

Jaaroverzicht 2021

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	7
2.3 Verwijzers	8
2.4 Verblijfsduur	9
3. Zorg voor kwaliteit	10
3.1 Kwaliteitsplan	10
3.2 Onderwijs en onderzoek	14
3.2.1 Aangeboden onderwijs	14
3.2.2 Onderzoek	14
4. Bestuurlijk jaar	16
5. Mensen en middelen	18
5.1 Inkomsten en besteding van middelen	18
5.2 Personeel en vrijwilligers	18
5.2.1 Personeelsformatie	18
5.2.2 Vrijwilligersinzet	19
5.3 Financiële gegevens	23
6. Externe contacten	25
Bijlagen	
- Stichting Cini de Wind	
- 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 2021 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 2021.

Het jaar 2021 werd gedomineerd door de pandemie die in 2020 uitbrak. Periodes met strenge maatregelen waaronder beperkte bezoeksregels, ingepakt zorg leveren en het minimaliseren van de inzet van vrijwilligers, werden afgewisseld met periodes waarbij iedereen weer even op adem kon komen.



Ondanks alle spanningen en onzekerheden is met passie voor goede palliatieve zorg met betrokkenheid zorg geboden aan 92 gasten en hun naasten. Daarnaast heeft het team wederom het prezo keurmerk hospicezorg behaald in 2021 en werd er aan vele kwaliteitsprojecten gewerkt. Meer hierover in dit jaaroverzicht.

“De warmte, zorg en aandacht was uitzonderlijk en heeft ons en vader enorm gesteund in deze moeilijke tijd.”

“Onze moeder is heel respectvol behandeld (net als wij) en dankzij jullie inspanningen zijn wij in staat geweest om de laatste drie weken van haar leven samen door te brengen.”

Opmerkingen uit Qualiview 2021

1. Het zorgproces

1.1 Primaire diagnose opgenomen gasten

In 2021 hebben 92 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: 84% van alle gasten.

Primaire diagnosegroep	Aantal
Oncologisch:	
Hoofd-halstumoren	2
Hersentumoren	3
Longtumoren	19
Mammacarcinoom	8
Gynaecologische tumoren	4
Urogenitale tumoren	8
Gastro-enterologische tumoren	21
Hematologische tumoren	5
Locatie primaire tumor onbekend	5
Huidkanker	2
Longfalen	1
Hartfalen	7
Spierziekte/ CVA	2
Overige	5

Tabel 1. Primaire diagnose opgenomen gasten in 2021

De overige diagnoses zijn: angio dysplasieën en anemie; vaatlijden met amputaties en sepsis en dementie; verzwakt bij hoge ouderdom; rectaal bloedverlies met geen behandeling; eindstadium alcoholische levercirrose.

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 2017	Aantal gasten 2018	Aantal gasten 2019	Aantal gasten 2020	Aantal gasten 2021
Huisarts	33	43	38	20	34
Vaste medische staf	55	46	41	73	58

Tabel 2. Behandelend arts

Zoals tabel 2 laat zien, zijn in 2020 door de eigen huisarts 20 gasten behandeld. Een sterke daling ten opzichte van voorgaande jaren. Covid19 was hiervan hoogstwaarschijnlijk de oorzaak. Ondanks de aanhoudende pandemie is in 2021 wederom een stijgende lijn te zien in het aantal gasten dat door de eigen huisarts is behandeld; 34 gasten. De overige 58 gasten zijn door de medisch coördinatoren dr. Engelenburg (later in het jaar door dr. Ketelaar) en dr. Neijens behandeld, hierbij ondersteund door specialist ouderengeneeskunde dr. Parthemos. In 2021 zijn 21 huisartsen uit de eigen regio hoofdbehandelaar geweest (in 2020 waren dit slechts 12): Te weten; dr. Adams (3), dr. van Bakel (4), dr. Barnhoorn (1), dr. Blom (1), dr. Coolen (1), dr. Hazen (2), dr. Hendrick (2), dr. Hinnen (1), dr. de Jager (1), dr. Kievits (1), dr. Meijer (1), dr. Morshuis (2), dr. van Overveld (2), dr. Pietersen (1), dr. Raaijmakers (1), dr. Rutten (1), dr. Stenvers (1), dr. Schilder (4), dr. Tielemans (2), dr. Winkel (1), dr. de Wit (1) en dr. van Zelst (1).

