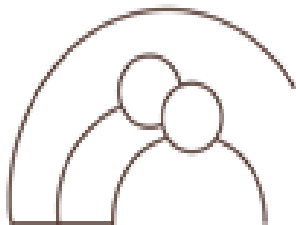




JAARPLAN 2022





Hospice Dôme

Een koepel van zorg

Jaarplan 2022 Hospice Dôme

Voor u ligt het jaarplan 2022 van Stichting Hospice Dôme.

Dit jaarplan beschrijft hoe wij omgaan met de gasten, naasten en medewerkers en geeft daarbij inzicht in de wijze waarop kwaliteit en doorontwikkeling in Hospice Dôme in 2022 verder vorm en inhoud krijgt. Verder laat het zien hoe we voor een gezonde organisatie zorgen, zowel voor de medewerkers als op financieel gebied.

Dit jaarplan 2022 is in gezamenlijkheid met het MT en met input van medewerkers en vrijwilligers opgesteld op basis van de deeljaarplannen: Algemeen, Zorg (incl. geestelijke-, psychische- en sociale ondersteuning), Vrijwilligers, HRM, Kwaliteit en Educatiecentrum.

De doelstellingen uit het meerjarenbeleidsplan 2020-2023 vormen de basis voor het jaarplan:

- Zorg voor mensen in hun laatste levensfase: borgen zorgkwaliteit en het behouden gastgerichtheid en klanttevredenheid.
- Aansluiten op de landelijke- en regionale ontwikkelingen: toekomst bestendig maken professionele organisatie.
- Kennisdeling: doorontwikkelen educatiecentrum.
- Financieel gezond bedrijf: interne bedrijfsvoering op orde.

Per kwartaal checkt het MT de realisatie van de doelstellingen (deze worden vastgelegd in voortgangsrapportages) en stuurt bij waar nodig. Aansluitend wordt de Raad van Toezicht geïnformeerd over de voortgang.

De speerpunten en doelstellingen per deeljaarplan zijn, met bijbehorende activiteiten en planning, in een separaat (werk)document opgenomen.

2022 zal voor een aanzienlijk deel in het teken staan van de verbouwing die in mei-juni plaats zal gaan vinden. Daarbij behorende activiteiten lopen als een rode draad door de speerpunten heen.

Daarnaast blijft, ook in 2022, Hospice Dôme uiteraard staan voor de best mogelijke palliatieve zorg, voor iedereen beschikbaar en betaalbaar, gericht op de door de gasten en naasten ervaren kwaliteit van leven en sterven.

Ik wens u veel leesplezier!

Wendelien van Oostrom, Directeur-Bestuurder Hospice Dôme

De essentie van Hospice Dôme

Hospice Dôme biedt deskundige, palliatieve terminale zorg aan mensen die ongeneeslijk ziek zijn en aan hun naasten. Dit vindt plaats in een gastvrije, huiselijke omgeving in een rustige, informele sfeer. Kenmerkend is de combinatie van persoonlijke, liefdevolle aandacht en professionele zorg en begeleiding. Betrokken medewerkers en vrijwilligers zorgen in gezamenlijkheid voor een optimaal verblijf van gast en naaste(n).

De zorg is afgestemd op de behoefte en wensen van de gast: privacy en aandacht voor eigenheid staan centraal. Uitgangspunt is dat iedere gast zich veilig voelt en naar eigen inzicht en op eigen wijze afscheid van het leven kan nemen.

Hospice Dôme is een hospice dat expertzorg levert op het gebied van palliatieve zorg. Het staat bekend om haar hoge kwaliteit van zorg- en dienstverlening en beschikt over het kwaliteitskeurmerk Prezo Hospicezorg.

Een multidisciplinair team biedt 24 uur per dag professionele verzorging en begeleiding. Er is altijd een gespecialiseerde verpleegkundige aanwezig die wordt bijgestaan door zorgkundigen en speciaal opgeleide vrijwilligers.

