

Beleidsplan Stichting Hospice Amsterdam zuidoost

2017 – 2020



Adres: Kelbergen 189
1104 LJ, amsterdam
Tel: 06-44270584

RSIN: 857859924
KVK: 69398852
IBAN: NL 27 INGB 0007 8948 49

Voorwoord

Geachte lezer,

Hierbij presenteren wij u het beleidsplan van Hospice Amsterdam Zuidoost voor 2017, 2018 en 2019. Dit beleidsplan is drie jaar geldig en is het eerste beleidsplan van het hospice.

In dit beleidsplan vindt u de achtergrond van het initiatief, waaronder de urgentie van het oprichten van dit hospice, de missie, visie en beschrijving van de doelgroep. De organisatie van het hospice is beschreven, waaronder de organisatie van het bestuur, coördinatoren en vrijwilligers. Vervolgens vindt u de procedures omtrent bewoners van het hospice, de exploitatie van het gebouw en inrichting en de financiën.

Na het lezen van dit plan hopen we u overtuigd te hebben van het belang van dit initiatief en hopen wij u enthousiast te hebben gemaakt voor het hospice.

Mocht u meer informatie willen, of contact willen opnemen aangaande (vrijwilligers)werk dan kunt u bellen naar 06-44270584.

Met vriendelijk groet,

D. Julia (verpleegkundige)	Voorzitter
W. Venetiaan (verpleegkundige)	Vicevoorzitter / Penningmeester
M. Moes (Financieel adviseur)	Vastgoed/financieel adviseur
C. Aberson (arts, medisch adviseur)	Bestuurslid
Vakant (bedrijfsvoering, secretaris)	Bestuurslid

Inhoud

Voorwoord.....	3
Inleiding.....	5
1 Achtergrond van dit initiatief	6
1.1 Onderzoek	6
1.2 Conclusie en adviezen	7
1.3 Missie.....	7
1.4 Visie	8
1.5 Doelgroep	8
2 Bestuur	9
2.1 Doelstellingen.....	9
2.2 Samenstelling Bestuur.....	10
2.3 Beloningsbeleid	10
3 Coördinatoren	11
4 Vrijwilligers	12
4.1 Vrijwilligers en hun taakstelling	12
4.2 Het doel van de vrijwilliger in het hospice is:.....	12
5 Stappenplan.....	13
6 Procedure toelating bewoners.....	14
6.1 Huisvesting	14
6.2 Regie houden.....	14
6.3 Verpleegkundige zorg.....	14
6.4 Huisarts.....	14
6.5 Overige disciplines.....	14
6.6 Geestelijke ondersteuning	15
6.7 Tijdelijke verblijf/respit zorg.....	15
6.8 Kosten verblijf in hospice	15
6.9 Nazorg	15
6.10 De nazorggroep	15
7 Exploitatie gebouw en inrichting.....	16
8 Financiën	16
8.1 Fondsen	16
8.2 Vrienden van Hospice Amsterdam zuidoost	16
8.3 Algemeen nut beogende instellingen (ANBI's) genieten belastingvoordeel	16
9 Bibliografie.....	17

Inleiding

Stichting Hospice Amsterdam Zuidoost is door 2 enthousiaste verpleegkundige uit Amsterdam Zuidoost opgestart, om het verschil te maken in de palliatieve zorg in Amsterdam Zuidoost. Het hospice is gericht op de bewoners van Amsterdam Zuidoost die palliatief terminale zorg behoeven.

Amsterdam Zuidoost huisvest een diversiteit aan culturen. In veel niet westerse culturen bestaan uitgebreide rituelen rond sterven en rouw. Kennis van deze verschillen en van de belangrijkste rituelen zijn van belang voor een goede relatie tussen de zorg gevende, stervende en diens rouwende familie.

Dit beleidsplan schetst een beeld van wat Hospice Amsterdam Zuidoost tot stand heeft gebracht en belangrijker nog, hoe Hospice Amsterdam Zuidoost in de toekomst haar missie verder gestalte wilt geven.

De met het beleid beoogde doelstellingen kunnen alleen gerealiseerd worden met de medewerking van alle met het Hospice verbonden medewerkers, vrijwilligers en verwanten. Hun betrokkenheid bij de ontwikkeling en uitvoering van het beleidsplan is dan ook essentieel. Samen met hen kijken wij in 2019 graag terug op een succesvolle periode. Dit beleidsplan biedt daarom een rode draad om de organisatie naar een 'hoger' niveau te tillen.

