

Jaarverslag Stichting Hospice Zutphen



Jaarverslag 2014



# Hospice Zutphen

## Voorwoord

Voor u ligt het verslag over 2014, een jaar waarin opnieuw met hart en ziel gewerkt is om het onze gasten in hun laatste dagen zo plezierig en comfortabel mogelijk te maken. Dit tegen een achtergrond van onzekerheid hoe de veranderingen in de zorg ons hospice zouden beïnvloeden. Dat is tot op de dag van vandaag nog niet echt duidelijk. Het enige wat wij kunnen doen is alle ontwikkelingen nauwgezet volgen en rekening houden met moeilijker tijden.

In dit verslag leest u waaraan in 2014 door onze vrijwilligers, coördinatoren, verpleegkundigen en het bestuur gewerkt is en waar, in het licht van de ontwikkelingen om ons heen, de prioriteiten voor de komende drie jaar zullen liggen.

Pieter H. de Jong, voorzitter Stichting Hospice Zutphen

## Terugblik

2014 was het laatste jaar van het meerjarenplan 2012-2014 waarin het verbeteren van de palliatieve zorg door kennis, het versterken van de interne organisatie en het uitgroeien tot onderdeel van de samenleving in Zutphen en omstreken centraal stonden. In de voorgaande jaarverslagen heeft u kunnen lezen wat er in elk van die jaren op deze punten bereikt is. In dit verslag zullen wij ons concentreren op hetgeen in dit verslagjaar gerealiseerd is. De meeste doelen van dit plan zijn bereikt, een enkel punt is nog in uitvoering. Het afgelopen jaar is veel aandacht besteed aan het zoeken van geschikte opvolgers voor de portefeuillehouders financiën/huisvesting en secretaris/P&O die statutair na hun tweede termijn moesten aftreden. Ter voorbereiding van het meerjarenplan 2015-2017 is in het najaar een begin gemaakt met de evaluatie en de externe analyse.

## Kwaliteit en organisatie van de zorg

Kwaliteit is de hoeksteen van het beleid van Hospice Zutphen. Het omvat zowel de kwaliteit van zorg voor onze gasten (somaatish, psychosociaal en geestelijk) als aandacht en zorg voor alle medewerkers, de onderlinge samenwerking en de veiligheid in het hospice

### Zorg voor onze gasten

In de afgelopen jaren is middels (na)scholing van zorgvrijwilligers en verpleegkundigen veel aandacht besteed aan het vergroten van kennis en kunde op het gebied van somatische zorg. Somatische zorg is de lichamelijke zorg die zich richt op het fysieke welbevinden van de gast.

Naast de somatische zorg bestaat de triade van zorg uit psychosociale zorg. Dit gaat over zorgen die een gast kan hebben over bijvoorbeeld een niet bijgelegde ruzie, een testament dat nog opgemaakt moet worden of een hypotheek. Kort gezegd dingen die nog geregeld moeten worden. Door gesprekken met de coördinatoren, familieleden, verpleegkundigen en zorgvrijwilligers komen deze zaken aan het licht. Samen wordt dan naar een oplossing gezocht.

De derde poot van de zorgtriade behelst de geestelijke zorg. Hier gaat het over levens- en zingevingsvraagstukken als 'heb ik goed geleefd', 'heeft mijn leven wel zin gehad', 'ik ben bang om dood te gaan'. 2014 was een oriënteringsjaar waarbij conferenties en andere hospices bezocht werden. Geconcludeerd moest worden dat er nog geen duidelijke aanpak in deze bestaat. Hospice Zutphen heeft besloten dit punt pragmatisch op te pakken door in 2015 voor een jaar een proef te doen met een geestelijk verzorger die met de gasten een verkennend gesprek kan voeren. Hoe dit opgevolgd wordt zal per persoon verschillen. Daarnaast wordt de vrijwilligers een workshop presentietheorie aangeboden waarin zij getraind worden in attente aandacht voor levens- en zingevingsvragen.