De medische begeleiding is in handen van de hospicearts. De psychosociale-, spirituele- en emotionele begeleiding van de gasten en naaste(n) wordt desgewenst gegeven door een geestelijk verzorger, maatschappelijk werker en muziektherapeut.

De zorg wordt aangeboden vanuit een algemeen christelijke levensovertuiging met als uitgangspunt dat ieder leven ertoe doet en van het begin tot het einde met respect behandeld dient te worden. Van de gasten vragen wij deze grondslag te respecteren, zij hoeven deze niet te delen. Iedereen is welkom ongeacht huidskleur, achtergrond en geloofsovertuiging.

Hospice Dôme heeft ruimte voor zeven gasten met de mogelijkheid voor spoed- crisis- en respitopnames. Daarnaast wordt aan thuis verblijvende terminale patiënten de mogelijkheid van advies, ondersteuning en tijdelijke opname aangeboden.

In totaal ontvangt Hospice Dôme ongeveer 80-90 gasten op jaarbasis, de gemiddelde verblijfsduur is ca. 3-4 weken.

Palliatief zorgveld in ontwikkeling

Als onderdeel van de palliatieve zorg kent de hospicezorg een relatief korte traditie (1990) en springt in op behoefte in de samenleving om dichtbij huis, in een huiselijke omgeving de laatste fase van het leven door te brengen. Hospicezorg kent een uniek karakter met een sterk samenspel tussen formele en informele zorg (opgeleide vrijwilligers).

In de huidige situatie kenmerkt het landschap van de palliatieve zorg zich door versnippering zowel qua organisaties, financiering als scholing. De verwachting is dat het palliatieve zorgveld zich in de toekomst zal doorontwikkelen en professionaliseren waarbij de focus zal liggen op verdere samenwerking in de vorm van netwerkzorg met inzet op verbetering van de transmurale samenwerking en een stevige rol voor netwerken palliatieve zorg.

De stijgende zorgkosten zijn een feit, met als gevolg een noodzakelijke verandering in de bekostigingssystemen, gericht op het leveren van kwaliteit en efficiëntie.

Onder leiding van de NZa worden hierover gesprekken gevoerd met de Associatie Hospicezorg Nederland (AHZN), VWS, Actiz, VPTZ, ZN) waarbij wordt ingezet op drie issues:

1. kostprijs hospicezorg 1 dag
2. betaaltitel
3. maatschappelijk debat over waardig sterven

Naar verwachting zullen in de komende jaren afspraken gemaakt gaan worden over een landelijke structurele bekostiging.

De huidige tendens is dat de zorgvrager steeds meer zelf in de regie komt, aandacht voor persoonlijke wensen en behoeftes is noodzakelijk. Het is belangrijk dat de zorgverleners steeds meer oog hebben voor de eigenheid en autonomie van de mensen en hierop inspelen. Ook ten aanzien van het levenseinde komt de zorgvrager steeds meer in regie. Dilemma's rond het zelfverkozen levenseinde zijn hierbij aanwezig. Mensen leven steeds langer en wonen langer thuis, vaak met meer aandoeningen waardoor er meer ondersteuning nodig is bij vaak complexe problematiek.

Tegelijkertijd kan geconstateerd worden dat er, door de vergrijzing, minder zorgverleners, mantelzorgers en vrijwilligers zijn aan wie, vanwege de toenemende complexiteit van de hulpvraag, tegelijkertijd steeds meer specialistische kennis gevraagd wordt.

De verwachting is dat de grenzen tussen de formele en informele zorg verder zullen vervagen. Ten gevolge van de grotere vraag zullen meer taken en verantwoordelijkheden belegd gaan worden bij de informele zorg.

Hierdoor neemt de kans op overbelasting van mantelzorgers en vrijwilligers verder toe, aandacht voor ondersteuning en het geven van voldoende scholing is in dit proces noodzakelijk. Het werven, binden en boeien van de vrijwilligers blijft onverminderd belangrijk.

