



Inloophuis voor mensen met kanker en hun naasten

Beleidsplan 2020-2022

Inloophuis Helianthus
Singel 28, 3311 SJ Dordrecht
www.inloophuishelianthus.nl
Telefoon 078 - 73 70 062
info@inloophuishelianthus.nl

Inhoud

1. Kanker zet je wereld op zijn kop!	4
2. Samenvatting	6
3. Feiten over kanker	9
3.1 <i>Psycho-Sociale gevolgen van kanker</i>	
3.2 <i>Lotgenotencontact</i>	
4. Inloophuis Helianthus Dordrecht voor mensen met kanker en hun naasten	10
4.1 <i>Waarom een inloophuis in Dordrecht</i>	
4.2 <i>Doelstelling</i>	
4.3 <i>Doelgroep</i>	
5. Organisatie	11
5.1 <i>Juridische structuur</i>	
5.2 <i>Bestuur</i>	
5.3 <i>Coördinator</i>	
5.4 <i>Vrijwilligers</i>	
5.5 <i>Het Kernteam</i>	
5.6 <i>Huisvesting</i>	
5.7 <i>Netwerk en samenwerking</i>	
5.8 <i>Verantwoording en sturing</i>	
6. Toekomst Inloophuis Helianthus: “Verbreding, verdieping en professionalisering”	14
6.1 <i>Inleiding</i>	
6.2 <i>Belangrijke inzichten</i>	
6.3 <i>Uitgangspunten</i>	
6.4 <i>Ontwikkelingen</i>	
6.5 <i>Samenwerking Inloophuis Helianthus met ASz (resultaat van goed overleg)</i>	

6.6	<i>Toegevoegde waarde Inloophuis Helianthus</i>	
6.7	<i>Betrokkenheid van de gemeenten</i>	
6.8	<i>De zorgverzekeraars</i>	
6.9	<i>Het bedrijfsleven</i>	
7.	<i>Toekomst Inloophuis Helianthus in maat en getal</i>	18
7.1	<i>Activiteiten in het ASz</i>	
7.2	<i>Activiteiten in Inloophuis Helianthus</i>	
7.3	<i>Doorkijk activiteitenpalet Inloophuis Heliantus</i>	
7.4	<i>Financiële paragraaf</i>	
7.4.1	<i>Huidige situatie</i>	
7.4.2.	<i>Toekomstige situatie</i>	
8.	<i>Publiciteit en naamsbekendheid</i>	21
Bijlage 1	<i>Financiële paragraaf</i>	22
Bijlage 2	<i>Activiteiten Inloophuizen</i>	27
Bijlage 3	<i>Comité van Aanbeveling</i>	28
Bijlage 4	<i>Aantal bezoeken in 2019</i>	29
Bijlage 5	<i>Aantal gasten/bezoekers in 2019 herkomst naar postcodegebieden en toekomstverwachting</i>	30

Voor alle gebruikte foto's is toestemming gevraagd en gekregen van betrokkenen.

1. Kanker zet je wereld op zijn kop!

Van de ene op de andere dag was mijn man, sterk en een boom van een kerel, patiënt. Hij zei wel eens dat hij pijn onder in zijn rug had maar wij beiden hebben geen moment gedacht dat het ernstig kon zijn. Hij was hovenier en deed zwaar fysiek werk waarbij hij lange dagen maakte dus dachten wij: "Daar zal die pijn wel van komen". Tot hij de diagnose 'Kanker' kreeg, het was alsof de grond onder mijn voeten wegzakte.

Ik moest heel erg zoeken naar mijn rol in deze situatie. Johan was een man van weinig woorden, een echte doener. Hij zei eigenlijk nooit wat hij voelde of waar hij zich zorgen over maakte, hij was een optimist en een binnenvetter. Toen wij het slechte nieuws kregen, was ik bang en verdrietig, ik voelde mij onmachtig maar tegelijkertijd wilde ik er voor hem zijn. Het woog loodzwaar om onze kinderen en onze ouders het slechte nieuws te vertellen. Ik heb daarbij goede steun van mijn zus gehad, zij heeft het bijvoorbeeld aan onze moeder verteld.

Ik voelde het als mijn verantwoordelijkheid om de kinderen wel eerlijk te informeren over de ernst van zijn ziekte maar ik wilde er ook voor zorgen dat ze niet meteen zouden denken: "Nu gaat pappa dood".

Tijdens de chemotherapie veranderde Johan van een meestal rustige en goedgehumeerde man in een drukke man die soms niet voor rede vatbaar was. En dan ben je, als zijn vrouw, toch degene die de eerste klappen (niet letterlijk natuurlijk) moet opvangen. Dan zijn er momenten dat je je heel alleen voelt, weinig mensen om je heen beseffen dat het voor de "partner van" ook een heel zware tijd is. Je zoekt naar je rol, enerzijds wil je goed voor hem zorgen zonder te betuttelen en anderzijds moet je ook voor jezelf opkomen. Alle aandacht van de omgeving gaat uit naar de patiënt en daar deed ik zelf natuurlijk aan mee door als maar flink te zijn.

Het overkwam mij dat toen een vriendin mij vastpakte en vroeg: "Hoe gaat het eigenlijk met jou", ik spontaan begon te huilen. Ik heb ervaren dat er in deze situatie mensen; collega's, burens, vrienden, hun houding niet weten te bepalen. Ze vinden het moeilijk om er met je over te praten, ik merkte dat ze het lastige gesprek het liefst uit de weg gingen.

Vanaf de eerste dag heb ik een dagboek bijgehouden. Ik maakte van alles foto's, ook tijdens de chemokuur en de bestralingen. Het was voor mij een manier om het te verwerken en ik deed het ook voor de jongste kinderen zodat ik later, als ze eraan toe zouden zijn, een antwoord zou hebben op al hun vragen.

Voor alle goede vrienden en bekenden had ik een groeps-app gemaakt, zo hield ik ze allemaal op de hoogte en hoefde ik niet steeds telefoontjes te beantwoorden.

Ieder teken van medeleven was natuurlijk welkom maar soms wilden Johan en ik er even niet over praten, even niet bezig zijn met zijn ziekte.

Het lijkt nu alsof het allemaal kommer en kwel was maar dat is beslist niet waar, we hadden het vaak heel goed met elkaar en ons gezin.

We hebben geen bucket-list gemaakt en we hadden ook geen behoefte om iets bijzonders te gaan doen, we genoten van de kleine dingen, van de mooie momenten in het dagelijks leven.

Het medische circus is een hele opgaaf, de vele bezoeken aan het ziekenhuis, waar we overigens door artsen en verpleegkundigen met veel deskundigheid en warme zorg zijn opgevangen. De enige strijd die we moesten leveren betrof onze wens om zelf medeverantwoordelijk te mogen zijn voor de aard van de behandeling. Niet alle artsen staan open voor alternatieve behandelingen.

Johan had goede ervaringen met het gebruiken van wiet bij het bestrijden van de pijn, maar de behandelend arts wilde daar niet over praten. Dat was lastig maar wij zijn dicht bij ons eigen gevoel gebleven omdat hij er baat bij had.

Ik heb het allemaal vol gehouden door ook mijn eigen leven te blijven leven, al was dat niet altijd eenvoudig. Ik werkte nog een aantal dagen en wekelijks ging ik naar het Inloophuis dat sloeg ik niet graag over, het was een rustpunt in deze hectische tijd. De sfeer in het Inloophuis was warm en ontspannen, daar kon ik alles kwijt. Er was een luisterend oor, een arm om mijn schouder en begrip. Inmiddels is Johan overleden, ik mis hem nog iedere dag maar ook nu weer voel ik me zeer verplicht om er voor de kinderen te zijn, ze op te vangen als ze verdrietig of boos zijn omdat pappa er niet meer is.

Nog iedere week ga ik naar het Inloophuis, het is als thuiskomen. Ik hoef mijn verdriet niet te verbergen. Na zo'n ochtend ga ik ontspannen en getroost naar huis. Dan heb ik weer nieuwe energie om het dagelijks leven aan te kunnen!

