

Meerjarenbeleidsplan 2024 - 2025

Stichting Proxima Terminale Zorg Hospice & Thuis



Wandobject 'Bij de horizon'

.... de plek waar hemel en aarde aan elkaar raken

**In het middensegment bevindt zich de lijn van de horizon.
De open nis bij de horizon verbindt de delen boven en onder
en geeft een ieder de ruimte om daar iets kleins in te leggen.**

**Boven de nis is 1 speciaal magneetje,
onder de nis een serie van 7 magneetjes
om kleine tekstjes, lintjes, blaadjes en plaatjes op te hangen.**

**Het boven-en onder segment van de 3 luik geeft ruimte
om "je ogen op te leggen" en bij weg te mijmeren, los van het alledaagse ...**

**De spiraal beweging volgen naar binnen of juist naar buiten
of in het bovenste deel in de diepe parelmoer gekleurde, reflecterende bron terecht te komen.**

**In de hospice ontmoet je elkaar op het moment in het leven dat de horizon dicht bij is.
Met kleine gebaren kun je op deze plek een naderende horizon delen ...met een glimlach,
ontroering, reminders, een lach en een traan ... ieder op zijn/haar eigen wijze.
om iets kleins groot te laten zijn en om iets groots op een kleine plek te delen.**

Marjoke de Heer - Keramiek Atelier8 oktober 2016

Inhoud

Voorwoord	3
1. Inleiding	4
2. Wat ons beweegt	4
2.1. Missie.....	4
2.2. Uitwerking Missie.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
2.3. Ambitie.....	5
3. Maatschappelijke en organisatorische ontwikkelingen	7
3.1. Maatschappelijke ontwikkelingen en de gevolgen voor Proxima	7
3.2. Organisatorische ontwikkelingen.....	8
3.3. SWOT analyse.....	11
4. Speerpunten	13
5. Van ambitie naar realisatie	14

Voorwoord

Voor u ligt het meerjarenbeleidsplan van Stichting Proxima Terminale Zorg. In dit beleidsplan is de koers voor de periode 2024 - 2025 weergegeven. Dit beleidsplan gaat over een relatief korte periode. Dat heeft te maken met de grote veranderingen waarmee onze organisatie zeer waarschijnlijk te maken krijgt vanwege verhuizing en uitbreiding.

Proxima Terminale Zorg biedt aandacht en ondersteuning aan mensen in hun laatste levensfase en hun naasten. Dat kan in de hospice en thuis. En dat doen we met getrainde deskundige vrijwilligers in combinatie met zorgprofessionals. Dat is en blijft het belangrijkste.

Daarnaast ligt de focus in deze beleidsperiode op de naamsbekendheid vergroten, de verhuizing en uitbreiding van de hospice en de samenwerking met het logeerhuis en als laatste ligt de focus op het aansluiten bij het kwaliteitskompas van VPTZ Nederland. Zo ontwikkelen wij verder.

Hannie van Baren

Voorzitter bestuur Stichting Proxima Terminale Zorg.

1. Inleiding

Sinds 2016 zijn de stichtingen Hospice Nieuwegein en Stichting VPTZ-ZU samengegaan in één stichting: Proxima Terminale Zorg Hospice & Thuis. Het doel van deze stichting is goede palliatieve terminale zorg bieden met goed opgeleide vrijwilligers in samenwerking met professionals. Dit doen we in een hospice in Nieuwegein en bij zieken thuis in 11 gemeenten van provincie Utrecht. In dit meerjarenbeleidsplan wordt stil gestaan bij nieuwe maatschappelijke en organisatorische ontwikkelingen die gevolgen hebben voor Stichting Proxima Terminale Zorg en zal de oplegger vormen waarmee het bestuur de ontwikkelingen stuurt en blijft monitoren. De verderop genoemde speerpunten zullen worden geborgd in beleid voor personeel, vrijwilligers en opleiding. Dit meerjarenbeleidsplan wordt niet in detail beschreven op welke manier bepaalde zaken aangepakt gaan worden maar beschrijft de gemeenschappelijke kaders waarbinnen de ontwikkelingen plaatsvinden.

