



Vrijwilligers Palliatieve
Terminale Zorg

Zuidoost Friesland



Het Zuid 20 te Drachten

Jaarverslag 2018

Inhoudsopgave

Inleidend gedicht

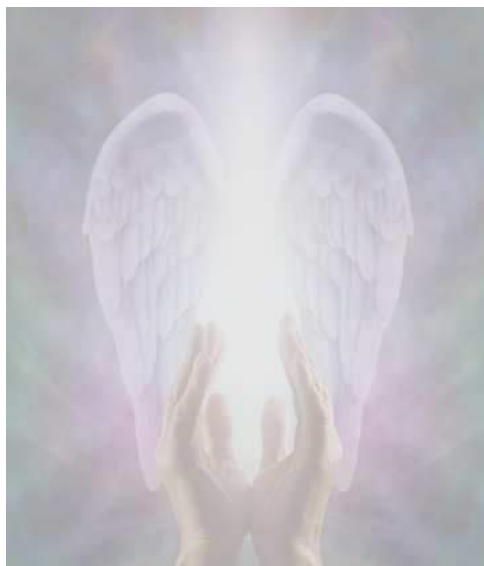
I	Voorwoord	3	
II	Organisatie	4	
II-1	Werkgebied	4	
II-2	Ondersteuning	5	4
II-3	Medewerkers en vrijwilligers	5	
II-4	Deskundigheidsbevordering	5	
II-5	Bijeenkomsten	8	
II-6	Externe contacten	9	
III	Huisvesting	11	
IV	Het bestuur	12	
V	Cijfers en feiten	13	
VI	Meerjarenoverzicht	13	
VII	Verkorte Jaarrekening	14	

*Het werd avond.
Zijn wij uitgevochten, vroeg een vrouw
Wij zijn uitgevochten zei een engel*

*En hij tilde de vrouw op,
hield haar tegen het licht
En zei: je bent doorzichtig nu*

*Laat me maar los zei de vrouw
En de engel knikte en liet haar los.*

Toon Tellegen



I Voorwoord

Met dit jaarverslag brengen we u graag op de hoogte van de voortgang bij VPTZ Zuidoost Friesland in 2018.

VPTZ Zuidoost Friesland wordt gevormd door een tweetal onderdelen te weten aandacht en ondersteuning thuis en de zorg in het hospice.

Inzetten thuis

Met 22 zeer gemotiveerde vrijwilligers wordt er in de ons omringende gemeenten terminale thuisondersteuning verleend. Dit komt meestal voort uit een vraag om ondersteuning vanuit een thuiszorgorganisatie, huisarts of intramurale instelling, maar ook kunnen uiteraard mantelzorger(s) direct de zorgvraag bij ons neerleggen. Ondanks ons uitgebreide werkgebied met in totaal ruim 170.000 inwoners over 5 gemeenten blijft het aantal inzetten relatief laag. Wel zien wij de laatste jaren een (lichte) stijging optreden welke voornamelijk aan inzet binnen intramurale instellingen is toe te wijzen. In 2018 waren er in totaal 52 inzetten waarvan 8 binnen intramurale instellingen en 44 echt bij de cliënt thuis.

Ondanks de toch toegenomen publiciteit die er de afgelopen jaren aan de VPTZ (zowel landelijk alsmede regionaal) is gegeven, blijft het aantal inzetten in onze regio nog steeds achter bij de verwachtingen. Dit beeld is in overeenstemming met geheel Friesland. In het midden en westen van Nederland stijgt de vraag naar hulp de afgelopen jaren duidelijk meer. Mogelijk dat als oorzaak de toenemende individualisering in dat deel van Nederland daar debet aan is. Ons streven blijft echter om onze diensten meer bekendheid te geven om ook diegenen (en dan vooral de mantelzorgers), die nog niet of onvoldoende met de VPTZ bekend zijn, in een zo vroeg mogelijk stadium te bereiken. Dit mede doordat steeds meer ernstig zieken er voor kiezen om ook de laatste fase van hun leven thuis te volbrengen en daardoor de druk op partner, kinderen, familie of vrienden vaak in de laatste weken onevenredig zwaar toeneemt. Een druk waar wij, als VPTZ, verlichting in brengen.

Hospice

In tegenstelling tot de inzetten thuis stijgt de vraag naar een plek binnen het Hospice wel. Met structureel 5 gastenkamers en een reservekamer, een moderne keuken, huiskamer en aanvullende ruimtes voor intake, overleg, vergaderingen en bergruimtes hebben we voorlopig nog voldoende faciliteiten om ons doel waar te kunnen maken. Ook het naastgelegen Tuinhuis is volledig inzetbaar en heeft twee grote centrale ruimtes waar o.a. 'Café Doodgewoon', de teamvergaderingen en interne scholingen gehouden worden. Ook de reguliere thuiszorg maakte in 2018 veelvuldig gebruik van dit Tuinhuis om hun bijscholingen te kunnen plannen en geven.

