



Casa Carmeli:
Een “thuis” weg van huis.

	Inhoud	Pagina
1	Inhoud	
2	Inleiding	
3	Missie en kernwaarden	
4	Het huis Casa Carmeli	
5	Interne organisatie	
6	Externe organisatie	
7	Samenwerkingspartner	
8	Public Relations	
9	Financiën	
10	Kwaliteit	
11	Beleidsvoornemens	

2 Inleiding

Voor u ligt het beleidsplan 2022-2027 van het Bijna-Thuis-Huis Casa Carmeli.

Het eerste beleidsplan van de Stichting Sint Josephhuis Casa Carmeli sinds ons bestaan als zorghotel per 1 juli 2016, na ruim 6 jaar samengewerkt te hebben met de thuiszorgorganisaties in de regio.

Het beleid is niet alleen van de Stichting ¹Sint Josephhuis Casa Carmeli, maar is mede opgesteld met de personeelsleden en ²vrijwilligers 'Vrienden van de Karmel'.

Allen zijn nadrukkelijk betrokken bij de totstandkoming van dit plan.

Het plan is bedoeld als basis van waaruit we de komende jaren kunnen werken.

Er is bewust gepoogd het beknopt en leesbaar te houden. Op grond van deze basis zal jaarlijks een aantal speerpunten worden benoemd waar we als huis mee aan de slag gaan.

3 Missie en Kernwaarden

Wie zijn we en wat willen we uitdragen?

Voor het maken van het beleidsplan hebben we er voor gekozen om niet te beginnen bij de inhoud, maar ons eerst te bezinnen op onze kern:

¹ Statutaire naam. In het dagelijkse gebruik en verder in dit stuk: Casa Carmeli

² Statutaire naam. In het dagelijkse gebruik en verder in dit stuk: Vrienden van de Karmel

Wie zijn we?
Waar staan we voor?
Wat drijft ons?
En wat willen we uitdragen?

In juli 2016 opende de zusters Karmelietessen de deuren van het complex Casa Carmeli met 16 zelfstandige 2 en 3 kamer seniorenwoningen. Ieder appartement is geschikt voor een of twee personen en het huisdier mag gezellig mee.

Tevens is er een appartement beschikbaar voor hen die na een operatie moeten aansterken of als respijtzorg met als doel de mantelzorger een adempauze te geven.

Casa Carmeli biedt een veilige en gezellige omgeving aan waar senioren zoveel mogelijk zelfstandig kunnen wonen. De verpleging komt langs bij bewoners en gasten die dit nodig hebben, en verder zijn de zusters en vrijwilligers in de buurt om een oogje in het zeil te houden en om te ondersteunen in de zorg.

Op het landgoed (4,5 Hectare) is de kapel van de zusters overdag open en nodigt uit om eens rustig bij Onze Lieve Heer te zitten of een kaarsje op te steken. Ook een gesprek met een zuster of priester is mogelijk.

In de geest van de stichteres van de Karmelietessen van het Goddelijk Hart van Jezus, Moeder Maria-Teresa van de heilige Jozef, proberen we een “thuis” te geven weg van huis.

Beleidsplan Casa Carmeli 2022-2027

Missie

Een “thuis” weg vanhuis (Stichteress Zrs. Karmelietessen van het goddelijk Hart van Jezus, Moeder Maria Teresa van de heilige Jozef

De Karmelietessen van het Goddelijk Hart van Jezus, onze medewerkers en Karmel-vrienden van Casa Carmeli streven ernaar om mensen een echt THUIS te bieden waar ze kunnen genieten van hun dagelijks leven in geborgenheid en verwarmd door Zijn Liefde. Het is ons doel om een sfeer te bieden, niet alleen met goede zorg waar de waardigheid van iedere persoon hoog gehouden wordt, maar vooral waar het geloof kan worden versterkt door de aanwezigheid van de zusters en priesters. Vertrouwend in de liefde van God, zullen vreugde en hoop zegevieren, zodat het leven ten volle kan worden geleefd. Casa Carmeli kan een plek zijn om ons voor te bereiden op de ontmoeting met Degene die ons geschapen heeft en al onze geliefden die ons zijn voorgedaan.

