

## *Statencommissiestuk*

---

### **Hospicezorg in Drenthe**

---

Advies: ter behandeling in de Statencommissie Cultuur en Welzijn op  
13 juni 2001

#### **C-stuk**

Behandeld door mevrouw J.S. van Duinen, telefoonnummer (0592) 365344  
Portefeuillehouder: mevrouw G. de Vries-Leggedoor

---

## Inleiding

November 2000 hebben provinciale staten besloten *f* 250.000,-/€ 113.445,05<sup>1</sup> te reserveren voor het stimuleren van hospicezorg in Drenthe. Voor een onderbouwing van de inzet van deze middelen is STAMM verzocht deze ontwikkeling in kaart te brengen. In het bijgevoegde rapport "Hospicezorg in Drenthe: Mode of must?" wordt hiervan verslag gedaan. Op basis van deze informatie wordt voorgesteld de *f* 220.000,-/€ 99.831,65 zodanig in te zetten dat:

1. gestimuleerd wordt dat de drie initiatieven voor hospicezorg in Assen, Hoogeveen en Emmen worden gerealiseerd;
2. de kwaliteit van de palliatieve (terminale) zorg wordt bevorderd, met name het ontwikkelen van consultatiemogelijkheden en deskundigheidsbevordering voor zorgvragers, professionals, mantelzorgers en vrijwilligers;
3. de specifieke kennis die wordt opgedaan op dit terrein, gebruikt wordt voor de verdere ontwikkeling van palliatieve (terminale) zorg in Drenthe.

De te ontwikkelen voorzieningen hebben op grond van vorenstaande zowel een functie binnen de muren van een zorgvoorziening alsook daarbuiten. De middelen zijn bestemd voor aanloop- en ontwikkelkosten met betrekking tot vorengenoemde terreinen. Het besluit van provinciale staten om middelen voor hospicezorg ter beschikking te stellen, heeft een versnelling aangebracht in de bestaande maatschappelijke ontwikkeling op dit terrein in Drenthe. Zo is onlangs het Werkcomité Palliatieve Zorgvoorzieningen opgericht, waarin vertegenwoordigers van de drie regionale initiatieven zitting hebben. De doelstelling van dit comité is de oprichting en verdere ontwikkeling van regionale palliatieve zorgvoorzieningen in Drenthe. Voorgesteld wordt voor het Werkcomité, ten behoeve van de concretisering van zijn doelstelling, de komende drie jaar in totaal *f* 30.000,-/€ 13.613,41 te reserveren.

## Advies

1. *f* 220.000,-/€ 99.831,65 inzetten ter stimulering van de ontwikkeling van drie initiatieven op het terrein van hospicezorg in Drenthe.
2. *f* 30.000,-/€ 13.613,41 bestemmen voor de ondersteuning van het Werkcomité Palliatieve Zorgvoorzieningen Drenthe.

## Meetbaar/Beoogd beleidseffect

Binnen drie jaar zijn er in Drenthe drie voorzieningen voor hospicezorg opgericht en heeft het Werkcomité Palliatieve Zorgvoorzieningen zijn doelstelling bereikt.

## Argumenten

- 1.1. *Het voorstel geeft uitvoering aan het besluit van provinciale staten van november 2000 om *f* 250.000,- in te zetten voor het stimuleren van hospicezorg in Drenthe.*
- 1.2. *Specifieke voorzieningen voor hospicezorg zijn nieuw in Drenthe en vormen een aanvulling op bestaande zorgvoorzieningen. Stimulering van de ontwikkeling van hospicezorg levert een bijdrage aan de optimalisering van het aanbod van zorgvoorzieningen.*

---

<sup>1</sup> Het in dit schrijven opgenomen bedrag in euro's is bedoeld als gewenningsinformatie. Hieraan kunnen geen rechten ontleend worden.

