



Hospiz
SOLOTHURN

Spitex Region Solothurn
3. September 2022

Ich begrüße Sie herzlich

Cristina Pitschen (Geschäftsleitung)

Inhalt

- ▶ **Der Verein**
- ▶ Die Liegenschaft
- ▶ Die Aufgaben
- ▶ Fragen

Der Verein Sterbehospiz Solothurn

- ▶ Gründung Mitte 2016
- ▶ Aktuell über 370 Mitglieder
- ▶ Vision/Ziel:

„ Respekt und Würde bis zum Lebensende -
Das Hospiz als Möglichkeit für ein Sterben in Würde“

Der Vereinsvorstand

- ▶ **Heidi Zumbrunnen**, Bildungsfachfrau (Präsidentin), Langendorf
- ▶ **Susan Weber**, heilpädagogische Katechetin, Spiritual Care (Vizepräsidentin), Seeberg
- ▶ **Dr. med. Bruno Greusing**, ehem. Chefarzt HNO BSS, Solothurn
- ▶ **Dr. med. Daniel Preisig**, ehem. Hausarzt, Solothurn
- ▶ **Lena Dick**, Pflegefachfrau HF, Schnottwil

Operative Leitung

Geschäftsleitung Hospiz Solothurn

- ▶ **Cristina Pitschen**, Dipl. Pflegefachfrau HF, Master in Management (EMBA),

Pflegeleitung Hospiz Solothurn

- ▶ **Isabell Schnyder**, Dipl. Pflegefachfrau HF, Pflegedienstleitung

Leitung Freiwillige Hospiz Solothurn

- ▶ **Katharina Kamber**, Leitung Freiwillige

Leitung Spiritual Care

- ▶ **Chris Tornes**, Seelsorge

Das Hospiz Solothurn in Derendingen



Das Hospiz Solothurn in Derendingen



Das Hospiz Solothurn in Derendingen



Das Hospiz Solothurn in Derendingen



Das Hospiz Solothurn in Derendingen



Aufgaben des Hospizes

- ▶ Das stationäre Hospiz ist Teil der allgemeinen und spezialisierten Palliativversorgung. Sieht sich als Ergänzung zu anderen Dienstleistern wie SPX, Spital, APH und schliesst eine wichtige Versorgungslücke.
- ▶ Das Ziel ist die palliativmedizinische Behandlung, sowie die hospizliche Begleitung in der letzten Lebensphase bis zum Tod anzubieten.
- ▶ Begleitet werden erwachse Menschen mit einer fortgeschrittenen, chronisch/unheilbaren Erkrankung mit hohem Behandlungs- und Betreuungsaufwand mit komplexer körperlicher, psychischer und/oder sozio-spirituellen Problematik.
- ▶ Ein spezialisiertes, multiprofessionelles Team mit breiten Palliativ Care Kompetenzen kümmert sich im Rahmen eines ganzheitlichen Ansatzes um die Patienten und Patientinnen sowie deren Bezugspersonen.

Haltung/Philosophie

psychisch

physisch

„Die Würde des Menschen
in seiner Autonomie,
in seinen Ressourcen, Bedürfnissen, Nöten
und Hoffnungen
stehen im Zentrum
unseres pflegerischen Handelns
und im Umgang miteinander“

spirituell

sozial

Fragen



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

„Einschlafen dürfen, wenn man müde ist, und eine
Last fallen lassen dürfen, die man lange getragen hat,
das ist eine köstliche, eine wunderbare Sache“

Hermann Hesse

Die Finanzierung

- Finanzierung Aufenthalt wie bei Eintritt Alters- und Pflegeheim nach Pflegestufen Rai-Rug

	2022	Bemerkung
Aufwand pro Tag und Patient*in	835.-	
Einnahmen pro Tag und Patient*in		
Anteil Patient*in	194.-	Hotellerie inkl. Betreuung, Beteiligung Pflege, Beitrag Ausbildung und gesetzliche Rückstellung
Palliative Care Taxe (Patient*in)	70.-	Fällt bei EL-Bezüger weg (Finanzierung aus Fonds)
Anteil Krankenkasse	77.-	
Anteil öffentliche Hand (Wohngemeinde)	78.-	
Total Einnahmen pro Tag und Patient*in	419.-	
Täglicher Fehlbetrag pro Tag und Patient*in	416.-	Je besser die Auslastung um so geringer das Defizit, Das Defizit wird aktuell durch Spendengelder refinanziert.