



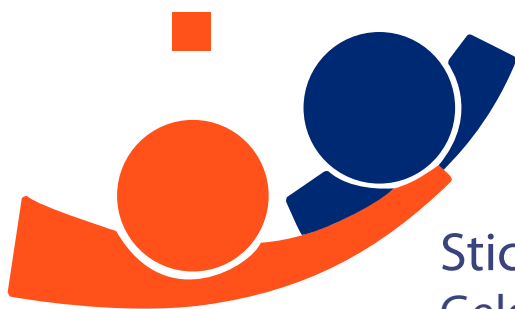
Stichting Vrijwilligers Thuiszorg  
Geldrop - Mierlo & Nuenen c.a. ■

# Jaarverslag 2013

## Inhoudsopgave.

### *Gedicht*

3. Voorwoord
4. Doelstelling en werkwijze van de Stichting
5. Verslag van het bestuur
6. Verslag van de coördinatoren
- 4.1 Doelgroep lichamelijk gehandicapten, chronisch zieken
- 4.2 Doelgroep palliatieve terminale zorg.
8. Cijfermatige overzichten



Stichting Vrijwilligers Thuiszorg  
Geldrop - Mierlo & Nuenen c.a. ■

## Stilte.

Eens heb ik naar een lied geluisterd  
Dat mij tot eerbied dwong,  
Ik heb het vragend toegefluisterd  
Wat mij zo dierbaar zong,  
En dierbaar bleef het in me zingen  
Dit klein eenvoudig lied...  
Ik luisterd' in herinneringen  
Van vreugden, van verdriet,  
En stil zoals het was gekomen,  
Zo mild zich had ontplooid,  
Zo bleef het, blijft het in me dromen  
Dit lied, het eindigt nooit.

*Fernand Etienne.*

## **1. Voorwoord**

Met dit jaarverslag legt het bestuur verantwoording af over de activiteiten van de Stichting in het verslagjaar 2013. Evenals in voorgaande jaren is in het jaarverslag een paragraaf opgenomen over de doelstelling en de werkwijze van de Stichting, mede ter informatie t.b.v. onze verwijzers en als informatie voor hen die in het werk van onze Stichting zijn geïnteresseerd.

Graag spreken wij onze dank en waardering uit naar onze coördinatoren en vrijwilligers, die zich ook weer in dit verslagjaar op betrokken en deskundige wijze hebben ingezet voor de zorg aan hen die om hulp vroegen. Ook zijn wij dank verschuldigd aan professionele organisaties met wie wij ook in 2013 weer prima mochten samenwerken.

Geldrop, mei 2014.

Bestuur Stichting Vrijwilligers Thuiszorg Geldrop-Mierlo en Nuenen c.a.

## 2. Doelstelling en werkwijze van de Stichting.

Doelstelling van de Stichting Vrijwilligers Thuiszorg Geldrop-Mierlo en Nuenen c.a. is het verlenen van vrijwillige thuiszorg aan de volgende groepen:

- Thuiswonende mensen met een lichamelijke handicap;
- Thuiswonende mensen met een chronische ziekte;
- Thuiswonende mensen met verschijnselen van dementie;
- Mensen die in de laatste fase van het leven verkeren en die thuis, in hun vertrouwde omgeving, willen sterven;
- Ondersteuning van de vaste verzorgers (mantelzorg) van de genoemde doelgroepen.

Onder vrijwillige thuiszorg wordt verstaan: het totale aanbod van hulp en dienstverlening verzorgd door vrijwilligers, dat ontstaat vanuit de hulpvraag en dat ertoe kan bijdragen dat de hulpvrager zo lang mogelijk thuis kan blijven wonen, leven en sterven. De hulp die de vrijwilligers van de Stichting bieden is aanvullend op de hulp die mensen uit de eigen kring hebben. De hulp van de partner, kinderen, andere familieleden of vrienden komt op de eerste plaats. Vrijwilligers van de Stichting kunnen hen helpen bij de verzorging en indien gewenst de zorg (even) overnemen. De hulp die de vrijwilligers bieden is dus niet aanvullend op de professionele hulpverlening, maar ondersteunt en vervangt de mantelzorg. De taken van de vrijwilligers omvatten de volgende zaken:

- Aanwezigheidshulp of waken;
- Praktische verzorging;
- Informatieve steun aan mantelzorgers;
- Emotionele steun aan cliënten en mantelzorgers;
- Stimuleren van de mantelzorgers;
- Signaleren en rapporteren van veranderingen in de zorgsituatie.

