

## Beleidsplan 2023-2025 Toon Hermans Huis Maastricht

### 1. Inleiding

Het Toon Hermans Huis Maastricht (THHM) bestaat ruim 20 jaar (opgericht in 2001). Het is een vrijwilligersorganisatie die een inloophuis aanbiedt dat zich profileert met de slogan "een positieve instelling voor mensen die te maken hebben met kanker". Het gaat niet alleen om de persoon zelf die kanker heeft, maar ook de personen om hem/haar heen. We spreken van gasten en niet van patiënten. We bieden gasten psychosociale ondersteuning om de regie over het eigen leven weer op te kunnen pakken, oftewel om weer regie over het eigen leven te kunnen voeren. We geven gasten de ruimte om hun kwaliteit van leven te behouden of te verbeteren. Dat gebeurt mede op basis van de filosofie van Positieve Gezondheid. Dat inloophuizen een belangrijke functie vervullen voor mensen die te maken hebben met kanker blijkt uit de resultaten van onderzoek dat de brancheorganisatie van inloophuizen IPSO heeft laten uitvoeren: de overgrote meerderheid ondervindt positieve effecten op vier van de zes dimensies van positieve gezondheid, namelijk de sociaal maatschappelijke participatie, het mentaal welbevinden, het dagelijks functioneren en de kwaliteit van leven (zie bijlage 1).

Dit succes realiseren wij door een groot aantal activiteiten te organiseren voor onze gasten (zie bijlage 2). Met die activiteiten komen wij kennelijk op een goede wijze tegemoet aan de behoeften van onze gasten die soms heel duidelijk geformuleerd zijn (bijvoorbeeld een luisterend oor bieden) of wat vager geformuleerd zijn (bijvoorbeeld tot rust komen of nieuwe energie opdoen).

In wezen bieden wij activiteiten, bijeenkomsten en lezingen aan die er voor zorgen dat onze gasten weer energie krijgen om verder te gaan, even niet eenzaam zijn, tot rust komen, en nieuwe mensen leren kennen. Gastvrijheid en persoonlijke aandacht zijn daarbij cruciaal; dat wordt in praktische zin ingevuld via het bieden van sociaal/emotionele begeleiding aan de hand van een luisterend oor hebben, warmte geven, samen ervaringen delen en verwerken, en vele activiteiten. Het bieden van een kop koffie of thee en de mogelijkheid om een gesprek te voeren, is een belangrijke functie van een inloophuis. Veel gasten combineren het volgen van een activiteit met het drinken van een kop koffie of thee en het maken van een praatje met vrijwilligers of andere gasten.

In financiële zin moet vastgesteld worden dat de inkomsten uit subsidie en bijdragen van sponsors (bedrijven en particulieren) niet voldoende zijn om de jaarlijkse kosten te dekken. In de loop der jaren zijn enkele (forse) legaten verkregen waardoor de uitgaven toch konden worden verricht. Het vermogen van de stichting is ondertussen fors geslonken. Het Toon Hermans Huis Maastricht kan nog slechts enkele jaren de tekorten ten laste van het vermogen brengen. Gelukkig heeft KWF besloten om de bij IPSO aangesloten een financiële bijdrage te leveren ter dekking van de kosten van een directeur of coördinator tot en met 2025 van iets meer dan € 50.000 per jaar. Eind 2022 bespreekt IPSO met KWF ook de mogelijkheden om een bijdrage te leveren ter dekking van de andere kosten van een inloophuis<sup>1</sup>.

De overlevingskans bij vele vormen van kanker wordt steeds groter en als gevolg van de huidige (ongezonde) levenswijze neemt het aantal kankerpatiënten de komende jaren toe. IPSO verwacht derhalve dat het aantal kankerpatiënten de komende tien jaar fors zal groeien omdat meer mensen kanker zullen krijgen dan wel langer na de ziekte zullen blijven leven<sup>2</sup>. Situaties van "leven met en na

---

<sup>1</sup> Dit bleek tijdens het Bestuurdersoverleg op 8 december 2022.

<sup>2</sup> IPSO en KWF (2022), Visie 2030, Hoe ziet het ideale Centrum er uit? De toekomst van Centra voor leven met en na kanker in 7 aspecten.

kanker” zullen dan veel meer gaan voorkomen. In de IPSO en KWF visie voor 2030 wordt gesteld dat een toekomstig centrum voor leven met en na kanker in 2030 jaarlijks 1.000 unieke bezoekers zal ontvangen (gemiddeld 55 bezoekers per dag)<sup>3</sup>. De grote vraag is vervolgens waar deze bezoekers precies behoefte aan hebben. Dat zal nader onderzocht moeten worden. Momenteel voeren wij zelf een onderzoek uit naar de behoeften aan psychosociale ondersteuning bij kankerpatiënten in het MUMC+ en bij gasten van ons THHM. Dit onderzoek wordt uitgevoerd in het kader van de voorgenomen sterkere samenwerking tussen het Oncologiecentrum van het MUMC+ en het THHM. Op basis van de resultaten kan de psychosociale ondersteuning die beide organisaties bieden, beter op elkaar worden afgestemd. De resultaten daarvan komen in de loop van 2023 ter beschikking (zie verder de paragraaf over samenwerking met het MUMC+)<sup>4</sup>.

IPSO start samen met KWF een campagne om de naamsbekendheid van de bij IPSO aangesloten inloophuizen te vergroten. Zij spreken nu van “centra voor leven met en na kanker” in plaats van inloophuizen. Onze eigen naam van Toon Hermans Huis Maastricht kan daarbij gebruikt blijven worden maar deze term van “centrum voor leven met en na kanker” wordt dan de ondertitel. Dit betekent dat wij onze ondertitel (of pay off) van “positieve instelling voor mensen die te maken hebben met kanker” niet meer moeten gaan gebruiken.

Om als vrijwilligersorganisatie goed te kunnen functioneren, is een zekere mate van (verdere) professionalisering nodig. Dit kan betrekking hebben op de manier waarop het inloophuis is georganiseerd dan wel op de onderliggende filosofie van dienstverlening; daarbij ligt tegenwoordig steeds meer het accent op het toepassen van de filosofie van Positieve Gezondheid (‘wat kunnen mensen (nog) wel’ in plaats van ‘wat kunnen ze niet (meer)’). Na het vertrek van de vorige directeur nemen de bestuursleden de operationele zaken ook voor hun rekening. Dit kan niet zo voortgaan; er moet weer een directeur komen en eventueel ook een coördinator (afhankelijk van de definitieve afspraken met het MUMC+ en de werving van vrijwilligers).

Het THHM als ‘centrum voor leven met en na kanker’ staat dus voor een aantal uitdagingen de komende jaren die kort samengevat neerkomen op:

- We zitten in een groeiemarkt enerzijds van meer patiënten met kanker en anderzijds van patiënten die langer met kanker zullen kunnen leven. Van het (positieve) idee van een groeiemarkt moet gebruik gemaakt worden om te overleven;
- De behoeften van deze twee groepen patiënten zijn onvoldoende bekend; dat moet onderzocht worden;
- De kosten van een centrum voor leven met en na kanker, worden niet volledig gedekt door de inkomsten. Vaak moet het vermogen aangewend worden om de tekorten te dekken. Een gezonde financiële situatie is nodig;
- De inkomsten van deze individuele centra zijn na Corona moeilijker te verkrijgen via sponsoring door bedrijven en vrijwillige bijdragen van particulieren. Hier hoort een gericht sponsorbeleid bij;

---

<sup>3</sup> In onze huidige statistieken die overeen komen met de richtlijnen van IPSO wordt gerekend met dienstenafname waarin elke afgenomen dienst telt (ook als een gast voor meerdere activiteiten komt). Het aantal unieke bezoekers kennen wij nu niet, maar lijkt – net als bij andere THH in Limburg – niet zo groot. Dat bleek tijdens het Bestuurdersoverleg van bestuurders van de Limburgse Toon Hermans Huizen op 8 december 2022.

<sup>4</sup> Tijdens het Bestuurdersoverleg van 8 december 2022 van bestuurders van de Limburgse Toon Hermans Huizen bleek dat alle aanwezige bestuurders en IPSO sterk geïnteresseerd zijn in de uitkomsten van ons onderzoek en verwachtten dat de resultaten ook voor hun huis van toepassing zouden zijn.

