

Koers houden

Strategie en beleid 2020

Ontwikkelingen

Palliatieve (terminale) zorg krijgt steeds meer een duidelijkere positie in het zorgstelsel. Het kwaliteitskader palliatieve zorg (KKPZ) wordt steeds beter gebruikt en hospicezorg krijgt steeds meer aandacht van zorgverzekeraars en media.

De behoefte aan hospicezorg binnen en buiten de muren zal de komende jaren toenemen. De stijging van het aantal alleenstaande kwetsbare ouderen met weinig tot geen mantelzorg speelt hierin de grootste rol. Wij verwachten dat er bijna continue een wachtlijst voor opname zal zijn. Wij willen dit adequaat opvangen met de business case HospiceZorg Dignitas; dit betreft de uitbereiding gastenkamers in combinatie met respijtvoorziening en hospicezorg ondersteuning thuis. Op basis van besluitvorming hierover in de raad van toezicht zal dit verder worden ontwikkeld.

Eenduidige en robuuste bekostiging hospicezorg

De Associatie Hospicezorg Nederland heeft in 2019 een benchmark kostprijzen hospicezorg laten uitvoeren. De uitkomsten moeten gaan bijdragen aan eenduidige en robuuste bekostiging van hospicezorg met ingang van 2021. In het 2^e kwartaal van 2020 zullen we daar meer duidelijkheid over hebben.

Hospice Dignitas heeft deelgenomen aan deze benchmark. We ontwikkelen een plan om goed voorbereid te zijn op de te verwachten bekostiging van hospicezorg.

Hospice als expert/specialist in West-Friesland Oost

De samenwerkingen binnen het (bovenregionale) netwerk palliatieve zorg zullen we vervolgen. Hospice Dignitas blijft daarin een initiërende en professionele rol in vervullen. De positionering als expert in palliatieve (terminale) zorg in de regio zal verder toenemen door participatie als partner binnen het project "Pallisupport". Ook de inzet van de expertise van 'onze' coördinatoren hospicezorg in 'onze' regio draagt hieraan bij.

Proces

De missie, visie en het kernwaardenhuis zijn ook voor het beleidsplan 2020 weer de basis. De prestaties van PREZO Hospicezorg en de bijbehorende PDCA cyclus; plannen (Plan), uitvoeren(Do), monitoren (Check) en bijsturen (Act) zijn en blijven hierbij essentieel. Ook in 2020 checkt het MT met de 'Dignikoers' maandelijks de realisatie van de doelstellingen en stuurt bij daar waar nodig.

De succesbepalende factoren voor 2020 zijn;

1. Excellente complementaire (terminale) palliatieve zorg conform kwaliteitseisen PREZO Hospicezorg
2. Continue hoge gastentevredenheid (Zorgkaart Nederland)
3. Unieke positie als expert/specialist (KKPZ) en betrouwbare netwerkpartner (terminale) palliatieve zorg
4. Transparantie, besturing en goed functionerende organisatie
5. Flexibel beleidsplan met realistische begroting
6. Competente medewerkers en vrijwilligers
7. Leiderschap MT leden is eenduidig en helder voor alle medewerkers en vrijwilligers

Gasten

Voor 2020 gaan wij uit van het aantal gasten in 2019. Wij verwachten dat dit ook de basis zal voor de komende jaren en niet meer zal veranderen. Dat betekent dat 95-100 gasten bij ons zullen verblijven. De gemiddelde verblijfsduur ligt rond de 23 dagen; in totaal 2350 – 2400 dagen. De behoefte aan zorg zal gemiddeld 8,5 uur per dag per gast zijn. We streven naar een tevredenheid van onze gast en naaste 9,0 of hoger op Zorgkaart Nederland

Na een goede ontwikkelingsperiode werken we nu met twee coördinatoren hospicezorg. Zij zorgen voor de wachtlijst en opnamebeheer, indiceren de zorg en bieden continuïteit in de zorg- en dienstverlening aan de gasten.

Het plan restyling hospice dat is opgesteld is eind 2019, wordt uitgevoerd met financiële middelen die we ontvangen in 2020 van een toegekend testament.

De consultatie/advies/verwantenraad zal in 2020 voor het eerst actief zijn.

Medewerkers en vrijwilligers

De samenwerkingsstructuur wordt verder versterkt door het in gebruik nemen van een gemeenschappelijke kamer voor vrijwilligers en verpleegkundigen. Er zullen ook ander interne verhuizingen plaats vinden om de beschikbare ruimtes efficiënter te benutten.

Voor dit jaar plannen we ook een uitgebreid medewerkers en vrijwilligers tevredenheids-onderzoek met een externe, nog te zoeken partner. We nemen hier ook de evaluatie van anderhalf jaar werken met de samenwerkingsstructuur in mee.

We verwachten in 2020 een realistisch verzuim van 6 %. Realisatie van het verzuim door afname van het aantal langdurig zieken en verwachting van gelijkblijvende kortdurende ziekte in het hospice. Door uitvoering van de risico inventarisatie en evaluatie (RI&E) neemt het risico op verzuim af bij de medewerkers van het hospice. Het preventief medisch onderzoek en preventie speelt hierin een belangrijke rol.

