

Jaarplan 2023

De Boeg

Facts 2022

Financiering door Radboudumc voor 3 jaar (2022 – 2024), met halfjaarlijkse evaluatie van:

- Aantal gezinnen
- Gemiddelde verblijfsduur
- Verwijzer
- Klanttevredenheid

9,2 score

voor waardering uit het eerste klanttevredenheidsonderzoek over 2021 en eerste 5 maanden 2022. *Gezien de goede uitkomsten van het onderzoek is een klanttevredenheidsonderzoek voor tweede helft van 2022 niet nodig.*

De tweede evaluatie met het Radboudumc is in december 2022 gepland.

Facts 2022

- **Een live bezettingsoverzicht**
Tijdens de evaluatie kwam de vraag vanuit het Radboudumc om live inzicht te hebben in de bezetting van De Boeg voor het planbureau van het Amalia Kinderziekenhuis. Deze tool is sinds augustus live en werkt naar tevredenheid van het planbureau.
- **Gemiddelde duur van het verblijf: 11 dagen per gezin.**
Verschillen in duur van verblijf groot. Van 6 weken tot ook veel kort verblijf van 2 à 3 dagen. Hierdoor een snellere doorloop.
- **Bezettingsgraad t/m december 2022: 67%**
(incl. wisseldag, matige bezettingsgraad mede door Corona, in de eerste maanden van 2022, alleen open suites).
Bezetting 2021: 50% | Bezetting 2020: 66%
- We hebben € 9000,- ontvangen van Fonds 1999 voor het opvangen van gezinnen uit Oekraïne. Radboudumc is op de hoogte, maar tot nu toe geen aanmeldingen. Gezinnen met een ziek kind worden tot nu toe zoveel mogelijk in de regio (bv Polen) opgevangen.

Facts 2022

- **Er verbleven dit jaar 67 gezinnen, waarvan 22 uit het buitenland**

Voor de gezinnen die uit het buitenland (bv Aruba, Kroatië, Polen Engeland) komen en vaak langer verblijven, is de Boeg een uitkomst. Zij kunnen in de huiselijke omgeving van De Boeg hun dagelijkse leven voortzetten. De vrijwilligers ondersteunen met het doen van boodschappen, helpen met huiswerk of even een kopje koffie drinken. De gezinnen uit het buitenland, die voor langere tijd verblijven, geven voor hun verblijf in de Boeg een hoge waardering.

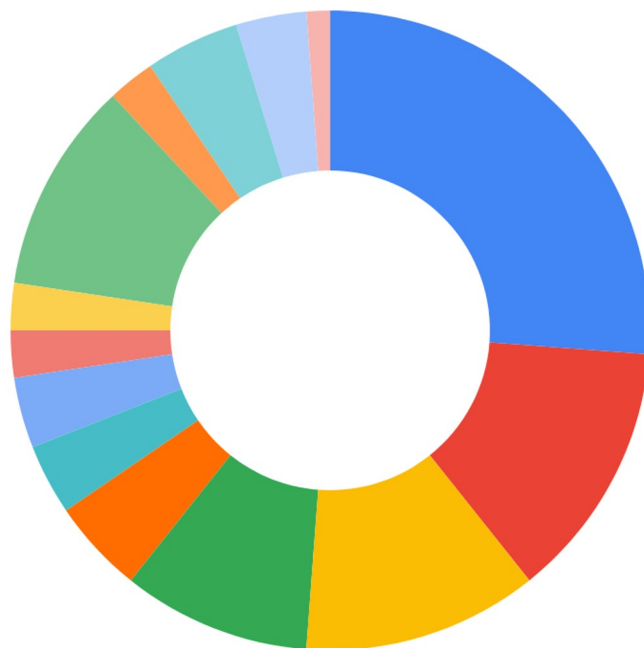
- Gezinnen uit het buitenland die wekelijks voor 1 nacht naar Nederland komen voor het meedoen aan een trial mbt de ziekte van Duchenne, verblijven liever in een hotel met diner en ontbijtservice. Zij komen vaak laat aan en gaan na enkele uren in het ziekenhuis weer naar huis.