- Gelukkig heeft IPSO met KWF afspraken kunnen maken over een gedeeltelijke tegemoetkoming in de salariskosten van een directeur/coördinator (en wellicht ook andere kosten in de nabije toekomst);
- De naamsbekendheid van centra voor leven met en na kanker is nog laag en moet dus verhoogd worden;
- De huidige inloophuizen zijn vrijwilligersorganisaties die een verdere professionalisering nodig hebben;
- Ons THHM heeft weer een parttime directeur en parttime coördinator nodig. De bestuursleden kunnen de huidige werkwijze waarin zij zeer operationeel bezig zijn, niet blijven voortzetten.

Met het realiseren van deze uitdagingen en plannen kunnen we onze maatschappelijk impact vergroten, bijvoorbeeld in termen van aantallen gasten, betere kwaliteit van leven, grotere/langere arbeidsparticipatie, etc.

## 2. Maatschappelijke impact en strategie voor de toekomst

### 2.1 Maatschappelijke impact

Het is van belang te omschrijven wat wij zien als onze maatschappelijk impact. In ons missie statement spreken we over “kwaliteit van leven behouden of verbeteren” en in de collectieve ambitie spreken we ook over “regie voeren over het eigen leven”. Een veel gebruikte term is tegenwoordig ook “weer grip op het eigen leven krijgen”. In termen van de filosofie van Positieve Gezondheid betreft deze maatschappelijke impact dus de mate waarin gasten een

- Verbetering van sociaal maatschappelijke participatie
- Verbetering van mentaal welbevinden
- Verbetering van dagelijks functioneren
- Verbetering van de lichaamsfuncties en gezond leven
- Verbetering van kwaliteit van leven
- Verbetering van zingeving in het leven

ervaren na bezoeken aan ons Toon Hermans Huis. Voor elk van deze dimensies zou als norm gesteld kunnen worden dat 90% van de gasten elk jaar een verbetering hierin ziet optreden dan wel dat 90% (zeer) tevreden is met de eigen score op deze dimensie<sup>5</sup>. Elk van deze zes dimensies van Positieve Gezondheid kan via een aantal specifieke vragen gemeten worden (zie ook bijlage 1).

Om de maatschappelijke impact te meten van onze activiteiten kan ook gedacht worden aan criteria als

- Hoeveel unieke gasten van ons huis gebruik maken;
- De omvang van de dienstenafname, gespecificeerd naar de verschillende diensten die wij aanbieden;
- Hoeveel werkenden met kanker weer aan het werk kunnen gaan;
- De mate waarin kosten van medicijngebruik verminderen;

---

<sup>5</sup> Ik maak dit onderscheid tussen score en tevredenheid met de score omdat verbetering niet mogelijk is wanneer men al zeer hoog op een dimensie scoort. Overigens zou zo'n hoge score en/of de tevredenheid er mee een reden voor ons als bestuur kunnen zijn om te stellen dat komst naar een THHM dan niet meer nodig of gewenst is. Immers, dan heeft men zelf weer voldoende grip op het eigen leven gekregen. Als men er niet tevreden over is, kan met de gast het gesprek gevoerd worden wat de gast (of wij) moeten gaan doen in de komende periode om die tevredenheid te vergroten.

- Het aantal kinderen of partners van onze gasten dat geen/minder problemen/uitval op school of op het werk dan wel psychische problemen ervaren;
- Etc.

maar verschillende van deze criteria zijn lastig te meten.

Voor onszelf is het natuurlijk van belang dat wij onze stichting financieel gezond houden/maken en niet al te grote tekorten ten laste van het vermogen hoeven te brengen; idealiter spelen we elk jaar quitte.

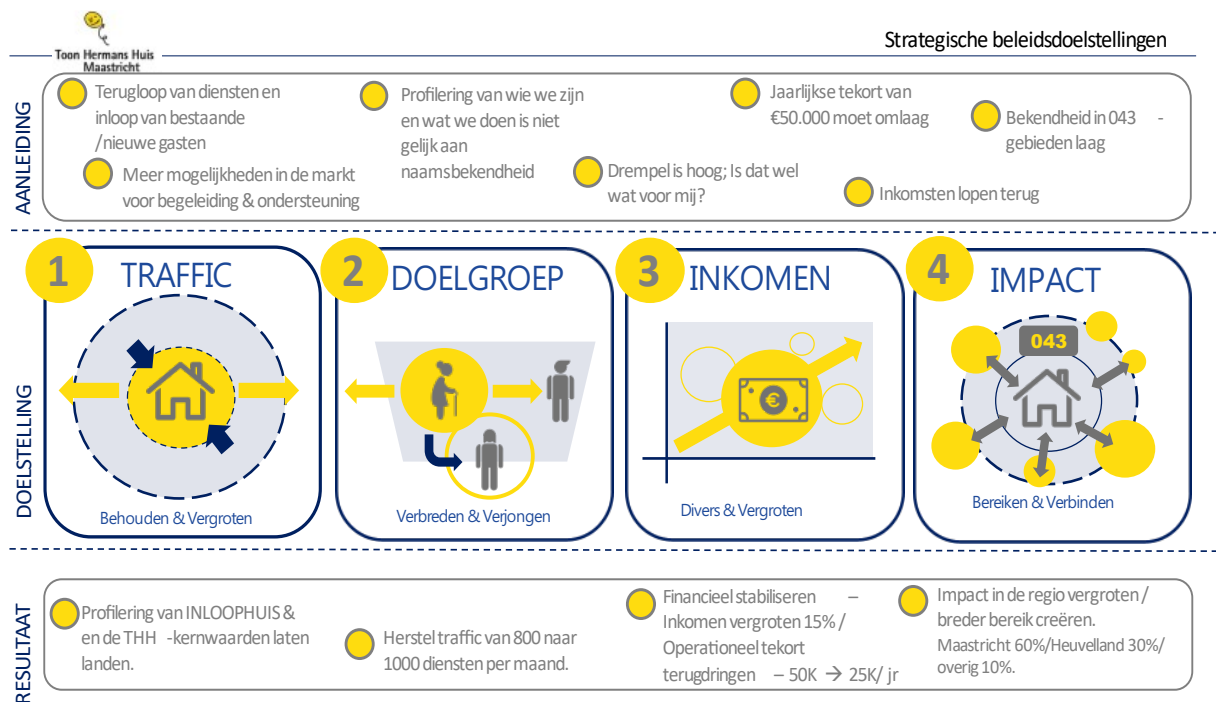
## 2.2 Strategie voor de toekomst

Het is niet lang vol te houden wanneer de kosten hoger zijn dan de inkomsten. Dan zou het huis binnen enkele jaren gesloten moeten worden. De optie van sluiten van het huis, behoort niet tot onze toekomstplannen. Immers, het aantal mensen dat met kanker te maken heeft, zal in de toekomst fors toenemen. Enkele jaren geleden hebben we vastgesteld dat we ons op vier doelstellingen moeten richten (zie de navolgende figuur 1):

- meer traffic creëren door gasten te behouden en het aantal gasten te vergroten;
- de doelgroep verbreden en verjongen;
- de naamsbekendheid en inkomsten vergroten;
- de impact van onze dienstverlening vergroten door enerzijds meer mensen te bereiken en anderzijds instanties en mensen met elkaar te verbinden.

Deze doelstellingen gelden ook voor de periode 2023 – 2025. Op zich zullen de eerste twee doelstellingen niet zo moeilijk te realiseren zijn wanneer de aantallen kankerpatiënten de komende jaren fors zullen groeien. De “markt” is immers aanwezig; die hoeft niet gecreëerd te worden. Maar we moeten die mensen wel naar ons huis zien te trekken. Cruciaal wordt dan vervolgens of wij in staat zijn ons eigen huis zodanig te organiseren dat deze vrijwilligersorganisatie de dienstverlening op een professionele wijze voor een groter aantal gasten kan vervullen.

**Figuur 1 Strategische beleidsdoelstellingen**



### 3. Onze missie, visie, kernwaarden en collectieve ambitie

De missie, visie, kernwaarden en collectieve ambitie van het THHM als “centrum voor leven met en na kanker” die aan het realiseren van deze doelstellingen ten grondslag liggen, worden in dit hoofdstuk besproken.

#### 3.1 Missie

Het Toon Hermans Huis Maastricht draagt op een positieve manier bij aan het behoud en de verbetering van de **kwaliteit van leven** van mensen die te maken hebben met kanker.