Eenzijds is de druk op de kwaliteit van de zorg groot door het arbeidsmarkttekort en de hoge uitstroom, anderzijds is er steeds meer aandacht voor. Standaarden hiervoor zijn beschreven in het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland. Ook is onderzoek gaande naar de ontwikkeling van een systeem om de kwaliteit van de palliatieve zorg inzichtelijk te maken met beperkte registratiedruk voor professionals.

Tenslotte zijn technologische ontwikkelingen volop gaande: nieuwe behandelmogelijkheden en technologieën ter ondersteuning dienen zich in groten getale aan. Technologie draagt bij aan efficiency en is kostendrukkend, maar de acceptatie binnen de (hospice)zorg is een aandachtspunt.

Invloed COVID-19 pandemie op de ontwikkelingen in de palliatieve zorg

Ten gevolge van de COVID-19 pandemie is de zorg zich het afgelopen jaar meer gaan richten op de "nieuwe normaal maatschappij".

De verwachting is dat zorgkoepels en verzekeraars nieuwe concepten en rekenmodellen gaan bedenken voor de gezondheidszorg als geheel waarbij het nog niet vanzelfsprekend is dat de volledige bandbreedte van de palliatieve zorg daarin voldoende aandacht krijgt.

Bovendien staan de budgetten onder druk vanwege de enorme stijging van de zorguitgaven: enerzijds vanwege de COVID-19 pandemie, anderzijds vanwege stimulering vanuit de overheid, het liever thuis blijven van zorgvragers.

De tijd lijkt rijp voor het optimaal inrichten van de palliatieve fase thuis in transmurale samenwerkingsverbanden binnen lokale netwerken palliatieve zorg. Verdergaande samenwerking tussen zorgverleners en organisaties is daarbij noodzakelijk.

Geconstateerd wordt ook dat de vraag en het aanbod van de hospices onder druk staat. Zorgvragers mijden deze zorg, het aantal vrijwilligers neemt af. Het is in deze fase belangrijk om de aandacht voor palliatieve zorg (en dus ook voor hospicezorg), waarbij de kwaliteit van leven en sterven leidend is, vast te houden.

Hospice Dôme

Hospice Dôme is geopend in 2004 en blijft haar passie onverminderd richten op de ambitie een veilige verblijfplaats te zijn waar persoonlijke aandacht, goede zorgverlening en de wensen van degene, wiens levenseinde nabij is, voorop staan.

Hospice Dome heeft een onmisbare plek gekregen in het zorgpalet van Amersfoort. Het is duidelijk dat het hospice voorziet in een grote behoefte. Een verblijfplaats voor terminale zorg, waarbij aandacht voor autonomie, kleinschaligheid, professionaliteit, gemoedelijke sfeer en persoonlijke aandacht hand in hand gaan.

De behoefte aan palliatieve zorg in ons hospice blijft, ondanks de corona-crisis en landelijke ontwikkelingen, onverminderd groot. Vanaf de oprichting worden er jaarlijks tussen de 80 en 90 personen verpleegd waarvan 95% ook daadwerkelijk binnen een aantal weken tot maanden overlijdt.

Omdat Hospice Dôme zich ondertussen in een fase bevindt die zich kenmerkt door continuering van het bestaande zorgaanbod, ligt de nadruk vooral op verdere professionalisering en doorontwikkeling. Daarbij zal worden aangesloten op de 6 waarden uit het kwaliteitsmodel Prezo hospicezorg, te weten: uniek, comfortabel, gastvrij, deskundig, veilig en betrouwbaar. Daarbij verschaft het Kwaliteitskader Palliatieve Zorg (KPZ) inzicht in wat goed gaat en wat beter kan.

In 2022 zal de visie van Hospice Dôme geëvalueerd worden. Hiervoor zal eerst een verkennend gesprek plaats vinden tussen het MT en de RvT, op basis waarvan afspraken over het vervolg gemaakt worden.

