



Vrijwilligers Palliatieve  
Terminale Zorg  
Nederland

# VPTZ Registratierapportage



# 2022

# Voorwoord

Al twintig jaar vraagt VPTZ Nederland gegevens uit bij al haar lidorganisaties voor de jaarlijkse Registratierapportage. Met deze rapportage geven we kwantitatief inzicht in het prachtige werk van alle vrijwilligers die zich in Nederland inzetten voor mensen in de laatste levensfase, en hun naasten. Met deze jaarlijkse rapportage brengen we meerjarige ontwikkelingen en trends in beeld. Ook over het jaar 2022 biedt de Registratierapportage weer veel belangrijke inzichten.

De inzet van vrijwilligers in de palliatieve terminale zorg stijgt al twintig jaar vrijwel ieder jaar. In 2022 heeft een recordaantal van 13.775 mensen in de laatste levensfase ondersteuning gekregen van een vrijwilliger. Dat is ruim 2,5 keer zoveel als twintig jaar geleden, toen 5.137 mensen ondersteund werden door een vrijwilliger. We zien dat de plek van ondersteuning wel veranderd is: waar twintig jaar geleden een ruime meerderheid ondersteuning ontving in de thuissituatie, bracht in 2022 70% van de cliënten hun laatste levensfase door in het hospice.

Uit ander onderzoek, door onderzoeksbureau Facit, blijkt hoe waardevol de ondersteuning van vrijwilligers is. Nabestaanden geven de inzet van de vrijwilliger in de laatste levensdagen van hun naasten gemiddeld een 9,4. Een nabestaande gaf bijvoorbeeld aan: 'Ik kon me bezighouden met het naderende afscheid, zonder de zware last van het verzorgen te hoeven dragen.'

Deze ondersteuning kan alleen geboden worden dankzij alle vrijwilligers overal in Nederland, die bereid zijn om een luisterend oor en praktische en emotionele ondersteuning te bieden. We zijn verheugd dat het aantal vrijwilligers meestijgt met de vraag. In twintig jaar is het aantal vrijwilligers bijna verdrievoudigd. Ook daarin is 2022 een recordjaar: nooit eerder waren zoveel vrijwilligers actief bij VPTZ-lidorganisaties. Op deze plek past dan ook een groot woord van dank aan al deze ruim 13.000 vrijwilligers.

Met alle uitdagingen waar we als maatschappij de komende jaren voor staan, zoals de dubbele vergrijzing en de toenemende personeelstekorten, wordt de inzet van vrijwilligers en het grote belang van maatschappelijke initiatieven nog veel groter. We zijn dan ook blij dat het aantal organisaties dat een tekort aan vrijwilligers ervaart, dit jaar flink is afgenomen. Zo kunnen we met elkaar onze missie vorm blijven geven: 'VPTZ Nederland staat voor een waardige laatste levensfase op de plek van voorkeur met de inzet van vrijwilligers'.

Rest nog een woord van dank aan alle lidorganisaties die ook dit jaar weer de moeite hebben genomen om de vragenlijsten in te vullen.

Carla Aalderink, Directeur VPTZ Nederland

# Inhoudsopgave

1.	Inleiding .....	4
1.1	Doelstelling.....	4
1.2	Lidorganisaties .....	4
1.3	Onderzoekopzet en respons.....	5
1.4	Leeswijzer .....	6
2.	Cliënten .....	7
2.1	Ondersteunde cliënten .....	7
2.2	Ondersteuningsduur, aantal bedden en bezettingsgraad .....	8
2.3	Aanmelding van cliënten en belangrijkste verwijzers .....	10
2.4	Leeftijd van de cliënten .....	11
3.	Vrijwilligers .....	12
3.1	Aantal vrijwilligers .....	12
3.2	Verloop van vrijwilligers .....	13
3.3	Inzet van vrijwilligers .....	14
3.4	Leeftijd van de vrijwilligers .....	15
3.5	Coördinatoren en bestuursleden .....	16
4.	Financiën .....	17
5.	Tabellenbijlage .....	18
5.1	Volledige data over cliënten .....	18
5.2	Volledige data over vrijwilligers, bestuurders en coördinatoren .....	24