2. Samenvatting

Geachte lezers,

Inloophuis Helianthus bestond in oktober 2019 vijf jaar. Dit is uitgebreid gevierd op woensdag 10 oktober 2019. Veel huidige gasten en een aantal gasten die in voorgaande jaren het inloophuis bezochten waren aanwezig om terug te kijken op de afgelopen jaren en om met elkaar dit lustrum te vieren. Het was een bijzondere bijeenkomst.

Het bestuur van Inloophuis Helianthus is trots op wat er in die vijf jaar is bereikt en vindt deze mijlpaal een goed moment om op basis van de evaluatie van de afgelopen jaren nieuwe doelen te formuleren voor de komende drie jaar.

De gemaakte keuzes zijn enerzijds gebaseerd op de uitkomsten van het onderzoek van de IPSO en KWF onder bezoekers van inloophuizen in het hele land, gepubliceerd in het Sinzer-rapport: Effectonderzoek "De maatschappelijke waarde Inloophuizen" (april 2019) en anderzijds op de gesprekken met medewerkers en de bestuurders van het Albert-Schweitzer-ziekenhuis (ASz), een zeer belangrijke samenwerkingspartner.

Geformuleerde doelen:

1. Meer gasten/ bezoekers aantrekken
2. Professionaliseren van de organisatie
3. Het realiseren van een Informatiecentrum voor kankerpatiënten in het Albert Schweitzer ziekenhuis (ASz).
4. Structurele gezonde financiering van Inloophuis Helianthus.



In de periode dat wij in discussie waren over de inhoud van dit beleidsplan als basis voor onze inzet en ons handelen in de komende drie jaar werden wij, zoals iedereen, overvallen door de pandemie. Het Corona virus zette de wereld op zijn kop, zo ook in Inloophuis Helianthus. De zorgen en onzekerheden omtrent het Covid-19 virus beheerste in de afgelopen maanden voor een groot deel ons denken en handelen. We zijn ons bewust dat we zeker zullen worden geconfronteerd met de



financiële consequenties van de verwachte recessie, hoewel we de ernst hiervan op dit moment nog niet kunnen overzien. Als organisatie die volledig afhankelijk is van sponsors, giften en die werkt met 40 onbetaalde vrijwilligers, verwachten wij een zware tijd. Toch hebben we besloten dit beleidsplan niet op voorhand aan te passen aan de onverwachte sombere financiële toekomst. Omdat de huidige omvang van het inloophuis een professionaliseringsslag vereist houden wij vast aan onze wensen en behoeften die we hebben verwoord in de hierboven genoemde doelen. Vanuit dat

perspectief moet u dit beleidsplan lezen. Over een jaar kunnen wij zien of onze kijk op de toekomst te optimistisch is geweest. Als daartoe aanleiding is zullen we onze plannen aanpassen.

Hierna gaan wij kort in op de gestelde doelen.

In de diverse hoofdstukken van het beleidsplan wordt hierop uitgebreider ingegaan.

In het tweede deel van het beleidsplan, vanaf hoofdstuk 6: "Toekomst Inloophuis Helianthus" en verder wordt beschreven welke ideeën er leven om de organisatie toekomstbestendig te maken.

In hoofdstuk zeven: "Toekomst Inloophuis Helianthus in maat en getal", worden wensen en ideeën onderbouwd met ervaringscijfers en prognoses.

1. Meer gasten aantrekken, hoe gaan we dat doen?

In de afgelopen jaren is het aantal bezoeken aan Inloophuis Helianthus gestaag gegroeid. In vijf jaar tijd hebben we het aantal van ruim 2000 bezoeken per jaar bereikt, daar zijn we trots op (Bijlage 1). Maar we zijn overtuigd dat meer mensen in Dordrecht en de regio baat kunnen hebben bij hetgeen het Inloophuis biedt. Het eerdergenoemde Sinzer-rapport bevestigt deze vooronderstelling. Ook het gegeven dat bij leven jaarlijks één op de drie mensen de diagnose kanker krijgt ondersteunt deze aanname.

Bepaalde doelgroepen uit Dordrecht en de regio, maken nog geen gebruik van ons aanbod of zijn ondervertegenwoordigd.

We constateren dat:

- Inwoners uit enkele wijken in Dordrecht niet of nauwelijks gebruik maken van het Inloophuis.
- De bewoners van de omringende plaatsen uit de regio Drechtsteden minder gebruikmaken van het Inloophuis.
- Mannen ondervertegenwoordigd zijn.
- Er geen aanbod is voor jongeren, tussen 18-en 35 jaar AYA's (Adolescents & Young Adults), hun ouders en familieleden.
- Mensen die nog volop in hun arbeidzame leven staan en worden geconfronteerd met kanker, nauwelijks tot geen gebruik maken van het Inloophuis, (zie voor cijfers bijlage 2 en 3).

De komende jaren gaan we deze groepen actief benaderen.

2. Professionalisering van de organisatie.

We zijn trots op de groei van het aantal bezoekers in de afgelopen jaren maar de huidige omvang van de organisatie vraagt om meer professionele en betaalde medewerkers.

In vergelijking met andere Inloophuizen in het land, 70 in totaal, valt Inloophuis Helianthus qua omvang onder de middelgrote organisaties. Uit de contacten met andere Inloophuizen in het land van een vergelijkbare omvang blijkt dat deze inloophuizen in meerdere gevallen reeds worden aangestuurd door betaalde professionele krachten. Bij Inloophuis Helianthus is dit helaas nog niet zo. Bij Inloophuis Helianthus is de werkdruk op de huidige onbetaalde coördinator te groot, aanvulling met een betaalde coördinator en een betaalde administratieve kracht is noodzakelijk om alle ontwikkelingen te kunnen blijven volgen en het inloophuis met 40 onbetaalde vrijwilligers aan te sturen en te begeleiden. We zijn hard bezig om hiervoor structurele financiering te verkrijgen. (Zie punt 4 hieronder, structurele financiering).

3. Het realiseren van een Informatiecentrum voor kankerpatiënten in het Albert Schweitzer ziekenhuis. Dit informatiecentrum wordt bemenst door opgeleide en getrainde gastvrouwen/heren (vrijwilligers) van het ziekenhuis en het inloophuis die de mensen opvangen en begeleiden indien gewenst. Daarnaast wordt onderzocht of opgeleide vrijwilligers op termijn kunnen worden ingezet op de dagbehandeling oncologie evenals op de nazorgpoli van de Breast Clinic. Uiteraard in samenwerking en goed overleg met vertegenwoordigers van het ziekenhuis.

Vanaf de start van Inloophuis Helianthus wordt nauw samengewerkt met het Albert Schweitzer ziekenhuis. De aard en de intensiteit van de samenwerking is in de loop der jaren alleen maar gegroeid. Het realiseren van een informatiecentrum voor kankerpatiënten in het ASz is een volgende belangrijke stap in de samenwerking.

Ten tijde van het schrijven van dit beleidsplan 2020-2022, zijn de plannen om dit informatiecentrum te

realiseren in een vergevorderd stadium. De beoogde in gebruik name van het centrum is gepland voor het vierde kwartaal 2020.

4. Structurele financiering van Inloophuis Helianthus.

Voor structurele financiering van het Inloophuis zijn wij al vele jaren in gesprek met de gemeente Dordrecht en in het verlengde hiervan met de gemeenten in de regio Drechtsteden.

Tijdens landelijke vergaderingen van de IPSO, de landelijke brancheorganisatie voor inloophuizen, horen wij dat steeds meer gemeenten bereid zijn om het plaatselijke Inloophuis structureel te financieren op basis van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) of anderszins.

Al sinds 2016 doen wij een beroep op de gemeente Dordrecht en de gemeenten in de regio Drechtsteden om Inloophuis Helianthus structureel te financieren. Omdat de inspanningen van het inloophuis de reguliere gezondheidszorg ontlasten en omdat het inloophuis een aanzienlijke kostenbesparing oplevert voor de samenleving (zie hiervoor ook het Sinzer-rapport) vinden wij ons verzoek zeer opportuun.

Middels de IPSO willen wij de zorgverzekeraars benaderen om structureel bij te dragen aan de financiering van de inloophuizen.

