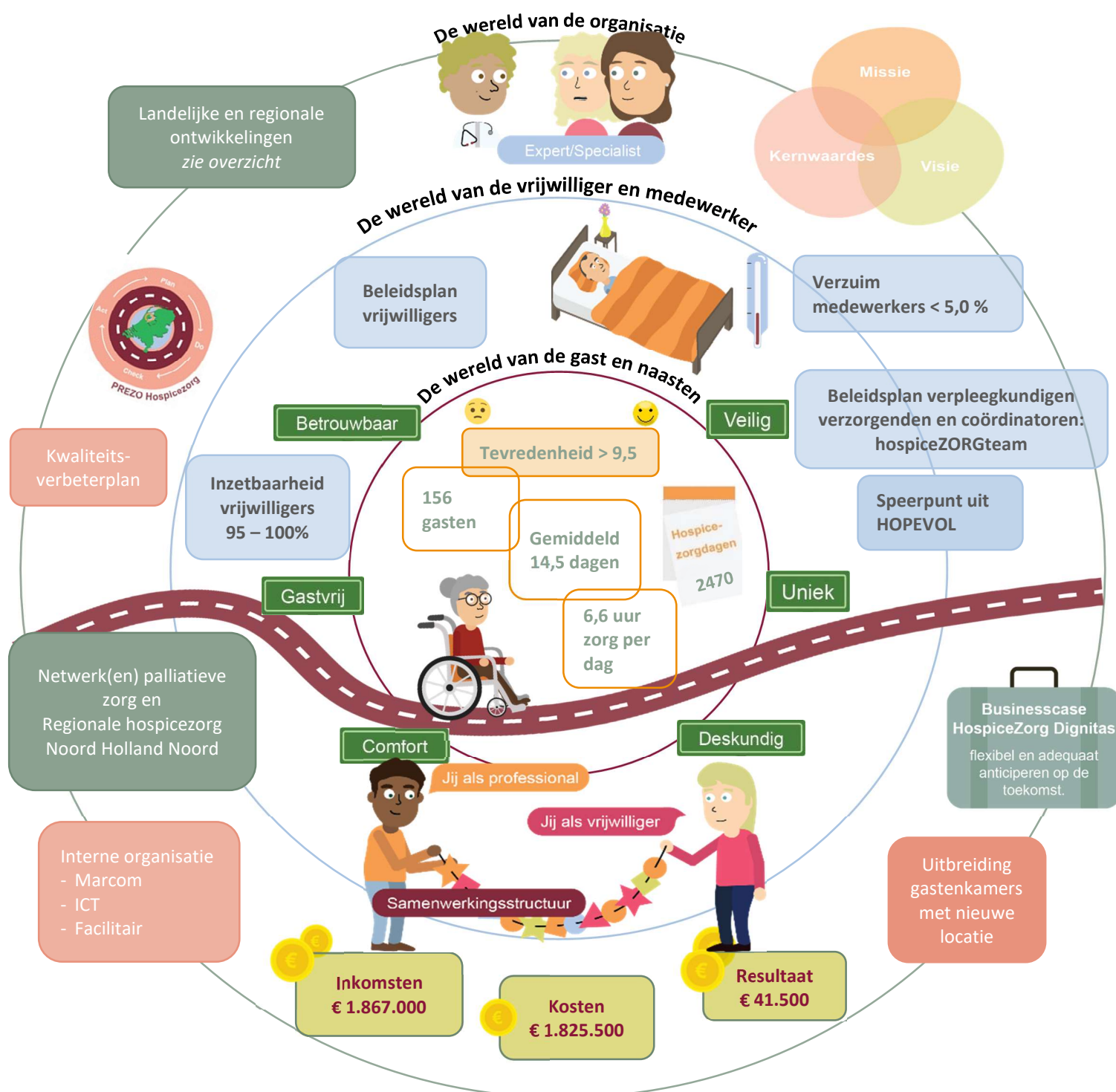


Specialistische hospicezorg Beleidsplan 2025 2026



Specialistische hospicezorg

Beleidsplan 2025 2026

Inleiding

Vanaf dit jaar werken wij met een 2-jarig beleidsplan. Vanuit diverse ontwikkelingen hebben we onze strategische thema's bepaald. In onze vaste indeling van gast, medewerker, vrijwilliger, interne organisatie en financiën hebben we ons beleid beschreven.

Voor het jaar 2026 hebben we enkele aanpassingen gedaan in dit beleidsplan.