2. Wat ons beweegt

Het leven is onvoorspelbaar. Afscheid nemen van het leven ook. Wie ongeneeslijk ziek is, wordt daarmee geconfronteerd. Voor mensen die niet meer lang te leven hebben, staat Proxima Terminale Zorg klaar. Met zorg bij de zieken Thuis of in de Hospice.

Onze speciaal opgeleide vrijwilligers bieden tijd, zorg en aandacht. De formele zorg wordt gedaan door verpleegkundigen en desgewenst is er ondersteuning door psycholoog, geestelijke verzorger, fysiotherapeut, enz. Wij zijn er voor de zieken, maar ook voor de naasten en mantelzorgers. Wij doen ons werk in samenwerking met:

- (wijk) Verpleegkundigen
- Huisartsen
- Ziekenhuizen
- Thuiszorg organisaties
- Ouderen organisaties
- Gemeenten
- Palliatief Netwerk Utrecht Zuid
- Netwerk Vrijwilligers in de Zorg
- Landelijke Stichting VPTZ Amersfoort

2.1. Missie

Proxima Terminale Zorg biedt aandacht en ondersteuning aan mensen in hun laatste levensfase, en aan hun naasten. Dit kan naar keuze thuis, in de hospice of in een zorginstelling. Deze ondersteuning wordt geboden door deskundige en betrokken vrijwilligers, in samenwerking met zorgprofessionals.

Uitwerking van Missie

Onze vrijwilligers zijn geschoold en worden begeleid in het geven van warme zorg op maat aan mensen in hun laatste levensfase. De nadruk van de vrijwilligerszorg ligt op het comfort en het welzijn van de terminaal zieke en zijn naasten.

Kleinschalig: wij zijn een zelfstandige, kleine organisatie, wij geven begeleiding, ondersteuning en aandacht in de eigen omgeving van de zieke (thuis of zorginstelling) of in de hospice waar 4 gasten een eigen kamer hebben waar gast en familie zoveel mogelijk hun eigen leven kunnen leven en waar zij de eigen regie kunnen voeren. Zowel thuis, in een zorginstelling als in de Hospice doen wij dat in samenwerking met (thuiszorg) verpleegkundigen en huisarts.

Op maat: de vrijwilligers komen thuis of in de zorginstelling, in overleg met zieke en familie, ondersteunen op de momenten dat daar behoefte aan is, bv in de nacht, zodat familie kan slapen. Overdag, zodat familie boodschappen, een visite of sport kan doen. In de Hospice zijn de vrijwilligers van 7.00- 23.00 uur aanwezig en verzorgen samen met de verpleegkundigen de gasten en ondersteunen zo nodig de families. In de nacht is een verpleegkundige aanwezig. De zorg is een samenwerking tussen vrijwilligers, formele zorg (thuiszorg verpleegkundigen, huisarts) en familie.

Warme persoonlijke zorg: deze zorg richt zich voornamelijk op kwaliteit van leven. Gericht op comfort en welzijn van de mens. Het richt zich op de hele mens. Aandacht, tijd, betrokkenheid en “er zijn” voor de mens is de essentie van deze zorg.

2.2. Ambitie

Het is onze ambitie om de bijzondere zorg (samenwerking informele zorg en formele zorg) voor de gasten in de Hospice en de cliënten Thuis op een kwalitatief en kwantitatief goed niveau te continueren.

De ondersteuning en het werven van vrijwilligers is een blijvend onderdeel van het werk van Proxima. Vrijwilligers binden aan de organisatie via goede scholing, ontmoetingsmomenten en zorgen dat vrijwilligers zich gezien en gehoord voelen.

De verschraving van de formele zorg (zie in volgend hoofdstuk) zorgt ervoor dat de vraag naar vrijwilligers die de mantelzorgers ondersteunt met name in de thuis situatie, stijgt. We zullen nog beter in zicht moeten zijn bij de thuiszorgorganisaties en huisartsen. Het betekent ook meer vrijwilligers voor de thuisondersteuning werven.