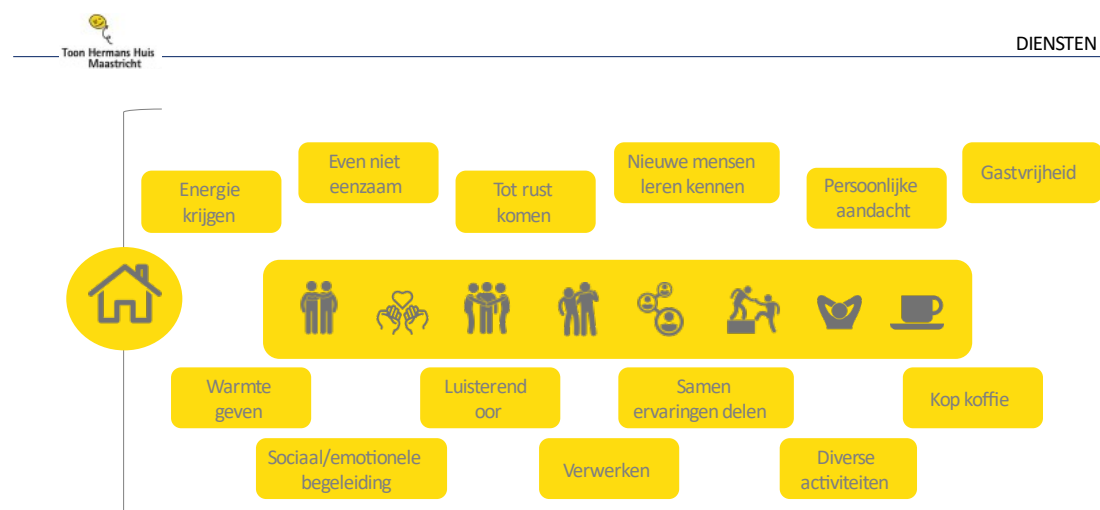
#### 3.2 Visie

Het Toon Hermans Huis Maastricht is een laagdrempelig centrum voor mensen die leven met en na kanker, vol begrip, steun en ontspanning<sup>6</sup>. Omdat **kanker ons allemaal raakt** is het van belang om te leren omgaan met de gevolgen van kanker. Op basis van de filosofie van Positieve Gezondheid verlenen getrainde vrijwilligers kwalitatief goede persoonlijke informele psychosociale zorg waarbij gasten de kracht vinden om de ziekte te accepteren, een behandeling te doorstaan, als naaste op de been te blijven en om weer zoveel mogelijk te kunnen participeren in de maatschappij.

#### 3.3 Kernwaarden

De vier kernwaarden van ons Toon Hermans Huis Maastricht formuleren wij op een vrij abstract niveau en geven vervolgens aan wat daar in meer concrete en operationele termen onder valt. Dit sluit aan bij de woorden gebruikt in figuur 2 welke afkomstig zijn uit een eerder strategisch plan. In wezen bieden wij activiteiten, bijeenkomsten en lezingen aan. Dat zijn de concrete activiteiten die er voor zorgen dat onze gasten “hun hogere, meer abstracte of onderliggende doelen “ kunnen realiseren, zoals weer energie krijgen om verder te gaan, even niet eenzaam zijn, tot rust komen, en nieuwe mensen leren kennen.

**Figuur 2 Behoeften van onze gasten**



<sup>6</sup> In het verleden werd altijd gesproken over een inloophuis voor mensen die met kanker te maken hebben. In IPSO verband is in 2022 afgesproken om onze huizen te positioneren als een centrum in plaats van een inloophuis.

Gezien hun beginletters omvatten de kernwaarden die wij als huis representeren om onze dienstverlening gestalte te geven het begin en het eind van het alfabet; in die zin zijn zij ‘alomvattend’:

- Aandacht: oprechte aandacht voor elkaar, dus voor gasten, vrijwilligers, aanbieders en professionals en mens achter de ziekte; empathie; luisterend oor; luisteren zonder oordelen; tijd voor elkaar; begrepen worden; inlevingsvermogen; thuis voelen;
- Deskundigheid: gedegen kennis en de juiste vaardigheden van vrijwilligers, aanbieders en professionals; constante bijscholing en intervisie op basis van de filosofie van Positieve Gezondheid;
- Gastvrijheid: persoonlijke benadering; gesprek; kopje koffie; klaar staan; responsiviteit – graag snel willen helpen; warm bad/warme deken;
- Zorgzaamheid: respect; veiligheid; geborgenheid; vertrouwd voelen; geloofwaardig zijn; betrouwbaar zijn<sup>7</sup>.

### 3.4 Collectieve ambitie

De collectieve ambitie geeft – volgens Weggeman<sup>8</sup> - de gedeelde waarden van de organisatie weer op basis van de missie en visie van ons THHM. Wanneer we de zojuist vermelde teksten combineren met de gedachten over de nadruk die tegenwoordig gelegd wordt op zelfredzaamheid en ‘regie voeren over het eigen leven’ is het van belang te bedenken dat onze gasten zelf de ruimte hebben of krijgen om met hun ziekte om te kunnen gaan en zich te richten op wat zij vooral wel kunnen in plaats van wat ze niet (meer) kunnen. Onze collectieve ambitie is derhalve:

**“Wij zijn er bij het Toon Hermans Huis Maastricht van A tot Z om mensen die met kanker te maken hebben de ruimte te geven hun kwaliteit van leven te behouden of te verbeteren”.**

### 4. Behoeften van kankerpatiënten in het MUMC+ en van onze gasten

Figuur 2 hebben we enkele jaren geleden gemaakt om aan te geven wat onze gasten vooral bij ons huis ervaren c.q. waarom zij er naar toe komen. De aspecten van sociaal/emotionele begeleiding zijn heel uiteenlopend, sommige zijn erg concrete activiteiten (kop koffie drinken, nieuwe mensen leren kennen, samen ervaringen delen, luisterend oor, warmte geven), andere zijn veel vager (even niet eenzaam zijn of energie krijgen). Veel van de zeer concrete activiteiten zijn in feite de middelen om de achterliggende, meer abstracte behoefte (even niet eenzaam zijn, energie krijgen, verwerken, tot rust komen) te realiseren. Gastvrijheid en persoonlijke aandacht zijn hierbij cruciaal. Het bieden van een kop koffie of thee en de mogelijkheid om een gesprek te voeren, zijn belangrijke functies van een inloophuis. Veel gasten combineren het volgen van een activiteit met het drinken van een kop koffie of thee en het maken van een praatje met vrijwilligers of andere gasten.

Het is de vraag of deze behoeften nu nog steeds gelden. Daarnaast is het van belang te weten welke (nieuwe) behoeften aan psychosociale ondersteuning op dit moment bestaan, zeker nu op een meer intensieve manier met het Oncologiecentrum van het MUMC+ zal gaan worden samengewerkt. Daarom wordt momenteel een onderzoek uitgevoerd naar de behoeften aan psychosociale

---

<sup>7</sup> De kernwaarde van deskundigheid past vooral bij de technische kwaliteit (dissatisfier: moet er gewoon zijn); de andere drie kernwaarden passen vooral bij de functionele en relationele kwaliteiten (satisfiers waarmee we ons kunnen profileren/onderscheiden van andere – informele - zorgverleners).

<sup>8</sup> M. Weggeman (2007), *Leidinggeven aan professionals? Niet doen!*, Over kenniswerkers, vakmanschap en innovatie, Scriptum Management.

ondersteuning bij kankerpatiënten in het MUMC+ en bij gasten van ons THHM. Het behoeftenonderzoek zal duidelijk maken aan welke diensten, activiteiten, lezingen, etc. mensen met kanker en hun naasten behoefte hebben. We zullen de uitkomsten leggen naast het huidige aanbod aan activiteiten en de belangstelling daarvoor bij het THHM: wat continueren we wel en niet? De resultaten van het behoeftenonderzoek bepalen mede welke bestaande en nieuwe activiteiten vanwege Corona offline (in de zomer?) en online (in de winter?) gewenst zijn en welke vrijwilligers en aanbieders we daarbij moeten aantrekken. De resultaten daarvan komen in de loop van 2023 ter beschikking. In het kader van deze samenwerking is het belangrijk goed af te stemmen welke psychosociale ondersteuning door ieder van de beide organisaties wordt geleverd.

## 5. Wat willen we in concreto bereiken?

Wij willen als Toon Hermans Huis Maastricht de komende jaren het volgende bereiken om zelf als vrijwilligersorganisatie te blijven functioneren<sup>9</sup>:

1. Een structureel gezonde financiële situatie in elk jaar;
2. Goedkopere huisvesting en goed bereikbaar voor gasten en vrijwilligers;
3. Een structurele samenwerking met het Oncologiecentrum van het MUMC+;
4. Behouden van bestaande en aantrekken van nieuwe gasten (meer traffic), vrijwilligers, aanbieders en andere zorgpartners;
5. Herstructurering naar een professionele slagvaardige vrijwilligersorganisatie (werkwijze bestuur, directie, vrijwilligers);
6. Behouden en uitbreiden van de best passende zorg en ondersteuning van onze gasten (samen met MUMC+, online en offline);
7. Profileren o.b.v. Positieve Gezondheid

### 5.1 Structureel gezonde financiën en goedkopere huisvesting

De structureel gezonde financiële situatie in elk jaar is te bereiken door meer inkomsten te genereren en te bezuinigen waar mogelijk is.