# 1. Inleiding

Iedere dag zetten duizenden vrijwilligers zich in voor mensen in de laatste levensfase en hun naasten. Thuis, in hospices en binnen zorginstellingen bieden VPTZ-vrijwilligers tijd, aandacht en ondersteuning. Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ) Nederland is de landelijke vereniging van organisaties die met vrijwilligers ondersteuning bieden in de laatste levensfase. Ieder jaar verzamelt VPTZ Nederland gegevens van deze zelfstandige lidorganisaties. In opdracht van VPTZ Nederland heeft onderzoeksbureau Etil het onderzoek met betrekking tot het jaar 2022 uitgevoerd. Met deze rapportage presenteert VPTZ Nederland de kwantitatieve kant van dit waardevolle vrijwilligerswerk en de organisaties waartoe zij behoren. Op dit moment kunt u in dit rapport de resultaten lezen over cliënten en vrijwilligers. In juli zal dit rapport compleet worden gemaakt met de data over financiën (hoofdstuk 4).

## 1.1 Doelstelling

Deze registratie en rapportage dient verschillende doelen. Naast het zichtbaar maken van de grote maatschappelijke waarde van de inzet van VPTZ-organisaties, brengen we met deze jaarlijkse rapportage trends en ontwikkelingen in beeld. Deze informatie zorgt ervoor dat VPTZ Nederland en haar leden goed kunnen inspelen op nieuwe ontwikkelingen. Ook voor beleidsmakers, politiek en beroepsmatige zorgorganisaties bieden deze data en de gesignaleerde trends belangrijke inzichten. Tot slot ontvangen VPTZ-lidorganisaties naast het rapport ook toegang tot een dashboard, zodat zij hun eigen gegevens kunnen vergelijken met soortgelijke organisaties: dit kan aanknopingspunten bieden voor de eigen organisatie.

## 1.2 Lidorganisaties

Op 31 december 2022 waren er 209 organisaties aangesloten bij VPTZ Nederland. Dit zijn organisaties die vrijwilligers inzetten in de palliatieve terminale zorg. VPTZ Nederland onderscheidt hierin vijf typen organisaties. In onderstaande tabel vindt u een korte omschrijving van deze typen en het aantal organisaties per type in de afgelopen zes jaar.

**Tabel 1.1 Aantallen en typen VPTZ-lidorganisaties uitgenodigd voor deelname 2017-2022**

Type	Omschrijving	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>PZTh</b> Palliatieve zorg thuis (thuisorganisaties)	Organisaties die vrijwilligers thuis of in zorginstellingen van andere organisaties inzetten	84	81	78	76	71	71
<b>BO<sup>1</sup></b> Beide-organisatie	Organisaties die vrijwilligers thuis én in het hospice inzetten	45	47	47	47	45	45
<b>BTH</b> Bijna-thuis-huis	Een door vrijwilligers gerund hospice	49	53	53	59	62	65
<b>HCH</b> Highcare hospice	Een hospice dat vrijwilligers inzet, met minimaal 1 verpleegkundige op de loonlijst	10	9	10	9	9	9
<b>PU</b> Palliatieve unit	Een hospice als onderdeel van een grotere zorg- of welzijnsinstelling, met eigen vrijwilligers	10	13	15	15	14	14
Totaal		<b>198</b>	<b>203</b>	<b>203</b>	<b>206</b>	<b>201</b>	<b>204</b>

In alle drie de vormen van hospice-organisaties (bijna-thuis-huis, high care hospice en palliatieve unit) zijn vrijwilligers actief. Bijna-thuis-huizen (BTHs) werken voor de verpleging en verzorging samen met een thuiszorgorganisatie; bij HCH's is het verplegende personeel in dienst van het hospice.

<sup>1</sup> Drie HCH's die ook ondersteuning thuis bieden zijn in deze rapportage als BO opgenomen.

Sommige PU's hebben geen eigen vrijwilligers, maar werken samen met VPTZ-thuis-organisaties, die de inzet van vrijwilligers in de PU organiseren. In dat geval is de thuis-organisatie lid van VPTZ Nederland, en niet de PU.

Hoewel er geen officieel overzicht bestaat van alle organisaties die vrijwilligers inzetten in de laatste levensfase, weten we dat vrijwel alle thuis-organisaties en bijna-thuis-huizen lid zijn van VPTZ Nederland. Voor HCH's geldt dat ongeveer een kwart in 2022 lid was van VPTZ Nederland. Voor de naar schatting ruim 100 palliatieve units geldt dat slechts veertien lid waren in 2022. Dit zijn PU's met eigen vrijwilligers en een actief vrijwilligersbeleid.