Aanvragen voor opname in de Hospice stijgen, daarom heeft Proxima een locatie gezocht waar we kunnen uitbreiden naar 6 bedden en dat is gelukt. Een uitbreiding van 50%, maar met 6 bedden blijft de kleinschaligheid van onze organisatie een belangrijke pijler van onze zorg.

De Gemeente wil graag een logeershuis realiseren in Nieuwegein. Het logeershuis biedt een plek waar “chronisch” zieken of mensen die langdurig mantelzorg nodig hebben, kunnen logeren waar naast professionele zorg ook informele zorg aanwezig is om mantelzorg taken over te nemen. Dit om

mantelzorgers tijdelijk te ontlasten of mensen zonder netwerk een plek te bieden om bv te herstellen. De Gemeente heeft aangegeven dat zij de vorm van zorg (informele zorg in samenwerking met formele zorg) graag hetzelfde willen organiseren als de hospice zorg. Daarom is de Gemeente in gesprek gegaan met Proxima om op een nieuwe locatie zowel de uitbreiding van de Hospice als het logeershuis te realiseren. Het Logeershuis zal formeel (zowel juridisch, financieel als ook de voorkeur) gescheiden zijn van Proxima, maar achter de schermen zal maximaal worden samengewerkt.

3. Maatschappelijke en organisatorische ontwikkelingen

Er is veel gaande in onze maatschappij, zeker als het gaat over de zorg in ons land. Die biedt zowel kansen als bedreigingen. In dit hoofdstuk zetten wij de maatschappelijke en organisatorische ontwikkelingen uiteen. Daarbij wordt beschreven wat de gevolgen zijn en wordt er stil gestaan bij hoe de Stichting Proxima inspeelt op deze ontwikkelingen. Tenslotte worden de ontwikkelingen geclusterd in een overzichtelijke SWOT analyse.

3.1. Maatschappelijke ontwikkelingen

De gevolgen voor Proxima naar aanleiding van maatschappelijke ontwikkelingen en trends hebben invloed op de keuzes die wij als vrijwilligersorganisatie moeten maken. We anticiperen zoveel mogelijk op de ontwikkelingen die zowel een kans als een bedreiging vormen.

Zo lang mogelijk zelfstandig thuis wonen is de wens van vele mensen. Door de overheid wordt dit gestimuleerd en ook dat mensen daarbij meer en meer een beroep doen op hun sociaal netwerk. Tegelijkertijd is de samenleving aan het vergrijzen en worden de zorgvragen complexer doordat we meer te maken krijgen met meerdere chronische aandoeningen tegelijk, polyfarmacie en als extra moeilijke situatie: meer thuiswonende demente ouderen. Daarnaast zijn er steeds meer (alleenstaande) ouderen die niet kunnen terugvallen op kinderen of kleinkinderen omdat zij geen kinderen hebben of de kinderen (fulltime) werken of ver weg wonen.

De participatie maatschappij zoals de overheid die graag ziet, betekent dat mensen, naast langer werken, ook meer mantelzorg moeten verlenen bij ouders, kleinkinderen, burens of familie. Het kan zijn dat er minder tijd beschikbaar is voor vrijwilligerswerk of dat mensen minder zorgvrijwilligerswerk willen doen. Voor Proxima betekent dit dat werving van vrijwilligers een stuk moeilijker is of kan worden.

Nieuwe technologische innovatie en onderzoek maakt het voor mensen mogelijk om langer thuis te wonen. Denk hierbij aan domotica en ehealth, maar ook nieuwe behandelopties of medicijnen waarmee mensen het leven en de kwaliteit daarvan kunnen verlengen. Dit biedt voor Stichting Proxima kansen om op maat en op het juiste moment de zorg- en ondersteuning te bieden die noodzakelijk en gewenst is. Maar het betekent ook dat terminaal zieke mensen veel later pas worden aangemeld voor opname in de Hospice of ondersteuning thuis.