Palliatieve zorg

De kern van de dienstverlening van Casa Carmeli is het geven van mantelzorg en palliatieve zorg. De recente definitie hiervan volgens het Kwaliteitskader luidt:

“Palliatieve zorg is zorg die de kwaliteit van het leven verbetert van patiënten en hun naasten die te maken hebben met een levensbedreigende aandoening of kwetsbaarheid. De zorg is gericht op het voorkomen en verlichten van lijden door middel van vroegtijdige signalering en zorgvuldige beoordeling en behandeling van problemen van fysieke, psychische, sociale en spirituele aard.

Gedurende het beloop van de ziekte of kwetsbaarheid heeft palliatieve zorg oog voor het behoud van autonomie, toegang tot informatie en keuzemogelijkheden. Deze zorg kan worden verleend in combinatie met of in vervolg op behandelingen die gericht zijn op de ziekte zelf en is afgestemd op de waarden, wensen en behoeften van de patiënt en diens naasten.³”

Onze missie

De palliatieve zorg wordt in Casa Carmeli ingevuld door het bieden van een (t)huis voor mensen in de palliatieve fase als dat in de eigen leefsituatie niet meer mogelijk is. Daarbij staan de wensen van de gast centraal: Zorg zoals de gast het thuis ook zou willen - “Een thuis weg van huis”. De aandacht en zorg gaan niet alleen naar de gast, maar ook naar naasten⁴. We staan niet alleen in onze zorg voor de gast maar doen dat samen met de naasten, met andere vrijwilligers en professionele zorgverleners.

Kernwaarden: persoonlijk, betrokken en deskundig

Door meditatie, gebed en gesprek is een drietal kernwaarden naar voren gekomen:

- I. persoonlijk (aandacht, respect, verbinding),
- II. betrokken (betrokkenheid bij gast, bij elkaar, bij gemeenschap)
- III. deskundig (kennis van zaken, ieder met eigen kwaliteit, niveau van dienstverlening).

Deze waarden kunnen verder vertaald worden voor iedereen die een rol speelt in Casa Carmeli: Persoonlijk kan voor de vrijwilliger bijvoorbeeld betekenen dat elke dag, steeds opnieuw gekeken wordt naar de wensen van de gast, en daar zo goed mogelijk op wordt aangesloten, maar ook het respectvol omgaan met persoonlijke gegevens van gasten, waar discretie vanzelfsprekend is.

³ Kwaliteitskader Palliatieve Zorg NL, oktober 2017

⁴ Waar verder in dit document gesproken wordt over gasten worden ook de naasten bedoeld

Voor het bestuur kan het bijvoorbeeld vertaald worden naar het contact met de vrijwilligers, de werkgroep en de coördinator.

Betrokken heeft betekenis voor de wijze waarop de gasten worden benaderd. Voor het bestuur en de coördinator komt dit tot uiting in de manier waarop zij in de gemeenschap staan en samenwerken met andere instellingen.

Deskundig betekent voor de coördinator ondermeer dat ze zich verder ontwikkelt als expert in de palliatieve zorg. Voor de vrijwilligers betekent het bijvoorbeeld dat ze zich aan de afspraken houden die samen zijn gemaakt en dat zij bijscholing volgen, maar ook dat ieder een uniek persoon is en vanuit die diversiteit verschillende kwaliteiten meebrengt. Ook voor het bestuur kan het vertaald worden naar het inzetten van aanvullende kwaliteiten.

Bij alles wat we doen zouden we de toetsvraag kunnen stellen: doen we dit persoonlijk, betrokken en deskundig? En nog beter: doen we het voor God zelf?