Flexibel en adequaat anticiperen op de toekomst

Geconstateerd kan worden dat de externe ontwikkelingen in de palliatieve (terminale) zorg elkaar in rap tempo opvolgen. De behoefte aan hospicezorg zal de komende jaren naar verwachting toenemen. De stijging van het aantal alleenstaande kwetsbare ouderen met weinig tot geen mantelzorg speelt hierin een grote rol. Om de toekomst flexibel en adequaat tegemoet te treden is het van belang om ons landelijk goed te laten informeren en ons proactief aan te sluiten waar mogelijk.

Verdergaande samenwerking met andere zorgaanbieders is steeds meer noodzakelijk evenals het uitbouwen van de reeds bestaande netwerken in de regio. Wij zullen ons hierbij blijven positioneren als expert/specialist palliatieve (terminale) zorg.

Invloed Corona-virus

Het coronavirus (COVID-19) zal ook in 2022 invloed hebben op ons beleid. De maatregelen die eventueel landelijk en regionaal vastgesteld worden zullen doorvertaald worden naar de interne bedrijfsvoering. We zijn ons ervan bewust dat dit van invloed is, en wellicht ook zal blijven, op de instroom van gasten (meer gasten kortdurend) en eventueel tijdelijk hoger ziekteverzuim en uitval van vrijwilligers. Het heeft effect op de inkomsten en uitgaven. Met onze inzichten van 2021 hebben we geprobeerd een zo realistische mogelijke inschatting te maken voor het beleid van 2022.

Verbouwing en restyling Hospice Dôme

In de periode vanaf de ingebruikname van het pand aan de Appelweg in Amersfoort zijn de gastenkamers een aantal keren opgeknapt en voorzien van een nieuwe vloer en schilderwerk. In 2019 zijn bovendien de teamkamer van de verpleegkundigen en de teamkamer van de managementassistentes en het managementteam voorzien van een nieuwe vloer en schilderwerk. Hierbij is het interieur aangepast aan de Arbo-eisen en de wensen van de medewerkers.

Op basis van het MJOP zijn na 15 jaar de keuken, woonkamer en vloer in de gang/entree aan een opknopbeurt dan wel vervanging toe. Verder moeten de extra badkamer en spoelkeuken heringericht worden vanwege de combinatie badkamer/opslag van bijv. een tillift en zijn de gastenkamers hard toe aan een modernere look. Voor alle op te knappen ruimtes geldt dat de uitstraling niet meer van deze tijd is.

Ook de externe uitstraling van het gebouw vraagt om een wat meer uitnodigende aanblik en is er grote behoefte aan een plek waar de fietsen gestald kunnen worden. Daarnaast is er een grote wens om de inrichting van de tuin praktischer en meer gastgericht te maken en tegelijkertijd de beplanting daarop aan te passen. Om het souterrain optimaal te kunnen gaan gebruiken zijn tenslotte ook daar aanpassingen gewenst.

Uitgangspunt voor dit projectplan is om deze opknopbeurt aan te grijpen om de ruimtes zowel functioneel te optimaliseren als ook de styling te moderniseren. Na de noodzakelijke aanpassingen en het restylen zal er een woonvoorziening voor exploitatie gerealiseerd zijn die aan de huidige wensen en eisen voldoet en geschikt is voor een exploitatie van minimaal 10 jaar.

Tijdens de verbouwing, die naar verwachting twee maanden in beslag zal nemen, zullen de gasten opgevangen worden op een andere locatie. Door het ziekenhuis Meander is toegezegd dat we gedurende deze periode gebruik mogen maken van vier bedden (incl. familiekamer).

Er zullen diverse werkgroepen ingericht worden waaraan niet alleen MT-leden maar ook medewerkers deelnemen. Daarnaast zal veelvuldig afgestemd worden met de projectleider en de binnenhuisstyliste. Voortgangsrapportages inclusief financiële verantwoordingen zullen met regelmaat opgeleverd worden. Medewerkers zullen veelvuldig en zorgvuldig geïnformeerd worden. Het is de bedoeling dat op 5 juli 2022 de feestelijke heropening plaats zal vinden.