### Zorg voor de naasten

Behalve voor onze gasten willen wij er ook voor de naasten van de gast zijn. Vaak hebben zij al een zware periode achter de rug voordat de gast in het hospice wordt opgenomen. Een luisterend oor of een praatje doet vaak al veel. Wij zetten ons in om de naasten te laten zien en voelen dat hun dierbaren in goede handen zijn. Dat er 24 uur per dag ervaren en deskundige zorgvrijwilligers en verpleegkundigen in huis zijn wordt vaak als geruststellend ervaren.

### Herdenkingsbijeenkomsten

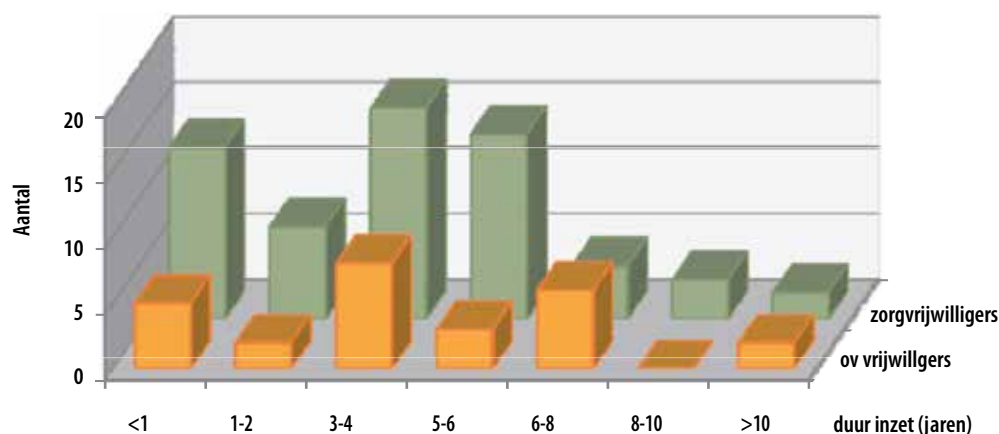
De zorg voor onze gasten en hun naasten houdt niet op bij de dood. Ook bij rouwverwerking kan het hospice een steentje bij dragen. Tweemaal per jaar vinden herdenkingsbijeenkomsten plaats waarbij zowel nabestaanden als zorgvrijwilligers, coördinatoren en verpleegkundigen aanwezig zijn. Daar worden degenen die het laatste halfjaar zijn overleden herdacht. Naasten zijn altijd welkom om bij het hospice binnen te lopen voor een praatje en een kop koffie.

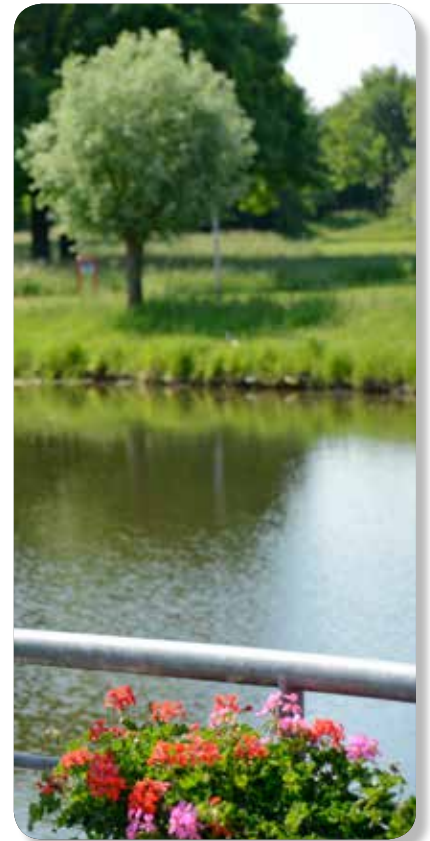
### Zorgteam

Helaas moesten wij door plotseling overlijden ook afscheid nemen van een geliefd en gewaardeerd lid van ons verpleegkundig team, een enorme klap voor het hele team. Onze zorgvrijwilligers blijven gemiddeld 6 jaar. Dat betekent dat er ieder jaar ongeveer 10 nieuwe zorgvrijwilligers geselecteerd en opgeleid worden. Het opleidingsprogramma is in 2014 weer geactualiseerd.