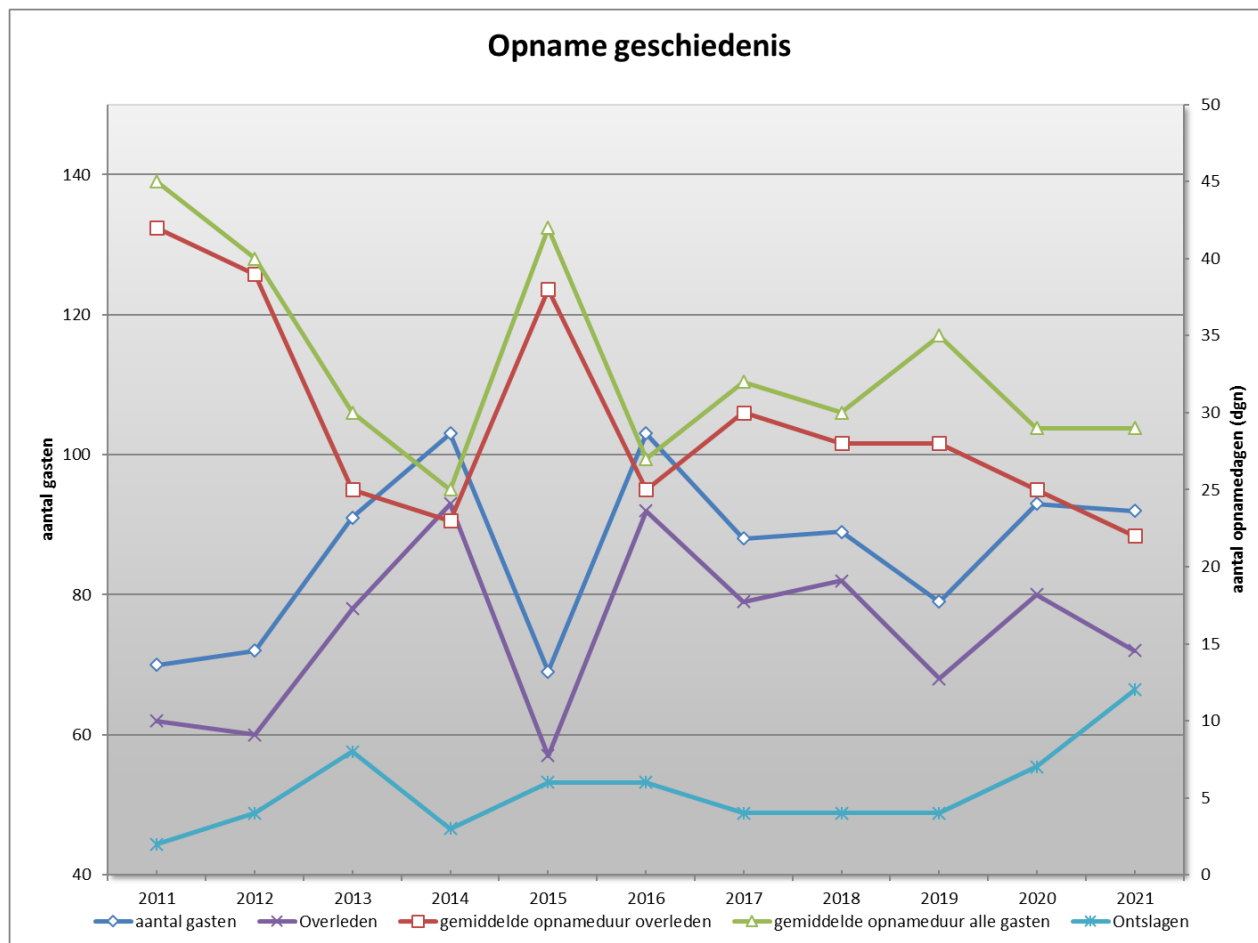
Paramedische, psychosociale en spirituele zorg

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 2021 hebben in totaal 92 verschillende gasten in Hospice Francinus de Wind gewoond. Van deze gasten waren, op 1 januari 2021, 8 gasten reeds opgenomen. Gedurende het jaar 2021 zijn 84 nieuwe gasten opgenomen. In totaal zijn 2605 opnamedagen gerealiseerd, met een gemiddelde bezetting van 7,1 van de 8 plaatsen oftewel 88,75%.

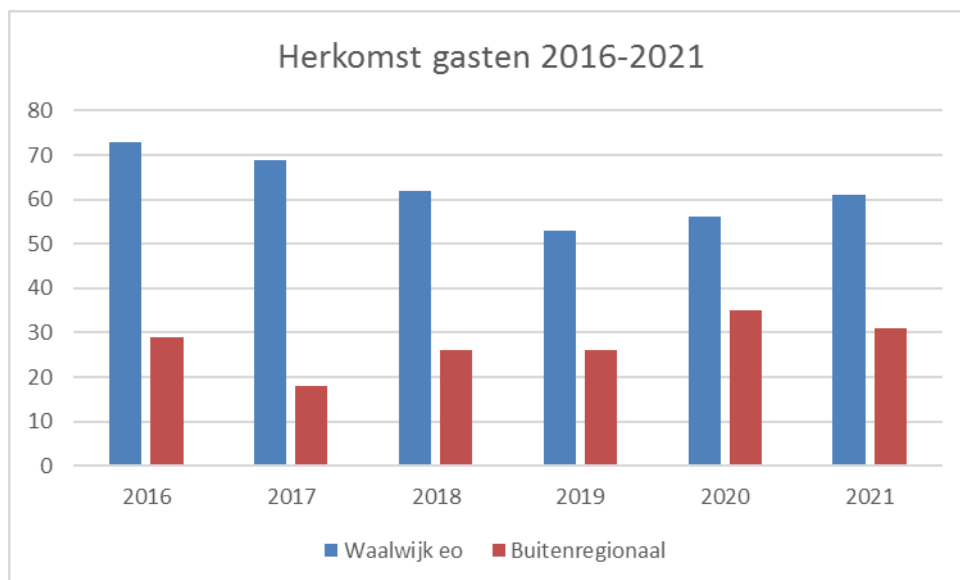


Grafiek 3a Aantallen opnames, ontslag en overlijden vanaf 2011 tot en met 2021

Grafiek 3a laat het verloop zien in aantal opgenomen gasten en de gemiddelde opnameduur van gasten gedurende de afgelopen jaren. In de afgelopen 10 jaar zijn er tussen de 70 tot maximaal 103 gasten opgenomen geweest. De gemiddelde opnameduur wisselde tussen de 25 dagen en maximaal 45 dagen. Opvallend in 2021 is de stijging in het aantal ontslagen; 12 gasten in 2021.

