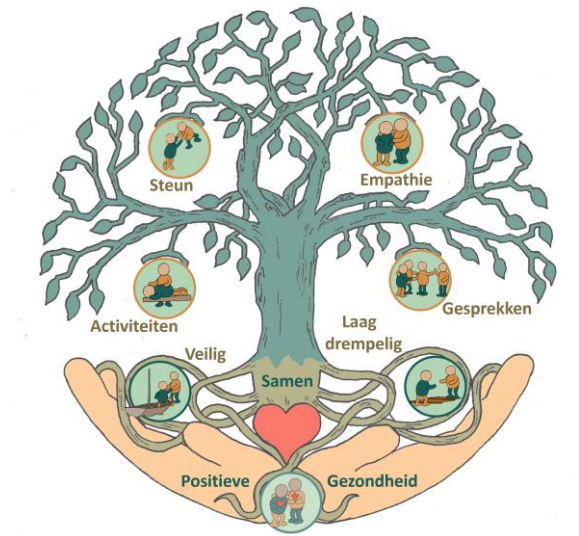


Verkennd onderzoek naar het opzetten van een centrum voor leven met en na kanker in Gouda.



Voorwoord

Beste toekomstige gast, vrijwilliger, samenwerkingspartner en financier,

Met veel genoegen presenteren wij u het eindrapport van onze verkenning naar de haalbaarheid en noodzaak van een centrum in Gouda voor leven met en na kanker. Dit rapport is het resultaat en eindproduct, van ons onderzoek, alle gesprekken, en zorgvuldige overwegingen.

Wij nodigen u uit om deel te nemen, te ondersteunen, of betrokken te zijn bij dit waardevolle initiatief. Uw bijdrage, of het nu gaat om tijd, expertise, middelen of morele steun, is van onschatbare waarde voor het realiseren van ons doel: het opzetten van ons centrum.

Onze dank gaat uit naar iedereen die heeft bijgedragen aan deze verkenning.

Leeswijzer

Dit rapport bestaat uit een managementsamenvatting, waarin onze bevindingen en conclusies zijn opgenomen, een beschrijving van de aanleiding en aanpak, een onderzoek naar de concrete behoefte aan een centrum in Gouda, en de identificatie van alle benodigde factoren en middelen die vereist zijn voor het opzetten van een centrum.

Wij raden u aan het rapport in zijn geheel te lezen om een volledig begrip en het belang van ons initiatief te krijgen.

Wij hopen dat u dit verkenningrapport met dezelfde toewijding en interesse leest als waarmee het is samengesteld.

Met hartelijke groet,

Aukje Bakker, Linda Hart, Bernadette Mensch, Jacqueline Blom en Anton Rozendaal



Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

MANAGEMENTSAMENVATTING

Voorliggend rapport bevat de resultaten van de verkenningsfase, die richting zullen geven aan onze verdere planvorming.

Onderzoeksvraag

Voer een verkennend onderzoek uit om de haalbaarheid, behoefte en praktische aspecten te bepalen van het opzetten van een centrum voor mensen die leven met kanker, ex-patiënten, mantelzorgers en hun naasten in Gouda.

Beoogd doel

Vaststellen of er in Gouda een concrete behoefte is aan een dergelijk centrum, en het identificeren van alle benodigde factoren en middelen voor een succesvolle implementatie.

Belangrijkste bevindingen

Toenemende behoefte aan informele zorg:

- Er is een groeiende behoefte aan ondersteunende informele zorg voor mensen die met kanker te maken krijgen. Dit wijst op de potentiële noodzaak van een centrum in Gouda.

Belang en effect van IPSO centra:

- Uit onderzoek blijkt dat centra een positief effect hebben op alle dimensies van Positieve Gezondheid.
- Onderzoeken onderstrepen het belang van centra in Nederland en benadrukken de noodzaak voor verdere bewustwording en verbetering van de aangeboden psychosociale ondersteuning.

Groeiende erkenning van centra:

- Er is een duidelijk groeiende erkenning van de waarde van centra, niet alleen voor direct betrokkenen maar ook voor de bredere maatschappij.

Enthousiasme en onderliggende behoefte:

- Het enthousiasme van betrokkenen in de verkenningsfase suggereert een onderliggende, zij het mogelijk nog niet expliciet uitgesproken, behoefte aan een centrum.

Kansen voor flexibele aanpak:

- Hoewel directe interviews met potentiële gasten niet mogelijk waren, biedt dit kansen voor een flexibele en reactieve aanpak, beginnend op kleine schaal.

Besef van urgentie:

- In Gouda is er momenteel geen vergelijkbare voorziening. Dit benadrukt de urgentie en het unieke potentieel van het opzetten van ons centrum.

Conclusie

Het rapport concludeert dat hoewel de specifieke behoeften niet vooraf kunnen worden vastgesteld, er een onmiskenbare richting vooruit is met een kleinschalig initiatief. Dit wordt ondersteund door ons enthousiasme en onze bereidheid om te leren en aan te passen.





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

Vervolg

In de verkenningsfase zijn de volgende onderwerpen nader uitgewerkt, en uitgewerkt in een roadmap, met als doel alle benodigde factoren en middelen te identificeren die nodig zijn voor het vervolg:

- Strategie en Beleid;
- Communicatie;
- Vrijwilligers;
- Governance;
- Financiën;
- Bedrijfsvoering;
- Huisvesting;
- Aspirant-Lidmaatschap IPSO.

Wij bouwen voort op de ervaringen van bestaande centra en de brancheorganisatie IPSO, wat ons in staat stelt om stapsgewijs te groeien. Door ons aan te passen aan de inzichtelijk wordende behoeften en wensen van onze gasten, en in goede verbinding te blijven met formele zorgaanbieders binnen Gouda, verzekeren we een continue ontwikkeling en verbetering van ons centrum.





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

INHOUDSOPGAVE

Managementsamenvatting	1
Inhoudsopgave	3
1 Aanleiding en aanpak	4
2 Vaststellen of er in Gouda een concrete behoefte is aan een centrum	5
2.1 Introductie en context van kanker in Nederland	5
2.2 Relevantie voor Gouda en behoefte aan psychosociale ondersteuning	5
2.3 Het effect op de positieve gezondheid van gasten.	5
2.4 Analyse onderzoeken	6
2.5 Potentieel van een centrum in Gouda	9
2.6 Uitdagingen en mogelijkheden	9
2.7 Het pad dat wij willen gaan bewandelen	9
2.8 Conclusie	9
3 Identificeren van alle benodigde factoren en middelen	10
3.1 Strategie en beleid	10
3.2 Governance	11
3.3 Financiën	13
3.4 Positieve Gezondheid	14
3.5 Samenwerking tussen formele en informele zorg	14
3.6 Aspirant-Lidmaatschap IPSO	15
3.7 Communicatie	16
3.8 Vrijwilligers	17
3.9 Bedrijfsvoering	18
3.10 Huisvesting	19
4 Roadmap	20
Bijlagen 22	
 Plaat Missie en Visie	22
 Plaat roadmap	22
 Communicatieplan Sentire	22
 Leidraad locatie	22
 Aspirant lidmaatschap IPSO	22
 IPSO Sinzer Effectonderzoek	22
 Basisset kwaliteitscriteria IPSO	22





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

1 AANLEIDING EN AANPAK

Ons verhaal begon met Aukje Bakker. Na haar diagnose met longkanker in 2017 voelde Aukje zich in Gouda vaak verloren, miste ze een plek waar zij laagdrempelig binnen kon lopen voor een praatje met lotgenoten, en verlangde ze naar activiteiten met gelijkgestemden in een gastvrije omgeving waar zij zich niet langer de uitzondering zou voelen. Vanwege deze reden nam Aukje het initiatief voor Sentire in Gouda. Samen met een gepassioneerd team zetten we ons in om deze droom te realiseren.