## Vrijwilligersstatistiek

Duur van de vrijwilligersinzet





Ook in het verpleegkundig team vonden enkele wisselingen plaats. Om het zorgteam up to date te houden zijn er bijscholingen, trainingen, intervisiegroepen en diverse themabijeenkomsten. Bijvoorbeeld over sedatie en euthanasie.

Met alle vrijwilligers, verpleegkundigen en coördinatoren is dit jaar een evaluatiegesprek gevoerd en het bestuur heeft zich ervan vergewist dat zijn functioneren voldoet aan de richtlijnen van goed bestuur van de koepelvereniging VPTZ (Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg).

De verpleegkundigen en coördinatoren hebben een Bedrijfs Hulp Verlening (BHV) opleiding gevolgd zodat er nu 24 uur per dag een bevoegde BHV-er in huis is.

### **Bestuur**

Een belangrijke opdracht was het vinden van opvolgers voor de secretaris en penningmeester van het bestuur ten gevolge van het aflopen van hun statutaire termijn van tweemaal drie jaar. Om niet alleen binnen de eigen kring te zoeken is gekozen is voor open sollicitaties. Een goede secretaris/P&O functionaris in de persoon van Hilda de Bruin werd relatief snel gevonden, het vinden van een penningmeester bleek lastiger. Het tijdsbeslag bleek een groot struikelblok. Besloten werd daarom de dubbelfunctie penningmeester van zowel de Stichting Hospice Zutphen als de Stichting Vrienden van Hospice Zutphen te splitsen. Dit werd mogelijk doordat begin 2015 twee geschikte kandidaten zich hadden aangemeld. Beide penningmeesters zijn per 1 juli 2015 benoemd: Willem Tiggeler als penningmeester voor het hospice en Jan Fikken voor de Vrienden. De brugfunctie van de gezamenlijke penningmeester is overgenomen door de portefeuillehouder Communicatie.

## Onderdeel van de samenleving

### Professionele samenwerking

De actieve deelname aan de Stuur- en Werkgroep van het Netwerk Palliatieve Zorg in Zutphen en Omstreken werd in 2014 gecontinueerd. Dit gold ook voor de samenwerking met de Stichting Noaberhulp die vrijwillige terminale zorg in de thuissituatie biedt.

De groep van huisartsen die de rol van huisarts voor gasten van verderweg over willen nemen werd aangevuld met in deze omgeving nieuwe huisartsen.

### Publieksactiviteiten

2014 was voor het hospice een zeer actief jaar. De Stichting Vrienden kregen het samen met de Achterhoekrunners en het Gelreziekenhuis voor elkaar dat Zutphen een doorkomststad voor de Roparun op het traject Hamburg – Rotterdam werd. Zij zorgden voor een prachtig evenement dat de gemeente Zutphen meteen een tweede prijs opleverde. De prijs van €25.000, te besteden aan het verbeteren van de levenskwaliteit van kankerpatiënten, werd verdeeld waarbij het ziekenhuis en het hospice een belangrijk deel van dit bedrag mochten ontvangen.

In oktober organiseerde de Stichting Vrienden de driejaarlijkse kunstverkoopmanifestatie KleurRijk Leven 3 die behalve een mooi bedrag voor het Gastenfonds vooral ook aandacht in de pers opleverde. Zoals ook in voorgaande jaren zijn er informatiebijeenkomsten zowel op uitnodiging elders als in huis georganiseerd.

## Contact met relaties

### Onderzoek

Hospice Zutphen heeft zich ten doel gesteld om een erkend onderdeel van de samenleving in Zutphen en omstreken te zijn. Maar kent men ons ook?