Inmiddels is het aantal gasten naar 71 gestegen [2017:66]. Het aantal verblijfsdagen is evenwel afgenomen en waren in 2018 1.597 dagen hetgeen een verschil betekent van -118 dagen (-6.9%) t.o.v. 2017. Een voor de hand liggende conclusie is dat opnames pas in een later stadium van het terminale proces bij ons worden aangemeld. De gemiddelde verblijfsduur per gast is 21,9 dagen t.o.v. 27,4 dagen in 2017 en 23,6 dagen in 2016. Het uitzonderlijk hoge gemiddelde over 2017 kwam ook door het erg lange verblijf van een aantal gasten in dat jaar en het eerder insturen van gasten in een (pré-)terminale fase.

In de volgende hoofdstukken zal worden ingegaan op de opbouw en structuur van de organisatie en zullen tevens aanvullende gegevens en verdere cijfermatige onderbouwingen worden weergegeven.

Wij danken allen die in het afgelopen jaar het werk van onze stichting mogelijk hebben gemaakt en daaraan hun steentje, in welke vorm dan ook, hebben bijgedragen.

Namens het bestuur,

Froukje Woudwijk, voorzitter
Jaarverslag 2018 VPTZ Zuidoost Friesland

Rob Meppelink, secretaris

II Organisatie

De exploitatie van de Vrijwillige Terminale Thuiszorg en het Hospice in Zuidoost Friesland ligt in handen van een drietal stichtingen te weten:

- Stichting VPTZ Zuidoost Friesland
- Stichting Hospice Smelnehaven
- Stichting Vrienden van VPTZ Zuidoost Friesland

II.1 Het werkgebied

Het werkgebied bestaat uit de volgende gemeenten:

- Achtkarspelen (28.000 inwoners)
- Tytsjerksteradiel [deels] (32.000 inwoners)
- Smallingerland (55.000 inwoners)
- Opsterland (29.800 inwoners)
- Oost-Stellingwerf (25.500 inwoners)

Instroom in het hospice vanuit andere gemeentes is in overleg eveneens mogelijk. Te denken valt hierbij aan een situatie waarbij de gast *niet*, maar familie en/of kinderen *wel* in voornoemde gemeentes woonachtig zijn. Ook kan het zijn dat er in andere, omliggende hospices op een moment geen ruimte is terwijl een opname wel noodzakelijk is. In 2018 ging het hierbij in totaal om 11 gasten.

II.2 Ondersteuning

II.2.1 Thuisondersteuning:

In 2018 is aan 52 cliënten thuisondersteuning verleend. De gemiddelde duur van de ondersteuning bedroeg 19 uren per cliënt hetgeen lager ligt dan vorig jaar (-8 uren). In totaal is er aan 23 mannen en 29 vrouwen thuisondersteuning verleend. Hiervan waren 8 inzetten binnen een intramurale instelling. Vaak worden wij als VPTZ op wisselende momenten benaderd om terminale ondersteuning te geven. Met regelmaat komt de aanvraag eigenlijk nog steeds op een (te) laat tijdstip waardoor mantelzorgers vaak al te lang een grote belasting hebben gehad.

Het aantal aanvragen vanuit de mantelzorgers (8) ligt lager dan vorige jaar (-3). De overige aanvragen kwamen via de huisarts (1), AWBZ-instellingen (8) en vooral via de reguliere thuiszorg (31) binnen. De overige 4 aanvragen zijn niet gecategoriseerd.

Het totaal aantal bestede hulpuren bedroeg in 2018 998 uren. Dit is wederom aanzienlijk minder dan in voorgaande jaren (2017: 1.364 en in 2016: 1.562 uren).

Zoals echter ook in de inleiding is aangegeven moeten wij door een grotere bekendheid onze diensten meer onder de aandacht van de mantelzorgers brengen zodat ook deze groep vaker en vooral in een eerder stadium een beroep op ons gaat doen. Maar ook binnen de professionele hulpverleners zal de bekendheid (wederom) opgevijseld moeten worden.

Verwijzingen vanuit de huisartsen zijn sporadisch. Daar staat tegenover dat de verwijzing door de reguliere thuiszorg vrij constant blijft.