Aanpak

Introductie van het Verkenningproces

De verkenningfase is gestart in september 2023 en is eind januari 2024 afgerond. In deze fase heeft er vanaf oktober één keer per twee weken overleg plaatsgevonden binnen het kernteam.

Consultatie en Informatieverzameling

Het traject om te komen tot een verkenningrapport heeft bestaan uit het consulteren van

De volgende centra:

- Oriolus - Noord Achterhoek;
- Camino - Nieuwerkerk aan den IJssel;
- De Boei – Rotterdam;
- Centrum De IJssel - Capelle aan den IJssel;
- Samen Sterk Huis – Woerden.

Daarnaast is informatie verzameld van onder andere (de website van) IPSO en bestaande centra.

Overige raadplegingen

Verder is er geraadpleegd:

- De gemeente Gouda, afdeling Maatschappelijk Beleid;
- Landelijk Bureau IPSO, Regioadviseur Midden-Nederland;
- Gouda Bruist, voor het opzetten en versterken van een platform van actieve Gouwenaars;
- The Shiny New Thing that Really Helps, Chief architect;
- Sociaal Team Gouda.





2 VASTSTELLEN OF ER IN GOUDA EEN CONCRETE BEHOEFTE IS AAN EEN CENTRUM

2.1 Introductie en context van kanker in Nederland

Allereerst is het van belang om de context van kanker binnen de gemeente Gouda te begrijpen. Volgens het IPSO-Sinzer Effectonderzoek van december 2018 (bijlage 6) naar de maatschappelijke waarde van IPSO-centra, is het aantal Nederlanders bij wie kanker wordt gediagnosticeerd in de afgelopen decennia toegenomen, mede door de vergrijzing. Zo waren er in 2017 ruim 1.200 meer kankerdiagnoses dan in 2016, en 2.750 meer dan in 2015. Op 1 januari 2017 waren er in Nederland 771.000 mensen in leven die in de voorgaande twintig jaar de diagnose kanker hadden gekregen, wat neerkomt op ongeveer 4,5% van de bevolking.

2.2 Relevantie voor Gouda en behoefte aan psychosociale ondersteuning

Deze cijfers onderstrepen de groeiende relevantie van kanker binnen onze maatschappij en suggereren een toenemende behoefte aan ondersteunende diensten voor mensen die met deze ziekte te maken krijgen. Hoewel er geen specifieke cijfers voor Gouda worden vermeld, is het redelijk om aan te nemen dat deze algemene trends ook van toepassing zijn op de gemeente Gouda. Dit wijst op een potentiële behoefte aan een centrum in Gouda.



2.3 Het effect op de positieve gezondheid van gasten.

- Lichaamsfuncties: 59% van de gasten ervaart een positief effect, 54% voelt zich energiever, en 24% leeft gezonder;
- Mentaal welbevinden: 85% ervaart een positief effect, 71% kan beter ontspannen, en 62% voelt zich positiever over zichzelf;
- Zingeving: 23% vindt door een centrum weer een betekenis of doel in het leven;



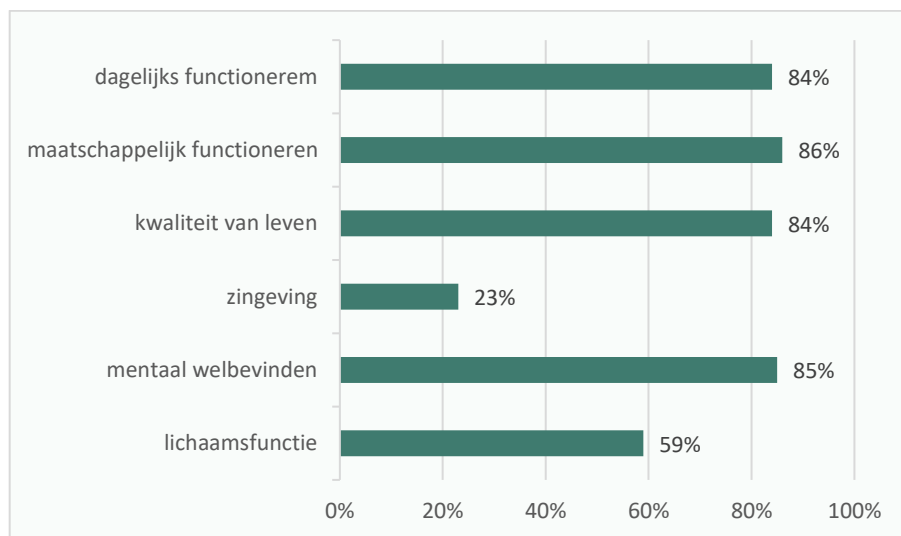


Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

- Kwaliteit van leven: 84% ervaart een positief effect, 77% geeft aan dat een centrum bijdraagt aan hun levenskwaliteit;
- Sociaal-maatschappelijke participatie: 86% ervaart een positief effect, meer dan de helft voelt zich minder alleen;
- Dagelijks functioneren: 84% ervaart een positief effect, waarbij 67% gemakkelijker hulp vraagt wanneer nodig;
- Algehele Positieve Gezondheid: 96% ervaart op ten minste één domein een positieve verandering.

Percentage respondenten dat effect ervaart op minstens een aspect binnen ieder domein van Positieve Gezondheid



Bron: Maatschappelijke Waarde van IPSO Centra:

2.4 Analyse onderzoeken

Tijdens onze verkenning zijn er diverse studies geanalyseerd die zich richten op de psychosociale ondersteuning voor (ex-) kankerpatiënten en hun naasten.

Behoeftedonderzoek in centra Dit onderzoek toonde aan dat meer dan de helft van de (ex-) kankerpatiënten en hun naasten bekend is met de bestaansredenen van een Centrum voor leven met en na kanker. Echter, slechts een vijfde heeft kennis over de specifieke activiteiten en ondersteuning die deze centra bieden. Er is een algemene perceptie dat centra primair bedoeld zijn voor ernstig zieke kankerpatiënten en hun naasten, en dat deze alleen toegankelijk zijn voor individuen die emotioneel openstaan en een beperkt sociaal netwerk hebben. Desondanks bestaat er een significante behoefte aan psychosociale ondersteuning, met 13% van de respondenten die deze ondersteuning momenteel nodig hebben en 38% die mogelijk in de toekomst behoefte hebben aan dergelijke ondersteuning.

Onderzoek naar Psychosociale Zorg (2021): Dit whitepaper, uitgevoerd door Public Eyes Healthcare Communications en ondersteund door Takeda Nederland, behandelt de rol van IPSO centra binnen de oncologische zorg in Nederland. onderstaand een samenvatting van de belangrijkste punten:





- Kanker in Nederland: Ongeveer een op de drie mensen krijgt in hun leven te maken met kanker, wat resulteert in een groeiende groep van meer dan 800.000 mensen die leven met of na kanker. Dit aantal zal naar verwachting stijgen tot boven het miljoen in 2030.
- Rol van IPSO Centra: IPSO centra bieden informele psychosociale zorg en ondersteuning aan mensen met kanker en hun naasten. Ze zijn verspreid over 81 locaties in Nederland en werken samen met formele zorginstellingen. Deze centra richten zich vooral op psychosociaal herstel, aanvullend op het fysieke herstel waar ziekenhuizen zich op focussen.
- Onderzoek #hulpvragenhulpkrijgen: Dit onderzoek benadrukt de noodzaak om psychosociale zorg voor oncologiepatiënten en hun naasten hoger op de politieke agenda te plaatsen. Het toont aan dat deze zorg nog niet standaard is geïntegreerd in het oncologische zorgpad en dat er onvoldoende bekendheid is onder zorgverleners over de IPSO centra.
- Aandachtspunten en Verbeteringen: De whitepaper identificeert vier sleutelgebieden voor verbetering: patiënten welzijn, bekendheid van IPSO centra, samenwerking tussen ziekenhuizen en IPSO centra, en structurele ondersteuning voor de centra. Het benadrukt de noodzaak van meer bekendheid en integratie van psychosociale zorg in het algemene zorgtraject voor kanker.
- Financiering en Ondersteuning: De whitepaper noemt ook de financieringsuitdagingen voor de IPSO centra en het belang van een gemengde financieringsstrategie met bijdragen van overheden, zorgverzekeraars en het bedrijfsleven.
- Conclusie: Het White paper concludeert dat hoewel er stappen zijn gezet om psychosociale zorg hoger op de agenda te zetten, er nog meer gedaan moet worden om deze zorg een structureel onderdeel van het oncologische zorgpad te maken.

