

Locatiewijzer Hospice De Wingerd

Een zorgzaam thuis voor mensen
in de laatste levensfase



Hospice De Wingerd
Koenestraat 128
3958 XB Amerongen
T: (0343) 45 96 13
F: (0343) 45 96 16
E: wingerd@zorggroepcharim.nl
I: www.zorggroepcharim.nl

Inhoudsopgave

Deze locatiewijzer heeft dezelfde volgorde als de 'Algemene Voorwaarden voor zorg zonder verblijf' van ActiZ en BTN. April 2010.

1. Algemeen	4
2. Veelgestelde vragen	4
<i>Wat is Hospice De Wingerd?</i>	4
<i>Wat is een 'High Care Hospice'?</i>	4
<i>Waar is De Wingerd gevestigd?</i>	5
<i>Wat is de functie van De Wingerd?</i>	5
<i>Wie verzorgen de cliënten op De Wingerd?</i>	5
<i>Door wie worden de cliënten verwezen?</i>	5
<i>Waar de komen de cliënten en hun naasten vandaan?</i>	5
<i>Wie komen er naar De Wingerd en met welk ziekteproces?</i>	5
<i>Kan partner/familie blijven logeren?</i>	6
<i>Is er een leeftijdslimiet?</i>	6
3. Totstandkoming van de overeenkomst	6
<i>Voorwaarden</i>	6
<i>Zorgleveringsovereenkomst</i>	6
<i>Basis zorgplan</i>	6
4. Privacy	6
<i>Identiteitsbewijs</i>	7
<i>Klachten of bezwaren</i>	7
5. Ethische en levensbeschouwelijke vraagstukken	7
<i>Palliatief en abstinierend beleid</i>	8
<i>Abstineren</i>	8
<i>Voeding en vocht</i>	8
<i>Versterven</i>	8
<i>Pijnstilling en bijwerkingen</i>	8
<i>Palliatieve sedatie</i>	9
<i>Beademen (kunstmatig)</i>	9
<i>Reanimatie</i>	9
<i>Euthanasie</i>	10
6. Veiligheid	10
<i>Brandveiligheid</i>	10
<i>Rookbeleid/alcoholbeleid</i>	10

<i>Beveiliging</i>	10
7. Verblijf	10
<i>Pedicure/kapper</i>	11
<i>Behandeling en verzorging</i>	11
<i>Pastorale zorg</i>	11
<i>Complementaire zorg</i>	11
<i>Psycho-sociale zorg</i>	11
<i>Huishoudelijk medewerker</i>	11
<i>Was</i>	11
<i>Internet</i>	11
<i>Televisie</i>	11
<i>Eten en drinken</i>	11
<i>Bezoekers</i>	12
<i>Logeerkamer</i>	12
<i>Algemeen toegankelijke ruimtes</i>	12
<i>Huisdieren</i>	12
<i>Post</i>	12
<i>Parkeren en tuin</i>	12
<i>Schade aan gebouw en meubilair</i>	12
<i>Nazorg en evaluatie</i>	12
<i>Giften</i>	13
<i>Tenslotte</i>	13
Bijlage 1: Bereikbaarheid en contactgegevens	14
Bijlage 2: Lijst van eventuele benodigdheden	15

*Heen en weer geslingerd
 zonder rust noch duur
 Was ik maar een Wingerd
 had ik maar een muur*

A. Roland Holst

1. Algemeen

Wie Hospice De Wingerd binnenkomt, heeft vaak al een behoorlijk traject van zorg achter de rug. Of het nu gaat om oude of jonge mensen. De laatste fase van het leven van veel mensen vindt plaats in een omgeving die zij zelf niet hebben gekozen. De meesten willen het liefst in hun eigen vertrouwde omgeving zijn en thuis sterven. Soms is dat niet mogelijk doordat thuis niet de benodigde zorg geboden kan worden of door gezins- of woonomstandigheden. Het kan natuurlijk ook zijn dat u heel bewust kiest voor een andere plek dan thuis. Dan is de zorg die geboden wordt in Hospice De Wingerd een mogelijkheid voor u.

