



Strategie 2022 – 2025

Consolideren en continu verbeteren



beukenrode
palliatieve thuiszorg & hospice

Deskundige vrijwilligers, verpleegkundigen en coördinatoren;

Ondersteuning volgens de laatste inzichten;

De vrijwilliger kan ook bij u thuis komen om u en uw naasten te ondersteunen;

Wij hebben oog voor uw naasten en bieden hen de ondersteuning die nodig is;

Ook gasten met een niet westerse achtergrond zijn bij ons welkom; wij verdiepen ons graag in uw achtergrond;

Wij zijn gespecialiseerd in aanvullende zorg zoals massages en aromatherapie, maar ook muziek en creatieve vorming.

*Het is onze
ambitie om iets
toe te voegen aan
uw leven!*

Het gaat bij Beukenrode om u!

Wij zijn lid van VPTZ Nederland
en maken gebruik van de VPTZ
kennisbank en academie

We volgen het kwaliteitskompas;

Wij werken samen en onderhouden
contacten met andere zorgverleners
en stakeholders in de regio;

Wij zorgen dat wij bekend zijn bij de inwoners van de regio
zodat zij ons kunnen vinden als ze ons nodig hebben;

Wij zijn een financieel gezonde stichting en zorgen dat we dit
ook blijven. Zo kunnen we ook in de toekomst de nodige hulp
bieden;

Wij zorgen dat wij voldoende vrijwilligers aan ons binden door
te zorgen voor een fijne werkomgeving en onze waardering
te uiten;

Wij denken dat we voldoende hospicebedden hebben voor
de komende jaren, maar als blijkt dat dit niet zo is, is de
ontwikkeling van een 3e hospice niet uitgesloten.

1. Inleiding

Stichting Beukenrode is ontstaan in 2018 door de fusie van hospice Beukenrode en stichting TerminuZ. Door de fusie is de vrijwillige terminale thuiszorg en de vrijwillige terminale zorg in het hospice samengebracht. Hierdoor is er één loket ontstaan voor vrijwillige terminale zorg in onze regio.

Door de toenemende vraag naar hospicezorg, blijkend uit de lange wachtlijsten en ondersteund door de demografische bevolkingsopbouw, is besloten een 2e hospice in 's-Gravenzande te realiseren. In september 2021 heeft de locatie 's-Gravenzande haar deuren geopend.

De meeste mensen hebben de voorkeur om thuis te sterven. Het laatste onderzoek wat hiernaar gedaan is, komt uit 2014. Daarbij is deze vraag gesteld aan gezonde mensen. Het is niet zeker of de uitkomst van dit onderzoek nog steeds representatief is voor de huidige bevolking. Omdat er geen andere onderzoeken zijn gedaan en onze eigen ervaring hier op aansluit, gaan we er bij het schrijven van dit plan vanuit dat mensen nog steeds een voorkeur hebben om thuis te sterven.

De afgelopen 2 jaar heeft Corona veel impact gehad op onze organisatie. In 2020 hebben we de thuiszettingen tijdelijk volledig stil gelegd. In het hospice in Naaldwijk zijn de eerste 5 a 6 weken geen vrijwilligers ingezet en daarna weer in zeer beperkte mate.

Bij elke piek werden de maatregelen weer wat aangescherpt. Bij elke piek nam de vraag naar thuiszetting ook af.

Ook zijn er in de afgelopen 2 jaar nauwelijks bijeenkomsten voor vrijwilligers geweest. De trainingen en vergaderingen die er waren, zijn online gehouden. Zeker voor de oudere generatie wordt dit niet bevredigend gevonden. Vrijwilligers hebben elkaar weinig gezien en gesproken en dat hebben ze gemist. In de tijd die voor ons ligt, is het van belang om de relatie met vrijwilligers aan te halen en te versterken.

Leeswijzer:

De Missie en visie zijn door het bestuur aangescherpt en opnieuw verwoord en zijn te lezen in hoofdstuk 2

In hoofdstuk 3 worden de trends en ontwikkelingen die van belang zijn voor Beukenrode beschreven.

Ter voorbereiding op het schrijven van dit strategisch beleidsplan, hebben bestuursleden, coördinatoren en manager vele stakeholders gevraagd naar hun oordeel over- en ervaringen met Beukenrode en hun ideeën over de toekomst van deze organisatie.

Deze interviews hebben input geleverd voor een SWOT analyses die in dit plan zijn opgenomen in hoofdstuk 3.

Tijdens een bijeenkomst van bestuur en coördinatoren zijn alle aspecten voor het strategisch plan besproken en vanuit diverse perspectieven belicht. Dit vormt de input voor hoofdstuk 4 tm 11 waarin per onderwerp de huidige situatie wordt beschreven gevolgd door onze doelen voor de komende 4 jaar. De samenvatting hiervan vindt u op de voorpagina van dit strategisch plan.

Veel leesplezier!

2. Missie en visie

De missie van Beukenrode is het ondersteunen van mensen thuis of in één van onze hospices gedurende de laatste maanden van hun leven. We gaan uit van de visie dat mensen niet alleen op hun eigen wijze moeten kunnen leven, maar ook op hun eigen wijze moeten kunnen sterven.

De meeste mensen de voorkeur om thuis te sterven. Beukenrode komt aan deze behoefte tegemoet door met speciaal opgeleide vrijwilligers zorg en steun te bieden aan terminaal zieken en hun naasten thuis, in het hospice of op een andere locatie. Beukenrode wil vooral iets positiefs toevoegen aan het leven van haar gasten/cliënten en hun naasten. Het gaat hier om plezierige momenten, mooie herinneringen of een goed gesprek waarbij de zieke zelf zo lang mogelijk de regie in handen houdt. Wij vinden het belangrijk dat we een goed afscheid mogelijk maken. Dit helpt bij de verwerking van het verlies.

