

MDO Waalwijk

MDO Waalwijk is een overleg voor zorgmedewerkers die werkzaam zijn binnen alle vormen van zorg (thuiszorg, huisartsen, gemeente, fysio, instellingen, etc). Dit overleg vindt tweemaal per jaar plaats. Tijdens dit overleg zijn er pitches van ontwikkelingen binnen de verschillende organisaties en is er ruimte voor vragen en overleg.

In 2020 heeft er geen MDO Waalwijk plaatsgevonden ivm covid 19

Bijlagen

Stichting Cini de Wind en Stichting Fondswerving

Stichting Cini de Wind

Achtergrond

Francinus (Cini) de Wind was een bekende Waalwijks zakenman die het bedrijf Holland Heating heeft opgericht en dit bedrijf liet uitgroeien tot een van de marktleiders in Nederland op het terrein van luchtbehandelinginstallaties.

Nadat Cini de Wind teruggetreden was als directeur/eigenaar van Holland Heating en het bedrijf verkocht had, wenste hij dat zijn vermogen ten goede zou komen aan maatschappelijk relevante doelen, vooral op het terrein van de gezondheidszorg en vooral in Waalwijk en omgeving. Om hem daarbij behulpzaam te zijn richtte hij de stichting Cini de Wind op.

Toen Cini de Wind enkele jaren geleden (plotseling) overleed liet hij zijn vermogen na aan Stichting Cini de Wind. Deze stichting heeft zich tot taak gesteld om de door de oprichter gestelde doelen te realiseren.

Eén van de projecten waar Cini de Wind tijdens zijn leven reeds bij betrokken was en dat hem buitengewoon aansprak, was het oprichten van een hospice in Waalwijk.

Financiële bijdrage

Hospice Francinus de Wind kan niet zonder zijn medeoprichter Stichting Cini de Wind.

Stichting Cini de Wind heeft een lening aan Stichting Hospice Waalwijk e.o. verstrekt waarmee het hospice gebouwd kon worden.

Aanvulling boven normatieve lasten

Jaarlijks wordt de rente en afschrijving die buiten de tarieven van de WLZ en ELV vallen door Stichting Cini de Wind aangevuld.

Jaartal	Gedoneerd bedrag
2005	€ 137.939
2006	€ 131.678
2007	€ 126.210
2008	€ 122.218
2009	€ 118.227
2010	€ 114.237
2011	€ 110.247
2012	€ 106.257
2013	€ 102.266
2014	€ 98.276
2015	€ 94.286
2016	€ 90.295
2017	€ 86.305
2018	€ 82.314
2019	€ 78.324
2020	€ 74.333

Tabel 11 Jaarlijkse aanvulling Stichting Cini de Wind

Stichting Fondswerving

Doelstelling

De kosten van het hospice worden slechts gedeeltelijk vergoed via de subsidieregeling Eerste Lijns Verblijf. Deze vergoeding vindt plaats volgens de verpleeghuishuisnorm. Hospicezorg is evenwel duidelijk duurder. Redenen hiervoor zijn de veel kleinere schaalgrootte, de gasten hebben een grotere ruimte nodig en de andere inrichting van die ruimte, namelijk het huiskamerconcept.

Voor het werven van de extra benodigde middelen is Stichting Fondswerving opgericht. Het bestuur hiervan staat vermeld in de bijlagen.

Het bestuur bestaat uit vrijwilligers die de werkzaamheden die uit fondswerving voortvloeien op zich nemen en zo het management van het hospice hiermee ontlasten.

Gestreefd wordt minimaal jaarlijks 80.000 euro te behalen.

Vormen van sponsoring

Teneinde continuïteit in de sponsorgelden te bereiken, is het van belang zoveel mogelijk duurzame relaties met sponsoren aan te gaan. Dit is o.a. mogelijk door het werven van vrienden en donateurs. Ook kunnen gastenverblijven of andere ruimten en deelprojecten voor langere tijd geadopteerd worden. Ultimo 2020 waren er 39 vrienden van het hospice, à raison van 250 of meer per persoon per jaar. Er waren 100 donateurs.