Hospice De Wingerd is een kleinschalige zorgvoorziening. Hier wordt in een rustige en huiselijke sfeer palliatieve terminale zorg geboden (palliatief = gericht op verzachting en verlichting). Deze zorg neemt niet de oorzaak van de ziekte weg, maar is gericht op het verlichten van de symptomen zoals pijn, benauwdheid, angst en verdriet. De totale zorg is gericht op de zieke: op zijn/haar behoeften en op een zo draaglijk en menswaardig leven tot het einde toe. Daarnaast maken de naasten, familie en vrienden deel uit van deze zorg en krijgen zij begeleiding en ondersteuning in het proces van afscheid nemen en sterven.

In december 2000 werd Hospice De Wingerd ingericht voor gebruik. Op 1 januari 2001 opende De Wingerd haar deuren om palliatieve terminale zorg aan mensen in de laatste levensfase vorm te geven.

2. Veelgestelde vragen

‘Voeg geen dagen aan het leven, maar leven aan de dagen.’

Met dit uitgangspunt werken het professionele team en de vrijwilligers van De Wingerd in Amerongen, 24 uur per dag met liefdevolle zorg en toewijding voor hun cliënten en hun partners, familie en vrienden.

Wat is Hospice De Wingerd?

De Wingerd is een gecertificeerd en zelfstandig ‘High Care Hospice’ waar palliatieve terminale zorg wordt gegeven aan cliënten met een ongeneeslijke ziekte en een levensverwachting van minder dan drie maanden. Daarnaast is er ruime aandacht voor de partner, familie en vrienden van de cliënten.

Wat is een ‘High Care Hospice’?

In een High Care Hospice wordt u 24 uur per dag, zeven dagen per week verzorgd door een gespecialiseerd verpleegkundig team. Uiteraard spreken we hier over professionals. Dit betekent dat De Wingerd hoogwaardige complexe zorg kan bieden. Daarnaast zijn er drie gespecialiseerde artsen waarop 24 uur per dag een beroep gedaan kan worden, zelfs buiten de huisartsenpost om.

Een deskundige fysiotherapeut behandelt tweemaal per week alle cliënten voor bijvoorbeeld ademhaling of ontspanning. Ook verleent een pastoraal medewerker pastorale zorg als u dat wenst. Daarnaast is er een maatschappelijk werker die de cliënten en de naasten begeleidt in het ziekteproces.

De Wingerd is aangesloten bij de Associatie Hospicezorg Nederland

Waar is De Wingerd gevestigd?

De Wingerd is gevestigd naast zorgcentrum Elim op de begane grond. De Wingerd heeft een eigen entree en beschikt over vijf eenpersoonsappartementen met eigen sanitair. Voor een spoedsituatie is er een zesde bed beschikbaar. De appartementen zijn sfeervol ingericht en beschikken over een televisie en draadloos internet. U kunt uw appartement een persoonlijke noot geven met foto's, schilderijen en/of kleine meubelen. Door de openslaande deuren bereikt u het terras en de parktuin.

Wat is de functie van De Wingerd?

Doel is om de kwaliteit van leven van de cliënten zo optimaal mogelijk te maken. Denkt u hierbij aan de totale zorg voor de cliënten, zijn/haar partner en familie. De partner en familie worden betrokken bij het proces van afscheid nemen en sterven.

Wie verzorgen de cliënten op De Wingerd?

Er is een team van professionele verpleegkundigen. Zij worden bijgestaan door een enthousiaste groep vrijwilligers die een speciale training hebben gehad.

Door wie worden de cliënten verwezen?

Cliënten komen in De Wingerd via huisartsen, wijkverpleegkundigen, ziekenhuizen maar ook op verzoek van de cliënt zelf of diens familie.

Voor opname in De Wingerd is een indicatie "palliatief terminale zorg" nodig. Deze indicatie moet worden ondersteund door een levensverwachting verklaring van drie maanden of minder, ondertekend door huisarts of specialist.

Waar de komen de cliënten en hun naasten vandaan?

De cliënten komen uit de hele regio, onder andere uit Veenendaal, Renswoude, Scherpenzeel, Ederveen, Elst, Rhenen, Amerongen, Leersum en Wijk bij Duurstede. Cliënten uit andere plaatsen en regio's kunnen ook een aanvraag tot opname doen. Wij bekijken altijd of dit mogelijk is.

Wie komen er naar De Wingerd en met welk ziekteproces?

De meeste cliënten hebben kanker. Daarnaast komen er ook cliënten met hart- of longfalen of met neurologische ziektebeelden.