- **Meer aanmeldingen van 'nieuwe' afdelingen.**

In 2022 meer aanmeldingen van 'nieuwe' afdelingen van het Radboudumc zoals: poli genetica, KNO en maatschappelijk werk.

Overzicht

(84 Aanmeldingen)



● Duchenne	22
● Voor operatie	11
● Onderzoek	10
● Mito-route	8
● Poli genetica	4
● Schisis	3
● KNO	3
● Hemangioom	2
● Lymfesysteem	2
● Dialyse	9 (5x 1 gezin)
● Break	2
● Multilevel operatie	4 (Sint Maartenskliniek)
● Incontinentie	3 (Seyscentra)
● Eetstoornis	1

Overzicht

- **Aantal aanmeldingen 84**
- Aantal verblijven : 78
- Aantal gezinnen : 67 (3 gezinnen kwamen vaker)
- Aantal afmeldingen: 6 (oorzaken: Corona, niet gekomen zonder afmelding, eerder ontslag, onduidelijke info naar ouders 2x, uitstellen operatie, autopech)
- Aantal gezinnen geen plaats 1
- Gezinnen uit het buitenland 22
- Aantal verblijven lang 21 (langer dan 2 nachten)
- Aantal verblijven kort 57
- Behandeling in:
 - Radboudumc 70
 - Maartenskliniek 4
 - Seys 4

Nut & noodzaak

- Specialisatie ziekenhuizen
- Begeleiding
- Kind en ouders uitgerust
- Coaching van gezinnen
- Bedden vrij voor andere specialismen

Nut & noodzaak

Specialisatie ziekenhuizen

In verhouding is het aantal kinderen dat is opgenomen in academische ziekenhuizen klein ten opzichte van volwassenen. Net zo als het actuele vraagstuk rondom inkrimping van de hartcentra, geldt voor het behoud van skills van (kind) specialisten en concentratie van zorg/behandelingen hetzelfde principe. Reistijden voor kind en ouders verder zullen toenemen.

Radboudumc heeft aangegeven geen ambities te hebben voor de oprichting van een Jeroen Pithuis. Het Ronald Mc Donaldhuis in Nijmegen wil in de toekomst naast verblijf van ouders hun dienstverlening uitbreiden met een trainingsfunctie. Bijvoorbeeld voor jonge ouders waarvan het kind lange tijd op de IC heeft gelegen en die de zorg voor de baby nog moeten leren. Hierin is een overlap met De Boeg, maar dit hoeft elkaar niet te bijten omdat dit vaak een hele specifieke groep is. Het afgelopen jaar kwamen steeds meer kinderen van ver en zelfs regelmatig vanuit het buitenland.

Nut & noodzaak

Begeleiding & op tijd in het ziekenhuis

Voor sommige gezinnen vanuit het buitenland is het de eerste keer dat ze in Nederland verblijven. De vrijwilligers maken ze wegwijs in De Boeg en in de omgeving van Nijmegen en Groesbeek, gaan de eerste keer samen boodschappen doen en ondersteunen in het regelen van een OV- en telefoonkaart. Voor Radboudumc is het van belang dat de kinderen op tijd in het ziekenhuis zijn voor de behandeling en/of operatie. Op tijd komen bij afspraken kan per cultuur verschillen en tot ongewenste vertraging/ situaties leiden. Ook hierin ondersteunen de vrijwilligers de gezinnen.

Nut & noodzaak

Kind en ouders uitgerust

Ouders die ver weg wonen, geven aan dat het veel stress voorkomt om de avond, voorafgaand aan onderzoek/ behandeling/operatie, in De Boeg te overnachten. Zo wordt voorkomen dat midden in de nacht het hele gezin wakker moet zijn of het risico loopt om in files terecht te komen en geen parkeerplek te kunnen vinden. Het zorgtraject is beter vol te houden als kinderen tussen de behandelingen door gewoon kunnen spelen in de tuin en/of ouders alvast kunnen koken.

Coaching van de gezinnen

Kinderen van de Bovenwindse Eilanden komen vaak voor ingrijpende operaties. Het begeleiden van deze kinderen en hun familie tijdens het herstel is een belangrijke toegevoegde waarde. Bijvoorbeeld om te leren omgaan met de (tijdelijke) beperkingen en tips geven voor aangepast eten.

