



Beleidsplan Stichting ThamerThuis

VISIE

Palliatieve zorg is een benadering die de kwaliteit van het leven verbetert van patiënten en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening, door het voorkomen en verlichten van lijden, door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van pijn en andere problemen van lichamelijke, psychosociale en spirituele aard (WHO, 2002).

Zieken in de laatste fase van hun leven geven aan een grote voorkeur te hebben om thuis palliatieve zorg te ontvangen en ook thuis te sterven. Door allerlei oorzaken is dit echter niet altijd mogelijk.

Om aan deze wens van mensen in de palliatieve fase te kunnen voldoen is het belangrijk dat:

1. er meer bekendheid is over palliatieve zorg bij het algemene publiek en bij patiënten en naasten
2. dat hulpverleners deskundig zijn in het verlenen van palliatieve zorg,
3. dat de patiënten en naasten ondersteuning krijgen in de thuissituatie
4. dat er een alternatieve plaats is om te overlijden die de thuissituatie zo veel mogelijk benadert

MISSIE

Stichting ThamerThuis streeft er naar dat thuis overlijden in meer gevallen mogelijk is door het inzetten van deskundige vrijwilligers. Mocht in het eigen huis op een zeker moment niet meer de passende zorg geleverd kunnen worden, dan biedt Stichting ThamerThuis een alternatief in de vorm van een bijna-thuis-huis in de Kwakel.

Daarnaast richt Stichting ThamerThuis zich op het verspreiden van kennis over palliatieve zorg richting professionele hulpverleners, vrijwilligers en het 'algemene' publiek in de regio.

KERNWAARDEN

Patiënt- en naasten centraal

Betrokkenheid en warmte

Betrouwbaar en deskundig

Kleinschalig en in nauwe samenwerking met anderen binnen het (professionele) netwerk

ACTIVITEITEN IN RELATIE TOT UITGANGSPUNTEN EN DE OMGEVING

Stichting ThamerThuis organiseert palliatieve zorg voor patiënten met een geschatte levensverwachting van ongeveer 3 maanden. Zij doet dit enerzijds door de inzet van deskundige vrijwilligers thuis en anderzijds door de opname van patiënten in ThamerThuis, een kleinschalige zelfstandige woonvoorziening.

Voor deze patiënten die gasten worden genoemd, wordt in ThamerThuis op elkaar afgestemde zorg geleverd door huisartsen, wijkverpleegkundigen en vrijwilligers, die 24 uur per dag, 7 dagen per week de stervende mens en zijn/haar naasten bijstaan. ThamerThuis biedt door de ambiance en kleinschaligheid een huiselijke sfeer waarin zo min mogelijk restricties gelden voor de gast en zijn/haar naasten.

Er worden in het ThamerThuis gasten opgenomen uit de directe omgeving, maar ook van verder weg als de omstandigheden dit verlangen.

In het ThamerThuis, dat is gebaseerd op een algemene grondslag, worden wensen uit hoofde van religie of levensovertuiging gerespecteerd. Een geestelijk verzorger is aan het huis verbonden.

Er wordt rust en ruimte geboden om afscheid te nemen van elkaar en van het leven.

Naast de organisatie van de palliatieve zorg besteedt Stichting ThamerThuis aandacht aan deskundigheidsbevordering van vrijwilligers, wijkverpleegkundigen en huisartsen in de regio.

Zij doet dat door het organiseren van casuïstiekbesprekingen en het geven van advies.

Voor het 'algemene' publiek worden regelmatig publicaties geplaatst in regionale kranten en soms in kerkbladen. Ook worden lezingen gegeven in daarvoor geschikte gremia.

Stichting ThamerThuis participeert in het Netwerk Palliatieve Zorg Amstelland en Meerlanden en is aangesloten bij de koepelorganisatie landelijk VPTZ te Bunnik. Tevens wordt daar waar nodig samengewerkt met hospice Bardo in Hoofddorp en hospice Immanuel in Buitenveldert.

Organisatie

VRIJWILLIGERS

Deskundige vrijwilligers regelen geheel belangeloos, 16 uur per dag, alle dagen van het jaar, de dagelijkse zorg rondom de gasten. Zij hebben daartoe een verplichte training gevolgd volgens de richtlijnen van het landelijke koepelorganisatie VPTZ.

De vrijwilligers ondersteunen de gasten en hun naasten.

Daarnaast hebben vrijwilligers taken in verschillende commissies.