Speerpunten 2022

Bij onze plannen en speerpunten zijn onderstaande succesbepalende factoren vastgesteld:

- Excellente palliatieve (terminale) zorg conform de kwaliteitseisen PREZO Hospicezorg.
- Unieke positie als expert (Kwaliteitskader Palliatieve Zorg).
- Continue hoge tevredenheid van onze gasten en hun naasten.
- Lokaal verankerd, regionaal- en landelijk aangehaakt, betrouwbare netwerkpartner palliatieve zorg.
- Goed functionerende organisatie, transparantie in besturing, heldere PDCA-cyclus.
- Toekomstbestendige jaarplannen met realistische begroting.
- Competente medewerkers en vrijwilligers.
- Eenduidig leiderschap MT, helder voor alle medewerkers en vrijwilligers.

De speerpunten 2022 zijn gebaseerd op de doelstellingen uit het Meerjarenplan 2020-2023.

1. Zorg voor mensen in hun laatste levensfase: borgen zorgkwaliteit en het behouden gastgerichtheid en klanttevredenheid

Zorg voor mensen in hun laatste levensfase

Gasten en hun naasten ontvangen hulp bij alle vragen en ongemakken die een ongeneeslijke ziekte met zich meebrengt. Hierbij wordt fysieke, mentale, sociale en spirituele zorg en ondersteuning geboden. De zorg wordt conform het landelijk Kwaliteitskader Palliatieve Zorg uitgevoerd.

Voor 2022 koersen we op meer dan 85-90 gasten en ongeveer 70-75% bedbezetting. We brengen bewust een marge aan in de aantallen omdat het slecht in te schatten is wat ons tijdelijk verblijf elders voor invloed heeft op de instroom van gasten.

Daarnaast laten onze ervaringen met gasten in de coronatijd in 2021 ons zien dat de instroom van onze gasten niet veranderd maar wel onvoorspelbaar per maand is. Het lijken meer pieken en dalen dat we in de andere jaren gewend waren, er is vaker sprake van kortdurende maar complexe zorg. Meer gasten, die korter bij ons verblijven en vaak meer zorg behoeven.

We verwachten dat de gasten gemiddeld 20 dagen bij ons verblijven met een gemiddelde van 9-10 uur zorg. De tevredenheid van de naasten is 9,0 of hoger.

De contacten met de transferbureaus, ziekenhuizen, huisartsen, thuiszorgorganisaties en wijkteams proactief gecontinueerd worden. Naast de warme overdracht zal ook de uitwisseling van medewerkers middels snuffelstages plaatsvinden.

De lijntjes met collega's uit andere hospices blijven kort, met regelmaat wordt afgestemd. Daarnaast zal de teamleider zorg deelnemen aan de Patz-groep in de regio en aan de casuïstiekbesprekingen in het ziekenhuis.

(Betaalde) medewerkers en vrijwilligers

Bij zowel de betaalde medewerkers als vrijwilligers is het in het komende "verbouwingsjaar" van belang hen betrokken en geboeid te houden en door de onrustige tijd van verhuizing en verbouwing heen te loodsen. Zorgvuldige communicatie en betrekken in werkgroepen is daarbij van belang maar ook er voor hen zijn en zoveel als mogelijk rust en stabiliteit creëren. Extra aandacht in de vorm van een teamdag en eventueel ingelaste bijeenkomsten maken daar onderdeel van uit.

(Betaalde) medewerkers

De belangrijkste basis voor alle activiteiten die Hospice Dôme ontplooit, wordt gevormd door onze betaalde medewerkers en vrijwilligers. De beroepskrachten en vrijwilligers maken met toewijding dag en nacht het verschil in de verzorging, verpleging en begeleiding van mensen in hun laatste levensfase en hun naasten.

Coaching van de medewerkers, zowel op de werkvloer als tijdens bijeenkomsten en persoonlijke gesprekken, vindt plaats waarbij gestreefd wordt bewustwording bij de medewerkers tot stand te brengen over alle aspecten van de zorg en eraan bij te dragen dat zij in hun kracht staan en hun taken en verantwoordelijkheden kennen.

