

2024-2029



STICHTING SRAVANA
MEERJARENPLAN
2024 - 2029



MEERJARENPLAN 2024-2029

INLEIDING

Voor u ligt het meerjarenplan van Stichting Sravana. Dit is waar we ons de komende jaren op richten om onze visie en missie te realiseren en zodoende gestalte te geven aan een omgeving waar mensen op een waardige wijze afscheid kunnen nemen van het leven.

Visie en missie dienen hierbij als uitgangsbasis en onze kernwaarden lopen daarbij als een rode draad door ons dagelijks handelen. We kunnen onze ambities alleen dan realiseren als we in staat zijn de krachten te bundelen van allen die intern en extern betrokken zijn bij het hospice. Daartoe is een open en transparante houding noodzakelijk.

Het onderhavige plan is niet in beton gegoten. Het bestuur zal en wil alert blijven op veranderingen, zowel van binnenuit als van buitenaf, die eventuele aanpassingen noodzakelijk maken. Daarbij zullen de belangen van onze gasten, hun naasten en onze vrijwilligers steeds voorop worden gesteld.

Bestuur Sravana



VISIE

Ieder mens is uniek en waardevol, zowel in het leven als in het sterven. Sterven hoort bij het leven en is een normaal proces. Het leven goed en waardig afronden, met zoveel mogelijk ruimte voor eigen wensen en behoeften is belangrijk.

Voor Sravana is het uitgangspunt dat iedereen vanaf 18 jaar welkom is. Ze maakt geen enkel onderscheid op het gebied van godsdienst, levensovertuiging, politieke voorkeur, ras, geslacht, financiële draagkracht of op welke grond dan ook. Ze wil palliatieve terminale zorg toegankelijk laten zijn voor iedereen die deze zorg nodig heeft.

Sravana biedt zorg in een warme en huiselijke sfeer, waarbij compassie en oprechte aandacht voor de gasten en hun naasten uitgangspunten zijn. Ieders eigenwaarde wordt gerespecteerd. Afspraken betreffende euthanasie, binnen de bestaande wet- en regelgeving, worden in acht genomen.

Met deze visie beogen wij dat er in alle rust afscheid kan worden genomen van elkaar en van het leven.

MISSIE

Sravana biedt op een zorgzame wijze steun en begeleiding aan mensen in hun laatste levensfase en aan hun naasten. Zij doet dat op de plaats van voorkeur: thuis of in ons bijna thuis huis. Hierbij verliezen we nooit uit het oog dat de kwaliteit van leven van de cliënt in de palliatieve/terminale fase en hun naasten een belangrijk uitgangspunt is.

Indien mogelijk en wenselijk, ondersteunen vrijwilligers de mantelzorg en verpleegkundige zorg in de thuissituatie. De dagelijkse zorg kan worden overgenomen door een deskundige, wat de naasten meer rust geeft

Daarnaast beschikt hospice Sravana over een bijna thuis huis met vijf kamers.

Dit huis is een kleinschalige voorziening met een rustige, warme en huiselijke uitstraling waar men zichzelf kan zijn en samen met de naasten in vrijheid invulling kan geven aan de wensen en behoeften.

>>

>>

De missie van Sravana wordt ingevuld door de toegewijde zorg van een deskundig en betrokken team van vrijwilligers en coördinatoren en door een professioneel team verpleegkundigen van Sensire. De eigen of een vervangende huisarts staat borg voor de medische begeleiding. Desgewenst wordt ondersteuning door een geestelijk verzorger geregeld.

Indien nodig kan ook een beroep worden gedaan op Sravana voor een tijdelijk verblijf van één tot twee weken in het hospice (respijtzorg). Zo worden partner en familie (mantelzorgers) even ontlast. Na het korte verblijf gaat de gast weer terug naar huis.

KERNWAARDEN

Voor Sravana zijn (zowel in het hospice als in de ondersteuning thuis) de volgende kernwaarden leidend:

De gast staat centraal en daarbij vinden wij het volgende belangrijk:

- We luisteren goed naar wat hij of zij écht wil
- We bieden vanuit compassie en respect een veilige en geborgen omgeving
- We zorgen voor een warme en huiselijke sfeer
- We beogen dat het hospice als een baken van rust wordt ervaren.

HOOFDLIJNEN MEERJARENPLAN SRAVANA 2024-2029

Strategische- en tactische doelstellingen

Het bestuur van Sravana beoogt bovenomschreven visie en missie te realiseren door invulling te geven aan een aantal belangrijke thema's zoals hieronder omschreven. Daar waar noodzakelijk wordt actie ondernomen om tot maximale realisatie te komen.