In mei-juni heeft Hospice Zutphen onderzoek laten doen naar naamsbekendheid en imago om te weten of men het hospice kent en wat men van ons weet. Het onderzoek is uitgevoerd door studenten van de Saxion Hogeschool Deventer als onderdeel van hun opleiding. Door de summiere begeleiding vanuit de Saxion Hogeschool zijn de resultaten slechts indicatief. Hospice Zutphen heeft een redelijke naamsbekendheid. Meer dan 70% van de ondervraagden kent het hospice, al is het maar van 'horen zeggen'. Het imago van het hospice klopt met het beeld dat wij graag willen uitdragen: deskundig, huiselijk, gastvrij, liefdevol, welkom voor iedereen en donatiewaardig.

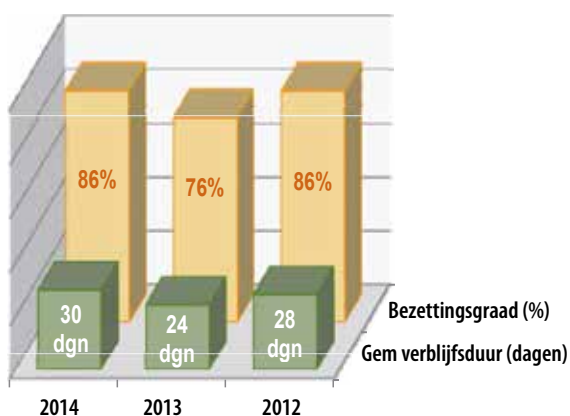
Een opvallende uitkomst van het onderzoek is dat veel respondenten niet weten dat er geen financiële drempels zijn om in het hospice te kunnen worden opgenomen.

### De Nieuwsbrief

De halfjaarlijkse, door de Vrienden uitgegeven, Nieuwsbrief was oorspronkelijk bedoeld om donateurs en sponsors op de hoogte te houden van het wel en wee van Hospice Zutphen. Om het draagvlak voor het hospice te verbreden is in 2014 besloten de doelgroep uit te breiden met huisartsen, thuiszorgorganisaties, serviceclubs en allen die regelmatig op de een of andere manier contact met het hospice hebben.

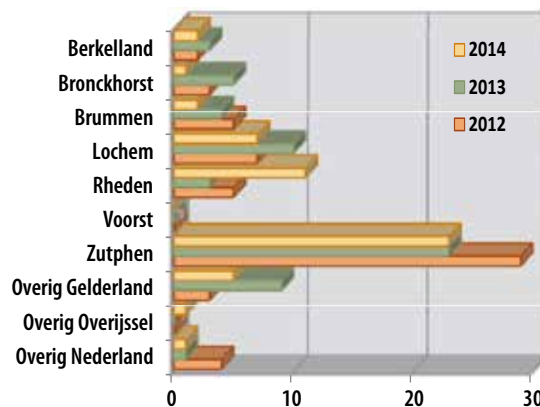
## Gastenstatistiek

Gemiddelde verblijfsduur gasten  
Bezettingsgraad hospice



Aantal

Herkomst gasten



Aantal



Om die reden is de verantwoordelijkheid voor het uitgeven van de Nieuwsbrief verlegd naar het hospice zelf.

### **Fotobrochure**

Voor potentiële gasten, die meestal zelf niet kunnen komen kijken, is een fotobrochure gemaakt die een beeld geeft van de kamers, voorzieningen, sfeer en inrichting.

### **Huis van het hospice**

Van een hospice dat een 'bijna-zoals-thuis' huis is, mag je verwachten dat het huiselijk, comfortabel en veilig is. Begrippen waarvan de betekenis steeds verandert, waardoor er regelmatig werk aan de winkel is, dat onderhoud heet.

De nieuwe brandveiligheidseisen die in 2013 van kracht werden vroegen om zulk onderhoud.

In dat jaar zijn de signalering en de doormelding naar de brandweer van beginnende brand gemoderniseerd. Verder zijn scheidingen aangebracht, die bij een eventuele brand het overslaan naar de andere delen van het gebouw tegenhouden. Begin 2014 werd het werk voltooid en goedgekeurd.