Met name door de tekorten in de thuiszorg merkt Proxima dat ouderen (veel langer) thuis blijven wonen met minder zorg dan die ze nodig hebben. Een gevolg daarvan kan zijn dat er oneigenlijke aanvragen komen voor opname in de Hospice of voor ondersteuning van onze vrijwilligers thuis. De afgegeven terminale indicatie is dan eigenlijk een gevolg van onvoldoende zorg. Een gevolg hiervan is dat wij regelmatig in de Hospice zien dat gasten door de warme zorg en aandacht weer opknappen en dat gasten weer uitgeplaatst moeten worden omdat zij niet gaan overlijden.

Verschillende wijzigingen in de zorginhoudelijke wet- en regelgeving hebben ertoe geleid dat thuiszorgmedewerkers en overige behandelaren meer tijd kwijt zijn aan bureaucratische handelingen en registraties waardoor er minder tijd is voor handen aan het bed. Op dit moment is veel van deze zorginhoudelijke regelgeving nog niet van toepassing op de informele (vrijwilligers) zorg in Hospices. Daardoor kunnen wij ons richten op aandacht en ondersteuning van de zieken. Maar er wordt steeds meer druk uitgeoefend op de professionals die met ons samenwerken. Het gevolg kan zijn dat wij steeds meer worden gezien als een formele zorgorganisatie en aan professionele standaarden moeten voldoen. Het is zaak dat wij ons laten horen bij verzekeraars en de politiek om de kracht van onze zorg door vrijwilligers te blijven benoemen. Via VPTZ Nederland laat onze branche zich horen bij de landelijke overheid.

3.2. Interne ontwikkelingen

Naast het anticiperen op maatschappelijke ontwikkelingen die invloed hebben op Proxima, spelen er intern een aantal zaken waar we de komende periode aandacht aan besteden.

Zoals al genoemd in de maatschappelijke ontwikkelingen constateren wij dat het steeds moeilijker wordt om vrijwilligers te werven, vooral voor de thuisondersteuning is dat aan de hand. Tegelijkertijd is het huidige vrijwilligers-bestand aan het vergrijzen en zien wij vaker dat vrijwilligers zich korter verbinden aan Proxima. Dit betekent voor de thuisondersteuning dat wij geen ambitie hebben om ons werkgebied uit te breiden. Wel zetten wij onze PR voort bij de zorginstellingen.

Voor de Hospice betekent dit dat wij niet altijd meer vasthouden aan de voorwaarde dat vrijwilligers twee keer per week 4 uur bij ons inzetbaar moeten zijn. Ook vrijwilligers die maar 1x in de week inzetbaar zijn, heten we welkom. Consequentie is dat wij een grotere groep vrijwilligers moeten hebben om het rooster van de hospice vullen.

Stichting Proxima is financieel gezond en heeft een goed imago. Klant tevredenheid scoort hoog, verwijzers zijn tevreden en gemeenten en de landelijke VPTZ koepel weet ons te vinden om mee te denken en mee te praten over palliatief terminaal beleid. De naamsbekendheid in Nieuwegein is goed.

Om deze te behouden blijven wij evenementen organiseren en deelnemen aan vrijwilligersmarkten. De naamsbekendheid van de thuisondersteuning in het gehele werkgebied is lastiger. Door sterke wisselingen bij de thuiszorg teams is het van belang met grote regelmaat hen te laten weten dat Proxima er is en wat wij te bieden hebben. Ook de werving van vrijwilligers Thuis ligt lastiger. Werk in een Hospice, daar hebben mensen over het algemeen wel een beeld van wat dat inhoudt. Thuis ondersteuning bieden gebeurt achter de voordeur en dat is een stuk minder bekend en ook minder goed in beeld te brengen voor potentiële vrijwilligers.

Proxima investeert veel in de interne communicatie met vrijwilligers middels nieuwsbrieven, maar heeft ook nauw contact met ketenpartners zoals de transferafdeling van ziekenhuizen, huisartsen en thuiszorgorganisaties. Dat doen wij doormiddel van aanschuiven bij werkoverleggen, door aan te schuiven bij de PaTz overleggen en deel te nemen aan verschillende Netwerken.