Onze ambitie voor de jaren 2022 -2025 is om een organisatie van, voor en door de inwoners van onze regio te zijn. In de regio Westland en omstreken wordt de cultuur gekenmerkt door: "Niet lullen maar poetsen", pragmatiek, wars van bureaucratie, schouders eronder, ondernemerschap en "no nonsens". Inwoners zijn over het algemeen echte doeners met het hart op de goede plaats.

Om een organisatie van, voor en door de inwoners van de regio te zijn, moeten we aansluiten bij deze cultuur. Dan voelen, gasten, naasten, vrijwilligers en sponsors zich thuis bij Beukenrode. We moeten de banden met inwoners onderhouden door bijvoorbeeld in te kopen bij lokale leveranciers, de verpleegkundige zorg te betrekken bij lokale aanbieders en zichtbaar te zijn in de media en op markten en beurzen.

Om de waardering en ondersteuning van de inwoners te blijven krijgen is het vooral belangrijk dat we doen waar we voor zijn en waar we goed in zijn: goede zorg regelen en geven aan de terminaal zieken uit de regio en hun naasten. We moeten ervoor waken dat we niet te veel in de systeemwereld getrokken worden (en bezig zijn met lijstjes en vinkjes), maar onze energie juist geven aan de leefwereld van onze gasten en hun naasten, om voor hen het verschil te maken.

Daarbij is innovatie, ontwikkelen, leren van fouten en continu verbeteren een MUST!



Ontwikkelingen algemeen en specifiek

Belangrijkste trends en hun impact op de palliatieve zorg
(Bron: rapport trendanalyse palliatieve zorg)

Mensen in Nederland leven langer en hebben meer aandoeningen

 1 Langer leven met meer aandoeningen	• Toenemende vraag naar palliatieve zorg • Meervoudige zorgvragen nemen toe • Meer risico op overbehandeling en op onderbehandeling • Meer dilemma's • Minder zorgverleners, mantelzorgers en vrijwilligers door vergrijzing
--	--

Mensen houden het liefst de regie zo lang mogelijk in eigen hand en verlangen dat er rekening wordt gehouden met hun persoonlijke wensen;

 2 Eigen regie en persoonlijke wensen	• Meebeslissen vraagt steeds meer van mensen • Meer adequate informatie op maat nodig • De rol en taken van de zorgverleners veranderen • Toenemend rekening houden met specifieke groepen • Behoeftte aan flexibiliteit en samenwerking nemen toe
--	--

Er is meer aandacht voor het levenseinde.

 3 Meer aandacht voor het levenseinde	• Meer in gesprek over de laatste levensfase • Blijvende dilemma's rond het zelfgekozen levenseinde • Meer aandacht voor psychosociale en geestelijke verzorging • De eindigheid van het leven meer in beeld • Meer aandacht voor rouw en nazorg
--	--

Mensen blijven steeds langer zelfstandig thuis wonen;

 4 Langer thuis	• Steun sociale netwerk is onmisbaar • Technologie speelt grote rol bij langer thuis wonen • Behoeftte aan nieuwe en aangepaste vormen van wonen • Meer gevraagd van zorgverleners in de thuiszorg • Druk op spoedzorg neemt verder toe • Zorgvraag in verpleeghuizen en hospices verandert • Langer thuis verstevigt de wens om thuis te sterven • Meer leven en sterven in eenzaamheid
--	--

In de palliatieve zorg wordt anders gewerkt; o.a. meer technologie, maar ook meer taken voor de mantelzorger.

 5 Anders werken in palliatieve zorg	• Naar verdere taakherschikking • Technologie en zorg: de grootste verandering moet nog komen • Meer inzetten op zorgpersoneel uit het buitenland • Leven lang leren in de zorg wordt meer een vanzelfsprekendheid • Naar een andere balans tussen vast en flex? • Focus op duurzame inzetbaarheid van personeel • Meer druk op organiseren palliatieve zorg, vooral in de thuissituatie • Kwaliteit van zorg komt onder druk • Groter en zwaarder beroep op de informele zorg
---	--

Informele zorg verandert: zwaarder beroep op informele zorg; grens tussen professional en informele zorg vervaagd. Verkrijgen van voldoende vrijwilligers wordt een uitdaging.

 6 Informele zorg verandert	• Groter en zwaarder beroep op de informele zorg • Grenzen formele en informele zorg zullen verder vervagen • Kans op overbelasting mantelzorgers en vrijwilligers neemt verder toe, meer aandacht voor ondersteuning • Werven, binden en boeien van de vrijwilliger blijft onverminderd belangrijk • Inzet technologie steeds belangrijker • Naar een verplichtend karakter? • Naar betaalde diensten als alternatief voor informele zorg
--	--

Meer aandacht voor kwaliteit van zorg in de palliatieve zorg: Inzichtelijk maken kwaliteit van zorg wordt belangrijk; Continu leren en verbeteren en sturen op een goede uitkomst.