II.2.2 Hospice:

In 2018 is in het hospice aan 71 gasten zorg verleend hetgeen een stijging van 7 gasten is t.o.v. 2017. Niet alle aanmeldingen voor verblijf in 2018 konden worden gehonoreerd. Zo hebben wij in totaal 22 mensen op de wachtlijst gehad, waarvan er 10 op een later moment alsnog zijn opgenomen. De andere 12 zijn om moverende redenen afgehaakt. De totale verblijfsduur bedroeg 1.597 dagen [2017: 1.715 dagen].

De gemiddelde verblijfsduur was 21,9 dagen hetgeen lager is dan in 2017 [27,4]. Het kortste verblijf was 1 dag en het langste 151 dagen. In totaal is er aan 27 mannen en 44 vrouwen zorg verleend. Gedurende 76 dagen was sprake van een



Voorbeeld van één onze gastenkamers

volledige bezetting van alle 6 kamers (5 structureel + 1 reservekamer).

In 2018 hebben we geen leegstand gehad. De laagste bezetting (gedurende 42 dagen) was 2 gasten.

Het bezettingspercentage, berekend over 5 kamers, bedroeg gemiddeld 88% (2017: 94%). In 2018 zijn door onze vrijwilligers 13.434 hulpuren gegeven (in 2017 12.690).

II.2.3 Reguliere zorglevering binnen intramurale instellingen:

In 2018 heeft VPTZ Zuidoost Friesland in 8 aanvragen terminale ondersteuning binnen een 4-tal intramurale instelling gegeven. Vanaf de pilot in 2015 was er een status quo van 3 tot 4 inzetten per jaar. Mogelijk dat de eerste 'koudwatervrees' langzamerhand begint te verdwijnen en ook de intramurale instellingen de meerwaarde van de VPTZ in beginnen te zien. Wel blijft het zaak om hierover te blijven communiceren. Het kan immers een ontlasting van intramuraal ingezet personeel tot het gevolg hebben. Maar vooral kan het leiden tot een stervensbegeleiding die minder in eenzaamheid zal hoeven plaats te vinden.

II.3 Medewerkers en vrijwilligers

II.3.1 Medewerkers

VPTZ Zuidoost Friesland heeft 2 coördinatoren en een ondersteuner coördinatie in loondienst met in totaal 1,7 fte .

- Sjoeke van der Meer (algemeen coördinator Hospice)
- Hiske Bekkema (coördinator Zorg aan huis)
- Mariska Heiligers (ondersteuner voor beide)

II.3.2 Vrijwilligers

Hierbij maken we onderscheid in zorgvrijwilligers en ondersteunende vrijwilligers.

Totaal waren er 89 zorgvrijwilligers, onder te verdelen in:

- alleen thuis : 22
- alleen hospice : 64
- in beide : 3

De uitstroom bedroeg 14 zorgvrijwilligers, terwijl we 15 nieuwe zorgvrijwilligers hebben mogen verwelkomen.

Ten behoeve van facilitaire ondersteuning was/waren er 1 ICT-er, 1 PR-er, 5 tuinmannen, 4 huismeesters en 2 chauffeurs als vrijwilligers beschikbaar. Tevens werden de bestuursfuncties door 7 vrijwilligers bemenst.

II.4 Deskundigheidsbevordering.

II.4.1 Introductietraining Aspirant Vrijwilligers (deelname door 17 vrijwilligers)

De Introductietraining is verplicht voor alle aspirant-vrijwilligers die starten bij VPTZ Zuidoost Friesland. De training wordt gegeven in combinatie met de collega's van VPTZ Julia Wouters in Heerenveen en de aspirant vrijwilligers uit Leek en/of andere locaties.

De volgende thema's zijn hierin behandeld:

- Kennismaken met elkaar en met (het werk van) VPTZ
- Communicatie
- Verlies, dood en rouw
- Spiritualiteit
- Een 'goede' dood

II.4.2 Afstemming op de ander (deelname door 3 vrijwilligers)

Communicatievaardigheden zijn van groot belang voor een VPTZ-vrijwilliger. Om 'er te zijn' voor de ander is het nodig om aan te sluiten bij en af te stemmen op de ander. In deze training leer je hoe je dat zo goed mogelijk doet, aansluiten en afstemmen.
Aan de orde kwamen o.a.

- Grondhouding in communicatie: begrip, ruimte en respect
- Eigen valkuilen in communicatie en gedrag leren (her-)kennen
- Luisteren en daarin bij de ander blijven
- Signaleren en hanteren van non-verbale communicatie
- Feedback geven en ontvangen.