Aanvullend blijven wij ons inspannen voor het verkrijgen van donaties en sponsorgelden.

3. Feiten over kanker

Er zijn vele soorten kanker, onschuldige vormen en zeer kwaadaardige, levensbedreigende vormen. In 2019 kregen ruim 117.000 mensen de diagnose: 'kanker'. In 2017 overleden ruim 45.000 mensen aan kanker. Uit onderzoek blijkt dat één op de drie Nederlanders vroeg of laat kanker krijgt. Omdat de meeste patiënten naasten hebben, betekent dit dat nagenoeg iedereen in ons land met kanker te maken kan krijgen. De ziekte is zo ingrijpend dat het je hele leven op z'n kop zet. Ook al genees je, dan blijkt toch dat het leven voor en na kanker totaal anders is, vaak is dit fysiek, vaak ook psychisch. De balans is verstoord en die moet je opnieuw vinden. Dit geldt voor de patiënten, maar ook voor hun naasten.

De overlevingskansen van patiënten met kanker variëren sterk per soort kanker en zijn afhankelijk van het stadium van de ziekte op het moment dat de ziekte wordt geconstateerd. Gelukkig stijgen de overlevingskansen, de 5-jaars overleving in de periode 2011-2017 is inmiddels gestegen naar 67% waarmee kanker steeds meer een chronische ziekte wordt.

3.1 Psychosociale gevolgen van kanker

Uit onderzoek onder (ex-)kankerpatiënten blijkt dat verreweg de meesten van hen psychische problemen ervaren. Deze problemen zijn veelal terug te voeren op het levensbedreigende en moeilijk beheersbare karakter van de ziekte. Verder heeft ongeveer 60% last van lichamelijke problemen, zoals vermoeidheid en pijn. Ongeveer de helft van de patiënten heeft relationele problemen. 40% van de (ex)patiënten benoemt problemen die samenhangen met de gezondheidszorg, zij noemen daarbij als oorzaak de tekortschietende informatie tijdens de behandeling. Een vijfde deel van de patiënten ondervindt problemen van praktische en financiële aard. Het blijkt dat bij ongeveer de helft van de kankerpatiënten de behoefte bestaat aan contact met lotgenoten. Zij willen hun ervaringen delen. Ook is er behoefte aan psychosociale ondersteuning buiten het ziekenhuis en aan informatie middels groepsgesprekken en dergelijke. Tussen de 3 en 15 maanden na de diagnose, blijken kankerpatiënten vaker depressief. Na 8 jaar hebben de meesten van hen zich goed aangepast aan de nieuwe situatie. Wel zijn ze angstig om weer ziek te worden en ervaren ze beperkingen bij hun huishoudelijke en sociale activiteiten. Voor de kwaliteit van leven is het van essentieel belang dat mensen met kanker ergens terecht kunnen voor steun, troost en goede raad. Het bieden van nazorg aan patiënten met kanker (en hun naasten), met het doel hen te leren om te gaan met de ingrijpende gevolgen van de ziekte en behandeling, blijkt zinvol.

3.2 Lotgenotencontact

Veel (ex)kankerpatiënten hebben behoefte aan hulp bij het leren om te gaan met heftige emoties, boosheid, verdriet, angst en somberheid. Ze proberen weer greep te krijgen op het leven en zoeken troost. Sommigen hebben baat bij professionele psychosociale begeleiding naast (of na) de medische behandeling. Deze (ex)patiënten worden verwezen naar professionele hulpverleners. Anderen varen wel bij het contact met lotgenoten.

Inloophuis Helianthus is de plaats waar (ex)kankerpatiënten en hun naasten elkaar kunnen ontmoeten, elkaar kunnen steunen, een plek waar zij gehoord worden.

4. Inloophuis Helianthus Dordrecht, voor mensen met kanker en hun naasten

4.1 Waarom een inloophuis in Dordrecht

De ziekte kanker en de behandeling daarvan heeft zoals we al eerder aangaven in dit document grote gevolgen voor het leven van de mens zowel lichamelijk als geestelijk en sociaal. Daarom willen wij, in aansluiting op het medisch traject, ondersteuning bieden aan de (ex)patiënt. Ook partners, kinderen en anderen, o.a. vrienden en familieleden, van de (ex)patiënt kunnen in deze moeilijke tijd wel wat steun gebruiken.

Het inloophuis is er voor al deze mensen, uit Dordrecht, de regio Drechtsteden, de Alblasserwaard en de Hoekse Waard. Het woord 'inloophuis' zegt al genoeg. Een centrum met een open deur, laagdrempelig. Je kunt onaangekondigd binnenlopen, even een kopje koffie of theedrinken en je verhaal delen met lotgenoten. Ook worden er diverse activiteiten aangeboden.

In totaal zijn er 70 inloophuizen verspreid over het land.

4.2 Doelstelling

Inloophuis Helianthus wil ...

- .. een huiselijke plek bieden in (het centrum van) Dordrecht voor mensen uit Dordrecht en de regio
- .. een ontmoetingsplaats zijn die laagdrempelig is
- .. samenwerken met andere instellingen in de keten van zorg/nazorg voor mensen met kanker
- .. een gastvrije instelling zijn voor onze gasten en bezoekers
- .. een plek zijn waar vrijwilligers gemotiveerd en met plezier de gasten ontvangen
- .. het dagelijks leven van (ex-)kankerpatiënten een nieuwe impuls geven.

5. Organisatie

5.1 Juridische structuur

Stichting Inloophuis Helianthus is een vrijwilligersorganisatie met een onafhankelijk en onbezoldigd bestuur en onbezoldigde medewerk(st)ers. Op 11 december 2013 is Stichting Inloophuis Dordrecht, notarieel opgericht bij notaris Koppelaar te Sliedrecht. De stichting is gevestigd in Dordrecht.

De stichting is ingeschreven in het handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer: 59432056. In 2014 is de ANBI-status verkregen (dossiernummer 91362).

5.2 Bestuur

Het bestuur is verantwoordelijk voor het algemeen en het financieel beleid van Stichting Inloophuis Dordrecht, "Inloophuis Helianthus".

Het bestuur bestaat uit de volgende personen:

- Mary Ruisch voorzitter
- Pieter Heesters penningmeester
- Marian Kemmeren lid (tevens belast met de dagelijkse coördinatie)
- Anne-Marie Coster lid
- Addy van Hooren lid

Het bestuur vergadert als regel één keer per maand. Incidenteel vindt overleg plaats tussen het bestuur met een vertegenwoordiging van de vrijwilligers, het 'kernteam' genoemd. In het licht van de beoogde professionalisering van de organisatie wordt gediscussieerd over een nieuwe structurele overlegvorm die past bij de nieuwe organisatie.

5.3 Vrijwilligers

Het functioneren van het inloophuis is mogelijk door de onbetaalde inzet van veel vrijwilligers. De dagelijkse activiteiten worden uitgevoerd door gastvrouwen-heren, onder leiding van de coördinator.

De werving van nieuwe vrijwilligers vindt plaats via diverse media en door het bestaan van het inloophuis in Dordrecht op andere wijze onder de aandacht te brengen. Het Albert Schweitzer ziekenhuis (ASz), waar reeds ruim 650 vrijwilligers werkzaam zijn, is een belangrijke bron voor de werving van nieuwe vrijwilligers voor het Inloophuis.

Het bestuur van Inloophuis Helianthus vindt het belangrijk dat haar vrijwilligers zorgvuldig worden geselecteerd op basis van het functieprofiel. Vervolgens worden zij geschoold door deel te nemen aan het scholingstraject van de IPSO en begeleid door de coördinator of door een ervaren collega. Een goede opleiding en adequate begeleiding tijdens het werken bij Inloophuis Helianthus is ook in het belang van de vrijwilligers.

De vrijwilligers zijn WA verzekerd via de gemeente Dordrecht.

Het vrijwilligersoverleg.

Iedere 3 maanden wordt met alle vrijwilligers overlegd over de uitvoering en de voortgang van de lopende activiteiten en de plannen voor de toekomst. Het overleg wordt voorgezeten door de coördinator.