De gezinnen die op basis van een sociale indicatie verbleven geven aan veel baat te hebben gehad bij de coaching van zowel de kinderen als de ouders. De kinderen hadden een vakantiebreak in een mooie omgeving en ouders kregen handvatten om de zorg behapbaar te houden.

Voor ouders, waarvan hun kind overdag opgenomen wordt in de Seys en de avond in de Boeg kan komen slapen, ontstaat er overdag een plotselinge leegte. Sommige ouders kunnen deze tijd voor henzelf goed invullen, andere ouders hebben dan juist behoefte aan een gesprek/begeleiding. Op aanvraag van ouders en aanvoelen tijdens intake gesprek, spelen wij hierop in en bieden of regelen afgestemd met ouders begeleiding.

Nut & noodzaak

Bedden vrij voor andere specialismen

Het Radboudumc is specialist op het gebied van kinderen met een trauma, waaronder brandwonden. De doorstroom vanuit de kinder-IC naar de kinderafdeling loopt regelmatig vast omdat er onvoldoende bedden vrij zijn. Daardoor gaan kinderen naar andere ziekenhuizen. Dit is een ongewenste situatie en daarin kan de Boeg een deel van de oplossing kan zijn.

Actualiteit

- Inspelen op snellere doorloop
- Veiligheid en hygiëne

Inspelen op snellere doorloop

Het planbureau van het Radboudumc heeft live inzicht in de actuele bezetting van De Boeg. Dit leidt tot een snellere doorloop. Gezinnen worden soms op de dag zelf aangemeld. Met het team zijn aanvullende werkafspraken gemaakt om verantwoord in te spelen op deze nieuwe dynamiek. Suites zijn nu altijd instap-klaar, alle bedden zijn opgemaakt. Via de Boeg-app wordt gemeld dat er een gezin op zeer korte termijn komt. Zo wordt snel en eenvoudig mogelijk de intake en het inchecken geregeld. Dit functioneert goed.

Veiligheid en hygiëne

Om de veiligheid, onder andere op het gebied van besmetting onderling te waarborgen, is er een gestandaardiseerde intake. Ook met de huidige snelle doorloop wordt deze werkwijze gehanteerd. In geval van mogelijke Coronamaatregelen zullen we, indien van toepassing, ook in 2023 de landelijke maatregelen volgen.

Het team van schoonmaakpersoneel is zeer flexibel inzetbaar. Hierdoor kunnen we, ondanks de snelle doorloop, de hygiëne waarborgen. Voordat een gezin arriveert checkt de vrijwilliger voor de zekerheid de suites en de keuken. De structurele kosten voor schoonmaak zullen hierdoor iets hoger worden (zie financiële paragraaf).

Kosten & Baten

- Prognose 2022
- Begroting 2023

Prognose 2022

In 2022 worden de exploitatiekosten volledig gedekt door de bijdrage van het Radboud van € 75.000,-. We hebben een reserve kunnen opbouwen van ruim € 20.000. Met de Mont Ventouxactie is € 6645,- opgehaald, dat besteed kan worden aan de exploitatie.

De bijdrage van € 9000,- van het Fonds 1999, voor de opvang van kinderen uit Oekraïne is verlengd tot medio 2023. Als deze kinderen niet komen dan kunnen we de aanvraag aanpassen voor een andere doel(groep).

Prognose kosten 2022		Prognose baten 2022	
Personeel Coördinatie, coaching, vrijwilligersvergoeding	€ 50.000,-	Bijdrage Radboudumc	€ 75.000,-
Huisvesting Huur, internet, onderhoud, kleine aanschaffingen, schoonmaak	€ 15.000,-	Mont Ventoux Donaties VWS	€ 6.645,- € 1.750,- € 2.414,-
Overig Accountant PR, onderzoek, bezettingtool	€ 10.000,-	Vergoeding verblijf door verzekeraar (Nederland € 3000,- & buitenland € 7000,-)	€ 10.000,-
Totaal	€ 75.000,-	+ € 20.809,-	€ 95.809,-

De schoonmaakkosten zijn gestegen door de snelle doorloop (+ € 1000,-). In de overige kosten zijn de kosten van het klanttevredenheidsonderzoek en bouwen van live-bezettingstool meegenomen.