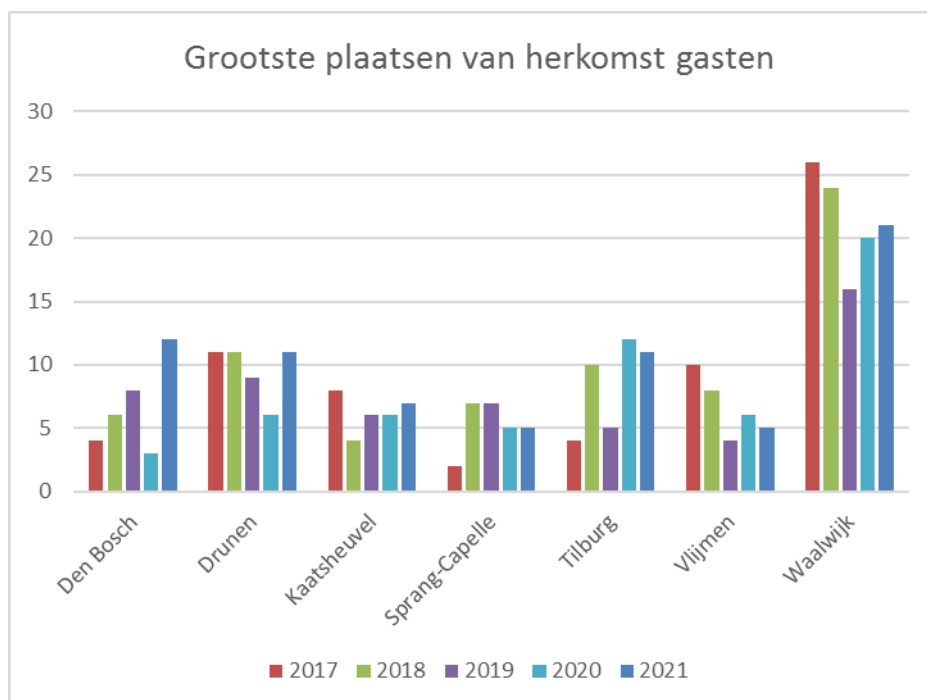
2.2 Het verzorgingsgebied

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 2021 afkomstig uit: Bilthoven (1), Den Bosch (12), Drunen (11), Geertruidenberg (2), Goirle (1), Haarsteeg (2), Herwijnen (1), Kaatsheuvel (7), Loon op Zand (4), Oud-Heusden (2), Raamsdonkveer (1), Rijen (1), Rijswijk (1), Sprang-Capelle (5), Tilburg (11), Velddriel (1), Vlijmen (5), Vught (1), Waalwijk (21), Waspik (1) en Wijk en Aalburg (1).

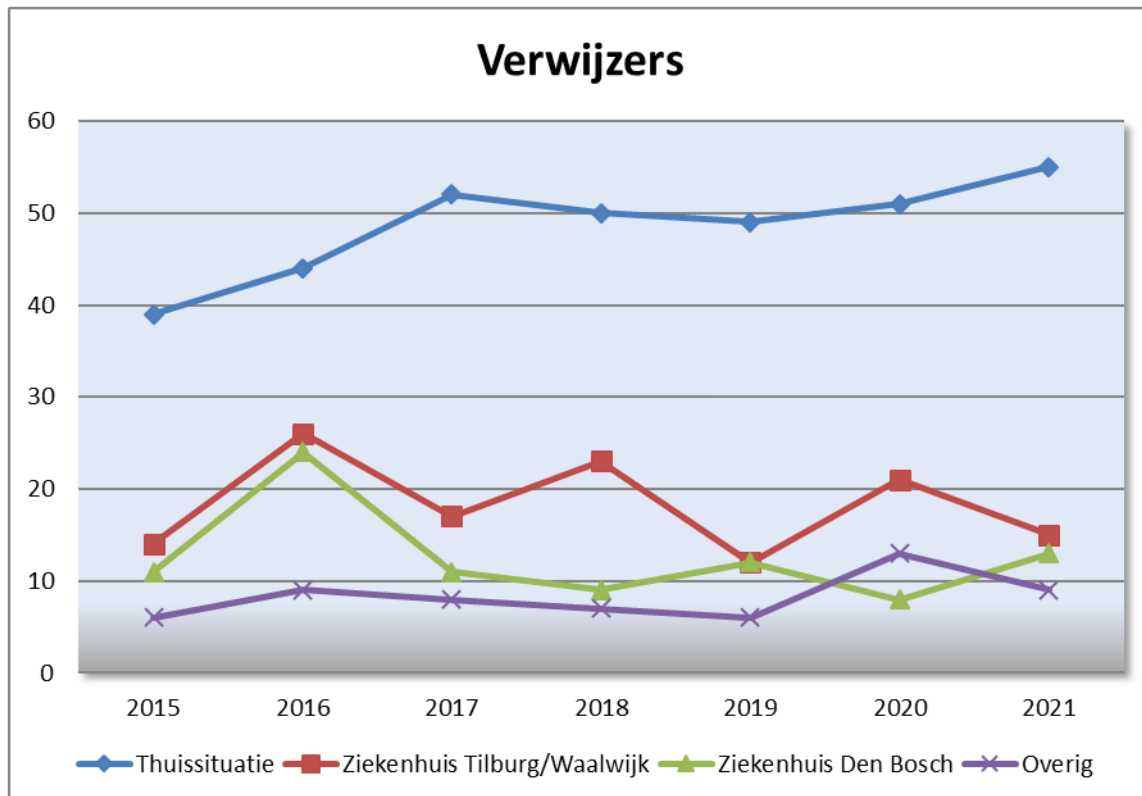


Grafiek 4b Grootste plaatsen van herkomst gasten in afgelopen 5 jaar.

2.3 Verwijzers

Ook in 2021 blijft de huisarts de belangrijkste verwijzer naar het hospice vanuit de thuissituatie (59,8%).

Ten opzichte van 2020 zijn in het jaar 2021 iets meer gasten door de huisarts verwezen. De 9 gasten die vallen onder de groep overig zijn doorverwezen door: 2x woonzorglocatie, 2x revalidatie afdeling, 1x Beatrix ziekenhuis (Gorinchem), 1x Amphia ziekenhuis (Breda), 2x Radboud MC (Nijmegen) en 1x UMC (Utrecht).