5.4 De Coördinator

Inloophuis Helianthus heeft geen betaalde coördinator in dienst zoals bij veel inloophuizen wel het geval is. De coördinator van Inloophuis Helianthus is verantwoordelijk voor de dagelijkse gang van zaken in het huis, zoals de begeleiding, werving en selectie van de vrijwilligers en de uitvoering en de ontwikkeling van de activiteiten. Zij onderhoudt contact en overlegt met lokale, regionale en landelijke netwerken waarin Inloophuis Helianthus participeert. Tevens is zij lid van het bestuur.

5.5 Huisvesting

Inloophuis Helianthus is vanaf de start in 2014 gehuisvest aan de Singel 28, 3311 SJ in Dordrecht. Het pand wordt gehuurd van woningcorporatie Trivire.



5.6 Netwerk en Samenwerking

Comité van Aanbeveling/ ambassadeurs

Inloophuis Helianthus mag rekenen op de steun van de leden van haar Comité van Aanbeveling, zogenaamde ambassadeurs. De leden zijn maatschappelijk betrokken en bekend door hun inzet en hun positie in de samenleving, zij beschikken over een groot en divers netwerk. Zij brengen het bestaan en het belang van Inloophuis Helianthus onder de aandacht van hun netwerk en dragen uit dat ze achter de kernwaarden en ambities van het inloophuis staan.

De meeste ambassadeurs vervullen deze functie vanaf de start van het inloophuis. In het licht van de beoogde organisatieontwikkeling gaat het bestuur in gesprek met de ambassadeurs over hun ideeën en wensen en de mogelijke uitbreiding van het aantal ambassadeurs.

Albert Schweitzer ziekenhuis (samenwerkingspartner).

Inloophuis Helianthus onderhoudt een actieve relatie met het Albert Schweitzer ziekenhuis (ASz). Wij zijn er trots op dat Mevrouw Anneke Sanderse, lid van de Raad van Bestuur van het ASz en de heer Jos Kitzen, oncoloog bij het ASz lid zijn van het Comité van aanbeveling.

De stichting werkt ook in de praktijk nauw samen met het Albert Schweitzerziekenhuis. Er worden gezamenlijk diverse informatieve bijeenkomsten over de ziekte kanker en de gevolgen daarvan georganiseerd voor de bezoekers en de gasten.

De professionals van het ASz dragen door middel van kennisoverdracht, bij aan het vergroten van de deskundigheid van de vrijwilligers.

IPSO, landelijke organisatie

Inloophuis Helianthus is aangesloten bij IPSO, de brancheorganisatie voor inloophuizen en psycho-oncologische centra in Nederland. Ongeveer 70 inloophuizen verspreid over het gehele land zijn aangesloten bij de IPSO (www.ipso.nl). IPSO ondersteunt haar leden op diverse terreinen, met het doel de kwaliteit te behouden en te verbeteren door het organiseren van (bij)scholingsbijeenkomsten en expert-meetings.

De IPSO vertegenwoordigt de belangen van de inloophuizen en voeren daartoe gesprekken met overheden, zorgverzekeraars en vertegenwoordigers van de inloophuizen.

KWF Kankerbestrijding

In 2012 heeft KWF Kankerbestrijding het belang van inloophuizen onderkend, meer in het bijzonder heeft KWF Kankerbestrijding benoemd dat inloophuizen een belangrijke plaats innemen in het totaalpakket van begeleidingsmogelijkheden voor mensen die kanker hebben of hebben gehad. Reden voor KWF waar mogelijk de inloophuizen te ondersteunen.

5.7 Verantwoording en sturing

Het jaarverslag van stichting inloophuis Helianthus verschijnt binnen zes maanden nadat het jaar waarop het verslag betrekking heeft is afgerond. Voor verantwoording en sturing wordt een overzicht bijgehouden van alle activiteiten, bezoekers, inkomsten en uitgaven.

Er wordt geregistreerd hoeveel mensen het inloophuis hebben bezocht en aan welke activiteit zij hebben deelgenomen. Er wordt onderscheid gemaakt tussen ontspannende en creatieve bijeenkomsten, voorlichting, informatieverstrekking en lezingen.

Bij de invoering van het nieuw registratiesysteem van de IPSO zal tevens het aantal en de aard van de telefonische contacten worden geregistreerd. Op basis van de analyse van deze gegevens worden voor de volgende periode de activiteiten qua aard en aantal bijgesteld.

De invoering van dit systeem zal plaatsvinden met ingang van september 2020.

6. Toekomst Inloophuis Helianthus: “Verbreding, verdieping en professionalisering”

6.1 Inleiding

Kanker wordt steeds meer een chronische ziekte. Dit betekent dat er meer mensen met kanker komen en ook meer mensen met kanker zullen overleven. De druk op de inloophuizen zal hierdoor waarschijnlijk toenemen. Het bestuur van het Inloophuis wil nu het inloophuis haar bestaansrecht heeft bewezen, op basis van de kennis en ervaringen opgedaan in de afgelopen vijf jaar kijken welke aanpassingen en vernieuwingen van de organisatie gewenst en noodzakelijk zijn. De geformuleerde doelen zijn hiervoor het uitgangspunt.

6.2 Belangrijke inzichten

1. Trots op hetgeen we de afgelopen vijf jaar hebben bereikt in het Inloophuis.
2. Bewust dat we op deze wijze niet kunnen doorgaan gegeven de groei van de organisatie, daarvoor is verdere professionalisering van de organisatie noodzakelijk.
3. De toenemende werkdruk op het personeel in de ziekenhuizen en de schaarste van zorg- en verplegend personeel op de arbeidsmarkt maakt dat inloophuizen een steeds belangrijker positie innemen als informele zorgaanbieder als aanvulling op het medische traject.
4. Structurele financiering is voorwaardelijk voor de professionalisering en het (op den duur) voortbestaan van het Inloophuis.

6.3 We zien dat

- Het technisch aspect van de behandeling steeds meer op de voorgrond treedt.
- Er noodgedwongen minder aandacht is voor wat de ziekte kanker voor de patiënt en zijn of haar omgeving betekent, terwijl het ziekenhuis juist de mens, de patiënt centraal wil stellen.
- Ziekenhuizen worden geconfronteerd met een steeds hogere werkdruk terwijl het aantal zorg-professionals steeds schaarser wordt. Hierdoor neemt de werkdruk verder toe.
- De Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties vermeldt dat:
24% van de patiënten aangeeft geen aanspreekpunt in het ziekenhuis te hebben.
34% aangeeft informatie over mogelijke ondersteuning bij kanker gemist te hebben (onderzoek KWF).
24% aangeeft iets gemist te hebben in contacten met hun vaste aanspreekpunt, zoals emotionele ondersteuning en aandacht voor naasten.

6.4 Ontwikkelingen

- Landelijk krijgt de samenwerking tussen inloophuizen en ziekenhuizen steeds meer vorm. Een mooi voorbeeld is de samenwerking van inloophuis Adamas (Nieuw-Vennep) met het Spaarne Gasthuis in Haarlem.
- Een ander goed voorbeeld is de Patio Erasmus MC, een informatiecentrum oncologie tevens inloophuis voor lotgenotencontact. Dit initiatief is genomineerd voor de NIAZ-jaarprijs 2019.

