

Samenvatting

Schutse Zorg Tholen verleent haar zorg- en dienstverlening vanuit een herkenbare protestants-christelijke identiteit. Deze is vooral te herkennen in de liefdevolle zorg en ondersteuning aan de zorgvragers, waarbij het streven is om te handelen naar de Heilige Schrift als Gods Woord, opgevat in de betekenis daaraan gegeven in de drie Formulieren van Enigheid.

Daarbij staat het zorg- en dienstenaanbod open voor iedere oudere, ongeacht diens levensovertuiging. In verbondenheid aan elkaar, of men nu gever of ontvanger van zorg en liefde is, zorgen we ervoor dat de kwaliteit van leven en werken van hoogwaardig niveau is en blijft. Daarbij wordt gewerkt volgens een kwaliteitssysteem waarin alle procedures en protocollen beschreven staan.

Wat kan een zorgvrager bij ons verwachten?

Ons uitgangspunt is om samen met de zorgvrager de mogelijkheden en voorwaarden te bekijken en te scheppen om hem of haar een zo goed mogelijk zorg te leveren. Aan de hand van de benodigde zorgbehoefte wordt samen met de zorgvrager een zorgleefplan gemaakt, wat voor iedere medewerker het uitgangspunt van handelen wordt. Hierin worden allerlei afspraken vastgelegd waar zowel de medewerkers als de zorgvrager zich aan gaan houden. We hechten er grote waarde aan een vertrouwensband met zowel zorgvrager, als familie op te bouwen binnen een veilige, liefdevolle woonomgeving die een ieder geborgenheid biedt.

Bij het bepalen van de zorgbehoefte wordt uitgegaan van alles wat men nog zelfstandig doet (zoals men dat thuis gewend was) en ondersteunen waar het nodig en gewenst is. De zorgvrager mag erop vertrouwen dat wat in het zorgleefplan is afgesproken ook daadwerkelijk gebeurt. Extramuraal ligt de nadruk nog sterker op het feit dat de medewerker gast is bij de zorgvrager thuis. Daarbij wordt rekening gehouden met de persoonlijke levenssfeer, privacy, levensbeschouwelijke en culturele achtergrond, gewoontes en gebruiken in het huishouden van de zorgvrager.

Naast 63 verzorgingshuisplaatsen zijn er ook 20 verpleeghuisplaatsen beschikbaar voor ouderen met een behandel (verpleeghuis) indicatie, 2 tijdelijke opname mogelijkheden waarvan 1 hospice voorziening en een afdeling voor externe dagverzorging met een capaciteit voor 10 bezoekers. Tevens wordt er o.a. in Vroonhof, Scheldeoord, Elenahof, Vestehof en in de wijk extramuraal zorg gegeven en huishoudelijke ondersteuning en begeleiding binnen de Wmo.

De hospice is een samenwerkingsproject tussen de organisatie en de vrijwilligersorganisatie NPV. De doelstelling van het hospice is het streven naar een maximale kwaliteit van het leven bij een ongeneeslijke ziekte. Ook wordt extramuraal zorg geleverd zodat de ouderen uit Sint- Annaland en omstreken toch zolang mogelijk in (de buurt van) hun vertrouwde woon- en leefomgeving kunnen blijven wonen. Voor mensen met een psychogeriatrische verpleeghuisindicatie, die in een groep de dag doorbrengen (projecten kleinschalig wonen), wordt een gevarieerde dagbesteding aangeboden waaronder huishoudelijke activiteiten zoals men dat vroeger gewend was.

Bepaalde activiteiten¹ zijn in De Schutse niet mogelijk. We maken onderscheid in activiteiten die in de openbare ruimten plaatsvinden en activiteiten die mogelijk zijn op de eigen kamer. Zorgvragers bepalen zelf uit het activiteiten aanbod hun keus. Iedere bewoner kan een beroep doen op de geestelijke verzorger die aan de Schutse is verbonden, men kan ook kiezen voor de eigen geestelijk verzorger.

¹ Activiteiten dienen in overeenstemming te zijn met de identiteit van de stichting. De jaarlijkse activiteitenplanning wordt ter instemming aangeboden aan de raad van bestuur/MT en ter kennisgeving aangeboden aan de cliëntenraad.