- 1.3. *De oprichting hiervan bevordert de kwaliteit van de palliatieve (terminale) zorg in het algemeen en vergroot de deskundigheid op dit terrein.*
- 1.4. *De voorzieningen geven een antwoord op vragen uit het veld en sluiten aan bij uitgangspunten uit de Regiovisie verpleging en verzorging om zorg op maat en zo dicht mogelijk bij de mensen thuis te situeren.*

## **Uitvoering**

### **Tijdsplanning**

- juni 2001: uitnodiging aan initiatiefnemers voor hospicezorg en het Werkcomité Palliatieve Zorgvoorzieningen om werkplannen in te dienen.
- september 2001: definitieve vaststelling provinciale bijdrage in GS
- september 2002 + september 2003: tussentijdse voortgangsrapportage en september 2004 eindrapportage (zo mogelijk eerder).

### **Financiën**

Totale kosten	f 250.000,-/€ 113.445,05
Externe kosten	n.v.t.
Kosten voor de provincie	f 250.000,-/€ 113.445,05
Uit het budget:	begroting 2001, conform Besluit algemene beschouwingen provinciale staten november 2000.

### **Monitoring en evaluatie**

De voortgang van de ontwikkeling wordt gevolgd aan de hand van jaarlijkse tussentijdse rapportages en de eindverslagen. Geschat wordt dat de verschillende projecten binnen drie jaar zullen zijn gerealiseerd.

### **Extern betrokkenen**

- Initiatief Assen: Verpleeghuis "Anholt", Wilhelmina Ziekenhuis Assen, Icare Thuiszorg, verzorgingshuis "De Boshof", Districts Huisartsenvereniging Drenthe, Vrijwillige Terminale Thuiszorg Icare en vrijwilligers.
- Initiatief Emmen: Scheperziekenhuis, Icare Thuiszorg, huisartsconsulent palliatieve zorg Drenthe en een vrijwilliger
- Initiatief Hoogeveen: verpleeghuis Weidesteyn, Ziekenhuis Bethesda, Icare Thuiszorg en Vrijwillige Terminale Thuiszorg en huisartsen.
- Werkcomité Palliatieve Zorgvoorziening

### **Communicatie**

Uitnodiging aan initiatiefnemers voor hospicezorg en het Werkcomité Palliatieve Zorgvoorzieningen.

## **Bijlagen**

1. Toelichting met betrekking tot de inzet van middelen voor hospicezorg
2. Rapport: "Hospicezorg in Drenthe: Mode of must?" (*niet digitaal beschikbaar, maar op te vragen*)

**Ter inzage in de leeskamer**

N.v.t.

Assen, 17 mei 2001

Kenmerk: 20/6.24/2001004319

Gedeputeerde staten van Drenthe,

A.L. ter Beek, voorzitter

H. Rappa-Velt, griffier

md/coll.

## Toelichting met betrekking tot de inzet van middelen voor hospicezorg

### Inleiding

Tijdens de vergadering van provinciale staten in november 2000 over de begroting 2001 is besloten f 250.000,-/€ 113.445,05 te reserveren voor het stimuleren van hospicezorg in Drenthe. Voor een goede onderbouwing van de inzet van deze middelen is STAMM verzocht de ontwikkelingen met betrekking tot de hospicezorg, met name in Drenthe, in kaart te brengen. In het bijgevoegde rapport "Hospicezorg in Drenthe: Mode of must?" wordt hiervan verslag gedaan. In het kort wordt hierin een omschrijving gegeven van wat wordt verstaan onder hospicezorg, wat er landelijk gebeurt op dit terrein (waaronder de financiering van deze zorg), de geraamde behoefte aan zorg en de verschillende initiatieven in Drenthe. Tot slot wordt een voorzet gegeven voor de gewenste situatie in Drenthe.

Op basis van deze informatie wordt voorgesteld de volgende denkrichting te kiezen om de provinciale middelen in te zetten:

1. stimuleren dat concrete voorzieningen voor hospicezorg worden opgezet;
2. de kwaliteit van de palliatieve (terminale) zorg te bevorderen, te weten:
  - het bevorderen van consultatiemogelijkheden op het terrein van palliatieve (terminale);zorg aan cliënten en hun omgeving en consultatie aan professionals;
  - het bevorderen van de deskundigheid van mantelzorgers en vrijwilligers;
3. de ervaring en specifieke kennis die wordt opgedaan op dit terrein te gebruiken voor de verdere ontwikkeling van palliatieve (terminale) zorg in Drenthe.