Daarnaast blijven ook eenmalige bijdragen van groot belang. Voorbeelden hiervan zijn opbrengsten uit acties en evenementen, legaten, donaties ter gelegenheid van pensionering, persoonlijke jubilea en bedrijfsjubilea, opening van een nieuw pand, opheffing van buurtverenigingen en collectes van kerken etc.

Andere mogelijkheden voor support zijn b.v. kortingen op leveranties en diensten voor de hospice, het gratis uitvoeren van werkzaamheden en bijdragen in natura.



Met dank aan de fondswerving en de clubactie van de Rabobank kon voor het hospice douchestoelen en een actieve tillift aangeschaft worden.

Fondswerving en ontvangen donaties

Het jaar 2020 hield voor Fondswerving door Corona vele beperkingen in. Diverse activiteiten konden geen doorgang vinden. Door het Bestuur werd veelal via TEAMS virtueel vergaderd. De inkomsten stonden daardoor weliswaar onder druk maar zeker dit jaar is weer het grote belang van duurzame en goede relaties met sponsors gebleken.

Er werd een totaalbedrag € 17.650 van onze vaste vrienden en donateurs ontvangen.

Door kerkgenootschappen en de Mariakapel werd totaal € 1.800 gedoneerd. Van groot belang waren twee ontvangen legaten ter waarde van totaal € 30.000. Een prachtig bedrag van € 20.000 werd van de Rotary Club Waalwijk in 2020 ontvangen. Deze Club organiseerde in 2019 een groots fondswervings event. De Lionsclub doneerde € 5.000 en adopteerde daarmee een kamer voor 5 jaar. Een particuliere goede doelen Stichting droeg € 5.000 bij en een Arctic Challenge Rally verraste de hospice met € 7.000. Daarnaast werden ook weer vele kleinere maar niet minder waardevolle donaties ontvangen ter gelegenheid van enkele huwelijksjubilea en andere bijzondere gelegenheden. Ook familieleden van overleden gasten toonden hun waardering o.a. door collectes die worden gehouden bij afscheidsdiensten.

Ondanks Corona kon het Bestuur dus toch op een goed sponsorjaar terugzien.

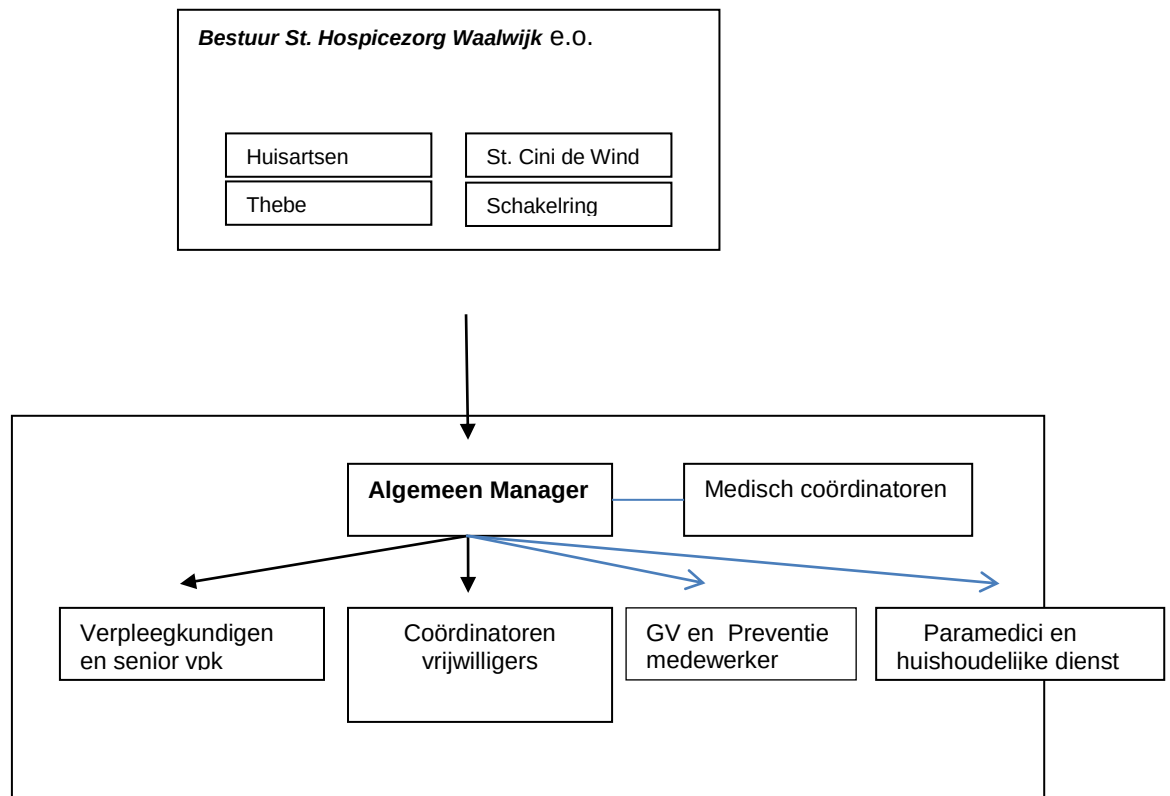
De totale inkomsten bedroegen € 105.000. Aan de garantie toezegging voor de exploitatiekosten van de hospice kon hiermee voldaan worden en daarnaast kon aan diverse ad hoc uitgaven bijgedragen worden zoals de plaatsing van zonnepanelen op het dak van de hospice.