### **1.3    Onderzoeksopzet en respons**

In totaal zijn 204 organisaties uitgenodigd om deel te nemen aan het onderzoek. Een aantal lidorganisaties is niet aangeschreven: organisaties op de ABC-eilanden, organisaties in oprichting en organisaties die eind 2022 zijn gestart. Vertegenwoordigers van lidorganisaties ontvingen van VPTZ Nederland een e-mail met een vooraankondiging van het onderzoek. Daarna ontvingen zij een e-mail met een link naar de online vragenlijsten. Lidorganisaties die de vragenlijst niet (volledig) hadden ingevuld, ontvingen per e-mail een herinnering.

Het onderzoek is in periode 16 januari t/m 24 februari uitgevoerd aan de hand van twee online vragenlijsten over de thema's cliënten en vrijwilligers, coördinatoren, bestuursleden. De derde vragenlijst over het thema financiën staat nog open tot 2 juni.

Van de 204 aangeschreven lidorganisaties hebben 184 organisaties de vragenlijst cliënten volledig ingevuld: dit komt neer op een respons van 90%. 183 organisaties vulden de vragenlijst over vrijwilligers, coördinatoren en bestuursleden in: een respons van 90%. Het onderzoek naar financiën wordt eind juni afgerond, waarna de resultaten worden toegevoegd aan dit rapport. Daarbij wordt ook de responstabel hieronder uitgebreid.

De respons is ruim voldoende om een representatief beeld van de resultaten van alle VPTZ-lidorganisaties te kunnen geven. Hier moet bij worden opgemerkt dat dit onderzoek een goed beeld geeft van de PU's en HCH's die zijn aangesloten bij VPTZ Nederland, en niet per definitie van alle PU's en HCH's in Nederland. Daarnaast is er sprake van een grote variatie in omvang tussen de bij VPTZ Nederland aangesloten PU's: het aantal bedden varieert van 4 tot 20. Hierdoor heeft een verandering in de respons al snel effect op de uitkomsten van het onderzoek.

Om de gegevens over 2022 te kunnen vergelijken met voorgaande jaren, zijn bepaalde gegevens geëxtrapoléerd. Dit wil zeggen dat cijfers die zijn berekend op basis van de respons, omgerekend worden naar het totaal aantal aangeschreven lidorganisaties van VPTZ. Hierbij is ook rekening gehouden met de verhouding tussen typen organisaties (gewogen extrapolatie). Waar het in dit rapport gaat om een geëxtrapoléerd getal, is dit altijd aangegeven: deze cijfers zijn in de tabellen blauw.

**Tabel 1.2 Respons per vragenlijst 2022**

		<b>PZTh</b>	<b>BO</b>	<b>BTH</b>	<b>HCH</b>	<b>PU</b>	<b>Totaal</b>
<b>uitgenodigd</b>		71	45	65	9	14	204
<b>respons</b>	<b>cliënten #</b>	70	41	61	5	7	184
	<b>%</b>	99%	91%	94%	56%	50%	90%
	<b>medewerkers* #</b>	68	41	60	5	9	183
	<b>%</b>	96%	91%	92%	56%	64%	90%
	<b>financiën #</b>						
	<b>%</b>						
<b>vragenlijsten geheel of gedeeltelijk ingevuld #</b>		70	42	62	6	10	190
<b>%</b>		99%	93%	95%	67%	71%	93%

*(\*) Dit betreft vrijwilligers, coördinatoren en bestuurders.*

## **1.4 Leeswijzer**

In dit rapport bieden we inzicht in de uitkomsten op drie belangrijke onderdelen. In hoofdstuk 2 staan we stil bij de cliënten. Hoofdstuk 3 draait om de vrijwilligers, coördinatoren en bestuursleden. In hoofdstuk 4 gaat het om de financiën van de lidorganisaties. Dit laatste hoofdstuk zal in juli worden toegevoegd aan dit rapport. De hoofdstukken starten steeds met de belangrijkste inzichten en eventuele opvallende trends.