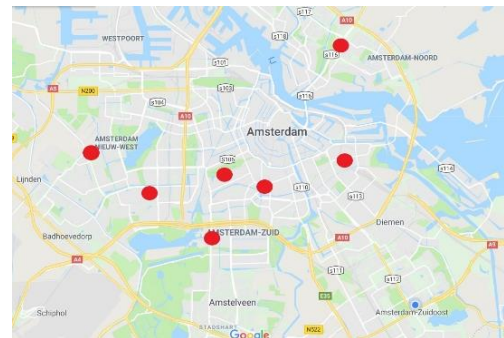
1 Achtergrond van dit initiatief

Het initiatief om een hospice te beginnen is door de twee initiatiefnemers gestart om mensen in de laatste levensfase te ondersteunen, verplegen en verzorgen. Dit willen zij realiseren door in Amsterdam Zuidoost 'Hospice Amsterdam Zuidoost' te vestigen. Naar aanleiding van voorgaand onderzoek, is geanalyseerd wat de potentiële capaciteit van het hospice kan zijn binnen het stadsdeel.

1.1 Onderzoek

Om tot een goed onderbouwde analyse te komen is door middel van desk research de huidige situatie van hospicevoorzieningen in Amsterdam in kaart gebracht. Hierbij is zowel gekeken naar bestaande high-care hospices, Bijna-thuis-huizen en palliatieve afdelingen (units) binnen de verpleeg- en verzorgingshuizen.

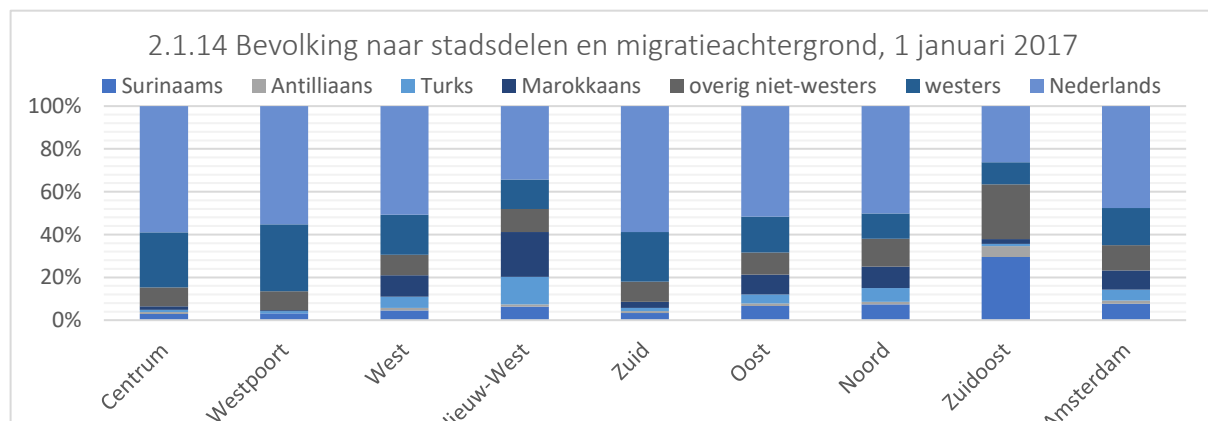
Uit onderzoek in Amsterdam is gebleken dat er zeven hospicevoorzieningen gevestigd zijn. De hospicevoorzieningen verschillen in soort hospice die terminale palliatieve zorg biedt en zijn gevestigd in de stadsdelen Zuid, West en Noord (zie figuur 1). Dit resulteert in een overcapaciteit in stadsdeel zuid, de stadsdeel noord en West goed vertegenwoordigd. Stadsdelen Centrum en Zuidoost hebben echter geen plaatsen voor patiënten die palliatief terminale zorg behoeven, in de vorm van een High-Care Hospice, Bijna-thuis-huis, of palliatieve afdeling binnen een verpleeg-verzorgingshuis.



Figuur 1 Hospices in Amsterdam

Het ontbreken van een hospice in Zuidoost wordt tevens onderkent door het Stadsdeel Zuidoost blijkens de aangenomen motie van december 2014 met daarin het voorstel om de realisatie van een hospicevoorziening in Zuidoost te onderzoeken. Daarnaast blijkt ook een multicultureel karakter te ontbreken bij de bestaande instanties voor palliatief terminale zorg (Netwerk palliatieve zorg Amsterdam/Diemen, 2017).