Maatschappelijke Waarde van IPSO Centra: (zie ook 2.3) Uitgevoerd door Sinzer, in opdracht van KWF Kankerbestrijding en in samenwerking met IPSO, onderzocht dit de landelijke effecten van IPSO centra. Dit onderzoek bood inzichten in niet alleen de impact op de bezoekers, maar ook op de maatschappelijke waarde van deze centra, vooral in relatie tot zorgverzekeraars en gemeenten. Het benadrukte de noodzaak van een beter begrip van het effect van deze centra.

Evaluatie van het bezoeken aan centra door mensen met kanker en hun naasten Het onderzoek (november 2014), uitgevoerd in 25 Nederlandse centra, richtte zich op de kenmerken van bezoekers, de knelpunten in het aanbod, en de waardering ervan.

- Kenmerken van Centra: Deze variëren in grootte, met de meeste huizen actief met meer dan vijftig vrijwilligers. Ongeveer driekwart heeft betaalde krachten in dienst. De meeste centra zijn drie tot vijf dagen per week geopend, met enkele avondopenstellingen, maar beperkte weekendactiviteiten.
- Demografie van Bezoekers: Het merendeel (72%) zijn mensen die zelf kanker hebben of hebben gehad; 28% zijn naasten van kankerpatiënten. Vrouwen vormen de meerderheid van de bezoekers (81%). De gemiddelde leeftijd is 58 jaar, en een aanzienlijk deel heeft een hoger opleidingsniveau. De meeste bezoekers zijn van Nederlandse afkomst.
- Medische Kenmerken: Ongeveer de helft van de bezoekers heeft borstkanker gehad, met andere vormen van kanker zoals darm-, long-, lymfklier-, prostaat-, huid-, en baarmoederhalskanker ook vertegenwoordigd. Vele bezoekers leven met chronische aandoeningen naast kanker, en sommigen zijn nog in behandeling of in remissie.





- **Bezoekerservaringen:** De houding tegenover centra is overwegend positief, met een sterke waardering voor het aanbod. Zowel mensen met kanker als hun naasten ervaren over het algemeen positieve gevoelens na hun bezoek. Opmerkelijk is dat bezoekers niet vaak gestimuleerd worden door familie of vrienden om een centrum te bezoeken.
- **Beleidsaanbevelingen:** Gezien de overwegend positieve houding kan het nodig zijn om de doorstroom binnen centra te bevorderen, vooral omdat twee derde van de bezoekers niet actief is in betaald werk. Voor deze groep kan het aanbieden van avond- en weekendopeningen nuttig zijn.
- **Diversiteit en Inclusie:** Er is behoefte aan meer diversiteit onder bezoekers. Centra moeten zich inspannen om ook aantrekkelijk te zijn voor ondervertegenwoordigde groepen zoals mensen met een niet-westerse achtergrond, mannen, jongeren, en lager opgeleiden.
- **Initiatief tot Bezoek:** Het merendeel van de bezoeken (94%) vindt plaats op eigen initiatief. Slechts een klein percentage wordt door zorgprofessionals zoals oncologieverpleegkundigen, specialisten, of huisartsen doorverwezen.
- **Impact op Kwaliteit van Leven:** De ernst van de medische toestand en de prognose zijn significante factoren die de frequentie van bezoeken en de ervaren kwaliteit van leven beïnvloeden. Het bezoeken van centra lijkt vooral een stabiliserende rol te spelen in de kwaliteit van leven bij ernstig zieke patiënten.
- **Redenen voor Bezoek:** Meer dan de helft van de bezoekers komt voor contact met lotgenoten en de mogelijkheid om te praten over hun ervaringen. Dit onderstreept het belang van een 'luisterend oor' en steun in de centra.
- **Activiteiten en Therapieën:** Bezoekers waarderen een breed scala aan activiteiten, met name creatieve, ontspannings-, en ontmoetingsactiviteiten. Ongeveer een vijfde van de bezoekers maakt gebruik van professionele therapeutische ondersteuning, en er is veel waardering voor individuele gesprekken en creatieve therapie.
- **Palliatieve Ondersteuning:** Er is een behoefte aan meer aandacht voor palliatieve zorg en ondersteuning tijdens de laatste levensfase, wat momenteel ondergewaardeerd wordt binnen de centra.

[Het bezoeken van centra: een kwalitatief perspectief op de ervaringen van mensen met kanker en hun naasten \(november 2014\)](#) Er is een toenemende behoefte aan psychosociale ondersteuning voor mensen met kanker en hun naasten. In Nederland zijn er inmiddels meer dan tachtig centra beschikbaar voor deze doelgroep. Het onderzoek richtte zich op het ervaren van het bezoek, het aanbod van activiteiten, ondersteuning en therapie in deze centra, en hoe deze ervaringen en aanbod gewaardeerd worden.

- **Kenmerken van Centra en Bezoekers:** De centra verschillen in geografische ligging, bestaansduur, en grootte. In totaal zijn twintig centra uit acht verschillende provincies betrokken. Er zijn 34 bezoekers geïnterviewd, waarvan de meesten (ex-)patiënten zijn met een middelbare of hogere opleiding. De meesten zijn alleenstaand, en een groot deel heeft een onbekende prognose.
- **Ervaringen met Centra:** Bezoekers hadden over het algemeen geen drempelvrees, maar sommigen merkten op dat de bekendheid van centra onder zorgverleners verbeterd kan worden. De bezoekers ervaren centra als essentieel en waardevol, waarbij de helft aangeeft andere hulp te zoeken als er geen centrum zou zijn.





- **Activiteiten, Ondersteuning en Therapie:** Het aanbod in centra omvat een breed scala aan activiteiten en therapieën. Bezoekers hebben het gevoel dat maatwerk wordt geleverd en dat het aanbod flexibel is. Ongeveer de helft van de bezoekers volgt enige vorm van therapie in of via het centrum.
- **Betekenis van Centra:** De activiteiten en ondersteuning in centra dragen bij aan het welbevinden van bezoekers. Ze bieden ondersteuning bij emotionele, fysieke en sociale problemen. Bezoekers voelen zich gehoord en begrepen en vinden rust, informatie en lotgenotencontact in de centra.
- **Waardering van Centra:** De bezoekers waarderen het centrum zeer, met gemiddelde rapportcijfers boven de acht voor verschillende aspecten. Er is enige ontevredenheid over drukte en wachtlijsten voor activiteiten in sommige centra.
- **Conclusie:** Centra worden overwegend zeer positief gewaardeerd door de geïnterviewde bezoekers. Ze bieden essentiële activiteiten, ondersteuning en therapie voor mensen die kanker hebben gehad en hun naasten. Er is echter een behoefte aan betere bekendheid van deze faciliteiten binnen het professionele circuit.

Deze onderzoeken onderstrepen het belang van IPSO centra in Nederland en de noodzaak voor verdere bewustwording en verbetering van de aangeboden psychosociale ondersteuning. Er is duidelijk een groeiende erkenning van de waarde van dergelijke centra, niet alleen voor direct betrokkenen maar ook voor de bredere maatschappij.

2.5 Potentieel van een centrum in Gouda

Eerst en vooral, het enthousiasme van betrokkenen in de verkenningsfase biedt een vertrekpunt. Dit kan gezien worden als een indicator van het potentieel van ons centrum. En als een reflectie van de mogelijk onderliggende behoefte in Gouda, een behoefte die misschien nog niet expliciet is uitgesproken, maar wel latent aanwezig is.

