

# **Beleidsplan hospice De Cirkel**

*Stichting hospice De Cirkel*

**Oktober 2019**

## **INHOUDSOPGAVE**

### **1 VOORWOORD**

### **2 HOSPICEZORG IN DE LAATSTE LEVENSFASE**

#### **2.1 Algemeen**

#### **2.2 Structuur**

2.2.1 Bestuur en Stichting

2.2.2 Relatie met Stichting vrienden van hospice De Cirkel

#### **2.3 Activiteiten**

2.3.1 Interne organisatie

2.3.2 Vrijwilligers en hun taakstelling

#### **2.4 Kwaliteitszorg**

2.4.1 Kwaliteit van handelen van de coördinatoren

2.4.2 Kwaliteit van de attitude van de vrijwilliger

2.4.3 Kwaliteit van de organisatie

### **3 HOSPICES in de Alblasserwaard en Zwijndrechtse Waard**

#### **3.1 Huisvesting, locaties en eigendom**

#### **3.2. Indeling hospices**

#### **3.3 Exploitatie gebouwen en inrichting**

### **4 FINANCIËN**

#### **4.1 Planning en control cyclus**

4.1.1 Beleid

4.1.2 Meer jaren exploitatiebegroting

4.1.3 Begroting

4.1.4 Voortgangsrapportages

4.1.5 Jaarrekening

4.1.6 Evaluatie

4.1.7 Commissie Extern Financieel Toezicht

#### **4.2 Inkomsten**

#### **4.3 Continuïteitsreserve**

### **5 PROCEDURE TOELATING BEWONERS**

### **6 RECHTSPOSITIES**

## **7 COMMUNICATIE**

## **8 ACTUALITEIT BELEIDSPLAN**

### **1 VOORWOORD**

*‘Goede palliatieve zorg is geen voorrecht, maar een recht voor ieder mens’*  
De mogelijkheid hiervoor moet geboden worden op de plek waar iemand dat graag wil. Bij voorkeur thuis, maar als dat niet kan is een ‘bijna-thuis-huis’ oftewel een hospice is een goed alternatief.

De vestigingen van hospice De Cirkel hebben een regionale functie. Er wordt door de huisarts en de thuiszorgorganisatie palliatieve zorg geboden aan mensen die in de laatste fase van hun leven zijn. Deze zorg is niet gericht op genezing, maar op de kwaliteit van leven. Het welbevinden van onze bewoners en hun naasten staat voor ons (bestuur, manager, coördinatoren en vrijwilligers) centraal.

*Bestuur Stichting hospice De Cirkel*

## 2 Hospicezorg in de laatste levensfase

### 2.1 Algemeen

Hospice De Cirkel heeft een vestiging in de Zwijndrechtse Waard (Hendrik-Ido-Ambacht) en een vestiging in de Alblasserwaard (Papendrecht). Dit beleidsplan geldt voor beide vestigingen. Onze zelfstandige hospices voor in totaliteit maximaal tien bewoners zijn gevestigd in een reguliere woonomgeving. Zij hebben een eigen tuin en parkeergelegenheid op eigen terrein of er is een mogelijkheid om in de nabije omgeving op openbaar terrein te parkeren. De voorzieningen zijn dusdanig dat er met een bed en rolstoel gebruik van kan worden gemaakt. Het vervangt een thuissituatie en het is daarom belangrijk dat die zo goed mogelijk wordt benaderd. Huiselijkheid staat voorop en de wens van de bewoner staat, voor zover mogelijk, centraal. De doelgroep bestaat uit terminale patiënten met een levensverwachting van korter dan drie maanden.

Alle lichamelijke verzorging is in handen van daartoe bevoegde en opgeleide verzorgenden en/of verpleegkundigen. Dit gebeurt door de thuiszorgorganisaties. De medische eindverantwoordelijkheid ligt altijd bij de eigen huisarts of zijn/haar plaatsvervanger. Er zijn afspraken gemaakt met huisartsen in de nabije omgeving van het hospice over de overname van de zorg als een bewoner uit een andere regio komt of als de eigen huisarts van een bewoner heeft aangegeven de zorg in het hospice niet te willen doen of niet te kunnen waarborgen. Hospice De Cirkel faciliteert deze zorg door het aanbieden van logies, inclusief eten en drinken en met de inzet van vrijwilligers die de bewoners en hun naasten liefdevol ondersteunen.