In de coaching zal specifiek aandacht zijn voor het benutten van elkaars kwaliteiten en een cultuur van open communicatie waarbij zaken benoemd worden en bespreekbaar zijn.

Vergaderingen en intervisie vinden structureel plaats, indien gewenst vindt een moreel beraad plaats.

In 2022 zal verdere doorontwikkeling van de aandachtsvelden plaats vinden. Bij onderwerpen die betrekking hebben op hun aandachtsveld worden de verpleegkundigen betrokken bij de MT-besluitvorming waardoor de verantwoordelijkheden steeds breder gedeeld worden.

Het team zorg werkt steeds meer zelf organiserend en draagt zelf onderwerpen aan en ontplooit initiatieven in plaats van een afwachtende houding aan te nemen.

Met alle betaalde medewerkers worden gesprekken uit de gesprekscyclus "het goede gesprek" gevoerd. Deze wordt breed gedragen en is volledig geïmplementeerd. De Life Languages maken onderdeel uit van deze gesprekscyclus: bij iedere medewerker is een profiel afgenomen, verdiepingscursussen vinden plaats en worden goed gevolgd.

Met de overstap naar een andere roostersystematiek wordt digitaal geroosterd waarbij de medewerker zelf verantwoordelijk is voor de planning van de eigen diensten.

De inzet van de muziektherapeut, geestelijk verzorger en maatschappelijk werker wordt gecontinueerd. De meerwaarde is overduidelijk: bij de meeste gasten is behoefte aan deze vormen van begeleiding en is de waardering groot. De geestelijk verzorger levert wekelijks haar bijdrage aan het multidisciplinaire overleg (MDO).

De muziektherapeut en geestelijk verzorger werken nauw samen bij de organisatie van de herdenkingsdiensten. De opzet en locatie van deze diensten zal worden geëvalueerd, eventuele gewenste aanpassingen worden doorgevoerd.

Vrijwilligers

De nieuwe coördinator vrijwilligers zal de eerste tijd van 2022 gebruiken om nader kennis te maken met zowel de vrijwilligers en de (medewerkers in) de zorg als met het reilen en zeilen binnen de organisatie.

Voor de vrijwilligers zullen intervisiebijeenkomsten georganiseerd gaan worden, ook zal bekeken worden hoe de vergaderingen en gesprekken met de vrijwilligers vorm gegeven gaan worden en/of op onderdelen aangepast gaan worden. Extra aandacht zal gegeven worden aan de informatievoorziening in deze tijden waarin het minder mogelijk is om face to face zaken met elkaar uit te wisselen.

De wijze waarop de vrijwilligers worden ingezet wordt onderzocht en aangepast indien gewenst. Belangrijk daarbij is dat vrijwilligers in hun kracht kunnen staan en, indien gewenst, hun eigen specifieke expertise in kunnen zetten.

Ook zal onderzocht worden in hoeverre de digitale roosterplanning ook bruikbaar is voor de vrijwilligers.

Daarnaast zullen de externe contacten verder uitgebouwd gaan worden. Het verder ontdekken van de mogelijkheden van het lidmaatschap van VPTZ zal plaats vinden.

De samenwerking met de hospices van ANNE (Amersfoort, Nijkerk, Nunspeet en Ermelo) is verder geïntensiveerd: drie keer per jaar vindt gezamenlijke intervisie plaats tussen de coördinatoren en er wordt elk kwartaal een gezamenlijke scholing voor de vrijwilligers georganiseerd.

HRM

In 2022 wordt de digitalisering van de roosterplanning en administratieve processen geïmplementeerd. Begeleiding van medewerkers zal plaats vinden, de coördinator HRM is het vaste aanspreekpunt voor de leverancier en binnen de organisatie.

Eventuele aanpassingen of verbeteringen zullen na de evaluatie halverwege het jaar indien nodig opgepakt worden.