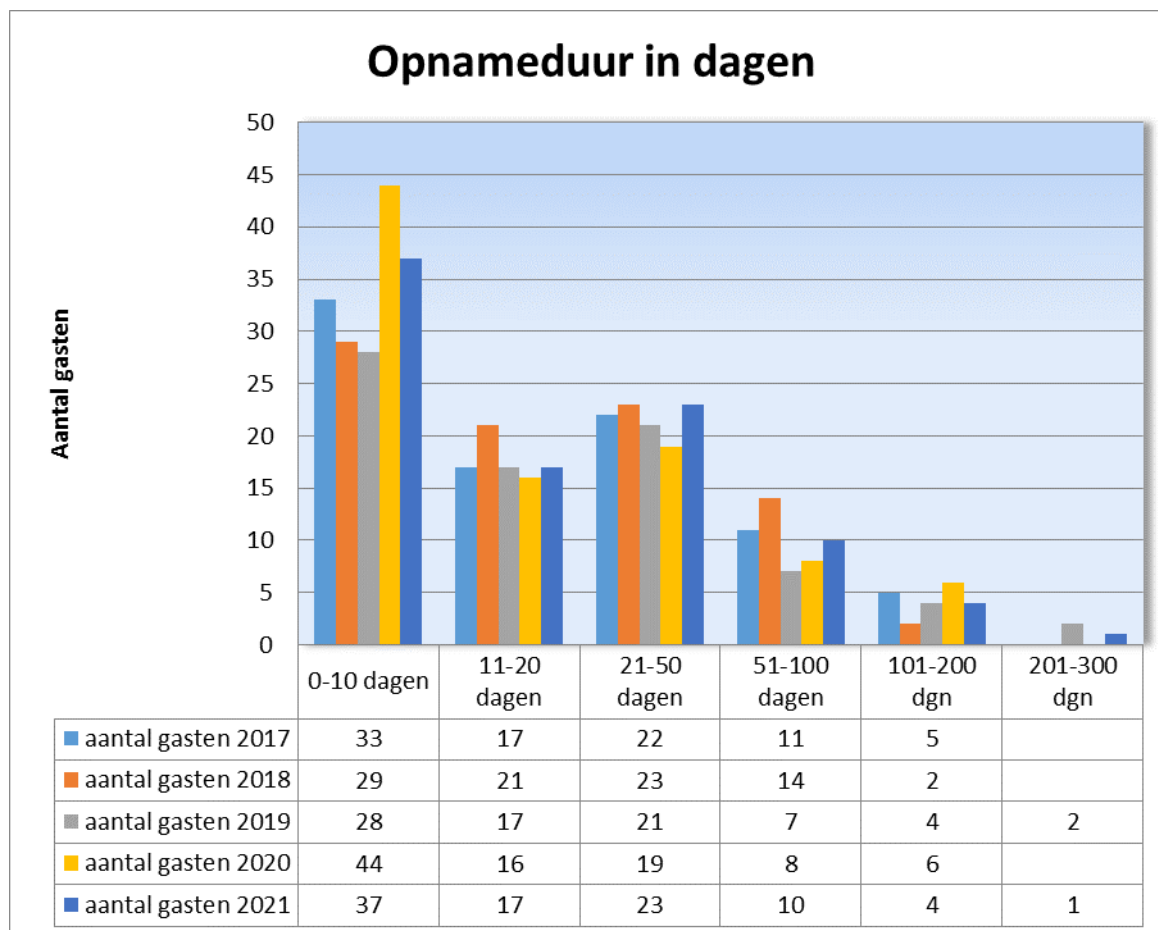
Grafiek 5, de verwijzers van de opgenomen gasten in de afgelopen 7 jaar

2.4 Verblijfsduur

De gasten verbleven in 2021 gemiddeld 29 dagen in Hospice Francinus de Wind. De gemiddelde ligduur van de overleden gasten was gemiddeld 22 dagen.

Twaalf gasten zijn in 2021 met ontslag gegaan, een stijging ten opzichte van voorgaande jaren (jaarlijks tussen de 4 en 8 gasten).

Van onze gasten zijn 93% binnen het gestelde kader van 3 maanden overleden of ontslagen.



Grafiek 6 Verspreiding opnameduur in dagen

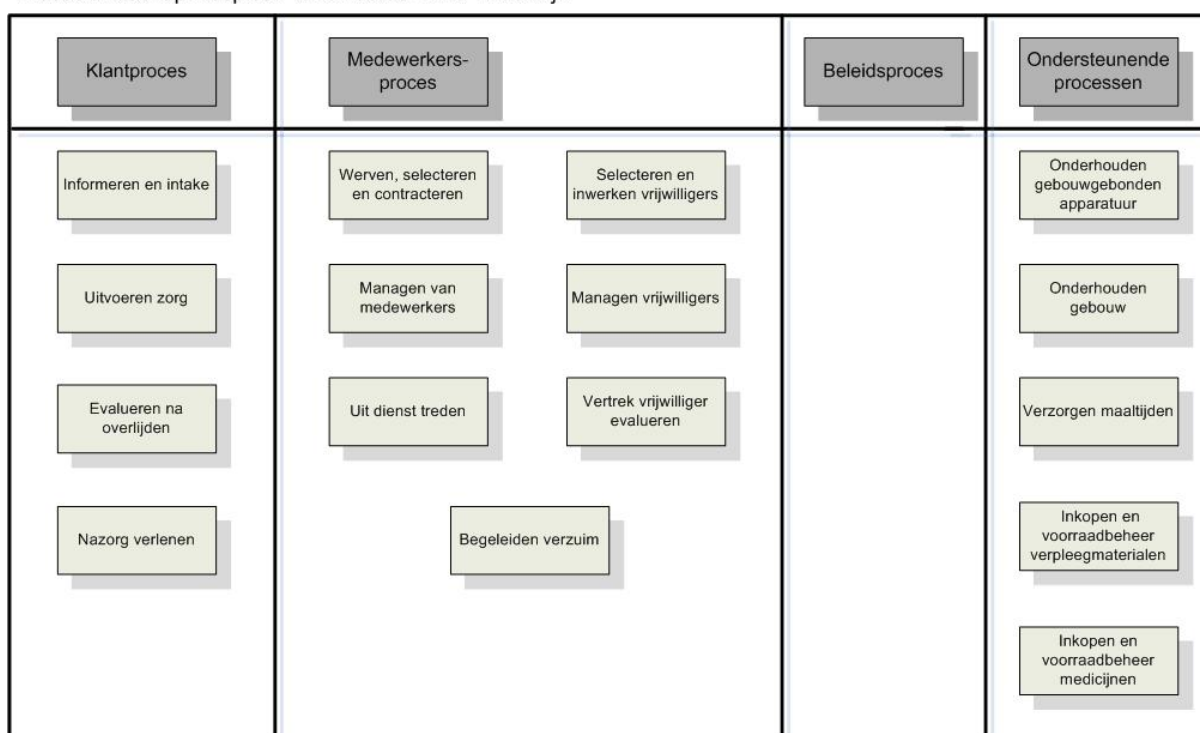
3. Zorg voor kwaliteit

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. In onderstaand proceslandschap zijn deze uitgewerkt.