 7 Meer aandacht voor kwaliteit van zorg in palliatieve fase	• Op weg naar een systeem om de kwaliteit van de palliatieve zorg inzichtelijk maken • Meer onderzoek naar gebruik en effect van producten en diensten in de palliatieve zorg • Continu leren en verbeteren, waarbij het sturen op outcome steeds belangrijker is • Vergroten van kennis en vaardigheden bij professionals
---	--

Het palliatieve zorgveld is in ontwikkeling: Inzet op transmurale samenwerking;

 8 Palliatieve zorgveld in ontwikkeling	• Inzet op verbetering transmurale samenwerking, stevige rol voor netwerken palliatieve zorg • Naar een landelijke structurele bekostiging • Palliatieve zorg: van specialisme naar algemene zorg? • Palliatieve zorg voor verschillende doelgroepen • Doorontwikkeling van de individuele sectoren binnen het netwerk
--	--

Ontwikkelingen in de bevolkingsopbouw in de regio

De bevolkingsopbouw in het Westland en verwachting voor de toekomst, laat zien dat het Westland flink gaat vergrijzen. De bevolking groeit in totaliteit, maar vooral het aantal 75-plussers neemt relatief meer in aantal toe. Ouderen blijven steeds langer zelfstandig thuis en bij opname zien we steeds vaker kwetsbare ouderen. Ook mantelzorgers worden steeds ouder en kwetsbaarder en raken eerder overbelast. Dit is van invloed op het aantal cliënten/gasten. Door toename van het aantal ouderen, zal de vraag naar ondersteuning toenemen. Het is de vraag of dit van invloed zal zijn op de duur van de benodigde ondersteuning.

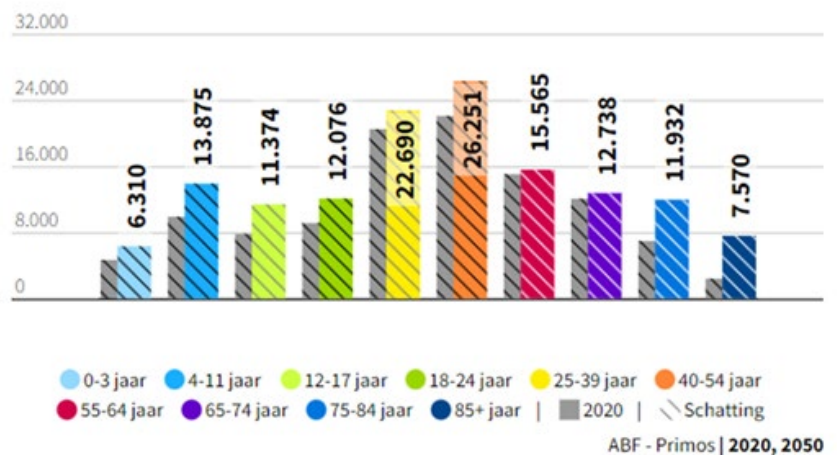
Omdat de bevolking in het totaal ook groeit, zal het aanbod van vrijwilligers niet afnemen, maar komen we relatief vrijwilligers tekort. Bij een grotere zorgvraag, zal dus ook een andere (jongere) doelgroep moeten worden aangeboord om aan de vraag te voldoen.

Ontwikkelingen in de financiering van de palliatief terminale zorg

Voor de financiering van onze thuis- en hospicezorg zijn wij afhankelijk van 4 inkomstenbronnen:

- Subsidie vanuit de Regeling Palliatieve Terminale Zorg en geestelijke verzorging. Deze regeling is onlangs verlengd tot en met 2026 en kan gebruikt worden voor de inzet, de opleiding en de coördinatie van vrijwilligers bij de mensen thuis en in de hospices. De subsidie is gebaseerd op het gemiddelde aantal cliënten en gasten van de 3 voorgaande jaren. Door de start van het nieuwe hospice in 's-Gravenzande in 2021 is het 3-jarig gemiddelde relatief laag en de subsidie daarmee eveneens. Pas in 2025 is het subsidiebedrag weer op het gebruikelijke niveau.

Bevolking naar leeftijdsklassen - 2020 & 2050
Westland, aantal



- Subsidie van de gemeente Westland voor de inkoop van huishoudelijke hulp.
- Een eigen bijdrage per dag van alle gasten die in één van onze hospices verblijven.
- Giften van particulieren, bedrijven en fondsen.

Vanwege de relatief lage subsidie van VWS is Beukenrode de komende jaren extra afhankelijk van giften. Daarom zijn er in 2020 partners van Beukenrode geworven, die gedurende minimaal 5 jaar 500 euro per jaar bijdragen. Beukenrode heeft zo'n 160 partners.

Daarnaast ontvangt Beukenrode jaarlijks meerdere incidentele giften en sponsorbijdragen en structureel 20.000 euro van team Westland. Ook ontvangen we giften van particulieren. Om bedrijven en particulieren te blijven motiveren om Beukenrode financieel te steunen, is het belangrijk dat wij onderdeel zijn van de lokale samenleving en deze relaties goed onderhouden.

Voor speciale projecten worden fondsen geworven om in de financiering te voorzien.

Kerncijfers en SWOT

Kerncijfers Beukenrode	gemiddelde 2017-2019	2020	2021
Aantal thuisinzet	31	14	15
Aantal opname hospice	46	61	76
jaarbezetting hospice; va 2021 incl 1 kwartaal 's-Gravenzande	85%	86%	76%
gemiddelde leeftijd gasten	77	78	76
Gemiddelde ligduur in dagen	26	21	20,5
Aantal vrijwilligers	97	97	155

SWOT Beukenrode hospicezorg

(bron: input stakeholders)

Sterkte	Zwakte
- Kleinschalig, - laagdrempelig, - cliënt centraal/persoonsgericht - Hoge klanttevredenheid	- Naamsbekendheid; - Financiële afhankelijkheid van subsidies en giften
- Andere doelgroepen (gasten en vrijwilligers) - Hospicezorg profileren als 2e spoor - Toenemende vraag - Complementaire zorg - Het bieden van extra ondersteuning aan overbelaste mantelzorger en overbelasting voorkomen.	- Financieel - Zorg voor voldoende verpleegkundige zorg - Zorg voor voldoende vrijwilligers
Kansen	Bedreigingen