Het stadsdeel Amsterdam Zuidoost huist 175.708 Amsterdammers in 2017. Dit is 20% van alle Amsterdammers. Van deze Amsterdammers in Zuidoost is 55% 65+, namelijk 97.621 bewoners (OIS, 1.4.1b Ouderen naar migratieachtergrond en leeftijdsgroepen, 1 januari 2017, 2017). Daarnaast is ook onderzoek gedaan naar de etnische samenstelling van de bevolking in Amsterdam per stadsdeel en is gevonden dat de grootste groep inwoners van stadsdeel Zuidoost een Surinaamse achtergrond hebben. Daarnaast huisvest het stadsdeel de meeste inwoners met een Antilliaanse migratie-achtergrond, namelijk 2,54%. (OIS, 2.1.14 Bevolking naar stadsdelen en migratieachtergrond, 1 januari 2017, 2017)



Figuur 2 Bevolking naar stadsdelen en migratieachtergrond (OIS, 2017)

Vanuit Zorgverzekeraars Nederland is de landelijke norm opgesteld dat per 100.000 inwoners, 4-6 bedden beschikbaar moeten zijn voor mensen die palliatief terminale zorg behoeven¹. Deze regel is opgesteld om een gelijke verdeling aan hospiceplekken te hebben, verdeeld over Nederland.

1.2 Conclusie en adviezen

Een delegatie van het bestuur van het stadsdeel Amsterdam Zuidoost heeft aan het Netwerk Palliatieve Zorg Amsterdam-Diemen i.c. de coördinator van het netwerk, drs. W.J.J. Jansen, het verzoek gedaan een rapportage op te stellen over de behoefte aan een hospicevoorziening in Amsterdam Zuidoost. De volgende punten zijn voortgekomen uit deze rapportage:

- Op basis van het aantal inwoners in het staddeel Amsterdam Zuidoost is er ruimte voor een hospicevoorziening die 4 bedden biedt;
- Op basis van deze capaciteit komen een afdeling palliatieve zorg in een verpleeghuis en een bijna-thuis-huis als voorziening in aanmerking. Voor zover bekend zijn er geen concrete initiatieven om een hospicevoorziening in een verpleeghuis in te richten;
- De samenstelling van de bevolking in Amsterdam Zuidoost wijkt sterk af van de andere stadsdelen. Een hospicevoorziening dient gericht te zijn op het bedienen van de verschillende (sub)culturen in Amsterdam Zuidoost;
- Voor de extramurale zorg thuis is er behoefte aan gespecialiseerde wijkverpleegkundige zorg. Deze zorg kan dan ook ingezet worden bij de zorg in het bijna-thuis-huis;
- De organisatie die de gespecialiseerde wijkverpleegkundige biedt moet op zijn minst de intentie hebben om het PREZO-keurmerk HospicEZorg te verwerven;
- Om de doelgroep, patiënten met een levensbedreigende aandoening, beter in beeld te krijgen en een meer proactief zorgbeleid te voeren moeten huisartsen en wijkverpleging in Amsterdam Zuidoost zich gaan organiseren in PaTz-groepen.

Op basis van de marktanalyse en landelijke normen voor palliatieve zorgplaatsen kan de behoefte en de capaciteit voor een hospicevoorziening in Amsterdam Zuidoost bepaald worden. Indien we de landelijke norm hanteren (4-6 bedden per 100.000 inwoners) kan een capaciteit voor een hospice voor alle bewoners van het Stadsdeel Zuidoost worden vastgesteld op 4 á 5 bedden. In het kader van een multicultureel karakter, kijken we daarnaast naar de specifieke doelgroep Surinaamse en Antilliaanse inwoners in de rest van Amsterdam (ca. 77.000). Een aanvullende capaciteit zou hiermee mogelijk kunnen zijn van ca. 3 á 4 bedden. Hierbij spelen overigens wel de factoren 'eigen omgeving' en bereikbaarheid c.q. reistijd een rol. De totale capaciteit van een hospicevoorziening in Amsterdam Zuidoost met specifieke aandacht voor mensen met een Surinaamse en Antilliaanse achtergrond zou in potentie 7-9 bedden kunnen zijn.

Betreft Inwoners	Hospiceplaatsen
Stadsdeel Zuidoost 87.000	4-5
Antillianen en Surinamers (rest Amsterdam) circa 77.000	3-4
	Totaal 7-9

Tabel 1 Wenselijke hospicevoorziening Amsterdam Zuidoost

1.3 Missie

Hospice Amsterdam Zuidoost wilt steun bieden aan mensen in hun laatste levensfase en aan hun naasten. Soms is het niet mogelijk deze laatste fase thuis door te brengen. Daarom beschikt Hospice Amsterdam Zuidoost over een bijna-thuis-huis met 6 plaatsen voor zorg in de laatste levensfase voor volwassenen vanaf 18 jaar voor een periode van 3 maanden. Hospice Amsterdam Zuidoost biedt een

¹ De landelijke norm is opgesteld door Zorgverzekeraars Nederland in 2015

kleinschalige voorziening met een warme en huiselijke uitstraling waar men zichzelf kan zijn en samen met de naasten in vrijheid invulling kan geven aan de wensen en behoeften.