II.4.3 Balans in verlies (deelname door 3 vrijwilligers)

Hoe verhoud jij je tot verlies en rouw? Als VPTZ-vrijwilliger zie je wat verlies met de ander doet, maar dat roept ook eigen verlieservaringen op. Verlies confronteert je met je eigen kwetsbaarheid. Aan de hand van verschillende theorieën staan we stil bij rouw en verlies.

Aan de orde kwamen o.a.

- Gedrag en emoties rond verlieservaringen
- Het zien van eigen kwetsbaarheid en hoe daarmee om te gaan
- Helpend en storend gedrag in verliessituaties
- Eigen mogelijkheden en grenzen in steun verlening en ondersteuning.



onze familiekamer



Het Zuid 20

II.4.4 Dichtbij jezelf, dichtbij de ander (deelname door 5 vrijwilligers)

Het zoeken en bepalen van grenzen is wezenlijk in deze training. Hoe beleef jij afstand en nabijheid, intimiteit en grenzen in relatie tot anderen? Dat zie je ook terug in je vrijwilligerswerk. Hoe dichtbij mag je komen? En ook: hoe dicht mag iemand bij jou komen? Hoe neem je je eigen grenzen en die van de ander waar en hoe stem je dat goed af? In de training bekijken we dit van verschillende kanten. We behandelen ook het belangrijke thema van ongewenste intimiteit.

Aan de orde kwamen o.a.

- Eigen motieven met betrekking tot het werk als vrijwilliger in de palliatieve terminale zorg en de rol daarvan bij het omgaan met grenzen
- Spanning tussen afstand en nabijheid in het contact met cliënt of gast en mantelzorger
- Eigen behoeften en verlangens in deze contacten
- Jezelf blijven in lastige situaties
- Onderkennen en duidelijk aangeven van grenzen in intimiteit.

II.4.5 Waarden en normen en je eigen persoonlijkheid (deelname door 3 vrijwilligers)

Iedereen heeft waarden en normen, maar bij mensen onderling verschillen ze vaak van elkaar. Dit betekent dat gewoonten en gebruiken van anderen haaks kunnen staan op die

van jou. Soms is het een feest van herkenning en soms botst het intens. Welke heilige huisjes heb jij zoal en welke overtuigingen maken dat je moeite hebt met die van anderen? Daarbij spelen ook je persoonlijke kwaliteiten en die van anderen een rol. Dit kan leiden tot ergernissen in de interactie met anderen. Hoe ga je daar als vrijwilliger mee om? Hoe zorg je dat je geen last hebt van die verschillen?

Aan de orde kwamen o.a.

- Waarden en normen: wat is het en welke zijn kenmerkend voor mij?
- Wat is het effect van mijn overtuigingen, waarden en normen in mijn werk? Hoe ben ik er voor de ander, zonder mezelf te ontkennen en de ander in zijn waarde te laten?
- Hoe zit ik in elkaar, wat is kenmerkend voor mij en hoe verhoudt zich dat tot de persoonlijke kenmerken van anderen?
- Waar liggen mijn grenzen als het gaat om waarden en normen van anderen? Zijn dat wel echt ook mijn grenzen en hoe hanteer ik die?

II.4.6 Zin in je leven (deelname door 3 vrijwilligers)

Iedereen zoekt op zijn eigen manier zin en betekenis in zijn leven. Dat wordt beïnvloed door je levenservaringen. En dat bepaalt hoe en waar je je rust vindt; of je bang bent of niet; waar je naar op zoek bent. Dat komt ook aan de orde als het einde dichterbij komt. Voor een deel van de gasten en cliënten speelt religie en spiritualiteit daarin een grote rol. Om een goed beeld te krijgen van wat jij op het gebied van zingeving kan betekenen voor gasten/cliënten en naasten, ga je bij de verschillende onderwerpen in eerste instantie op zoek naar zingeving in jezelf en van daaruit naar de ander. Wat betekent het voor jou als vrijwilliger en hoe ga je daarmee om?

Aan de orde komen o.a.

- Zingeving en de betekenis daarvan in jouw dagelijks leven.
- Hoe ben jij gevormd, welke wortels herken je in jezelf.
- Zingevingsvragen van gasten, cliënten en naasten rondom het levenseinde.
- Religie en spiritualiteit in de laatste levensfase en wat kun jij daarin betekenen.

Resultaat

Je hebt meer inzicht in de plaats van zingeving in de laatste levensfase. En je weet wat en wie jij daarin kunt zijn voor gasten, cliënten en familie.

II.4.7 Omgaan met dementie (deelname door 3 vrijwilligers)

Omdat we gemiddeld steeds ouder worden, komt dementie vaker voor in onze maatschappij. Ook jouw cliënten/gasten en hun naasten kunnen lijden aan dementie. Hoe zij zich voelen, wordt medebepaald door de manier waarop jij hen bejegt en dat heeft dus ook grote invloed op de sfeer en het welbevinden van de dementerende. Hoe doe je dat? Hoe reageer je op de symptomen van dementie?