### 2.2 Structuur

De bestuurlijke taken liggen bij het bestuur van Stichting hospice De Cirkel. Deze stichting is statutair gevestigd te Hendrik-Ido-Ambacht. De taken en bevoegdheden van het bestuur staan beschreven in de statuten. De operationele taken en verantwoordelijkheden berusten bij de manager.

#### **Doel**

De doelstelling van de Stichting is het in stand houden en besturen van hospices De Cirkel om het verlenen van terminale zorg door de thuiszorgorganisaties en de huisartsen aan inwoners uit de Zwijndrechtse Waard, de Alblasserwaard en omgeving mogelijk te maken.

#### 2.2.1 Bestuur en Stichting

Het bestuur van de Stichting hospice De Cirkel bestaat statutair uit minimaal drie en maximaal zeven personen. Een bestuurslid wordt benoemd voor een periode van drie jaar waarna hij/zij terstond herbenoembaar is. Het aantal termijnen is in principe maximaal drie. In bijzondere gevallen mag het bestuur beslissen een bestuurslid te benoemen voor een vierde termijn. De bestuursfuncties zijn onbezoldigd. Het bestuur heeft in ieder geval een voorzitter, penningmeester en secretaris. Het bestuur heeft - als dat mogelijk is - deskundige portefeuillehouders op het gebied van gezondheidszorg, palliatieve zorg, financiën en huisvesting.

## Beleidsplan hospice De Cirkel

Besluitvorming binnen het bestuur gebeurt zo mogelijk op basis van consensus. Bij het ontbreken hiervan gebeurt dit (bij uitzondering) via stemming. Bij een gelijk aantal stemmen voor en tegen heeft de voorzitter de doorslaggevende stem. Het bestuur handelt steeds integer en transparant in het kader van 'good governance'. Ieder bestuurslid is persoonlijk verantwoordelijk bij enige twijfel hieromtrent dit aanhangig te maken binnen het voltallige bestuur.

Het bestuur zorgt ook voor goede communicatie met het bestuur van 'de vrienden van hospice De Cirkel'.

Om de transparantie op financieel terrein te waarborgen heeft zowel het bestuur van het hospice als het bestuur van 'de vrienden van hospice De Cirkel' een extern deskundig en financieel toezichthouder benoemd. Deze twee deskundige onafhankelijke toezichthouders hebben geen relatie in welke zin dan ook met één van de bestuursleden of met elkaar en vormen samen een commissie extern financieel toezicht (CEFT). Deze commissie controleert de jaarstukken van beide stichtingen ten aanzien van gezond financieel beleid ten behoeve van de continuïteit van het hospice en rapporteert schriftelijk aan beide besturen.

Het doel van de stichting is:

- Het organiseren van hospicezorg door de huisarts en thuiszorgorganisatie.
- Het aanbieden van logies, eten en drinken aan mensen in hun laatste levensfase.
- Het bieden van liefdevolle ondersteuning aan bewoners en hun naasten door de inzet van vrijwilligers.
- Het faciliteren van de professionele hulpverlening door huisarts en thuiszorg aan mensen in een laatste levensfase.
- Het bevorderen van de samenwerking met professionele hulpverlening zoals huisartsen, zorginstellingen en thuiszorgorganisaties.
- Alle andere activiteiten die tot doel hebben hospicezorg vorm te geven.

### *2.2.2. Relatie met Stichting vrienden van hospice De Cirkel*

De Stichting hospice De Cirkel wordt financieel (mede) ondersteund door de Stichting vrienden van hospice De Cirkel.

Het bestuur van 'de Stichting vrienden van hospice De Cirkel' heeft tot taak:

- Het verlenen van materiële en immateriële steun aan de activiteiten van de Stichting hospice De Cirkel. Het ontwikkelen van ondersteunende middelen hiervoor.
- De voorzitter van het bestuur van het hospice en de voorzitter van de vrienden hebben twee keer per jaar overleg over de gang van zaken van beide stichtingen.
- Het werven en aanschrijven van sponsors en andere acties om financiële middelen te verkrijgen die nodig zijn voor de instandhouding van de hospices. Concrete financiële ondersteuning gebeurt op aanvraag en in goed overleg met het bestuur van het hospice.