De hulp wordt geboden door daartoe speciaal opgeleide en ervaren vrijwilligers. Zij worden in hun werk begeleid door ter zake deskundige coördinatoren. Veel hulpaanvragen komen binnen via professionele organisaties zoals de thuiszorg en de zorgloketten. Als een hulpvraag binnenkomt, neemt de coördinator veelal nog diezelfde dag contact op met de hulpvrager en maakt een afspraak voor een kennismakingsbezoek.

Zij bekijkt samen met de hulpvrager, diens mantelzorgers en de betrokken hulpverleners welke aanvullende zorg gewenst is en op welke tijden.

Dan maakt de coördinator een plan om de juiste vrijwilligers te kunnen inzetten. Kenmerk van de hulpvraag is dat dit vaak snel gegeven moet worden en meestal intensief van aard is.

Hulpverleners kunnen de Stichting op de volgende wijze bereiken:

- De Vrijwilligershulp voor palliatieve terminale zorg:  
Telefoon 06-12458961
- De Vrijwilligershulp voor lichamelijk gehandicapten, chronisch zieken en dementerenden:  
Geldrop-Mierlo, Loket Zorg, 040 14040  
Nuenen c.a, servicepunt Wonen, Zorg en Welzijn 040 2831675

### **3. Verslag van het bestuur.**

Het bestuur van de Stichting is in het verslagjaar 4x bijeen geweest. De thema's die werden besproken waren gericht op de voortgang van de werkzaamheden binnen de Stichting en de bedrijfsvoering.

Het verslagjaar 2013 is over het geheel rustig verlopen. Eind 2013 maakte een van onze coördinatoren, Renate Beeren, bekend dat zij gezin en haar werk voor onze Stichting niet meer kon combineren en in 2014 afscheid zal nemen. Alhoewel wij haar motief ten volle begrijpen, betreuren wij het aanstaande vertrek van Renate zeer. Zij heeft haar werkzaamheden een groot aantal jaren met veel inzet en passie verricht, waarvoor wij haar veel dank verschuldigd zijn.

Door het bestuur werd in de maand januari weer een nieuwjaarsbijeenkomst georganiseerd voor coördinatoren en vrijwilligers.

#### **• 3.1 Samenstelling van het bestuur.**

De samenstelling van het bestuur was in 2012 als volgt:

Dhr. drs. H. L. Hermsen	voorzitter
Dhr. A. H. Savenije	secretaris
Dhr. J. de Beer	penningmeester
Dhr. N. Zonneveld,	arts lid

Namens de vrijwilligers waren aanwezig bij de vergaderingen:

Mw. R. Beeren en mw. M. Verstappen, coördinatoren beide doelgroepen.

## 4. Verslag van de coördinatoren

In dit verslagjaar hebben we naast het behouden van een stabiele groep vrijwilligers en het werven van nieuwe vrijwilligers ons gericht op de structurele overlegsituaties, waarin de komende veranderingen binnen de zorg en welzijn belangrijke items zijn. Overleg vindt plaats met regionale collega-coördinatoren en vrijwilligersorganisaties op gebied van zorg en welzijn. Daarnaast zijn er contactmomenten met samenwerkingspartners zoals de steunpunten Mantelzorg (LeVgroep), thuiszorgorganisaties en zorgtrajectbegeleiders. Ook zijn er diverse informatie-avonden bezocht en PR- activiteiten verricht om onze stichting uit te dragen en onze deskundigheid te bevorderen.