De Abri Tabac, de beschutte rookruimte buiten, heeft een doel dat raakt aan brandpreventie, maar ook aan huiselijkheid en gezondheid. De open ruimte onder het afdak van het schuurtje op de parkeerplaats werd in 2014 ingericht om als rookruimte te dienen. Rotaryclub Gorssel-Zutphen sponsorde een tuinbank met kussens en het aanleggen van verlichting en verwarming. Het hospice zelf kon daardoor rookvrij worden.

Dingen waar we niet vaak over praten, vragen ook onderhoud. In 2014 was de riolering zo'n onderwerp. De afvoercapaciteit bleek bij een hevige regenbui onvoldoende. Bij twee gastenkamers was dat hinderlijk merkbaar. Het oplossen van het probleem hield in dat deze kamers enkele weken niet konden worden gebruikt met het gevolg dat het opnemen van nieuwe gasten in die periode werd beperkt.

Een omleiding naar het gemeenteriool en een nieuwe afvoer voor regenwater van het dak naar de waterpartij aan de zuidkant van het huis waren nodig om de waterhuishouding weer op orde te brengen.

De uitvoering van het plan voor een buitentrap die rechtstreeks toegang tot de verdieping geeft, is verschoven naar 2015. De investeringen in herziening van waterhuishouding en brandpreventie hadden de onderhoudsreserve uitgeput. De werkzaamheden voor het installeren van de buitentrap zouden bovendien voor overlast zorgen, die in het verslagjaar voor de tweede keer een beperking van de gastopnamen zou vragen.

Eind december zegde Stichting Sociaal Fonds St Walburgis sponsoring van de buitentrap toe en begin 2015 deden Stichting Steunfonds De Graafschap en Stichting Mont Ventoux dat ook. Met deze toezeggingen kon het project worden gestart. Loopt alles volgens plan dan zal het werk voor 1 juli 2015 zijn voltooid.

Het reduceren van de energiekosten is het onderwerp van het nieuwe driejarenplan. Het wordt een plan in vijf stappen met als eerste een onderzoek naar de technische mogelijkheden van een combinatie van zonnecellen en warmtepompen, gevolgd door onderzoeken van kosten en opbrengsten, van planning en werkzaamheden, van consequenties voor de zorg aan hospicegasten en tenslotte van het zoeken van financiering.

Het plan heeft niet alleen het doel om de energiekosten te drukken en daarmee bij te dragen aan de continuïteit van Hospice Zutphen, maar ook om een voorbeeld te zijn van duurzaamheid door de toepassing van gecombineerde techniek.

### Huishoudboekje van het hospice

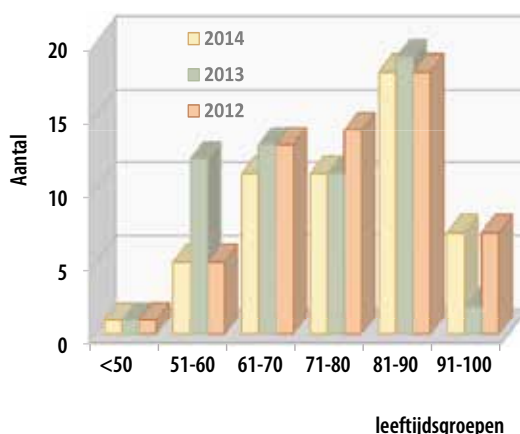
Volgens plan is in 2014 de lening van Hospice Zutphen bij de Rabo-bank afgelost. Dat was mogelijk met de hulp van de stichting MIK - Mensen in de Knel - die eertijds de oprichting van het hospice heeft gefinancierd en bij de verhuizing uit Brummen de noodzakelijke verbouwing van het pand in Zutphen. Stichting MIK heeft hypotheek genomen op het huis van het hospice als zekerheid tegenover het aan Hospice Zutphen geleende bedrag, dat in het voorjaar van 2015 nog € 1.130.000 bedraagt.