6.5 Samenwerking Inloophuis Helianthus met ASz: (resultaat van goed overleg)

- Gelijk de Patio Erasmus MC creëren wij samen met het ASz een informatiecentrum voor kankerpatiënten in het ASz (gesitueerd in de centrale hal) waar mensen terecht kunnen voor lotgenotencontact en advies over niet medische vraagstukken (start naar verwachting december/januari 2020/2021).
- Dit informatiecentrum wordt bemenst door opgeleide en getrainde gastvrouwen, heren (vrijwilligers) van het ziekenhuis en het Inloophuis die de mensen opvangen en begeleiden.
- Op termijn bieden we, waar wenselijk en of noodzakelijk begeleiding aan patiënten tijdens hun proces in het ziekenhuis. Hiermee ontzorgen we naast de patiënt de professionals van het ziekenhuis. Onderzocht wordt of opgeleide vrijwilligers ingezet kunnen worden op de dagbehandeling oncologie evenals op de nazorgpoli van de Breast Clinic. Uiteraard in goed overleg met professionals van genoemde afdelingen.
- Tevens wordt gedacht aan een initiatief om de betrokkenheid van het inloophuis in te bedden bij het Erasmus radiotherapeutisch centrum (locatie Dordrecht).
- Een goede afstemming met functionarissen van het ASz die direct dan wel indirect zijn betrokken bij de oncologische zorg is een essentiële voorwaarde voor het welslagen van bovengenoemde samenwerking.
- In het kader van de professionalisering van Inloophuis Helianthus in het centrum van Dordrecht is er behoefte aan meer vrijwilligers. Wij denken hierbij aan de mogelijkheid nieuwe vrijwilligers te rekruteren onder medewerkers van het ASz die met pensioen gaan.

Het is noodzakelijk:

- Een betaalde coördinator in Inloophuis Helianthus aan te stellen om de continuïteit te kunnen waarborgen. De coördinator van het Inloophuis is belast met de dagelijkse aansturing van het Inloophuis en bewaakt de organisatie en uitvoering van alle activiteiten. De coördinator is de eerstverantwoordelijke voor alle activiteiten. Hij of zij is het aanspreekpunt voor alle medewerk(st)ers. Het is noodzakelijk dat de administratieve ondersteuning in het inloophuis wordt uitgebreid met een betaalde parttime functionaris.

Beoogd Resultaat:

- Meer aandacht voor de mensen met kanker en hun naasten omdat zij kunnen binnenlopen bij het Informatiecentrum voor kankerpatiënten in het ASz. Zij worden gehoord en begeleid door de gastvrouwen, heren van het inloophuis. Deze nauwere samenwerking op het gebied van cliënt/patiënt-ondersteuning tussen het Inloophuis en het ASz draagt bij aan de kernwaarden van het ASz. Het meerjarenbeleidsplan oncologie van het ASz 2020-2023 beoogt door excellente zorg en oprechte aandacht een wezenlijke bijdrage te leveren aan de kwaliteit van leven van de patiënt met kanker.
- De praktische samenwerking tussen het ASz en Inloophuis Helianthus versterkt de (naams)bekendheid van Inloophuis Helianthus en kan bijdragen aan de toename van het aantal bezoekers/gasten van het inloophuis.

Resumé:

De combinatie van het informatiecentrum in het ASz en de samenwerking met Inloophuis Helianthus in het centrum van Dordrecht verlaagt de drempel van het inloophuis waardoor meer mensen het inloophuis bezoeken. Wanneer deze (ex)patiënten de positieve effecten van het bezoek aan Inloophuis Helianthus ervaren, zullen zij minder een beroep doen op de reguliere zorg. Dit zal ongetwijfeld ook het verplegend personeel van het ASz ontlasten. Bovendien is de verwachting dat de patiënten meer tevreden zullen zijn omdat zij zich gehoord en gezien voelen. Dit betekent winst voor beide partijen.

6.6 Toegevoegde waarde inloophuis

In opdracht van KWF-kankerbestrijding en in samenwerking met de IPSO, brancheorganisatie van inloophuizen is in 2018 een effectonderzoek gedaan naar de maatschappelijke waarde van inloophuizen.

De meest aansprekende resultaten in dit Sinzer rapport zijn:

- 96% van de bezoekers aan een inloophuis ervaart een positief effect van bezoek aan het inloophuis: grootste effect op maatschappelijk functioneren.
- 54% voelt zich energieke (vermoeidheid is klacht nummer 1).
- 70% geeft aan beter te kunnen ontspannen, beter in haar of zijn vel te zitten, beter om hulp te durven vragen.

Het Sinzer-rapport rapporteert een besparing tussen de 4 en 11 miljoen op de kosten die ten laste komen van de samenleving. Onder anderen omdat (ex)kankerpatiënten die gebruikmaken van het inloophuis eerder in staat blijken om hun werk (gedeeltelijk) te hervatten.

In bijlage 5 is een overzicht gegeven van het aantal gasten van het inloophuis naar viercijferig postcodegebied. Daaruit blijkt dat, als percentage van het aantal inwoners, er relatief meer mensen uit Dordrecht komen in vergelijking met mensen uit de regio. Mogelijk is er in de regio wel behoefte aan een inloophuis, maar is de reisafstand naar Dordrecht een probleem. Op termijn zou het Inloophuis voor die inwoners, in de eigen woonplaats ondersteuning kunnen bieden.

6.7 Betrokkenheid van de gemeenten

De gemeenten hebben sympathie voor het Inloophuis, maar dat uit zich nog niet in een structurele financiële ondersteuning. Argumenten daarvoor zijn in onderstaande samenvatting verwoord.

Specifiek voor de gemeenten, worden onderstaande bevindingen door Sinzer opgetekend: “De uitkomsten van het Sinzer-onderzoek onder bezoekers van de inloophuizen, tonen veel raakvlakken met diverse doelstellingen van de gemeenten; onder anderen op het gebied van eenzaamheidsbestrijding, maatschappelijke participatie en welzijn.”

Het blijkt dat de bezoeken aan en de geboden aanvullende activiteiten van inloophuizen een positief effect hebben op het welbevinden van de bezoekers. Bezoekers van het inloophuis kenmerken zich door een grotere mate van sociaal maatschappelijke participatie in vergelijking met (ex)patiënten die geen gebruik maken van een inloophuis. Dit heeft een positieve invloed op de kwaliteit van leven en voorkomt o.a. psychosociale problemen en eenzaamheid.

Hiermee leveren de inloophuizen een directe bijdrage aan het realiseren van verschillende gemeentelijke beleidsdoelen, zoals reeds genoemd het bestrijden van eenzaamheid. Het is voor de gemeenten dan ook interessant om het inloophuis te zien als een betrokken en lucratieve samenwerkingspartner.

In de praktijk blijkt dat inloophuizen niet kosteloos kunnen opereren. De aansturing door betaalde professionals, het trainen van de vrijwilligers en de huisvesting kosten geld. Dit is een acuut probleem.

Wanneer gemeenten besluiten een bijdrage te leveren aan deze kosten waarborgt dit het voortbestaan van de inloophuizen. Hierbij zijn niet alleen de (ex)kankerpatiënten gebaat maar ook de gemeenten en de samenleving.

De financiële bijdrage aan het Inloophuis in het kader van de WMO en andere gemeentelijke geldstromen is nog niet serieus onderzocht. Wel is duidelijk (Sinzer-rapport) dat de activiteiten van het

Inloophuis Helianthus de gemeentelijke uitgaven op andere maatschappelijke terreinen zullen doen afnemen. Dit is een reden te meer om een financiële bijdrage aan het Inloophuis te bepleiten bij de gemeente Dordrecht en de gemeenten in de genoemde regio's.

6.8 Zorgverzekeraar.

Zorgverzekeraars zijn zich bewust van de positieve effecten van inloophuizen. Toch blijkt dat momenteel pas een enkele zorgverzekeraar financieel bijdraagt aan de zorg van de inloophuizen. Mogelijk zitten de zorgverzekeraars niet te wachten op nog meer contractpartijen en zoeken zij naar een regionale financieringspartner, zoals bijvoorbeeld een ziekenhuis.

In het veld van financiële afspraken tussen zorgverzekeraar en ziekenhuizen, moet daarom een eenduidige regeling voor de bijdragen van ziekenhuizen aan inloophuizen worden gecreëerd. Mogelijk kan IPSO hierin het voortouw nemen.

6.9 Bedrijfsleven

Het bedrijfsleven toont betrokkenheid en heeft belang bij maatschappelijke initiatieven, waaronder Inloophuis Helianthus. Uit de gegevens zoals gepresenteerd in het Sinzer rapport, blijkt dat werknemers die kanker hebben gehad en het inloophuis bezoeken weer eerder aan het werk gaan en dat zij hun werk beter aan kunnen. Dat zijn redenen voor de bedrijven om bij te dragen aan de exploitatiekosten van het inloophuis. De jaarrekeningen van nogal wat bedrijven geven een verantwoording ter zake. Dit biedt een ingang om meer bedrijven te interesseren voor (mede)financiering van de inloophuizen.