Bovenstaande punten hebben te maken met investeren in goede PR en Marketing. Dit is een absoluut speerpunt!

De ontwikkelingen zoals boven beschreven, betekent dat in de staf mensen werken met competenties op meerdere gebieden (zorg, netwerken, PR, marketing, enz). Op personeelsgebied is de kleinschaligheid van de staf een sterk punt. Maar het is ook een speerpunt om te zorgen dat alle competenties ook daadwerkelijk aanwezig zijn of op andere wijze inzetbaar zijn.

De Thuisondersteuning vraagt extra aandacht. In de waan van de dag vraagt de 24 uren zorg in de Hospice veel aandacht van de coördinatoren. Om de thuisondersteuning voldoende aandacht te kunnen geven is besloten te investeren in extra uren coördinatie.

De bestaande aandacht voor het bevorderen van de competenties en deskundigheid van de staf en vrijwilligers door opleidingen en scholing zal de komende jaren worden voortgezet.

Aanpassen aan de actualiteit: er is besloten dat de uitbreiding van 4 naar 6 bedden in de hospice doorgaat. Er is een nieuwe stichting "Logeerhuis Nieuwegein" in oprichting, zij gaan 4 bedden logeren exploiteren. Voor Proxima betekent dit dat Stichting Pand het gedeelte van de locatie kopen waar de Hospice in gesitueerd wordt. Het gedeelte waar het Logeerhuis wordt gerealiseerd blijft eigendom van de gemeente. De nieuwe stichting van het logeerhuis is verantwoordelijk voor de exploitatie van het Logeerhuis. De expertise van de staf van Proxima wordt gebruikt om de zorg van het Logeerhuis op een zelfde wijze te organiseren als in de Hospice. Dit betekent een efficiëntie slag in uren en kosten van de overheid. Er zal ook een kostenbesparing zijn in een aantal gezamenlijke ruimtes in het pand.

Deze ontwikkelingen vragen de komende jaren veel tijd en toewijding van het bestuur en de staf. De zorgprofessionals en de vrijwilligers worden meegenomen in het proces en worden uitgenodigd mee te denken.

Er zal een samenwerkingsovereenkomst met het logeerhuis moeten komen over inzet en samenwerking van staf, vrijwilligers en gemeenschappelijke ruimtes.

In de onderstaande SWOT analyse worden de gevolgen van de ontwikkelingen overzichtelijk in sterke en zwakke punten benoemd.

3.3. SWOT analyse

Sterke punten (intern)	Zwakke punten (intern)
<p><u>Sociologische ontwikkelingen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Financieel een goede positie • Interne communicatie • Communicatie met ketenpartners • Goed imago • Aanwezigheid van mogelijkheden om de kwaliteit van leven leidend te laten zijn <p><u>Personeel</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kleinschaligheid van beschikbare staf • Vernieuwde aandacht voor competenties van personeel en vrijwilligers • Blijvend aandacht voor scholing van vrijwilligers / goed opleidingsbeleid vrijwilligers • Aandacht voor scholing van betaalde staf <p><u>Kwaliteit</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Goede scores evaluaties van vrijwilligers • Goed uitgewerkte handboeken • NOV “goed geregeld” keurmerk <p><u>PR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Goede naamsbekendheid in Nieuwegein 	<p><u>Personeel</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Tekort aan vrijwilligers, met name voor de thuisondersteuning • Te weinig nieuwe aanwas • Kortere vrijwilligersduur / doorlooptijd verbinden • Coördinatie uren voor Thuisondersteuning onvoldoende <p><u>ICT</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Knelpunten op het gebied van privacy en cliëntgegevens (verbeterpotentie) • Ontbreken van een eenduidig CRM – er zijn teveel (dubbele) bestanden <p><u>Kwaliteit</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Warm houden van / aandacht besteden aan complementaire zorg • Aansluiten bij kwaliteitskompas VPTZ Nederland <p><u>PR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Lage naamsbekendheid in de buitengebieden door sterke wisselingen thuiszorgteams (Thuis) • Onbekendheid thuisondersteuning bij huisartsen • Groot gebied om te managen voor coördinatoren (Thuis) • Groot gebied om vrijwilligers te werven (thuis) • PR is een vak en dat hebben wij niet in huis..