Lezers die graag dieper willen ingaan op de onderliggende cijfers vinden in de tabellenbijlage uitgebreidere informatie en gegevens.

Er zijn meerdere termen in omloop waarmee de organisaties aanduiden aan wie zij zorg en ondersteuning verlenen: ‘gast’, ‘bewoner’, ‘zorgvrager’, ‘cliënt’ en ‘patiënt’. We hebben in dit rapport gekozen voor de term ‘cliënt’.

## 2. Cliënten

De organisaties die bij VPTZ Nederland zijn aangesloten leveren met hun vrijwilligers tijd, aandacht en ondersteuning aan mensen in de laatste levensfase en aan hun naasten. De opgeleide vrijwilligers bieden deze zorg zowel thuis, in hospices als in zorginstellingen (in dit rapport als ‘elders’ aangeduid). Dit hoofdstuk gaat over de cliënten die door vrijwilligers zijn ondersteund. We gaan in op de aantallen cliënten die ondersteuning hebben ontvangen, de ondersteuningsduur, de bedbezetting, de aanmeldingen en de leeftijd van de cliënten.

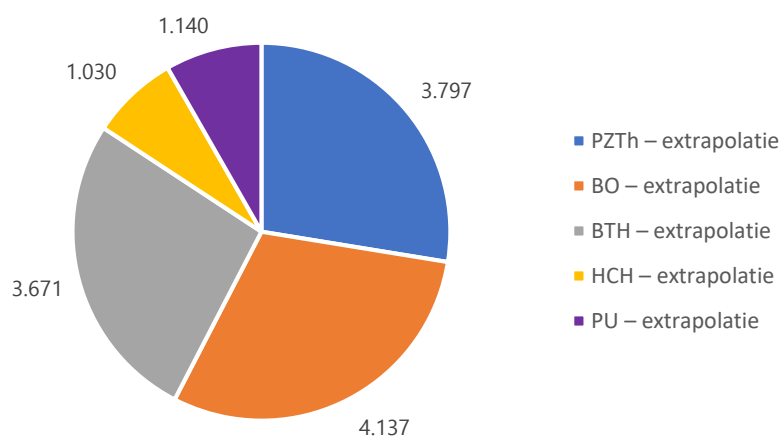
### Belangrijkste inzichten

- In 2022 is een recordaantal cliënten ondersteund, namelijk 13.775 cliënten (geëxtrapoleerd).
- Dit aantal is 12% hoger dan in 2021: toen ging het om 12.294 cliënten. Deze stijging is zichtbaar bij de inzet op alle verschillende locaties (thuis, hospice en elders) en bij alle typen organisaties.
- Van de 19.197 aangemelde cliënten werd 28% niet ondersteund (geëxtrapoleerd). Dit kwam vooral doordat de cliënt al eerder overleed, er geen bed beschikbaar was, of omdat de cliënten/naasten afzagen van ondersteuning.
- Gemiddeld werden cliënten thuis 30 dagen ondersteund, in een hospice 22 dagen en elders 16 dagen.
- De gemiddelde bedbezetting van hospices was 77% en is daarmee weer op het niveau van vóór corona.
- Cliënten in hospices werden vooral aangemeld door ziekenhuizen en huisartsen. Cliënten in de thuissituatie in merendeel door thuiszorgorganisaties, gevolgd door naasten.
- De meeste cliënten vallen in de leeftijdsgroepen 61 tot 80 en 80 jaar en ouder.

