



# **Meerjarenbeleidsplan Hospice Schagen 2022-2026**

Vastgesteld 12 oktober 2022

## Inhoud

Inleiding	4
1. Hospice Schagen	4
1.1. Missie Hospice Schagen	4
1.2. Visie Hospice Schagen	4
1.3. Uitgangspunten	4
1.4. Palliatieve zorg	4
1.5. Nazorg	5
2. Interne organisatie	5
2.1. Bestuur	5
2.2. (assistent) Coördinatoren	5
2.3. Verpleegkundigen	6
2.4. Vrijwilligers	6
2.5. Medische zorg	6
2.6. Organogram	6
3. Huisvesting	7
3.1. Schoonmaak	7
3.2. Onderhoud	7
4. Externe ontwikkelingen	8
4.1. Demografie	8
4.2. Overheidsmaatregelen	8
4.3. Complexere zorgvraag	8
4.4. Mantelzorg	8
4.5. Extramuralisering	8
4.6. Professionalisering vrijwilligersbeleid	9
5. Kwaliteit	9
5.1. Statusvoering	10
5.2. Hulpvraagregistratie	10
5.3. Klachtenregeling	10
5.4. Kwaliteitsonderzoek	11
5.5. Veiligheidsbeleid	11
5.6. Brandveiligheid	11
5.7. Legionella	11
5.8. Bedrijfshulpverlening (BHV)	12

5.9.	Melding incidenten	12
5.10.	Vertrouwenspersoon	12
5.11.	Deskundigheidsbevordering medewerkers	12
5.12.	Introductie cursus VPTZ	12
5.13.	Risicosignalering	12
5.14.	Noodmedicatie	13
6.	Financiën	13
7.	Communicatie	13
8.	Speerpunten Hospice Schagen 2022-2026	14
8.1.	Hospice Schagen over 5 jaar	14

## Inleiding

In april 2011 werd Stichting Hospice Schagen en omstreken opgericht. Later is deze naam veranderd in Stichting Hospice Schagen. De stichting is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 52689662 met vermelding RSIN 850553957. De stichting heeft de status van ANBI en heeft een statutaire zetel te Schagen.

In dit meerjarenbeleidsplan 2022-2026 worden de uitgangspunten geschetst van Hospice Schagen. Ook wordt weergegeven hoe Hospice Schagen de komende jaren haar missie en strategie verder gestalte geeft. De ontwikkelingen in de palliatieve zorg, de relatie met het VPTZ<sup>1</sup>-beleid en de visie op sterven en rouw, zijn hierin leidend.

## 1. Hospice Schagen

Hospice Schagen is een 'bijna-thuis-huis'. Een kleinschalige instelling waar 24/7 door een team van gediplomeerde verpleegkundigen en vrijwilligers palliatieve zorg en ondersteuning wordt geboden aan gasten in hun laatste levensfase.

### 1.1. Missie Hospice Schagen

*'Deskundige zorg verlenen in de allerlaatste levensfase in een sfeer van rust, warmte en privacy'.*

Hospice Schagen verleent op kleinschalige basis deskundige palliatieve zorg en ondersteuning aan mensen in hun laatste levensfase in een sfeer van rust, warmte en privacy. Onze verpleegkundigen en vrijwilligers ontzorgen de gast en zijn/haar naasten en bieden de gast een thuis om op een menswaardige en respectvolle wijze afscheid te nemen van het leven.

### 1.2. Visie Hospice Schagen

*'De gast staat centraal, met zijn/haar eigen levensloop, identiteit, levensbeschouwing en houdt de regie, ook in de allerlaatste levensfase'.*

Onze gast behoudt zelf de regie in de wetenschap dat er 24/7 een beroep kan worden gedaan op de aanwezige verpleegkundigen en vrijwilligers. Om de mantelzorger te ontlasten is het mogelijk om echtparen op te nemen wanneer de partner van onze gast ook zorg nodig heeft. Hospice Schagen werkt vanuit de overtuiging dat sterven bij het leven hoort. Ze wil bijdragen aan het op een waardige en betrokken manier ondersteunen van de laatste levensfase.

### 1.3. Uitgangspunten

Hospice Schagen wil nu en in de toekomst palliatieve zorg en ondersteuning leveren waarbij de gast centraal staat. De medewerkers van Hospice Schagen zijn er voor de gast en doen er alles aan om het verblijf zo fijn mogelijk te maken. De vrijwilligers denken mee en zijn creatief. Zij willen voor de gast en hun dierbaren mooie herinneringen maken met grote gouden randen.