Aan de orde komen o.a.

Dementie: vormen, fases, symptomen en gedragingen die daarmee gepaard gaan.

Dementie in de laatste levensfase.

Communicatietechnieken die goed bruikbaar zijn in de omgang met dementie.

Met behulp van een trainingsacteur oefenen met situaties uit de (eigen) praktijk.

Resultaat

Je kunt je beter inleven in het effect van dementie voor de stervenden en diens naasten. Je weet beter hoe je met hen moet communiceren, waardoor ieder tot zijn recht kan komen.

II.4.8 Vrijwilligers tussen beroepskrachten (deelname door 1 vrijwilliger)

Bij elkaar komen is een begin, bij elkaar blijven is vooruitgang, met elkaar samenwerken is succes.

Soms is het thuis of in het hospice moeilijk als vrijwilliger je positie te bepalen in relatie tot de beroepskrachten. Dat kan, hoe de aanwezigheid van de verpleegkundigen ook is

geregeld, de samenwerking lastig maken. Jij bent vrijwilliger en zij hebben meer bevoegdheden en vaak meer medische kennis. Zij dragen de eindverantwoordelijkheid voor de verpleegkundige zorg, jij wilt er zo goed mogelijk zijn voor de gasten. De kwaliteit van zorg die jullie samen bieden aan gasten/cliënten en naasten, hangt voor een groot deel af van jullie onderlinge waardering en afstemming. Die afstemming vraagt om wederzijds respect, openheid, reflectie en feedback geven en ontvangen.

Aan de orde komen o.a.

- Kenmerken van jouw positie en verantwoordelijkheid in relatie tot verpleegkundigen en andere beroepskrachten.
- Wederzijdse beeldvorming en het effect daarvan.
- Open samenwerken, het belang en de kunst van feedback geven en ontvangen.
- Reflectiemethodieken en daarin werken met eigen praktijkervaringen.

Resultaat

Je bent beter in staat de samenwerking met verpleegkundigen en andere beroepskrachten soepel te laten verlopen. Je weet waar je staat en draagt vanuit jouw positie bij aan de kwaliteit van de zorg.

II.4.9 Intervisie

Een aantal vrijwilligers komt regelmatig bijeen, ondersteunt en leert van elkaar in intervisiegroepjes. Dit is een continue proces. Inmiddels zijn er weer nieuwe aanmeldingen en zal weer een schema gemaakt worden om nieuwe groepjes samen te stellen.



II.5 Bijeenkomsten

II.5.1 Informele bijeenkomsten vrijwilligers

- Nieuwjaarsbijeenkomst: deze is op 12 januari 2018 in 'Piramide' in Opende gehouden. Ongeveer 90 vrijwilligers, medewerkers en bestuursleden hebben deze avond bezocht. De Nieuwjaarsbijeenkomst staat traditiegetrouw niet alleen in het teken om elkaar een gelukkig Nieuwjaar te wensen, maar zeker ook om de sociale verbondenheid bij de vaak individueel werkende vrijwilligers (vooral bij de inzetten thuis) met elkaar te versterken.
- Andere vrijwilligersbijeenkomsten in 2018 waren:
 - Muziek en grappen uit de Jiddische cultuur
 - Appelplukken in de boomgaard bij Kees (een van onze vrijwilligers). Het was een zonovergoten middag. Met zijn allen zijn er flink wat kisten met geplukte

appels en peren gevuld. Een paar vrijwilligers hadden zelf gebakken taart en cake meegebracht en daar is, na de gedane arbeid, heerlijk van gesmuld.

Doel van deze bijeenkomsten is om elkaar in een informele setting te ontmoeten.

II.5.2 Thema bijeenkomsten

- De liefde ruimte geven ten tijde van en na een aangekondigde dood. Lezing van Desiree Hessing (15 deelnemers)
- Workshop handmassage Sjoerdje Bourgonje (22 deelnemers)

II.5.3 Presentaties

In totaal zijn er in 2018 voor externen 22 presentaties gegeven. Het gaat hierbij om vrouwengroepen / uitvaartverenigingen / zorginstellingen en opleidingen voor verpleegkundigen en verzorgenden.



Bijeenkomst Café Doodgewoon



Het weidse uitzicht over Fryslân

II.6 Contacten met andere partijen

II.6.1 Netwerk Palliatieve Zorg Zuidoost Friesland.