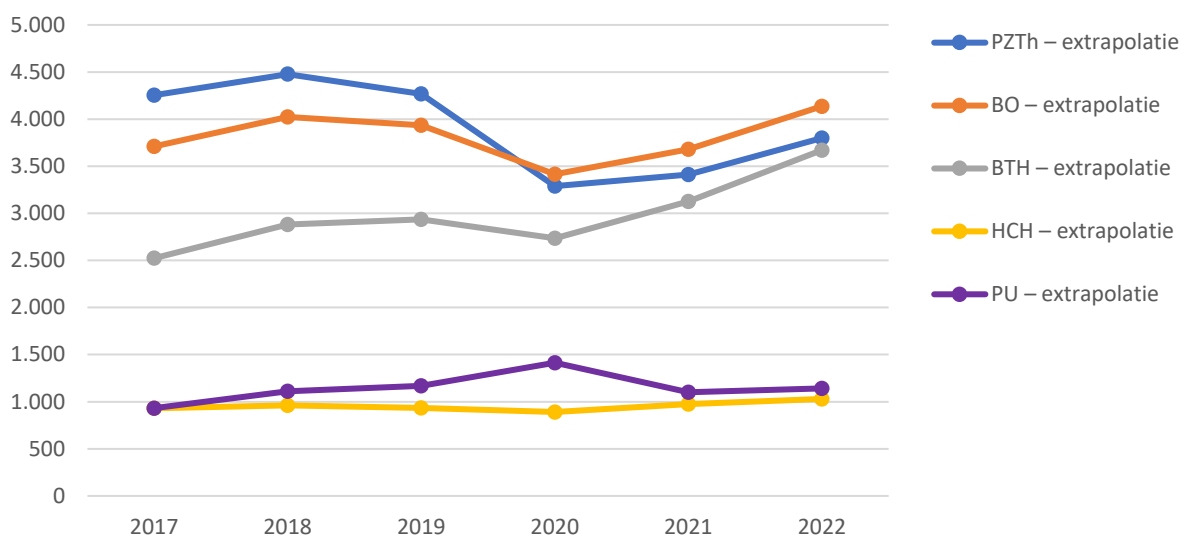
### 2.1 Ondersteunde cliënten

In 2022 zijn 12.100 cliënten door vrijwilligers ondersteund. Als dit cijfer wordt geëxtrapoleerd naar alle organisaties die zijn uitgenodigd om deel te nemen aan dit onderzoek dan is het aantal cliënten 13.775. Dit is een stijging van 12% ten opzichte van het jaar ervoor (2021: 12.294).

Figuur 1. Aantal ondersteunde cliënten per type organisatie in 2022



Figuur 2. Aantal cliënten per type organisatie 2017 - 2022



In figuur 2 is te zien dat voor alle typen organisaties geldt dat het aantal ondersteunde cliënten is toegenomen ten opzichte van vorig jaar. De inzetten in een bijna-thuis-huis waren nooit eerder zo hoog. De inzetten thuis lijken zich langzaam te herstellen van de coronajaren, maar zijn nog niet terug op het niveau van 2019.

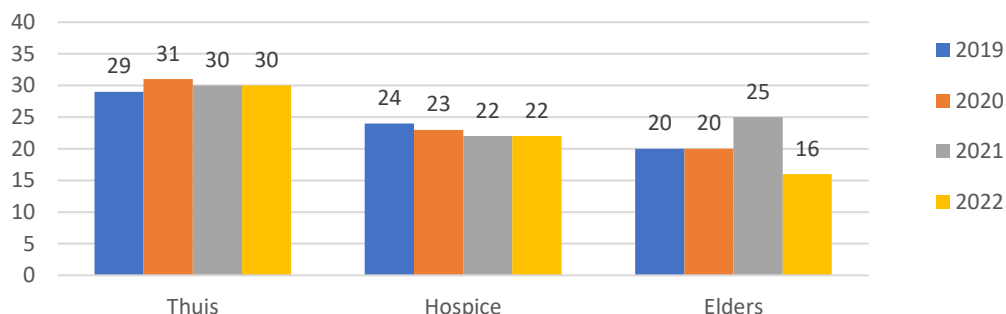
In 2022 hebben 25 hospices in totaal 45 cliënten opgenomen in verband met respijtzorg in de palliatieve terminale fase. Hospices bieden deze ondersteuning om mantelzorgers tijdelijk te ontlasten. Dit aantal is vrijwel gelijk aan het aantal opgenomen cliënten in 2021 (2021: 46 cliënten bij 19 organisaties).

[> Meer data over ondersteunde cliënten \(p. 18\)](#)

## 2.2 Ondersteuningsduur, aantal bedden en bezettingsgraad

Cliënten thuis werden gemiddeld 30 dagen ondersteund, in een hospice 22 dagen en elders 16 dagen. De gemiddelde ondersteuningsduur voor inzetten thuis en in hospices is vrijwel gelijk gebleven, en voor inzetten elders gedaald (zie figuur 3). De daling in ondersteuningsduur elders wordt mede verklaard doordat er slechts twee langdurige ondersteuning waren (twee maanden of langer) ten opzichte van tien in 2021.