2.6 Uitdagingen en mogelijkheden

Hoewel het op het eerste gezicht een beperking lijkt dat we niet in staat zijn om directe interviews te houden met mogelijke gasten, biedt dit ook mogelijkheden. Het stelt ons in staat flexibel en reactief te zijn en om kleinschalig te starten. Dit maakt het mogelijk om stapsgewijs te groeien en ons door te ontwikkelen in lijn met de daadwerkelijke behoeften en wensen van onze gasten, zodra deze inzichtelijk worden. Bovendien kunnen we leren van de ervaringen van andere centra, van IPSO en in goede verbinding blijven met de aanbieders van formele zorg binnen Gouda.

2.7 Het pad dat wij willen gaan bewandelen

In plaats van ons te richten op het concrete antwoord op de vraag naar de behoefte aan een centrum, richten we ons op ons proces van ontdekking en aanpassing. Het is een intrigerend vraagstuk: de oprichting van een centrum. De kern ligt in het onderkennen van een unieke uitdaging – het ontbreken van directe feedback van toekomstige gasten voorafgaand aan de start van ons centrum.

2.8 Conclusie

Hoewel de specifieke behoeften niet vooraf kunnen worden vastgesteld, is er een duidelijke weg voorwaarts – een die begint met een kleinschalig initiatief, gesteund door ons enthousiasme en onze bereidheid om te leren en om ons aan te passen.





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

3 IDENTIFICEREN VAN ALLE BENODIGDE FACTOREN EN MIDDELEN

3.1 Strategie en beleid

Tijdens de vroege fase van ons verkenningsproces realiseerden we ons al snel dat de ontwikkeling van onze strategie, het opstellen van onze missie en visie, en het creëren van een roadmap voor 2024 onlosmakelijk verbonden zijn met het verkenningsrapport.

In januari 2024 worden dan ook tegelijkertijd opgeleverd: het verkenningsrapport, onze missie en visie en de roadmap voor 2024.

Daarnaast is besloten om te gaan werken met praatplaten. Met als doel om reeds in de opstartfase van ons centrum aan binnenkort te verwachten gasten, vrijwilligers, samenwerkingspartners en financiers inzicht te geven in waar wij ons op richten.

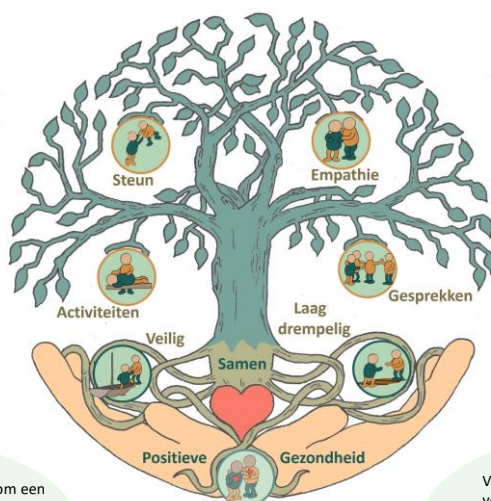
Praatplaat missie en visie

[Bijlage 1.](#)



Sentire

Centrum voor leven met en na kanker
w. <https://sentire.pro/>
e. info@sentire.pro



Missie - We zijn vastbesloten om een veilig en uitnodigend centrum te creëren voor iedereen die direct en indirect te maken heeft met kanker. Een plek waar je terecht kunt voor steun, gesprekken en activiteiten.

Visie - Sentire, centrum voor verbinding en kracht, biedt een thuis voor iedereen die leeft met en wordt geraakt door kanker. Hier hoef je niet alleen te staan, samen zijn we sterker.

Samen zijn we sterker – de visualisatie van onze missie en visie.

De boom staat als metafoor voor levenskracht en groei. Met stevige wortels in Positieve Gezondheid en takken die uitreiken naar steun en begrip, vat onze praatplaat samen van wat wij bieden.

De handen die de boom dragen, staan voor de gemeenschap en de collectieve kracht van onze gasten, vrijwilligers en partners, die de basis vormen waarop ons centrum rust.

Elk element van de boom – van wortels tot bladeren – vertegenwoordigt een aspect van onze zorg: de wortels symboliseren een stevig fundament van Positieve Gezondheid; de stam staat voor veiligheid en laagdrempeligheid; de bladeren weerspiegelen de activiteiten, gesprekken en empathie die wij bieden.

De praatplaat heeft als doel om reeds in de opstartfase van ons centrum aan binnenkort te verwachten gasten, vrijwilligers, samenwerkingspartners en financiers inzicht te geven in waar wij ons op richten.





Sentire


Centrum voor leven met en na kanker

Sentire,

- is een laagdrempelig thuis voor iedereen die leeft met en wordt geraakt door kanker, zonder dat daarvoor een verwijzing van een zorgverlener of instelling nodig is;
- staat voor het uitgangspunt van Positieve Gezondheid: het vermogen van onze gasten om met de fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren;
- richt zich op de informele zorg, dit omdat wij geloven dat deze vorm van ondersteuning echt een verschil maakt voor onze gasten;
- biedt een gastvrije en veilige omgeving;
- biedt in gesprekken een luisterend oor, empathie en begrip en geven hiermee aandacht en ondersteuning aan onze gasten;
- biedt informele zorg en activiteiten voor het vinden van een nieuwe balans in aanvulling op de formele zorg;
- streeft, samen met onze geschoolde vrijwilligers, dat elke gast zich bij vertrek beter voelt dan bij aankomst, verrijkt door steun, gesprekken en activiteiten, die het delen van persoonlijke ervaringen mogelijk maken.

Sentire,

- is geen buurthuis;
- begeeft zich niet op het terrein van de formele zorg.

Met oog op de toekomst is het onze intentie om ons aan te sluiten bij de brancheorganisatie IPSO.  Centra voor leven met en na kanker

3.2 Governance

De oprichting van ons centrum als stichting vereist een doordachte benadering van het onderwerp governance.

Deze paragraaf schetst de beoogde stappen die we nemen in de start van ons centrum, vanaf de registratie als stichting tot de vorming van een definitief bestuur.

1. Februari: registratie en ANBI status
 - Registratie als stichting: formaliseren van onze missie en structuur.
 - Aanvraag ANBI status: het verzekeren van fiscale voordelen en het vergroten van de geloofwaardigheid bij donateurs.
 - Vormen voorlopig bestuur: een tijdelijk bestuur om de initiële richting en beleid van de stichting te sturen.
2. Maart: lidmaatschap IPSO
 - Aspirant-lidmaatschap IPSO: aanvragen van het lidmaatschap om invulling te geven aan professionaliteit als centrum.
3. September: vorming definitief bestuur
 - Selectieproces: het samenstellen van een divers en deskundig bestuur, toegewijd aan de missie en visie van ons centrum.
 - Verantwoordelijkheden en training: duidelijke roldefinities en training voor bestuursleden om effectief toezicht en leiding te kunnen bieden.

Door bovenstaande stappen zorgvuldig te volgen, leggen we een solide basis voor ons centrum. De registratie als stichting, het verkrijgen van de ANBI-status, en het aansluiten bij de IPSO zijn belangrijke stappen hiervoor. Het voorlopige bestuur zal een cruciale rol spelen in de initiële fase, waarna een definitief bestuur de duurzame toekomst van onze stichting zal waarborgen. Dit stappenplan borgt dat ons centrum een betrouwbare en professionele huis wordt.

