

## Inleiding

Stichting de Cirkel heeft tot doel het bieden van (aanvullende) zorg aan terminale patiënten bij hen thuis, dan wel in het hospice/bijna-thuis-huis van de stichting (vrij naar de oprichtingsakte 2010).

Onze stichting bestaat nu 13 jaar en de wereld waarin we leven is aan veranderingen onderhevig. Het is daarom verstandig van tijd tot tijd stil te staan bij het doel van de stichting, het functioneren, de bedreigingen en de verbeterkansen van de stichting.

In dit stuk willen we de stand van zaken aan het eind van 2023 samenvatten en daarmee een meerjarenbeleidsplan verwoorden.

Om te beginnen onze visie en missie:

**Visie:** Het bieden van ondersteuning aan mensen die gaan sterven waarbij zoveel mogelijk tegemoet gekomen wordt aan de wensen en behoeften van onze gasten.

**Missie:** Vanuit deze visie zullen wij ongeacht afkomst, achtergrond en/of geloof samen met de gast en diens naasten bespreken wat de wensen en behoeften zijn.

Wij zullen de ondersteuning door onze geschoolde vrijwilligers, in nauwe samenwerking met de professionele zorgverleners, zo veel mogelijk naar de behoeften en wensen van de gast aanpassen. Onze ondersteuning kan worden geboden in ons hospice of in de thuissituatie.

In dit stuk zal in enkele hoofdstukken aandacht worden besteed aan:

- De organisatie op dit moment.
- De ontwikkelingen in onze omgeving.
- Onze plannen voor de komende jaren.

## Stichting de Cirkel op dit moment

Einde 2023 staat de organisatie er goed voor!

- De organisatie kan niet zonder **vrijwilligers**. Op dit moment kunnen we een beroep doen op een grote groep goed gemotiveerde en goed opgeleide vrijwilligers. In totaal hebben we 84 actieve vrijwilligers: 49 in het hospice, 13 bij Thuis Sterven, 10 in de facilitaire diensten, 6 bij de Vrienden van de Cirkel en 6 in het bestuur. Op dit moment zijn er voldoende vrijwilligers.  
In december 2023 is er een enquête gehouden onder de zorgvrijwilligers van Thuis Sterven en het hospice, om te peilen hoe onze vrijwilligers aankijken tegen onze organisatie en tegen zorginhoudelijke aspecten. De resultaten van de enquête zijn meegenomen in dit MeerJarenBeleidsPlan.
- Drie **coördinatoren** hebben de dagelijkse leiding en coördinatie in de stichting. Een van de coördinatoren is tevens manager. Ze werken allen in deeltijd. Samen werken ze 58 uren.
- Het **bestuur** bestaat uit 6 leden, ook vrijwilligers. De bestuursleden brengen door hun achtergrond verschillende expertises mee, financieel, juridisch, communicatie/PR, bouwtechnisch en medisch.
- Het **aantal gasten** in het hospice is voldoende maar er is regelmatig ruimte voor meer gasten, de bezettingsgraad schommelt rond de 60%.

- Het **aantal inzetten thuis** (Thuis Sterven) is al jaren minder dan we aankunnen. De laatste jaren schommelt het tussen de 15 en de 30 inzetten per jaar.
- De **beroepsmatige zorg**. Voor de verpleging en verzorging van onze gasten werken we samen met de drie thuiszorgorganisaties in Raalte en omgeving: Carinova, Buurtzorg en Zorggroep Raalte. De medische zorg wordt geleverd door de eigen huisarts van de gast. Komt de gast niet uit de directe omgeving dan nemen 2 erg betrokken lokale huisartsen deze zorg over. Een van hen is de kaderarts palliatieve zorg in Salland. Als back-up zijn er nog 2 andere huisartsen inzetbaar.
- **Hospice: het vastgoed**. We beschikken over een modern hospice met 5 gastenkamers en 2 familiekamers. Het is nieuw gebouwd in 2015. In 2022 is het aantal gastenkamers uitgebreid van 4 naar 5.
- De **financiële situatie** is op dit moment rooskleurig te noemen. De exploitatierekening is sluitend, er zijn geen schulden meer en er is enige reserve.
- **Contact met stakeholders:**
  - **Gemeente Raalte:** de contacten met de gemeente zijn erg goed. We hebben de laatste jaren veel steun ervaren bij de realisatie van nieuwbouw en uitbreiding. Tevens heeft de gemeente middels een waarderingssubsidie financieel bijgedragen. Deze subsidie hebben we momenteel niet meer nodig.
  - **VPTZ:** we zijn lid van de VPTZ. Deze organisatie behartigt de belangen van alle palliatieve zorginstellingen bij verzekeraars en in de politiek. Ook zorgen ze voor scholingsprogramma's voor onze vrijwilligers en bestuurders.