### 1.4. Palliatieve zorg

Palliatieve zorg omvat geïntegreerde (para-)medische, verpleegkundige en psychosociale zorg. Ook levensbeschouwelijke ondersteuning en complementaire zorg maken onderdeel uit van de dienstverlening.

---

<sup>1</sup> VPTZ = vrijwilligers palliatieve terminale zorg

### 1.5. Nazorg

In het kader van nazorg worden twee keer per jaar (online) herdenkingsbijeenkomsten voor nabestaanden georganiseerd. Deze bijeenkomsten worden steeds geëvalueerd en dus verbeterd om te kunnen voldoen aan de behoefte aan nazorg. Het delen van verdriet en gedenken van geliefden staat centraal tijdens deze bijeenkomst. Een veel gehoorde uitspraak is “de warme deken” die de gasten en de familie hebben gevoeld tijdens het verblijf in Hospice Schagen. De liefdevolle begeleiding door verpleging en vrijwilligers, het “ontzorgen”, maakt dat de meeste mensen met een goed gevoel kunnen terugkijken op een moeilijke en emotionele periode

## 2. Interne organisatie

Hospice Schagen is een organisatie met een grote groep vrijwilligers, één coördinator in dienst van de stichting Hospice Schagen en verpleegkundigen die via Woonzorggroep Samen worden ingehuurd. Alle medewerkers dragen vanuit de eigen taken en verantwoordelijkheden bij aan het goed functioneren van Hospice Schagen. Daarnaast heeft Hospice Schagen twee interieurverzorgsters in dienst.

### 2.1. Bestuur

Het bestuur bestaat uit een oneven aantal leden, allen zijn vrijwilligers en vanuit een grote betrokkenheid bij Hospice Schagen en de samenleving inzetbaar op hun specifieke kwaliteiten. Het bestuur kiest uit zijn midden in ieder geval een voorzitter en penningmeester. Leden van het bestuur hebben een zittingsduur van vier jaar en zij kunnen één keer herkozen worden, voor een aansluitende periode van vier jaar. De diversiteit binnen het bestuur en worteling in de samenleving blijft van belang en dient daarbij te worden gewaarborgd. Het bestuur komt maandelijks bijeen. Het bestuur krijgt ondersteuning voor de verslaglegging van de bestuursvergaderingen.

Het bestuur stuurt op hoofdlijnen en heeft de dagelijkse leiding van Hospice Schagen gedelegeerd aan de coördinator. Het bestuur draagt verantwoordelijkheid voor het vaststellen en bewaken van het beleid en de begroting, werkgeverschap voor de coördinator en representatie van Hospice Schagen daar waar dit strategisch nodig is. Met Woonzorggroep Samen wordt jaarlijks door de besturen overlegd over de samenwerking.

### 2.2. (assistent) Coördinatoren

De coördinator coördineert alle voorkomende werkzaamheden in en rondom Hospice Schagen in samenspraak met bestuur en vrijwilligers. Voor gasten, familie, huisarts en thuiszorg is de coördinator het eerste aanspreekpunt als het gaat over intake, zorgbehoeften, zorgverlening en wensen. Daarnaast is de coördinator verantwoordelijk voor relatiebeheer en vertegenwoordiging van Hospice Schagen in relevante netwerken, contacten met ketenpartners, de gemeente, lokale initiatieven en de VPTZ.

De coördinator draagt er zorg voor dat de missie en visie door alle medewerkers worden uitgedragen en heeft daarin zelf een voorbeeldfunctie. Zij wordt ondersteund door assistent coördinatoren die haar vervangen bij ziekte, vakantie, cursus of overlegmomenten. De assistent coördinatoren ontvangen hiervoor een vrijwilligersvergoeding.

### 2.3. Verpleegkundigen

De verpleegkundige zorg wordt geleverd door Woonzorggroep Samen. Een vast team van verpleegkundigen is verantwoordelijk voor de verpleegkundige zorg van de gasten. In de nachtelijke uren wordt de zorg verleend door verpleegkundigen van Woonzorggroep Samen, ondersteund door een vrijwilliger met slaapdienst. De coördinator overlegt maandelijks met de verpleegkundigen.