De maximale opnameduur bedraagt in beginsel drie maanden. Afhankelijk van het ziekteverloop kan er een eenmalige verlenging van nog eens drie maanden worden gegeven. Wanneer de ziekte minder progressief is dan verwacht of wanneer er herstel optreedt, wordt er samen met de cliënt en diens naasten gezocht naar andere zorgmogelijkheden.

Respijtopname (tijdelijke opname)

Daarvoor geldt:

- Cliënt heeft een palliatief, pre-terminaal ziektebeeld.
- Levensverwachting mag onbepaald zijn.
- Geldig indicatiebesluit is aanwezig

Bij een tijdelijke opname geldt dat de cliënt voor een periode van 2 of 3 weken opgenomen wordt, omdat er een zorgvraag is die beantwoord moet worden door de zorgverleners van het Hospice.

Bijvoorbeeld het in kaart brengen van de problemen of het starten van beleid betreffende symptoombestrijding.

Of het biedt de mantelzorgers de mogelijkheid de zorg tijdelijk over te dragen zodat zij het voortzetten van de zorgverlening thuis langer vol kunnen houden.

Er is ook een mogelijkheid tot particuliere opname of een spoedopname vanuit de thuissituatie.

Contra-indicatie voor opname in Hospice De Wingerd zijn:

- Cliënten met ernstige psychiatrische stoornissen en PG problematiek, met neiging tot weglopen
- Cliënten met beademing of cliënten met toediening van intraveneuze voeding
- Cliënten vanuit een verpleeghuis
- Cliënten vanuit woonzorgcentrum, behalve in een situatie van grens overstijgende, complexe zorg

Kan partner/familie blijven logeren?

Natuurlijk, hiervoor is ruimte beschikbaar tegen een kostendeekkende vergoeding.

Is er een leeftijdslimiet?

Iedereen vanaf 18 jaar is welkom, ongeacht zijn/haar levensbeschouwelijke achtergrond.

Vanaf nu wordt er beschreven wat er gebeurt als u in de hospice komt.

3. Totstandkoming van de overeenkomst

Voorwaarden

Voor opname is een geldige extramurale indicatie nodig.

De opname wordt vergoed vanuit de Ziekteverzekerings Wet.

Een verklaring levensverwachting van 3 maanden of minder van de arts/specialist is noodzakelijk.

Voor de verblijfskosten wordt een bijdrage van € 25,00 per dag gevraagd. U krijgt periodiek een rekening van Zorggroep Charim.

Kosten van medicijnen en medische hulpmiddelen worden buiten Hospice De Wingerd om -op dezelfde wijze als dat bij u thuis het geval was- in rekening gebracht en via uw zorgverzekering vergoed. Een uitzondering geldt voor sommige medicijnen en verpleegartikelen, dit verschilt per verzekering.

Zie ook de bijlage: Financiële regelingen bij opname Hospice De Wingerd

Zorgleveringsovereenkomst

Bij opname wordt er een zorgleveringsovereenkomst (ZLO) met u doorgesproken. Deze wordt na instemming door u of uw naaste ondertekend. U krijgt hiervan een kopie en het boekje 'Algemene Voorwaarden voor zorg zonder verblijf' van ActiZ en BTN.

Basis zorgplan

Daarnaast wordt het Basis zorgplan bij opname gemaakt en met u en uw naasten doorgesproken en ter ondertekening aangeboden. Er wordt dagelijks geanticipeerd en gerapporteerd in het elektronisch zorgdossier (ECD) over het zorgplan en zo nodig bijgesteld. Beleidsafspraken rondom risicofactoren en reanimatie worden besproken met de cliënt en zijn naasten.

4. Privacy

Zorggroep Charim registreert uw persoonsgegevens met inachtneming van de Wet Bescherming Persoonsgegevens (WBP). Tijdens uw intakegesprek vragen wij allerlei persoonlijke gegevens van u, bijvoorbeeld over medicatiegebruik en gezondheid. Zorggroep Charim gebruikt uw gegevens voor een goede uitvoering van de zorg- en dienstverlening en verwerkt deze in uw elektronisch cliënten dossier (ECD). Dit betekent dat alleen medewerkers die bij uw zorg- en dienstverlening betrokken zijn over deze informatie kunnen beschikken. Het reglement van de Wet Bescherming Persoonsgegevens geeft aan onder welke voorwaarden uw gegevens aan derden verstrekt mogen worden.