## De ontwikkelingen in de omgeving

In de werkomgeving van de Stichting zijn een aantal "uitdagingen" te omschrijven:

- **De vrijwilligers.** Het werven van nieuwe vrijwilligers is een continu proces. Dit geldt voor zowel de vrijwilligers van Thuis Sterven als voor de vrijwilligers van het hospice en facilitair. De "vrijwilligers van het eerste uur" stoppen na vele jaren trouw hun bijdrage te hebben geleverd aan onze organisatie. Het stijgen van de leeftijd is daarbij een belangrijke factor. Daarbij verandert het type vrijwilliger. Eerder waren het vaak wat oudere vrijwilligers die geen werk hadden naast het vrijwilligerswerk. Tegenwoordig zien we vaker vrijwilligers die wel een werkkring hebben en daardoor wat minder of minder makkelijk inzetbaar kunnen zijn. Ook is er een trend zichtbaar in de maatschappij dat vrijwilligers zich minder langjarig binden. Vooralsnog zien we dit nog niet bij onze vrijwilligers.
- **Hospices in de omgeving:** in 2005 opende de voorloper van onze stichting het hospice/bijna-thuis-huis aan de Oude Molenweg en in 2015 betrokken we onze nieuwbouw aan de Monumentstraat. Al die tijd waren we het enige hospice in de directe omgeving. Binnenkort opent het Hospice Lemelerveld zijn deuren en in 2024 komt er een tweede hospice in Deventer. Op grond van demografische gegevens kun je verwachten dat het aantal potentiële gasten zal groeien. Maar onzeker is of deze groei gelijke tred zal houden met het aantal beschikbare gastenkamers in de omgeving.
- De **beroepsmatige zorg**. Het personeelsgebrek begint ook in de thuiszorg een limiterende factor te worden. Het komt dus incidenteel voor dat een gast van buiten niet door hen in zorg genomen kan worden waardoor wij deze gast niet kunnen opnemen. Dat is natuurlijk erg jammer. Ook de inzetbaarheid van onze huisartsen kent grenzen zodat we ook daardoor incidenteel een gast niet kunnen opnemen.  
Als deze trend doorzet dan is dat wel een reden tot zorg!

# Plannen voor de komende jaren

Uiteraard is het de bedoeling dat Stichting de Cirkel midden in de maatschappij blijft staan en zich dus steeds zal aanpassen aan de veranderende omgeving. In dit hoofdstuk zullen we beschrijven wat onze speerpunten zullen zijn om bovenbeschreven ontwikkelingen het hoofd te bieden.