Onderzocht zal worden of er belangstelling bestaat voor de meerkeuze arbeidsvoorwaarden (cafetariamodel). Indien gewenst zal hiervoor een plan van aanpak opgesteld worden.

Het organisatie-breed uitdragen van de diverse communicatiestijlen aan de hand van Life Languages vindt plaats. In het najaar zal een evaluatie plaats vinden op basis waarvan plannen voor 2023 opgesteld gaan worden.

Kwaliteit

In de kwaliteitszorg gaat het om het borgen en verbeteren van de uitstekende zorg aan onze gasten en naasten en alles wat daartoe bijdraagt. Naast het frequent rapporteren op de resultaten van diverse evaluaties, is het bijhouden van protocollen een belangrijke pijler.

In het voorjaar zal met de hospices uit het samenwerkingsverband ANNE deel worden genomen aan het project Kwaliteitszorg waarin een gezamenlijk kwaliteitshandboek tot stand wordt gebracht. Borging van het up to date houden van de protocollen maakt onderdeel uit van de opdracht. Uitgangspunt is om de protocollen, conform de kwaliteitseisen van Prezo 2.0, zoveel als mogelijk hospice-breed uit te rollen en, daar waar nodig, hospice-specifiek.

De kwartaalrapportages Kwaliteitszorg zullen geprofessionaliseerd worden en bieden aanknopingspunten voor verbeteringen en bijstellingen.

Extra aandacht zal dit jaar gegeven worden aan het meten van de tevredenheid van de gasten tijdens het verblijf in Dôme en het creëren van eenduidigheid in het melden van incidenten (MIC-meldingen) met als doel om het meldingsbewustzijn van de medewerkers verder te verhogen.

Monitoring van de verbeterpunten uit het in 2020 gehouden Medewerkers Betrokkenheid Onderzoek (MBO) vindt plaats. In het najaar zal, in nauwe afstemming met HRM, een nieuw MBO uitgezet worden.

2. Aansluiten op de regionale- en landelijke ontwikkelingen: toekomstbestendig maken professionele organisatie

Regionale positionering vindt plaats middels deelname aan de stuurgroep van het Netwerk Palliatieve Zorg Eemland (NPZE) waarin hospice Dôme de hospices uit de regio vertegenwoordigt.

De verdergaande samenwerking tussen hospice Dôme uit Amersfoort, De Regenboog uit Nunspeet, Nijkerk uit Nijkerk en Willem Holtrop uit Ermelo (ANNE) wordt in 2022 concreet vormgegeven door de projecten Kwaliteitszorg (gezamenlijk kwaliteitshandboek) en Vrijwilligers (gezamenlijk scholingsaanbod).

De ANNE-hospices zijn, niet alleen qua grootte maar ook qua identiteit, identiek: gemiddeld zijn er in ieder hospice 7 bedden en alle hospices hebben de christelijke identiteit opgenomen in hun visie. Verder zijn alle hospices Prezo-gecertificeerd en is 7/24 uur een verpleegkundige aanwezig.

Onderzocht zal worden of ook hospice de Luwte uit Soest bij het samenwerkingsverband aan kan gaan sluiten.

Daarnaast krijgt de uitwisseling van kennis en expertise met de palliatieve unit van het Meander ziekenhuis in Amersfoort daadwerkelijk vorm tijdens ons tijdelijk verblijf aldaar tijdens de verbouwing.

Landelijke aandacht voor het palliatieve zorgveld in ontwikkeling, met daaruit voortvloeiend de doorontwikkeling van de hospicezorg, vraagt om oplettendheid en het nauwgezet volgen van de ontwikkelingen o.a. door proactieve deelname aan diverse landelijke overlegvormen.

In dit kader vindt deelname plaats aan de ledenvergaderingen van de Associatie Hospicezorg Nederland (AHZN) en Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ),

lobbybijeenkomsten m.b.t. het kostprijsmodel en strategiebijeenkomsten over de toekomst van de hospicezorg en de AHZN, als koepelorganisatie van deze zorg.