Wij mogen uw persoonsgegevens verwerken als:

- U hiervoor toestemming hebt gegeven.
- Dit noodzakelijk is voor de uitvoering van de overeenkomst.
- Dit noodzakelijk is om een wettelijke verplichting na te komen.
- Dit noodzakelijk is ter bestrijding van een ernstig gevaar van uw gezondheid.

U hebt te allen tijde het recht hiertegen bezwaar te maken.

Met de privacy van u en uw naasten wordt zeer zorgvuldig omgegaan. Medewerkers en vrijwilligers worden geacht zich te houden aan de belofte van geheimhouding.

Uw medische dossier wordt 15 jaar bewaard.

Identiteitsbewijs

Alle inwoners van Nederland moeten zich kunnen legitimeren. Daarom dient u in het bezit te zijn van een geldig legitimatiebewijs. Bij opname zullen wij hiernaar vragen.

Klachten of bezwaren

Als u klachten of bezwaren hebt over de naleving van de privacy, kunt u contact opnemen met de verpleegkundige van Hospice De Wingerd. Mocht u er niet met hem/haar naar tevredenheid uitkomen, dan kunt u overleggen met de coördinator zorg van Hospice De Wingerd. Vervolgens kunt u -indien nodig- een schriftelijke klacht indienen bij de klachtencommissie, zie de brochure 'De zorg niet naar wens, wat nu?'. U kunt zich ook richten tot het College Bescherming Persoonsgegevens (www.cbppweb.nl).

5. Ethische en levensbeschouwelijke vraagstukken

Wanneer u te horen hebt gekregen dat u ongeneeslijk ziek bent en uw levensverwachting kort is, staat u aan het begin van een moeilijke en emotionele periode.

Het is tevens een periode waarin soms moeilijke keuzes gemaakt moeten worden en waarin u veel informatie krijgt aangeboden.

Deze informatie richt zich vooral op de zorg rondom het levenseinde zoals deze wordt gegeven in Hospice De Wingerd.

De besluitvorming verwijst naar het inzetten, stoppen of nalaten van zorg (handelingen en/of interventies) die een onomkeerbare invloed hebben op het proces rondom het levenseinde, zoals:

- Het stoppen van kunstmatige voeding of vochttoediening.
- Het inzetten van medicatie waardoor het bewustzijn tijdelijk wordt verlaagd.
- Het inzetten van Palliatieve sedatie.

- Kunstmatige beademing.
- Het nalaten van reanimatie ingeval van een hartstilstand.
- Euthanasie wordt niet verricht.

Palliatief en abstinierend beleid

Palliatief komt van het Latijnse woord Pallium en betekent mantel. In de Palliatieve terminale zorg wil men zorg bieden die als een mantel de zieke omgeeft.

Het doel van de palliatieve terminale zorg is de kwaliteit van leven zo optimaal mogelijk maken. De totale zorg is gericht op de zieke: op zijn/haar behoeften en op een zo draaglijk en menswaardig leven tot het einde toe. Daarnaast maken de naasten (familie en vrienden) deel uit van deze zorg en bieden wij ondersteuning/begeleiding tijdens de laatste levensfase, bij overlijden en indien nodig na overlijden.

Abstineren

Abstineren betekent letterlijk: onthouding. Dit staat voor het in bepaalde gevallen staken of niet beginnen van medisch levensverlengend handelen omdat dit naar medisch inzicht zinloos is. De zorg richt zich in deze fase volledig op het comfort van de cliënt.

Voeding en vocht

Wanneer de cliënt niet in staat is om het geboden voedsel of vocht oraal tot zich te nemen, bestaat de mogelijkheid tot sondevoeding of infusie. Het handhaven van de voedingstoestand en het leveren van voldoende energie en voedingsstoffen voor het dagelijks functioneren heeft echter geen prioriteit meer.

Wanneer we overgaan naar een abstinierend beleid, staken we de toediening van vocht en voeding. Het staken van het geven van vocht en voeding kan bij naasten van de cliënt soms nare gevoelens oproepen. Het kan het gevoel geven dat de cliënt zal uitdrogen of honger zal moeten lijden. Uit onderzoek onder cliënten in de palliatief terminale fase is echter gebleken dat vrijwel alle cliënten geen dorst- of hongergevoel meer ervaren. Het afzien van vocht kan in de palliatief terminale fase het comfort van de cliënt juist bevorderen. Doordat de uitscheiding van vocht via de longen, maag en darmen afneemt en de urineproductie vermindert, worden door het stoppen van de vochttoediening benauwdheidsklachten verminderd. Daarnaast zou de noodzaak tot uitzuigen van slijm ook verminderen. Incontinentie is minder hinderlijk en braken en diarree nemen af.