- **4.1 Doelgroepen chronisch zieken en mensen met dementie en/of lichamelijke beperking.**

Er waren 13 vrijwilligers in dit verslagjaar werkzaam voor specifiek deze doelgroepen. Er zijn geen vrijwilligers gestopt. Twee vrijwilligers zijn in dit jaar begonnen. Er werden 20 nieuwe aanvragen gedaan, waarvan wij 14 aanvragen hebben kunnen honoreren. Twee van deze aanvragen staan op de wachtlijst aan het eind van dit verslagjaar. 9 van deze aanvragen zijn ook binnen het verslagjaar afgesloten. Vanuit voorgaande jaren hebben wij 14 aanvragen meegenomen. Hiervan zijn 5 aanvragen in het verslagjaar afgesloten. De reden van het afsluiten van de inzet is opname in een 24-uurs setting, uitbreiding van de dagopvang of overlijden. Van de 34 aanvragen / inzetten behoren er 17 tot de doelgroep chronisch zieken en 17 tot de doelgroep dementie. In vergelijking met vorig verslagjaar is de vraag naar hulp bij dementie afgenomen. In vergelijking met verslagjaar 2011 en 2010 is het gelijkwaardig. Ook de directe hulpuren zijn een stuk minder dan voorgaande jaren en de indirecte hulpuren zijn in verhouding sterk gestegen. De stijging van de indirecte hulpuren zit vooral in de reistijden van de vrijwilliger naar een inzet. Het aantal directe hulpuren is altijd een fluctuerende factor. In vergelijking met voorgaande jaren is het aantal uur niet afwijkend. Er zijn 4 bijeenkomsten georganiseerd voor de vrijwilligers om inzetten te bespreken en ervaringen uit te wisselen. De bijeenkomsten zijn goed bezocht.

- **4.2 Vrijwilligers palliatieve terminale zorg.**

In dit verslagjaar zijn wij begonnen met 13 vrijwilligers, 2 vrijwilligers zijn in het verslagjaar gestopt en 1 vrijwilliger is naar de andere doelgroep gegaan.

Er zijn 26 aanvragen gedaan, waarvan er bij 4 aanvragen geen inzet is geweest. Hiervan waren 2 al overleden voordat de hulp in gang gezet kon worden en bij de anderen bleek andere zorg beter te passen.

Het valt op dat er veel minder directe inzet uren zijn, ondanks dat het aantal aanvragen die binnenkomen niet veel afwijkt van de vorige verslagjaren. De aanvragen waren over het algemeen van korte duur. De hulp werd echt op het laatste moment ingeroepen of de thuissituatie was zodanig dat plaatsting in een hospice of het inzetten van 24-uurs zorg een betere optie was.

Er zijn 10 bijeenkomsten georganiseerd waarin inzetten zijn besproken. Er is een themadag georganiseerd; "Je lacht je dood". Over hoe humor je in het werk kan helpen of juist tegenwerken.



## 5. Cijfermatige overzichten.

- **5.1 Inzet in uren coördinatoren en vrijwilligers.**

	Terminale zorg		Overige doelgroepen	
	2012	2013	2012	2013
Directe hulpuren	988	590,75	1223,60	1172,75
Indirecte hulpuren	189,25	115,75	294,35	314,75
Uren coördinatoren buiten hulp inzet	653	618,50	237,30	185,75
Uren scholing vrijwilligers	345	268	170	130,50

In de uren van de coördinatoren zijn opgenomen de uren voor overleg, werving en selectie, cursussen en vrijwilligersbijeenkomsten. In de uren coördinatoren buiten hulp inzet zijn opgenomen de uren administratieve ondersteuning.

- **5.2 Plaats van herkomst hulpvragenden.**

	Terminale zorg		Overige doelgroepen	
	2012	2013	2012	2013
Geldrop-Mierlo	19	15	25	16
Nuenen c.a.	9	11	5	4
<b>Totaal</b>	<b>28</b>	<b>26</b>	<b>30</b>	<b>20</b>

- **5.3 Herkomst van de aanvragen.**

	Terminale zorg		Overige doelgroepen	
	2012	2013	2012	2013
Familie/mantelzorg	11	13	10	5
Huisarts	1	-		1
Servicepunt Nuenen/loket zorg	1	1	5	
Thuiszorg	11	7	10	6
Ziekenhuis	4	2		
Steunpunt Mantelzorg		1		4
Verpleeghuis		2		
Zorgtrajectbegeleider			5	4
<b>Totaal</b>	<b>28</b>	<b>26</b>	<b>30</b>	<b>20</b>