Strategisch

Beleidsplan

 2024 - 2026



**Samen halen we het mooiste uit**

**jouw laatste hoofdstuk**

**Inleiding**

Voor u ligt het strategisch beleidsplan van ‘De Brug, Hospice, Thuiswaken, Respijtzorg, Maas & Waal’ voor de periode 2024-2026.

Al meer dan 20 jaar levert De Brug palliatieve / terminale zorg aan vele mensen in de laatste fase van hun leven. Zorg die wordt geleverd bij opname in het hospice en tijdens het waken thuis. Vanaf 2019 is de zorg van De Brug uitgebreid met respijtzorg. De missie en visie van De Brug zijn hierbij leidend.

Missie en visie:

Vanuit een holistisch mensbeeld en in samenwerking met professionals zorgen wij dat mensen in hun laatste levensfase en hun naasten op een liefdevolle en professionele wijze worden ondersteund op alle facetten van het mens zijn. Onze kernactiviteiten zijn daarbij het begeleiden en ondersteunen van de mensen in hun laatste levensfase en het bieden van een gastvrije omgeving en huiselijke sfeer in ons hospice. Samen met de vrijwilligers en alle professionals dragen wij bij aan waardig sterven en daar waar nodig ontzorgen wij hun naasten.

Voor de inwoners van het Land van Maas en Waal kunnen wij waken in de thuissituatie aanbieden. Voor het Hospice gelden geen regels betreft woonplaats. Vanuit de waarden nabuurschap en solidariteit zijn en voelen we ons verbonden met de gemeenschap

In dit strategisch beleidsplan wordt de koers van De Brug voor de komende beleidsperiode beschreven. Als eerst treft u een uiteenzetting aan van relevante ontwikkelingen binnen de palliatieve zorg. Aan de hand van de huidige stand van zaken bij De Brug, wordt vervolgens de stap gemaakt naar de ambities voor de komende beleidsperiode.

Wij hopen dat dit plan u zal inspireren de komende jaren de weg van De Brug te blijven volgen.

Bestuur De Brug

Januari 2024

**1.0 Demografische ontwikkelingen palliatieve zorg**

**Palliatieve zorg**

Palliatieve zorg is de zorg die zich richt op de kwaliteit van leven van mensen en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid. Het doel van de palliatieve zorg is om een zo hoog mogelijke kwaliteit van het leven te realiseren. Zij hebben niet alleen lichamelijke zorg nodig, maar ook ondersteuning op sociaal gebied, psychische hulp en geestelijke verzorging. Het belangrijkste doel is om ervoor te zorgen dat de mensen een zo goed en prettig mogelijk leven hebben.

**Demografische ontwikkelingen en palliatieve zorg**

**Een aantal feiten**

* De bevolking in Nederland neemt de komende jaren toe tot 19 miljoen in 2040;
* De bevolking van 65-jaar en ouder groeit van de huidige 3,4 miljoen naar 4,8 miljoen in 2040;
* Het aantal éénpersoons-huishoudens, vooral bij ouderen, zal de komende jaren sterk stijgen;
* Het aantal jaarlijkse sterfgevallen stijgt met 28.000 tot ruim 197.000 in 2040;
* Landelijk overlijdt 33% van de mensen thuis, 20% sterft in een ziekenhuis, 35% in een verpleeg- of verzorgingshuis en 13% in een hospice, Bijna-Thuis-Huis of een palliatieve unit van een instelling.

**Conclusies**

**Algemeen**: Door vergrijzing zal de vraag naar palliatieve zorg het komende decennium sterk toenemen. Dit in combinatie met de opdracht vanuit de overheid om ‘langer zelfstandig te wonen’ en een krimpende hoeveelheid mantelzorgers zal zorgen voor extra druk op de eerstelijns voorzieningen.