## Beleidsplan hospice De Cirkel

- De communicatie rondom sponsorwerving vindt plaats op aanwijzing van de communicatiedeskundige binnen het bestuur van het hospice.
- Het steunen van het hospice om minimaal de continuïteitsbijdrage ‘in kas’ te houden (zie ook 4.4). Deze continuïteitsreserve staat op de balans van hospice De Cirkel.
- Het beheer van financiële middelen geschiedt overeenkomstig een treasurystatuut.
- De penningmeesters van beide besturen houden regelmatig werkoverleg voor optimale transparantie inzake alle aspecten met betrekking tot de financiën van beide stichtingen.
- Alle andere activiteiten die nodig zijn om het bovengenoemde te realiseren.

Het beleidsplan van de Stichting vrienden van hospice De Cirkel is door het bestuur van deze stichting geaccordeerd op 15 februari 2016. Om bovenstaande activiteiten te realiseren, zijn werkafspraken gemaakt tussen het bestuur van de Stichting vrienden van hospice De Cirkel en het bestuur van hospice De Cirkel.

### 2.3 Activiteiten

#### 2.3.1 *Interne organisatie en vrijwilligers*

In verband met de toenemende werkdruk van de bestuursleden door uitbreiding van het aantal vestigingen is gekozen voor een bestuur ‘op afstand’. Dat wil zeggen dat de operationele taken inzake uitvoering van beleid worden uitgevoerd door een manager. Deze functionaris heeft meerdere taken. De genoemde operationele taken als aansturing van de coördinatoren, onderhouden van contacten met het bestuur en externe contacten worden uitgevoerd naast de functie van coördinator. De functie manager is 0,8 fte en de coördinatoren 0,6 fte.

In principe zijn de coördinatoren inzetbaar in alle vestigingen van het hospice.

#### 2.3.2 *Vrijwilligers en hun taakstelling*

Per dag zijn er minimaal acht vrijwilligers tussen 7.00 en 23.00 uur aanwezig om de (aanvullende) mantelzorg te leveren. Zij werken in tweetallen vier uur achter elkaar en geven van tevoren hun inzetbaarheid door. Van de vrijwilliger wordt verwacht dat hij/zij de afgesproken uren daadwerkelijk inzetbaar is. De vrijwilligers worden na aanmelding geselecteerd en getraind om het werk te kunnen doen. Zij ontvangen hiervoor een certificaat. Jaarlijks worden er trainingen of lezingen georganiseerd om hun kennis up to date te houden.

De werkzaamheden met betrekking tot de bewoner zijn onder andere:

- Eenvoudige niet-medische acties, zoals het helpen bij de toiletgang, het opschudden van kussens en dergelijke.
- Praktische taken, zoals het helpen bij eten en drinken.
- Het signaleren en tijdig doorgeven van veranderingen bij de bewoner.
- Het bieden van sociaal-emotionele steun en het verstrekken van informatie.
- Het doen van alle acties die nodig is op huishoudelijk gebied om het hospice goed te laten functioneren. Voorbeelden zijn het bereiden van de maaltijden, afwassen, koffie schenken en dergelijke.

De werkzaamheden van de vrijwilliger met betrekking tot de mantelzorger zijn onder andere:

- Het ondersteunen van de mantelzorger.
- Gehele of gedeeltelijke vervanging van de mantelzorg.
- Het bieden van praktische ondersteuning, zoals koffiezetten en telefoon beantwoorden.
- Het bieden van sociaal-emotionele steun.

De werkzaamheden in relatie tot de zorgaanbieders zijn:

- Rapportage en overdracht.
- Het voeren van overleg.
- Het telefonisch raadplegen van de coördinator of zijn/haar vervanger als er bijzonderheden zijn.