COÖRDINATIE

De inzet van de vrijwilligers wordt gecoördineerd door de coördinatoren, die in dienst zijn van Amstelring en gedetacheerd zijn in ThamerThuis. De coördinatoren regelen tevens de inzet van vrijwilligers-vptz in intramurale instellingen en in de thuissituatie in de regio Amstelland (Uithoorn, Amstelveen, Aalsmeer, Kudelstaart en Ouder-Amstel).

VERPLEEGKUNDIGE ZORG

De verpleegkundige zorg wordt geboden door een vaste groep wijkverpleegkundigen in dienst van Amstelring.

MEDISCHE ZORG

De medische zorg wordt geleverd door de Uithoornse huisartsen; zij staan garant voor de benodigde medische zorg. Gasten, die van buiten Uithoorn komen, krijgen in overleg met de coördinator een Uithoornse huisarts toegewezen. De huisartsen van Aalsmeer begeleiden hun eigen patiënten in ThamerThuis.

GEESTELIJKE VERZORGING

Aan ThamerThuis is een geestelijk verzorger verbonden. Indien gewenst biedt zij ondersteuning bij religieuze en/of zingevingproblematiek. Zij is hiertoe voor enige uren per week aan het ThamerThuis verbonden. Ook biedt zij psycho-sociale ondersteuning aan de vrijwilligers en andere zorgverleners van ThamerThuis

Huishoudelijke zorg

De huishoudelijke zorg in ThamerThuis wordt geleverd door een vaste medewerker van Amstelring. In het kader van de WMO valt de huishoudelijke verzorging onder de Gemeente Uithoorn. Om de huishoudelijke verzorging niet al te afhankelijk te maken van de indicatie van de opgenomen gast heeft de Gemeente Uithoorn de toezegging gedaan om de kosten van de huishoudelijke zorg volgens gemaakte afspraken te vergoeden ook als de gast niet uit de gemeente Uithoorn komt.

Financiering

Voor coördinatie van de inzet van vrijwilligers en hun opleiding wordt jaarlijks door Stichting ThamerThuis subsidie aangevraagd bij het ministerie van VWS in het kader van de VPTZ-subsidie-regeling. Van de gasten wordt een dagvergoeding gevraagd.

Om alle overige exploitatiekosten te dekken zoals huisvesting, inboedel, onderhoud, verpleeg-artikelen, hulpmiddelen, automatisering etc. wordt door Stichting Vrienden van ThamerThuis geld ingezameld via sponsoring, giften en legaten.

Bestuur

Stichting ThamerThuis en Stichting Vrienden van ThamerThuis zijn particuliere stichtingen met een onbezoldigd bestuur deels bestaande uit professionals uit de zorg en deels uit mensen uit het bedrijfsleven. In deze samenstelling meent het bestuur op een juiste manier sturing te kunnen geven aan ThamerThuis: kennis van de eerstelijns zorg en het bijbehorende netwerk gecombineerd met ervaring en kennis van bedrijfsvoering.

Naast de gebruikelijke bestuurlijke taken stelt het bestuur het beleid vast, gericht op het realiseren van bovengenoemde activiteiten van de stichting.

De Kwakel, maart 2014

bijlage 1

DEFINITIE WHO 2002

De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) heeft in 2002 een vernieuwde definitie van palliatieve zorg opgesteld:

Palliatieve zorg is een benadering die de kwaliteit van het leven verbetert van patiënten en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening, door het voorkomen en verlichten van lijden, door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van pijn en andere problemen van lichamelijke, psychosociale en spirituele aard. Bij palliatieve zorg:

- is niet de genezing van de patiënt het doel, maar een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven, waardoor het ziekteverloop mogelijk positief beïnvloed kan worden;
- is de dood een normaal, natuurlijk proces, dat niet vertraagd of versneld wordt;
- is er aandacht voor lichamelijke en psychische klachten;
- worden de psychologische en spirituele aspecten in de zorg geïntegreerd benaderd;
- is er emotionele ondersteuning voor de patiënt en zijn naasten om zo actief mogelijk te leven;
- is er emotionele ondersteuning voor de naasten om te leren omgaan met de ziekte van de patiënt en met eigen rouwgevoelens;
- wordt, indien nodig, vanuit een team zorgverleners gewerkt, zodat aan alle noden van patiënten en naasten tegemoet kan worden gekomen, indien nodig ook na het overlijden van de patiënt (ondersteuning bij verliesverwerking);

Palliatieve zorg kan vroeg in het ziekteverloop aan de orde zijn, in combinatie met therapieën die levensverlengend zijn (zoals chemotherapie en radiotherapie). Palliatieve zorg kan ook (medische) onderzoeken omvatten die nodig zijn om pijnlijke, klinische complicaties te begrijpen en te behandelen.