MENS- EN ZORGVISIE.

Schutse Zorg Tholen heeft een herkenbare protestants-christelijke identiteit, statutair vastgelegd in artikel 3:

- De stichting heeft voor al haar arbeid tot grondslag de Heilige Schrift als Gods Woord, opgevat in de betekenis daaraan gegeven in de drie Formulieren van Enigheid, zoals deze zijn vastgesteld op de Nationale Synode te Dordrecht zestienhonderd achtien/zestienhonderd negentien.

In het kader van de uitvoering van de Wet langdurige zorg, de zorgverzekeringswet en de WMO is de Stichting toegelaten als aanbieder van zorg- en dienstverlening, voor de functies: huishoudelijke ondersteuning, wijkverpleging, ondersteunende begeleiding, verpleging, persoonlijke verzorging, verblijf en behandeling.

Het zorg- en dienstenaanbod staat open voor elke zorgvrager, ongeacht diens levensovertuiging. Van de medewerkers wordt verwacht dat deze oog hebben voor levensbeschouwelijke aspecten van de zorgvraag en daarop passend reageren en handelen. Zorgvragers beslissen echter zelf of ze gebruik willen maken van de door de organisatie aangeboden pastorale zorg, kerk- en herdenkingsdiensten en andere, identiteits-gerelateerde activiteiten.

Om toekomstige zorgvragers in staat te stellen een afgewogen keuze te maken bij het kiezen van een zorgaanbieder is het gewenst om de mensvisie en de daarmee samenhangende zorgvisie scherp te profileren.

Missie 'Zorg vanuit het hart'

Vanuit de missie 'zorg vanuit het hart' is de volgende visie geformuleerd:

Wij willen door de Bijbel geïnspireerde barmhartige zorg verlenen. Daar ligt ons hart. De professionele zorg dient aan te sluiten bij de situatie van zorgvragers waarbij het accent ligt op de eigen regie, de hulp en ondersteuning van de naasten en het lokale netwerk (informele zorg). Bij ons gaat het om zorgvuldige lichamelijke verzorging, liefdevolle bejegening en aandachtige pastorale zorg.

We willen zorg verlenen aan alle naasten die zorgbehoevend zijn. Dat is onze diaconale roeping. Onze aandacht gaat daarbij allereerst uit naar de oudere naaste, maar we sluiten anderen niet uit. De zorg verlenen we in ons zorgcentrum, in lokale woongemeenschappen, in het hospice en thuis.

Wij willen er zijn voor alle mensen in de gemeente Tholen en omgeving. Zorgvragers waarderen onze Bijbelse uitgangspunten of willen die in ieder geval respecteren.

Onze wortels liggen in de lokale kerken. We geven immers invulling aan één van de diaconale taken. We voelen ons dan ook stevig verbonden met de participerende kerken.

Belangrijke documenten die in het kader van de visie op de zorg in het verleden zijn ontwikkeld zijn:

- *De zorgvisie*
- *De gedragscode*
- *Beleid rond euthanasie*
- *Beleid rond reanimatie*

MENSVISIE.

Een mensvisie kan vanuit verschillende perspectieven worden geformuleerd: theologisch, maatschappelijk, ethisch, etc. Elk perspectief legt andere accenten.

In overeenstemming met de statutaire grondslag wordt de mensvisie, in het kader van de gezondheidszorg, als volgt geformuleerd:

- het leven wordt gezien als een gave van God(begin), het leven is waardevol en vraagt respect.
- heel het leven draagt de sporen van de gebrokenheid door de zonde(gebrokenheid).
- lijden en dood zijn realiteiten, die niet het laatste woord hebben(perspectief).

De realiteit van de menswording van Jezus Christus, Zijn lijden en sterven en opstanding bieden toekomst aan allen die in geloof aan Hem verbonden zijn.

- ieder mens is uniek en heeft recht op erkenning daarvan(uniciteit en respect).

De mens mag er als mens zijn, geschapen naar Gods beeld, is door geloof in Christus een nieuw scepstel.