### 2.4. Vrijwilligers

In Hospice Schagen spelen vrijwilligers een belangrijke rol in het dagelijkse leven. Zij werken intensief samen met de verpleegkundigen. De vrijwilligers hebben hun eigen taken en verantwoordelijkheden. Zij bieden gastvrijheid en geven aandacht en tijd aan onze gasten en hun familie en vrienden. Voor de vrijwilligers is een beleid beschreven volgens de VPTZ-normen, aangepast aan de visie en missie van Hospice Schagen.

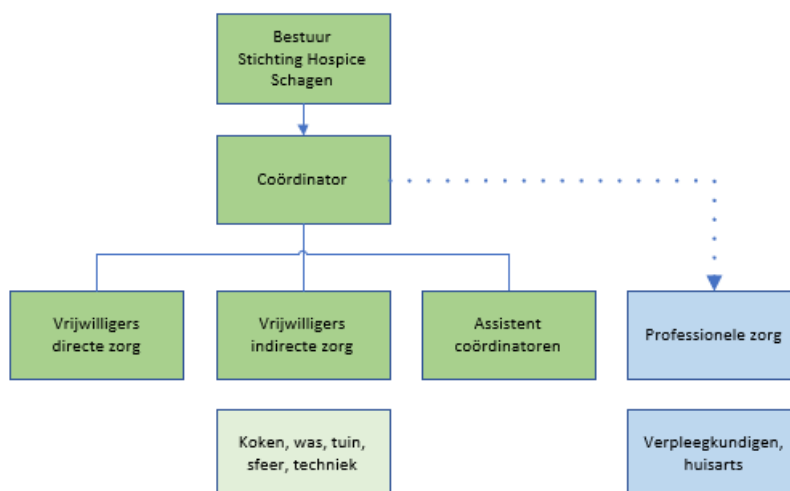
### 2.5. Medische zorg

De huisarts blijft in de meeste gevallen huisarts ook als de gast in Hospice Schagen verblijft. Net zoals dit in een thuissituatie gebruikelijk is. De huisarts bezoekt de gast op diens verzoek of op verzoek van de verpleegkundige, bewaakt de medische zorg en medicijnverstrekking. Gasten van buiten Schagen waarvan de huisarts niet naar Hospice Schagen komt, ontvangen (in overleg) huisartsenzorg van een huisarts in Schagen.

Transferverpleegkundigen van de ziekenhuizen zijn, naast de huisarts, belangrijke doorverwijzers naar Hospice Schagen. Met hen is er minimaal eens per jaar een afstemmingsoverleg.

VPTZ Nederland is de koepelorganisatie voor organisaties in de palliatieve terminale zorg door vrijwilligers. Hospice Schagen is aangesloten en kan bij deze organisatie terecht voor advies en ondersteuning. Daarnaast maakt Hospice Schagen gebruik van het scholingsaanbod vanuit de VPTZ. Hospice Schagen is ook actief deelnemer in het palliatieve thuiszorg netwerk (PaTz) waarin gezamenlijkheid gekeken wordt hoe de zorg rondom de laatste levensfase het best georganiseerd kan worden in onze regio.

### 2.6. Organogram



### 3. Huisvesting

De bouw van Hospice Schagen aan de Johan Vermeerstraat 1 te Schagen is gefinancierd door een geldlening van de bank, geldleningen van particulieren en de Pius Stichting en subsidies en schenkingen van overheid, bedrijven en particulieren. Voor de duur van 15 jaar huren wij het pand van de Pius Stichting.

Het werkgebied van Hospice Schagen is de gemeente Schagen en omgeving. Hospice Schagen biedt echter ook ruimte aan mensen van buiten de gemeente Schagen. Hospice Schagen heeft zes appartementen. Ieder appartement is tuingericht en voorzien van een eigen badkamer, aanrechtblok, koelkast en terras. Op de kamer zelf kan koffie en thee worden gezet. Met persoonlijke voorwerpen kunnen gasten een eigen accent geven aan hun kamer. Ook kunnen de gasten en hun naasten gebruik maken van de huiskamer, de logeerkamer en de tuin. Bezoek kan onbeperkt worden ontvangen en onder speciale voorwaarden zijn ook huisdieren welkom. Hospice Schagen en de tuin zijn rolstoeltoegankelijk. Een prettige verblijfsomgeving draagt bij aan het welzijn van de gast in zijn laatste levensfase, er wordt om die reden grote waarde gehecht aan een mooie tuin en een goed verzorgd gebouw.