Proceslandschap Hospice Francinus de Wind- Waalwijk



9 juni 2008, versie 3
Thebe Adviesbureau, I. Melis

Schema 8 Proceslandschap

Ten behoeve van het verbeteren van de kwaliteit van het klantproces worden meerdere projecten opgestart en vervolgd. Voor 2021 waren dit:

Project: Controle opiaten

Dit project loopt vanaf 2019, na een stijging van het aantal mic-meldingen, dat de opiatencontrole niet klopte. In 2020 is het tellen van de medicatie naar de avonddienst gegaan. Dit loopt in 2021 goed. De telling en registratie wordt goed bijgehouden.

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. Afgesproken is dat we de pompen allemaal rond de middag overzetten en met z'n tweeën controleren. Ook afgesproken om tijdens ieder overdracht moment de dubbelcontrole van de zo nodig medicatie te doen. Dit heeft nog regelmatige evaluatie. In 2021 zien we dat de afspraak om de pompen rond de middag over te zetten goed werkt. De dubbelcontrole als er met z'n tweeën gewerkt wordt gaat goed. De dubbelcontrole tijdens overdrachtmomenten achteraf vraagt nog aandacht.

Project: Mantelzorg

In voorjaar 2021 hernieuwde aandacht voor het project mantelzorg. Geestelijk verzorger Paulien heeft een enquête gehouden en geobserveerd en constateert dat er veel aandacht is voor de mantelzorger. Wat nog beter kan is de rapportage over de gesprekken met de mantelzorgers en hun draaglast/draagkracht. In een teamoverleg is er aandacht geweest over het belang van deze rapportage en de gewenste manier van rapporteren. De rapportage rondom mantelzorgers is verbeterd in de loop van dit jaar.

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. In 2021 hebben enkele huisbezoeken plaatsgevonden, maar niet optimaal tgv wisselende covidmaatregelen. We hebben wel gezien dat de huisbezoeken die gedaan zijn meerwaarde hebben gehad. Met name de huisbezoeken die afgelegd zijn bij twijfel levensverwachting bleek achteraf de twijfel juist te zijn.

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. In 2021 hebben we om dezelfde reden dit project nog niet hervat.

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. Omdat covid ook in 2021 zoveel onzekerheid gaf, hebben we de scholingen niet kunnen hervatten.

**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. Ook in 2021 de overlegmomenten vooral online gehouden, waardoor ook dit project opgeschoven 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. In 2021 hebben we steeds aandacht hiervoor gehouden. Het loopt nog niet optimaal en behoeft verdere evaluatie.

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.

In 2021 zijn de ziekenverzorgenden geschoold in medicatie, gebruik insuflon, sedatie. Scholing complementaire zorg is opgeschoven naar 2022. In een overleg met ziekenverzorgenden en enkele avondvrijwilligers kwam naar voren dat iedereen vindt dat het goed loopt. Verder kwam uit een enquête onder de rest van de vrijwilligers naar voren, dat de werkverdeling soms nog wat beter kan, maar over het algemeen is iedereen positief.

Project: Palliatief spreekuur

In 2020 is gestart de opzet van een palliatief spreekuur in samenwerking met het Inloophuis Toon. 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 Inloophuis Toon. We zouden in april van start gaan. Er is een folder in de maak. Door covid 19 ligt heeft dit project stilgelegen. Eind 2021 is dit plan weer opgepakt. De folder is klaar. De websites zijn aangepast en via krant en social media zal de pr plaatsvinden en in januari 2022 gaan we van start.

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.

In 2021 zijn de landelijke ontwikkelingen en de strategie van Mijzo gevolgd. De meeste medewerkers/vrijwilligers zijn gevaccineerd en weer aan het werk. Enkele vrijwilligers hebben er voor gekozen om definitief te stoppen tgv van deze periode. Over het algemeen genomen zijn we als hospice de pandemie goed doorgekomen.

Project: vervangen T34L pompen

In februari 2021 kregen we van Mediq Tefa een mail met de uitleg dat de T34L pomp uit hun assortiment gaat in verband met dat deze pomp niet meer geproduceerd en verkocht wordt. Mediq Tefa gaat aan het einde van 2021 met deze pomp stoppen. Dit betekent dat we moeten beslissen met welke andere pompen we willen gaan werken.

Naar aanleiding van overleg met Mediq Tefa over de verschillende mogelijkheden, met de Duinsche Hoeve over welke pompen zij hebben gekozen en met de artsen over hun wensen, is besloten om te gaan werken met de MP 30 spuitpomp en de CADD legacy pomp.