Het Netwerk Palliatieve Zorg Zuidoost Friesland is een samenwerkingsverband van verschillende palliatieve zorgverleners in de regio. De coordinator van het hospice neemt hieraan deel. Het netwerk heeft als doel de zorg voor mensen in de laatste levensfase zo goed mogelijk te organiseren. Door samen te werken willen zorgaanbieders de kwaliteit van zorgverlening in de regio verbeteren.

II.6.2 Café Doodgewoon

Vanuit het Netwerk Palliatieve Zorg vindt ook de organisatie plaats van “Café Doodgewoon”. Jaarlijks vinden circa zes bijeenkomsten plaats voor iedereen die zich betrokken voelt bij thema's rond leven en sterven. Sinds 2013 vinden deze bijeenkomsten in ons Tuinhuis plaats. Gemiddeld mochten wij circa 35 belangstellenden per avond verwelkomen. De avonden worden door Ruurd van der Water en Greetje Koopmans gepresenteerd. Ruurd is zowel palliatief verpleegkundige in het Martini Ziekenhuis Groningen alsmede geestelijk verzorger. Greetje is geestelijk verzorger bij ZuidOost Zorg in Drachten. De rode draad tijdens deze caféavonden is telkenmale een uiteenzetting en plenaire discussie over leven, dood, de weg daar naar toe en de vraag welke impact dit op betrokkenen en hulpverleners heeft. Onderwerpen die dit jaar behandeld zijn, zijn:

- Dementie en palliatieve zorg
- Nazorg en rouw
- Euthanasie en palliatieve sedatie
- Versterven
- Hoop

II.6.3 Overleg met Friese coördinatoren.

Evenals in voorgaande jaren, hadden de coördinatoren van VPTZ Zuidoost Friesland 3x overleg met de coördinatoren van de Friese VPTZ organisaties. Informatief, waar zijn we mee bezig en wat kunnen we van elkaar leren.

II.6.4 Overleg met Friese VPTZ organisaties.

Dit Provinciaal bestuurlijk overleg VPTZ Friesland (5 VPTZ organisaties) is in 2018 3x bij elkaar geweest. Als vertegenwoordiger vanuit Friesland heeft Rob Meppelink in 2018 zitting genomen in de landelijke Werkgroep Herstructurering van de gehele VPTZ organisatie. In december 2018 is hiervoor een eindrapport aan het bestuur van VPTZ Nederland aangeboden met de conclusies en aanbevelingen die gedurende het onderzoek naar voren waren gekomen.

II.6.5 Platform overleg in verschillende gemeentes

Coordinator thuis neemt hieraan deel.

Ook andere vrijwilligersorganisaties die bij de zorg betrokken zijn nemen hieraan deel. Doel is om daar waar mogelijk samen te werken en elkaar te ondersteunen.

II.6.6 Regionale bijeenkomsten VPTZ.

De coördinatoren en een aantal bestuursleden bezochten de twee door de landelijke vereniging VPTZ georganiseerde bijeenkomsten in de Regio Noord. Buiten de wijzigingen binnen het zorglandschap werden daarin de vorderingen, gedachten, aanbevelingen en de conclusies die de Werkgroep Herstructurering voor ogen had met een ieder gedeeld en ter overdenking en goedkeuring aangeboden.

II.6.7 Samenwerking met 'De Poort'.

Gasten waarvan de eigen huisarts niet in staat was de medische zorg in het hospice te verlenen kunnen een beroep doen op de huisartsen van medisch centrum 'de Poort'. In 2018 werd dit in 31 gevallen gedaan. Gezien de toegenomen werkdruk in de huisartspraktijk verdient dat grote waardering van onze kant. Bij de huisartsen van de Poort bestaat er grote tevredenheid over de communicatie vanuit de coördinatoren. Een punt van aandacht blijft de tijdige overdracht van medische gegevens van behandelend specialist en/of eigen huisarts naar het hospice, en daarmee naar de overnemende huisarts, alsmede het verstrekken van informatie over de juiste voorgeschreven medicatie.

II.6.8 Publiciteit / voorlichting.

Op zorggerelateerde markten en symposia hebben onze medewerkers en vrijwilligers met een voorlichtingsstand gestaan. Onze Nieuwsbrief is in 2018 1x uitgebracht. Het verspreidingsgebied ligt bij zowel de eerstelijnszorg alsmede onder onze eigen medewerkers en vrijwilligers.

II.6.9 Pilot 'Laat niemand in eenzaamheid sterven'.

Zoals al eerder in dit jaarverslag werd aangegeven is de animo van intramurale instellingen om een beroep op de inzet van VPTZ organisaties te doen licht toegenomen. Over geheel 2018 werden er 8 inzetten gerealiseerd.