SWOT Beukenrode Thuisinzet

(bron: input stakeholders)

Sterkte	Zwakte
• Gedreven vrijwilligers, • Combi inzet thuis en hospice, • Kennis en kunde • Hoge klanttevredenheid	• Onvoldoende vrijwilligers • Naams- en dienstbekendheid; • Geen nachtzorg
• Er zijn potentiële vrijwilligers in "de markt" • Zingeving voor vrijwilligers • Vraag naar nachtzorg • Toenemende vraag door minder mantelzorg • Enige aanbieder in de regio	• Aanbod betaalde 24 uurszorg • Thuisblijven geen optie door te weinig mantelzorg • Subsidiebeleid • Versnippering thuiszorg
Kansen	Bedreigingen

3. Organisatie

Inleiding

Beukenrode is een organisatie voor en door inwoners van de regio Westland. Wij werken met veel vrijwilligers die zich met passie en kunde inzetten tijdens de laatste fase van het leven van streekgenoten. Vrijwilligers vormen dus de kern van onze organisatie. Om de zorg goed te laten verlopen en te zorgen dat vrijwilligers hun werk goed kunnen doen, heeft Beukenrode coördinatoren in dienst. Zij regelen alle dagelijkse dingen. Een parttime manager stuurt de coördinatoren aan en helpt mee met de uitvoering van het door het vrijwillige bestuur bepaalde organisatiebeleid.

Gasten en cliënten

Mensen die gebruik maken van een thuiszorg noemen we cliënten, bij gebruik van het hospice spreken we van gasten. Potentiële cliënten/gasten kunnen zich aanmelden via ons algemene nummer. Aanmelding kan gedaan worden door de cliënt/gast zelf, diens naaste, de huisarts, het ziekenhuis of een andere instelling. Indien mogelijk en noodzakelijk wordt de ondersteuning of de opname direct geregeld. Indien er geen plaats is in het hospice, wordt de gast op de wachtlijst gezet.

Aanmelding van een gast in het hospice gebeurt meestal op verzoek van de huisarts of het ziekenhuis. Als een cliënt wordt opgenomen voert de coördinator (vaak samen met de verpleegkundige) een opnamegesprek. Hierin wordt informatie gegeven over Beukenrode, maar wordt vooral ook besproken, welke verwachtingen, gewoonten en wensen de gast heeft. Hier wordt gedurende de opname zoveel mogelijk op ingespeeld. De cliënt heeft de beschikking over een eigen kamer met badkamer. De lichamelijke verzorging vindt hier plaats. Ook kan de gast hier bezoek ontvangen en wordt de privacy gerespecteerd. De gast en diens naasten kunnen gebruik maken van de gezamenlijke woonkamer en keuken. Dagelijks wordt er door een kookvrijwilliger verse maaltijd gekookt. Familie kan tegen een kleine vergoeding blijven eten.



De huisarts komt regelmatig langs om het medisch beleid af te spreken.

Indien er een vraag voor thuiszorg binnenkomt, legt de coördinator een huisbezoek en voert een intakegesprek. Ze geeft uitleg over Beukenrode en maakt een inschatting gemaakt van de aard en omvang van de hulpvraag. Vervolgens onderzoekt de coördinator welke vrijwilligers op basis van persoonlijkheid, ervaring en beschikbaarheid het beste past bij de cliënt. Cliënten kunnen 1 - 5 dagdelen hulp van een vrijwilliger ontvangen; Vrijwilligers zijn beschikbaar tussen 7.00 en 23.00 uur. Tijdens de zorgperiode kan de vrijwilliger altijd terugvallen op de coördinator voor advies of support. Na 6 weken voert de coördinator een evaluatiegesprek en stelt de ondersteuning zo nodig bij. Na afloop van de zorg evalueren de vrijwilligers en de coördinator de inzet. 6 weken na overlijden van de cliënt voert de coördinator een nazorggesprek met de nabestaande.

Nachtzorg wordt in onze regio geleverd door professionals. Wij achten het niet haalbaar om voldoende vrijwilligers te vinden om hen ook s 'nachts in te zetten.

Doelen m.b.t. organisatie 2022-2025:

- Wij stellen onze cliënt centraal. Dat betekent dat:
 - o We voor elke gast/cliënt en diens naasten een zorg- en ondersteuningsplan op maat maken met aandacht voor fysiek, psychisch, sociaal en spiritueel welbevinden.
 - o We palliatieve zorg leveren conform de nieuwste inzichten (beleid kwaliteit en scholing / externe samenwerking)
 - o Wij "iets" toevoegen aan het leven van onze gasten/cliënten.
 - o Wij een inclusieve organisatie willen zijn waar bijvoorbeeld ook allochtone gasten/cliënten en vrijwilligers zich thuis voelen.
- o Wij de mantelzorger optimaal ondersteunen om de zorg aan diens naaste te kunnen leveren. Dit kan door taken over te nemen, de weg te wijzen naar de juiste hulpverlener en aandacht te hebben voor de rouwperiode waarin de mantelzorger zich bevindt.
- o Wij een breed en totaal zorgaanbod nastreven. In ons totale zorg- en ondersteuningspakket willen we ons nog verder bekwamen in complementaire zorg.
- Wij streven naar een jaarlijks bezetting van minimaal 110 gasten en 25 cliënten .
- Indien de vraag naar palliatieve zorg toeneemt in de komende jaren, dan anticiperen we hierop door extra vrijwilligers te werven en op te leiden tbv de thuiszorg; Een tekort aan hospicebedden ligt niet in de lijn der verwachtingen, maar indien dit toch ontstaat, dan wordt de realisatie van een derde locatie niet uitgesloten.