7. Toekomst Inloophuis Helianthus, in maat en getal

7.1 Activiteiten in het ASz

De belangrijkste activiteiten in 2020 zijn gericht op de start van het informatiecentrum voor kankerpatiënten in het ASz. Naast de bouwtechnische activiteiten wordt een coördinator aangesteld, vrijwilligers geworven, communicatieplan gemaakt en wordt afstemming gezocht met de professionals werkzaam in de oncologische processen. Dit informatiecentrum opent in 2021 haar deuren.

7.2 Activiteiten in het inloophuis

De belangrijkste activiteit in de centrumlocatie van inloophuis Helianthus is de verdere professionalisering van het inloophuis. Daarnaast worden huidige activiteiten doorontwikkeld, nieuwe activiteiten opgezet, nieuwe doelgroepen benadert en wordt een verkenning gedaan naar mogelijke uitbreiding van activiteiten in de thuissituatie (bijlage 2)

Deze activiteiten hebben tot doel meer gasten te mogen verwelkomen in inloophuis Helianthus. Waarmee het bestaansrecht duidelijker onder de aandacht gebracht kan worden en structurele financiering realiteit wordt.

Op basis van het aantal bezoeken in andere inloophuizen en onze ambities is de verwachting dat in 2020 het aantal bezoeken 66% stijgt ten opzichte van 2019 (Bijlage 5).

7.3 Doorkijk activiteitenpalet Inloophuis Helianthus

De activiteiten voor de komende beleidsperiode richt zich op drie domeinen:

- het ziekenhuis
- het inloophuis
- de thuisomgeving



Ziekenhuis	Inloophuis	Thuisomgeving
Aanvullend aan professionele zorg tijdens diagnostiek en behandeling	Meestal pas na primaire proces van onderzoek en behandeling	Betrokken met patiënt en de thuissituatie
Gericht op welbevinden patiënt.	Gericht op maatschappelijke aansluiting en welbevinden van gast/patient	Gericht op patiënt en gezin/omgeving
Desgewenst/gevraagd meelopend tijdens diagnostiek en/of behandeling	Betrokken bij chronische ontwikkeling van het behandelingsproces	Eventueel meelopend tijdens diagnostiek en/of behandeling
Vooraf individueel	Contact met lotgenoten	Vooraf individueel/gezin/omgeving
Betrokkenheid patiënt/familie	Alleen of soms met partner	Betrokkenheid patiënt/familie
Vrijwilligers met training en coaching	Vrijwilligers met training en coaching	Betrokkenen/vrijwilligers met mogelijkheid te consulteren.

7.4 Financiële paragraaf

7.4.1 Huidige situatie

Inloophuis Helianthus ontvangt geen enkele subsidie. De inkomsten bestaan tot op heden uit giften en sponsorbijdragen. Tot en met het jaar 2017 is het inloophuis gerund op basis van de meerjarige gift die het Inloophuis bij de start in 2014 heeft ontvangen van de Stichting Hans den Ouden Marathon. Door deze omvangrijke gift, verdeeld over 3 jaren, was men in staat om aan de financiële verplichtingen t/m 2019 te voldoen.

Donaties en giften.

Ook wanneer het Inloophuis Helianthus (gedeeltelijk) zal worden gefinancierd uit de WMO dan toch blijven donaties en giften noodzakelijk.

Voor specifieke activiteiten wordt een beroep gedaan op sponsors en donateurs. Als tegenprestatie wordt de sponsor vermeld op de website en op het sponsorbord van Inloophuis Helianthus dat een prominente en goed zichtbare plek heeft in de entreehal van het inloophuis.

Een andere, zeer bescheiden, inkomstenbron is het bedrag dat we innen van de gasten die wekelijks deelnemen aan een vaste activiteit.

7.4.2 De toekomstige situatie

Zoals eerder genoemd is een betaalde coördinator voor het ziekenhuis een voorwaarde. Dit betreft een parttime functionaris voor minimaal 24 uur per week. Het ASz heeft mondeling toegezegd de jaarlijkse kosten hiervoor te dragen.

Ook voor het inloophuis Helianthus is een betaalde coördinator noodzakelijk om alle activiteiten, ambities en wensen, inclusief de samenwerking ASz te coördineren. Voor deze functie wordt eveneens een parttime functionaris voor 24 uur per week aangesteld.

Naast de coördinator is een administratieve kracht noodzakelijk om de coördinator te ondersteunen op

het gebied van het inroosteren van de medewerkers, de logistieke processen en de dagelijkse en financiële administratie. Ingezet wordt op een dienstverband van 12 uur per week.

De financiële middelen moeten op drie fronten worden gezocht:

- Albert Schweitzer ziekenhuis.
- Gemeente Dordrecht en Gemeenten in de regio.
- Zorgverzekeraars.
- Bedrijfsleven.
- Sponsoring en donaties t.b.v. incidentele uitgaven.

Andere financieringsbronnen:

- Stichting "Vrienden van Inloophuis Helianthus" of een "Club van 100".
- Crowdfunding.

In bijlage 1, financiële paragraaf is een berekening gemaakt van de geraamde inkomsten en uitgaven.

8. Publiciteit en naamsbekendheid

Nieuwsbrief

Inloophuis Helianthus stuurt regelmatig een digitale nieuwsbrief naar zijn gasten, sponsors, leden van het Comité van aanbeveling en overige geïnteresseerden.

Sociale Media

Alle informatie en nieuws over het Inloophuis wordt geplaatst op facebook en twitter. Alle persberichten worden verstuurd naar de lokale en regionale dagbladen en huis-aan-huis bladen. Ook de lokale en regionale radio- en TV-zenders worden over al onze activiteiten geïnformeerd en indien relevant, uitgenodigd. De activiteitenkalender van Inloophuis Helianthus wordt maandelijks gepubliceerd in het huis-aan-huis blad "Dordt Centraal". Dit levert veel reacties op.

Website

In 2014 is de website www.inloophuishelianthus.nl gelanceerd. De website biedt informatie over de organisatie, over openingstijden en over de activiteiten die worden georganiseerd. Gasten kunnen zich telefonisch of per e-mail aanmelden voor de activiteiten.

Ook op de facebook pagina wordt verslag gedaan van de activiteiten die in het Inloophuis plaatsvinden.

Aanwezigheid bij Activiteiten en Informatiemarkten

Vertegenwoordigers van Helianthus zijn aanwezig bij alle activiteiten en manifestaties in de regio Drechtsteden waarvan wij denken dat wij daaraan een zinvolle bijdrage kunnen leveren en om de bekendheid Inloophuis Helianthus te vergroten.

Goede voorbeelden hiervan zijn de deelname aan de jaarlijkse 'Samenloop voor Hoop' in Papendrecht en 'The City Swim' bekend als 'Swim to fight cancer' in de Dordtse havens.

Programma "Kanker meer dan een diagnose". De informatieavonden in het kader van dit programma vinden plaats in Inloophuis Helianthus. De bijeenkomsten worden inhoudelijk ingevuld door medewerkers, artsen en verpleegkundigen, van het ASz. Vrijwilligsters van het inloophuis treden tijdens deze avonden op als gastvrouw. Belangstellenden voor de informatieavonden worden geïnformeerd middels de publicatiekanalen van het ASz en Kanker.nl. Dit draagt bij aan een grotere naamsbekendheid van Inloophuis Helianthus, zo snijdt het mes aan twee kanten.

Bijlage 1

Financiële paragraaf

Uitgangspunten voor de financiële paragraaf zijn de volgende:

1. Exploitatie 2019 en balanspositie ultimo 2019.
2. Zoals berekend in bijlage 5, circa 2/3 meer gasten in het inloophuis door meer toeloop en meer activiteiten in aantallen en diversiteit.
3. Doorwerking van deze activiteitenontwikkeling in de exploitatiekosten voor de komende perioden rekening houdend met vaste, semi-vaste en variabele kosten.
4. Prognose inkomsten op basis van bijdragen gemeenten, ziekenhuis, zorgverzekeraars en bedrijfsleven.
5. Berekening tijdelijke aanvullende financiering voor de doorstartfase.