Hospice Schagen heeft sinds november 2021 een zesde kamer in gebruik voor spoedaanvragen. Dit bed zal niet standaard bezet zijn. Er zal alleen tot opname worden overgegaan als het een opname betreft met dringende spoedvraag en een zeer korte levensverwachting (2 à 3 dagen).

#### 3.1. Schoonmaak

De schoonmaak van Hospice Schagen wordt gerealiseerd door twee vaste medewerkers. Zij worden hierbij ondersteund door de vrijwilligers.

#### 3.2. Onderhoud

Het bestuur van Hospice Schagen is verantwoordelijk voor het roerend goed binnen en buiten Hospice Schagen. De Pius Stichting is als eigenaar van het pand verantwoordelijk voor het onroerend goed. Het onderhoud van Hospice Schagen is gebaseerd op het meerjaren onderhoudsplan. In het voortraject aan de bouw is door Adviesbureau Sijperda - Hardy een haalbaarheidsonderzoek gedaan. Het pand is voorzien van zonnepanelen, decentrale balansventilatie met warmteterugwinning en een warmtepomp (bodemwarmte) en heeft energielabelklasse A+++ (E/E = 0,57). Volgens de Nederlandse praktijkrichtlijn NEN 7120 voldoet Hospice Schagen aan de huidige energieprestatienorm (EPG).

## 4. Externe ontwikkelingen

### 4.1. Demografie<sup>2</sup>

De gemeente Schagen heeft ruim 46.500 inwoners. Van de totale bevolking van Schagen is 33,5% een éénpersoons huishouden. In Schagen is 25% van de inwoners 65 jaar of ouder. De verwachting is dat het aantal 75-plussers zal groeien tot 15,7% in 2050.

### 4.2. Overheidsmaatregelen

Met goede palliatieve zorg kan de kwaliteit van leven worden verhoogd voor mensen die niet meer beter worden. Daarom versterkt minister voor Langdurige Zorg en Sport Conny Helder de palliatieve zorg en geestelijke verzorging thuis<sup>3</sup>. Tussen 2022 en 2027 komt in totaal €150 miljoen beschikbaar om de bekendheid van palliatieve zorg te vergroten en de kwaliteit en toegankelijkheid van palliatieve zorg te verbeteren.

Palliatieve zorg gaat om veel meer dan alleen medische zorg. Daarom is het zo belangrijk dat er zo veel vrijwilligers werkzaam zijn in de palliatieve (terminale) zorg. Momenteel bieden ongeveer 12.000 vrijwilligers zorg en ondersteuning aan terminaal zieken en hun mantelzorgers, thuis, in hospices en soms ook in zorginstellingen. Minister Helder stelt 32 miljoen euro beschikbaar voor de regeling 'Palliatieve terminale zorg en geestelijke verzorging thuis'. Met deze intensivering van de subsidieregeling kunnen meer vrijwilligers worden getraind, kan de vraag naar vrijwilligers in kaart worden gebracht en kan er een plan van aanpak worden opgesteld voor de inzet van vrijwilligers in de toekomst. De regeling loopt en met 2026.

### 4.3. Complexere zorgvraag

De vergrijzing heeft grote impact op de volksgezondheid en zorg<sup>4</sup>. Het aandeel ouderen in de samenleving neemt toe. Een deel van de ouderen bevindt zich door een opeenstapeling van chronische aandoeningen en andere medische en sociale problemen in een kwetsbare situatie. Deze groep wordt groter in de toekomst. Dementie veroorzaakt in 2040 de meeste sterfte en de hoogste ziektelast. Niet alleen medische maar ook sociale problemen nemen toe. Het aantal eenzame ouderen stijgt. Ouderen wonen vaker zelfstandig en ook vaker alleen. Door deze ontwikkelingen ontstaat er meer druk op zowel de formele als de informele zorg.

### 4.4. Mantelzorg

Het ontbreken van inwonende mantelzorg zal de vraag naar VPTZ -ondersteuning de komende jaren doen vergroten. Sowieso neemt het aantal ouderen in de samenleving toe, waardoor de behoefte aan ondersteuning in de laatste levensfase de komende jaren zal groeien.