4 Het huis Casa Carmeli

Casa Carmeli is een landgoed van 4,5 hectare en gelegen in het landelijke dorp Vogelenzang. Het voormalige kindertehuis is in 2016 omgevormd tot Zorghotel met 16 appartementen en twee ziekenkamers. Hiervan zijn er vier ingericht voor kortdurend verblijf en terminale zorg. Deze appartementen bieden ruimte aan een gast, met eigen zit- slaapkamer en badkamer. In twee van de vier appartementen is er zelfs een eigen keuken en een extra slaapkamer. Er is een gezamenlijke woonkamer met keuken, logeerkamers, kapper en een bibliotheek. Ook is er een prachtige tuin! De gast en de naasten krijgen onbeperkt toegang tot het huis en de faciliteiten.

Voor wie?

Casa Carmeli is een thuis voor iedereen die binnen korte tijd verwacht te overlijden. Ook zijn we een huis voor mensen die tijdelijke zorg nodig hebben, bijvoorbeeld na een ziekenhuisopname of om de mantelzorger even verlichting te bieden. Iedereen is welkom ongeacht achtergrond, religie of woonplaats. Ongeacht achtergrond, religie of woonplaats. De gasten van Casa Carmeli kunnen dus overal vandaan komen. Vaak is er wel sprake van een lokale binding omdat een gast komt uit de gemeente of de regio rondom Vogelenzang, hier heeft gewoond, of naasten heeft wonen in de Gemeente Bloemendaal of in de regio.

Zorg in het hospice

Vrijwilligers van het bijna-thuis-huis nemen de dagelijkse verzorging op zich, ondersteunend aan de familie en naasten. Zij brengen rust en warmte. Als daar behoefte aan is, gaan zij ook in gesprek over alle aspecten die deze levensfase met zich meebrengt. Zij zijn daarin binnenkort getraind. Als het nodig is wordt in overleg met elkaar extra specifieke ondersteuning ingeschakeld.

De vrijwilligers richten zich ook op ondersteuning aan de naasten. Zij bieden troost, een luisterend oor en helpen bij het vinden van woorden en rust. De coördinator organiseert en ondersteunt de dagelijkse zorg.

Waar mogelijk blijft de eigen huisarts de medische zorg verlenen. De vertrouwensrelatie tussen gast en arts is immers belangrijk. Voor de gasten van buiten Vogelenzang neemt een huisarts die betrokken is bij Casa Carmeli de medische zorg op zich. De verpleegkundige zorg is in handen van een thuiszorgorganisatie.

5 Interne Organisatie

Bijna-thuis-huis Casa Carmeli is een organisatie met een kleine groep vrijwilligers, een coördinerend verpleegkundige, een werkgroep en een bestuur. We gaan werken aan de samenwerking omdat we nog in een beginstadium zijn binnen deze setting. Elk van ons draagt vanuit zijn eigen taken en verantwoordelijkheden bij aan het goed draaien van het Bijna-thuis-huis.

Besturen⁵

Het bestuur van de stichting St. Josephhuis Casa Carmeli bestaat uit drie leden, allen zijn vanuit een grote betrokkenheid bij Casa Carmeli en binnen de samenleving inzetbaar op hun specifieke kwaliteiten.

Het bestuur stuurt op hoofdlijnen en heeft de dagelijkse leiding van het Bijna-thuis-huis gedelegeerd aan de coordinator. Het bestuur draagt verantwoordelijkheid voor het vaststellen en bewaken van het beleid en de begroting, werkgeverschap voor de coördinatoren en representatie van het huis daar waar dit strategisch nodig is.

De werkgroep

De werkgroep bestaat uit vijf leden en heeft korte lijnen met het bestuur, de coördinator en de vrijwilligers. Onze vrijwilligers en donateurs verder te noemen Karmelvrienden is het financieel en anderszins ondersteunen van het Bijna-thuis-huis Casa Carmeli en voorts al hetgeen met één en ander rechtstreeks of zijdelings verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin van het woord.