Uitgaven			2019	2021	2023
Personeelskosten *)		A	-	62.000	62.000
Huisvestingskosten	Huur	B	14.188,85	14.500	15.000
	Energie/water/ICT	C	9.900,08	10.000	10.500
Bestuurskosten	diversen	D	2.967,76	2.500	4.000
	reiskosten	E	853,98	1.500	2.000
	opleiding	F	-	2.350	4.950
Organisatiekosten	Inrichtingskosten	G	203,25	1.000	1.000
PR	website/druk/krant	H	4.297,69	5.000	5.000
	gadgets	I	357,85	500	600
Activiteitenkosten	exploitatie	J	3.602,95	4.000	4.000
	bank en verzekering	K	575,78	650	750
	activiteiten	L	383,83	500	700
Afschrijvingen	afschrijvingen	M	2.877,16	3.000	3.000
			40.209,18	107.500	113.500

*) Hier is uitgegaan van een 0,75 fte. Dit is meer dan bij een contract van 24 uur (0,67 fte).

Inkomsten			2019	2021	2023
Bijdragen	Gemeenten	N		65.000	65.000
	ASz	O		2.500	2.500
	Zorgverzekeraars	P			
	Bedrijfsleven	Q		10.000	15.000
Donaties/Sponsoring		R	16.246,75	5.000	5.000
opbrengst verhuur		S	19.889,85	20.000	20.000
rente bijschrijving		T	6,84	-	-
opbrengst activiteiten		U	3.632,90	5.000	6.000
			39.776,34	107.500,00	113.500,00

Resultaat			2019	2021	2023
			-432,84	-	-

Toelichting en prognose

A. Personeelskosten

Voor de komende jaren zijn twee coördinatoren voorzien. Een ervan komt in dienst van het ASz en zal functioneel worden aangestuurd door een leidinggevend coördinator van het inloophuis.

De coördinator vrijwilligers inloophuis werd in 2019, en voorgaande jaren, door een vrijwilliger ingevuld. In 2021 zal de leidinggevend coördinator een betaalde functie moeten zijn. Uitgegaan wordt van een aanstelling voor 0,75 fte (circa 24 uur).

Het maandsalaris voor een full-timer bedraagt € 3.750,00. Voor vakantiegeld, dertiende maand, opslag sociale lasten etc.

Bij navraag adviseert het ASz een opslag te hanteren van 45%.

Derhalve begroten: $0,75 \times 3.750 \times 12 \times 1,45 =$ € 49.000,00.

Voor de komende jaren is ook voorzien in een betaalde administratieve kracht van 12 uur per week; 0,3 fte. Enerzijds meer registratie door toename gasten, vrijwilligers en activiteiten en anderzijds meer rapportering en verantwoording naar financiers en landelijke organisaties zoals IPSO, zorgverzekeraars e.d.

Een fulltime administratieve kracht kent een maandsalaris van circa € 2.500,00.

Derhalve begroten: $0,3 \times 2.500 \times 12 \times 1,45 =$ € 13.000,00.

B. Huur

Het pand wordt gehuurd van Trivire en kent een jaarlijkse indexering van de huur. De ruimten voldoen in grootte en in aantal, om de verdere groei van activiteiten en gasten op te vangen. Specifieke kosten voor inrichting en exploitatie vallen hier niet onder.

C. Energie/water/ICT

Energiekosten, water en ICT maken in 2019 een groot deel van de exploitatiekosten uit. Kosten voor ICT betreffen de kosten voor netwerk en provider. Voor volgende jaren zullen deze kosten enigszins toenemen door meer gebruik.

D. Diversen

Hieronder vallen onder meer kosten vrijwilligersfeest, kerstpakketten en lustrumfeest. De diverse bestuurskosten zijn recht evenredig met de toename van het aantal gasten en vrijwilligers. In 2019 werd eenmalig circa € 500,00 uitgegeven voor kosten lustrum.

E. Reiskosten

Reiskosten zijn inclusief parkeerkosten Dordrecht € 363,30. Deze kosten zijn recht evenredig met het aantal gasten en vrijwilligers. De inzet van meer vrijwilligers bij het ASz, zal een extra kostenpost vormen.

F. Opleiding

Door toename van vrijwilligers zullen de kosten van training en opleiding toenemen. Tot nu toe worden de kosten vergoed door externe partijen, maar voor de toekomst worden eigen bijdragen ingerekend.

G. Inrichtingskosten

Inrichtingskosten betreffen vooral onderhoud. Tot nu toe is met subsidies/donaties van o.a. Roparun, de kosten voor onderhoud gedragen door derden, We verwachten dat dit in de toekomst ook zo kan blijven.

H. Website/druk/krant

Kosten voor publiciteit over onze activiteiten in de regionale weekkranten. De afrekeningen lopen voornamelijk via Dordt Centraal.

I. Gadgets

De gadgets hebben vooral betrekking op de pennen met logo.

J. Exploitatie

Vooraf uitgaven voor schoonmaak en gebruik van koffie e.d. Kosten gebruiksartikelen zijn variabel met toename bezoekers.

K. Bank en verzekering

Kosten bank en verzekering zullen slechts licht stijgen.

L. Activiteiten

Activiteiten leveren een netto-opbrengst op door bijdragen van de gasten en lage kosten door inzet van vrijwilligers aan de kostenkant. De kosten nemen weliswaar recht evenredig toe met aantal activiteiten. Sinds kort wordt een eigen bijdrage gevraagd voor de koffie.

M. Afschrijvingen

Afschrijvingen hebben betrekking op geluidsinstallatie, keukenapparatuur en kantoorapparatuur. Inrichting en meubilair is onlangs vernieuwd en gefinancierd met donatie Roparun.

N. Gemeenten

In 2018 ontving het Inloophuis eenmalig een subsidie van de Gemeente Dordrecht van € 12.000,00. Dit t.b.v. lotgenoten, vrijwilligers en hun organisatie. Het is tot op heden problematisch om jaarlijks een substantiële bijdrage van gemeente te ontvangen.

“Als gemeenten besluiten een bijdrage te leveren aan deze kosten, neemt het impactpotentieel van de inloophuizen toe en kan het hun maatschappelijke waarde vergroten en verduurzamen. Hierbij is niet alleen iedereen gebaat die op een of andere manier door kanker wordt getroffen, maar ook de gemeenten.”

“De financiële effecten in het kader van de WMO en andere gemeentelijke uitgaven zijn nog niet nader onderzocht. De activiteiten van het inloophuis zullen naar verwachting de gemeentelijke uitgaven op zorg en welzijn temperen. Een reden te meer om een financiële bijdrage te bepleiten van alle gemeenten in de regio!”

De financiële bijdrage van gemeenten aan inloophuizen is sterk wisselend.

De bijdragen in 2018 aan de inloophuizen van de volgende gemeenten waren als volgt:

Delft	45.000,00
Den Haag	85.000,00
Nieuw-Vennep	45.000,00
Eindhoven	50.000,00
Dordrecht	12.000,00

Is er nu een maat te ontwikkelen voor een gepaste bijdrage?

De volgende criteria lijken daarvoor in aanmerking te komen:

- Hoogte van de bijdrage
- Aantal inwoners
- Mate van oriëntatie op inloophuis resp. ASz

Hoe hoog moet de bijdrage zijn?

In verhouding tot andere gemeenten kan een vergelijk worden gemaakt met bijvoorbeeld Delft en Eindhoven.

	Bijdrage	Inwoners	Bijdrage /inw
Delft	€ 45.000,00	101.381	0,44
Eindhoven	€ 50.000,00	226.868	0,22

Een bijdrage van 0,25 euro per inwoner lijkt dan ook niet overvraagd.

De regio Drechtsteden kent circa 265.300 inwoners.

Bij een bijdrage van € 0,25 per inwoner komt het totaal op € 66.325,00 afgerond € 65.000,00.

Verdeling bijdrage over de gemeenten

Binnen een gemeente zal in wisselende mate gebruik worden gemaakt van een inloophuis.