#### 5.1.1 Inkomsten en meer inkomsten

Op dit moment zijn er twee (min of meer) zekere inkomstenbronnen voor 2023 die voor een totaalbedrag van € 100.000 optellen en daarmee ruim 55% van de totale kosten (van € 180.000) dekken:

- De elk jaar aan te vragen subsidie van de gemeente Maastricht: deze bedraagt in 2022 een bedrag van € 50.000; we weten nog niet hoeveel dat voor 2023 zal zijn<sup>10</sup>. Voorlopig gaan we er van uit dat dit bedrag weer wordt gefourneerd;
- De tegemoetkoming in de salariskosten van een directeur of coördinator (die – wanneer die personen er niet zijn – ook voor gerichte projecten kunnen worden besteed<sup>11</sup>). Dit bedrag is ruim € 54.000 per jaar voor 2023 en stijgt iets voor de jaren 2024 (€ 56.000) en 2025 (€ 58.000). KWF verleent deze bijdrage in de salariskosten voor deze drie jaar; IPSO en KWF voeren nu de discussie om dit te verlengen tot 2030.

---

<sup>9</sup> In dit hoofdstuk noemen wij een aantal onderwerpen die wij willen realiseren om het voortbestaan van het THHM te garanderen. Dit zijn dus in feite de randvoorwaarden om de maatschappelijke impact die we in hoofdstuk 2 hebben besproken, te realiseren.

<sup>10</sup> De gemeente Maastricht heeft aangegeven dat dit voor Kerst 2022 bekend zal zijn.

<sup>11</sup> In 2022 besteden we ruim € 12.000 (incl BTW) uit dit budget aan het vernieuwen van onze website (omdat we geen personeel in dienst hebben, is dit toegestaan door IPSO en KWF).

De andere inkomsten moeten elk jaar van private gevers (sponsors, private personen, collecte, evenementen, etc) verkregen worden en betreffen ongeveer 45% van de totale kosten. Er moet dus in 2023 minstens nog € 80.000 aan inkomsten worden binnen gehaald om quitte te draaien; een hoger bedrag zelfs wanneer we reserves voor toekomstige investeringen willen opbouwen, de energiekosten nog verder stijgen en we niet verder willen interen op ons vermogen van 2 ton. Dit vermogen hebben we als “ijzeren voorraad nodig” om onverwachte tegenvallers op te vangen.

Meer inkomsten zijn te verkrijgen door een nieuw te ontwikkelen sponsorbeleid. De andere THH in Zuid-Limburg hebben een zeer actieve groep mensen als “Vrienden van het THH” die voor veel inkomsten zorgen. Het is ons nog nooit gelukt om een dergelijke groep goed van de grond te krijgen. Hopelijk gaat dat wel in 2023 lukken.

In samenwerking met ADVACOM dat voor de nieuwe website van het THHM zorgt, zal een informatief krantje worden ontwikkeld waarin verhalen over de gasten en vrijwilligers van het THHM staan. De voorbereidingen daarvoor zijn al gestart; het krantje wordt uitgebracht als de nieuwe website gereed is. De opbrengsten ervan voor het THHM zijn begroot op € 9.000.

Wellicht moeten de eigen bijdragen per activiteit omhoog om de kosten beter te dekken.

Bij structurele samenwerking met het MUMC+ is het noodzakelijk om ook een financiële tegemoetkoming van het MUMC+ voor de bijdrage van ons THHM aan hun zorg voor kankerpatiënten en hun naasten te vragen: zij besteden immers een deel van die zorg bij ons uit. Ook zouden zij ons kunnen ondersteunen bij het werven en selecteren van vrijwilligers via hun vrijwilligerscoördinator(en). Binnen het THHM kan een vrijwilliger (met HRM achtergrond) de uiteindelijke keuze voor iemand verder afhandelen in samenspraak met bijvoorbeeld het basisteam en de directeur.

### *5.1.2 Kosten en bezuinigingen*

De totale kosten zijn voor 2023 begroot op bijna € 180.000. Dit is in een “mean & lean organisatie”. Veel van de franje uit vroeger jaren, is geschrapt bij het maken van de begroting voor 2022; daar bouwt de begroting voor 2023 op voort. Er zijn twee grote kostenposten die ruim 80% van de totale kosten bepalen als vaste lasten, de salariskosten en de huisvestingskosten:

- De begrote salariskosten voor een part time directeur/coördinator bedragen € 54.000. Vanwege de financieringsbijdrage van KWF voor een directeur/coördinator van max 32 uur vinden we het als bestuur verantwoord om weer een parttime directeur (max 16 - 20 uur; eindverantwoordelijkheid, ontwikkeling van de strategie, uitvoering van beleid, maken en bewaken van de budgetten/begroting en subsidieaanvragen, en de externe activiteiten, met name voor het verkrijgen van meer financiële middelen) en een parttime coördinator (16 – 20 uur; zorgt voor de interne organisatie met de vrij zelfstandige teams; zie ook paragraaf 5.3)<sup>12</sup>;
- De huisvestingskosten van € 97.000 bedragen meer dan de helft van de totale kosten en bestaan voornamelijk uit

---

<sup>12</sup> Bij verdere en intensievere samenwerking met het MUMC+ waarin het aantrekken en behouden van vrijwilligers ook een belangrijk onderdeel is dat door de coördinator van het MUMC+ verricht wordt, is idealiter geen interne coördinator voor 20 of 24 meer bij het THHM nodig (maar kan een zelfsturend team dit deels doen); vandaar de genoemde 16 – 20 uur.



- Kale huur van ons pand bedraagt nu € 45.000 per jaar<sup>13</sup>. Deze kan volgens het contract jaarlijks met het inflatiepercentage worden aangepast, maar dat heeft de verhuurder nog nooit gedaan. Desalniettemin hebben we uit voorzorg de kale huur voor 2023 met 10% als inflatiepercentage verhoogd tot € 49.500<sup>14</sup>;
- Energiekosten. Dit was tot nu toe jaarlijks ongeveer € 10.000, maar zouden voor de komende jaar wel eens kunnen verviervoudigen tot € 40.000 vanwege de hoge energieprijzen en het (nog) niet-energiezuinige pand<sup>15</sup>;
- De overige huisvestingskosten bedragen ruim € 7.000 en bestaan uit veel, kleinere posten;
- Lagere huisvestingskosten zijn enerzijds via goedkopere huisvesting te bereiken. Mogelijkheden daartoe zijn er niet veel op korte termijn, wellicht wel op langere termijn wanneer onze verhuurder de Stichting Elisabeth Strouven (SES) kans ziet maatschappelijk onroerend goed als een school te verbouwen voor een aantal instellingen, zoals het THHM. Lagere huisvestingskosten zijn anderzijds ook te bereiken wanneer een andere huurder bij ons intrekt en ruimtes huurt. Hiervan stelt SES dat dat op zich zou kunnen maar SES wil wel graag meebepalen welke huurder daarvoor geschikt is (men wil niet indirect instellingen sponsoren die eigenlijk niet aan hun voorwaarden voldoen). We zijn al lang op zoek naar een ander en goedkoper pand, samen met onze verhuurder. Dat is nog niet gelukt, mede omdat er weinig panden in de stad beschikbaar zijn. Overleg met de gemeente hierover is aangevraagd, maar nog niet gehonoreerd.

Veel relatief kleine bezuinigingen zijn in 2022 doorgevoerd; daar is weinig meer aan te bezuinigen in de komende jaren.

Het is overigens ook van belang een goed zicht te krijgen op de kosten per activiteit, vooral om te vermijden dat we (nieuwe) activiteiten aanbieden die per saldo meer kosten dan ze opbrengen (tenzij ze gericht gesponsord worden). We zullen hierbij als dienstverlener eerder naar de directe en indirecte kosten moeten kijken dan naar de vaste en de variabele kosten. Dit kosteninzicht is behulpzaam bij het kritisch evalueren van het bestaande aanbod aan diensten en activiteiten.