In Juli zijn we na een scholing de beide pompen gaan gebruiken. Ieder maand geëvalueerd en in december 2021 geconcludeerd dat het prima loopt en iedereen redelijk vertrouwd geraakt is met de nieuwe pompen

3.2 Onderwijs en onderzoek

3.2.1 Aangeboden onderwijs

Leerplaatsen

In 2021 zijn drie 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

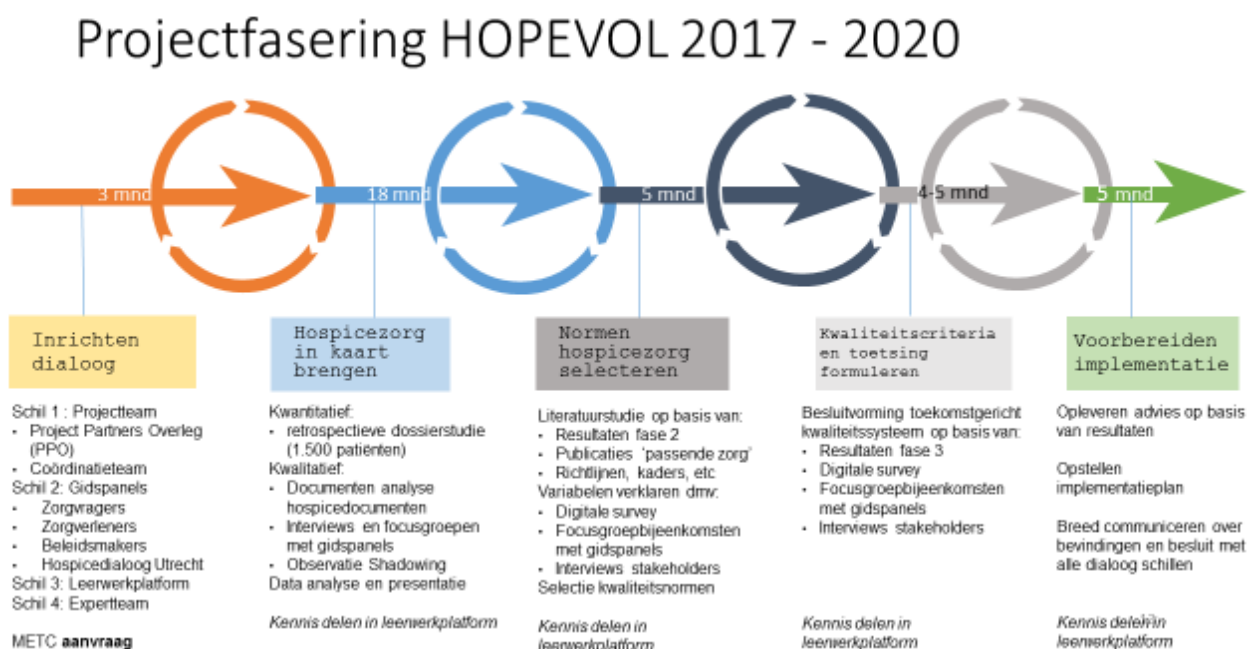
Het wekelijkse multidisciplinaire overleg is een leerplaats voor alle aanwezige professionals. Voor huisartsen, die hoofdbehandelaar zijn, en hierbij wekelijks aanwezig zijn, samen met de medisch coördinator, verpleegkundigen en geestelijk verzorger, is het een leerplatform. Praktijk en kennis komen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

3.2.2 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.

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.



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 vanaf 2017 en is in 2021 nog niet afgerond.

4. Bestuurlijk jaar

Bestuurlijke besluitvorming

Het bestuur vergaderde 4 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, Mijzo, Thebe en de regionale huisartsen.

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

- Het Financieel Jaaroverzicht 2020 en het Jaaroverzicht van 2020;
- Stelde de Exploitatiebegroting 2021 vast, waaronder de gewenste productieruimte en de noodzakelijke bijdrage vanuit Stichting Fondswerving Waalwijk e.o.;
- Planning 2022, meerjarenonderhoudsplan 2022 en werkplan 2022;
- Bestuurswisseling, de heer Dick Schonis door mevrouw Gabriëlle Davits en de heer Claes Kramer door de heer Jo Hendrick.
- Statuten wijziging



Het laatste bestuurlijke jaar voor dhr. Kramer en dhr. Schonis

In het bestuurlijke overleg kwam aan de orde:

Landelijk/regionaal

- Associatie Hospicezorg Nederland/ VPTZ/ Nza
- Visiedocument 2020-2024 van het Zorgnetwerk Midden-Brabant
- Huisbezoeken/ samenwerking Inloophuis TOON
- ANBI/ WBTR/ UBO

Hospice

- Maatregelen covid19
- Managementinformatie en exploitatiecijfers
- Personeel en vrijwilligers
- Nieuwe medisch coördinator

Kwaliteit:

- Behalen Prezo Keurmerk Hospicezorg
- Evaluaties van de zorg
- Inzet extra avonddienst
- Medicijnbeleid en beheer optimaliseren
- Complementaire zorg

Facilitaire zaken:

- Opknappen gastenkamers
- Oriëntatie nieuw zusteroproepsysteem en CV-ketel

Fondswerving

- Memory&Dreams kon in 2021 plaatsvinden

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 Mijzo. Door de wisselingen in zorgzwaarte zijn er met enkele verpleegkundigen in vaste dienst min-maxcontracten opgesteld.

Discipline	Fte 2017	Fte 2018	Fte 2019	Fte 2020	Fte 2021
Verpleegkundigen (vast personeel)	7,76	7,3	7,4	7,72	8,1*
Verzorgenden/vpk/BOL (oproepkrachten)	0,96	0,63	1,1	1,15	0,9
Artsen (inclusief huisartscoördinator)	0,29	0,29	0,29	0,29	0,29
Paramedisch en psych. diensten	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16
Geestelijk verzorger	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Facilitaire diensten (hhd + td)	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66
Algemeen manager	0,67	0,67	0,78	0,78	0,78

Tabel 10 Formatieoverzicht

*In 2021 is het aantal fte hoger vergeleken met voorgaande jaren door het aannemen van ziekenverzorgenden voor in de avonduren (0,67fte).

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.

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 Mijzo vallen onder het sociaal beleid van Stichting Mijzo.