4. Medewerkers en vrijwilligers:

Na de fusie in 2018 had Stichting Beukenrode 3 parttime coördinatoren die bij elkaar 69 uur per week werkten om zowel de thuisinzet als de zorg in het hospice te coördineren. Na de opening van het 2e hospice in 2021 zijn er 4 parttime coördinatoren die bij elkaar 90 uur werken. Daarnaast is er een manager werkzaam voor 14 uur per week. Rekenkundig zou de opening van een tweede locatie leiden tot 114 uur coördinatie. Per saldo is er dus een synergievoordeel van 10 uur per week behaald.

De coördinatoren zijn verantwoordelijk voor de dagelijkse gang van zaken. Zij zijn kwalitatief en kwantitatief verantwoordelijk voor de vrijwilligers. Dat betekent dat werving, selectie en opleiding van vrijwilligers tot hun taken behoort. De werkmethoden en procedures staan beschreven in het handboek van Beukenrode. De coördinatoren zorgen dat dit handboek up-to-date blijft.

Daarnaast zijn ze verantwoordelijk voor alle facilitaire zaken in de hospices. Dit alles is er op gericht dat de gast en diens naasten een zo aangenaam mogelijk verblijf heeft in het hospice én dat terminale mensen thuis en hun naasten optimaal ondersteund worden. Tot slot leveren de coördinatoren ook een bijdrage in het onderhouden van externe relaties en PR activiteiten.

De manager is verantwoordelijk voor de aansturing van de coördinatoren. Bij de aansturing geeft zij voldoende ruimte en support aan de coördinatoren opdat zij hun eigen rol optimaal kunnen uitvoeren. Ook levert ze een bijdrage aan de beleidsontwikkeling van Beukenrode op strategisch niveau en vertaalt dit in samenspraak met de coördinatoren naar tactisch en operationeel niveau. De manager ziet toe op de uitvoering van het beleid. Ze legt verantwoording af aan het bestuur en is tevens de linking pin tussen de organisatie en het bestuur. Tot slot onderhoudt de manager externe relaties en draagt ze bij aan het positieve imago van Beukenrode.

Alle vrijwilligers die bij Beukenrode willen werken (zowel thuis als in een hospice) hebben eerst

een kennismaking / selectie gesprek met één van de coördinatoren. Tijdens dit gesprek ontvangen zij informatie over Beukenrode, haar cliënten/gasten en de verwachtingen die Beukenrode heeft ten aanzien van vrijwilligers. Tevens wordt motivatie, achtergrond en vaardigheden van de vrijwilliger besproken. Als zowel de coördinator als de aankomend vrijwilliger positief is over het gesprek, wordt er een vrijwilligersovereenkomst gesloten.

De nieuwe vrijwilliger volgt altijd de introductiecursus. Hierin wordt in 4 dagdelen informatie gedeeld en besproken met betrekking tot de zorg aan terminale cliënten zowel fysiek als mentaal en sociaal. Naast de introductiecursus worden voor vrijwilligers jaarlijks regelmatig trainingen georganiseerd om hun kennis op te frissen, te vergroten of op niveau te houden. Naast trainingen worden ook sociale activiteiten georganiseerd om de waardering aan de vrijwilligers te laten blijken.

Alle afspraken en procedures zijn vastgelegd in ons handboek. Vrijwilligers in het hospice werken ongeveer 1 dagdeel per week op basis van een rooster waar zij zich zelf kunnen inschrijven. Bij thuisvrijwilligers is de inzet afhankelijk van de vraag. De rol van vrijwilligers thuis en in het hospice verschilt ook erg van elkaar. In het hospice is namelijk altijd een verpleegkundige aanwezig.

Doelen m.b.t. medewerkers en vrijwilligers 2022-2025:

- We creëren een aantrekkelijke werkomgeving voor vrijwilligers en coördinatoren waardoor een tekort wordt voorkomen. (personeels- en vrijwilligersbeleid en actieve werving vrijwilligers);
- We zorgen voor een continu scholingsaanbod voor vrijwilligers en coördinatoren waardoor hun kennis en kunde op hoog niveau blijft;
- De rol van vrijwilligers thuis en in het hospice worden duidelijk beschreven.

5. Verpleegkundige zorg

De verpleegkundige zorg in het hospice wordt geleverd door 2 externe zorgorganisaties: Careyn in Naaldwijk en Pieter van Foreest in 's-Gravenzande. Met deze organisaties is een samenwerkingsovereenkomst gesloten waarin de condities van de samenwerking zijn vastgelegd. Er is 24 uur per dag een verpleegkundige aanwezig in elk hospice.

Verpleegkundigen in de hospices van Beukenrode werken op een collegiale en gelijkwaardige manier samen met coördinatoren en vrijwilligers; ieder draagt bij aan het welbevinden van de gast en diens naasten vanuit z'n eigen verantwoordelijkheid en rol.

Doelen m.b.t. verpleegkundige zorg 2022-2025:

- We creëren een aantrekkelijke werkomgeving voor verpleegkundigen waardoor verpleegkundigen graag in onze hospices willen werken en een tekort wordt voorkomen.
- Wij evalueren de verpleegkundige zorg minimaal 1 keer per jaar met de zorgaanbieder en maken afspraken over de continuïteit, kwaliteit en de kwantiteit van de verpleegkundige zorg zodat onze gezamenlijke verantwoording naar onze gasten wordt gewaarborgd..