Het doel van de vrijwilliger in het hospice is:

- Het bijdragen aan de kwaliteit van leven in de laatste levensfase.
- Het overnemen van niet-zorg gerelateerde mantelzorgtaken als er geen mantelzorgers zijn.
- Er in alle situaties zijn voor de bewoner.
- Het creëren van huiselijkheid en een veilige omgeving.
- Het streven naar een zo normaal mogelijke dagelijkse gang van zaken voor de bewoner.
- Het ondersteunen van de mantelzorger
  - door er te zijn
  - door rust te creëren
  - door met een open houding signalen op te vangen
  - door de mantelzorger aan te moedigen en te bemoedigen
  - door verwerking van het sterfproces en anticipatie op het rouwproces bespreekbaar te maken.
- Gelegenheid geven tot het uiten van emoties.
- Het optimaal gebruikmaken van deskundigheid en kwaliteiten van de verschillende disciplines.

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

### *2.4 Kwaliteit*

De kwaliteit van hospicezorg wordt gekenmerkt door zorgvuldige afstemming van verschillende disciplines. Dit al naar gelang van de behoefte van de bewoner en de mantelzorger.

#### *2.4.1 Kwaliteit van handelen van de coördinatoren*

Er is nauwe samenwerking met de professionele zorg. De huisarts en de zorgorganisatie zijn en blijven te allen tijde verantwoordelijk voor de kwaliteit van de verleende zorg. Het van belang het hulpaanbod zo goed mogelijk af te stemmen op de behoefte en wensen van de bewoner en zijn/haar mantelzorger.

### Deskundigheid

- Zorgvuldige werving en selectie van vrijwilligers.
- Interne training en begeleiding van vrijwilligers.
- Ondersteuning van vrijwilligers.
- Scholing van coördinatoren.
- Waarborg van privacy.

#### 2.4.2 *Kwaliteit van de attitude van de vrijwilliger*

- Sterke motivatie om dit werk te verrichten.
- Grote persoonlijke betrokkenheid.
- Respect voor de autonomie van de bewoner.
- Een bescheiden opstelling, maar als het nodig is, handelend kunnen optreden.

#### 2.4.3 *Kwaliteit van de organisatie*

- Flexibiliteit en continuïteit.
- Goede bereikbaarheid en beschikbaarheid.
- Snelle en strak georganiseerde inzetbaarheid van vrijwilligers.
- Inzet van palliatieve zorgverlening (verpleegkundigen en huisarts)
- Professionele nachtzorg door de thuiszorgorganisaties.
- Zorgvuldige afstemming van zorg.
- Goede in- en externe overdracht van informatie met inachtneming van de privacy.
- Overleg met de huisarts, thuiszorg en andere bij de zorg betrokken instellingen/organisaties.



### 3 Hospicehuizen

#### *Huisvesting, locatie en eigendom*

Hospice De Cirkel is gevestigd aan de Vrouwgelenweg 61, 3341 BS in Hendrik-Ido-Ambacht en aan de Andoornlaan 200, 3356 LC in Papendrecht. Beide locaties zijn gesitueerd in een woonomgeving. Een hospice vervangt thuis en moet de bewoner en zijn/haar familie het gevoel geven welkom te zijn. Het hospice is nadrukkelijk geen ziekenhuis of verpleeghuis. Het hospice is een vrijstaande woning die goed toegankelijk is voor immobiele bewoners. Alle bewonerskamers bevinden zich op de begane grond en hebben een eigen terras. Het pand in Hendrik-Ido-Ambacht is eigendom van Woningcorporatie Rhiant met wie de Stichting een langjarig huurcontract is aangegaan. Het hospice in Papendrecht is eigendom van de stichting hospice De Cirkel.

#### **3.2 Indeling hospices**

De hospices zijn in hoofdlijnen tot stand gekomen in overeenstemming met het door onze Stichting opgestelde Programma van Eisen.

#### **3.3 Exploitatie gebouw en inrichting**

Het planmatig onderhoud en (een deel van) het dagelijks onderhoud wordt uitgevoerd door de eigenaar van het pand in Hendrik-Ido-Ambacht woningcorporatie Rhiant en in Papendrecht in eigen beheer. De verantwoordelijkheid voor de exploitatie, huisvesting en het dagelijks beheer ligt in handen van de manager van hospice De Cirkel. De werkafspraken voor het pand in Hendrik-Ido-Ambacht zijn op 2 maart 2016 vastgelegd in een document 'onderhoud en huisvesting'. Zowel eigenaar als huurder streven naar een duurzame exploitatie van vastgoed, huisvesting en beheer.