## 5.2 Goedkopere huisvesting en goed bereikbaar voor gasten en vrijwilligers

De huisvestingskosten zijn groot. De kale huur is – ondanks de financiële bijdrage die de verhuurder daarbij levert – € 45.000 in 2022. Daar komen door de hoge energieprijzen in 2023 hoge energiekosten bij in verband met het feit dat het een oud en statig pand is dat niet goed geïsoleerd is. Het pand zorgt ook op een bepaalde manier voor een drempel die men moet nemen om er naar toe te gaan en er binnen te komen. De ligging in de binnenstad maakt de bereikbaarheid per auto en openbaar vervoer lastig.

---

<sup>13</sup> Dit is het feitelijke bedrag dat wij moeten betalen: € 3.750 per maand; 12 x € 3.750 = € 45.000. De marktwaarde ligt veel hoger, namelijk (€ 9.166,67 per maand). De verhuurder (Stichting Elisabeth Strouven) geeft ons als gift een aanzienlijke korting van bijna 60% op deze huur. We gaan er van uit dat deze gift van bijna 60% de komende jaren zo blijft.

<sup>14</sup> Het huurcontract met de Stichting Elisabeth Strouven (SES) is per 1/1/2022 verlengd voor een periode van vijf jaar.

<sup>15</sup> Het contract met de energieleverancier Main Energy wordt per 1/1/2023 voor een halfjaar verlengd. De tarieven hebben wij gekregen, maar weten nog niet wat het totale verbruik of de verschillende opslagen en belastingen zullen zijn.

Er is behoefte aan een goedkoper pand dat makkelijker toegankelijk is voor onze gasten en vrijwilligers. Met zowel de gemeente Maastricht als met onze verhuurder (de Stichting Elisabeth Strouven) gaat overlegd worden of een goed bereikbaar alternatief pand beschikbaar is dat voldoet aan onze wensen.

### 5.3 Structurele samenwerking met het MUMC+

Een structurele samenwerking met het Oncologiecentrum vna het MUMC+ is cruciaal voor het overleven van het THHM. Via dit centrum

- kan de traffic naar het THHM vergroot worden;
- kunnen andere doelgroepen (met name jongeren en werkenden) worden benaderd;
- kunnen de activiteiten rond het aantrekken, begeleiden en behouden van vrijwilligers gezamenlijk door het MUMC+ en het THHM verricht worden (zie eerdere hoofdstukken);
- kunnen de activiteiten van het Oncologiecentrum en het THHM op elkaar worden afgestemd.

Het MUMC+ onderkent dat de psychosociale zorg voor kankerpatiënten van belang is in hun herstelproces en biedt zelf ook enige diensten op dat gebied (vooral gesprekken door psychologen en geestelijk verzorger en via onderzoek zoals de 'lastmeter'<sup>16</sup>), maar geen (groeps)activiteiten zoals het THHM doet. In de gesprekken met de directie van het Oncologiecentrum van het MUMC+ blijkt een heel positieve houding t.a.v. samenwerking met het THHM. Dit wordt nu nader uitgewerkt en wij plannen dat voor de zomervakantie van 2023 de afspraken geformaliseerd kunnen worden.

In concreto zullen vrijwilligers op de polikliniek van het Oncologiecentrum aanwezig zijn om patiënten op te vangen en te attenderen op het bestaan van het THHM en wat dat voor hen kan betekenen. Eind 2022 zijn de eerste vrijwilligers aangetrokken die het THHM representeren op het Oncologiecentrum en naar ons huis kunnen verwijzen. Voor de selectie van deze vrijwilligers is een profiel opgezet. Er is inmiddels regelmatig overleg tussen de vrijwilligers van beide organisaties. Idealiter krijgen we een eigen ruimte op het Oncologiecentrum. In 2022 is een vaste plek voor vrijwilligers van het THHM in het Oncologiecentrum gecreëerd. In 2023 worden andere samenwerkingsmogelijkheden nader uitgewerkt, zoals het betrekken van de zorgprofessionals vanuit het MUMC+ bij het THHM, bijvoorbeeld via het geven van lezingen in het THHM.

IPSO heeft recent zelf onderzoek verricht naar zowel het inloophuis van de toekomst als de samenwerkingsmogelijkheden met ziekenhuizen<sup>17</sup>. Deze inloophuizen worden tegenwoordig "centra voor leven met en na kanker genoemd". Besturen van deze centra worden dan besturen op een redelijke afstand van de feitelijke, dagelijkse gang van zaken waarin een coördinator of directeur een belangrijke operationele rol vervult. Voor het THHM staat als samenwerkingsvorm met het MUMC+ voor ogen een werkwijze te vinden die vergelijkbaar is met het Roosendaal model voor wat betreft de samenwerking tussen formele en informele zorg binnen de psychosociale oncologie. Daarin zijn 12 leefgebieden onderscheiden en op elk leefgebied wordt aangegeven welke formele en welke informele

---

<sup>16</sup> Dit is een vragenlijst waarin patiënten kunnen aangeven of zij veel of weinig last hebben van problemen, klachten en zorgen, hoeveel pijn men heeft en welke problemen men ervaart; men kan ook aangeven of men een gesprek met een deskundige wil om over deze problemen te praten.

<sup>17</sup> Het betreft een tweetal IPSO rapporten, namelijk

- Visie 2030, Hoe ziet het ideale centrum er uit? De toekomst van Centra voor leven met en na kanker in 7 aspecten
- Samenwerking tussen formele en informele zorg binnen de psychosociale oncologie

zorg geleverd wordt door het ziekenhuis resp. door het centrum/inloophuis<sup>18</sup>). In dat samenwerkingsmodel speelt het ziekenhuis een sterke rol bij het aantrekken en behouden van vrijwilligers.

#### 5.4 Behouden van bestaande en aantrekken van nieuwe gasten (meer traffic), vrijwilligers, aanbieders en andere zorgpartners

De naamsbekendheid van ons THHM is nog niet erg groot. Als het al bekend is, is het de vraag of de naam “op de juiste manier geladen wordt”. Dat wil zeggen, of men de juiste associaties heeft met ons huis. In eerder onderzoek werd gevonden dat men in Maastricht en omgeving ons THHM niet alleen associeert met een centrum waar men terecht kan voor informatie over kanker en allerlei activiteiten kan doen, maar ook met een soort Ronald MacDonalddhuis, een hospice of zelfs een opleidingsinstituut voor caberètiers<sup>19</sup>. IPSO en KWF voeren eind 2022 en in 2023 een gerichte campagne om de naamsbekendheid van de ‘centra voor leven met en na kanker’ te vergroten. Daar kunnen wij van mee profiteren en hoeven wij niet aan mee te betalen.

We focussen op de strategische alliantie met het MUMC+ om de traffic bij ons huis te vergroten. Meer nieuwe gasten zijn gericht en efficiënt aan te trekken wanneer het Oncologiecentrum (OC) van het MUMC+ (meer) patiënten op de hoogte brengt van de diensten die het THHM kan verrichten en hen gericht naar ons door verwijst. We focussen dus op het OC van het MUMC+ en stoppen derhalve met het houden van spreekuur in de wijken; op die spreekuren kwamen weinig mensen af en dat heeft tot nu toe amper nieuwe gasten opgeleverd. In de wijken zullen we wel meer contacten met de wijkverpleegkundigen en wijkteams moeten aangaan.

We zullen ons op twee nieuwe doelgroepen gaan richten:

- a. Het aantrekken van jongvolwassenen via het AYA project (Adolescents and Young Adults) programma.
- b. Nu kanker steeds vaker een chronisch karakter krijgt, is een aparte, nieuwe doelgroep de werknemer/werkneemster die na de ziekte weer gaat werken en dus moet re-integreren<sup>20</sup>. Bij die re-integratie blijkt men nogal vaak op onbegrip van werkgever of collega's te stuiten<sup>21</sup>. In dit kader zouden werkgevers ook benaderd kunnen worden om ons huis financieel te ondersteunen om deze psychosociale zorg voor hun werknemers mogelijk te maken. Het kan betekenen dat we onze openingstijden moeten aanpassen om activiteiten voor werkenden 's avonds aan te bieden.

Dit zal ook gevolgen hebben voor het communicatiebeleid van ons huis: geen/minder advertenties meer in krant of Viavia om nieuwe gasten te trekken (hooguit voor onze naambekendheid, indien gewenst). Waar nodig wordt de website aangepast. Er komt meer gebruik van de sociale media, zeker wanneer we ons gaan richten op nieuwe doelgroepen die veel gebruik maken van sociale media.