Bij de verdeling van de bijdrage over verschillende gemeenten is het redelijk om ook rekening te houden met de frequentie van bezoek aan het inloophuis.

Daarnaast worden vanuit het Inloophuis activiteiten in het ASz gefaciliteerd, en zijn er vaste kosten voor beschikbaarheid, coördinatie en administratie.

In redelijkheid zou 50% op basis van regio-oriëntatie kunnen worden toegerekend en 50% op basis van feitelijk bezoek aan inloophuis.

Voor de regio-oriëntatie wordt uitgegaan van de verdeling van het patiënten-aandeel ASz voor betrokken gemeenten. De oriëntatie op andere ziekenhuizen, die vooral speelt bij de randgemeenten, telt hier dus niet in mee.

In bijlage 5 is voor het inloophuis het toekomstig aantal gasten berekend per gemeente. Dit is een goede verdeelsleutel voor de verdeling van de bijdrage gemeenten.

Plaats	Inwoners 2017	Verwacht Gasten Inloophuis Helianthus	% verdeling herkomst gasten Inloophuis	% verdeling patiënten ASz	Bijdrage per gemeente	Bijdrage per gemeente per inwoner
Dordrecht	117.940	214	68%	45%	€ 36.623	0,31
Zwijndrecht/HIA	70.290	53	17%	26%	€ 13.903	0,20
Papendr/Albl/Sliedr	77.070	49	16%	29%	€ 14.474	0,19
	265.300	316	100%	100%	€ 65.000	0,25

O. Bijdrage ASz

De jaarlijkse bijdrage ASz wordt door de komende jaren constant gehouden. Het ASz neemt de kosten van een coördinator voor haar rekening alsmede enkele kosten voor de exploitatie van de patio.

P. Bijdrage Zorgverzekeraars

Hoewel zorgverzekeraars de meerwaarde van inloophuizen onderkennen, is een financiële bijdrage lastig. Zorgverzekeraars zullen eerder een tegemoetkoming overwegen voor de specifieke activiteiten in het ziekenhuis.

Q. Bijdrage bedrijfsleven

Vooralsnog is de bijdrage bedrijfsleven conservatief begroot.

Met het bedrijfsleven willen we gaarne aanvullende afspraken maken over enerzijds extra faciliteiten voor vrijwilligers, zoals deels in de baas z'n tijd en anderzijds mogelijkheden tot bezoeken aan bedrijven, als activiteit van het inloophuis.

R. Donaties

In 2019 is eenmalig een gift van € 15.000,00 ontvangen van de Ronde Tafel 24 Dordrecht, opbrengst van de benefiet-avond "Everybody Famous".

S. Opbrengst verhuur

De bovenverdieping van het inloophuis wordt grotendeels verhuurd. De huuropbrengst is gelijk gehouden.

T. Rentebijdraging

De renteopbrengsten zijn bij de huidige rentestand nihil. Het inloophuis ziet af van risicovolle beleggingen.

U. Opbrengst activiteiten

Betreft bijdragen gasten voor verschillende activiteiten.

Bijlage 2

Activiteiten Inloophuizen

Activiteiten inloophuizen	2019	2023
01 inloop	X	X
02 lotgenotencontact	X	X
03 massage	X	X
04 ontspannen	X	X
05 bewegen	X	X
06 koken en eten		X
07 spreekuren		X
08 creativiteit	X	X
09 leefstijladvies	X	X
10 ??????????		
11 beauty	X	X
12 verwijzing	X	X
13 praatgroepen		X
14 huisbezoek		X
15 mannengroep	X	X
16 vrouwengroep		X
17 gezinnen		X
18 therapie		
19 muziek	X	X
20 informatie	X	X
21 evenementen	X	X
22 kinderen		X
23 jongeren		X
Totaal	13	21

Bijlage 3

Comité van Aanbeveling

Mevrouw C. Borsje
Manager Wonen met Zorg Laurens, Rotterdam

De heer B. Blase
Waarnemend burgemeester Heerhugowaard

De heer J. Heijkoop
Burgemeester Hendrik-Ido-Ambacht

De heer J.J.E.M. Kitzen
Oncoloog, Albert Schweitzer ziekenhuis, Dordrecht

Mevrouw M. van Leeuwen
Schrijfster, regisseur, acteur en voormalig stadsdichter Dordrecht

De heer H. den Ouden
Actieve bewoner van Oud-Alblas

Mevrouw A. Sanderse
Raad van Bestuur Albert Schweitzer ziekenhuis Dordrecht

Bijlage 4

Aantal bezoeken in 2019

Maand	Totaal aantal gasten	Nieuwe gasten	Bezoekers informatie bij eenkomsten*)
Januari	168	3	5
Februari	158	6	1
Maart	208	10	6
April	211	4	10
Mei	210	30	37
Juni	165	2	26
Juli	106	5	
Augustus	78	2	
September	175	10	
Oktober	268	7	36
November	269	14	78
December	178		
	2194	93	199

*) Het ASz houdt ook informatiebijeenkomsten in het ziekenhuis.

Bijlage 5

Aantal gasten/bezoekers in 2019, herkomst naar postcodegebieden en toekomstverwachting

Van de gasten van het Inloophuis Helianthus is de postcode bekend. Op basis van de viercijferige postcode kan worden nagegaan uit welke plaats, gemeente of deelgemeente/wijk, ze afkomstig zijn. Met deze informatie en informatie van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), kan het procentuele aandeel worden berekend van het aantal gasten per leeftijdscategorie in het betreffende postcodegebied.

De verdeling van de gasten naar postcodegebieden kan worden vergeleken met de verdeling van unieke patiënten die in 2018 een chemo en/of immunotherapie hebben ondergaan op de dagbehandeling van het Albert Schweitzer ziekenhuis (ASz).

Plaats	Herkomst Gasten Inloophuis	% verdeling herkomst Gasten Inloophuis	% verdeling herkomst patiënten ASz
Dordrecht	137	69%	32%
Zwijndrecht/HIA	28	14%	19%
Papendr/Albl/Sliedr	21	11%	21%
	186	93%	72%
Overig	13	7%	28%
Totaal	199	100%	100%

Het Inloophuis heeft vooral gasten uit Dordrecht en directe omgeving. Het ASz heeft een bovenregionale functie en kent ook patiënten uit de Hoekse Waard, Ridderkerk/Barendrecht, ten oosten van Sliedrecht en Noord-Brabant.

De eerste vijf jaren van het Inloophuis zijn te kenmerken als opbouwfase. De komende jaren wordt een verdere toename van het aantal gasten verwacht.

De verwachte groei is gebaseerd op de volgende veronderstellingen:

1. De aantallen en de aard van de bezoek(st)ers bij de wat langer bestaande inloophuizen.
2. Het effect van de bredere bekendheid van Inloophuis Helianthus bij potentiële bezoekers in het algemeen en in het bijzonder als gevolg van activiteiten in het ASz.
3. Meer inzet van coördinatie en administratie.
4. Bereik van meer mannelijke gasten.
5. Procentueel meer vrouwelijke gasten dan mannelijke gasten.

Plaats	Gasten Inloophuis Helianthus	Inwoners Totaal	Vrouwen 60-70	Mannen 60-70	Gasten Helianthus / Vr 60-70	Streef% vrouwelijke gasten Vr 60-70	Streef% mannelijke gasten Vr 60-71	Verwacht Gasten Inloophuis Helianthus	Toename t.o.v. 2019
Dordrecht	137	117.940	7.170	6.895	1,90%	2,50%	0,50%	214	77
Zwijndrecht/H	28	70.290	4.295	4.005	0,70%	1,00%	0,25%	53	25
Papendr/Albl	21	77.070	3.980	3.670	0,50%	1,00%	0,25%	49	28
	186	265.300	15.445	14.570	1,20%	1,70%	0,37%	316	130
Overig	13							15	2
Totaal	199							331	132
									66%

De streefpercentages zijn ambitieus maar niet onhaalbaar. In enkele wijken van Dordrecht zijn deze percentages voor de vrouwelijke gasten al bereikt of liggen daarboven.