Coördinator

De operationele aansturing van het Bijna -thuis-huis ligt in handen van de coördinator. Zij heeft de dagelijkse leiding en geven direct leiding aan de vrijwilligers. Zij coördineert alle voorkomende werkzaamheden in en rondom het huis in samenspraak met bestuur en vrijwilligers. Voor gasten, de naasten, arts en thuiszorg is de coördinator het eerste aanspreekpunt als het gaat over intake, zorgbehoeften, zorgverlening en wensen.

Daarnaast is de coördinator eindverantwoordelijk voor het enthousiasmeren van vrijwilligers, beleidsvoorbereiding, beleidsuitvoering en budgetbeheer. Ook relatiebeheer en vertegenwoordiging van het Bijna-thuis-huis in relevante netwerken, contacten met ketenpartners, de gemeente, lokale initiatieven en de koepelorganisatie VPTZ (Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg) vallen onder de verantwoordelijkheid van de coördinator.

De coördinator draagt er zorg voor dat de missie en kernwaarden door alle vrijwilligers worden uitgedragen en heeft daarin zelf een voorbeeldfunctie.

Vrijwilligers

De Karmelvrienden is een vrijwilligersorganisatie en zonder de inzet van onze vrijwilligers zou het Bijna-thuis-huis niet kunnen bestaan. De vrijwilligers nemen een belangrijke plaats in: Zij 'dragen' de zorg. Door hun persoonlijke zorg, aandacht en betrokkenheid willen zij "er zijn" voor de gasten en hun naasten. Zo is het huis een plek waar de gast en hun naasten zich thuis en geborgen kunnen voelen.

Onze vrijwilligers richten zich allereerst op 'dat wat nodig is' voor de gasten en hun naasten. Als naasten aanwezig willen zijn voor de zorg hebben de vrijwilligers daarbij een ondersteunende functie.

⁵ Het bestuur en de werkgroep werken binnen hun eigen verantwoordelijkheid nauw samen. Tenminste twee maal per jaar wordt gezamenlijk vergaderd.

Indien nodig kan, in samenwerking met de verpleegkundigen of verzorgenden, de zorg van de naasten worden overgenomen.

De vrijwilligers werken daarnaast samen met andere hulpverleners van buiten, zoals de arts, de thuiszorg, en geestelijke verzorgers.

De gast neemt afscheid van het leven en van de naasten, maar de naasten nemen ook afscheid van de gast. De vrijwilligers worden hierin betrokken. Dit vraagt om respect, inlevingsvermogen en vertrouwen.

Voor de aanvang van de werkzaamheden volgen de vrijwilligers een introductie training. Hierdoor zijn zij in staat om de taken goed te vervullen. Wanneer dit nog niet het geval is geven zij de zorg vanuit hun rol als mantelzorger. Daarnaast willen we graag intervisie, themabijeenkomsten en bijscholing aanbieden.

Naast zorgtaken vervullen vrijwilligers ook andere taken zoals, het schoonhouden van de kamers en de sanitaire ruimten, het verzorgen van de maaltijden en de was of het ontvangen van bezoek. Ook de binnentuin bij de serre en het terras en de begane grond van het gebouw worden grotendeels door vrijwilligers onderhouden.

Van de zorgvrijwilligers wordt een beschikbaarheid gevraagd van een minimaal aantal uren per week in verband met het plannen van diensten.

6 Externe ontwikkelingen

Diverse ontwikkelingen in de maatschappij zijn van invloed op de palliatieve zorg en op onze bijdrage daarin als hospice. Een paar trends:

- Demografische prognoses⁶ laten zien dat de komende jaren tussen 2017-2040 het aantal 65-plussers absoluut en relatief toe neemt. Waarschijnlijk is de vergrijzing rond 2040 op het hoogtepunt. Begin 2012 was dit aandeel 16%. In 2040 zal dit ongeveer 26% van de totale bevolking zijn. Vanaf 2025 neemt ook het aantal tachtigplussers toe van 4% in 2010 tot 11% in 2060. Binnen de 65-plussers neemt het aandeel tachtigplussers toe van 25% in 2012 tot 33% in 2040: de zogenaamde dubbele vergrijzing. Het aantal mensen in de categorie 20-64 jarigen daalt van 61% in 2010 tot 53% in 2040. Vergrijzing en ontgroening is in Noord Holland dus realiteit.
- De extra ouderen zullen meer zorg vragen en deze zorg zal ook complexer worden, omdat meer mensen meerdere chronische aandoeningen hebben (multi morbiditeit).
- Ontwikkelingen als vermindering van sociale contacten en verscherpte indicatiestelling voor verpleeg- en verzorgingshuizen zullen het beroep op een voorziening als Bijna-Thuis-Huis Casa Carmeli verder doen vergroten.
- Het aanbod aan palliatieve voorzieningen zal stijgen, omdat het makkelijker is gemaakt door de overheid voor instellingen om dergelijke voorzieningen vergoed te krijgen.
- Dit betekent dat we als Bijna-Thuis-Huis naar buiten moeten treden met wat ons onderscheidt van verpleeghuizen en andere organisaties.
- De verwachting is dat tussen nu en vijf jaar de palliatieve zorg een samenspel zal worden tussen (huis)arts, specialistische zorg uit ziekenhuis of ouderenzorg en extramurale zorg.

Onze ambitie

In het licht van bovengenoemde ontwikkelingen is het onze ambitie dat wij als partner in palliatieve zorg op lokaal niveau een plek willen verwerven als expert op dit onderwerp. Op regionaal niveau sluiten we aan bij netwerken die deze ontwikkelingen beïnvloeden.

7 Samenwerkingspartners

De ambitie om partner in palliatieve zorg te zijn willen we tot uiting laten komen in de samenwerking met diverse partners:

Artsen en thuiszorgorganisaties

Voor de zorg van de gasten wordt gebruik gemaakt van de (eigen) arts en de door de gast gecontracteerde thuiszorgorganisatie. Voor gasten van buiten Vogelenzang maken we gebruik van de diensten van de huisarts die betrokken is bij Casa Carmeli de medische zorg op zich. De verpleegkundige zorg is in handen van de betrokken thuiszorgorganisatie van het huis.

Samen met andere hospices vervullen we een belangrijke taak in de regio. Daar waar mogelijk werken we samen om die te realiseren. Dat kan door als coördinatoren gezamenlijk te overleggen, het verwijzen van potentiële gasten naar elkaar bij drukte of bij speciale wensen, of bijvoorbeeld bij het gezamenlijk organiseren van activiteiten.

VPTZ

Hospice Casa Carmeli heeft een aanvraag gedaan voor een samenwerkingsverband met de overkoepelende organisatie voor Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ). Als we lid mogen worden kunnen we bij deze organisatie terecht voor advies en ondersteuning en kennis. Daarnaast mogen wij dan gebruik maken van het scholings-aanbod vanuit de VPTZ.

⁶ <https://opendata.cbs.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/83491NED/table?ts=1540556350678>

Palliatief netwerk Midden-&Zuid-kennemerland

Bijna-Thuis-Huis Casa Carmeli is nu ook deelnemer in het Palliatief netwerk in bovenstaande regio .Waar in gezamenlijkheid gekeken wordt hoe in onze regio de zorg rondom de laatste levensfase het best georganiseerd kan worden.

8 Public Relations

Het PR-beleid moet de missie, de kernwaarden en de ambitie van het Bijna-Thuis-Huis Casa Carmeli verder uitdragen: De zorgende handen en het hart waarin het huis wordt weergegeven passen mooi bij het logo en de missie “Een Thuis weg van huis”.

Voor de PR is het belangrijk om afstemming te houden met alle betrokkenen. Vertellen we hetzelfde verhaal? En horen we hetzelfde verhaal terug? De stukjes op de website, de folder om vrijwilligers te werven zijn een goede manier om het verhaal te vertellen.