Ook met Humanitas gaan we meer samen werken en hun klanten zullen naar ons worden doorverwezen. Humanitas werkt op een andere manier dan wij: bij hen zijn het vooral 1:1 contacten tussen hulpverlener en klant, veelal bij de klant thuis. De samenwerking biedt de mogelijkheid om in

---

<sup>18</sup> In het Roosendaalmodel wordt het salaris van de coördinator gefinancierd door het ziekenhuis en het inloophuis. Met de huidige financiële bijdrage van KWF hoeft dit geen argument meer voor ons te zijn voor de samenwerking met het MUMC+.

<sup>19</sup> Zie het onderzoek “Over de drempel” uit 2007.

<sup>20</sup> Zie NRC 19 augustus 2021

<sup>21</sup> Zie NRC 31 juli 2021

die gesprekken – wanneer blijkt dat er ook sprake is van kanker – te verwijzen naar ons huis. Aangezien wij tot nu toe nog geen huisbezoeken afleggen, kan dan tot een nieuwe werkwijze van onze vrijwilligers leiden. En waarschijnlijk ook tot nieuwe vrijwilligers voor het THHM.

In 2022 is een afdeling van de landelijke EvE foundation in Maastricht opgericht. Deze stichting richt zich op de rouwverwerking bij jongeren van 14-24 jaar die een of beide ouders hebben verloren (dat kan om meer redenen zijn dan alleen kanker). De afdeling Maastricht wordt geleid door Paul 't Lam, de vorige voorzitter van het THHM. De zes bijeenkomsten in een jaar zullen in ons huis plaatsvinden. Dit zal bij deze doelgroep de naamsbekendheid van ons huis vergroten.

Naast het ziekenhuis zijn er vele anderen stakeholders van het THHM zoals Koningin Wilhelmina fonds (KWF), huisartsen, praktijkondersteuners, oncologiespecialisten, oncologieverpleegkundigen, fysiotherapeuten, Trajekt, patiëntenorganisaties, etc. waar wij mee samenwerken. Met hen moet de samenwerking weer worden geïntensiveerd na de coronacrisis.

Omgaan met angst, somberheid en depressie doet zich ook bij andere ziekten voor. Ook bij het omgaan met COVID of long-Covid. Vanwege de mogelijke besmettelijkheid van deze patiënten voor onze gasten, kiezen wij er nog niet voor om onze dienstverlening naar deze doelgroep uit te breiden. Wij blijven ons concentreren op het leven met en na kanker.

#### 5.5 Herstructurering naar een professionele slagvaardige vrijwilligersorganisatie

De eerste stappen op weg naar een organisatie met meer zelfsturende teams zijn in 2021 gezet. En dit blijkt al aardig goed te werken voor het basisteam van Myrna, Jef en Maurice. Het woord 'zelfsturend' in de term 'zelfsturende teams' creëert nogal wat onrust in de organisatie. Het gebruik van de term 'clusters' slaat beter aan. Dit idee kan in 2023 nog verder uitgewerkt worden voor de clusters in het primaire proces en de clusters in het secundaire proces (de ondersteunende clusters)<sup>22</sup>. Die term moeten we dus maar gaan gebruiken. Voor beide type clusters is de leiding eerder coachend en faciliterend dan directief leidinggevend. Schematisch wordt dit in figuur 3 weergegeven<sup>23</sup>.

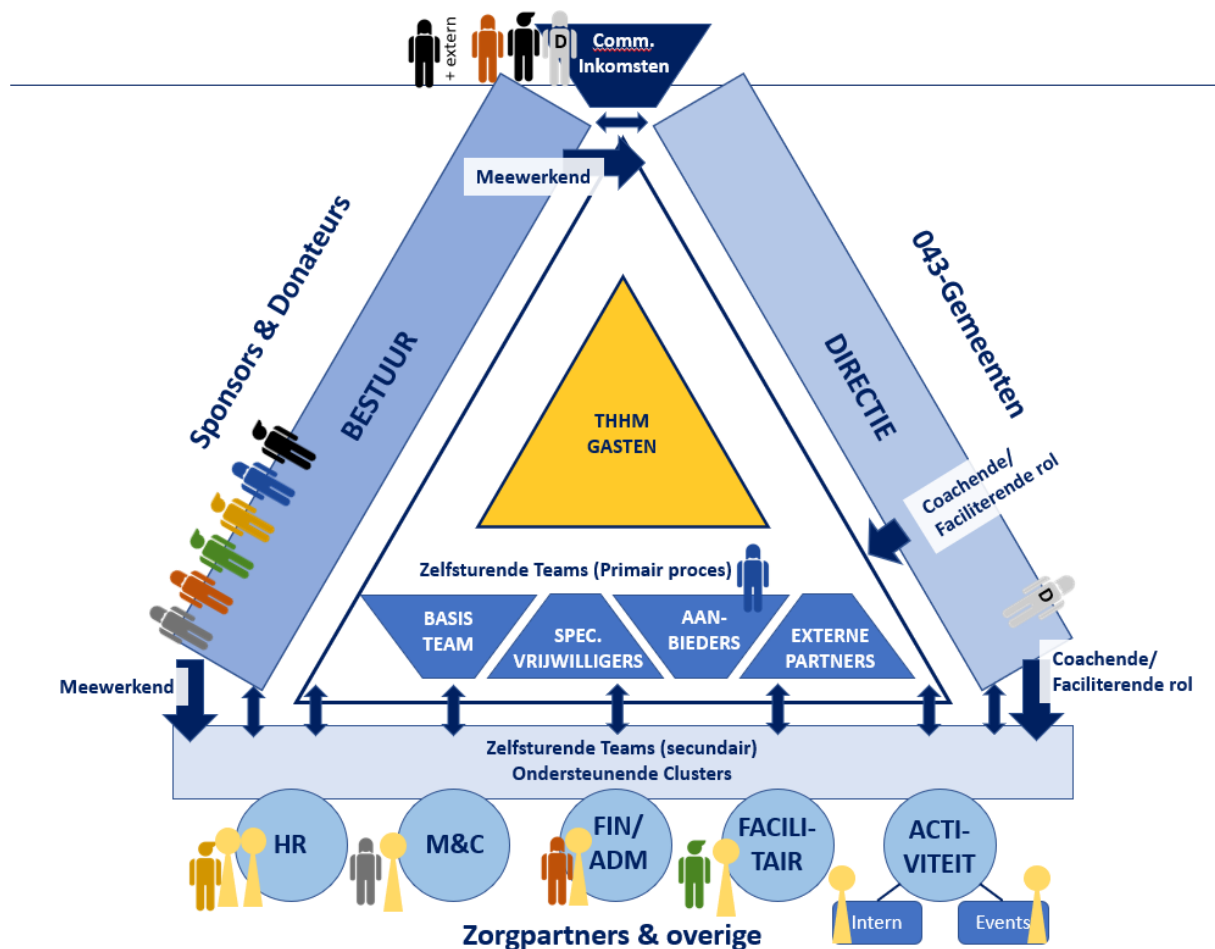
De slag naar een professionele slagvaardige vrijwilligersorganisatie vraagt ook om het aanstellen van een interne coördinator en een meer extern gericht directeur in 2023. Beide functies kunnen naar verwachting in een parttime dienstverband verricht worden. Het KWF maakt dit mede mogelijk door een financiële bijdrage te leveren aan de personeelskosten.

---

<sup>22</sup> Verdere informatie over deze indeling staat in het concept Beleidsplan 2021-2024.

<sup>23</sup> In deze figuur moet het woord 'teams' nog vervangen worden door 'clusters'.

**Figuur 3 Nieuwe organisatiestructuur**



Zoals gezegd, naast de clusters voor de interne gang van zaken, zijn een parttime directeur (extern gericht) en een parttime coördinator (intern gericht) nodig (zie eerder). Beide zijn vooral coachend en faciliterend. Het bestuur functioneert als een ‘bestuur op afstand’ en houdt zich niet meer met de operationele gang van zaken bezig waardoor ook de maandelijkse vergaderfrequentie kan verminderen naar eens in de 6-8 weken.

### 5.6 Behouden en uitbreiden van de best passende zorg en ondersteuning van onze gasten (samen met het MUMC+, online en offline)

Het is belangrijk te weten wat de behoeften zijn van onze gasten en de patiënten van het MUMC+ aan psychosociale ondersteuning, zowel offline als online. Het is zaak om deze ondersteuning goed op elkaar af te stemmen. In de loop van 2022 is hier een onderzoek naar gestart. Dit onderzoek bestaat uit een tweetal fasen:

- Een kwalitatieve fase met een aantal persoonlijke interviews om te achterhalen welke onderwerpen de gasten/patiënten hierbij relevant vinden;
- Een kwantitatieve fase met een groot aantal respondenten waarmee in kaart gebracht kan worden in welke mate bepaalde vormen van psychosociale ondersteuning gewenst zijn.