Daarnaast biedt Hospice Amsterdam Zuidoost tijdelijk verblijf aan voor mensen in respijtzorg. Dit verblijf zal tijdelijk zijn omdat verblijf in de thuissituatie op dat moment niet mogelijk is.

1.4 Visie

Het bieden van goede palliatieve zorg die de kwaliteit van het leven van bewoners en hun naasten verbeterd. Ieder mens is uniek en waardevol, zowel in het leven als bij het sterven. Sterven hoort bij het leven en is een natuurlijk proces. Het is belangrijk om het leven goed en waardig af te ronden, waarbij er zoveel mogelijk ruimte is om aan de eigen wensen en behoeften te voldoen. Daarbij wil Hospice Amsterdam Zuidoost geen onderscheidt maken in geloof of welke levensovertuiging iemand heeft.

Uitgangspunt van Hospice Amsterdam Zuidoost is dat de mens zoveel mogelijk de eigen regie houdt over hun laatste levensfase. Het is belangrijk dat de mens zelf de keuze kan maken op welke plaats en op welke manier de laatste fase van het leven wordt doorgebracht. Daarnaast hebben ook de naasten recht op ruimte om ook hun wensen en behoeften te uiten zodat ook zij de afronding van het leven van hun dierbare als goed en waardig kunnen ervaren.

1.5 Doelgroep

De doelgroep van het hospice bestaat uit de volgende twee groepen bewoners:

- Bewoners met een levensverwachting van korter dan 3 maanden, waarbij een verblijf in de thuissituatie definitief niet meer haalbaar is;
- Bewoners waarbij een verblijf in de thuissituatie tijdelijk niet haalbaar is (respijtzorg).

Of een verblijf in de thuissituatie niet meer haalbaar is, wordt bepaald door de volgende punten:

- de intensiteit en de complexiteit van de wenselijke zorg;
- de aanwezigheid of draagkracht van de mantelzorg;
- beschikbaarheid van het professionele zorgaanbod.

Het hospice, richt zich op volwassen vanaf 18 jaar, afkomstig uit de regio Amsterdam, maar ook op mensen die niet uit deze regio komen maar hier een binding mee hebben (of gehad hebben). Dit kan voorkomen als familie of vrienden, waarmee de bewoner een nauwe band heeft, wel in deze regio wonen en zij hun laatste fase in de nabijheid van hen willen doorbrengen.

2 Bestuur

Hospice Amsterdam Zuidoost zal bestuurd worden door zowel 'Stichting Hospice Amsterdam Zuidoost' en de coördinatoren van 'Hospice Amsterdam Zuidoost'. Beide besturen werken nauw samen om het Hospice naar een hoger plan te tillen.

Het bestuur van de Stichting Hospice Amsterdam zuidoost bestaat statutair uit minimaal één en maximaal vijf personen. De bestuursfuncties zijn onbezoldigd. Het bestuur heeft in ieder geval een voorzitter, penningmeester en secretaris. Er vindt regelmatig afstemming plaats met het bestuur, tenminste vier keer per jaar worden de ontwikkelingen op het gebied van zorg, vrijwilligers en financiën besproken.

Hospice Amsterdam Zuidoost heeft een bestuur waaraan de 2 coördinatoren rapporteren over de dagelijkse gang van zaken. Het bestuur bewaakt de kwaliteit van de organisatie, is verantwoordelijk voor de exploitatie en heeft daarnaast een beleidsbepalende en toezichthoudende taak.

De samenstelling van het bestuur en de wijze waarop bestuursleden worden gezocht en benoemd is vastgelegd in het bestuursreglement. Het profiel van de bestuursleden is ingericht op de volgende hoofdlijnen:

1. Onafhankelijk en zonder enig tegenstrijdig belang vanuit andere functies
2. Bekwaam en aanvullend ten opzichte van elkaar in het bestuur
3. Bewezen maatschappelijke betrokkenheid.

2.1 Doelstellingen

Het doel van de stichting is:

1. Het organiseren van hospicezorg door middel van vrijwilligerswerk en met behulp van de thuiszorgorganisatie. Deze zorg wordt aangeboden in Hospice Amsterdam Zuidoost.
2. Het bevorderen van de samenwerking met professionele hulpverlening zoals huisartsen, zorginstellingen en thuiszorgorganisaties.
3. De begeleiding en verzorging van mensen in de laatste levensfase.
4. De begeleiding van de naasten van mensen in hun laatste levensfase. Alle andere activiteiten die tot doel hebben hospicezorg vorm te geven.