Aangezien door het ministerie van VWS voor komend jaren structureel geld beschikbaar is gesteld voor intramurale begeleiding is het zaak hier ruime bekendheid aan te geven. Hoe dit vanuit het landelijke bureau van VPTZ ondersteund zal worden, mogelijk door startbijeenkomsten in de instellingen, blijft ook nu nog onduidelijk.

II.6.10 Coöperatie ZorgBuurtSuper.

VPTZ ZO Friesland is sinds september 2016 lid van Coöperatie ZorgBuurtSuper.

Deze organisatie biedt gebiedsgerichte ondersteuning aan mantelzorgers in de gemeente Smallingerland. Doordat verschillende organisaties nauw samenwerken, kan er snel en

effectief ingespeeld worden op de vragen van mantelzorgers. Doel van ZorgBuurtSuper is om mantelzorgers bewust te maken van de mogelijkheden om eventuele overbelasting te voorkomen. VPTZ ZO Friesland wordt hierin vertegenwoordigd door onze coördinator thuisondersteuning.

III Huisvesting

Mede in het kader van milieu verantwoord ondernemen zijn er in 2016 op het dak van het Tuinhuis 60 zonnecollectoren geplaatst. Het resultaat over geheel 2017 was naar verwachting en was er ruim 12.500kWh opgewekt, maar de mooie zomer van 2018 gaf een nóg beter rendement! In totaal 13.625kWh. Het eigen gebruik was 6.400kWh waardoor er ruim 7.200kWh kon worden terug geleverd. De CO2 reductie bedroeg maar liefst 7,2ton. Het gasverbruik steeg over het gehele jaar met 162m3. (Het lagere verbruik over 2017 werd namelijk mede beïnvloed door vloerisolatie die in dat jaar is aangebracht en debet was de vorstperiode die in maart 2018 nog zijn energie kwam opeisen.)

Gekapitaliseerd hebben de zonnecollectoren in 2018 een besparing van € 1.663 opgeleverd. Voor het plaatsen in 2016 van de collectoren was een fundraising in het leven geroepen die aan het eind van 2016 een dusdanig bedrag had opgebracht dat daarmee 59% van de gemaakte kosten kon worden bekostigd.

Tot 31 december 2018 kon dus een totaalbedrag ad € 3.837,- vanuit de besparingen op de eigen investering worden afgeschreven.



Even een rustig plekje



Persbericht: 'Er gewoon zijn'!

IV Het bestuur

In 2018 is het bestuur in een zestal vergaderingen bijeengewees.

Naast de reguliere onderwerpen om 'het huis op orde te houden' werden onder andere de volgende onderwerpen geagendeerd en behandeld:

- herverdeling van bestuurlijke taken;
- fonds- en subsidie verwerving;
- fundraising;
- overleggen m.b.t. de levering van onze diensten in intramurale zorginstellingen;
- opstellen risico inventarisatie;
- marktverkenning, -bewaking en -bewerking;
- mogelijkheden en risico's bij de invoering van de participatie maatschappij;
- uitgebreide isolatie van de kruipruimten t.b.v. energiereductie.

Interne verschuivingen/wisselingen:

- geen

Uitgetreden uit het bestuur:

- geen

Toegetreden tot het bestuur:

- Cor Staal (alg. bestuurslid)

Het bestuur bestond per 1 januari 2019 uit de volgende leden:

Froukje Woudwijk-Kuipers, Voorzitter

Rob Meppelink, Secretaris

Poppe Douma, Penningmeester

Lies Sietzema-Joustra

Frits Kaufmann

Jan Jurjens

Cor Staal

In 2018 is Rob Meppelink als vaste vertegenwoordiger benoemd m.b.t. de (niet zorginhoudelijke) externe contacten voor onze organisatie.

