



Jaarverslag Jaarrekening 2015

RSIN	8152 75 481
Nummer	KvK 02091182
Contactadres	Jan Salwaplein 3 9641 LN Veendam 0598 698 139

1. Algemeen

De stichting Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg Oost-Groningen is opgericht op 24 januari 2006 als St. VTPZ Veendam e.o. De stichting is op dit moment werkzaam in de gemeenten Veendam, Menterwolde, Pekela, Bellingwedde en Oldambt. Door de uitbreiding van ons zorggebied is de naam van onze stichting gewijzigd in 'St. Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg Oost-Groningen'. Deze naam sluit beter aan op ons werkgebied.

1.1. Missie en doelen

De missie voor de stichting is: Het verlenen van aanvullende vrijwillige palliatieve terminale zorg, met als doel, de medemens binnen ons zorggebied in hun laatste levensfase nabijheid, liefde, contact, zorg, warmte, tijd, aandacht en ondersteuning te geven daar waar familie en vrienden er niet (meer) zijn, dan wel met familie en vrienden en ondersteunend naar familie en vrienden.

Doelen daarbij zijn:

- a. Het verlenen van hulp aan stervenden en hun naasten in de thuissituatie.
- b. Het bevorderen van de integratie van het stervensproces en van de dood in het dagelijkse leven. De stichting oriënteert zich hierbij op en onderschrijft de doelstellingen van de Vereniging Vrijwilligers Palliatieve Zorg Nederland, gevestigd in de gemeente Bunnik.
- c. Het scheppen van verzorgingsmogelijkheden waarbij de levensstijl van de betrokkene centraal staat en waar de situatie en verzorging zoals thuis was zoveel mogelijk wordt gecontinueerd. Uitgangspunt van de zorg vormen de behoeften en verlangens van de mens in zijn laatste levensfase casus quo stervensfase en zijn naasten. Bij de aan te bieden zorg wordt tegemoet gekomen aan de lichamelijke, emotionele, mentale en spirituele behoeften van de betrokkene, hetgeen eraan bijdraagt dat deze persoon op een zo waardig mogelijke wijze zijn leven kan afronden.
- d. En voorts alles wat daarmee verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn in de meest uitgebreide zin des woord.

1.2. Bestuur

In 2015 bestond het bestuur uit 6 leden.

Op PR gebied wordt het bestuur ondersteund door 2 ervaren vrijwilligers, die onder andere de eigen website hebben ontwikkeld.

Het algemeen bestuur vergadert 7 x per jaar. Twee maal per jaar heeft het algemeen bestuur een overlegvergadering met de Raad van Advies en met het bestuur van de Stichting Vrienden van VPTZ Oost Groningen. Eens per jaar is er een overlegvergadering met de vertrouwenspersoon.

Op 31 december 2015 bestond het bestuur uit de volgende leden:

Voorzitter	: De heer G. Hofman
Secretaris	: Mevrouw A. Marsman
Penningmeester	: Mevrouw T. Scholtens
Lid	: Mevrouw A. Veltens
Lid	: De heer P. Snoep
Lid	: Mevrouw J. Oostland

1.3. Raad van Advies

Vanaf de oprichting van de VPTZ Oost Groningen heeft jaarlijks tweemaal overleg plaatsgevonden tussen het bestuur en de Raad van Advies. Nu de organisatie van de stichting uit de ontwikkelfase is gegroeid, is er op andere terreinen behoefte aan ondersteuning door een Raad van Advies. De Raad van Advies heeft daarop besloten na vertrek van enkele leden geen uitbreiding te zoeken. Naast het reguliere overleg tussen bestuur en Raad van Advies was de Raad van Advies intensief betrokken bij de invulling van de functie van voorzitter van de stichting.

Op 31 december 2015 bestond de Raad van Advies uit de volgende leden:

Lid : Mevrouw G. Scheringa

Lid : Mevrouw T. van Leeuwen

1.4. Personeel

Alle voorkomende werkzaamheden binnen de VPTZ Oost Groningen worden uitgevoerd door vrijwilligers. Dit met uitzondering van de coördinator, deze is in dienst bij TSN thuiszorg en bij onze stichting gedetacheerd.

De taken van de coördinator richten zich vooral op werving, selectie en deskundigheidsbevordering van vrijwilligers en het bevorderen van de bekendheid van de inzet van de VPTZ bij zorgorganisaties en andere belanghebbenden. Hiervoor wordt jaarlijks een schematisch werkplan opgesteld. Deze lijst is aangevuld met een omschrijving per activiteit. Deze omschrijving is SMART opgesteld zodat deze meetbaar is en gebruikt kan worden als input bij de evaluatie.

Naast de coördinator zijn in de loop der tijd twee vrijwilligers als sub-coördinator benoemd. Zij zijn belast met de intake, de planning van de zorginzet, de begeleiding van de vrijwilligers tijdens en na de inzet bij cliënten thuis.