Het voornaamste doel van Hospice Amsterdam Zuidoost is het bieden van palliatief terminale zorg door een multidisciplinair samengesteld team van zorgverleners die, afhankelijk van de discipline, 24 uur per dag aanwezig of beschikbaar zijn. Daaruit vloeit de samenwerking met de andere partners voort binnen het lokale netwerk palliatieve zorg.

Deze samenwerking biedt de mogelijkheid het Hospice Amsterdam Zuidoost op lokaal niveau onder de aandacht te brengen van de verwijzers (bv. via de website van het netwerk).

Door bijdragen aan (bij- en na)scholingen wordt de specifieke kennis en deskundigheid overgedragen aan andere zorgverleners en disciplines. Om verzekerd te zijn en te blijven van de instroom van bewoners is een goed PR-beleid noodzakelijk.

Onze uitdaging is hierbij te streven dat het team voor 80% of meer beschikbaar is voor een contact en maximaal 20% niet-bewoner gebonden taken (administratie, kwaliteitsindicatoren).

2.2 Samenstelling Bestuur

Het bestuur is als volgt samengesteld:

- D. Julia (verpleegkundige) Voorzitter
- W. Venetiaan (verpleegkundige) Vicevoorzitter / Penningmeester
- M. Moes (Financieel adviseur) Vastgoed/financieel adviseur
- C. Aberson (arts, medisch adviseur) Bestuurslid
- Vakant (bedrijfsvoering, secretaris) Bestuurslid

2.3 Beloningsbeleid

De bestuursleden van Stichting Hospice Amsterdam zuidoost genieten geen beloning voor hun werkzaamheden. Zij hebben wel recht op vergoeding van eventueel door hen in de uitoefening van hun functie gemaakte kosten.

3 Coördinatoren

De coördinatoren worden aangesteld door het bestuur van de stichting. De coördinatoren zijn verantwoording schuldig aan het bestuur over het gevoerde beleid.

Hierna volgt de functiebeschrijving van de coördinatoren:

- De coördinatoren zijn verantwoordelijk voor de organisatie en dagelijkse operationele activiteiten binnen het hospice.
- Zij geven leiding aan de vrijwilligers.
- Zij verzorgen de scholing en training van de vrijwilligers in samenwerking met een coach volgens de richtlijnen van de VPTZ.
- Zij selecteren in samenspraak met de bestuursleden de vrijwilligers.
- Zij zorgen voor de bezetting van de vrijwilligers. Vrijwilligers kunnen hun diensten inplannen via de website. Coördinatoren bewaken een volledig ingevuld dienstrooster.
- Zij organiseren een keer per jaar een vrijwilligersuitje en vrijwilligersavonden.
- Zij organiseren de herdenkingsbijeenkomsten en de open dagen.
- Zij zijn contactpersoon voor de bewoner en zijn/haar mantelzorger.
- Zij geven informatie aan de bewoner en zijn/haar mantelzorger.
- Zij onderhouden de contacten met de verschillende hulpverleners.
- Zij onderhouden de contacten met externe partners.
- Zij hebben de dagelijkse leiding.
- Zij zijn de contactpersoon voor het bestuur.
- Zij verzorgen de administratie en de boekhouding.
- Zij schrijven en verspreiden maandelijks een nieuwsbrief.
- Zij verzorgen in overleg met het bestuur de externe communicatie. Onder andere via Facebook en Twitter. Ook houden zij de website actueel.
- Zij lossen huishoudelijke en technische problemen op, al dan niet in overleg met derden.
- Zij sturen interne werkgroepen aan.
- Zij participeren in de kwaliteitsgroep van het netwerk palliatieve zorg.
- Zij zijn verantwoordelijk voor alle werkzaamheden in het kader van de inzet van vrijwilligers in de thuissituatie, zoals de intake en selectie en de begeleiding van vrijwilligers.

4 Vrijwilligers

In het hospice kan er onderscheid gemaakt worden tussen deskundige vrijwilligers en normale vrijwilligers. Dit onderscheid zorgt voor een verdeling in de taken binnen het hospice en zijn bepaald aan de hand van de ervaring en opleiding van de vrijwilliger.

De deskundige vrijwilligers regelen geheel belangeloos, 16 uur per dag, alle dagen van het jaar, de dagelijkse zorg rondom de bewoners. Zij hebben daartoe een verplichte training gevolgd volgens de richtlijnen van het landelijke koepelorganisatie VPTZ.