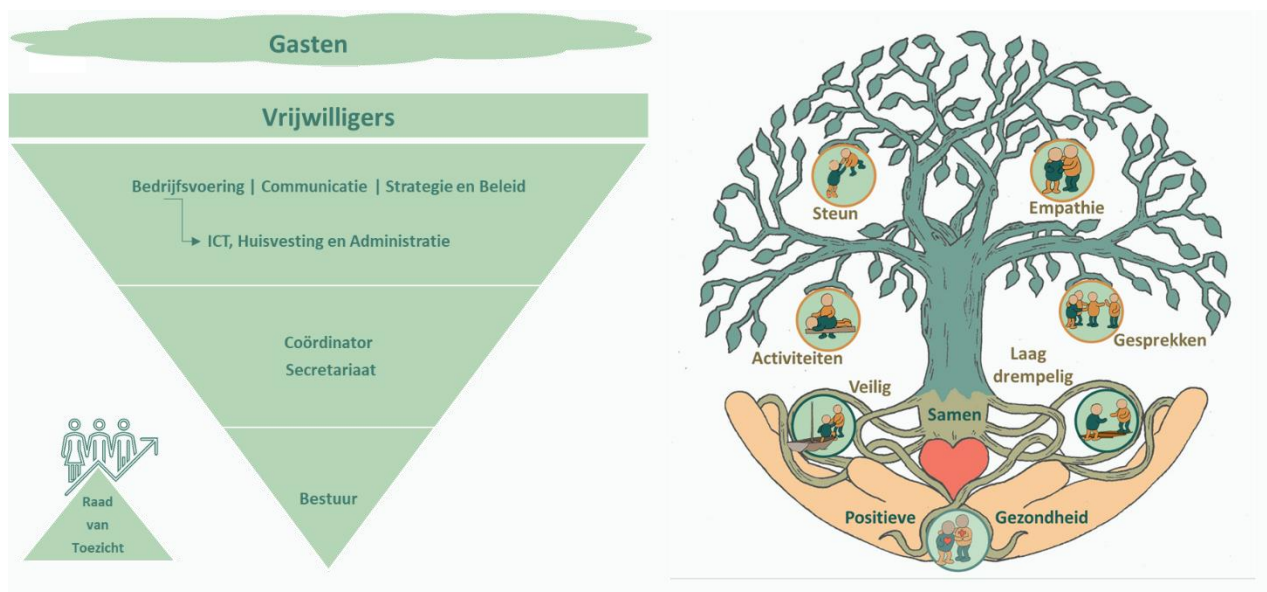




Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

Beoogd organogram



Toelichting

Het organogram geeft de beoogde hiërarchie en de verdeling van rollen binnen onze stichting, met een duidelijke scheiding tussen de bestuurlijke en operationele taken.

Ons centrum is bestemd voor onze gasten (wolk) en werkt met vrijwilligers (1e laag).

Deze worden gevolgd door de afdelingen: Bedrijfsvoering, Communicatie en Strategie en Beleid. De onderdelen binnen onze stichting die zich richten op de interne bedrijfsvoering, externe communicatie en de langetermijnplanning.

Onder Bedrijfsvoering bevindt zich ICT, Huisvesting en Administratie, de ondersteunende diensten die nodig zijn voor de dagelijkse werking van onze stichting.

In het midden van ons organogram staan Coördinator en Secretariaat opgenomen. De coördinerende rol, met ondersteuning van het secretariaat, zorgen voor de organisatie en administratie binnen onze stichting.

Aan de basis van het organogram staan Raad van Toezicht en Bestuur. Deze hebben een toezichthoudende en besturende rol. De Raad van Toezicht houdt toezicht op het Bestuur en zorgt ervoor dat onze stichting haar doelen bereikt en zich aan de regels houdt, terwijl het Bestuur de leiding heeft en beslissingen neemt over de koers van de stichting.

Kwaliteitscriteria IPSO toezichthouders en coördinator/directeur

1. Het centrum heeft de organisatievorm van een stichting of vereniging zonder winstoogmerk.
2. De toezichthouders zijn vrijwilligers en ontvangen geen bezoldiging.
3. Regels over onkostenvergoedingen voor de toezichthouders zijn vastgelegd.
4. De uitgaven voor de toezichthouders zijn duidelijk in de jaarrekening terug te vinden.
5. De toezichthouders werken met een rooster van aftreden.
6. De toezichthouders hebben in ieder geval een voorzitter, een penningmeester en een secretaris.
7. Er is een duidelijke afbakening van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden tussen de verschillende toezichthouders en de coördinator/directeur. Deze zijn vastgelegd in een directiestatuut.
8. De toezichthouders zijn verantwoordelijk voor good governance.





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

9. De toezichthouders hebben een verantwoordelijkheid t.a.v.: verankering van de positie en relatie met stakeholders/ketenpartners in de zorg vanuit bestuurlijk niveau (Gemeente, WMO, formele zorginstellingen) om het centrum te positioneren en zo het voortbestaan van het centrum te borgen.
10. Van de coördinator/directeur wordt verwacht dat hij/zij eens per jaar deelneemt aan een themascholing. Deze scholingen worden ook actief aangeboden aan toezichthouders.

3.3 Financiën

Een financiële basis is van belang voor de duurzaamheid en effectiviteit van ons centrum. Deze paragraaf van ons verkenningsrapport richt zich op de ontwikkeling van onze financiële strategie, inclusief de begroting voor 2024, het initiëren van sponsor- en fondsenwervingsactiviteiten, en het opstellen van een meerjarenbegroting.

1. Februari: begroting 2024 en start fondsenwerving
 - Opstellen begroting: vaststellen van de financiële doelstellingen en benodigheden voor 2024.
 - Activeren fondsenwerving:
 - Lancering van het sponsorprogramma 'Vrienden van Sentire, centrum voor leven met en na kanker'.
 - Starten met een gerichte campagne om fondsen te werven van particuliere donateurs, bedrijven en stichtingen.

Voortdurende fondsenwerving en financieel beheer

- Dynamische aanpak: voortdurende evaluatie en aanpassing van fondsenwervingsstrategieën.
 - Transparantie en verantwoording: zorgen voor nauwkeurige en transparante financiële rapportages en verantwoording naar donateurs en belanghebbenden.
2. Juni: meerjarenbegroting
 - Ontwikkeling meerjarenbegroting: uitwerken van een gedetailleerde meerjarenbegroting om de financiële stabiliteit en groei op lange termijn te waarborgen.
 - Toekomstplanning: inzicht in toekomstige uitgaven en inkomsten om duurzame groei en ontwikkeling van ons centrum te ondersteunen.

Door het zorgvuldig plannen en beheren van onze financiën leggen we een stevige basis voor ons centrum. De begroting voor 2024 en de meerjarenbegroting zijn van belang voor onze financiële gezondheid. Met een actieve benadering van fondsenwerving en het opbouwen van relaties met 'Vrienden van Sentire, centrum voor leven met en na kanker', zetten wij een vertrekpunt neer voor de toekomst voor ons centrum.

Door de oogharen

Hieronder volgt een eerste inschatting van onze financieringsbehoefte voor de jaren 2024 tot en met 2027

2024 – eenmalige opstartkosten	> € 20.000 < € 40.000
2024 – operationele kosten vanaf Q4	€ 13.000
2025 – operationele kosten	€ 64.000
2026 – operationele kosten	€ 94.000
2027 - operationele kosten	€ 94.000

Toelichting: het betreft een inschatting gebaseerd op de analyse van een drietal “vergelijkbare” centra. In de loop van 2024 volgen meer definitieve cijfers.





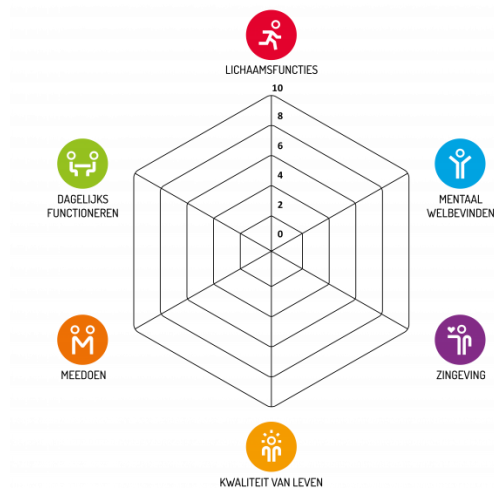
Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

3.4 Positieve Gezondheid

Ons strategisch beleid richt zich op het versterken van de veerkracht en het bevorderen van de eigen regie van onze gasten.