- het menselijk leven is, ondanks de gebrokenheid, in elke fase van het bestaan en ondanks de mate van geschondenheid beschermwaardig (beschermwaardigheid). Respect voor het leven (pro life) betekent niet leven in stand houden tot elke prijs. Respect voor het leven is verbonden met respect voor het sterven.
- we leven in verbinding met anderen en dragen verantwoordelijkheid voor elkaar(solidariteit en verantwoordelijkheid). Het individu staat in relatie met medemensen, dit brengt verantwoordelijkheid met zich mee t.o.v. het samenleven en medemenselijkheid.

VISIE OP MEDEWERKERS.

Deze Bijbelse mensvisie dient tot uiting te komen in een aantal kenmerken van het gedrag van de medewerkers in relatie tot de zorgvragers en in relatie tot elkaar.

In relatie tot de zorgvragers:

- barmhartigheid: betrokkenheid op de afhankelijke situatie van de zorgvrager,
- dienstvaardigheid: voortdurende bereidheid tot dienstverlening en ondersteuning,
- verdraagzaamheid: integrale acceptatie van negatieve ervaringen met zorgvrager,
- vergevingsgezindheid: bereidheid om ieder moment opnieuw vanuit een positieve grondhouding de zorgvrager te benaderen,

In relatie tot de medewerkers onderling:

- respect: elkaar waarderen als gelijkwaardig,
- vergevingsgezindheid: bereidheid om conflicten op te lossen,

- openheid : zich kwetsbaar durven opstellen in relaties,
- verantwoordelijkheid: altijd de bereidheid hebben om je te verantwoorden over houding en gedrag,
- integriteit: aanspreekbaar te zijn op eigen gedrag,
- eerlijkheid: transparant maken van motieven en argumenten.

Visie op medezeggenschap.

Medezeggenschap vanuit het cliëntperspectief is gebaseerd op de Wet Medezeggenschap Cliëntenraden en vanuit werknemersperspectief op de Wet op de Ondernemingsraden. Medezeggenschap is een belangrijk bij het tot stand komen van besluiten waarbij het wettelijk kader bepalend is. Zeggenschap is het recht om te beslissen over zaken die te maken hebben met het eigen leven van de cliënt. Medezeggenschap is de invloed die cliënten gezamenlijk uit kunnen oefenen op de besluitvorming over onderwerpen die van invloed kunnen zijn op het leven en/of de positie van de cliënt. Medezeggenschap is ook de invloed die medewerkers kunnen uitoefenen, op de besluitvorming over onderwerpen die van invloed kunnen zijn op hun werk.

ZORGVISIE.

De Bijbel, het Woord van God, geeft richting aan het handelen binnen de zorgpraktijk.

Barmhartigheid.

Met name de gelijkenis van de barmhartige Samaritaan geeft aan dat het vervullen van de liefdedewet van Christus gedaan mag worden zonder onderscheid van persoon.

De aanleiding van deze gelijkenis: "wie is mijn naaste", leert dat elementen als vrijwilligheid, helpen zonder tegenprestatie (te verwachten) en zelfverloochening wezenlijke zaken zijn. Naast liefdevol in navolging van Jezus, die omzag naar zieken en ellendigen en bovenal voorzag in de geestelijke nood van de mens.

De zorg voor terminale hulpvragers is bij uitstek een terrein waarop de christelijke barmhartigheid tot gestalte mag komen (terminale zorg, hospicezorg).

Schuilen.

Voorals psalm 91: "Die in de schuilplaats des Allerhoogste is gezeten, die zal vernachten in de schaduw des Almachtigen", roept op om te schuilen bij God. Schuilen betekent bescherming, veiligheid, geborgenheid, rust. Een zorgcentrum mag in materiële zin (huisvesting) en immateriële zin (zorg, veiligheid, vertrouwen, geborgenheid) een plaats zijn waar, veelal ouderen, na een bewogen leven van vreugde en verdriet, een thuis mogen vinden. De geestelijke sfeer (identiteit) is geen toegevoegde waarde maar basis van het samenleven.

Toekomstgericht.

Zoals Noach en zijn gezin behouden werd in de Ark op weg naar een nieuwe toekomst, nadat de toenmalige wereld door de zondvloed gestraft werd. Zo mogen ouderen in hun laatste levensfase bewust de balans opmaken van hun leven en zich voorbereiden op het leven na dit leven, in die zin mag ook voor ouderen deze levensfase gezien worden als genadetijd. Dit houdt in dat het behoud van de ziel niet vanzelfsprekend is, maar gegrond is op Gods barmhartigheid zoals het Doopformulier spreekt in het gebed voor de doop: "*opdat (hij/zij) dit leven (hetwelk toch niet anders is dan een gestadige dood) om Uwentwil getroost verlate, en ten laatsten dage voor de rechterstoel van Christus, Uw Zoon, zonder verschrikken moge verschijnen, door hem, onzen Heere Jezus Christus*".