### 4 Financiën

Het proces van Planning en Control is belangrijk voor elke organisatie. Planning is nodig om de doelstellingen van de organisatie in het vizier te houden en vast te leggen hoe die doelen zullen worden gerealiseerd. Control biedt de mogelijkheid de organisatie op de juiste koers te houden en bij te sturen waar dat nodig is. In dit document wordt de Planning en Control cyclus van hospice De Cirkel beschreven. Duidelijk wordt hoe deze cyclus past binnen de totale organisatie en beleidsvorming. Per vestiging wordt een begroting gemaakt en de kosten en baten geadministreerd. Op niveau van de Stichting worden de administraties geconsolideerd.

### 4.1 Planning en control cyclus

Een heldere planning en control cyclus biedt de organisatie (bestuur en toezichthouder) houvast om op een juiste wijze (bij)sturing te kunnen geven aan c.q. toezicht te kunnen houden op de (financiële) processen.

De belangrijkste onderdelen in dit proces zijn:

1. het beleidsplan
2. de meer jaren exploitatiebegroting
3. de begroting
4. de voortgangsrapportages
5. de jaarrekening
6. de evaluatie van de processen en zo nodig het bijstellen van de processen en/of het beleid
7. de controle van de (financiële) processen door de Commissie Extern Financieel Toezicht

#### 4.1.1 Beleid

Het (strategisch) beleid van hospice De Cirkel wordt minimaal een keer per vijf jaar geformuleerd en vervolgens jaarlijks geëvalueerd en geactualiseerd. De acties in het beleidsplan worden geformuleerd in concrete en meetbare doelen.

Het door het bestuur goedgekeurde (geactualiseerde) beleidsplan gaat ook naar het bestuur van de stichting vrienden van hospice De Cirkel en vormt de basis voor het te formuleren (actualiseren) beleidsplan van de stichting vrienden van hospice De Cirkel. Ook gaat het (geactualiseerde) beleidsplan ter informatie naar de CEFT. De CEFT controleert of het beleidsplan van de stichting vrienden van hospice De Cirkel in lijn is met het beleidsplan van het bestuur van hospice De Cirkel. Verder is dit beleidsplan de basis voor de controle-activiteiten van de CEFT.

#### 4.1.2 Meer jaren exploitatiebegroting

Op basis van het beleidsplan en/of belangrijke nieuwe informatie maakt de manager in overleg met de penningmeester een 'meer jaren exploitatiebegroting' voor een periode van drie jaar. In het geval van mogelijke nieuwe investeringen en/of wijzingen in de bedrijfsvoering met financiële consequenties worden scenario's van de diverse mogelijkheden doorgerekend en vergeleken. Het bestuur toetst de door de manager voorgestelde 'meer jaren exploitatiebegroting' aan het beleidsplan. In het geval van majeure investeringen moet een liquiditeitsbegroting als onderbouwing toegevoegd worden. Na goedkeuring door het bestuur vormt de 'meer jaren exploitatiebegroting' de financiële basis voor bestuursbesluiten en de jaarlijks door de manager te maken begroting.

#### 4.1.3 Begroting

Jaarlijks wordt een begroting gemaakt op basis van het (geactualiseerde) beleidsplan en de 'meer jaren exploitatiebegroting' en alle actuele (financiële) informatie. Deze begroting wordt door de manager vóór 1 februari van elk jaar ingebracht in de bestuursvergadering ter goedkeuring. Na akkoord is de begroting de financiële basis voor de bedrijfsvoering in het betreffende jaar. Opdrachten binnen de begroting worden uitgevoerd overeenkomstig het vastgelegde protocol 'administratieve organisatie'.

### 4.1.4 Voortgangsrapportages

Per kwartaal verzorgt de manager een financiële rapportage met toelichting. Deze rapportage geeft het bestuur handvatten om als dat nodig is bij te sturen.