Positieve Gezondheid, als kern van ons beleid, moedigt ons aan om verder te kijken dan traditionele gezondheidszorg. We richten ons op zes domeinen: lichamelijk, emotioneel, spiritueel, sociaal-maatschappelijk, mentaal en zingeving. Door deze holistische benadering creëren we een omgeving waarin onze gasten hun persoonlijke kracht en veerkracht kunnen ontdekken en ontwikkelen.



Onze strategie omvat het aanbieden van programma's en activiteiten die zijn ontworpen om het aanpassingsvermogen en de zelfredzaamheid van onze gasten te versterken. Dit doen we door middel van workshops, persoonlijke begeleiding en groepsactiviteiten. Deze benadering stelt ons in staat een ondersteunende rol te spelen die verder kijkt dan ziekte en beperkingen, en zich focust op het verrijken van het leven van onze gasten.

In lijn met de principes van Positieve Gezondheid, legt ons centrum nadruk op het belang van een actieve dialoog met onze gasten. We streven ernaar om onze gasten te horen en te betrekken bij het vormgeven van ons aanbod. Dit samen oplopen draagt bij aan hun gevoel van eigenaarschap en zelfredzaamheid, van belang voor het bevorderen van een betekenisvol en bevredigend leven.

3.5 Samenwerking tussen formele en informele zorg

Onze strategie richt zich op het creëren van aanvullende psychosociale zorg. Ons centrum speelt hierin een belangrijke rol door het aanbieden van informele zorg en activiteiten. We bieden onze gasten empathie en begrip, ondersteund door geschoolde vrijwilligers.

We richten ons op het ontwikkelen van activiteiten die het welzijn bevorderen. Deze activiteiten slaan een brug tussen de formele zorg, zoals o.a. verleend door medische professionals van het behandelcentrum Oncologie van het Groene Hart Ziekenhuis in Gouda, en de informele zorg die wij bieden. Ons toekomstige aanbod zal bestaan uit een reeks sociale, creatieve en educatieve activiteiten, gericht op ontspanning, comfort en het verbeteren van de kwaliteit van leven.





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

Er is een programma ontwikkeld op basis van leefgebieden, waarbij per leefgebied de formele en informele zorg is beschreven (zie onderstaand schema). Dit biedt tevens een structuur op grond waarvan de jaarplannen van de initiatiefnemers op elkaar aangesloten kunnen worden. De leefgebieden zijn onderscheiden door [Stichting OOK](#).

Leefgebieden	Formele zorg	Centrum Sentire
Voeding en Spijsvertering		
Veranderingen in/aan het Lichaam		
Een Goed Afscheid		
Gedachten en Emoties		
Zingeving		
Relaties en Omgeving		
Kinderen		
Actief Leven		
Voorzieningen en Regelgeving		
Energie en Bewegen		

Beleidsmatig zetten we in op krachtenbundeling met formele zorgverleners om geïntegreerde zorg te waarborgen en gaan hiervoor bovenstaand model hanteren.

[Zie ook: 1+1=3 Samenwerking tussen formele en informele zorg binnen de psychosociale oncologie. 4. Het Roosendaal-model.](#)

Dit houdt in dat we onze programma's en diensten voortdurend afstemmen op de behoeften van onze gasten en streven naar aansluiting met de medische en therapeutische zorg die zij ontvangen. Door deze aanpak bevorderen we een holistische benadering van zorg, die zowel fysieke als emotionele gezondheid omvat.

Kwaliteitscriteria IPSO Strategie en Beleid

1. De toezichthouders hebben een duidelijke visie, weergegeven in een actueel meerjarenbeleidsplan inclusief meerjarenbegroting.
2. Het meerjarenbeleid komt in samenspraak met de coördinator tot stand en alle vrijwilligers zijn hierover geïnformeerd.
3. Het meerjarenbeleid wordt jaarlijks vertaald naar een jaarplan inclusief een financiële vertaling.
4. Elk IPSO centrum heeft de ANBI status.
5. De toezichthouders stemmen het beleid af op de behoefte van (potentiële) gasten.
6. De toezichthouders meten periodiek de tevredenheid van de gasten, de vrijwilligers en overige medewerkers
7. De resultaten hiervan vormen input voor verbetervoorstellen en acties.
8. Het centrum heeft een kwaliteitsbeleid en geeft daarin inhoud aan de kwaliteitscriteria en aanbevelingen die door de Vereniging IPSO Centra zijn vastgesteld.
9. De toezichthouders van het centrum dragen zorg voor een financieel en inhoudelijk jaarverslag.

3.6 Aspirant-Lidmaatschap IPSO

[Bijlage 5](#) - Aspirant-Lidmaatschap IPSO

Als onderdeel van onze missie overwegen we om (aspirant)lid te worden van de IPSO. Brancheorganisatie IPSO versterkt de centra zodat zij mensen met kanker en hun naasten psychosociale zorg op maat kunnen bieden Dit lidmaatschap zal ons centrum niet alleen in een netwerk van centra in Nederland plaatsen, maar biedt ook toegang tot bronnen van kennis, training en ondersteuning.





Toelatingsprocedure en -criteria

De toelatingsprocedure begint met een informeel kennismakingsgesprek, gevolgd door een formeel overleg met vertegenwoordigers van de IPSO. Tijdens dit overleg worden de toelatingscriteria voor het aspirant-lidmaatschap besproken.

Deze criteria omvatten:

- Het aanbieden van basale psychosociale ondersteuning en, indien van toepassing, professionele psycho-oncologische zorg;
- Een laagdrempelig en gastvrij centrum dat zonder afspraak of verwijzing toegankelijk is;
- Een organisatievorm als stichting of vereniging zonder winstoogmerk, met een adequaat bestuur;
- Beschikbaarheid van geschikte faciliteiten, toegankelijk voor gehandicapten en goed bereikbaar;
- Actieve bijdrage aan de doelstellingen van IPSO, waaronder het delen van kennis en deelname aan werkgroepen.

Als aspirant-lid hebben we maximaal twee jaar de tijd om aan deze criteria te voldoen. Gedurende deze periode kunnen we al profiteren van de informatie- en adviesfuncties van IPSO, evenals van hun trainingsaanbod.

Verdere stappen en verplichtingen

Naast het voldoen aan de toelatingscriteria, zullen we ons richten op het opbouwen van voldoende eigen vermogen om onze activiteiten te ondersteunen. Het aspirant-lidmaatschap biedt daarnaast een mogelijkheid om onze diensten te verbeteren. Het uiteindelijke doel is de overgang van aspirant-lid naar volwaardig lid.

In de komende periode zullen we de nodige stappen ondernemen om te voldoen aan de criteria van IPSO en ons voor te bereiden op de tussentijdse evaluatie als aspirant-lid.

3.7 Communicatie

In alle gesprekken die gevoerd zijn, is het belang benadrukt van communicatie gericht op ons centrum. Deze communicatie heeft als doel naamsbekendheid te vergroten onder onze doelgroepen, waaronder vrijwilligers, samenwerkingspartners en financiers.

Met gebruik van een inmiddels opgesteld communicatieplan gaan wij ons centrum binnen ons eigen netwerk promoten. Dit zal gebeuren in meerdere talen en via diverse kanalen, zoals inzetten van ambassadeurs, Radio en TV Gouwestad, sociale media, kranten, promotiemateriaal, de website, nieuwsbrieven en een persbericht over de opening van ons centrum.

Het communicatieplan omvat verschillende aspecten van communicatie om de missie en visie van ons centrum effectief uit te dragen en de betrokkenheid van verschillende belanghebbenden te vergroten.