Landelijke en regionale ontwikkelingen

Hieronder is een kort overzicht van de belangrijkste ontwikkelingen van de komende jaren voor onze sector opgenomen.

Landelijk

- Nieuw kabinet en regeerprogramma
- Het Integraal zorgakkoord (IZA) en het Aanvullend Zorg en Welzijnsakkoord (AZWA)

- Visie op palliatieve zorg 2050 (verwacht mei 2026)
- Het NPPZ2 (Nationaal Programma Palliatieve Zorg 2) en het project Versterken Hospicezorg
- Jaarplan 2026 Palliatieve Zorg Nederland

- Strategie en beleid AHZN 2025 -2027
- Hopevol; vervolg implementatie resultaten onderzoek en beleidsadvies AHZN individueel als met ActiZ en VPTZ samen.
- Monitoring uren verpleging en verzorging in bekostiging hospicezorg ELV PTZ (2025 en 2026)

- Rapport 'Hospices in Nederland - Adviezen richting toekomstige inrichting en bekostiging' (oktober 2025)
- Evaluatie subsidieregeling vrijwillige palliatieve terminale zorg (mei 2026)

Regio

- IZA regiobeeld, regioplan en transformatieplannen Noord Holland Noord

- Het concept meerjaren beleidsplan 2024 -2026 van de 4 Netwerken Palliatieve Zorg in Noord-Holland waaronder West-Friesland onder regie van een bovenregionaal bestuur

- Versterken hospicezorg Noord Holland Noord; capaciteitsplan hospicebedden 2030, inzicht beschikbaarheid hospicebedden via Coördinatiepunt ouderenzorg Noord Holland (CPONH)

- Tevens participeren we in een proeftuin van het HOOP onderzoek dat passende zorg in de palliatieve terminale fase onderzoekt. De complexiteit van de zorgvraag staat centraal in het proces van aanmelding, opname en evaluatie. In 2026 worden de eerste uitkomsten verwacht.

Strategische thema's

Voor de komende jaren hebben we gekozen voor de volgende strategische thema's (bijlage 1)

Gasten/zorgvragers en naasten binnen en buiten het hospice

- * Uitbreiding gastenkamers met ontwikkeling nieuwe locatie (BusinessCase HospiceZorg)
- * Ondersteuning zorgvragers in andere zorgorganisaties door HospiceZORGteam en vrijwilligers daar waar nodig.
- * Samenwerking in de regio Noord Holland Noord met andere hospices

Specialistische expertise hospicezorg

- * Initiërende en actieve bijdragen in het netwerk palliatieve zorg
- * Consulentfunctie palliatieve zorg van landelijk naar regionaal

Duurzame organisatie

- * Mens; medewerkers en vrijwilligers
- * Middelen; bijdragen ten aanzien van duurzaamheid

Dignikoers 2026

De missie, visie en onze kernwaarden zijn ook voor het beleidsplan 2026 weer de basis. De waarden van PREZO Hospicezorg 2.0 te weten uniek, comfortabel, gastvrij, deskundig, veilig en betrouwbaar horen hierbij.

De PDCA-cyclus (plannen (Plan), uitvoeren (Do), monitoren (Check) en bijsturen (Act)) is en blijft hierbij essentieel. Ook in 2026 checkt het beleidsteam met de 'Dignikoers' maandelijks de realisatie van de doelstellingen en stuurt bij daar waar nodig.

Nieuw: Begroten met voortschrijdende prognose

Vanaf 2026 gaan we proefdraaien met een voortschrijdende prognose en begroting van 6 kwartalen die elk kwartaal wordt geactualiseerd. Elk kwartaal wordt de prognose weer aangepast aan de meest actuele ontwikkelingen en inzichten. Dit om de meest waarschijnlijke toekomstverwachting te benaderen. We hopen hiermee nog beter te kunnen sturen op wat er op ons af komt.

We doen dit naast onze reguliere werkwijze met een vastgestelde jaarbegroting en de reguliere kwartaalrapportages. We reflecteren op de behaalde resultaten per maand en per kwartaal. Aan het eind van elk kwartaal kijken we ook 6 kwartalen vooruit op basis van een aantal indicatoren en stellen de begroting bij.

In Q4 van 2026 evalueren we de ervaringen met de voortschrijdende prognose.