### 4.5. Extramuralisering

De overheid wil stimuleren dat iedereen zo lang als mogelijk zelfstandig thuis kan blijven wonen. Met palliatieve zorg en ondersteuning moet gekeken worden of het thuis kunnen blijven wonen mogelijk is. Hospice Schagen en Humanitas werken samen om er te zijn voor eenieder in de laatste

---

<sup>2</sup> [Dashboard - BEVOLKING - Schagen \(gezondn.nl\)](#)

<sup>3</sup> <https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2022/07/06/150-miljoen-euro-extra-voor-palliatieve-zorg--geestelijke-verzorging-thuis>

<sup>4</sup> <https://www.vtv2018.nl/node/591>



levensfase. Dit heeft geresulteerd in een filmpje<sup>5</sup>. Humanitas levert inzet van vrijwilligers in de thuissituatie. Hospice Schagen neemt gasten op in de laatste levensfase.

#### 4.6. Professionalisering vrijwilligersbeleid

Sinds 2017 wordt het budget voor palliatieve zorg jaarlijks opgehoogd met 3 procent om de verwachte stijging van het aantal sterfgevallen (1,5% per jaar tot 2040) en meer inzet van vrijwilligers (1,5% per jaar) te compenseren. VWS verwacht dat deze eenmalige structurele ophoging voor de komende jaren voldoende is voor hospices om zorg te blijven leveren.

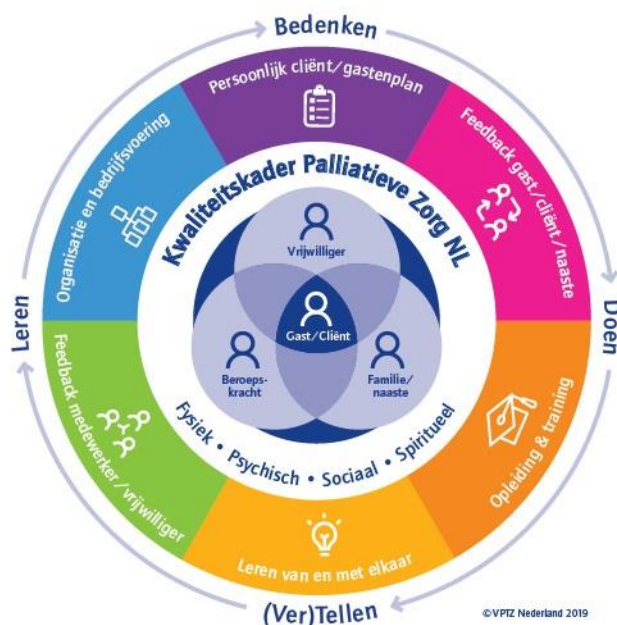
Hospice Schagen is lid van de VPTZ en maakt gebruik van het aanbod.

De vrijwilligers die, soms al vanaf het begin, bij Hospice Schagen werken worden ouder. Dit betekent dat de komende jaren gezocht moet worden naar nieuwe (jongere) vrijwilligers. En dat gekeken moet worden of de eis van twee dagdelen per week nog wel haalbaar is. De komende jaren wordt dit verder uitgewerkt.

## 5. Kwaliteit

Het Kwaliteitskompas van VPTZ is nog volop in ontwikkeling en wordt de komende jaren steeds verder uitgebreid. Het Kwaliteitskompas bestaat uit verschillende documenten, filmpjes en tools. Het kompas is flexibel toe te passen.

### Kwaliteitskompas VPTZ



<sup>5</sup> <https://youtu.be/rb5RlXvQmaQ>

De bouwstenen van het kwaliteitskompas zijn:

- Persoonlijk gastenplan: in dit plan staan de wensen, behoeften van de gast en de gemaakte afspraken. Het persoonlijke plan is het middel om de gast, diens naasten, zorgverleners en vrijwilligers op één lijn te houden en de gemaakte afspraken duidelijk en toegankelijk bij elkaar te hebben.
- Feedback gast/naaste: Belangrijke input voor het werken aan kwaliteit zijn de ervaringen van gasten/cliënten en naasten/familie. Hospice Schagen vraagt (indien mogelijk) aan de gast na twee weken of deze tevreden is. Woonzorggroep Samen vraagt, vijf weken na het overlijden van de gast, de nabestaanden naar hun tevredenheid over het verblijf van hun naaste in Hospice Schagen.
- Feedback medewerker en vrijwilliger: Eigen mensen weten als geen ander wat er handiger en slimmer kan. Hoe ervaren ze het werk? Door ze bij de organisatie te betrekken, ervaren ze meer werkplezier en presteren ze beter.
- Opleiding en training: Leren en ontwikkelen is een belangrijke pijler in de visie op kwaliteit. Leren en ontwikkelen zorgt ervoor dat medewerkers en vrijwilligers goed zijn toegerust om hun werk te doen en is daarmee belangrijk voor het werken aan kwaliteit. Hospice Schagen biedt daarom verschillende trainingen aan. Zowel online als fysiek.
- Leren van en met elkaar: Leren is niet alleen iets dat je doet tijdens een training of opleiding. Feedback, intervisie, coachen en reflectie zijn hele effectieve vormen van leren van elkaar. Dit gebeurt op verschillende niveaus (organisatie, team, individueel), binnen en buiten de organisatie. Binnen deze bouwsteen valt ook samenwerken en het leren van (wetenschappelijk) onderzoek en innovaties vanuit de wereld om ons heen.
- Organisatie en bedrijfsvoering: Het gaat hierbij om vraagstukken als: Maakt het bestuur leren en ontwikkeling mogelijk? Wordt de organisatie transparant bestuurd? Is er een heldere strategie en beleid en wordt er planmatig en systematisch gewerkt? Is de medezeggenschap goed geregeld. Is de organisatie financieel gezond en zijn de processen, hulpmiddelen en systemen efficiënt ingericht en ondersteunend aan de zorg? Is de omgeving veilig voor cliënt en medewerker en vrijwilliger?

Hospice Schagen gaat het kwaliteitskompas de komende jaren verder integreren in de organisatie.

### 5.1. Statusvoering

Hospice Schagen houdt de opnamegegevens van gasten nauwkeurig bij. Geregistreerd worden: de woonplaats, de woonsituatie (ziekenhuis, thuis of ander hospice), de opnameduur, de behandelende huisarts, de leeftijd, het geslacht, de aanmelding (bijvoorbeeld door gast zelf, transferverpleging of huisarts), de diagnose bij opname en de wijze van overlijden.

### 5.2. Hulpvraagregistratie

In een overzicht wordt bijgehouden hoe frequent telefonisch contact bestaat met potentiële verwijzers en mantelzorgers over de mogelijkheden van palliatieve zorg en ondersteuning. Hulpvraagregistratie draagt bij aan een zorgvuldige wachtlijstplaatsing van gasten.

### 5.3. Klachtenregeling

Hospice Schagen heeft een klachtenregeling voor gasten en hun nabestaanden. Deze is te vinden op de website van Hospice Schagen.

#### 5.4. Kwaliteitsonderzoek

Woonzorggroep Samen vraagt, vijf weken na het overlijden van de gast, de nabestaanden naar hun tevredenheid over het verblijf van hun naaste in Hospice Schagen. (Schriftelijke) vragen die gesteld worden zijn onder andere: hoe de nabestaanden terugkijken op het verblijf van hun naaste in de hospice, hun tevredenheid over de zorg, het eten en de gastvrijheid. De resultaten hiervan worden teruggekoppeld naar de coördinator. Hospice Schagen houdt een telefonisch nazorggesprek. Daarnaast wordt door de coördinator aan de gast (indien mogelijk) na twee weken gevraagd naar de tevredenheid.

#### 5.5. Veiligheidsbeleid

Hospice Schagen wil dat veilig werken conform Arbowetgeving leeft onder medewerkers. Dat beïnvloedt ook het ziekteverzuim op een positieve manier. Medewerkers hebben de beschikking over diverse praktische hulpmiddelen, zoals een tillift. Hospice Schagen heeft een RI&E uitgevoerd, de verbeteracties worden stap voor stap uitgewerkt.

In het kader van veiligheid heeft Hospice Schagen ook een noodplan. In dit plan zijn de procedures, afspraken en instructies ten aanzien van hulpverlening, communicatie en de bestrijding van calamiteiten vastgelegd.