- Inleiding: Benadrukt het belang van communicatie voor het leggen en onderhouden van contacten met de doelgroepen van ons centrum.
- Communicatie: Beschrijft hoe informatie wordt verspreid, zowel binnen ons centrum als naar buiten toe, met als doel het informeren en motiveren van belanghebbenden.
- Positionering: Ons centrum positioneert zich als een centrum voor verbinding en kracht, een thuis voor iedereen die geraakt is door kanker.
- Boodschap: De communicatie richt zich op wat ons centrum wel en niet doet, zoals het bieden van laagdrempelige ondersteuning en het vermijden van formele zorgactiviteiten.
- Communicatiedoelen: Het hoofddoel is het creëren van draagvlak voor ons centrum door tijdige en accurate informatieverstrekking en interactieve communicatie. Het secundaire doel is het verbeteren van de naamsbekendheid en het werven van gasten, sponsors, donateurs en vrijwilligers.





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

- Strategie: Omvat interne en externe communicatie, bevordering van interactie en dialoog, en profilering van ons centrum.
- Communicatiemiddelen: Een scala aan middelen zoals website, sociale media, nieuwsbrieven, flyers, en presentaties worden ingezet om de communicatiedoelen te bereiken.
- Doelgroepen-middelen matrix: Een overzicht van hoe verschillende communicatiemiddelen worden ingezet voor diverse doelgroepen.
- Werkplan: Een jaarplan voor de ontwikkeling en inzet van communicatiemiddelen, financieel onderbouwd.
- Voorbeelden: Verschillende ideeën en voorbeelden van communicatieactiviteiten en fondsenwerving.

[In bijlage 3](#) is het communicatieplan met bijlagen opgenomen.

3.8 Vrijwilligers

In ons streven naar het realiseren van ons centrum, onderkennen we de grote waarde van vrijwilligers. Zij zijn de ruggengraat van ons centrum in het bieden van ondersteuning en gemeenschapsgevoel.

Deze paragraaf belicht het belang van het werven, behouden en trainen van vrijwilligers, met bijzondere aandacht voor het IDU-proces (Instroom, Doorstroom, Uitstroom).

Instroom: Het werven van vrijwilligers

- ⇒ Doelstelling: voor een effectieve start, richten we ons op het werven van 15 tot 20 vrijwilligers.

Strategieën:

- Lokale betrokkenheid: samenwerking met gemeenschapscentra en lokale organisaties;
- Digitale aanwezigheid: gebruik van sociale media en onze website om interesse te wekken;
- Mond-tot-mondreclame: inzetten op persoonlijke connecties en aanbevelingen.

Doorstroom: Het behouden en trainen van vrijwilligers

Behoud:

- Waardering en erkenning: regelmatige waarderingsevenementen en persoonlijke erkenning;
- Flexibele betrokkenheid: aanpassen aan de beschikbaarheid en voorkeuren van vrijwilligers.

Training:

- Introductieprogramma: basisvaardigheden en kennis over ons centrum;
- Doorlopende ontwikkeling: workshops en trainingen voor gevorderde vaardigheden.

Uitstroom: Een positief afscheid

- Transitiebeheer: open communicatie over veranderingen en overgangen;
- Erfgoed: ervoor zorgen dat vertrekkende vrijwilligers hun kennis en ervaringen overdragen.

Kortom

De kracht van ons centrum ligt in de handen van onze vrijwilligers. Door een sterke focus op het IDU-proces kunnen we een dynamische en ondersteunende omgeving creëren voor ons centrum. Met dit verkenningsrapport leggen we de basis voor een bloeiende vrijwilligersgemeenschap, waarin iedere vrijwilliger zich gewaardeerd en geïnspireerd voelt.

In april starten wij met het werven van vrijwilligers. Klein beginnen betekent dat ons centrum in de opstartfase 1 à 2 dagdelen in de week geopend zal zijn.





Kwaliteitscriteria IPSO vrijwilligersbeleid

1. Het centrum heeft en volgt een beleid voor de aanname, begeleiding en opleiding van vrijwilligers.
2. Er zijn actuele functie- en taakomschrijvingen voor de vrijwilligers.
3. Een basistraining is verplicht voor vrijwilligers die gasten ontvangen. Deze training moet door IPSO zijn erkend. De trainers voldoen aan het door IPSO vastgestelde functieprofiel en zijn als zodanig eveneens door IPSO erkend.
4. Iedere vrijwilliger die gasten ontvangt moet eerst de basiscursus gevolgd hebben, voor hij/zij zelfstandig gesprekken met gasten mag voeren. Het is, bij wijze van oriënterende stage, wel mogelijk om mee te lopen met een ervaren vrijwilliger tot het moment dat de cursus start.
5. Van iedere vrijwilliger die gasten ontvangt wordt verwacht dat hij/zij minimaal eens per twee jaar deelneemt aan (thema)scholingen.
6. Het centrum heeft in het vrijwilligerscontract een gedragscode opgenomen, waarin ook de rechten en plichten van vrijwilligers staan omschreven, evenals een privacy beleid voor vrijwilligers.
7. Het centrum heeft een klachtenprocedure voor de vrijwilligers, die aansluit bij de landelijke klachtenprocedure van IPSO.
1. De tevredenheid van de vrijwilligers wordt periodiek gemeten en de resultaten worden besproken door het toezichthouders en de betrokkenen.

3.9 Bedrijfsvoering

In februari zetten we een belangrijke stap voorwaarts in de realisatie van ons centrum: het borgen van alle onderwerpen van onze bedrijfsvoering: “de basis op orde”.

Financieel beheer (zie ook paragraaf 2.5): als eerste stellen wij een financieel plan op. Dit omvat het in kaart brengen van verwachte inkomsten en uitgaven, het vaststellen van budgetten voor verschillende activiteiten, en het implementeren van een boekhoudsysteem.

Personeelsbeleid (zie ook paragraaf 2.3) : we gaan functieprofielen ontwikkelen, wervingsstrategieën uitstippelen, en zorgen voor adequate training en ontwikkelingsmogelijkheden voor alle vrijwilligers.

Operationele procedures: daarnaast richten we ons op het vastleggen van efficiënte operationele procedures. Dit omvat alles van dagelijkse routines tot noodprocedures.

Compliance en regelgeving: we gaan ons verdiepen in de vereisten die specifiek zijn voor centra en zorgen dat we aan alle voorschriften voldoen.

Faciliteiten en onderhoud: tot slot is het belangrijk om aandacht te besteden aan onze fysieke ruimte, met name het onderhouden van een veilige, uitnodigende en functionele omgeving.

Kwaliteitscriteria IPSO primair proces/ activiteiten

1. De vrijwilligers worden tijdig en juist geïnformeerd over hun rooster en wijzigingen daarin.
2. De (betaalde of onbetaalde) begeleiders van activiteiten voldoen aan de opleidingseisen die passen bij de activiteiten die ze begeleiden
3. Bij iedere activiteit die aan gasten wordt aangeboden is een vrijwilliger aanwezig die de basistraining heeft gevolgd of tijdens de activiteit in huis beschikbaar is voor de opvang van gasten.
4. De kwaliteit van de gesprekken met gasten en de activiteiten die georganiseerd worden, wordt periodiek geëvalueerd door middel van evaluaties onder de deelnemers/gasten, tevredenheidsonderzoek en voortgangsgesprekken met vrijwilligers en begeleiders.
5. Het centrum stelt het activiteitenaanbod samen op basis van een heldere visie op de behoeften van (potentiële) gasten.
6. Het centrum heeft goede kennis van de sociale kaart.





Kwaliteitscriteria IPSO interne organisatie/ doelmatigheid

1. Het centrum onderschrijft het registratiebeleid van IPSO.
2. Het centrum heeft intern de zaken op orde conform geldende inhoudelijke en juridische uitgangspunten.
3. Voor iedereen werkzaam in het centrum is een Verklaring Omtrent het Gedrag (VOG) verplicht.