Arbo

Op 6 mei 2021 werd het arbeidsomstandighedenbeleid van het hospice onder de loep genomen door middel van een risico-inventarisatie en risico-evaluatie (RI&E) uitgevoerd door Wiltink Arbo Advies. Hierbij werd een volledige inventarisatie uitgevoerd van de risico's op het gebied van veiligheid, gezondheid en welzijn. Uit deze inventarisatie zijn geen urgente zaken naar voren

gekomen die directe aandacht behoeven. Op basis van gesignaleerde knelpunten/risico's werd een Plan van Aanpak (PvA) opgesteld samen met de verpleegkundigen en verzorgenden. 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 2021 zijn vrijwilligers sinds de pandemie weer meer inzetbaar geweest. Maar er zijn ook vrijwilligers gestopt door maatregelen rondom covid 19.

Jubilarissen

In 2021 twee vrijwilligers zijn in het zonnetje gezet omdat ze 12,5 jaar in dienst waren.

Wisselingen onder de vrijwilligers

Elf nieuwe vrijwilligers zijn gestart waarvan 9 zorgvrijwilligers, één als oproepkracht in de zorg en 1 kookvrijwilliger. 1 van deze nieuwe zorgvrijwilligers is oproepkracht geworden in de loop van het jaar ivm start opleiding. En 1 nieuwe zorgvrijwilliger is weer gestopt omdat ze een nieuwe baan kreeg.

Gedurende het jaar zijn tien vrijwilligers om verschillende redenen gestopt: gezondheidsredenen, corona-maatregelen, mantelzorgen, privé-omstandigheden, drukke agenda's in de privé-sfeer of tijd voor iets anders.

Vier vrijwilligers hebben een time-out in verband met werkdruk ten gevolge gezondheidsredenen 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. Deze groep is gedurende de pandemie kleiner geworden en tot zover nog niet op volle sterkte.

Dit jaar zijn er ongeveer 36 intern opgeleide vrijwilligers aan het werk, 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 maar 1 (ivm tekorten) en in de avonddienst altijd twee vrijwilligers.

Complementaire zorg

Er is een vrijwilliger die wekelijks complementaire zorg aanbieden door middel van voetmassage, dit is in de loop van 2021 weer opgestart.

Er is een vrijwillige schoonheidsspecialiste, die op verzoek de gasten komt verwennen, dit heeft stilgelegen ivm de covidmaatregelen. 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; ook dit is tot nader order stopgezet.

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, oriëntatie bezoeken 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. In 2021 is er voor gekozen om in tijden van hoge temperaturen en in vakantieperiodes droogboeketten neer te zetten.

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 eind 2021 begonnen om alle gastenkamers op te knappen. De eerste is in dit jaar al afgerond.

Tuinmannen

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



Voor alle vrijwilligers is in de zomer een bbq georganiseerd

Kookclub

Viermaal per maand wordt nu op zondag met veel zorg een diner gekookt 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 2021 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.



De kookvrijwilligers maakten van elke zondag weer een feestje

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 2021 zijn de herdenkingsbijeenkomsten komen te vervallen. In plaats daarvan hebben de naasten een persoonlijk herdenkingsboekje thuis ontvangen.

Muziekavonden

Een vrijwilliger organiseert, gemiddeld 1 keer per maand, de muziekavonden. In 2021 hebben er geen muziekavonden plaatsgevonden. Wel is er buiten voor de ramen van de gastenkamers een optreden georganiseerd.

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.

Wederom een bijzonder jaar

De pandemie heeft ook in 2021 nog grote impact gehad, alhoewel we wel gemerkt hebben dat we er beter mee om konden gaan. Het bleef puzzelen met de roosters omdat het benodigde vrijwilligersbestand nog niet op peil is. Zodra er weer een groep nieuwe vrijwilligers gestart was, moesten er weer anderen stoppen door omstandigheden.

In augustus hebben we buiten op ons terras een bbq kunnen houden met onze vrijwilligers en het was fijn om weer bij elkaar te zijn.

De basiscursus hebben we in het najaar door kunnen laten gaan, omdat op dat moment er versoepelingen van de maatregelen waren.

Ook hebben we in september 1 x een vrijwilligersbijeenkomst gehouden met als thema "hoe verder na en met corona". Met dank aan geestelijk verzorger Paulien.



De eindejaarsquiz (coronaproof) was wederom een succes!



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 2021 is dit voor een bedrag van 70.343 euro geweest.

Bijdrage Stichting Fondswerving Hospicezorg Waalwijk

In 2021 is door de Stichting Fondswerving een totale bijdrage van 15.000 euro aan Stichting Hospicezorg gedaan. Dit is onder andere gebruikt voor een aanvulling op de exploitatietekorten.

Exploitatie Hospice Francinus de Wind

De exploitatie van Hospice Francinus de Wind is uitgevoerd door de financiële afdeling van MijZo. 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 2021 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, subsidie geestelijke zorg en subsidie voor stagiaires.

In 2021 is de compensatie ontvangen voor de meerkosten ten gevolge van de pandemie. Een bedrag van € 61.237. Dit bedrag compenseert het negatieve resultaat over het boekjaar 2020.

In het exploitatieoverzicht zijn de bijdragen van Stichting Cini de Wind en Stichting Fondswerving niet meegenomen. Deze bijdragen komen binnen via 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 2021

Hoofdgroep		Realisatie
Bedrijfsopbrengsten	Opbrengsten	
	Wlz-opbrengsten	€ 32.940
	ZvW-opbrengsten	€ 833.771
	Overige zorgopbrengsten	€ 243.944
	Overige bedrijfsopbrengsten	-€ 7.157
Totaal bedrijfsopbrengsten		€ 1.103.498
Kosten	Personeelskosten	-€ 862.858
	Lonen en salarissen	-€ 100.846
	Sociale lasten	-€ 15.169
	Pensioenlasten	-€ 8.815
	Overige personeelskosten (Bij Thebe in dienst)	-€ 738.028
	Overige bedrijfskosten	-€ 239.790
	Voedingskosten	-€ 41.059
	Overige hotelmatige kosten	-€ 19.332
	Algemene kosten	-€ 37.256
	Patiënt- en bewoner gebonden kosten	-€ 26.694
	Gebouw gebonden kosten	-€ 43.448
	Afschrijvingskosten en huur	-€ 72.001
Totaal kosten		-€ 1.102.649
Totaal operationeel		-€ 0
Buitengewone baten	Overige buitengewone baten	€ 61.237
Totaal buitengewone baten		€ 61.237
Buitengewone lasten	Overige buitengewone lasten	-€ 67
Totaal buitengewone lasten		-€ 67
Totaal Overige		€ 61.170
Resultaat		€ 62.019

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.