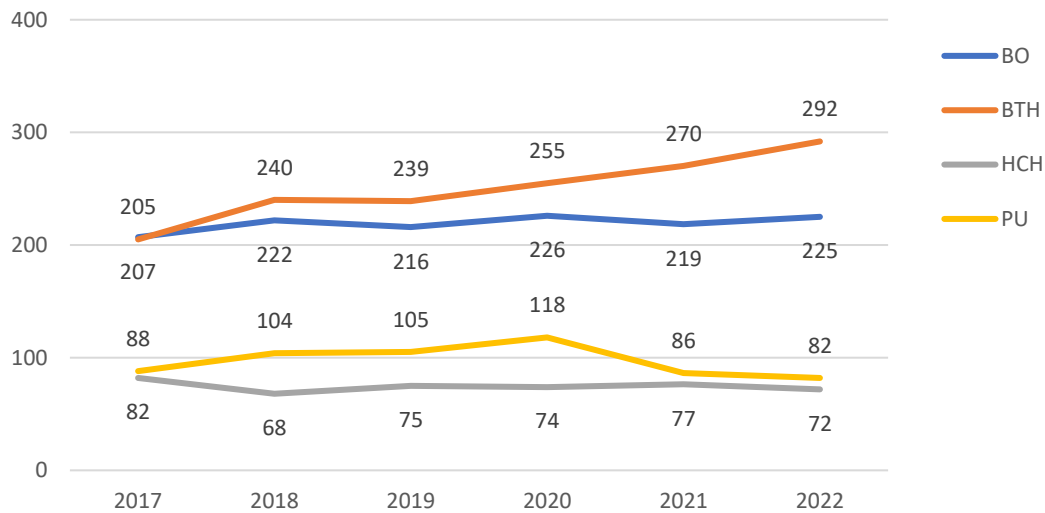
Figuur 3. Gemiddelde ondersteuningsduur naar plaats van ondersteuning, 2019-2022



Op basis van extrapolatie zijn in totaal 671 bedden beschikbaar bij de lidorganisaties, dat is gemiddeld 4,9 per organisatie. PU's en HCH's hebben gemiddeld meer bedden dan BTH's en BO's. Het totaal aantal bedden bij BTH's is wederom gestegen, dit jaar met 8%. Deze stijging omvat zowel een kleine toename in het aantal BTH's als een stijging in het aantal bedden bij bestaande BTH's.



Figuur 4. Aantal bedden per type organisatie, 2017-2022



De bezettingsgraad van de bedden is met 77% weer terug op het niveau van voor corona; de bedbezetting in 2019 was 78%.

In totaal hebben 446 cliënten het hospice verlaten vóór hun overlijden, omdat hun gezondheidssituatie verbeterde en het hospice daardoor niet meer de meest geschikte verblijfplaats was. Dit is circa 5% van het totaal aantal opgenomen cliënten. Een overplaatsing gebeurt altijd in overleg met de cliënt en/of naasten en alleen als de verwachting is dat het overlijden niet binnen afzienbare tijd plaatsvindt.

[> Meer over de ondersteuningsduur, aantal bedden en bezettingsgraad \(p. 19\)](#)