Tenslotte zal de deelname aan het project Hart & Tech (mens en technologie in hospices) gecontinueerd worden met als doel het implementeren van minstens één technologische innovatie in het hospice.

De medewerkers worden zoveel als mogelijk betrokken bij diverse werkgroepen en projecten en structureel en transparant meegenomen in de ontwikkelingen en trends.

3. Kennisdeling: doorontwikkelen Educatiecentrum

Het Educatiecentrum Hospice Dôme is een belangrijke pijler van onze dienstverlening. Door kennisdeling en ontmoeting wil het Educatiecentrum de kwaliteit en toegankelijkheid van de palliatieve zorg vergroten: lokaal, regionaal en daar waar mogelijk ook landelijk. Hiermee wordt maatschappelijke waarde gecreëerd.

In 2022 ligt de focus op het verder uitbouwen van het educatiecentrum, zowel intern als extern.

De benodigde cursussen en training zijn conform het scholingsplan intern en, indien gewenst ook extern verzorgd. Verder is het huidige cursusaanbod, waar nodig, up to date gemaakt. Ook zal onderzocht worden welke nieuwe cursussen en trainingen ontwikkeld moeten worden.

Het team zorg is ingeschreven in het kwaliteitsregister van V&VN en volgt de benodigde scholing om gecertificeerd te blijven.

De benodigde scholingen worden gemonitord en er wordt proactief meegedacht in het proces van certificering waarbij ook onderzocht wordt welke cursussen eventueel in aanmerking komen voor een accreditatie.

Kennisdeling binnen de regio (Netwerk Palliatieve Zorg Eemland (NPZE) vindt plaats conform de afspraken uit het in 2021 getekende convenant. Hierin is opgenomen dat iedere betrokken organisatie kennis kan "halen" maar ook moet "brengen".

Tenslotte zal onderzocht worden hoe het Educatiecentrum eventueel geëxploiteerd zou kunnen worden. Er zal een plan opgesteld worden om in 2023 mee aan de slag te kunnen gaan.

4. Financieel gezond bedrijf: interne bedrijfsvoering op orde

De leden van het managementteam zullen ook in 2022 meegenomen gaan worden in diverse financiële processen met betrekking tot de begroting met als doel om op termijn meer budgettaire bevoegdheden te gaan krijgen. Als onderdeel van dit proces zal in 2022 digitale accordering van de facturen op onderdelen door MT-leden uitgevoerd worden.

In 2022 zal de verbouwing en restyling van het gebouw plaats vinden. De kosten hiervoor worden in een separate begroting opgenomen.

De landelijke gesprekken over de kostprijs hospicezorgdag worden in 2022 vervolgd waarbij wordt uitgegaan dat per 2024 afspraken over de bekostiging gebaseerd worden op een vaste kostprijs.

In aanloop hiernaar toe zullen over de te verwachten gevolgen van de invoering van deze kostprijs voor Hospice Dôme, verschillende scenario's uitgedacht en beschreven worden.

Plan Do Check Act-cyclus

PDCA –cyclus 2022	Jaardoelstelling 2022	Meten resultaten
Gasten en hun naasten		
Aantal gasten	>80	maand
Bedbezetting	>70%	maand
Aantal uren inzet	18.800 uur	maand
Gemiddeld aantal opnamedagen	20	maand
Tevredenheid	>8,9	kwartaal
Medewerkers en vrijwilligers		
Deeljaarplan team zorg	80% gerealiseerd	kwartaal
Verzuim	<5%	kwartaal
Deeljaarplan team vrijwilligers	80% gerealiseerd	kwartaal
Inzetbaarheid vrijwilligers	100% gerealiseerd	kwartaal
Tevredenheid medewerkers en vrijwilligers	>8	jaar
Interne organisatie		
Deeljaarplan HRM	80% gerealiseerd	kwartaal
Deeljaarplan Kwaliteit	80% gerealiseerd	kwartaal
Deeljaarplan Educatiecentrum	80% gerealiseerd	kwartaal