



HOSPICE DE REGENBOOG

Missie, visie en kernwaarden Hospice De Regenboog

Inhoud

- Voorwoord
- Inleiding, onze basis en onze opdracht
- Werken vanuit onze christelijke identiteit
- Palliatieve terminale zorg
- Locatie en organisatie
- Bronvermelding

Voorwoord

“Draag zorg voor hem ...” een korte zin uit de Bijbel (Lucas 10, vers 35) waar Jezus uitleg geeft over wie onze naaste is. Wij zien dit als onze opdracht: vanuit onze christelijke levensovertuiging verlenen wij zorg aan ernstig zieke mensen in hun laatste levensfase. De tekst staat dan ook op een gevelsteen bij de ingang van hospice De Regenboog.

In de tuin van De Regenboog staat een beeldje van beeldhouwer Hans van Coevorden: twee mensfiguren die een arm om elkaar heengeslagen hebben in een gebaar van troost en nabijheid. Het symboliseert de warmte en geborgenheid die hospice De Regenboog wil bieden aan mensen in een kwetsbare fase van hun leven. Het beeldje toont de A van Alfa die staat voor het begin, en de O van Omega, het einde. Dit verwijst ook naar Jezus die van zichzelf zegt: ik ben de Alfa en de Omega, het begin en het einde, de eerste en de laatste (openbaring 22vers 13). Vanuit dit perspectief willen wij zorg en begeleiding bieden aan onze gasten: vanuit de diepe overtuiging dat het leven door God gegeven is en dat Hij daarvan het begin en het einde is.

Hospice De Regenboog staat open voor iedereen die palliatieve, terminale zorg nodig heeft. Wij werken vanuit een christelijke levensovertuiging en delen graag hoe wij die overtuiging vormgeven in de praktijk. Wij hopen nog lang van betekenis te mogen zijn voor gasten in de laatste fase van hun leven en voor hun naasten.

Bestuur en directeur Hospice De Regenboog

Inleiding

Dit document beschrijft in de eerste plaats de basis van handelen van hospice De Regenboog, vervolgens de opdracht waarvoor het hospice zich gesteld ziet en hoe we onze christelijke identiteit concreet handen en voeten geven in de praktijk van de zorg rond het levenseinde. De christelijke identiteit van hospice De Regenboog is vastgelegd in onze Statuten. Van bestuursleden en medewerkers wordt verwacht dat zij de omschreven basis onderschrijven.

Onze basis

Wij baseren ons handelen op de Bijbel en willen Jezus volgen die in Mattheus 25 vers 35 en 36 zegt: "Want Ik had honger en u hebt Mij te eten gegeven, Ik ben ziek geweest en u hebt Mij bezocht". Deze opdracht wil hospice De Regenboog vervullen door een plek te bieden waar terminaal zieke mensen waardig hun laatste tijd op aarde door kunnen brengen. Een plek van warmte, trouw en persoonlijke aandacht. Van liefdevolle zorg. Hierin willen wij zoveel mogelijk aansluiten bij de persoonlijke wensen van de gast en diens naaste(n). Ieder mensenleven is door God gegeven en tot het eind het leven waard en ieder mens is bij ons welkom ongeacht levensvisie, geloofsovertuiging of kerkelijke achtergrond.

Wij geloven dat God de Schepper is, de Bron van al het leven en dat Hij de mens heeft geschapen naar Zijn evenbeeld (Genesis 1:26 en 27). Ieder mens is uniek en een door God geschapen eenheid van lichaam, ziel en geest. Wij erkennen vier aspecten van het menszijn, namelijk het lichamelijke, geestelijke, sociale en levensbeschouwelijke aspect. Wat wij beogen is dat al onze gasten waardevol naar het einde van hun aardse leven kunnen toelevend door kwalitatief hoogstaande zorg en liefdevolle nabijheid.

Onze opdracht

Onze opdracht wordt omschreven in onze missie en visie. Die zijn vervolgens verder uitgewerkt in vier kernwaarden.