Kansen (extern)	Bedreigingen (extern)
<p><u>Sociologische ontwikkelingen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vraag naar een logeershuis door gemeente Nieuwegein • Mensen blijven langer thuis • Vergrijzing • Toename (alleenstaande) ouderen • Mogelijkheid om langer door te behandelen → kwaliteit van leven is langer in stand te houden • Inzet vrijwilligers in zorginstellingen betaald door VWS • Meer gepensioneerden leidt tot groter potentieel aan vrijwilligers <p><u>Technische ontwikkelingen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Domotica / robotisering • Technologische medische ontwikkeling 	<p><u>Sociologische ontwikkelingen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Toename inzet van mantelzorger: zorg voor ouders en/of kleinkinderen (geldt ook voor vrijwilligers). • Afname mogelijkheden van de mantelzorger (tijd, afstand) • Toename thuiswonende dementerenden • Toename aantal hospices (concurrentie in gasten en vrijwilligers) • Toename vraag naar vrijwilligers afgezet tegen de beschikbaarheid van vrijwilligers • Latere pensioen leeftijd • ZZP ontwikkeling • Tekorten in de zorg. • Termijn van 3 maanden verblijf in de hospice staat onder druk door verkeerde bedden problematiek <p><u>Economische ontwikkelingen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bezuinigingen op zorgkosten (onzekere factor) • Beschikbaarheid en besteding van middelen • subsidie (onzekere factor) <p><u>Politieke ontwikkeling</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Marktwerking in de zorg (onzekere factor) • Gemeentelijke politiek in inkoop en aanbesteding (onzekere factor) • Toename wet- en regelgeving (risico van professionalisering aan de hand van protocollen die niet horen bij een vrijwilligersorganisatie) • Verkiezingen (onzekere factor) • Afhankelijk van andere financiële bron: op zoek naar nieuwe (stabiele) geldschieters

4. Speerpunten

Vanuit de SWOT analyse hebben wij een aantal speerpunten centraal gesteld. Dit wil niet zeggen dat we geen oog hebben voor de andere aspecten maar daar wordt in deze fase geen prioriteit aan gesteld.

1. Naamsbekendheid vergroten, met name in de buitengebieden (cliënten, verwijzers, vrijwilligers)

In Nieuwegein is Proxima voldoende bekend. Dit komt mede omdat de hospice hier gevestigd is. In de buitengebieden wordt Proxima nog vaak geassocieerd met ondersteuning in Nieuwegein. Wat minder bekend is, is dat Proxima ook zorg en ondersteuning biedt aan terminale zieken in de buitengebieden bij hen thuis. Het streven naar meer naamsbekendheid in de buitengebieden is drieledig. Enerzijds is het bedoeld om de terminale zieken en mantelzorgers te informeren over de diensten die Proxima hen kan bieden. Verder is er sprake van een tekort aan vrijwilligers in de buitengebieden. Als laatste is door de sterke wisseling binnen de verschillende thuiszorgteams het moeilijk om Proxima goed op het netvlies van de wijkverpleegkundigen te houden en te zorgen dat zij weten wanneer zij ons kunnen inzetten bij een client. Om de naamsbekendheid te vergroten zal de PR commissie aandacht blijven besteden aan een efficiënte en duurzame manier om marketing en promotiemateriaal te verspreiden in de regio. Daarnaast is door het bestuur besloten om op project basis een extern PR en Marketing expert aan te stellen. Naamsbekendheid, social media en werving (voor vrijwilligers en/of cliënten) zijn de speerpunten van de expert. Tweede speerpunt in dit onderdeel is dat er voor de duur van 2 jaar, extra uren komen voor een coördinator. Daardoor blijven er voldoende coördinatie uren om de thuisondersteuning goed op de kaart te houden en de vrijwilligers blijvend voldoende te ondersteunen.