Het huidige beleid inzetbaarheid van vrijwilligers wordt geëvalueerd en toekomstbestendig gemaakt. De administratieve werkprocessen met betrekking tot vrijwilligers worden zoals gepland efficiënter ingericht.

Interne organisatie

In april 2020 zal een tussentijdse audit van het keurmerk PREZO Hospicezorg plaatsvinden. We volgen hierin het opgestelde verbeterplan. Hieraan gekoppeld is het plan van aanpak van de risico-inventarisatie en evaluatie dat we ook per kwartaal zullen uitvoeren en monitoren.

Personeelszaken en de administratieve organisatie en interne controle (AO/IC) worden steeds verder geprofessionaliseerd.

De functie wijziging teamleider verpleegkundigen naar manager zorg en ondersteuning is noodzakelijk. De manager zorg en ondersteuning geeft leiding aan het verpleegkundig team en is verantwoordelijk voor (technische) facilitaire processen. Wettelijke eisen en leeftijd van onderdelen van ons hospice 'vragen' om meer deskundig beleid. Er zal de komende tijd veel tijd geïnvesteerd moeten worden in het ontwikkelen van toekomstbestendig beleid op het gebied van facilitaire aspecten van het hospice.

Begroting

In een bijgevoegde PDF is de gehele begroting opgenomen. Hieronder een korte toelichting.

Baten

Voor 2020 is voor het eerst niet met alle zorgverzekeraars een overeenkomst gesloten. Het aanbod van zorgverzekeraar CZ was dermate mager dat we dat niet hebben aanvaard.

De gemiddelde (integrale) tarieven zijn ten opzichte van 2019 met 1,8 % gestegen. De druk van zorgverzekeraars op de tarieven neemt toe met onder andere doelmatigheidskortingen. Er wordt landelijk hard gewerkt aan een verbetering van de financiering. Indien deze verbeteringen niet gunstig uitpakken of tijdig gerealiseerd worden is het van belang om daar tijdig op te anticiperen. Het kan van belang zijn op onze dienstverlening aan te passen, bijvoorbeeld geen opbaringen meer aan te bieden of kapel te verhuren. Het kan ook zijn dat we in onze bedrijfsvoering of overhead keuze moeten maken.

In de begroting rekenen we met 2379 verblijfsdagen. Op basis hiervan zijn de inkomsten vanuit de zorgverzekeringswet goed voor 67 % van de begroting. De eigen bijdragen van de gasten houden we op € 35,= (5%) omdat de subsidie van VWS voor de vrijwillige terminale zorg voldoende is (11%). Met overige inkomsten (17%) realiseren wij in totaal **€ 1.570.000** aan baten.

Lasten

Personeelskosten

De totale kosten zijn 6,5 % hoger dan in 2019. De nieuwe cao VVT (2019-2021) zorgt voor een verhoging van de personeelskosten in 2020 met 3,5%. De uitbreiding van het verpleegkundig personeel met 1,0 FTE verzorgende zorgt voor 3% verhoging.

Materiële kosten

Deze kosten blijven de afgelopen jaren redelijk stabiel. Deze kosten zijn geïndexeerd met 1,7 %. Tevens hebben we extra budget opgenomen voor tegenvallers op gebied van facilitaire en technische zaken.

De totale lasten komen uit op **€ 1.521.800**

Resultaat

Het financieel resultaat is **€ 48.200** ; dit is een rendement van 3,1 %.

Dignikoers 2020

	Jaar doelstelling	Meten resultaten
Gasten		
Verblijfsdagen	2379	maand
Gemiddeld aantal verblijfsdagen	23	maand
Tevredenheid	> 9,0	kwartaal
Medewerker		
Beleidsplan verpleegkundig team 2019 2020	50% gerealiseerd	kwartaal
Verzuim	< 6 %	maand
Vrijwilliger		
Beleidsplan vrijwilligers 2019 2020	50 % gerealiseerd	kwartaal
Inzetbaarheid	100% gerealiseerd	maand
Medewerker en vrijwilliger		
Tevredenheidsonderzoek	Nieuwe nulmeting	jaar
Interne organisatie		
Kwaliteit conform PREZO Hospicezorg	Jaarlijkse verbeteracties	maand
Marketing en communicatie	Uitvoeren beleidsplan	kwartaal
Personeelszaken en AO/IC	Verder professionaliseren	kwartaal
Technische – en facilitaire zaken	Opstellen en uitvoeren beleidsplan	kwartaal
Financiën		
Baten	€ 1.570.000	maand
Lasten	€ 1.521.800	maand
Resultaat	€ 48.200	maand

Dit document vormt een geheel met

- Beleidsplan verpleegkundig team 2019 2020 en nog te ontwikkelen beleidsplan technische- en facilitaire zaken (manager zorg en ondersteuning)
- Beleidsplan vrijwilligers 2019 2020 (coördinator vrijwilligers)
- Beleidsplan Personeelszaken en administratieve organisatie en interne controle (directeur)

MT Hospice Dignitas
Hoorn, 13 november 2019