Versterven

Het proces waarbij de cliënt geen voedsel en vocht meer tot zich kan of wil nemen en niet op andere wijze krijgt toegediend.

Pijnstilling en bijwerkingen

Het bestrijden van pijn in de palliatief terminale fase komt vrijwel bij iedere cliënt voor. Pijnmedicatie wordt in principe altijd voorgeschreven volgens de landelijke richtlijn pijn (VIKS). We starten altijd met paracetamol. Wanneer dit onvoldoende lijkt voegen we daar een middel als ibuprofen of diclofenac aan toe. Deze medicijnen kunnen wel bijwerkingen geven, zoals een verhoogd risico op maagklachten en/of het vasthouden van vocht. Wanneer dit niet afdoende is, starten we met een opioïd naast de paracetamol medicatie. Het bekendste opioïd is morfine. Als de cliënt nog in staat is om medicatie via de mond (oraal) in te nemen, schrijven we morfine veelal in de vorm van tabletten voor. Morfine kan ook worden voorgeschreven in de vorm van een pleister. Als de cliënt een verlaagd bewustzijn heeft, schrijven we de morfine meestal voor in de vorm van een injectie of via een grasebypomp.

Als de injecties frequent gegeven worden, gaan we over op het zetten van een vlindernaaldje. Dit is een klein onderhuids naaldje dat enige dagen kan blijven zitten en dat dus meerdere keren per dag gebruikt kan worden als toegangsweg voor de morfine subcutaan.

Morfine preparaten kennen bijwerkingen. Obstipatie is de meest voorkomende. We starten dan ook gelijk met laxeermiddelen. Over morfine bestaan veel misvattingen. Vaak denkt men dat morfine een verslavende werking heeft. Daarnaast wordt verondersteld dat morfine levensverkortend werkt en het levenseinde al in zicht is. Uitleg aan cliënten en naasten is dan ook erg belangrijk. Ook krijgen zij de folder 'Fabels en feiten over morfine'.

Palliatieve sedatie

Onder Palliatieve sedatie wordt verstaan: het opzettelijk verlagen van het bewustzijn van een cliënt in de laatste fase van zijn/haar leven. Het doel van de palliatieve sedatie is verlichten van het lijden van een cliënt en zeker **niet** het verkorten of verlengen van het leven. De indicatie wordt gevormd door het bestaan van één of meer onbehandelbare ziekteverschijnselen (refractaire symptomen) welke leiden tot ondraaglijk lijden van de cliënt. Een symptoom is of wordt refractair als geen enkele behandeling effectief is en/of deze behandeling gepaard gaat met onaanvaardbare bijwerkingen.

Er bestaan twee vormen van sedatie:

1. kortdurend of intermitterend sederen
2. continue sederen tot het moment van overlijden

Het doel van kortdurende of intermitterende sedatie is rust te brengen en na korte tijd de cliënt weer wakker te laten worden. Gedacht kan worden aan het creëren van een time-out als een cliënt zo angstig en benauwd is dat hij tot rust gebracht moet worden. Ook kunnen we een cliënt 's nachts diep sederen en overdag niet.

Bij continue sederen geldt de voorwaarde dat we het overlijden op korte termijn, binnen één tot twee weken, verwachten. Het is goed om te realiseren dat wanneer er wordt overgegaan op continue sedatie, er geen communicatie meer mogelijk is.

Dagelijks evalueren we meerdere keren per dag of de toegediende dosering van de medicijnen voor sedatie voldoende is om een diepe sedatie te waarborgen. In Hospice De Wingerd volgen we de landelijke richtlijn palliatieve sedatie. Deze is ook te vinden op www.pallialijn.nl.

Beademen (kunstmatig)

Hospice De Wingerd hanteert een terughoudend beleid met betrekking tot kunstmatige beademing. Zuurstoftoediening via een neuskatheter of een zuurstofmasker is natuurlijk wel mogelijk. Dit ter ondersteuning en verlichting van de ademhaling.