6. Management en bestuur

Het bestuur van stichting Beukenrode stelt zich op als een Beleidsvormend Bestuur en bestaat uit 5-7 personen (inclusief de voorzitter). Er is sprake van een collegiaal bestuur met daarbinnen een taakverdeling: voorzitter, secretaris, penningmeester, Zorg en PR en communicatie. Een bestuurslid wordt voor 3 jaar benoemd met de mogelijkheid om daarna nog eens 3 jaar bestuurslid te blijven. Het bestuur is een besluitvaardig en assertief collectief dat zelfbewust de strategische lijnen uitzet en kaders geeft voor de uitvoering hiervan. Strategische focusgebieden zijn:

1. Het vormgeven en vaststellen van een meerjarig beleidsplan voor de stichting waarin belangrijke strategische doelen tot uitdrukking komen.
2. Het aanboren van financiële middelen ten behoeve van het sluitend maken van de exploitatie en/of het doen van investeringen;
3. Samenwerking aangaan ten behoeve van een optimale zorg verlening;
4. Vaststellen van jaarplannen, jaarverslagen en jaarrekeningen
5. Besluitvorming over investeringen.
6. Arbeidsvoorwaarden en formatie van de medewerkers in loondienst.

Het bestuur heeft sinds maart 2021 een manager aangesteld om de algemene dagelijkse leiding over de locaties en de thuiszorg te waarborgen. De manager ondersteunt het bestuur bij de uitvoering van hun taak en is verantwoordelijk voor de vertaling van het strategisch beleid naar het tactisch operationeel niveau, de uitvoering hiervan en het bewaken van het budget. De manager geeft leiding aan de coördinatoren en legt verantwoording af aan het bestuur.

Door de keuze om een manager aan te stellen, staat het bestuur meer op afstand. Bestuursleden hebben minder contact met

vrijwilligers en coördinatoren. Omdat het bestuur wel behoefte heeft om te weten wat er leeft onder medewerkers en vrijwilligers moet op een andere manier contact worden gehouden. Hier moet nog verder invulling aan worden gegeven.

In de huidige situatie lijkt de zittingsduur van bestuursleden erg kort. Pas na een jaar heeft een bestuurslid de jaarcyclus een keer doorlopen en is ie goed ingewerkt. Daarna is er effectief nog slechts 2 jaar over.

Doel m.b.t. bestuur en management 2022-2025:

- De huidige zittingstermijn van bestuursleden verlengen naar 4 jaar met de mogelijkheid om na een eerste termijn nog een termijn te verlengen.
- Contact tussen bestuur en vrijwilligers/coördinatoren vorm geven.



7. Kwaliteit

Bij Beukenrode werken we elke dag aan kwaliteit. Dat is voor ons vanzelfsprekend. Dit doen we onder andere door goede zorg en gerichte aandacht te geven aan onze gasten/cliënten en hun naasten, maar ook door te zorgen voor goede werkafspraken voor vrijwilligers en voldoende opleidingen. Als het gaat over kwaliteit, wil Beukenrode zich altijd ontwikkelen en verbeteren. Het structureel monitoren van kwaliteit kan nog verbeterd worden.

Het kwaliteitscompas van VPTZ Nederland vormt een leidraad om continu te verbeteren. Hierin wordt o.a. aandacht besteed aan:

- Welke ontwikkelpunten haal je uit feedback van gasten/cliënten en naasten en wat doe je daarmee?
- Hoe geef je vorm aan persoonsgerichte zorg en ondersteuning:
 - We kennen aantoonbaar de wensen en behoeftes van elke unieke gast/cliënt. We sluiten daar zoveel mogelijk op aan en stemmen met hen af.
 - De driehoek gast/cliënt, familie/naaste en medewerker/vrijwilliger staat centraal.
 - De verschillende dimensies van het Kwaliteitskader komen hierbij aan bod: Fysiek - Psychisch - Sociaal - Spiritueel.
- Deelname aan Het Lerend Netwerk VPTZ: Met welke organisaties wordt Het Lerend Netwerk VPTZ gevormd? Welke activiteiten zijn uitgevoerd en welke ontwikkelpunten zijn geformuleerd?
- Deskundigheid vrijwilligers: Op welke manier zorgt Beukenrode dat vrijwilligers voldoende deskundig zijn en zich blijven ontwikkelen.
- Samenwerking: Met welke partijen werkt Beukenrode samen? Over welke thema's wordt met elkaar gesproken en welke afspraken worden hierover gemaakt?

Beukenrode werkt actief met het kwaliteitscompas en benoemt jaarlijks relevante kwaliteitsonderwerpen waaraan gewerkt wordt.

In juni 2022 heeft de ALV van VPTZ Nederland besloten om lidmaatschapscriteria te gaan hanteren. Elke organisatie heeft 3 jaar om daaraan te voldoen. Beukenrode voldoet op hoofdlijnen aan de lidmaatschapscriteria, maar kan dit nog verder verbeteren.

Momenteel gaan de ontwikkelingen op het gebied van technologie erg hard. Denk aan domotica, apps om contact tussen mantelzorg en gast/cliënt te ondersteunen of programma's die de samenwerking tussen partijen ondersteunen. Het is voor onze organisatie lastig om alles goed te volgen en het kaf van het koren te scheiden. Hier zouden we meer aandacht aan moeten besteden zodat we ook op technologisch gebied voorop lopen. In de komende jaren willen we voldoende kennis binnen de organisatie halen om de ontwikkelingen te volgen. Dit kan bijvoorbeeld door samen te werken met relevant bedrijven, andere zorginstellingen of met een vrijwilliger met verstand van zaken die deze rol voor ons kan vervullen.