De missie van hospice De Regenboog is palliatieve, terminale zorg bieden vanuit een christelijke mensvisie in een huiselijke omgeving. De zorgverlening aan onze gasten is erop gericht kwaliteit van leven toe te voegen aan de dagen die iemand nog heeft op aarde.

De visie van hospice De Regenboog is om gasten een waardevolle laatste fase van hun leven te bieden door kwalitatief hoogstaande palliatieve zorg en liefdevolle nabijheid. We geven hier invulling aan vanuit onze kernwaarden die hierna worden omschreven.

Werken vanuit onze christelijke identiteit

Hospice De Regenboog werkt vanuit vier kernwaarden namelijk *respect*, *betrokkenheid*, *deskundigheid* en *gastvrijheid*.

Respect

We benaderen onze gasten met respect en verlenen zorg zonder aanzien des persoons. Iedereen die palliatieve, terminale zorg nodig heeft is bij ons welkom ongeacht achtergrond of levensovertuiging. Wel vragen wij van onze gasten en hun naasten om onze christelijke geloofsovertuiging te respecteren. Ieder mens is uniek en vraagt om een eigen benadering, zowel in leven als in sterven. Wij bieden zorg-op-maat wat betekent dat de zorg in overleg met de gast en diens naaste afgestemd wordt en vastgelegd in een individueel zorgplan.

Betrokkenheid

Wij zien het leven als een geschenk van God. Mensen worden geboren, en mensen sterven. Zowel tijdens het leven als naar het moment van sterven toe is ieder mens uniek met eigen wensen, verlangen en behoeften. In de laatste fase van het leven van onze gasten willen we beschikbaar zijn, openstaan voor wat de ander nog delen wil. We streven ernaar om zoveel mogelijk bij te dragen aan het gevoel van welzijn en welbevinden bij onze gasten. Dit doen we door goede, medische zorg. En ook door het bieden van complementaire (aanvullende) zorg, bijvoorbeeld om de aandacht af te leiden van bijvoorbeeld pijn, benauwdheid of angst door het gebruik van oliën of het geven van een gerichte massage.

Onze medewerkers geven graag zorg en aandacht aan onze gasten en ervaren het als bijzonder en waardevol om aan het eind van iemands levensweg aanwezig te mogen zijn. Soms kan dat nog actief door een wandeling in de tuin of naar het centrum, soms in een woord, een gebaar of slechts door present te zijn met een luisterend oor, gewoonweg aanwezig. Wat prioriteit heeft voor de gast is voor ons het uitgangspunt.

Het naderende levenseinde kan ook angst of vragen oproepen. Als de gast dit wil

kan er geestelijke ondersteuning gegeven worden. Deze ondersteuning kan worden geboden door uw eigen kerkelijke gemeente of de geestelijk verzorger die is verbonden aan het hospice.

We dragen ook zorg voor de naaste(n) van onze gasten. We kunnen zorg uit handen nemen zodat iemand weer naaste kan zijn, zoon of dochter, partner, kind of kleinkind. Waar men wil kan de zorg gezamenlijk gegeven worden.

We streven ernaar om niet alleen kwaliteit van leven maar ook *léven* toe te voegen aan de tijd die iemand nog heeft. Wat wil iemand nog? Waar geniet iemand van? Zo bieden we zorg en ondersteuning op maat zodat onze gasten zich ondanks hun situatie gezien, gewaardeerd en geliefd mogen voelen. Ze zijn waardevol als mens.

Deskundigheid

Bij De Regenboog werken vakbekwame verpleegkundigen en getrainde vrijwilligers. Het hospice draagt het kwaliteitskeurmerk PreZo Hospicezorg. We vinden het belangrijk om onze kennis op peil te houden en om op het gebied van palliatieve zorg deel uit te maken van een groter geheel. Dit om een goed en betrouwbaar netwerk te hebben en te (onder)houden en ook vanwege het aspect van deskundigheidsbevordering: leren van, door en met elkaar op het gebied van goede palliatieve zorg. Ook participeren wij in het Centrum voor levensvragen.