Begroting 2023

In 2023 en 2024 zullen de exploitatiekosten door het Radboudumc worden bekostigd. In 2023 zal in overleg met het Radboudumc gekeken worden naar de financiering na 2024.

Het verblijf van gezinnen van de Bovenwindse Eilanden kan gedeclareerd worden bij de verzekeraars en de prognose is dat een zelfde aantal gezinnen bij De Boeg zullen verblijven.

Begroting kosten 2023		Begroting baten 2023	
Personeel Coördinatie, coaching, vrijwilligersvergoeding	€ 50.000,-	Bijdrage Radboudumc	€ 75.000,-
Huisvesting Huur, internet, onderhoud, kleine aanschaffingen, schoonmaak.	€16.000,- (schoonmaak + € 1000,-)	Fonds 1999 Donaties VWS	€ 9.000,- € 500,- € 2.415,-
Reserve Energiekosten, inflatie	€ 5.000,-		
Overig Accountant PR, onderzoek	€ 9.000,-	Vergoeding verblijf door verzekeraar (Nederland € 3000,-en buitenland € 7000,-)	€ 10.000,-
Totaal	€ 80.000,-	+ € 16.915,-	€ 96.915,-

Op het moment dat er daadwerkelijk kosten gemaakt zijn, kan bij Fonds 1999 aanspraak worden gemaakt op hun toezegging. Dit is daarom in de begroting van 2023 meegenomen. De kosten van huisvesting zijn hoger begroot gezien de stijgende (energie)kosten.

Acties 2023

Waarborgen van de kwaliteit van De Boeg Nijmegen door betrokken vrijwilligers en samenwerkingspartners.

- Vrijwilligers; scholing afgestemd op de behoefte van de vrijwilligers en in afstemming met/door de samenwerkingspartners verzorgen.
- Intervisie met vrijwilligers gebaseerd op situaties met gezinnen in De Boeg.
- Werven 2 nieuwe vrijwilligers, 1 vrijwilliger is langdurig ziek.
- Algemene vergaderingen met vrijwilligers & bestuursvergaderingen 2x per jaar.
- Gezamenlijk klussen binnen en buiten De Boeg.
- Partners; evaluatie Radboudumc 2x per jaar
- Overleg teamleiders en transferpunt 2x per jaar, zo nodig vaker.
- Overleg Maartenskliniek 1x per jaar .
- Uitwerken scenario's inclusief risico-analyse & besluitvorming juni 2023.

Acties 2023

Waarborgen van de kwaliteit van De Boeg Nijmegen door betrokken vrijwilligers en samenwerkingspartners.

Verspreid over het jaar (indicatief).

2023	Jan	feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
Scholing				x					x			
Intervisie		x				x						
Alg verg bestuur Alg verg vrijwilligers					x	x					x	x
Klussen			x								x	
Evaluatie Radboudumc						x						X
Overleg teamleiders	x							x				
Overl Maartenskliniek	x											

2024 en verder...

De Boeg in ontwikkeling.

Benutten van elkaars expertise (netwerkomgeving)

De Nederlandse zorgautoriteit (Nza) waarschuwt voor het ontstaan van een zorgkloof, waarbij de toegang tot zorg niet voor een ieder is gegarandeerd en wachtlijsten – ook bij ziekenhuizen – langer worden. Het laatste is verergerd door de Corona-epidemie (rapport De stand van de zorg, oktober 2022). Structurele oorzaken zijn de steeds verdergaande specialisatie, personeelstekort en beperkte financiële middelen.

Om deze uitdagingen het hoofd te bieden is het benutten van elkaars expertise en mogelijkheden steeds belangrijker. De Nza geeft aan dat per regio aanbieders, verzekeraars en gemeenten een gezamenlijk plan moeten maken. In plaats van verdienmodellen en interne prioriteiten moet de focus liggen op waar de beste zorg en/of verblijf geregeld kan worden. In het geval van kinderen: in een academisch of streekziekenhuis, in de Boeg of thuis.