**De Brug**: Op basis van bovengenoemde trends zal de vraag naar de door De Brug geleverde begeleiding en zorg ook toenemen, met hierbij de volgende uitdagingen / risico’s voor de continuïteit:

* Er ontstaat een toenemende druk op de personele capaciteit van de thuiszorgorganisaties.
* De personele capaciteit van de huisartsen zal verder toenemen, wat kan leiden tot het niet kunnen opnemen van gasten buiten de regio.
* De groep aanvragers van zorg met een leeftijd ouder dan 67 neemt toe waardoor de beschikbaarheid van voldoende vrijwilligers een continu punt van aandacht zal blijven.

**Dit maakt dat wij**

* In samenwerking met professionals naar nieuwe ondersteunende zorgmogelijkheden (zorgtechnologie) etc.) moeten zoeken.
* De samenwerkingen met alle organisaties in het palliatief netwerk en in het bijzonder met de hospices en de 1e lijn in de regio moeten intensiveren om de hierboven beschreven risico’s op te vangen.
* Onderzoeken op welke verschillende manieren wij nieuwe vrijwilligers kunnen werven en behouden in de toekomst.

**2.0 Kernactiviteiten**

De Brug levert drie kernactiviteiten aan mensen in de palliatieve / terminale levensfase. De begeleiding en zorg is erop gericht om in samenwerking met de professionals uit de 1e lijn zorg te dragen voor de lichamelijke, psychologische en geestelijke ondersteuning als bijdrage aan kwaliteit van leven en het waardig sterven.

**Hospice**

Het hospice wil een plaats zijn, waar mensen in een huiselijke, warme sfeer in alle rust en waardigheid afscheid kunnen nemen van hun leven, wanneer dit thuis niet meer mogelijk is. Het hospice is er voor iedereen met een levensverwachting van ongeveer drie maanden.

Het hospice ligt in het centrum van Druten, in een groene omgeving. Er zijn vijf gastenkamers en een kamer voor respijtzorg. Alle kamers hebben de benodigde voorzieningen. Huisarts en wijkverpleging leveren de medische en verpleegkundige zorg. Daarnaast is er een grote groep opgeleide vrijwilligers die samen met het coördinatieteam ondersteuning bieden aan de gasten en hun naasten.

**Thuiswaken**

Voor veel mensen is het waardevol om in de laatste periode van het leven in de eigen, vertrouwde omgeving te zijn. Voor de naasten kan de zorg een intensieve en zware taak zijn.

Vrijwilligers kunnen zowel overdag als in de nacht deze mantelzorgers ondersteunen. Zij geven tijd en aandacht aan zowel de zieke als aan de naasten. De mantelzorgers kunnen hierdoor even op adem komen of aandacht besteden aan andere zaken die van belang zijn. De vrijwilligers zijn goed opgeleid voor hun taak. De zorg is maatwerk en wordt afgestemd op de wensen en behoeften van de zieke en zijn of haar mantelzorgers. Vrijwilligers verrichten geen medische, verpleegkundige of huishoudelijke taken.

**Respijtzorg**

Voor mantelzorgers kan het continu zorgen voor een zieke naaste erg zwaar worden. Een korte overname van deze zorg kan dan een verlichting zijn. In het hospice wordt aan mensen met ongeneeslijke zieken, uit de gemeenten Druten, Beuningen en West Maas en Waal, de mogelijkheid geboden van een tijdelijk (maximaal 3 weken) verblijf / logeren. De mantelzorger kan in deze periode even op adem komen, wetend dat zijn naaste goed verzorgd wordt. Het hospice heeft een kamer ingericht voor deze vorm van zorg. De medische en verpleegkundige zorg blijft in handen van de eigen huisarts en de eigen thuiszorgorganisatie.

**3.0 Organisatie, vrijwilligers en PR**

**Organisatie**

De organisatie staat ook in de komende jaren, in samenwerking met professionals uit de 1e lijn, in het teken van het bieden van continuïteit en kwaliteit van begeleiding en zorg aan mensen in de laatste levensfase.

De ruggengraat van onze organisatie vormen de vrijwilligers en de (assistent)coördinatoren.

**Vrijwilligers**

De Brug heeft 72 zorgvrijwilligers die ingezet worden in het hospice en het thuiswaken. Daarnaast zijn er 5 oproep-zorgvrijwilligers en 8 vrijwilligers met bijzondere taken.