V Cijfers en feiten

Cijfers en feiten												
	2018						2017					
	thuis		hospice		totaal		thuis		hospice		totaal	
	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%	abs	%
gasten/ inzetten *1	52		71		123		50		64		114	
Hulpuren	992		13434		14426		1364		12691		14055	
Verblijfsdagen (totaal)			1597						1715			
Verblijfsdagen (gemidd)			22						27			
Kamer bezetting *2				87,5						94		
hulpuren per gast/inzet	19			189	208		27		198		225	
hulpuren per vrijwilliger	45			210	255		55		181		236	
ingezette vrijwilligers	22			64	86		25		70		95	
Verwijzers												
Huisarts	1	2	11	15	12	10	2	4	4	6	6	5
Thuiszorg	31	60	12	17	120	35	34	68	11	17	45	39
Gast/mantelzorg/familie	8	15	20	28	71	23	11	22	10	16	22	19
Ziekenhuis	0	0	27	38	27	22	0	0	35	55	35	30
AWBZ instelling	8	15	0	0	8	7	3	6	0	0	3	3
overig	4	8	1	1	5	4	0	0	4	6	4	4
Gemeente												
Smallingerland	17	33	35	49	134	42	22	44	25	39	47	41
Opsterland	6	12	10	14	16	13	5	10	10	16	15	13
Achtkarspelen	7	13	10	14	17	14	11	22	3	5	14	12
Tytsjerkstradiel	18	35	2	3	20	16	8	16	5	8	13	11
Ooststellingwerf	4	8	3	4	7	6	4	8	1	2	5	4
Overig	0	0	11	15	11	9	0	0	20	31	20	18
leeftijd												
0-30	0	0	1	1	1	1	0		0		0	
31-50	3	6	1	1	4	3	3	6	2	3	5	4
51-70	9	17	15	21	62	20	12	24	10	16	22	19
71-80	14	27	15	21	29	24	10	20	17	26	27	24
81 en ouder	25	48	39	55	167	52	25	50	35	55	60	53
gemiddelde leeftijd	74		78		76		73		81		77	
geslacht												
vrouw	29	56	43	61	189	59	26	52	42	66	68	60
man	23	44	27	38	132	41	24	48	22	72	46	40
hoofddiagnose												
oncologie	29	56	45	63	193	60	32	64	40	62	72	63
neurologie	3	6	6	8	9	7	2	4	3	5	5	4
hartfalen	4	8	3	4	7	6	6	12	11	17	17	15
COPD	1	2	3	4	4	3	1	2	1	3	2	2
overig	5	29	14	18	19	15	9	18	9	28	18	16

VI Meerjarenoverzicht

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
aantal hulpuren	6.257	8.719	9.365	9.852	9.220	11.551	10.987	7.655	11.499	12.355	13.266	14.055	14.426
hulpuren per gast/ inzet	142	194	213	152	118	160	151	120	144	203	219	225	208
gasten/inzetten	44	45	44	65	78	72	73	64	80	111	114	114	123
vrijwilligers 31/12				80	76	78	88	90	90	104	102	104	86
hulpuren per vrijwilliger				123	121	148	125	85	128	200	211	236	255

VII Verkorte jaarrekening 2018.

Balans per 31 december 2018.

	2018	2017
ACTIVA		
Liquide middelen	€ 26.775	€ 40.348
Vorderingen op korte termijn	€ 7.886	€ 11.795
Totaal activa	€ 34.661	€ 52.143
PASSIVA		
Eigen vermogen	€ 27.516	€ 45.822
Schulden op korte termijn	€ 7.145	€ 6.321
Totaal passiva	€ 34.661	€ 52.143

Exploitatierekening 2018.

BATEN		
Bijdragen ministerie van VWS	€ 231.637	€ 158.212
Bijdragen gasten, giften en overige baten	€ 80.241	€ 77.523
Totaal baten	€ 311.878	€ 235.735
LASTEN		
Coördinatiefunctie	€ 96.930	€ 94.094
Huisvestingskosten en kantoorkosten	€ 87.416	€ 89.572
Gesponsorde investeringen	€ 9.511	€ 0
Organisatiekosten	€ 4.572	€ 4.452
Reiskosten	€ 22.150	€ 15.382
Opleiding, training en publiciteit	€ 8.627	€ 14.780
Totaal lasten	€ 229.206	€ 218.280
Bijzondere last (1)	€ 100.978	€ 16.062
Resultaat	€ 18.306-	€ 1.393

(1) In 2018 is er een extra aflossing ad € 100.000,- op de hypotheekschuld gedaan.

DE STICHTING HOSPICE SMELNEHAVEN is eigenaar van het pand Het Zuid 20 en had per 31 december 2018 een eigen vermogen van € 302.494 en een onderhoudsfonds van € 52.722.

Deze stichting is gelieerd aan de Stichting VPTZ Zuidoost Friesland en heeft als enige doelstelling het pand tegen kostendekkende huur ter beschikking te stellen voor het gebruik als hospice.

Inmiddels is de jaarrekening en onderhavige gegevens door Bentacera (accountant) opgenomen in de door hun afgegeven samenstellingsverklaring.



VPTZ Zuidoost Friesland
Hospice “Smelnehaven”
Het Zuid 20
9203TD Drachten

telefoon 0512-542227
fax 0512-542791

internet www.vptzzofriesland.nl
facebook # thuis en in het hospice Smelnehaven

e-mail coordinator@vptzzofriesland.nl
thuis@vptzzofriesland.nl