De doelstelling van het bedrijfsnoodplan is:

- het beschermen van medewerkers, bezoekers en derden, zowel binnen als buiten de voorzieningen
- het voorbereid zijn op een mogelijke calamiteit
- het beheersen van de gevolgen van een calamiteit
- het beperken tot een minimum van economische schade en schade aan het milieu

Het bedrijfsnoodplan bestaat uit de volgende onderdelen:

1. Beschrijving organisatie
2. (Technische) voorzieningen
3. Procedures
4. Vluchtroutes.

#### 5.6. Brandveiligheid

Naast het bedrijfsnoodplan is een calamiteiten protocol aanwezig. Ook worden alle vrijwilligers verplicht tweemaal per jaar een uitleg bij het brandpaneel bij te wonen. Op de appartementen mogen geen kaarsen branden. Er worden alleen kaarsen met een batterij gebruikt. Roken van de gast gebeurt alleen onder toezicht en zo veel als mogelijk op het terras. De aansteker wordt na roken ingenomen. De firma Hertec controleert jaarlijks het gehele brandmeldsysteem. Daarnaast zijn een aantal vrijwilligers getraind om het brandmeldsysteem meerdere keren per jaar te controleren. Ook worden brandweeroefeningen uitgevoerd.

#### 5.7. Legionella

Hospice Schagen wordt niet gezien als een instelling met een prioritaire installatie. Om deze reden hoeft Hospice Schagen het legionellabeheer niet aantoonbaar te maken door middel van een risicoanalyse met beheerplan en ingevuld logboek. Maar bij het uitvoeren van de zorgplicht besteedt Hospice Schagen aandacht aan de tappunten in de installatie om eventuele legionellagroei te

voorkomen. Er is een protocol legionella aanwezig en dit wordt ook gehanteerd. OMEGAM-Water B.V voert jaarlijks een water analyse uit.

### 5.8. Bedrijfshulpverlening (BHV)

Hospice Schagen is in het bezit van een bedrijfshulpplan voor als zich calamiteiten voordoen, zoals waterschade of brand. De coördinator en verpleegkundigen worden jaarlijks BHV-geschoold en vervullen volgens afspraak de rol van bedrijfshulpverlener.

### 5.9. Melding incidenten

Binnen Hospice Schagen hebben medewerkers een incidentenmeldingsplicht. Fouten en bijna-fouten melden zij via een meldingsformulier aan de coördinator. Het doel hiervan is dat iedereen zich bewust wordt van de wijze waarop fouten ontstaan en hoe deze fouten in de toekomst voorkomen kunnen worden.

Bij onrustige gasten wordt er gebruikt gemaakt van een valsensor, zodat verpleegkundigen en vrijwilligers kunnen anticiperen op geluid. De gast zelf of de familie geeft schriftelijke toestemming voor dit soort interventies.

### 5.10. Vertrouwenspersoon

Hospice Schagen heeft twee vertrouwenspersonen: een bestuurslid en een zorgvrijwilliger. Een vertrouwenspersoon is een persoon binnen de organisatie aan wie men vertrouwelijke zaken kwijt kan. Vaak heeft dit betrekking op persoonlijke problemen, pestereien, discriminatie of seksuele intimidatie.

De vertrouwenspersoon heeft een geheimhoudingsplicht. Deze plicht zorgt ervoor dat de personen die met bepaalde problemen kampen de vertrouwenspersoon ook daadwerkelijk vertrouwen. Dat betekent dat alleen met uitdrukkelijke toestemming van de hulpvrager informatie aan anderen gegeven wordt. Er is één uitzondering: wanneer er sprake is van strafbare feiten heeft ook de vertrouwenspersoon de wettelijke verplichting deze bij de politie te melden.

### 5.11. Deskundigheidsbevordering medewerkers

Jaarlijks wordt door het bestuur een budget beschikbaar gesteld voor scholing van de medewerkers van Hospice Schagen. Door de coördinator wordt een planning gemaakt.

De verpleegkundigen worden via Woonzorggroep Samen geschoold. Er is verplichte deelname aan scholing en deskundigheidsbevordering. Er wordt gewerkt volgens landelijke en regionale protocollen, richtlijnen en instructies.

### 5.12. Introductie cursus VPTZ

Hospice Schagen heeft de introductietraining van VPTZ Nederland in eigen beheer. Met deze verplichte training worden de zorgvrijwilligers goed op hun werk voorbereid. De training omvat uitleg over lichte verzorgende handelingen, inhoudelijke kennis van palliatieve zorg en basisvaardigheden zoals communicatie, grondhouding, motivatie en het verwerken van eigen verlies- en rouwervaringen.

