

Hoofdpijnen van het actuele beleidsplan (businessplan d.d. 2010):

Palliatieve zorg is de zorg voor mensen met een beperkte levensverwachting waarbij medisch gezien geen genezing wordt verwacht. De zorg is erop gericht om de lichamelijke klachten van de cliënt te verlichten en hem te ondersteunen in zijn verwerkingsproces. De zorg is tevens gericht op de naasten. Uitgangspunt is het behalen van een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven, gezien vanuit de individuele cliënt. Palliatieve zorg beantwoordt aan fysieke, psychologische, sociale en spirituele behoeften en strekt zich uit tot steun bij rouwverwerking.

De zorg is erop gericht om de mantelzorger te ondersteunen bij patiënten in de laatste levensfase. Voor de mantelzorger en hun naasten wordt geprobeerd om problemen die zij ervaren te verlichten en waar mogelijk op te lossen. Er is aandacht voor een warme, huiselijke omgeving met rust en privacy. Dat betekent dat een Bijna Thuis Huis op niet al te grote afstand van familie en bekenden gehuisvest moet zijn. Het verzorgingsgebied van het hospice wordt gedefinieerd als Culemborg en omgeving, ongeveer een gebied binnen een straal van 10-15 kilometer. Rekening houdend met een hospice in Gorinchem en Tiel loopt het gebied ongeveer tot Vianen, Heij en Boeikoop, Leerdam, Beesd, Geldermalsen, Buren en Ravenswaaij. Binnen

dit gebied wonen ruim 99.000 mensen.

Zorgverzekeraars Nederland (ZN) hanteren een handreiking voor het aantal hospicebedden. Hierin is aangegeven dat per 100.000 inwoners behoefte is aan 4-6 hospicebedden. In het gedefinieerde gebied komt dit neer op 2 tot 3 bedden (rekening houdend met overloop naar andere Hospices in de omgeving, zoals Tiel, Houten en Leerdam).