Reanimatie

Reanimatie is het toepassen van maatregelen bij het plotseling tekortschieten van de hartfunctie of een hartstilstand. Het gaat hierbij vooral om hartmassage en kunstmatige beademing. Deze maatregelen moeten snel worden genomen omdat er anders door zuurstofgebrek beschadiging van de hersenen kan optreden. Hospice De Wingerd hanteert een niet-reanimatiebeleid voor de cliënten die bij ons komen met een levensverwachting van 3 maanden of minder. In de meeste gevallen hebben de cliënten al aangegeven niet meer gereanimeerd te willen worden. De behandelend artsen vinden dat reanimatie niet meer de bedoelde effecten heeft bij een ongeneeslijke zieke cliënt.

Euthanasie

De zorg- en dienstverlening van Hospice De Wingerd is gebaseerd op een christelijke mens- en zorgvisie. Onze zorg is hierbij gericht op alle aspecten van 'het mens zijn' en omvat pijn- en symptoombestrijding, psychosociale ondersteuning en aandacht voor levensbeschouwelijke/spirituele vragen. Actieve levensbeëindiging (euthanasie) hoort hierbij niet tot de mogelijkheden, maar is wel bespreekbaar.

De zorg gaat uit van een respectvolle bejegening van de cliënt en wordt verleend zonder aanzien des persoon. Ieder mens is uniek en ieder mens vraagt om een eigen benadering zowel in leven als in sterven.

Zoals beschreven in de Nederlandse Wet zal er in Hospice De Wingerd geen euthanasie worden toegepast. Bij een consistente vraag naar euthanasie wordt zo nodig doorverwezen naar een andere instelling.

Optimale pijn- en symptoombestrijding staan in Hospice De Wingerd voorop.

De dagelijkse gang van zaken wordt zoveel mogelijk aan de wensen en mogelijkheden aangepast en met de cliënt besproken. Er zullen alleen dan beperkingen worden opgelegd als door gedrag of leefwijze de rechten, veiligheid of het welzijn van andere cliënten, bezoekers en/of medewerkers in het gedrang komen.

6. Veiligheid

Brandveiligheid

In alle appartementen bevinden zich automatische brandmelders die bij rookontwikkeling direct een signaal doorgeven aan de brandmeldinstallatie en 's nachts direct aan de brandweerkazerne. Op de gang bevinden zich brandslangen, handmelders en vluchtrouteaanduidingen. In elk appartement is een vluchtrouteweg aan de binnenkant van de toegangsdeur aangebracht. Let op: deze mag u nooit verwijderen.

De brandweer eist dat alle gangen goed begaanbaar en vrij zijn. Daarom vragen wij u uw (eventuele) rollator of rolstoel in uw eigen appartement te plaatsen of op een aan u toegewezen plaats.

In Hospice De Wingerd zijn alle professionele medewerkers opgeleid tot bedrijfshulpverlener. Zij weten precies wat er moet gebeuren als er brand uitbreekt of als er calamiteiten zijn. Zij weten ook hoe u, mocht dit nodig zijn, geëvacueerd moet worden. Het is belangrijk dat u de instructies opvolgt.

Rookbeleid/alcoholbeleid

In Hospice De Wingerd mag niet gerookt worden. Er mag in de eigen kamer door de cliënt gerookt worden, mits daardoor de veiligheid niet in gevaar komt. Soms is het in het belang van uw veiligheid dat er iemand bij u is. Uw gasten mogen niet roken op uw kamer. Het gebruik van alcohol is toegestaan. In geval van overlast vindt er overleg plaats.

Beveiliging

Hospice De Wingerd is voorzien van camerabeveiliging bij de hoofdingang.

7. Verblijf

Pedicure/kapper

Via de verpleegkundige kunt u altijd de pedicure/kapper inschakelen. Natuurlijk kunt u ook uw eigen pedicure/kapper vragen om te komen. Uiteraard zijn de kosten van uw eigen pedicure/kapper voor eigen rekening.

Behandeling en verzorging

Dagelijkse medische zorg wordt geboden door de plaatselijke huisartsen. We kunnen terugvallen op een gespecialiseerd arts.

De verpleegkundigen zijn voor u en uw naasten het eerste aanspreekpunt. U zult hen gaandeweg leren kennen. De vrijwilligers, die de verpleegkundigen ondersteunen in de totale zorg, wisselen vaker.