Dignikoers 2026

| Gasten (Zorgvragers) | Meten | Doelstelling (plan) | Toelichting |
|---|----------|---------------------|--|
| Aantal unieke (nieuwe) gasten | maand | 156 | Onze inschatting is dat wij in 2026 156 gasten ontvangen die gemiddeld 14,5 dagen bij ons verblijven. De continue instroom van gasten heeft zich volgens verwachting doorgezet in 2025. |
| Hospicezorg dagen totaal | jaar | 2470 | |
| Hospicezorg-dagen ZVW ELV PTZ | maand | 2045 | We houden rekening met af en toe een korte daling in het aanbod. Het aandeel dagen zorg op basis van de Zorgverzekeringswet is ingeschat op 2045. Deze zorg leveren we onder de prestatie Eerstelijnsverblijf Palliatieve Terminale Zorg (ELV PTZ). |
| Hospicezorg-dagen WLZ | kwartaal | 345 | Het aandeel van gasten die van de WLZ bij ons verblijven is op het niveau van 2025 ingeschat; voor zowel WLZ met verblijf als overbruggingszorg; respectievelijk 345 en 80 dagen. |
| Hospicezorg-dagen WLZ overbruggings-dagen | kwartaal | 80 | Het aantal hospicezorgdagen komt op 2470 en is er sprake van een bezettingsgraad van 89 % van onze gastenkamers. Hiernaast verwachten wij ook dat de druk op en de complexiteit van zorg in 2026 verder zal toenemen en de verblijfsduur zal dalen. Niet alleen de terminaal lichamelijke diagnose zal leidend zijn voor de indicaties hospicezorg maar met name ook de sociale, psychische en spirituele zorgvragen zullen meer op de voorgrond van onze gasten en naasten komen te staan. |
| Gemiddeld aantal verblijfsdagen per gast | maand | 14,5 | |
| Gemiddeld aantal uur per gast per dag ZVW | maand | 6,6 | In de prestatie Eerstelijnsverblijf Palliatieve Terminale Zorg (ELV PTZ) is 6,6 uur per dag opgenomen voor het leveren van zorg door de verpleegkundigen en verzorgenden. |
| Aantal uren zorg ELV PTZ | maand | 13.497 | |
| Bezettingsgraad | kwartaal | 89 % | |
| Aantal wachtende op aanmeldingslijst | kwartaal | geen | We houden bij, het aantal mensen met een indicatie voor hospicezorg die wij niet hebben kunnen opnemen om zicht te houden op de behoefte aan hospicezorg. |
| Tevredenheid (cijfer) | kwartaal | 9,5 of hoger | We streven ernaar dat onze gasten en naasten onze zorg een hoge waardering blijven geven zoals de voorgaande jaren; gemiddeld een score van 9,5 of hoger op Zorgkaart Nederland. Met ingang van 2026 zijn onze waarderingen ook geverifieerd vanuit deze organisatie. |

| Medewerkers en vrijwilligers | Metten | Doelstelling (plan) | Toelichting |
|---|--------------------------|--|--|
| Samenwerkings-structuur | kwartaal | Uitvoeren beleid | <p>Onze samenwerkingsstructuur heeft de afstemming tussen de formele en de informele zorg afgelopen jaren verbeterd. Heldere communicatie en feedback geven blijven hierbij een aandachtspunt. Samen geven we invulling aan onze zorg en bouwen we verder aan de verbeteringen met de waarden en de verschillende perspectieven van PREZO Hospicezorg 2.0 als leidraad.</p> <p>Scholing voor medewerkers en vrijwilligers wordt ook dit jaar weer georganiseerd. Bij interne scholing voor vrijwilligers zullen we gebruik blijven maken van de deskundigheid van ons eigen team verpleegkundigen en verzorgenden.</p> |
| Medewerkers en vrijwilligers algemeen | eenmalig kwartaal | Uitvoeren MTO Uitvoeren plan van aanpak | <p>Graag gaan we na 3 jaar weer een medewerkers en vrijwilligersonderzoek uitvoeren. De hieruit voortkomende verbeterpunten zijn input voor het kwaliteitsverbeterplan.</p> <p>Het plan van aanpak risico-inventarisatie en evaluatie (RI&E) wordt vervolgd.</p> |
| Medewerkers | Metten | Doelstelling (plan) | Toelichting |
| Verzuim (hele organisatie) | maand | < 5,0 % | Het verzuim was in 2025 tijdelijk hoger dan 5,0. We streven ernaar om dit weer te verlagen. Uit voorzorg zetten we niet te hoog in. |
| Beleidsplan hospiceZORG team 2025-2026 | kwartaal | Uitvoeren beleidsplan | <p>De coördinatoren hospicezorg, verpleegkundige en verzorgende, het hospiceZORG team, staan in direct contact met onze (potentiële) gasten van hospice Dignitas in samenwerking met onze vrijwilligers. Het gehele hospiceZORG team draagt bij aan de toekomstbestendige zorg niet alleen intern ook extern.</p> <p>Voor intern is gekozen vanuit Hopevol voor speerpunt 5; Aandacht voor waardigheid; rondom de gast en als zorgprofessional, met aanvullend een verbetering van het werkproces: de overdracht.</p> <p>Extern willen wij onze positie in West-Friesland verankeren door inzet van de expertise van ons hospiceZORG team, in de vorm van advies en ondersteuning in bijzondere situaties aan eenieder die betrokken is bij patiënten in de palliatieve fase. Daarnaast leveren we een bijdrage aan de opvolging van het project versterken hospicezorg Noord Holland Noord.</p> <p>We participeren in het HOOP-onderzoek.</p> |