Doel m.b.t. kwaliteit 2022-2025:

- Ons kwaliteitssysteem herijken;
- Voldoen aan de lidmaatschapscriteria van VPTZ Nederland (deze zijn geënt op het kwaliteitscompas).
- Onderzoeken op welke manier we technologische ontwikkelingen goed kunnen volgen zodat we hierin de juiste keuzes kunnen maken.

8. Samenwerking

Beukenrode werkt in het hospice in Naaldwijk samen met de thuiszorg van Careyn. Een team verpleegkundigen van Careyn zijn verbonden aan het hospice en zorgt samen voor een 24/7 bezetting.

In 's-Gravenzande wordt de verpleegkundige zorg geleverd door een verpleegkundig team van Pieter van Foreest. De verpleegkundige zorg wordt door Careyn en PvF gedeclareerd bij de zorgverzekeraar van de gast.

De afspraken voor het leveren van zorg is vastgelegd in een samenwerkingscontract. Dit contract wordt jaarlijks geëvalueerd en zo nodig aangepast.

Huishoudelijke zorg in beide hospices wordt ingekocht bij T-zorg. Beukenrode heeft hiervoor een contract met Tzorg en krijgt ter financiering een subsidie van de gemeente Westland.

Naast bovenstaande werken we natuurlijk samen met vele ketenzorgpartners in de regio zoals huisartsen, ziekenhuizen, verpleeg- en verzorgingshuizen, fysiotherapeuten, apotheken en geestelijk verzorgers. Deze samenwerking is nodig om goede zorg in onze hospices te waarborgen en te zorgen dat een gast/cliënt en diens naaste van de juiste partner op het juiste moment zorg ontvangt.

Ook werken we samen met andere hospices. Dit heeft vooral tot doel om van elkaar te leren. We maken onderdeel uit van het lerend palliatief netwerk VPTZ in onze regio.

Landelijk zijn we aangesloten bij VPTZ Nederland, onze brancheorganisatie. We maken veel gebruik van de kennisbank en de aangeboden scholingen.

Tot slot werken we samen met alle partijen die ons ondersteunen; financieel of op andere wijze. Bijvoorbeeld de partners die jaarlijks een bedrag van 500 euro sponsoren, Team Westland, het Westlands mannenkoor wat het tuinonderhoud in Naaldwijk doet, de Lionsclub die het tuinonderhoud in 's-Gravenzande doet, veel lokale bedrijven die met korting hun diensten of materialen leveren enz..

Doelen m.b.t. samenwerking 2022-2025:

- Wij werken samen, maken gebruik van beschikbare kennis en expertise van anderen en delen onze kennis
 - o We participeren actief in het palliatieve netwerk in onze regio
 - o We onderhouden relaties met onze stakeholders
 - o We maken gebruik van de kennisbank en de academie van VPTZ Nederland



Vrijwilligers Palliatieve
Terminale Zorg
Nederland

9. Financiering

Beukenrode is een financieel gezonde organisatie met voldoende eigen vermogen om een tegenslag te kunnen opvangen. Zoals op pagina 6 te lezen is, zijn er echter ook onzekerheden waar we mee om moeten gaan. Gelukkig is er de stichting "Vrienden van Beukenrode" die zich inspent om financiële middelen te vergaren ten behoeven van Stichting Beukenrode. Stichting "Vrienden van Beukenrode" is een zelfstandige stichting met een Anbi status.

Onze financiële doelen zijn er op gericht om de risico's van eerder genoemde onzekerheden te minimaliseren.

Doelen m.b.t. financiering 2022-2025:

- Wij zorgen voor voldoende financiering om de continuïteit van de organisatie te waarborgen.
 - Wij volgen de financiering van de vrijwillige palliatieve thuiszorg op de voet en anticiperen hierop.
 - Wij zorgen voor een financiële buffer zodat we minimaal 2 jaar zonder subsidie kunnen overbruggen;
 - Wij zorgen voor verschillende financieringsbronnen zodat we niet alléén afhankelijk zijn van subsidie en eigen bijdrages van gasten (fondsenwerven, partners, vrienden, donateurs...)



10. PR en communicatie

Bij de fusie in 2028 is een nieuw logo en huisstijl ontwikkeld. Dit voldoet goed en is herkenbaar.

Om onze diensten onder de aandacht te blijven houden van het publiek, is het nodig om regelmatig de aandacht te trekken. Dit kan door het plaatsen van artikelen in de lokale media en online en door direct mailing.

Beukenrode krijgt veel vrije publiciteit. Als een artikel naar lokale media wordt verstuurd, wordt het bijna altijd geplaatst.

Onze website is erg verouderd en de achterliggende software wordt niet meer ondersteund. Daarom heeft het bestuur besloten om de website te gaan vernieuwen. Op de website is algemene informatie te vinden, maar ook specifieke informatie voor mensen die hulp nodig hebben, voor mensen die vrijwilliger willen worden en voor mensen die ons financieel willen steunen. Daarnaast staan onze partners op de site en worden er nieuwsberichten geplaatst.

Aan partners en andere stakeholders wordt minimaal 2 keer per jaar een nieuwsbrief verstuurd.

Uit ervaring is gebleken dat continue publiciteit van thuisziet nodig is om de doelgroep te bereiken.

Ook is onze bekendheid in de gemeente Midden Delfland minder dan in het Westland.