Gastvrijheid

Wat wij beogen is onze gasten en hun naasten een welkom gevoel te geven. Het gevoel dat het goed is om er te zijn, in een sfeer die zoveel mogelijk lijkt op thuis. Dit kan door bijvoorbeeld wat eigen spullen mee te nemen naar het hospice om een 'thuisgevoel' te creëren of door de gast zelf te laten bepalen wanneer er bezoek komt. Een vriendelijk woord of gebaar, een kopje koffie of thee. We willen mensen het gevoel geven "Je mag er zijn."

Palliatieve terminale zorg

Hospice De Regenboog bestaat sinds 2010. Ontwikkelingen in geneeskundige en therapeutische mogelijkheden hebben sindsdien niet stilgestaan. Ook maatschappelijke ontwikkelingen beïnvloeden de manier waarop mensen kijken naar ziekte, herstel, zorg en levenseinde. Palliatieve zorg is een zorggebied in ontwikkeling. Als zorgverleners mogen wij het leven niet bekorten en het stervensproces niet rekken maar streven wij ernaar het lijden te verlichten. Het kan moeilijk zijn om de realiteit van het naderende levenseinde onder ogen te zien. Voor iemand die als gast in het hospice komt te verblijven geldt dit vaak ook. Tegelijk is het voor hen een gegeven dat het aardse leven gaat eindigen.

Wat is palliatieve zorg?

Wij hanteren de definitie van Palliatieve Zorg van de *World Health Organisation* (WHO, 2002):

Palliatieve zorg is een benadering die de kwaliteit van het leven verbetert van patiënten met een levensbedreigende aandoening en hun naasten. Deze benadering heeft tot doel lijden te voorkomen. Dit gebeurt door vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van pijn en andere problemen van lichamelijke, psychosociale en spirituele aard.

Bij palliatieve zorg:

- *is niet genezing het doel, maar een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven;*
- *is de dood een normaal, natuurlijk proces, dat niet vertraagd of versneld wordt;*
- *is er aandacht voor lichamelijke én psychische klachten;*
- *worden de psychologische en spirituele aspecten in de zorg geïntegreerd benaderd;*
- *is er emotionele ondersteuning voor de patiënt en zijn naasten;*
- *wordt, indien nodig, vanuit een team van zorgverleners gewerkt;*
- *indien nodig is er ook zorg na het overlijden (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.
www.netwerkpalliatievezorg.nl

Ook onderschrijven we wat grondlegster van de palliatieve zorg Cicely Saunders zegt:

“Palliatieve zorg is alles wat nog gedaan dient te worden als men denkt dat er niets meer gedaan kan worden.”

Palliatieve zorg is de zorg voor patiënten die niet langer geholpen kunnen worden met een op genezing gerichte behandeling (*curatieve therapie*). Palliatieve zorg is de zorg voor de 'hele' mens. Ze is gericht op het onder controle krijgen en houden van pijn en andere ongemakken. Ze heeft even goed aandacht voor wat ongeneeslijk ziek zijn ook psychologisch teweeg brengt of sociaal, binnen gezin en de directe omgeving. Er is ook aandacht voor spirituele vragen, vragen rond de zin van leven en sterven. Het doel van palliatieve zorg is dus niet meer om de patiënt te genezen, dat kan niet meer. Het doel is wel om de patiënt én zijn omgeving de hoogst mogelijke levenskwaliteit te bieden in het laatste deel van het leven.

Proportioneel handelen

Bij palliatieve, terminale zorg is er sprake van proportioneel handelen. Daarmee bedoelen wij dat het medisch handelen in verhouding moet zijn met wat het oplevert aan kwaliteit van leven voor de gast. Een korte toelichting van een aantal aspecten die aan de orde (kunnen) komen in de laatste levensfase en die we benaderen vanuit onze Christelijke identiteit.

- Bewust stoppen met eten en drinken

Het bewust afzien van eten en drinken kan een keuze van de gast zijn om het levenseinde te bespoedigen. Deze keuze is voor de gast en diens naasten een ingrijpende keuze. Het gaat om kiezen tussen een voor hem onacceptabel leven of een zelfgekozen dood.