2. Nieuwe locatie Hospice en samenwerking met het Logeerhuis

Al eerder in dit MJBP staat dat wij bezig zijn met realiseren van een nieuwe locatie waarin zowel de Hospice met 6 bedden komt als ook een logeerhuis met 4 bedden. Op dit moment is de locatie aangekocht door de gemeente en bij oplevering koopt Stichting Pand het Hospice deel van de gemeente. Stichting Pand is samen met de gemeente verantwoordelijk voor de realisatie van het pand. Stichting Proxima zal voor het Hospice gedeelte huur betalen aan Stichting Pand. Stichting Logeerhuis zal huur betalen aan de gemeente. Op dit moment wordt er gewerkt aan het plan van eisen samen met een extern projectleider aangesteld door de gemeente. In de komende jaren (de planning nu is dat het pand ergens in 2025 wordt opgeleverd) wordt het plan van eisen uitgewerkt tot een ontwerp en zal de locatie verbouwd worden. Stichting "Logeerhuis Nieuwegein" is in oprichting. Bestuur io is samengesteld. De samenwerking tussen gemeente en de drie stichtingen wordt op dit moment opgesteld in een Raamovereenkomst.

De staf van Proxima zal straks ook de zorg organiseren van het logeershuis. Dit heeft serieuze impact op de organisatie van Proxima. Het wordt een nieuwe organisatie, met nieuwe structuren en een cultuurverandering. Proxima zal daarin veel moeten investeren als het gaat om vrijwilligers en staf mee te nemen in deze veranderingen.

In het bovenstaand proces heeft de directeur van Proxima een spilfunctie. De directeur is aanspreekpunt voor de drie stichtingen en de gemeente. De staf zal samen met de zorgprofessionals en de vrijwilligers veel aandacht en tijd moeten besteden aan PR, werving van nieuwe vrijwilligers en werven van financiering via sponsoring en fondsen.

3. Kwaliteit borgen door aansluiting bij kwaliteit kompas VPTZ Nederland

Proxima heeft een uitgebreid handboek waarin alle (zorg) processen zijn uitgewerkt. Op dit handboek en toetsing op praktijk bij vrijwilligers hebben wij het keurmerk “goed geregeld” gekregen van de NOV. Op dit moment is VPTZ Nederland bezig met het ontwikkelen van een eigen kwaliteit kompas. Zij hebben hiertoe besloten omdat de zorgverzekeraars steeds meer kijken naar keurmerken. Met het ontwikkelen van dit kompas willen zij de zorgverzekeraars voor zijn. Wij als vrijwilligers organisaties willen getoetst worden als vrijwilligersorganisatie en onze formele zorg partners worden getoetst op de formele zorg keurmerken. In de komende jaren moeten wij ons handboek omzetten naar het VPTZ model om aan de eventuele kwaliteit vraag van de zorgverzekeraars te voldoen.

5. Van ambitie naar realisatie

De ambitie van Proxima, zoals in het begin van dit meerjarenbeleidsplan is geformuleerd, is het voortzetten van de goede dienstverlening door vrijwilligers aan de terminaal zieken en hun mantelzorger(s). Hun wensen en behoeften staan centraal en zijn het uitgangspunt voor alle besluiten. De speerpunten bepalen de strategie en de focus voor de komende jaren waarin we de ontwikkelingen in veranderende zorg nauwlettend zullen volgen en daar waar nodig op anticiperen en acteren. Dit doen we oa door de kansen te benutten om meer terminaal zieken te ondersteunen in hun thuissituatie en in de hospice. In de thuissituatie door meer bekendheid aan deze ondersteuning te geven en in de Hospice door het aantal bedden uit te breiden. De uitbreiding gaat in nauwe samenwerking met het Logeershuis die op dezelfde locatie als de hospice wordt gerealiseerd. Dat betekent dat we veel zullen moeten investeren op veranderingen en meenemen van medewerkers en vrijwilligers op gebied van organisatie en cultuur.

We gaan werken aan het voor zijn van de mogelijke kwaliteitsvraag van de zorgverzekeraars. Middels een jaarplan werken wij de speerpunten uit in acties.