- **Vrijwilligers algemeen.** Continue werving zal belangrijk blijven. Om aantrekkelijk te blijven voor gemotiveerde vrijwilligers zullen we moeten weten wat hun wensen en verwachtingen zijn. Van tijd tot tijd zullen we dat peilen middels een enquête of gesprekken. Een open oor zal echter altijd heel belangrijk zijn. Om de vrijwilligers goed geschoold en gemotiveerd te houden bieden we regelmatig scholing aan. Hier bestaat al de nodige budgettaire ruimte door de financiële buffer die we hebben.
- **Vrijwilligers Thuis Sterven.** Ook hier blijft continue werving belangrijk. We gaan onderzoeken of we het aantal inzetten kunnen uitbreiden door onze diensten ook aan te bieden aan verzorgings- en verpleeghuizen in onze regio.
- **Aanvullend aanbod van de zorg** in het hospice.  
In de maatschappij ontstaat behoefte aan **bedden voor andere groepen gasten**. Te denken is aan: opname voor logeerszorg, opname voor respijtzorg, opname voor het uitvoeren van euthanasie of opname voor begeleiding bij het stoppen met eten en drinken.  
We gaan een pilot starten met **respijtzorg**. Dat betreft patiënten in de palliatief terminale fase die een tijdelijke opname willen, bijv. om de naaste mantelzorger een week zorgeloos op vakantie te laten gaan. In december 2022 heeft het bestuur, na uitgebreid overleg, een standpunt bepaald omtrent de kaders waarbinnen een opname voor alleen **euthanasie** zou kunnen plaatsvinden.  
Over begeleiding bij “**bewust stoppen met eten en drinken**” zal nog een standpunt worden bepaald. Met name de mening van de vrijwilligers en de artsen zal hier belangrijk bij zijn.
- De **beroepsmatige zorg**. Het aan ons binden van de thuiszorgorganisaties heeft onze continue aandacht. Via onze belangenorganisatie, de VPTZ, proberen we politieke urgentie te creëren.  
We gaan met de huisartsen van de Huisartsen Coöperatie Midden-Salland in overleg om te zien of we de kans kunnen verkleinen dat “gasten van buiten” niet kunnen worden opgenomen omdat er geen huisarts beschikbaar is.
- **Hospices in de omgeving.** We gaan contact leggen met hospices in onze omgeving op bestuurlijk niveau. Het lijkt ons goed om te weten waar de verschillende organisaties mee worstelen en wellicht kunnen we iets voor elkaar betekenen. Samenwerking is vaak productiever dan concurrentie .
- **Hospice: het vastgoed.** Het gebouw is in heel goede staat. Er zijn momenteel geen aanvullende bouwplannen. Er ligt een goed MJOP (MeerJarenOnderhoudsPlan) waardoor het regelmatig onderhoud wordt gestuurd.
- **Kwaliteitsbeleid.** Onze organisatie wil een zo goed mogelijk kwaliteitsbeleid voeren. Uiteraard ten eerste om de zorg voor onze gasten optimaal te maken, maar ook om een goede en uitdagende werkomgeving te bieden voor onze vrijwilligers en coördinatoren. Als leidraad zal het Kwaliteitskompas van de VPTZ worden gehanteerd en evt. ook het Lerend Netwerk van de VPTZ en de RI&E.
- **Financiën.** Zoals boven vermeld is de huidige situatie rooskleurig. We koesteren dit in de wetenschap dat dit de komende jaren goed van pas zal kunnen komen bij eventuele tegenvallers, bijv. door een te verwachten aanpassing van de subsidieregeling door het Ministerie van VWS.

- **Contact met stakeholders:**
  - **Gemeente:** de contacten met de gemeente zijn erg goed en we willen deze contacten graag zo houden. Het is belangrijk te weten wat we van elkaar verwachten en wat we kunnen bieden en daarom is er jaarlijks een contactmoment.
  - **VPTZ:** ook in de toekomst blijft de VPTZ belangrijk voor ons als lobby en als kennisbank. We willen een actief lid blijven.

## Afsluitend

In het voorgaande staat de huidige situatie van Stichting de Cirkel beschreven, de uitdagingen en onze plannen voor de nabije toekomst. We hebben een gezonde organisatie met veel enthousiaste en deskundige medewerkers, vrijwilligers en beroepskrachten.

De Stichting lijkt goed voorbereid om zijn taak de komende jaren goed te kunnen vervullen. Deze taak is het bieden van ondersteuning aan mensen die gaan sterven. Dit blijft altijd centraal staan!