### 4.1.5 Jaarrekening

De penningmeester is er verantwoordelijk voor dat vóór 1 juli de goedgekeurde jaarrekening van het voorafgaande kalenderjaar en de goedkeuringsverklaring van de CEFT op de website van hospice De Cirkel staan. Na goedkeuring van de jaarrekening verleent het bestuur decharge aan de manager en de penningmeester.

### 4.1.6 Evaluatie van het beleidsplan c.q. processen

De penningmeester overlegt jaarlijks in juni (jaarrekening) en december (begroting) met de penningmeester van de stichting vrienden van hospice De Cirkel over de financiën van beiden stichtingen en brengt hierover verslag uit aan het bestuur. Jaarlijks houdt het bestuur in september/oktober een beleidsvergadering. De manager bereidt in overleg met de portefeuillehouders binnen het bestuur strategische onderwerpen voor en deze worden besproken tijdens de vergadering. De conclusies uit dit overleg worden door de manager uitgewerkt in geactualiseerde (beleid)stukken en ter goedkeuring ingebracht in de eerstvolgende bestuursvergadering. Deze nieuwe informatie vormt vervolgens de basis voor actualisatie van het beleidsplan, de ‘meer jaren exploitatiebegroting’ en de begroting.

### 4.1.7 Commissie Extern Financieel toezicht

Deze commissie controleert de jaarrekening van beide stichtingen, inclusief de onderliggende stukken aan de hand van het goedgekeurde beleidsplan en vigerende wet- en regelgeving. Doelstelling is een gezonde, professionele bedrijfsvoering.

## 4.2 Inkomsten

### *Subsidie van de overheid*

De exploitatie van het hospice wordt voor een groot gedeelte gedekt door de subsidieverlening regeling palliatieve- terminale zorg van het ministerie van VWS. Deze subsidie is bedoeld voor het vastgoed en de coördinatie van de vrijwilligers. Vanuit de WMO wordt door de Sociale Dienst Drechtsteden een vergoeding voor de schoonmaakkosten betaald.

### *Vergoeding bewoners*

De bewoners betalen een vergoeding aan het hospice voor de hotelmatige kosten, logies en verteer. Voor deze kosten kunnen bewoners een vergoeding krijgen van hun verzekering als zij hiervoor aanvullend zijn verzekerd. Indien een bewoner aantoonbaar niet in staat blijkt de vergoeding geheel of gedeeltelijk te voldoen worden deze kosten gedragen door de stichting vrienden van hospice De Cirkel.

### *Stichting vrienden van hospice De Cirkel*

De resterende, benodigde inkomsten worden geleverd door donateurs, sponsors, kerken en fondsen. Bij het werven en activeren van deze donaties/ fondsen speelt de Stichting vrienden een onmisbare rol. Deze Stichting heeft een inspanningsverplichting op zich genomen om jaarlijks met haar activiteiten, voldoende bijdragen te genereren om de exploitatie van hospice De Cirkel mogelijk te maken en te houden.

### *Continuïteitsreserve*

In zijn financiële beleid houdt het bestuur per vestiging rekening met diverse scenario's en risico's. Een terugvallende subsidiestroom vanuit het Ministerie is hierin een belangrijke risicofactor. Uiteindelijk moet het financiële beleid steeds plaatsvinden op basis van een gezonde begroting. 'De tering naar de nering zetten'. Dus bij teruglopende subsidies moet worden voorzien in andere (sponsor)inkomsten. Toch is besloten een zogenoemde continuïteitsreserve van middelen 'in kas' te houden. Deze reserve dient om incidentele onvoorziene tegenvallers het hoofd te bieden en dus niet voor structurele wijziging van de baten. Deze reserve is in overleg met de vrienden van hospice De Cirkel bepaald. Het streven is de komende jaren dit bedragen te laten groeien naar € 325.000, - voor beide vestigingen. Dit bedrag wordt elke drie jaar opnieuw vastgesteld en zo nodig herzien. De continuïteitsreserve wordt vermeld op de balans van het hospice.