Als organisatie investeren we continu in de kwaliteit van onze vrijwilligers. De zorgvrijwilligers zijn verplicht om een introductiecursus te volgen van 7 dagdelen waarbij 5 dagdelen theorie en 2 dagdelen praktijk. Om de kwaliteit van zorg te blijven waarborgen worden er jaarlijkse divers bijscholingen verzorgd.

2x per jaar werven we nieuwe vrijwilligers met een informatie middag. Met de PR werkgroep gaan we kijken naar andere methoden om vrijwilligers te werven

**Algemeen coördinatoren en dagcoördinatoren**

De algemeen coördinatoren en de dagcoördinatoren zijn de schakel naar de vrijwilligers binnen De Brug. Samen met de administratief medewerker zijn zij gezamenlijk verantwoordelijk voor de dagelijkse leiding van de organisatie

Diverse overlegstructuren tussen bestuur, algemeen- en dagcoördinatoren zijn ingebouwd voor een goede afstemming. Bewaking van de continuïteit en kwaliteit van de begeleiding en zorg is een van de belangrijkste agenda onderwerpen van deze overlegstructuren. In 2020 en 2021 hebben we, met ondersteuning van een extern bureau, coördinatoren en het bestuur gewerkt aan een integrale kwaliteitsverbetering die een nieuwe basis heeft gelegd voor de continuïteit en kwaliteit van de begeleiding en de zorg.

**PR**

In 2023 zijn wij, vanuit de PR-werkgroep, begonnen aan een nieuwe PR strategie om de uitdagingen van de toekomst zo goed mogelijk het hoofd te kunnen bieden. Deze strategie zal ook in de komende jaren worden voortgezet. Deze bestaat uit het vernieuwen van de website, social media’s en folders in de nieuwe huisstijl. Verder de training van de volledige PR werkgroep in communicatie en leren schrijven in de nieuwe huisstijl.

Wij zijn nauwere samenwerkingsverbanden aangegaan met andere hospices in de regio. Dit doen wij in samenwerking met Netwerk Palliatieve Zorg Zuid Gelderland (NPZZG). Vanuit het nationaal programma palliatieve zorg kijken wij hoe wij het beste kunnen samenwerken om de toename van de zorgvraag en krapte op het gebied van professionele zorg gezamenlijk het hoofd te bieden. Door nu al actief hieraan deel te nemen zorgen wij voor een goede zichtbaarheid als organisatie in onze regio.

Verder werken wij hard aan de zichtbaarheid van onze organisatie door het geven van informatie aan samenwerkingspartners zoals wijkverpleegkundige teams, huisartsen, ziekenhuizen en ouderenorganisaties.

Ook zijn we bezig om samen met de welzijnsorganisatie ‘Meer voor Elkaar’ van de gemeenten Druten en Wijchen een ‘Café Doodgewoon’ op te zetten. Dit zijn bijeenkomsten waarbij mensen in de palliatieve fase en hun naasten kunnen aansluiten om informatie op te halen en ervaringen te delen. Het is de verwachting dat de eerste bijeenkomst in het vierde kwartaal van 2024 plaats kan vinden. We hebben Zorggroep Maas en Waal bereid gevonden om hiervoor een zaal beschikbaar te stellen.

We verwachten vanaf 2024 ook meer tijd vrij te kunnen maken om zichtbaar te zijn op symposia, zorgmarkten en andere bijeenkomsten die aansluiten bij onze doelgroep

**4.0 Huisvesting**

De Brug is gehuisvest in een pand aan Heuvel 3 in de gemeente Druten. Het bestaande pand is ruim 20 jaar geleden omgebouwd tot een hospice met 4 gastenkamers. Vele sponsoren en de Stichting Vrienden Hospice Bijna Thuis Huis Maas & Waal hebben destijds deze ombouw en start mogelijk gemaakt. Het aangepaste pand werd destijds gehuurd van woningbouwcoöperatie Alphons Ariëns.