De vrijwilligers ondersteunen de bewoners en hun naasten. Daarnaast hebben vrijwilligers taken in verschillende commissies. De werkzaamheden met betrekking tot de bewoner zijn onder andere: Eenvoudige niet-medische lichamelijke zorg, zoals het helpen bij de toiletgang, het opschudden van kussens en dergelijke. Praktische verzorging, zoals het helpen bij eten en drinken. Het signaleren en tijdig doorgeven van veranderingen bij de bewoner. Het bieden van sociaal-emotionele en informatieve steun. Het verlenen van alle zorg die nodig is op huishoudelijk gebied om het hospice goed te laten functioneren. Voorbeelden zijn het bereiden van de maaltijden, afwassen, koffie schenken en dergelijke. De werkzaamheden van de vrijwilliger met betrekking tot de mantelzorger zijn onder andere:

- Het ondersteunen van de mantelzorger
- Het overnemen van de mantelzorgtaken als er geen mantelzorgers zijn
- Het bieden van praktische ondersteuning, zoals koffiezetten, telefoon aannemen etc.
- Het bieden van sociaal-emotionele steun.
- De werkzaamheden met betrekking tot de overige zorgaanbieders zijn:
 - Rapportage en overdracht.
 - Het voeren van overleg.
 - Het telefonisch raadplegen van de coördinator of haar vervanger als er bijzonderheden zijn.

4.1 Vrijwilligers en hun taakstelling

Per dag zijn er minimaal acht vrijwilligers tussen 7.00 en 23.00 uur aanwezig om de (aanvullende) mantelzorg te leveren. Zij werken vier uur achter elkaar en geven van tevoren hun inzetbaarheid door. Van de vrijwilliger wordt verwacht dat hij/zij de afgesproken uren daadwerkelijk inzetbaar is. De vrijwilligers worden na aanmelding geselecteerd en getraind om het werk te kunnen doen.

4.2 Het doel van de vrijwilliger in het hospice is:

Het bijdragen aan de kwaliteit van leven in de laatste levensfase.

Het overnemen van de mantelzorgtaken als er geen mantelzorgers zijn.

Er in alle situaties zijn voor de bewoner.

Het creëren van huiselijkheid en het streven naar een zo normaal mogelijke dagelijkse gang van zaken voor de bewoner.

Het ondersteunen van de mantelzorger - door er te zijn - door rust te creëren - door met een open houding signalen op te vangen - door de mantelzorger aan te moedigen en te bemoedigen - door verwerking van het sterfproces en anticipatie op het rouwproces bespreekbaar te maken. - gelegenheid geven tot het uiten van emoties.

Het optimaal gebruikmaken van deskundigheid en kwaliteiten van de verschillende disciplines.

De verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de vrijwilligers zijn vastgelegd in een overeenkomst tussen het bestuur van de Stichting en de vrijwilliger.

5 Stappenplan

De volgende punten zullen ingeregeld worden om er voor te zorgen dat de hospice aan alle kwaliteitseisen o.a. op het gebied van zorg, die gesteld worden aan een organisatie van thuiszorg en hospice, voldoet.

- Verkrijgen van een lidmaatschap brancheorganisatie die kan optreden als toezichthouder
- Streven naar kwaliteitskeurmerk HKZ (inclusief ISO 9001:2015) in een tijdsbestek van 12 maanden
- Instellen van een verwantenraad
- Aangesloten worden bij Stichting Klachtencommissie Gezondheidszorg
- Instellen van een vertrouwenspersoon voor bewoners
- Periodiek toetsen van het gebruikte zorgleefplan systeem
- Periodiek toetsen van de bewonersveiligheid door een incidentenregistratie, procedures voor medicatieveiligheid en antecedentenonderzoek van medewerkers.
- Het opzetten en uitvoering geven aan een scholingsbeleid voor medewerkers
- Kwalificatieniveau verpleegkundigen op niveau
- Alle medewerkers van de hospice zijn in het bezit van een Verklaring Omtrent Gedrag
- Het personeel wordt jaarlijks bijgeschoold conform het opleidingsplan
- Screenen van het bewonersbestand, waardoor de optimale zorg wordt geboden

6 Procedure toelating bewoners

De bewoner kan door de transferverpleegkundige van het ziekenhuis of huisarts aangemeld worden. De betrokken mantelzorger mag de potentiële bewoner ook aanmelden. Bij de aanmelding op de site of telefonisch zal de coördinator zal de intake thuis bij de toekomstige bewoner plaatsvinden, om de toekomstige bewoner zo min mogelijk te belasten.