Het Bestuur van de Stichting Fondswerving en het Bestuur Hospice Zorg dankt alle sponsors voor hun betrokkenheid, hun niet aflatende support en hun waardevolle financiële bijdragen in het jaar 2020.



Penningmeester van de Stichting Fondswerving Annemieke van Dijk kreeg in 2020 een Koninklijk lintje voor al haar vrijwilligerswerk waaronder het werk voor de Stichting Fondswerving.

Organisatie opbouw, organogram



Figuur 1 Organisatiestructuur Hospice

Binnen de dagelijkse organisatie van Hospice Francinus de Wind spelen vele partijen een rol. Huisartsen en een specialist ouderengeneeskunde verzorgen gezamenlijk het medisch beleid, Thebe Thuiszorg levert het verpleegkundig team en woonzorgcentrum Eikendonk, dat onder Schakelring valt, biedt een variatie aan overige disciplines en diensten aan. Wat meer op afstand biedt de Stichting Cini de Wind financiële ondersteuning.

Op bestuurlijk niveau is dit uitgebreide samenwerkingsverband vertaald naar een bestuurszetel voor elk van de participanten.

De dagelijkse leiding is door het bestuur gedelegeerd aan een algemeen manager die hiërarchisch leiding geeft aan het team van verpleegkundigen en vrijwilligers. In samenwerking met de medisch coördinatoren is de manager verantwoordelijk voor de ontwikkeling, uitvoering en bewaking van de continuïteit en kwaliteit van de totale zorgverlening binnen het hospice.

Samenstelling bestuur per 31-12-2020

	Namens:
De heer H.M.N. Schonis (voorzitter)	Stichting Cini de Wind
De heer J.J.B. van Kleef, (penningmeester)	
De heer N.J. Kramer, arts (secretaris)	Regionale huisartsen
De heer J. Moolenschot	Stichting Schakelring
De heer J. Heijster, internist	Stichting Cini de Wind
Mevrouw N. van Kats- Dernee	Thebe Thuiszorg
De heer C.J. de Jager, arts	Regionale huisartsen

Dagelijkse leiding per 31-12-2020

Mevrouw B.A. Lycklama à Nijeholt	Algemeen Manager
De heer V. Neijens,	Medisch coördinator, specialist ouderengeneeskunde
De heer P. Engelenburg	Medisch coördinator, huisarts

Samenstelling bestuur Stichting Fondswerving Hospice Francinus de Wind per 31-12-2020

De heer N. Splinter	Voorzitter
Mevrouw A. van Dijk	Penningmeester
De heer R.B.J. van Loon	
De heer F. Brokx	
Mevrouw L. van de Zande	Secretaresse
Mevrouw M. Kloek	
De heer W.G.P. Mulder, arts	

Ambassadeurs per 31-12-2020

Mevrouw I. van Cromvoirt
Mevrouw N. van Uiter
Mevrouw L. Gijzen - van Mierlo
De heer B. van Wijlen
Mevrouw C. Pooters
De heer D. Mandemakers
De heer P. Konijnenburg