In 2015 werd het pand aan de voorzijde uitgebreid met o.a. 2 gastenkamers. Ook deze uitbreiding werd mogelijk gemaakt door de eerder genoemde sponsoren.

De afgelopen jaren werd De Brug regelmatig betrokken bij nieuwbouwplannen in het nieuwbouw project ten noorden van de van Heemstraweg – Heuvel. Diverse opties, tezamen met huisartsen en apotheek, werden onderzocht. Uiteindelijk gingen deze niet door.

Omdat de huidige locatie uitstekend voldoet als hospice (ligging in het groen en dicht bij het centrum) hebben we als bestuur besloten in 2022 het pand aan te kopen van de woningbouwcoöperatie Woonwaarts.

Door de ‘plannenmakerij’ van de afgelopen jaren was het vanuit een doelmatige besteding van maatschappelijke middelen niet verantwoord om een aantal noodzakelijke verbeteringen uit te voeren in het pand. Het gaat dan om verbetering en investering noodzakelijk voor de functie van de voorziening, noodzakelijke vervangingsinvesteringen en investeringen in de aankleding. Verbeteringen die nodig zijn om te voldoen aan eisen en wensen die gesteld worden aan een moderne zorglocatie voor de toekomst. Aangezien het nu helder is dat wij in het huidige pand blijven en nu eigenaar van het pand zijn hebben wij het afgelopen jaar een inventarisatie gemaakt van de noodzakelijke investeringen.

We hebben de aanpassingen met een kostenraming gepresenteerd aan de ‘Stichting vrienden van De Brug’. We hopen van harte dat de gewenste aanpassingen de komende tijd uitgevoerd kunnen gaan worden.

**Duurzaamheid**

Als maatschappelijke organisatie hebben en willen wij ook een bijdrage leveren aan duurzaamheid. Een aantal duurzaamheidsmaatregelen zijn nodig om te voldoen aan de hedendaagse eisen.

In het voorjaar van 2024 zullen 28 zonnepanelen op het dak worden gelegd. Ook dit is mogelijk gemaakt door de ‘Stichting vrienden van De Brug’. De opbrengst van deze zonnepanelen geeft een aanzienlijke vermindering van de energiekosten en een mooie bijdrage aan het klimaat.

De komende tijd zal een verdere inventarisatie worden gemaakt van welke duurzaamheidsmaatregelen gewenst zijn.

**5.0 Exploitatie en Financiën**

Het financieel beleid is, gezien de diverse geldstromen en de samenwerking met de zorgpartijen, gebaat bij een meerjarenbeleid dat in staat is schommelingen en veranderingen in de inkomsten en kosten per jaar op te vangen. Uitgangspunt hierbij was en is dat we minimaal 2 jaar in staat zijn de voorzieningen te blijven exploiteren bij grote veranderingen in opbrengsten en kosten**.**

**Inkomsten**

De subsidie van het ministerie van VWS bepaalt ca. 70% van onze inkomende geldstroom. Verdere inkomsten zijn de eigen bijdrage van de gasten, subsidie van de gemeenten Beuningen, Druten en West Maas en Waal en giften.

De subsidie van VWS wordt berekend aan de hand van het aantal opnames in het hospice en het aantal inzetten bij thuiswaken. Over de drie voorafgaande jaren wordt het gemiddelde genomen van de opnames en inzetten. Door de coronaperiode is het aantal opnames en inzetten drastisch afgenomen. Hierdoor zijn de inkomsten teruggelopen. Vanaf 2025 zal de subsidie weer op het oude niveau zijn teruggekeerd.

In de subsidie van de drie gemeenten is ook de bijdrage voor de hulp in het huishouden (vanuit de WMO) inbegrepen. De gemeente Druten betaalt hieraan 50%, de gemeenten Beuningen en West Maas en Waal ieder 25%.

**Uitgaven**

De belangrijkste uitgaven zijn personeelskosten, kosten vrijwilligers (opleiding, training etc.) en huisvestingskosten.

**Detailinformatie van inkomsten en uitgaven zijn terug te vinden in de jaarrekeningen.**