Het milde rentepercentage van 2,2% heeft in 2014 geleid tot een vermindering van de financiële lasten.

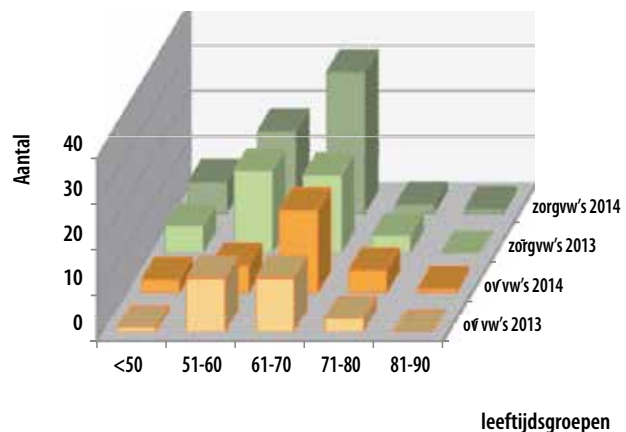
De toename van de huisvestingskosten in 2014 ten opzichte van 2013 is grotendeels het gevolg van aanvullende werkzaamheden in verband met de wateroverlast, de branddetectie en doormelding. Het jaarlijks voorgeschreven onderhoud van de geavanceerde brandmeldingsapparatuur is kostbaar en resulteert in een beperkte maar structurele verhoging van de huisvestingskosten.

## Leeftijdstatistiek

Leeftijdsverdeling van de gasten



Leeftijdsverdeling vrijwilligers



# Exploitatierkening 2014

Stichting Hospice Zutphen

<b>Inkomsten</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>
	bedragen in €	bedragen in €
<b>Subsidies</b>		
ministerie VWS	153.041	164.217
vergoeding inz WMO	28.442	27.999
<b>Bijdragen</b>		
thuiszorgorganisatie	29.163	28.246
eigenbijdrage gasten	97.803	69.689
uit gastenfonds	17.500	35.000
overige bijdragen	7.878	5.006
<b><i>totaal inkomsten</i></b>	<b>333.827</b>	<b>330.157</b>
<b>Kosten</b>		
gastgebonden kosten	17.496	16.117
vrijwilligers	19.670	17.580
personeel	117.860	114.443
huisvesting	34.813	29.152
organisatiekosten	23.884	20.778
rentelasten	30.172	42.936
afschrijving	89.452	88.594
<b><i>totaal kosten</i></b>	<b>333.347</b>	<b>329.600</b>
<b>Resultaat</b>	<b>480</b>	<b>557</b>

Vergelijking van begroting met realisatie laat zien dat het rekeningenschema de geschiedenis van de uitgaven goed weergeeft. De basis daarvoor is de openheid over de besteding van de middelen in de halfjaarlijkse informatieavonden voor vrijwilligers en andere medewerkers en de gezonde kostenbewustheid van alle betrokkenen bij het hospice.

Hospice Zutphen ontvangt bijdragen van verschillende kanten. De subsidie van het ministerie van VWS zorgt voor 46% van de inkomsten. De gemeentelijke subsidie WMO en de bijdrage van Thuiszorg Groot Gelre in de coördinatie zijn elk ongeveer 9% van de inkomsten, circa 8% is het totaal van de bijdragen uit het Gastenfonds van Vrienden Hospice Zutphen samen met de aanvullende (overige) bijdragen uit de omgeving van specifieke gasten.



De eigen bijdragen van de gasten zijn 29% van het totaal. De beknopte exploitatierekening geeft de getallen weer.

Niet alle bijdragen zijn terug te vinden in de exploitatierekening. Donaties met specifieke bestemmingen zijn terug te vinden op de balans bij de bestemmingsreserve - natuurlijk alleen als de bestemming nog niet is gerealiseerd. De toename van deze bestemmingsreserve is voor het grootste deel toe te schrijven aan een anonieme donatie, via een notaris, van € 20.000 ten behoeve van investeringen.