Per 1 januari 2021 is de algemeen manager van hospice Francinus de Wind bestuurslid van de AHzN.

Expertgroep Financiën, AHzN

De algemeen manager is lid van de expertgroep financiën. 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 neemt de algemeen manager van Hospice Francinus de Wind deel aan de vergaderingen van het Technisch Overleg ELV van de Nza. In 2021 zijn deze allen online gevolgd.

Expertgroep Strategie en Samenwerking, AHzN

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

Expertgroep Zorg, AHzN

Voor de afstemming tussen de expertgroep Financiën en de expertgroep Zorg is de algemeen manager sinds 2021 ook lid van de expertgroep Zorg.



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.

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 Palliantie 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. In 2021 is er een online bijeenkomst geweest, met daaruit een belangrijke ontwikkeling; lerend netwerk opgezet voor palliatieve zorg voor mensen met een belemmerde toegang tot reguliere palliatieve zorg (psychiatrie, verstandelijke beperking, verslaving).

Regionaal niveau

In 2021 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 werkgroepen waaronder het transmuraal zorgpad.

Sinds 2019 is een eigen regionaal palliatief adviesteam van start gegaan waarin de artsen van het hospice deelnemen. Dit is gecontinueerd in 2021.

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.

Eind 2020 is de Praktijk voor Levensvragen gefuseerd met twee andere regio's in Centrum voor Levensvragen Oost-Brabant. De projectleiding ligt nu in handen van de netwerk coördinator van 's Hertogenbosch.

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 2021 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.

MDO Waalwijk is in 2021 2 x bijeengekomen, waarvan 1 x online en 1 x fysiek.

Bijlagen

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.

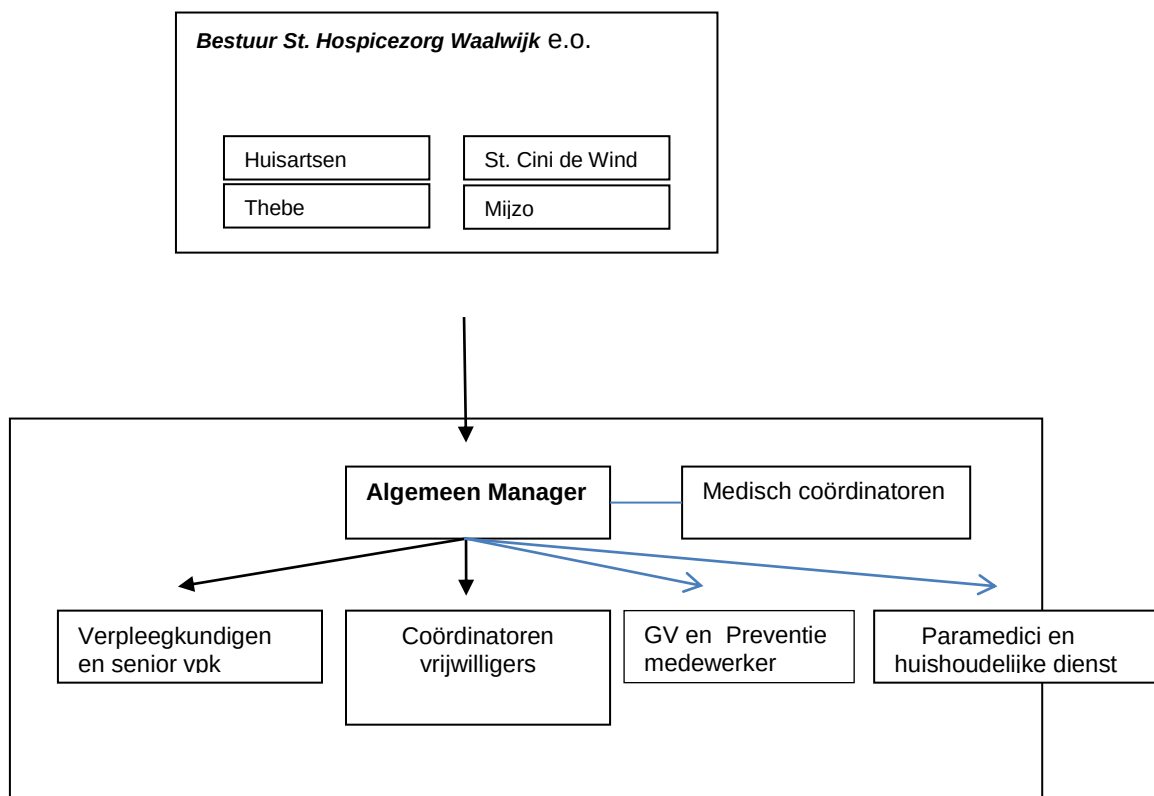
Aanvulling boven normatieve lasten

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
2021	€ 70.343

Tabel 11 Jaarlijkse aanvulling Stichting Cini de Wind

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 Mijzo 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 31-12-2021

	Namens:
Mevrouw G. F.P.M. Davits (voorzitter)	Stichting Cini de Wind
De heer J.J.B. van Kleef, (penningmeester)	
De heer J. Hendrick, arts	Regionale huisartsen
De heer J. Moolenschot	Stichting Mijzo
De heer J. Heijster, internist	Stichting Cini de Wind
Mevrouw N. van Kats- Dernee	Thebe zorg thuis
De heer C.J. de Jager, arts	Regionale huisartsen

Dagelijkse leiding per 31-12-2021

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

Samenstelling bestuur Stichting Fondswerving Hospice Francinus de Wind per 31-12-2021

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 31-12-2021

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