De eerste fase wordt in het eerste halfjaar van 2023 afgerond. Afhankelijk van de uitkomsten wordt besloten of en op welke wijze de tweede, kwantitatieve fase zal worden uitgevoerd.

### 5.7 Profileren o.b.v. Positieve Gezondheid

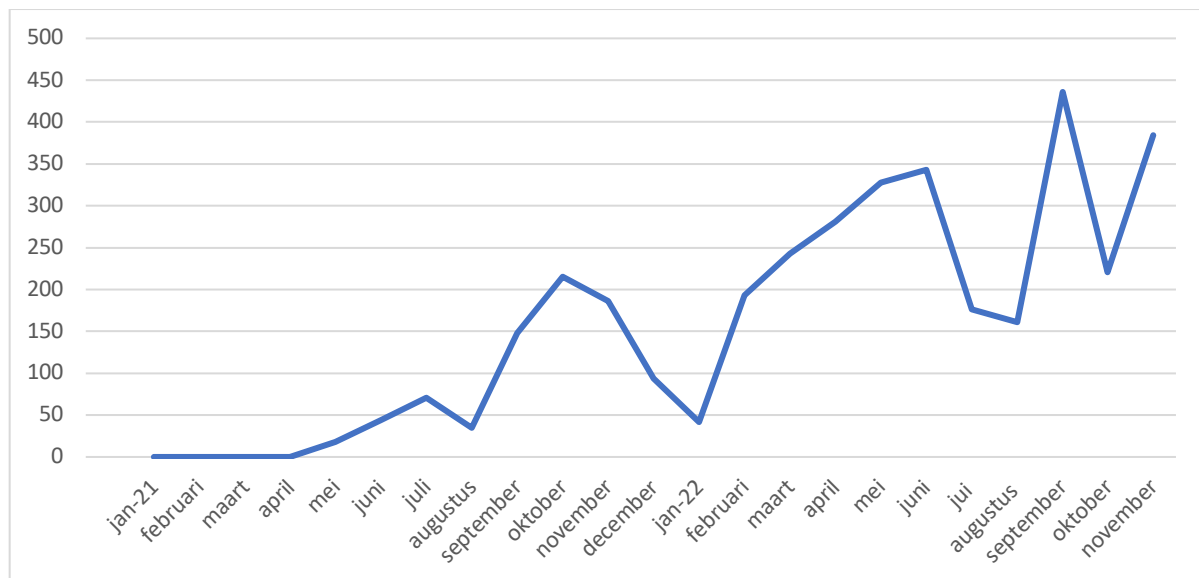
Zowel het MUMC+ als het THHM hechten er aan om de filosofie van Positieve Gezondheid (gericht op het nemen van de regie over het eigen leven) met de zes onderscheiden dimensies van gezondheid als uitgangspunt voor hun activiteiten te nemen en zich ook als zodanig daarmee te profileren. Voor zover – nog – nodig worden onze vrijwilligers en aanbieders getraind in de gedachtegang en werkwijze van Positieve Gezondheid.

### 6. Dienstenafname en instroom van nieuwe gasten

De gemiddelde dienstenafname per maand is van 142 in 2004 gegroeid naar ruim 1.000 in 2009 en 2010; daarna heeft deze dienstenafname tussen 800 en 1.000 gelegen in de periode tot 2020. Toen kwam Corona en is de dienstenafname drastisch terug gelopen. Toen het huis gesloten was, hebben wel enkele online activiteiten plaats gevonden. Figuur 3 maakt duidelijk dat het THHM nu in een fase zit van een herstart na de coronapandemie. Immers, de dienstenafname wordt langzaam aan weer wat groter, maar haalt het niveau van 1.000 nog lang niet. Het is wel ons doel om dat aantal in 2023 weer te bereiken via de samenwerking met het MUMC+, onze website en gerichte communicatiecampagnes. Dit niveau van 1.000 willen wij als volgt realiseren:

- bestaande gasten komen vaker voor meerdere activiteiten
- net als in de eerste jaren van het bestaan van het THHM, willen we op basis van eigen acties elke maand ongeveer 8-10 nieuwe gasten verwelkomen
- via het MUMC+ verwelkomen we elke maand ook 10 nieuwe gasten.

**Figuur 3 Dienstenafname januari 2021 tot en met november (voorlopige cijfers) 2022**



Voor wat betreft de activiteiten waarvoor onze gasten komen, blijkt dat de activiteiten met de meeste belangstelling vooral is voor het koffie drinken, schilderen, breien en het koor. In september hebben we veel gasten in huis gehad in verband met het 'Festival voor mijn dood'. In oktober valt de herfstvakantie en was over de gehele linie een lagere belangstelling voor onze activiteiten. Veel activiteiten die in Bijlage 2 genoemd worden, zijn nog niet hervat of hebben geringe belangstelling.

## 7. Financiën

De oorspronkelijke begroting van het THHM voor 2022 was in evenwicht: de inkomsten € 139.000 en de uitgaven € 136.800 waren vrijwel even groot. Het is niet mogelijk gebleken om de verwachte sponsorinkomsten van € 70.000 te realiseren. Daarnaast is er geen betaalde directeur in 2022; dit levert een besparing op van € 50.000. De werkelijke inkomsten worden vermoedelijk € 70.000 terwijl de werkelijke kosten vermoedelijk € 113.000 zullen zijn (waarbij voor de tweede helft van 2022 rekening is gehouden met 4x zo hoge energiekosten als in het eerste halfjaar; er resulteert dus een tekort van ongeveer € 43.000 over heel 2022.

Voor 2023 wordt er in de begroting vanuit gegaan dat er weer een parttime directeur is en een parttime coördinator. Het is denkbaar dat we met een of twee van de andere Toon Hermans Huizen in Zuid-Limburg gezamenlijk een persoon als directeur aanstellen<sup>24</sup>. De salariskosten van deze persoon worden opgebracht via de donatie van het KWF van € 54.000. Daarnaast wordt er van uit gegaan dat de gemeente Maastricht het THHM subsidieert voor het gebruikelijk bedrag van € 50.000. Daar staan begrote totale kosten tegenover van € 178.000. De totale kosten zijn onder meer hoog vanwege de salariskosten van een directeur en de vier maal zo hoge kosten van energie (40K in plaats van 10K). Dit betekent dat een bedrag van € 74.000 nog extra moet worden gerealiseerd om quitte te spelen in 2023. Hiervoor moeten gerichte acties worden ondernomen.

Op dit moment weten we nog niet hoe groot de subsidie van de gemeente Maastricht zal zijn voor 2023. Mocht het gevraagde bedrag van € 50.000 niet worden toegekend, maar minder, dan moet dus een nog groter bedrag dan € 74.000 bijeen gebracht worden.....

We gaan er van uit dat de voorzichtige begroting voor 2023 het kader voor de jaren daarna zal zijn.

## 8. Prioriteiten

In dit beleidsplan zijn vele plannen verwoord. De financiële gegevens leggen ons veel beperkingen op. Van belang is dus om prioriteiten te stellen wat we wel en niet zullen doen als bestuur. Allereerst moet de personele organisatie goed opgezet worden via het aantrekken van een interne coördinator en een directeur. Beide zullen parttime functies zijn. KWF draagt met een bedrag van meer dan € 50.000 de komende drie jaar bij in de salariskosten van deze twee personen.

Het bestuur wil snel de intern gerichte functie van coördinator invullen. Daarmee kan niet alleen de interne organisatie beter opgezet worden maar zal ook de dagelijkse bemoeienis van de bestuursleden bij de gang van zaken verminderen. De werving van vrijwilligers is een belangrijke taak van deze coördinator, maar ook de tijdsplanning en het overzicht van bestaande en nieuw te organiseren activiteiten. Deze interne coördinator is dus verantwoordelijk voor het reilen en zeilen van de organisatie binnen het THHM.