Hospice De Regenboog streeft er vanuit haar christelijke overtuiging naar op zo'n manier zorg te verlenen dat geen gast deze keuze zal maken. Mocht iemand hier toch voor kiezen dan zal er in samenspraak met de arts informatie gegeven worden over wat er verwacht kan worden. Volhardt iemand in de wens te stoppen met eten en drinken met als doel het levenseinde te bespoedigen dan zullen wij trouw en liefdevol zorg en steun blijven verlenen.

- Palliatieve sedatie

Hiermee wordt bedoeld dat het bewustzijn van een ernstig zieke in de laatste levensfase opzettelijk verlaagd wordt met als doel het lijden te verlichten. Wij zullen altijd eerst zoeken naar andere oplossingen om het lijden van onze gasten te verlichten. Als alles wat daaraan kan bijdragen is geprobeerd maar het lijden blijft bestaan dan kan het verlagen van het bewustzijn van de gast door palliatieve sedatie uitkomst bieden. De huisarts is hiervoor verantwoordelijk en volgt hierin de richtlijn van het KNMG voor palliatieve sedatie.

- Euthanasie

Euthanasie is het opzettelijk beëindigen van het leven van een ander, op diens uitdrukkelijk verzoek en ernstig verlangen. Euthanasie wordt bij hospice De Regenboog **niet** toegepast. Vóór opname wordt het standpunt van het hospice over euthanasie gemeld aan de gast. Wel gaat de arts, de geestelijk verzorger of de verpleegkundige in openheid het gesprek aan als bij de gast en/of diens naaste(n) een vraag bestaat, of ontstaat over euthanasie. Zo willen we ontdekken of er een vraag of behoefte ligt achter de vraag waar wij op kunnen inspelen. Bijvoorbeeld in het geval van zorg voor naasten, angst, benauwdheid, pijn, gevoelens van zinloosheid, eenzaamheid of verlatenheid. Mocht de vraag om euthanasie blijven(d) bestaan dan denken wij mee met de gast over hoe het afscheid elders vormgegeven kan worden. Liefdevolle palliatieve zorg blijven wij bieden tot aan het moment dat de gast wordt overgeplaatst naar een andere organisatie of naar huis gaat voor de uitvoering van de euthanasie.

Locatie en organisatie

Gebouw

Hospice De Regenboog staat aan het Potsgildewegje 3 in Nunspeet. Omringd door groen. En toch op loopafstand van het centrum. Met een tuin waar de seizoenen zo zichtbaar voorbijtrekken. Waar eekhoorntjes druk zijn met verzamelen in de herfst, roodborstjes het hele jaar door heel dichtbij komen. Een plek die rust uitademt. Buiten en binnen.

Sinds 2010 verleent De Regenboog op deze locatie palliatieve, terminale zorg aan mensen met een levensverwachting van minder dan drie maanden. Ons gebouw heeft zeven gastenkamers/appartementen met eigen sanitair. Verder zijn er een stilteruimte, huiskamer, keuken, centrale badkamer, was- en droogruimte, kantoor en een vergaderruimte.

Organisatie

- Hospice De Regenboog is een stichting. Het Bestuur van de stichting is statutair verantwoordelijk voor goede zorg en een financieel gezond beleid.
- De dagelijkse verantwoordelijkheid hiervoor is belegd bij de directeur die ook de dagelijkse leiding heeft en verantwoording aflegt aan het bestuur over de ontwikkeling en uitvoering van het opgestelde beleid.
- Een vrijwilligerscoördinator en een coördinator Zorg en kwaliteit sturen samen het team van rond de tachtig vrijwilligers aan en er is 24 uur per dag een verpleegkundige aanwezig die ondersteund wordt door speciaal opgeleide zorgvrijwilligers.
- Een Raad van Advies komt jaarlijks samen. Zij wordt op de hoogte gehouden van ontwikkelingen rond het hospice en denkt mee over zaken rondom identiteit.
- De Stichting Vrienden van het Hospice werft actief aanvullende middelen voor het mogelijk maken van de exploitatie.

Bronvermelding

1. De Bijbel
2. www.netwerkpalliatievezorg.nl
3. www.npvzorg.nl
4. www.palliatieve.org
5. www.knmg.nl