### 5.13. Risicosignalering

De medewerkers hebben een signaleringsfunctie. Voelt een gast zich minder goed, dan kunnen zij dit aangeven tijdens het dagelijkse overleg. De introductie cursus van VPTZ, die alle zorgvrijwilligers

volgen, besteedt ruimschoots aandacht aan communicatie, grondhouding, motivatie in het algemeen en risicosignalering in het bijzonder.

#### 5.14. Noodmedicatie

Het noodmedicatiebeleid is gebaseerd op de kaders Handreiking Werkvoorraad Geneesmiddelen (van ActiZ, GGZ Nederland en VGN) 2011 en de Geneesmiddelenwet 2012. Het doel van deze procedure is dat het beheer van de noodmedicatievoorraad op dusdanig verantwoorde wijze gebeurt dat Hospice Schagen risico's kan uitsluiten. In de noodvoorraad zijn geneesmiddelen opgenomen voor toediening in acute situaties aan palliatief terminale gasten, uitsluitend op voorschrift van de arts. De hospice en woonzorggroep Samen hebben hier met de apotheker in Schagen afspraken over gemaakt. Jaarlijks komt de apotheker een controle uitvoeren. Ook is er jaarlijks overleg tussen de coördinator, de verpleegkundigen en de apotheker

## 6. Financiën

De stichting Hospice Schagen streeft naar een financieel evenwichtige situatie. Hospice Schagen heeft naast dit meerjarenbeleidsplan ook een meerjarenbegroting. Ook wordt elk jaar een exploitatiebegroting opgesteld. De begroting wordt elk jaar uiterlijk in december voorafgaande aan het begrotingsjaar door het bestuur vastgesteld. Na afloop van een begrotingsjaar wordt een jaarrekening opgesteld. De jaarrekening wordt na afloop van een begrotingsjaar, binnen de door de overheid gestelde richtlijnen, door het bestuur vastgesteld.

Naast het realiseren van strategische resultaten zijn voldoende financiële middelen noodzakelijk voor de continuïteit, investeringen, innovaties en het hebben van een reserve (buffer) ingeval van financiële tegenspoed en voor het onderhoud en aankopen van het pand. De financiering bestaat momenteel uit subsidies van de overheid, met name voor huisvesting en coördinatie, eigen bijdragen van gasten en uit donaties, legaten en gelden afkomstig van specifieke acties. De subsidie van het Ministerie van VWS is bestemd voor een deel van de salariskosten en de huisvestingskosten. De hoogte van deze subsidie wordt vastgesteld aan de hand van het aantal gasten aan wie palliatieve zorg en ondersteuning is geboden.

De dagelijkse medische en verpleegkundige zorg wordt net als in de thuissituatie gefinancierd vanuit de Zorgverzekeringswet. De eigen bijdrage van 40 euro per dag dekt niet de totale kosten.

Vergoeding van de eigen bijdrage door de zorgverzekeraars is mede afhankelijk van de aanvullende verzekering die mensen hebben afgesloten.

## 7. Communicatie

Hospice Schagen zet in op het delen van informatie via social media (Facebook, LinkedIn, Instagram, website) en vergroot op deze manier ook de naamsbekendheid van Hospice Schagen. Daarnaast wordt de website [www.hospiceschagen.nl](http://www.hospiceschagen.nl) regelmatig van nieuwe informatie voorzien.

## 8. Speerpunten Hospice Schagen 2022-2026

- Samenwerking
  - Met partners in de regio
  - Met VPTZ
- Vrijwilligers
  - Werven van vrijwilligers
  - Inzet vrijwilligers; aantal dagdelen
- Kwaliteit
  - Implementeren kwaliteitskompas VPTZ

### 8.1. Hospice Schagen over 5 jaar

Het streven van het bestuur en de coördinator is om over vijf jaar te zorgen dat Hospice Schagen:

- Op een positieve manier midden in de samenleving staat.
- Bestuurlijk en financieel stevig is verankerd, waarbij het bestuur meer op afstand staat.
- In staat is actief in te spelen op veranderingen in wet- en regelgeving, financiering en demografie.
- Actief een rol speelt in de ketensamenwerking voor palliatieve zorg, zodat op een adequate manier tegemoetgekomen kan worden aan de wens van de (potentiële) gasten.