Drie lijnen

Er zijn drie communicatielijnen te onderscheiden. Elk van deze lijnen vraagt specifieke aandacht en een verschillende benadering, maar wel steeds vanuit dezelfde basiswaarden. De communicatie richt zich primair op de gemeente Bloemendaal en de ruime regio daaromheen, waaronder Vogelenzang, Bennebroek en Hillegom.

a) Donateurs

Hierbij gaat het enerzijds om het gericht werven van nieuwe donateurs. Dat kan via bestaande wegen maar ook via nieuwe bronnen, netwerken van bestuurders, of bijvoorbeeld zelf acties initiëren. Anderzijds gaat het hier om het onderhouden van het bestaande netwerk van donateurs bijvoorbeeld door nieuwsbrieven, open dagen, burendagen en gerichte informatie.

b) Vrijwilligers “de vrienden van de Karmel”

De tweede lijn is het behoud van vrijwilligers. We willen een aantrekkelijke “werkgever” voor vrijwilligers zijn. Ook moeten er nieuwe vrijwilligers worden geworven, bijvoorbeeld voor mogelijke vervanging en eventuele uitbreiding van werkzaamheden.

c) Verwijzers en potentiële gasten

Onbekend maakt onbemind. Als men in de regio weet van het bestaan van het Bijna-Thuis-Huis kan men verwijzen. Ook netwerken en samenwerken met bijvoorbeeld regionale hospices kan hieraan bijdragen. Daarnaast blijft het geven van informatie over het hospice aan mensen die gericht op zoek zijn naar informatie over Bijna-Thuis-Huizen belangrijk, bijvoorbeeld via de website.

9 Financiën

Financieel beheer

Naast het realiseren van beleidsvoornemens zijn voldoende financiële middelen noodzakelijk voor de continuïteit, investeringen, innovaties en het hebben van een reserve (buffer) in geval van financiële tegenspoed. De financiering van het Bijna-Thuis-Huis bestaat momenteel uit eigen middelen ,Het bestaande zorghotel .Nog niet vanuit de subsidies van de overheid. Als we opengaan vragen we een eigen bijdragen van gasten .Ook hopen we binnenkort wat meer financiële ondersteuning via donateurs, sponsors te ontvangen.

De subsidieregeling Palliatieve Terminale Zorg van het Ministerie van VWS De hoogte van deze subsidie wordt vastgesteld aan de hand van het aantal gasten aan wie zorg en ondersteuning is geboden. Met de duur van het verblijf wordt geen rekening gehouden. De dagelijkse medische en verpleegkundige zorg wordt gefinancierd vanuit de Zorgverzekerings- wet (ZVW) en de Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO).

Daarnaast betaalt de gast een eigen bijdrage. Gezien de stijgende premie voor de zorgverzekering is de verwachting dat het aantal gasten dat hiervoor niet (aanvullend) verzekerd is, zal toenemen en er betalingsproblemen gaan ontstaan rondom de eigen bijdrage .We gaan proberen het verblijf voor iedereen mogelijk te maken Uitgangspunt is dat de financiën geen belemmering mogen vormen voor een verblijf in het hospice.

Gezien alle stijgende kosten blijft het onze aandacht houden de komende jaren om er financieel gezond voor te blijven staan

ANBI

De Stichting St. Josephhuis Casa Carmeli is opgenomen in het ANBI register. Dit houdt in dat de stichting geen belasting over de ontvangen bedragen hoeft af te dragen en dat giften voor donateurs fiscaal aftrekbaar zijn.

10 Kwaliteit

Voor de kwaliteit van de zorg door de vrijwilligers gaan we aan de slag met het maken van een handboek met daarin afspraken en richtlijnen voor het werk zoals dat door de vrijwilligers wordt gedaan. Dit handboek gaat de coördinator bijhouden zodat het actueel blijft.

Het bestuur hanteert voor het beleid en financiën een planning en control cyclus. Het beleid wordt eventueel bijgesteld indien nodig.

De coördinator heeft een taakfunctiebeschrijving waarin de kaders van de functie beschreven staan. Op basis hiervan voert het bestuur jaarlijks functioneringsgesprekken met de coördinator.

Voor het omgaan met persoonsgegevens is er een privacyreglement en een register volgens de AVG richtlijnen.