Maandelijks vindt er door het bestuur werkoverleg met de coördinatoren plaats. Naast de voorzitter nemen de andere bestuursleden bij toerbeurt deel aan dit overleg. Eén keer per jaar vindt een functioneringsgesprek met de coördinator plaats. Er wordt naar gestreefd jaarlijks een evaluatiegesprek te voeren met een vertegenwoordiging van ons bestuur, TSN Thuiszorg en de coördinator. In 2015 heeft dit overleg helaas niet plaatsgevonden.

We hebben één vrijwillige vertrouwenspersoon voor de VPTZ Oost Groningen. Er is afgelopen jaar nauwelijks beroep gedaan op de vertrouwenspersoon. Jaarlijks is er minimaal één keer overleg tussen de vertrouwenspersoon en het algemeen bestuur.

De administratie rond de cliëntenzorg en vrijwilligers wordt door één van de sub-coördinatoren uitgevoerd. De coördinator heeft met iedere vrijwilliger een keer in de twee jaar een voortgang gesprek

Bestuur en coördinatoren besteden veel aandacht aan de waardering en binding van bestaande vrijwilligers. Daarnaast blijft investeren in werving en scholing van nieuwe vrijwilligers voortdurend de aandacht houden. In 2015 is geen interne training aangeboden aan potentiële vrijwilligers.

Enige malen per jaar organiseert de coördinator voor alle vrijwilligers thematische bijeenkomsten. Naast deskundigheidsbevordering rondom het thema wordt door deze

bijeenkomsten ook de onderlinge samenhang tussen de vrijwilligers bevordert. In 2015 is aandacht besteedt aan de thema's COPD, Complementaire Zorg, Dementie.

In december 2015 hebben alle vrijwilligers tijdens een gezellige bijeenkomst van het bestuur een kerstpakket aangeboden gekregen voor hun inzet.

1.5. Beloningsbeleid

De bestuursleden en de vrijwilligers ontvangen geen beloning voor hun werkzaamheden, Zij hebben wel recht op vergoeding van de door hen in de uitoefening van hun functie gemaakte kosten. De coördinator is gedetacheerd vanuit een thuiszorgorganisatie en wordt beloond volgens de geldende cao.

1.6. Financieel

Voor de uitvoering van de taken is de VPTZ Oost Groningen afhankelijk van subsidies en donaties, aan cliënten wordt geen bijdrage gevraagd. Het merendeel van de inkomsten bestaat uit subsidie van het ministerie van VWS.

De bijdrage, die TSN aan VPTZ Oost Groningen verleend door slechts gedeeltelijk de kosten van de coördinator in rekening te brengen, wordt evenals vorig jaar zichtbaar gemaakt in de winst- en verliesrekening

Voorafgaand aan het kalenderjaar is de begroting 2015 door de penningmeester opgesteld en door het bestuur vastgesteld. Gedurende het jaar is door de penningmeester per kwartaal aan het algemeen bestuur een exploitatieoverzicht van de lopende inkomsten en uitgaven gepresenteerd.

Na afloop van het kalenderjaar 2015 heeft de penningmeester de jaarrekening 2015 opgesteld. Na externe controle is de jaarrekening door het bestuur vastgesteld. Het jaar is afgesloten met een klein positief saldo.

1.7. Samenwerking / Overleg

Netwerken

Onze stichting maakt onderdeel uit van het Netwerk Palliatieve Zorg Zuid- Oost Groningen. In dit netwerk participeren diverse zorginstellingen. Deze zijn gegroepeerd rond de ziekenhuizen in de regio, nl. Ommelander Ziekenhuis Groep, locatie Lucas te Winschoten en het Refaja ziekenhuis te Stadskanaal. Ook het Hospice St. Maartenshuis te Winschoten maakt deel uit van het netwerk. Het doel is de palliatieve zorg zo goed mogelijk te organiseren. Het netwerk Zuid- Oost vergadert minimaal 6x per jaar en worden bezocht door twee vaste bestuursleden of een daartoe aangestelde vaste invaller.

Pilot

In oktober 2015 is gestart met een landelijke pilot, tot 1 oktober 2016, van VPTZ Nederland om ook inzetten te doen in V & V huizen. Samenwerking is gezocht met één verpleeghuis en één verzorgingshuis in ons aandachtsgebied. Doelstelling van de pilot is om bij tenminste 7 cliënten in de terminale fase inzetten te doen. Op 31 december 2015 is inmiddels bij 3 cliënten zorg verleend.

Humanitas

Tot de doelstelling van onze stichting behoort niet de rouw zorg na het overlijden van de cliënten. Wanneer vragen rond rouwverwerking aan ons worden voorgelegd, verwijzen wij naar Humanitas.