GASTEN

Brede beschikbaarheid van informatie over palliatieve zorgvoorzieningen in de regio van het Netwerk Palliatieve zorg Achterhoek en regio Zutphen is geborgd. Ook voor de doelgroepen binnen onze exclusiecriteria: < 18 jaar, ernstig afwijkend gedrag- en verslavingsproblematiek, beademingsproblematiek (ALS), infectieziekten en ernstig obesitas.

De verwijspprocedure is helder en beschikbaar zodat cliënten snel en efficiënt doorverwezen worden naar de juiste palliatieve zorgvoorzieningen op basis van hun behoeften en mogelijkheden.

Er is regionaal afgestemd beleid voor cliënten die Bewust Stoppen met Eten en Drinken (BSTED).

THUISONDERSTEUNING

Er is actueel inzicht in de behoefte aan ondersteuning in de thuissituatie voor patiënten in de palliatieve fase en hun naasten.

Er is een plan van aanpak om thuisondersteuning meer bekend te maken en te houden middels een 'plan, do, check, act (PDCA) cyclus' en daardoor een continu proces kent dat geborgd en verankerd is.

Huisartsen, zorgverleners en zorgaanbieders kennen de mogelijkheid voor thuisondersteuning op basis van VPTZ criteria.

Er is beleid opgesteld en geïmplementeerd voor het uitvoeren van niet voorbehouden risicovolle handelingen door vrijwilligers in de thuisondersteuning.

RESPIJTZORG

Behoeftte aan respijtzorg in de regio is helder en het beleid is hierop aangepast.

VRIJWILLIGERS

Er zijn voldoende gekwalificeerde vrijwilligers.
Er is een plan van aanpak voor werving.
Bereidheid en betrokkenheid van vrijwilligers is geborgd.

Er is beleid met betrekking tot niet voorbehouden handelingen door vrijwilligers zowel in het hospice als in de thuisondersteuning.

→ Onderzoeken welke behoefte er is aan overlegstructuur op strategisch en/of operationeel niveau.

VERPLEEGKUNDIGEN

Betrokkenheid en goede samenwerking met het verpleegkundig team van Sensire is geborgd.

Er is respect en duidelijkheid voor wat betreft de verantwoordelijkheid/taakverdeling tussen het verpleegkundig team, de coördinatoren en de vrijwilligers.

Onderzoeken welke behoefte er is aan overlegstructuur op strategisch en/of operationeel niveau.

COÖRDINATOREN

Prettige samenwerking en een heldere taakafbakening tussen bestuur en coördinatoren.
Uitgangspunt hierbij is dat beleid en strategie is belegd bij het bestuur, het strategisch/tactische niveau bij de coördinatoren (in afstemming met het bestuur) en het tactisch/operationele niveau bij de coördinatoren en in het verlengde daarvan bij de vrijwilligers. De afgesproken overlegstructuren zijn ondersteunend hieraan.

Bestuur en coördinatoren hebben gezamenlijk visie ontwikkeld op nader te bepalen thema's zoals nieuwbouw en toekomst in een veranderend zorglandschap.

Coördinatoren hebben in de regio een lerend netwerk opgezet en leren van elkaar volgens het kwaliteitskompas VPTZ.

Het bestuur is bekend met de eisen van het kwaliteitskompas VPTZ.

Er is een nieuwe taakverdeling gerealiseerd; twee coördinatoren primair voor operationele zaken van zowel hospice als thuisondersteuning. De algemeen coördinator ondersteunt hierin en richt zich daarnaast op strategisch/tactische vraagstukken.

COMMUNICATIE

Er is een PR/communicatieplan gericht op:

- nieuwbouw (financiering)
- bekendheid hospice en thuisondersteuning
- werving voldoende vrijwilligers
- overige

Interne communicatie is duidelijk voor alle betrokkenen.

Duidelijke, open en transparante communicatie tussen bestuur en coördinatoren en vice versa.

Daarnaast is er een open communicatielijn met het bestuur van de Vrienden van Sravana, de Raad van Advies en andere stakeholders.

REGIONALE SAMENWERKING

Sravana is onderdeel van samenwerkende netwerken zodat goede en afgestemde terminale palliatieve zorg in de regio beschikbaar is.

FINANCIËEL

De financiële continuïteit voor Sravana is voor langere termijn gegarandeerd

Beleid financiering middels ELV dan wel anderszins wordt gemonitord en er wordt tijdig geanticipeerd indien nodig. Andere financieringswijzen worden besproken in overleg met andere hospices

HUISVESTING

Sravana heeft een huisvestingsplan dat voorziet in een goede en adequate huisvesting vanaf uiterlijk begin 2027 wanneer het huidige pand moet worden verlaten. Daarbij wordt nadrukkelijk rekening gehouden met de hoofdlijnen vanuit visie, missie en kernwaarden.