11 Beleidsvoornemens

De komende jaren willen we ons richten op een verdere versteviging van de positie van het Bijna - Thuis-Huis Casa Carmeli. Dat staat verwoord in de onderstaande beleidsvoornemens. Deze lijst is niet uitputtend, want gedurende de jaren kunnen zich omstandigheden voordoen die om andere keuzes vragen. Keuzes waarbij we ons vanuit de missie en de kernwaarden van dit beleidsplan zullen laten leiden. Jaarlijks wordt op basis van het beleidsplan een jaarplan gemaakt waarin een aantal speerpunten voor het komende jaar wordt gekozen. Op deze manier blijven we wendbaar en “up to date”.

Zorg

- De kwaliteit van zorg is een continu aandachtspunt. Kritisch blijven kijken en een continu proces van evaluatie en kwaliteitsverbetering is daarvoor nodig.
- We willen onderzoeken of we ook thuis vrijwillige hulp kunnen bieden, bijvoorbeeld ter overbrugging naar een opname in het hospice.

Vrijwilligers

- Onze gasten en hun naasten kunnen aan de manier van werken en de sfeer in huis merken wat de missie en kernwaarden van Bijna-Thuis-Huis Casa Carmeli zijn. Dit betekent dat de vrijwilligers hiervan doordrongen moeten zijn. De missie en kernwaarden zijn doorlopend onderwerp van gesprek en krijgen aandacht, gedurende het werk en de diverse overleggen en binnenkort ook tijdens de scholingen.
- Voor een goede zorgverlening is het noodzakelijk dat er deskundigheidsbevordering plaatsvindt. De onderwerpen worden aangedragen door de coördinator en vrijwilligers en sluiten aan bij missie, kernwaarden en landelijke ontwikkelingen. Met deskundigheid als één van de kernwaarden is ontwikkelen een voorwaarde.
- Voor de continuïteit en de toekomstplannen van het Bijna-Thuis-Huis is het nodig om actief vrijwilligers te werven voor alle taken binnen het huis.
- Naast de deskundigheidsbevordering van vrijwilligers gaan we ons ook richten om vrijwilligersbijeenkomsten te organiseren die gericht zijn op het binden van vrijwilligers.

Organisatie

- Het bestuur van Stichting St. Josephhuis Casa Carmeli en de werkgroep werken al nauw samen. Daar waar mogelijk wordt deze samenwerking verder geïntensiveerd.
- De rol van de coördinator wordt verder geprofessionaliseerd.

Het huis

- Een prettige verblijfsomgeving draagt bij aan het welzijn van de gast in zijn laatste levensfase, er wordt om die reden grote waarde gehecht aan een mooie tuin en een goed verzorgd gebouw.
 - Het onderhoud van het Bijna-Thuis-Huis Casa Carmeli is gebaseerd op en wordt uitgevoerd in overeenstemming met het onderhoudsplan dat is opgesteld door de eigenaar van het gebouw, de Stichting St. Josephhuis Casa Carmeli
 - Structureel overleg tussen eigenaar en gebruiker over het gebruik van het huis en aanvullende wensen wordt tussen het bestuur en werkgroep gevoerd.
- Beleidsplan Bijna-Thuis-Huis Casa Carmeli 2022-2027

Financiën

- Bijlage toegevoegd over financiën(werkdocument)

- Uitgangspunt is dat de financiën geen belemmering mogen zijn voor verblijf in het hospice. Dit betekent dat alleen met voldoende steun dit haalbaar is.. Dit blijft een belangrijk speerpunt voor de komende jaren.
- Inkomsten van derden blijven een belangrijke bron. De Vrienden van de Karmel richt zich daarom extra op donateurs, legaten en acties.

Public relations

- Het PR beleid moet verder worden vormgegeven en uitgewerkt naar de drie doelgroepen donateurs, vrijwilligers en verwijzers.
- Een werkgroep PR vanuit het bestuur, werkgroep, coördinator en vrijwilligers zou een mooie aanvulling zijn