Als u nog in de gelegenheid bent om naar buiten te gaan, gaat er in principe iemand met u mee. We willen u er wel op attenderen dat verblijf buiten Hospice De Wingerd te allen tijde voor uw eigen verantwoordelijkheid is. U wordt geacht dit te melden bij de dienstdoende verpleegkundige.

Pastorale zorg

Hospice De Wingerd heeft een eigen pastoraal medewerker. Uw eigen geestelijk verzorger is altijd van harte welkom.

Complementaire zorg

We bieden deze zorg in de vorm van hand- en voetmassage.

Psycho-sociale zorg

Deze zorg wordt geboden door onze maatschappelijk medewerker.

Huishoudelijk medewerker

Wekelijks wordt het appartement schoongemaakt door de huishoudelijke dienst. Dagelijks wordt uw appartement bijgehouden.

Was

We gaan ervan uit dat uw persoonlijke was door uw naasten gedaan wordt.

Internet

Draadloos internet is aanwezig.

Televisie

Televisie is aanwezig. Een radio en/of cd-speler kunt u meenemen. Anderen mogen van dit gebruik geen hinder ondervinden. In geval van overlast vindt er overleg plaats.

Eten en drinken

Dagelijks wordt aan u gevraagd wat uw wensen zijn ten aanzien van de maaltijden. De brood- of papmaaltijden worden klaargemaakt in de keuken van de hospice. U kunt kiezen uit drie warme maaltijden, verzorgd door de kok van woonzorgcentrum Elim.

Voor bezoekers is er gratis koffie en thee. Frisdranken en sappen zijn altijd voor eigen rekening. U kunt gebruikmaken van de winkel in Elim. Uw familie of gasten kunnen tegen vergoeding gebruik maken van de brood- en warme maaltijd.

Bezoekers

U kunt bezoek ontvangen. Het tijdstip is afhankelijk van uw situatie. Als deze stabiel is zijn de bezoektijden van 11.00 tot 12.00 uur en vanaf 15.00 uur. Uiteraard zijn uw partner/kinderen 24 uur per dag welkom om bij u te zijn.

Wilt u bezoek vragen zich te melden bij de gastvrouw of de dienstdoende verpleegkundige als zij binnenkomen en ook weer als zij weggaan?

Als u geen of minder bezoek wilt hebben, wilt u dat dan kenbaar maken? In overleg wordt er naar een oplossing gezocht. Als u niet gestoord wilt worden kunt u dit kenbaar maken door het bordje 'Niet Storen' te gebruiken.

Logeerkamer

Wij beschikken over een logeerkamer met een grote badkamer. Deze kan tegen een kleine vergoeding van € 25,00 per persoon per nacht inclusief ontbijt, door de naasten gebruikt worden. In de waakfunctie is dit appartement kosteloos.

Hospice De Wingerd maakt onderscheid tussen logeren en waken. Logeren is op eigen initiatief van de naasten van de cliënt. Onder waken verstaan wij de situatie waarin wij de naasten aanraden aanwezig te zijn.

De warme maaltijd wordt aangeboden voor € 6,50 per persoon.

Algemeen toegankelijke ruimtes

Hospice De Wingerd beschikt over 2 huiskamers en een gastvrije ruimte met een kinderhoekje. Ook is er een grote badkamer met daarin een hoog-laagbad die kan streamen en bubbelen.

In de keuken van De Wingerd, voorzien van alle apparatuur, kunnen eigen maaltijden bereid worden, bijvoorbeeld een snack of een broodje.

Voor bezoek is er een bezoekerstoilet tegenover de huiskamers.

De jassen van de bezoekers kunnen opgehangen worden rechts bij de voordeur. Let op dat u waardevolle spullen uit uw jaszakken haalt (sleutels, portemonnee etc.)

Bloemenvazen kunt u vinden in een speciale kast in de keuken. Bezoekers kunnen de bloemen zelf verzorgen, anders neemt een vrijwilliger deze taak op zich.

Huisdieren

Kleine huisdieren van de cliënt zijn in overleg welkom en zijn alleen toegestaan in het eigen appartement. De naasten dienen hiervoor zorg te dragen.

Post

De post voor de cliënt wordt op het appartement bezorgd. De post die de cliënt zelf wil versturen kunnen wij in ontvangst nemen en verder verzorgen.