De meer extern gerichte directeur zal later in 2023 aangesteld worden. De directeur zal snel sponsorgelden moeten binnen halen, samen met een nieuw in te stellen groep ondernemers die de "Vrienden van het THHM" zijn (in Sittard werkt dit echt goed; bij ons is dat tot nu toe niet gelukt). De parttime directeur zou de functie kunnen vervullen in zowel Maastricht als Sittard (waar ook een vacature is). Overigens blijkt dat het gezamenlijk aanstellen van een directeur ook veel praktische

---

<sup>24</sup> Of en zo ja, hoe dat uiteindelijk gebeurt, is momenteel nog onderwerp van overleg met de voorzitters van de drie huizen.

zaken met zich meebrengt die goed uitgezocht moeten worden. Dat zal tijd kosten. Als we meer geld binnen hebben, kunnen we gemakkelijker andere nieuwe plannen maken en gaan uitvoeren. De samenwerking met het MUMC+ formaliseren we voor de zomer van 2023; het onderzoek loopt gewoon door en we hopen de resultaten ook voor de zomer van 2023 te hebben. Van veel activiteiten uit Bijlage 2 wordt (nog) niet veel gebruik gemaakt; die zullen we weer moeten bekend maken en opstarten (of stoppen als er geen belangstelling voor is). Laten we beslissingen over stoppen van activiteiten nemen wanneer de resultaten van het behoeftenonderzoek bekend zijn. Momenteel zijn er slechts vier bestuursleden omdat een aantal bestuursleden waarvan de termijnen "er op zaten" nog niet vervangen zijn. Er moet een penningmeester komen; het is wenselijk om een bestuurslid voor de externe fondsenwerving aan te trekken die met de Vrienden van het THHM samen werkt. Begin 2023 worden gesprekken gevoerd met kandidaten voor deze functies.



## Bijlage 1: Effectonderzoek IPSO inloophuizen – samenvatting

### Sociaal-maatschappelijke participeren

Door mijn bezoeken aan het inloophuis...	Eens	Neutraal	Oneens	n.v.t.
...voel ik mij minder alleen in het ziekteproces. (n=799)	53%	17%	6%	23%
...kom ik vaker buiten de deur. (n=946)	39%	36%	25%	-
...ervaar ik dat ik meer voor anderen kan betekenen. (n=916)	63%	29%	9%	-
...ben ik dingen gaan doen die ik anders waarschijnlijk niet of minder snel had gedaan. (n=938)	58%	27%	15%	-

86% van de respondenten rapporteert verbetering op tenminste één van bovenstaande aspecten.

### Mentaal welbevinden

Door mijn bezoeken aan het inloophuis...	Eens	Neutraal	Oneens	n.v.t.
...kan ik mij beter ontspannen.	71%	21%	8%	-
...ben ik positiever over mijzelf.	62%	28%	9%	-
...ervaar ik minder depressieve gevoelens.	41%	23%	9%	27%
...voel ik mij meer toegerust in de gesprekken met mijn arts.	40%	33%	15%	13%
...kan ik beter omgaan met de angst voor het verloop of de terugkeer van de ziekte.	48%	32%	11%	9%

85% van de respondenten rapporteert verbetering op tenminste één van bovenstaande aspecten.

### Dagelijks functioneren

Door mijn bezoeken aan het inloophuis...	Eens	Neutraal	Oneens
...heb ik meer informatie om met de ziekte of de gevolgen daarvan om te gaan. (n=676)	62%	25%	14%
...vind ik het gemakkelijker om met de ziekte en de gevolgen daarvan om te gaan. (n=933)	65%	27%	9%
...vind ik het gemakkelijker om hulp te vragen wanneer ik dat nodig heb. (n=982)	67%	22%	11%

84% van de respondenten rapporteert verbetering op tenminste één van bovenstaande aspecten.

### Kwaliteit van leven

Door mijn bezoeken aan het inloophuis...	Eens	Neutraal	Oneens
...is mijn kwaliteit van leven verbeterd. (n=939)	77%	18%	6%
...zit ik beter in m'n vel. (n=960)	68%	24%	8%

84% van de respondenten rapporteert verbetering op tenminste één van bovenstaande aspecten.

### Lichaamsfuncties

Door mijn bezoeken aan het inloophuis...	Eens	Neutraal	Oneens	n.v.t.
...ben ik gezonder gaan leven.	24%	32%	13%	31%
...voel ik mij energieker.	54%	36%	10%	-

59% van de respondenten rapporteert verbetering op tenminste één van bovenstaande aspecten.

### Zingeving

Door mijn bezoeken aan het inloophuis...	Eens	Neutraal	Oneens	n.v.t.
...heb ik het gevoel gekregen dat mijn leven weer een betekenis of doel heeft. (n=943)	23%	12%	4%	62%

23% van de respondenten rapporteert verbetering op bovenstaand aspect.

## **Bijlage 2 Aanbod aan activiteiten Toon Hermans Huis Maastricht**

- ❖ Informatie en voorlichting
- ❖ Educatie (lezingenprogramma, themabijeenkomsten, voorlichting basisonderwijs en bedrijfsleven)
- ❖ Sociaal-emotionele ondersteuning en begeleiding
- ❖ Reguliere activiteiten gericht op het verlichten van de gevolgen die de ziekte met zich meebrengt en op het krijgen van positieve energie, rust en ontspanning, ontmoeten en verwerken:

- Inloop voor een kopje koffie/thee en een luisterend oor
- Ontmoetingsplek voorafgaand aan een activiteit en op het einde van een activiteit
- Yogalessen
- Mindfulness cursus
- Schilderen en tekenen
- Koor (1x per week)
- Wandelen met natuurgids en daarna of voorafgaand soep en brood
- Wellness: ontspanningsmassages, lichaams- en schoonheidsbehandelingen; behandeling die bijdragen aan ontspanning en innerlijke kracht
- “Yellow” Kinder- en jongerenclub
- Cursus rouw en verlies i.s.m. Trajekt
- Kookworkshops
- Oncologische revalidatiebijeenkomsten (1x per maand), samen met MUMC+
- Leesclub (2x per 6 weken).
- Lezingen
- Ondersteuning hoofd/ hals kanker i.s.m. patiëntenvereniging (1x per maand).
- Lotgenotengroep borst kankerpatiënten i.s.m. Borstkankervereniging Nederland ( 1x per maand)
- Lotgenotengroep Hematon (enkele keren per jaar)
- Inloopavond prostaat kanker en mannen met kanker (1x per maand)
- Lotgenotengroep voor jong volwassenen vanaf 1 mei 2020 (1x per maand): AYA project
- Soep met een verhaal
- Breien
- Café Doodgewoon

### Bijlage 3 Realisatie 2022 en begroting 2023

	Oorspronkelijke begroting 2022	Finale prognose 2022	Begroting heel 2023
<b>UITGAVEN</b>			
Personeelskosten	50.000	-1400	54.000
Huur	45.000	45000	49.500
Energie	10.000	25000	40.000
Overige huisvestingskosten	6.650	6700	7.500
Kantoorkosten	8.200	8400	9.000
Vervoerskosten	2.250	1000	1.100
Resultaat activiteitskosten	1.000	900	1.100
THHM kosten	8.450	6200	7.000
Communicatie	5.250	1300	5.500
Overige bedrijfskosten	2.900	2900	3.200
Ontwikkelen nieuwe website	0	12000	0
Terug betalen subsidie gem Maastricht	0	5000	0
<b>TOTAAL UITGAVEN</b>	<b>136.800</b>	<b>113000</b>	<b>177.900</b>
<b>INKOMSTEN</b>			
Gem Maastricht	50.000	50000	50.000
Ov gemeenten	10.000	0	0
Donaties Vrienden	10.000	7500	5.000
Ambassadeurs	25.000	0	5.000
Collecte	15.000	0	16.500
KWF tgv 2022 website	15.000	12000	0
Andere projecten/fondsen	10.000	100	5.000
Strippenkaart	0	0	0
Div baten	1.500	225	500
Bijdrage aanbieders	2.500	0	0
Advertenties in krantje			0
KWF personeelskosten			54.000
KWF website			0
<b>TOTAAL INKOMSTEN</b>	<b>139.000</b>	<b>69825</b>	<b>136.000</b>
Financiële opbrengsten en kosten	0	0	0
Afschrijvingen	0	0	0
<b>RESULTAAT VOOR AFSCHRIJVINGEN</b>	<b>2.200</b>	<b>-43075</b>	<b>-41.900</b>
Vermogen aan einde periode	205.000	162.000	120.000

NB Over 2020 moet in 2022 nog achterstallige huur betaald worden van 5 maanden à € 3.750 = € 18.750; dat gaat dus nog van vermogen van 205.000 af.

Energie kosten over 2e helft zijn begroot op 20K; dit kan 15K minder worden in werkelijkheid als ik de huidige nota's in ogenschouw neem, maar een eventuele naheffing is nog niet bekend.

In januari krijgen we het nieuwe overzicht met de energiekosten voor de eerste maanden van 2023 pas.