Sociale innovatie

De (technische) zorg voor een kind buiten het ziekenhuis wordt steeds ingenieuzer. Zowel thuis als in De Boeg kan met gebruik van technologische innovatie een grote verschuiving plaatsvinden. Om dit te realiseren is allereerst een verandering nodig van overtuigingen en gewoonten bij zowel zorgmedewerkers als gezinnen. Soms krijgen gezinnen de keuze om in het ziekenhuis of in De Boeg te verblijven.

Met regelmaat kiezen de gezinnen nu toch liever voor het ziekenhuis omdat dat “veiliger” voelt. Voor artsen kunnen gewoonten (‘zo doen we dat altijd’), gevoel van onveiligheid (‘wat als er toch iets mis gaat’) en gemak (‘even snel binnenlopen om te checken/ overleggen’) in de weg staan. Maar wanneer het voor het kind veilig is om uit het ziekenhuis naar De Boeg te gaan, kan visite lopen, controle en monitoring ook digitaal (domotica).

Samen werken met partners

Maartenskliniek

De Maartenskliniek heeft nog steeds de ambitie om meer orthopedische operaties uit te voeren. Voor de kinderen die verblijven in De Boeg kan meestal een vergoeding gedeclareerd worden bij de verzekeraars. Dit levert tot nu toe maximaal € 3.000,- per jaar op.

Samen werken met partners

Radboudumc

Het Radboudumc wil zorg verlenen 'door de muren heen'. Dit houdt in om met netwerken te werken, kijkend vanuit het kind en de ouders in een breed perspectief. Zij willen dit handen en voeten geven samen met de regionale ziekenhuizen, academische ziekenhuizen, kinderthuiszorg, Jeroen Pithuis Amsterdam, Ronald McDonaldhuis Nijmegen, De Boeg en anderen.

Ook het Radboudumc kampt met personeelstekort. In geval van langdurige uitval (burn-out) kan De Boeg een goede plek zijn voor de re-integratie van uitgevallen medewerkers: een overzichtelijke werkomgeving en meer voldoening op basis van één op één op 1 zorgverlening. Dit zou ook tot uitbreiding van de doelgroepen kunnen leiden. Denk aan kinderen met een TPV (voeding via de bloedbaan) waarbij een verpleegkundige ter plaatse nodig is voor alarm-opvolging.

Onze ambitie is de bezetting van De Boeg te verhogen naar 70%.



ZonMW

Radboudumc en De Boeg doen mee aan het ZonMW onderzoek naar de toegevoegde waarde van, verblijf van het gezin bij het zieke kind en het trainen van de ouders om voor hun kind te zorgen, in een huiselijke omgeving. De resultaten leiden op de lange termijn hopelijk tot een structurele vergoeding voor het verblijf van ouders bij hun kind. Over de hoogte van de vergoeding is nog niets bekend, dit zal hoogstwaarschijnlijk niet kostendekkend voor de totale exploitatiekosten zijn.

In het kader van het ZonMW-onderzoek onderzoekt Radboudumc welke kinderen eerder kunnen worden ontslagen uit het ziekenhuis. We zijn in gesprek met het Radboudumc om te kijken welke besparingen dit voor hen oplevert.

Financiering

Tijdens de gesprekken met VWS en partners in 2021 bleek een vergoeding voor, het verblijf van kinderen met het gezin, in De Boeg geen optie. Om de Boeg in de toekomst te blijven bekostigen zijn er verschillende scenario's mogelijk.

Hierin is het van belang dat de kenmerken en waarden van De Boeg gewaarborgd blijven:

- Gezinnen met sociale indicatie zijn welkom.
- Gezinnen kunnen door alle instellingen zoals Radboudumc, Seyscentra en Maartenskliniek doorverwezen worden.
- Eigen regie en kracht blijft het uitgangspunt, we anticiperen op vragen van het gezin.
- We werken zoveel mogelijk met vrijwilligers.
- Laagdrempelige ondersteuning/ begeleiding aanbieden (vrijwilligers en/of verpleegkundige)

Op de volgende slides een schets van 4 mogelijke scenario's.