Doelen m.b.t. PR en communicatie 2022-2025:

- Beukenrode en haar dienstenaanbod is bekend bij een breed publiek in onze regio. Dit betreft zowel bekendheid voor potentiële cliënten als donateurs (beleid PR en Communicatie: vernieuwen website, digitale vindbaarheid etc). Ons streven is om zoveel mogelijk gebruik te maken van free publicity en alleen kosten te maken als dit niet anders kan. We stimuleren mond-op-mond reclame en verzamelen verhalen (in woorden of film) over ervaringen van cliënten, gasten en hun naasten en delen deze op onze website.
- We geven extra aandacht aan de bekendheid van thuisziet; Uit ervaring is gebleken dat continue publiciteit van thuisziet nodig is om de doelgroep te bereiken.
- Onderzoeken hoe we inwoners uit Midden Delfland beter kunnen bereiken en hier invulling aan geven.



11. Tot slot

Beukenrode is een fijne organisatie die in samenwerking met externe thuiszorgorganisaties uitstekende palliatieve zorg levert aan haar gasten en cliënten. Mensen die van onze diensten gebruik maken, zijn altijd zeer dankbaar en tevreden. Dat blijkt uit de feedback die wij krijgen en dat willen we graag zo houden.

Zoals in vele branches in Nederland, gelden er steeds meer wetten en regels voor organisaties zoals Beukenrode.

Het is onze intentie om te voldoen aan de geldende wet- en regelgeving, maar onze cliënt / gast is voor ons altijd het belangrijkste. Te veel regels kan het belang en/of de zorg

en aandacht voor de cliënt/gast in de weg staan. We zoeken dus altijd een juiste balans tussen wettelijke regels en warmte en gaan hier pragmatisch mee om. Kortom: wij zorgen dat we niet onnodig de systeemwereld in getrokken worden, maar blijven in de leefwereld van onze gasten en hun naasten.

In de jaarplannen van 2022, 2023, 2024 en 2025 worden de strategische doelen vertaald naar concrete doelen en acties. Het verdere beleid wordt uitgewerkt in procedures en richtlijnen die onderdeel zijn van ons handboek.



12. Samenvatting Doelen

Op de titelpagina is een samenvatting van het strategisch beleidsplan van Beukenrode weergegeven.

De doelen waar Beukenrode de komende jaren aan gaat werken zijn:

- Wij stellen onze cliënt centraal. Dat betekent dat:
 - We palliatieve zorg leveren conform de nieuwste inzichten (beleid kwaliteit en scholing / externe samenwerking)
 - Wij "iets" toevoegen aan het leven van onze gasten/cliënten.
 - Wij een specifiek aanbod voor minimaal 1 andere doelgroep (bijvoorbeeld allochtonen) ontwikkelen.
 - Wij de mantelzorger optimaal ondersteunen om de zorg aan diens naaste te kunnen leveren.
 - Wij ons specialiseren in complementaire zorg.
 - Wij willen jaarlijks minimaal 110 gasten ontvangen en bij 25 cliënten vrijwillige thuiszorg inzetten
- Indien de vraag naar palliatieve zorg toeneemt in de komende jaren, dan anticiperen we hierop door extra vrijwilligers te werven en op te leiden tbv de thuiszorg; Een tekort aan hospicebedden ligt niet in de lijn der verwachtingen, maar indien dit toch ontstaat, dan wordt de realisatie van een derde locatie niet uitgesloten.
- We creëren een aantrekkelijke werkomgeving voor vrijwilligers en coördinatoren waardoor een tekort wordt voorkomen. (personeels- en vrijwilligersbeleid en actieve werving vrijwilligers);
- We zorgen voor een continu scholingsaanbod voor vrijwilligers en coördinatoren waardoor hun kennis en kunde op hoog niveau blijft;
- De rol van vrijwilligers thuis en in het hospice worden duidelijk beschreven.
- We creëren een aantrekkelijke werkomgeving voor verpleegkundigen waardoor verpleegkundigen graag in onze hospices willen werken en een tekort wordt voorkomen.
- Wij evalueren de verpleegkundige zorg minimaal 1 keer per jaar met de zorgaanbieder en maken afspraken over de continuïteit, kwaliteit en de kwantiteit van de verpleegkundige zorg.
- De huidige zittingstermijn van bestuursleden verlengen naar minimaal 4 jaar.



- Voldoen aan de lidmaatschapscriteria van VPTZ Nederland
- Wij werken samen, maken gebruik van beschikbare kennis en expertise van anderen en delen onze kennis
 - We participeren actief in het palliatieve netwerk in onze regio
 - We onderhouden relaties met onze stakeholders
 - We maken gebruik van de kennisbank en de academie van VPTZ Nederland
 - Wij zorgen voor voldoende financiering om de continuïteit van de organisatie te waarborgen.
 - Wij volgen de financiering van de vrijwillige palliatieve thuiszorg op de voet en anticiperen hierop.
 - Wij zorgen voor een financiële buffer zodat we minimaal 2 jaar zonder subsidie kunnen overbruggen;
 - Wij zorgen voor verschillende financieringsbronnen zodat we niet alléén afhankelijk zijn van subsidie en eigen bijdrages van gasten (fondsenwerven, partners, vrienden, donateurs...)
- Beukenrode en haar dienstenaanbod is bekend bij een breed publiek in onze regio. Dit betreft zowel bekendheid voor potentiële cliënten als donateurs (beleid PR en Communicatie: vernieuwen website, digitale vindbaarheid etc)
- We geven extra aandacht aan de bekendheid van thuisinzet; Uit ervaring is gebleken dat continue publiciteit van thuisinzet nodig is om de doelgroep te bereiken.
- Onderzoeken hoe we inwoners uit Midden Delfland beter kunnen bereiken en hier invulling aan geven.

Volg ons op social media:  /Beukenrode1  /Beukenrode.org