De te ontwikkelen voorzieningen hebben op grond van vorenstaande zowel een functie binnen de muren van een zorgvoorziening alsook daarbuiten. Hierdoor wordt bevorderd dat mensen zolang mogelijk in de thuissituatie kunnen verblijven. Uitgangspunt is dat de middelen niet bestemd zijn voor concrete zorgverlening maar voor aanloop- en ontwikkelkosten met betrekking tot vorengenoemde terreinen.

### Gewenste situatie in Drenthe

In het rapport wordt hospicezorg als volgt omschreven: "kortdurende opvang buitenshuis met geïntegreerde medische, verpleegkundige, verzorgende, psychosociale en/of pastorale ondersteuning, verleend door professionele hulpverleners en/of vrijwilligers aan de terminale patiënt en diens naasten in de daartoe specifiek ingerichte ruimtes".

Daarnaast wordt de totale benodigde capaciteit in Drenthe geraamd op circa vijftien bedden en wordt aangegeven dat er op dit moment drie initiatieven voor hospicezorg in Drenthe zijn, waarvan één in Assen, één in Hoogeveen en één in Emmen. Deze toekomstige voorzieningen liggen verspreid over de hele provincie en kunnen daarom zoveel mogelijk aansluiten bij de vraag en het uitgangspunt een voorziening dicht bij de thuissituatie te situeren.

Op basis hiervan en de verkregen informatie in het rapport over deze initiatieven wordt voorgesteld f 220.000,-/€ 99.831,65 bij te dragen aan de realisering hiervan.

Dit betekent dat er op dit moment geen andere initiatieven worden gehonoreerd. De drie initiatiefnemers worden uitgenodigd om met concrete plannen te komen.

Deze plannen voor hospicezorg moeten aan de volgende criteria voldoen:

- de voorziening moet overeenkomen met de hospicezorg zoals gedefinieerd in het rapport (bladzijde 6);
- de voorziening moet zich tevens richten op de bevordering van palliatieve zorg in de regio;
- de voorziening moet binnen "redelijke" termijn (binnen maximaal drie jaar) kunnen worden gerealiseerd, uitgaande van de huidige financieringsmogelijkheden;

- de voorziening moet deel uitmaken van een keten van zorgvoorzieningen;
- aangeven wat de positie en taak is van de vrijwilligers en mantelzorgers;
- omschrijven hoe deze positie organisatorisch vorm kan krijgen, mede in relatie tot de professionele hulpverleners.

Het besluit van provinciale staten om middelen voor hospicezorg ter beschikking te stellen heeft een versnelling aangebracht in de bestaande maatschappelijke ontwikkeling op dit terrein in Drenthe. Zo is onlangs het Werkcomité Palliatieve Zorgvoorzieningen opgericht (rapport bijlage 7), waarin onder meer deelnemers van de drie regionale initiatieven zitting hebben. Dit comité is een vervolg op het in 2000 door de Soroptimisten opgezette werkcomité en heeft als doelstelling de oprichting en verdere ontwikkeling van regionale palliatieve zorgvoorzieningen in Drenthe. Voorgesteld wordt voor de concretisering van zijn doelstelling voor het Werkcomité Palliatieve Zorgvoorzieningen voor de komende drie jaar in totaal f 30.000,-/€ 13.613,41 te reserveren. Op basis van een werkplan worden deze middelen beschikbaar gesteld.

Op het terrein van de ontwikkeling van een centrum voor ontwikkeling en verspreiding van specifieke kennis met betrekking tot palliatieve (terminale) zorg zijn er in de regio verschillende initiatieven. Voor het werkcomité ligt hier mede een taak nader te bekijken hoe dit in Drenthe het beste vorm kan krijgen. Het zou wenselijk zijn hierbij bestaande initiatieven te betrekken (waaronder die van het Centrum voor Ontwikkeling van Palliatieve Zorg Noord-Nederland en die van de GGZ-Drenthe c.q. "De Boshof" in Assen).