Vanuit het hart.

Zorgverlening is professioneel maar ook zaak van het hart. Met hart en hand mag zorg gegeven worden te midden van een verzakelijkte samenleving.

Psalm 133: "Ziet, hoe goed en hoe liefelijk is het, dat broeders ook samenwonen", geeft hier richting aan. Deze zorg 'vanuit het hart' is gericht op relaties en op wederkerigheid tussen zorgvrager en zorgverlener. De 'gevende partij' kan ook 'ontvangende partij zijn. Over en weer mogen er dienaangaande ook verwachtingen zijn. Zorg vanuit het hart komt niet in mindering op professionaliteit (zorgbeleid) maar verplicht tot de hoogste kwaliteit.

Zorg heeft te maken met levensbehoefte.

De gelijkenis van de 5 broden en twee vissen (Matth. 15) verwijst naar de zorg voor het natuurlijke, de dagelijkse levensbehoefte. De somatische/lichamelijke, psychische, sociale en geestelijke zorg eisen ieder op eigen wijze aandacht (zorgplan).

Rentmeester.

Denkend vanuit de schepping ligt er de opdracht tot zorgvuldig rentmeesterschap (Genesis 1). Het bewust en zorgvuldig omgaan met materialen, zorg voor restproducten (milieu, afval), is een wezenlijk onderdeel van het verstaan van de eigen verantwoordelijkheid in relatie tot het bouwen en bewaren van de aarde.

Vergeving.

Binnen de gemeenschap van de organisatie mag ruimte zijn voor de noties van vergeving, een nieuw begin. Verticaal/geestelijk in relatie met God (Lukas 23, NGB artikel 22), HC zondag 1 en 7)

Horizontaal in relaties tussen zorgvrager(s) en zorgverleners (1 Joh. 4). Openheid, bespreekbaar maken van meningsverschillen of conflicten, met de juiste persoon is essentieel. Respect en acceptatie van de ander zijn wezenlijke noties, ook een zorgverlener mag respect verwachten van zorgvragers.

Vertrouwen.

Het betreden van het terrein van intimiteit m.b.t. lichamelijke en psychisch/geestelijk eigenheid van zorgvragers vraagt respect en zorgvuldigheid/geheimhouding.

Psalm 121 spreekt van vertrouwen – in God , "de bewaarder"- en heeft intermenselijk ook te maken met trouw en betrouwbaar zijn. Zorgvuldig omgaan met relaties, het goede voor elkaar zoeken, een vertrouwensband opbouwen (proces).

Deze Bijbelse mensvisie is de basis voor de zorgvisie. Die zorgvisie dient vertaald te worden naar de dagelijkse praktijk en kan verschillen per zorgsituatie, per doelgroep en per locatie.

- Zorgvraag en behoeften van de cliënt staan centraal en de zorgverlening volgt de veranderende zorgvraag(zorgaanbod is steeds volgend).
- Het zorgaanbod dient maximaal aan te sluiten bij de individuele levensgeschiedenis en moet inspelen op de persoonlijke beleving van cliënten (persoonsgericht of belevingsgerichte zorg).
- Zelfzorg en zelfbepaling worden waar mogelijk maximaal in stand gehouden en bevorderd, de professionele zorg is aanvullend op zelfzorg en mantelzorg(zelfstandigheid bevorderende zorg).

- De zorgverlening wordt ook gezien als een zakelijke overeenkomst met duidelijke afspraken, geformuleerde kwaliteitseisen en doelstellingen(toetsbare zorg). Deze overeenkomst is een afweging van de behoeften, mogelijkheden en belangen van cliënt en personeel en van de financiële en materiële mogelijkheden.
- Het zorgaanbod kent drie niveaus: begeleidend, ondersteunend en vervangend.
Steeds zal individueel een aansluiting gezocht worden bij de individuele zorgvraag.