Door de waardering die er uit spreekt voor het werk van het hospice, zijn alle giften en vooral de onverwachte en verrassende, een drijfveer voor alle medewerkers om hun werk met inzet te doen en te verbeteren.

## Balans per 31 december

Stichting Hospice Zutphen

<b>Activa</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>
	bedragen in €	bedragen in €
<b>Vaste activa</b>		
Materiële vaste activa	1.209.284	1.279.376
<b>Vlottende activa</b>		
Vorderingen en overlopende activa	9.438	10.646
Liquide middelen	214.001	222.535
	<b>223.439</b>	<b>233.181</b>
<b>totaal</b>	<b>1.432.723</b>	<b>1.512.557</b>
<b>Passiva</b>		
Stichtingsvermogen	160.998	160.518
Bestemmingsreserve	31.457	9.495
Voorzieningen	10.819	5.819
Langlopende schulden	1.070.000	1.190.000
Kortlopende schulden	159.449	146.725
<b>totaal</b>	<b>1.432.723</b>	<b>1.512.557</b>





Zorgvrijwilligers: 59  
Niet-zorgvrijwilligers: 33  
Coördinatoren: 3  
Huishoudelijke medewerkers: 2  
Verpleegkundigen: 9  
Bestuur: 5  
Bestuur Vrienden: 5

**Bestuur Hospice:**

Pieter H. de Jong, voorzitter  
Ans Mentink, secretaris  
Tom Mariën, penningmeester  
Marijke Horensma  
Karin van Heijst

**coördinatoren:**

Koertien Minjon  
Marjo Dashorst  
Yvonne Hoogstede

**COLOFON:**

Jaarverslag 2014  
oplage 250

**Redactie:**

Marijke Horensma  
Tom Mariën

**Vormgeving:**

Rion Design

## MEERJARENPLAN 2015-2017

Om de juiste prioriteiten voor de komende periode te kunnen stellen is eerst gekeken naar de veranderingen in de wereld om het hospice.

### Veranderingen in de zorg

De meest ingrijpende verandering is de financiering van de zorg waarvan de eerste gevolgen al merkbaar zijn. We zien dat er minder zorg aan huis geboden kan worden waardoor oudere mensen sneller 'terminaal' geïndiceerd worden. Het komt regelmatig voor dat deze gasten na een paar weken weer zijn opgeknapt maar eigenlijk niet terug naar huis kunnen. Dit resulteert in een langer dan verwacht verblijf.

Daarnaast is het door de steeds grotere mogelijkheden om ongeneeslijk zieke, maar nog niet terminale, patiënten te behandelen lastiger om het ingaan van de terminale fase correct te bepalen.

Beide veranderingen resulteren in gasten die langer in het hospice verblijven dan oorspronkelijk bedoeld. Dit heeft negatieve financiële consequenties omdat 'bijna-zoals-thuis' hospices per opname gefinancierd worden en niet per ligdag.

Een derde verandering betreft de indicatie van het zorg-zwaarte pakket. Eenmaal vastgesteld, kan deze niet meer worden bijgesteld. Dit is vooral lastig bij gasten die uit een verzorgingshuis komen en waarvan de indicatie, en dus de vergoeding, niet voldoende is om de kosten van alle in ons hospice gegeven verpleegkundige zorg te dekken (24-uurs zorg).



### **Verouderende samenleving**

Dankzij de ontwikkelingen in de medische zorg leven mensen, ook met een ongeneeslijke ziekte, langer. Daarnaast bereikt het grote cohort 'babyboomers' nu een leeftijd waarop de zorgvraag toeneemt en de mogelijkheid om zelf als mantelzorger of vrijwilliger te zorgen afneemt. Aan de andere kant nemen de zorgmogelijkheden af door minder beschikbare thuiszorg en afname van plaatsen in verzorgingshuizen. Wij verwachten dan ook een toename van het aantal oudere gasten die door onvoldoende zorg heel zwak en kwetsbaar zijn. Voor artsen wordt het dan heel moeilijk om voor deze groep een goede indicatie te stellen. Deze te vroeg 'terminaal' geïndiceerden zijn voor het hospice moeilijk omdat zij vaak door de goede zorg snel opknappen maar eigenlijk niet terug naar huis kunnen