6.1 Huisvesting

Ons zelfstandig hospice heeft zes bewonerskamers en is gevestigd aan de Kelbergen 189, 1104 LJ te Amsterdam Zuidoost. Het pand is eigendom van Woningcorporatie Eigen Haard met wie een huurcontract is aangegaan en ligt in een rustige, particuliere woonomgeving, met een eigen tuin. Winkels en openbaar vervoer zijn goed bereikbaar vanaf het hospice. Om onderscheidt te maken tussen het hospice en een ziekenhuis of verpleeghuis is het hospice huiselijk ingericht, als vervanging van de thuissituatie. De huiselijke inrichting moet een welkom gevoel geven aan de bewoner en zijn/haar familie. Het hospice bestaat uit een huiskamer, een stille kamer, een keuken en een centrale badkamer met bad en een brancard voor bewoners die niet meer in bad kunnen. De stille kamer kan ook gebruikt worden voor scholingen en of vergaderingen voor medewerkers en/of bezoekers. Daarnaast hebben de coördinatoren een kantoorruimte waar ze kunnen werken.

Ieder bewoner krijgt zijn eigen kamer die hij/zij persoonlijk deels kan inrichten. Bewoners kunnen iets vertrouwt van huis meenemen, denk bijvoorbeeld aan foto's.

6.2 Regie houden

Tijdens het verblijf in het hospice Amsterdam zuidoost hebben de bewoners hun regie in eigen handen. Bewoners kunnen zelf aangeven wanneer zij verzorgd willen worden. Familie/vrienden mogen meehelpen in de zorg, indien gewenst. Dit gebeurt alleen in overleg met de bewoner en verpleging.

Er mogen maximaal 2 personen mee eten met de bewoner. Hier staat echter een vergoeding tegenover. Het is daarnaast toegestaan voor familie/vrienden om eten voor bewoners mee te nemen.

Naast de wensen van de bewoner zijn bezoekers altijd welkom. Voor 08:00 morgens en na 22:00 avonds willen wij echter de rust in het hospice waarborgen.

Indien de bewoner dit wenst, mag een familie/vriend blijven slapen. Er is een logeerbed aanwezig in het hospice die op de kamer geplaatst kan worden, of de familie/vriend mag in onze de logeerkamer verblijven

6.3 Verpleegkundige zorg

Hospice Amsterdam zuidoost werkt samen met een vaste groep gespecialiseerd verpleegkundige/verzorgende van Thuiszorg organisatie Aristides' Care. Voor de nachtzorg is er altijd een verzorgende of verpleegkundige aanwezig.

6.4 Huisarts

De huisarts van de bewoner blijft de medische eindverantwoordelijkheid houden. De kosten van de huisarts worden vergoed door de basisverzekering van de bewoners. Samen met de verpleegkundige en de bewoner stelt de arts een behandelplan op. Het behandelplan wordt binnen het hospice zo goed mogelijk nagestreefd.

6.5 Overige disciplines

In overleg met de bewoner worden ook andere disciplines ingezet. Hierbij kan gedacht worden aan bijvoorbeeld een fysiotherapeut, een psycholoog, of een maatschappelijk werker.

6.6 Geestelijke ondersteuning

Elke geloofsovertuiging wordt gerespecteerd binnen het hospice. Daarom wordt er getracht de wensen van iedere bewoner te faciliteren.

6.7 Tijdelijke verblijf/respijtzorg

Hospice Amsterdam zuidoost biedt ook de mogelijkheid voor tijdelijke plaatsing. Dit kan een korte periode zijn om de thuissituatie te ontlasten of voor complexe symptoombehandeling. Voor tijdelijke opname gelden er andere afspraken. Respijtzorg kan worden vergoed door de gemeente, het zorgkantoor of de zorgverzekeraar. Afhankelijk van de situatie van de bewoner:

- Gemeente: als de bewoner Wmo-ondersteuning krijgt. Bij de gemeente kan meer informatie opgevraagd worden.
- Zorgkantoor: als de zorgvrager zelf langdurige, intensieve zorg krijgt vanuit de Wlz en tijdelijk gaat logeren in het kader van respijtzorg. Sommige zorgverzekeraars vergoeden respijtzorg geheel of gedeeltelijk binnen de aanvullende verzekering.
- Respijtzorg kan daarnaast ook uit een persoonsgebonden budget (pgb) betaald worden.

6.8 Kosten verblijf in hospice

Voor het verblijf in de hospice moet een eigen bijdrage betaald worden. Dit noemen wij hotelkosten exclusief de was. Dit is €25,- per dag. Voor de was wordt (afhankelijk van de zorgverzekeraar) de eigen bijdrage deels of volledig vergoed door de verzekeraar. De eigen bijdrage zit in de aanvullende verzekering.

De verpleegkundige zorg wordt gefinancierd uit de zorgverzekeringswet (Zvw) en wordt geleverd via de wijkverpleging.