3.10 Huisvesting

Bijlage 5 – Leidraad locatie

Er is inmiddels gestart met het zoeken van een geschikte locatie. In februari of later zal bekend zijn op welke locatie ons centrum (voorlopig) gehuisvest is. In juni zal gestart gaan worden met het inrichten van onze locatie.

Voortgang in locatiekeuze

De zoektocht naar een geschikte locatie is in gang gezet. Wij houden bij deze zoektocht rekening met diverse aandachtspunten die van belang zijn voor het welzijn en comfort van onze gasten.

Deze omvatten:

- Een centrale ligging nabij openbaar vervoer voor goede bereikbaarheid;
- Toegankelijkheid voor mensen met een beperking, inclusief drempelvrije toegangen en brede deuropeningen;
- Een veilige en aangename omgeving die bijdraagt aan het welzijn van onze gasten;
- Voldoende parkeergelegenheid, zowel op eigen terrein als in de nabijheid, voor gasten die minder mobiel zijn.

Inrichtingsplannen

Zodra de locatie is bevestigd, zullen we in juni beginnen met het inrichten van onze ruimte. De inrichting zal worden geleid door de volgende principes:

- Creëren van een gastvrije en vriendelijke atmosfeer, zowel binnen als buiten;
- Beschikbaarheid van een grote ruimte op de begane grond voor toegankelijkheid en het faciliteren van groepsactiviteiten;
- Inclusie van meerdere kamerruimtes voor flexibel gebruik en diverse activiteiten;
- Integratie van ICT-voorzieningen voor onze administratie en communicatiebehoeften.

De focus ligt op het maken van een huis die niet alleen functioneel is, maar ook een gevoel van rust, steun en gemeenschap uitstraalt. We zijn ons bewust van de impact van onze omgeving op onze gasten.

Toekomstvisie en Duurzaamheid

We kijken eveneens naar de toekomst met een visie op duurzaamheid en groei. Dit omvat het overwegen van energiezuinige opties om op de lange termijn kosten te besparen en het onderzoeken van uitbreidingsmogelijkheden voor ons centrum. Een goed onderhouden pand dat voldoet aan de huidige staat van onderhoud is van belang, evenals het naleven van alle gezondheids- en veiligheidseisen, waaronder brandveiligheid en hygiëne.

Het betrekken van relevante stakeholders in dit proces is cruciaal. We streven naar het creëren van een breed draagvlak en het bevorderen van samenwerking. Onze vroegtijdige communicatie met de gemeente en andere lokale instanties zal ons inzicht geven in lokale regelgeving en mogelijke ondersteuning.





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

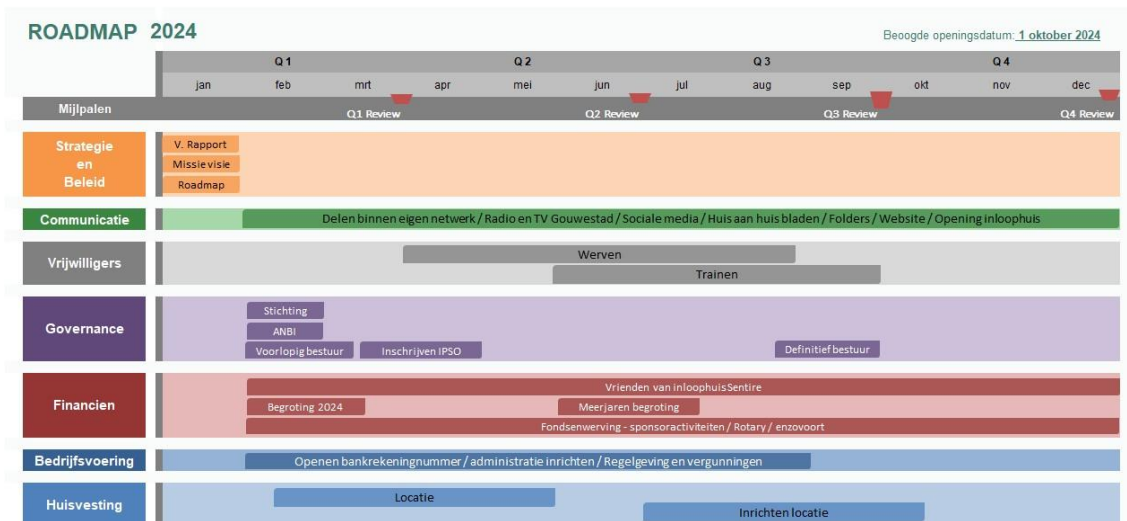
4 ROADMAP

Roadmap 2024 – “Want we realiseren ons dat, ongeacht dat wij klein gaan beginnen, wij de organisatie op alle onderdelen op orde moeten hebben, om 1 oktober 2024 te starten”



Sentire

Centrum voor leven met en na kanker
w. <https://sentire.pro/>
e. info@sentire.pro



Bijlage 2. Praatplaat roadmap 2024

Deze roadmap (praatplaat) brengt ons:

- richting en focus,
- strategische en aanpasbare planning,
- coördinatie en afstemming,
- is een communicatiemiddel (praatplaat),
- mijlpalen en successen vieren,
- prioritering,
- risicobeheersing.

In het op te stellen projectplan, dat gebaseerd is op de inzichten verkregen uit dit verkenningsrapport en de bovenstaande roadmap, wordt inzichtelijk gemaakt welke inzet nodig is voor het realiseren van ons centrum, inclusief aspecten van de projectorganisatie en de toekomstige organisatiestructuur. Het projectplan gaat eveneens eind januari worden opgeleverd.

Mijlpalen

Strategie en Beleid - In januari 2024 worden opgeleverd: het verkenningsrapport, onze missie en visie, de roadmap voor 2024.

Communicatie - Op basis van een communicatieplan gaan wij ons centrum delen binnen het eigen netwerk en via Radio en TV Gouwestad, sociale media, kranten, promotiemateriaal, website, nieuwsbrieven en persbericht opening centrum.

Vrijwilligers - In april starten wij met het werven van vrijwilligers. Klein beginnen betekent dat ons centrum in de opstartfase 1 à 2 dagdelen in de week geopend zal zijn. Naar verwachting zullen hiervoor 15 à 20 vrijwilligers worden ingezet. De training, IPSO en intern, van de aangetrokken vrijwilligers start vervolgens in juni.





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

Governance - In februari registreren wij ons als stichting, vragen de ANBI status aan en vormen een voorlopig bestuur. In maart vragen wij dan het aspirant-lidmaatschap aan van de IPSO. Naar verwachting zal in september ons definitief bestuur zitting nemen.

Financiën - In februari wordt de begroting voor 2024 opgesteld. In februari starten we ook actief met het binnenhalen van sponsors "vrienden van Sentire, centrum voor leven met en na kanker" en fondsenwerving. In juni verwachten wij een meerjarenbegroting te gaan opleveren.

Bedrijfsvoering - In februari wordt gestart met het op orde brengen van alle bedrijfsvoering onderwerpen "de basis op orde".

Huisvesting - Er is gestart met het zoeken van een geschikte locatie. In februari of later zal bekend zijn op welke locatie ons centrum (voorlopig) gehuisvest is. In juni zal gestart gaan worden met het inrichten van onze locatie.





Sentire

Centrum voor leven met en na kanker

BIJLAGEN

- **Plaat Missie en Visie**
- **Plaat roadmap**
- **Communicatieplan Sentire**
- **Leidraad locatie**
- **Aspirant lidmaatschap IPSO**
- **IPSO Sinzer Effectonderzoek**
- **Basisset kwaliteitscriteria IPSO**

Voorbehoud

Dit rapport is gebaseerd op de gegevens en informatie die beschikbaar waren op het moment van schrijven. Het dient niet als een volledige of definitieve analyse van het onderwerp, maar als een verkennend onderzoek. Toekomstige ontwikkelingen kunnen de bevindingen van dit verkenningrapport beïnvloeden.