| Vrijwilligers | Metten | Doelstelling (plan) | Toelichting |
|-------------------------------------|----------|--|---|
| Beleidsplan vrijwilligers 2025-2026 | kwartaal | Uitvoeren beleidsplan | <p>Vrijwilligers zijn onmisbaar voor de gasten van Hospice Dignitas. Actieve werving blijven voortzetten en sturen op de beschikbaarheid van de reeds werkzame vrijwilligers.</p> <p>Wat heeft onze vrijwilliger nodig om optimaal te functioneren binnen het hospice? Waar moet een juiste zorgoverdracht aan voldoen? En wat zijn de digitale mogelijkheden binnen ons huidige elektronische patiëntendossier, voor een veilige digitale overdracht voor de vrijwilligers? In 2025 hebben we onderzocht wat de wensen en mogelijkheden zijn. In 2026 werken we dit verder en gaan we de mogelijkheden binnen het EPD implementeren.</p> |
| Inzetbaarheid | maand | 95-100% | Voor een goede hospicezorg is de vrijwilliger essentieel. Vandaar dat we een hoge inzetbaarheid nastreven; ook in 2026 blijven we hierop sturen. |
| Interne organisatie | Metten | Doelstelling (plan) | Toelichting |
| Business Case HospiceZorg Dignitas | kwartaal | Uitvoeren besluit | <p>BusinessCase HospiceZorg Dignitas; flexibel en adequaat anticiperen op de toekomst.</p> <p>In 2026 verder uitvoering geven aan de plannen van de extra locatie in Medemblik op basis van deze BusinessCase</p> |
| Kwaliteit conform PREZO Hospicezorg | kwartaal | Initiële audit en uitvoeren kwaliteits verbeter plan 2026-2027 | <p>Op 23 juni vindt de eindaudit van het PREZO-keurmerk Hospicezorg plaats; 1,5 jaar na het behalen van de initiële audit.</p> <p>Het continue verbeteren is in dit plan opgenomen. Elk kwartaal rapporteren we over de resultaten en voegen we indien nodig nieuwe verbeterpunten toe.</p> |
| Marketing en communicatie-beleid | kwartaal | Uitvoeren beleidsplan | Marketing en communicatie voert het opgestelde beleidsplan uit. |
| Mens en werk en AO/IB | kwartaal | Uitvoeren beleidsplan | <p>Het beleid 'Mens en werk' zal worden aangepast aan vigerende richtlijnen. Specifieke aandacht voor duurzame inzetbaarheid van medewerker en vrijwilliger.</p> <p>De administratieve organisatie en interne beheersing krijgt zijn jaarlijkse opfrissing</p> |
| Serviceorganisatie | kwartaal | Uitvoeren beleidsplan | <p>De serviceorganisatie loopt goed en wordt gecontinueerd.</p> <p>Ook in 2026 speciale aandacht voor de invoering Wet Elektronische Gegevens Uitwisseling Gezondheidszorg (WEGIZ). Actief volgen en implementeren daar waar noodzakelijk. Participatie in ICT netwerk regio. Vervanging van ICT/Endpointmanagement is in 2026 noodzakelijk.</p> <p>Bijdrage aan duurzame organisatie zoals afvalscheiding en gebruik verpleegmiddelen. Lichtbronnen in 2026 worden vervangen door ledverlichting.</p> |

Financiën

Exploitatiebegroting 2026

In de bijgevoegde PDF is de gehele begroting opgenomen. Hieronder een korte toelichting op de belangrijkste onderdelen van de begroting.