2024

Scenario 1

Jaarlijks worden de exploitatiekosten van € 75.000,- gedekt door RadboudUMC.

Afgelopen jaar is het Radboudhotel gesloten in verband met het inrichten van een infectie-unit. Voor Radboudumc is de toegevoegde waarde en de kwaliteit/service die zij aan patiënten kunnen bieden met een verblijf in De Boeg dermate belangrijk dat de financiering van De Boeg ook na 2024 wordt voortgezet.

2024

Scenario 2

Transitie & stapeling van inkomsten.

Van de jaarlijkse exploitatiekosten (€ 75.000,-) is een groot deel voor personele kosten:

- **Coaching & vrijwilligersvergoeding** € 12.000;
- **Coördinatie** € 38.000

Taken: 365 dagen 24/7 bereikbaarheid, eindverantwoordelijkheid financieel, voldoende inkomsten genereren, beheersen van de uitgaven, jaarrekening, behouden ANBI status, aanvragen subsidies VWS etc., contacten met partners - VWS, NZA, verzekeraars, Jeroen Pithuis, ZonMW - ontwikkelen/uitvoeren klantonderzoek, ontwikkelen van bezettingstool, communicatie, opleiden & werven van vrijwilligers, aansturing ZZP'ers etc.

Een groot deel van de coördinatie zou kunnen worden ondergebracht bij Radboudumc (planbureau en/of bij een verpleegkundige), als gedelegeerde taak/ verantwoordelijkheid. Als De Boeg een onderdeel wordt van het ziekenhuis, dan moet De Boeg aan ziekenhuisnormen voldoen. Dit is niet wenselijk/ mogelijk, De Boeg zal een onafhankelijke stichting blijven.

Bijkomend voordeel dit scenario kan zijn dat meer gezinnen vanuit het Radboudumc naar De Boeg gaan. Dit kan ook het geval zijn bij kinderen die palliatieve zorg ontvangen. Voor ieder kind dat verblijft in De Boeg en voldoet aan de voorwaarden van VWS, ontvangt De Boeg ca € 3.500,-. Bij interne coördinatie door het Radboudumc komen deze kinderen wellicht beter in het vizier. Dan kan waarschijnlijk ook aanspraak worden gemaakt op een bijdrage door het fonds Cellenbroeders voor deze kinderen.

2024

Scenario 2

Transitie & stapeling van inkomsten.

Uitwerking mogelijke stapeling (voorbeeld)

Jaarlijkse kosten	75.000
Transitie coördinatie Radboudumc	-30.000
Inkomsten conform eerdere jaren:	
- Gezinnen Maartenskliniek (verzekeraars)	3.000
- Bovenwindse eilanden (verzekeraars)	10.000
Extra inkomsten (raming)	
- Cellenbroeders	5.000
- VWS (gemiddeld 3 palliatieve kinderen per jaar)	10.200
- Minder verpleegdagen Radboudumc (16 dagen Mito-route 2022, 2 afzeggingen)	30.000
Totaal	+ 13.200

2024

Scenario 3

De kwalitatieve en kwantitatieve opbrengsten.

Momenteel loopt het wetenschappelijk van ZonMW naar de toegevoegde waarde van het verblijf van ouders bij het zieke kind: wat zijn de kwalitatieve en kwantitatieve opbrengsten hiervan voor zowel de ouders als de maatschappij (stijging van de zorgkosten en het nijpend tekort aan personeel/ toegang tot zorg).

Het derde scenario kan een combinatie zijn van scenario 2 met daarbij een landelijke vergoeding wordt afgesproken naar aanleiding van het ZonMW onderzoek voor de verschillende initiatieven waarbij ouders bij kinderen kunnen verblijven die ziek zijn. Zoals het Jeroen Pithuis, de Boeg en andere initiatieven. Dit tarief zal, zoals het er nu naar uitziet, over 1-2 jaar ingevoerd kunnen worden. Een van de voorwaarden is dat ouders getraind worden in het verzorgen van hun kind. De hoogte van de vergoeding en eventuele andere voorwaarden zijn nog niet bekend.

2024

Scenario 4

Sluiten van De Boeg.

2024

Scenario 5

Suggesties ????