## **4 Procedure van toelating van bewoners**

Als iemand die ziek is thuis verblijft, bepaalt de huisarts of de patiënt terminaal is en naar verwachting minder dan drie maanden te leven heeft. Wil de betreffende persoon naar het hospice, dan kan de huisarts hem of haar daar aanmelden. Verblijft iemand in het ziekenhuis dan meldt het ziekenhuis de patiënt aan bij het hospice en de thuiszorg. De huisarts of specialist in het ziekenhuis geeft schriftelijk een terminale levensduurverwachting van minder dan drie maanden af aan de thuiszorg. Hiermee heeft iemand recht op palliatieve zorg (PTZ) van zijn/haar zorgverzekering voor de duur van drie maanden waarna een verlenging aangevraagd kan worden. Uitzondering zijn mensen met een WIZ-indicatie. Zij kunnen alleen op uitdrukkelijk verzoek en met toestemming van de thuiszorg die de zorg levert, toegelaten worden, mits voldaan wordt aan de door palliatieve zorg Nederland opgestelde eisen voor opname in een hospice.

De bewoner kan zijn of haar eigen thuiszorgorganisatie kiezen die de professionele zorg in het hospice op zich zal nemen. Als de thuiszorg de vereiste zorg kan bieden en er plaats is in het hospice kan de bewoner zijn/haar intrek nemen in het hospice. Van de bewoners wordt een bedrag gevraagd als bijdrage in de kosten van het verblijf. Voorop staat dat financiën geen belemmering mogen vormen voor een verblijf in het hospice. Deze overweging geldt ook bij de vraag voor opname van dak- of thuislozen of mensen die zelf niet meer aanspreekbaar zijn en van wie geen familie of andere naasten bekend zijn. In zo'n geval wordt door de coördinator overleg gepleegd met de manager om tot opname over te kunnen gaan.

### **6 Rechtsposities**

Voor bewoners en vrijwilligers is een klachtenprocedure opgesteld, zie hiervoor bijlage 1. De rechtspositie van de manager en de coördinatoren is geregeld via hun arbeidsovereenkomst met het Albert Schweitzer ziekenhuis (ASz).

Met het ASz is een samenwerkingsovereenkomst opgesteld.

Met andere partners, zoals de thuiszorgorganisaties, zijn eveneens samenwerkingsovereenkomsten opgesteld. Alle vrijwilligers hebben een overeenkomst met de Stichting hospice De Cirkel getekend en een VOG afgegeven.

### **5 Communicatie**

Hospice De Cirkel laat regelmatig van zich horen en zien. De doelstelling hiervan is meerledig. Enerzijds om bekendheid geven aan ons hospice om zo bewoners en sponsors te werven. Daarnaast om sponsors in woord en beeld te laten zien waar we mee bezig zijn en hen zo aan ons binden. Hetzelfde geldt voor de verwijzers, zoals huisartsen en de palliatieve zorgverlening. Ook willen we vrijwilligers betrokken houden en interesseren. Middelen die we inzetten zijn onder andere sociale media (Twitter en Facebook). Er verschijnt een keer per jaar een jaarkrant en er verschijnen naar behoefte interne mededelingen met informatie voor de vrijwilligers. Zowel het hospice als de vrienden van hebben een brochure die regelmatig wordt uitgereikt tijdens bijeenkomsten. De coördinatoren verzorgen gerichte mailingen aan specifieke doelgroepen zoals huisartsen en liaisonverpleegkundigen uit de omliggende ziekenhuizen. Een keer per jaar is er een open middag voor geïnteresseerden. Verder zijn er regelmatig presentaties over het hospice bij serviceclubs etc. Een aantal zaken op het gebied van externe communicatie gebeurt in overleg met de vrienden van hospice De Cirkel. In de communicatie houden we strikt rekening met de AVG-regels. In de praktijk betekent dat wij geen foto's of gegevens publiceren van bewoners en medewerkers zonder toestemming. Voor de specifieke communicatie worden aparte communicatieplannen gemaakt.

#### **Gegevens bewoners**

De gegevens van de bewoners worden bijgehouden. In het jaarverslag staat een samenvatting hiervan.

### **6 Actualiteit beleidsplan**

Dit beleidsplan is goedgekeurd in de bestuursvergadering van 17 oktober 2019. Als er specifieke aanleiding is, wordt het beleidsplan herzien. Zo niet dan gebeurt dit uiterlijk in september 2022.