6.8.1 Het eigen risico van de bewoner

De vergoeding van bijvoorbeeld de fysiotherapie is afhankelijk van de zorgverzekeraar van de bewoner. Voor medicatie met eigen bijdrage zijn de kosten voor de betreffende bewoner. Daarnaast wordt de factuur van het eigen risico naar de bewoner verstuurd. Hospice Amsterdam zuidoost is niet verantwoordelijk voor de uitbetaling van het eigen risico wat de bewoner aan de zorgverzekeraar moeten betalen. Het eigen risico voor overige disciplines blijft hetzelfde in het hospice net als hoe het was in de thuissituatie.

6.9 Nazorg

Verzorging overledene

De nabestaanden van de bewoner wordt gelegenheid geboden de verzorging van de overledenen zelf of met de verpleegkundige uit te voeren. Indien er geen nabestaanden zijn die dit kunnen of willen uitvoeren, voert de verpleegkundige de nodige handelingen uit. De uitvaart verzekering zal de volledige verzorging van de bewoner doen.

6.10 De nazorggroep

Afscheid

De naasten van de overledene kunnen na het overlijden van de bewoner de kamer op die dag blijven gebruiken om afscheid te nemen. En de familie heeft tot 2 dagen na overlijden de tijd om de kamer leeg te ruimen. De nazorggroep zorgt ervoor dat de naasten een condoleancekaart krijgen. Een maand na overlijden wordt er een evaluatieformulier omtrent de opname naar de nabestaanden gestuurd

7 Exploitatie gebouw en inrichting

De verantwoordelijkheid voor de exploitatie huisvesting en het dagelijks beheer ligt in handen van het bestuur. Overige partijen binnen het hospice dragen hier geen verantwoordelijkheid voor, maar worden wel geacht het gebouw en inrichting met zorg te behandelen.

8 Financiën

8.1 Fondsen

Hospice Amsterdam zuidoost is afhankelijk van fondsen en giften. Elk jaar moet Hospice Amsterdam zuidoost donatie aanvragen. Hospice Amsterdam zuidoost heeft bij verschillende fondsen donaties aangevraagd. De aanvraag kan minimaal zes weken tot maximaal 4 maanden duren. Dit proces zal gedurende het jaar in stand gehouden worden.

8.2 Vrienden van Hospice Amsterdam zuidoost

Hospice Amsterdam Zuidoost streeft ernaar om in 2018 Stichting vrienden van Hospice Amsterdam Zuidoost op te richten. Het doel van deze stichting is dat de leden fondsen gaan benaderen voor donaties. De stichting vrienden van Hospice Amsterdam Zuidoost zal zich alleen richten op fondsen en donaties die nodig zijn om het hospice draaiende te houden. Ook voor bewoners die de eigen bijdrage niet kunnen betalen. Financiële problemen mogen niet een reden zijn waardoor een bewoner niet in het hospice kan verblijven.

8.3 Algemeen nut beogende instellingen (ANBI's) genieten belastingvoordeel

De ANBI status maakt het mogelijk belastingvoordelen te behalen die samenhangen met erfenissen en schenkingen, waarover geen belasting hoeft te worden betaald, terwijl de donateurs het wel mogen aftrekken van hun belastbaar inkomen.

Het bestuur zoekt ondersteuning door een "ANBI"

1. Scheiding in operationele exploitatie en financieel ondersteunende activiteiten
2. Beperkt en gescheiden eigen vermogen
3. Administratieve verplichtingen die de integriteit en verantwoording waarborgen.

9 Bibliografie

- Netwerk palliatieve zorg Amsterdam/Diemen. (2017). *Palliatieve zorg in Amsterdam Zuidoost*. Amsterdam: Netwerk palliatieve zorg Amsterdam/Diemen.
- OIS. (2017). *1.4.1b Ouderen naar migratieachtergrond en leeftijdsgroepen, 1 januari 2017*. Amsterdam: Gemeente Amsterdam.
- OIS. (2017). *1.6b Bevolking 22 gebieden en stadsdelen naar migratieachtergrond, 1 januari 2017*. Amsterdam: Gemeente Amsterdam.
- OIS. (2017). *2.1.14 Bevolking naar stadsdelen en migratieachtergrond, 1 januari 2017*. Amsterdam: Gemeente Amsterdam.
- OIS. (2017). *7.1.1 Amsterdamse ouderen naar leeftijdsgroepen, 1 januari 2013-2017*. Amsterdam: Gemeente Amsterdam.
- ZorgKaart Nederland; Patientenfederatie Nederland. (2018). *zoekterm: hospice*. Opgehaald van Zorgkaart Nederland: <https://www.zorgkaartnederland.nl/?zoekterm=hospice%2C+Amsterdam>