Parkeren en tuin

Elk appartement heeft uitzicht op de tuin en toegang tot een eigen terras. U kunt gebruikmaken van de omliggende parktuin. Er is nabij Hospice De Wingerd voldoende parkeergelegenheid.

Schade aan gebouw en meubilair

Het kan natuurlijk gebeuren dat door u of uw bezoek schade wordt veroorzaakt aan het gebouw of aan het meubilair. Het lijkt ons billijk dat de veroorzaakte schade door u vergoed wordt.

Nazorg en evaluatie

Dit bestaat uit zorg rond en na overlijden. Nazorg bestaat uit contact houden met de familie ter ondersteuning. Naasten worden uitgenodigd voor een evaluatiegesprek. Daarnaast worden drie keer per jaar herdenkingsbijeenkomsten georganiseerd door De Wingerd.

Giften

Giften aan Hospice De Wingerd worden graag aanvaard. U kunt uw donatie overmaken aan Stichting Vrienden van De Wingerd NL 44 RABO 0160878322.

Tenslotte

Wij hopen dat Hospice De Wingerd aan uw verwachting zal voldoen. Wij horen graag uw suggesties voor verbeteringen.

Bijlage 1: Bereikbaarheid en contactgegevens

De Wingerd
Koenestraat 128
3958 XB Amerongen
T (0343) 45 96 13
F (0343) 45 96 16
E wingerd@zorggroepcharim.nl
I www.zorggroepcharim.nl

Parkeerterrein

U kunt parkeren op het parkeerpleintje.

Routebeschrijving

Met de auto

Komend vanuit de richting Arnhem:

- Rijd rechts de oprit van de N226 op (Maarsbergen[afslag 22]) richting Leersum-Zuid.
- Ga na 300 m rechtsaf op de Woudenbergseweg (N226) richting Leersum-Zuid.
- Neem na 4.6 km de derde afslag op de rotonde (de Rijksstraatweg (N225)) richting Leersum.
- Neem na 1.4 km de tweede afslag op de rotonde (op de Rijksstraatweg (N225) richting Amerongen.
- Neem na 1.6 km de tweede afslag op de rotonde (op de Rijksstraatweg (N225) richting Rhenen.
- Neem na 0.8 km de derde afslag op de rotonde (de Koenestraat).
- Na 0.6 km bent u gearriveerd.

Komend vanuit de richting Utrecht:

- Rijd rechts de oprit van de N226 op (Maarsbergen [afslag 22]) richting Leersum-Zuid.
- Ga na 300 m rechtsaf op de Woudenbergseweg (N226) richting Leersum-Zuid.
- Neem na 4.6 km de derde afslag op de rotonde (de Rijksstraatweg (N225)) richting Leersum.
- Neem na 1.4 km de tweede afslag op de rotonde (op de Rijksstraatweg (N225) richting Amerongen.
- Neem na 1.6 km de tweede afslag op de rotonde (op de Rijksstraatweg (N225) richting Rhenen.
- Neem na 0.8 km de derde afslag op de rotonde (de Koenestraat).
- Na 0.6 km bent u gearriveerd.

Met het openbaar vervoer

De Wingerd ligt niet bij een treinstation. Het dichtstbijzijnde treinstation is Driebergen-Zeist of Veenendaal-Centrum. De buslijnen Connexxion 50 en 81 stoppen respectievelijk in het dorp of bij Sporthal De Ploeg. Kijkt u voor meer informatie op de website: www.9292ov.nl.

Bijlage 2: Lijst van eventuele benodigdheden

Textiel

- Comfortabele kleding
- Kamerjas/peignoir
- Nachtkleding
- Ondergoed
- Pantoffels

Toiletartikelen

- Huidverzorgingsproducten zoals douchecrème, bodylotion
gezichtscrème etc.
- Mondverzorgingsproducten zoals tandpasta en (elektrische) tandenborstel
- Haarverzorgingsproducten zoals haarshampoo, kam/borstel, eventueel föhn
- Scheerartikelen
- Papieren zakdoekjes/tissue.

Appartement

- Radio/Cd-speler
- Uw eigen mobiele telefoon.
- Foto's en schilderijtjes
- Stoel/fauteuil.

Hulpmiddelen

- Eventueel uw eigen rollator of rolstoel
- Incontinentie materiaal
- Verbandmateriaal