#### **Trouw aan de oorspronkelijke missie**

De bovengenoemde ontwikkelingen brengen het risico met zich mee dat Hospice Zutphen ongewild meer een verzorgingshuis dan een hospice wordt. Afgezien van de financiële consequenties is er voor mensen die werkelijk op sterven liggen dan geen plaats meer.

Deze ontwikkeling zorgt ook voor onvrede bij de zorgvrijwilligers die juist voor de terminale zorg getekend hebben. Het bestuur heeft daarom in overleg met vrijwilligers, verpleegkundigen en coördinatoren besloten om sneller te evalueren of een opgenomen gast in het hospice op de goede plaats is. Indien dat niet zo is kan sneller naar een passender oplossing gezocht worden. Het opnamebeleid blijft onveranderd, in lijn met onze missie.

### **Respijtzorg**

Tot slot zien wij door de verouderende samenleving en de ontwikkelingen in palliatieve behandelmethoden meer vraag naar respijtzorg. Respijtzorg is tijdelijke palliatieve zorg wanneer het de patiënt even minder goed gaat. Daarna gaat de patiënt weer terug naar huis. Dit is niet de doelgroep van een hospice maar we constateren wel de vraag naar deze zorg die wij af en toe ook bieden.

### **Sponsors en donateurs**

In de komende drie jaren zal het stof van de herzieningen in de bekostiging van de zorg neerdalen. Dan zal ook duidelijk worden welke invloed die herzieningen zullen hebben op het werk van het hospice. In die periode moet een vrijwilligersorganisatie zoals Hospice Zutphen tegen een stootje kunnen. Wij zijn daarop voorbereid en hebben ervaren dat de maatschappelijke waardering voor het hospice niet alleen een morele steun is, maar ook een materiële om dat werk voort te zetten.

Vrijwilligersorganisaties zoals Hospice Zutphen hebben in de komende jaren steun van sponsors nodig voor hun continuïteit. Niet alleen voor de materiële toerusting, maar mogelijk ook om het lopende werk te bekostigen. Veel sponsors tonen zich terughoudend bij vragen om steun voor exploitatie en beperken zich tot ondersteuning bij materiële verbeteringen.

Dergelijk beleid is begrijpelijk. Maar tijdens een proces als de herziening van de zorgfinanciering kunnen situaties ontstaan, waarin een periode van steun voor de lopende zaken harder nodig is dan betere materiële voorzieningen. Ook in een omgeving waarin alle materiële voorzieningen voldoende zijn en in orde, zal een vrijwillige zorginstelling, die haar werk goed heeft georganiseerd, toch moeten stoppen met dat werk als ze enkele jaren achtereen de eindjes in de exploitatie niet aan elkaar kan knopen.

Voor de maatschappij is dan het schadelijke gevolg, dat het werk met meer kosten - geheel of gedeeltelijk - wordt voortgezet door een commerciële organisatie .... of helemaal verdwijnt.

Dit zou redenen kunnen zijn voor sponsors om in specifieke gevallen ook bereidheid te tonen vrijwilligersorganisaties te steunen in lopende zaken.

## **Hospice Zutphen**

### **Prioriteiten meerjarenplan 2015-2017**

- **zorgen voor continuïteit**
- **bewaken van onze missie**
- **implementeren geestelijke zorg**
- **hoogste zorgkwaliteit**
- **donatiewaardigheid uitdragen**

**Hospice Zutphen**

Thorbeckesingel 2  
7204 KS Zutphen.

Telefoon 0575 566 333  
[info@hospice-zutphen.nl](mailto:info@hospice-zutphen.nl)  
[www.hospice-zutphen.nl](http://www.hospice-zutphen.nl)

 **Hospice** *Zutphen*