Baten

Zorg

In de begroting gaan we uit van een realisatie van 2470 verblijfsdagen op basis van de inschatting op basis van onze huidige realisatie en het aantal aanvragen voor hospicezorg die we in de afgelopen jaren niet hebben kunnen honoreren en een inschatting op basis van regionale en landelijke ontwikkelingen. Met een bezettingspercentage van 89 %, wat hoog is voor de hospicezorgsector, is het aantal dagen zorg wat we kunnen realiseren ook wel maximaal.

Onze hospicezorg wordt bekostigd vanuit de Zorgverzekeringswet met een dagtarief op basis van de het Eerstelijnsverblijf Palliatieve Terminale Zorg (ELV PTZ). In het ELV-PTZ tarief is gemiddeld 6,6 uur per dag aan verpleging en verzorging opgenomen. Op basis van onze jarenlange werkwijze “van indicatie tot declaratie proces” is de gemiddelde zorgbehoefte van de zorgvragers goed in beeld. Het aantal uren per dag dat wij per 2026 kunnen inzetten sluit goed aan bij onze ervaringen in 2024 en 2025.

Met de meeste zorgverzekeraars zijn de contracten voor 2026 zijn naar alle tevredenheid gesloten. Op basis van 2045 dagen die we kunnen declareren op basis van de overeenkomsten zijn de inkomsten vanuit de Zorgverzekeringswet goed voor 68 % van de begroting.

In 2026 verwachten wij 425 dagen zorg te leveren op basis van de Wet Langdurige Zorg; dit contract is ook gesloten voor 2026. Deze inkomsten dragen bij voor 12 % in de begroting.

Overige inkomsten

De subsidie van VWS 2026 ten aanzien van de vrijwillige palliatieve terminale zorg is toegekend. Het bedrag dat is opgenomen in de begroting is gebaseerd op het 3 jaars gemiddelde van het aantal gasten vermenigvuldigd met het bedrag per gast op niveau 2025. 17 % van onze begroting wordt hiermee gedekt.

In totaal zijn er € 1.867.000 aan baten.

Lasten

Personeelskosten

De CAO VVT vanaf 2025 2026 is gehanteerd het opstellen van deze begroting. Er is gerekend met een stijging van de loonkosten met 4,0 % voor 2026. De inzet van medewerkers in de zorg vindt ook in 2026 plaats op geleide van het aantal en de zorgzwaarte van onze gasten. Voor 2026 is gekozen om vrijgevallen vaste formatie in te vullen met flexibele formatie om de personeelskosten binnen begroting te realiseren.

Materiële kosten

Deze kosten waren de afgelopen jaren redelijk stabiel. De definitieve prijsindexcijfers van CBS en NZa zijn nog niet bekend. Voor 2026 zijn de kosten tot en met oktober van dit jaar geïndexeerd met 4,1 %.

De totale lasten komen uit op € 1.825.500

Resultaat

Het financieel resultaat is € 41.500 Dit is een rendement van 2,2 %.

| | | |
|--|-------------------|--------------------|
| Baten (inkomsten) | Meten | € 1.867.000 |
| ZVW (Eerstelijnsverblijf PTZ) | maand en kwartaal | € 1.261.700 |
| WLZ (PTZ en overbruggings-zorg) | kwartaal | € 236.200 |
| Overige inkomsten | maand en kwartaal | € 369.100 |
| Lasten (kosten) | maand en kwartaal | € 1.825.000 |
| Resultaat | maand en kwartaal | € 41.500 |

Financiën

Investeringsbegroting 2026

Plan vervanging ICT / Endpointmanagement

De leeftijdsduur van de ICT materialen en softwarepakketten is na 7 jaar aan vervanging toe. Dit is ook noodzakelijk om te voldoen aan wet- en regelgeving. Op basis van een eerste presentatie en offerte waarin ook scholing is meegenomen verwachten we een bedrag van € 17.500 te investeren.

Verduurzaming

Om verder als hospice te verduurzamen willen we alle lichtbronnen vervangen door ledverlichting. We hebben daar eerder een offerte voor oplaten maken die we willen laten updaten. Onze inschatting is dat het maximaal € 22.500,- kost. Dit is inclusief vervanging van een aantal armaturen.

Hordeuren

Vervanging van 50% van alle hordeuren op de benedenverdieping is noodzakelijk. Tevens is ook het plaatsen van een aantal nieuwe hordeuren op de eerste etage wenselijk. Op basis van een offerte is een bedrag van € 7500 voldoende.

In totaal komt de investeringsbegroting uit op € 47.500

Eerste voorspellende prognose / begroting 2026 en Q1 en Q2 2027

Zie separate bijlage