Hospice St. Maartenshuis, Winschoten en De Schutse, Appingedam.**Thuiszorgorganisaties**

Er is voortdurend aandacht voor een goede relatie met de lokaal werkende thuiszorgorganisaties, Meander, TSN, Oosterlengte, Buurtzorg etc. Enerzijds voor een goede afstemming tijdens de inzet van VPTZ-vrijwilligers bij de cliënten. Anderzijds informeren de medewerkers van thuiszorgorganisaties regelmatig potentiële cliënten over de mogelijkheid van ondersteuning door onze vrijwilligers. De coördinator besteedt daarom ook veel aandacht aan de naamsbekendheid van de VPTZ bij deze onze organisaties.

2. Vrijwillige palliatieve terminale zorg

2.1. Cliënten

In onderstaand overzicht wordt de ontwikkeling van het aantal cliënten en het aantal beschikbare vrijwilligers weergegeven. De zorgverlening aan cliënten over de afgelopen jaren levert het volgende overzicht op:

Jaar	2012	2013	2014	2015
Aantal cliënten	36	36	44	35 en 3 V&V
Aantal vrijwilligers	39	40	42	41
Instroom vrijwilligers			10	
Uitstroom vrijwilligers				

Conform het beleid werd alleen ondersteuning geboden aan cliënten, waarbij sprake was van de palliatieve terminale fase van hun ziekte. Na aanmelding van een nieuwe cliënt vindt altijd een intakegesprek plaats zodat de zorg zo adequaat mogelijk kan worden ingezet en past bij de behoefte van de cliënt en diens omgeving.

Cliënten-administratie

Eén van de sub-coördinatoren is verantwoordelijk voor het voeren van een overzichtelijke cliëntenadministratie. Deze cliëntenadministratie wordt gebruikt voor externe verantwoording en vormt de basis voor de subsidieaanvraag bij het ministerie van VWS. Er wordt rekening gehouden met geldende wetgeving rond privacy van de cliënten.

Kwaliteit.

De coördinator bewaakt de kwaliteit van de geleverde zorg door middel van tussentijdse evaluatie gesprekken met zowel cliënt of diens mantelzorger en de ingezette vrijwilligers. Na afloop van de hulpverleningsperiode volgt standaard een evaluevaluatie. De evaluatieformulieren worden verzonden naar de vertrouwenspersoon en deze stelt het bestuur op de hoogte van de geanonimiseerde signalen. De eventuele verbeterpunten dan wel voorstellen tot verandering van de werkwijze worden tijdens het werkoverleg met de voorzitter en het aanwezig bestuurslid besproken. Belangrijke veranderingen worden door het algemeen bestuur vastgesteld en daarna verwerkt in de protocollen.

In 2015 is als verbetervoorstel ingediend de samenwerking tussen formele en informele zorg.

2.2. Vrijwilligersbeleid

Algemeen

Op basis van de toe- of afname van het aantal cliënten en de beschikbaarheid van de vrijwilligers is in 2015 geen wervings- en scholingstraject gestart.

Werving en selectie

Geïnteresseerden kunnen zich altijd melden bij de coördinator, ook wordt regelmatig een advertentie in lokale weekbladen geplaatst om kandidaten te werven. In 2015 is van beide mogelijkheden ook gebruik gemaakt. Na aanmelding heeft een kennismakingsgesprek plaats gehad om een indruk te krijgen van geschiktheid en beschikbaarheid van de kandidaat.

Na overleg van het bestuur met de coördinator wordt besloten tot het organiseren van het interne scholingstraject. Vrijwilligers worden pas ingezet nadat deze training is afgerond en de vrijwilliger nog steeds beschikbaar is voor de functie.

Vrijwilligersavonden / middagen

Met enige regelmaat organiseert de coördinator bijeenkomsten voor de vrijwilligers. In voorgaande jaren ging het om vrijwilligersmiddagen. Onderzocht wordt of deze bijeenkomsten wellicht ook op een avond kunnen worden georganiseerd. Dit om meer vrijwilligers de kans te geven hieraan deel te nemen.

Deze vrijwilligersbijeenkomsten staan in het teken van het vergroten/delen van kennis.

Nieuwsbrief.

Door middel van een periodieke nieuwsbrief zijn ook in het afgelopen jaar de vrijwilligers op de hoogte gehouden van de werkzaamheden van het bestuur en de verdere ontwikkelingen rond Palliatieve Zorg.

3. Financiële verantwoording

3.1 Balans per 31-12-2015

	€
Actief	
Vaste activa	0
Vlottende Activa	73.521

	73.521
	=====
Passief	
Eigen vermogen	6.033
Bestemmingsreserve	10.451
Langlopende schulden	0
Kortlopende schulden	57.037

	73.521
	=====

3.2 Exploitatieoverzicht 2015

	€
Baten	
Subsidies	39.824
Donaties	20.280
Overige baten	3.042

	63.145
	=====
Lasten	
Coördinatie/Vrijwilligers	43.784
Overige kosten	18.823

Totaal lasten	62.607

Exploitatiesaldo 2014	538
	=====