### 2.3 Aanmelding van cliënten en belangrijkste verwijzers

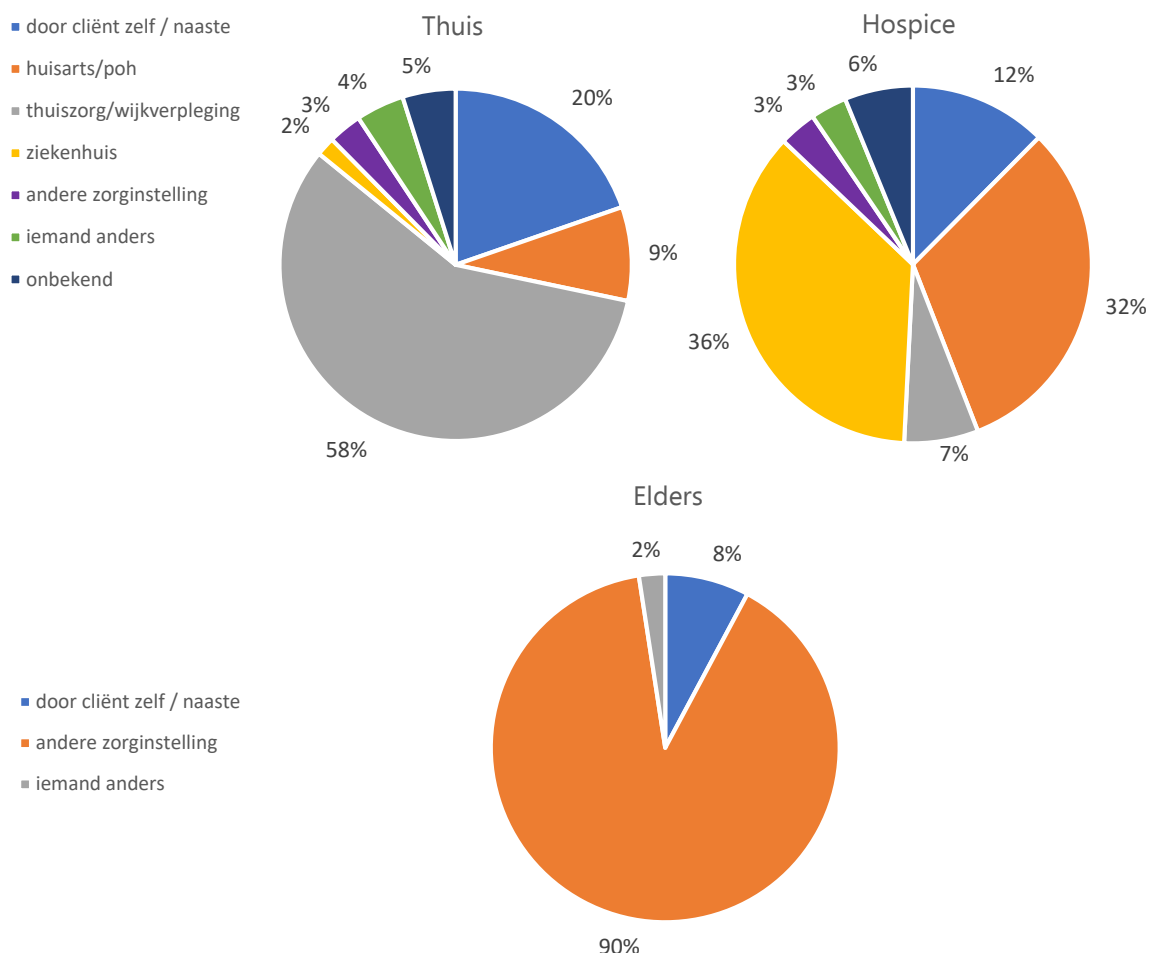
In 2022 zijn 16.874 cliënten aangemeld. Extrapoleren we dit naar alle lidorganisaties dan zijn dit 19.197 cliënten. Hiermee bevindt het aantal aanmeldingen zich weer op het niveau van voor de coronacrisis in 2019 (geëxtrapoleerd 18.017 aanmeldingen).

Voor 6.516 cliënten (geëxtrapoleerd) geldt dat zij na hun aanmelding niet zijn ondersteund of opgenomen. Dat is 34% van alle aanmeldingen. De voornaamste reden hiervoor is dat de cliënt is overleden voordat de inzet kon plaatsvinden – een reden die dit jaar significant vaker is genoemd dan in 2021. Voor hospices geldt dat het niet tijdig beschikbaar zijn van een bed eveneens een veel voorkomende reden is.

Van de 19.197 aangemelde cliënten in 2022 zijn er uiteindelijk 12.681 ondersteund. Het totaal aantal cliënten in 2022 was 13.775. Dat betekent dat er 1.094 cliënten in 2021 al waren aangemeld en in 2022 nog werden ondersteund (geëxtrapoleerde cijfers).

In onderstaande figuur wordt een overzicht van de belangrijkste verwijzers weergegeven. In de thuissituatie worden cliënten voornamelijk doorverwezen door de thuiszorg (58%). Voor hospices zijn dat het ziekenhuis (36%) en de huisarts (32%). Cliënten die elders worden ondersteund, worden hoofdzakelijk doorverwezen door de zorginstelling waar de cliënt al verbleef (90%).

*Figuur 5. Verwijzers per type organisatie in 2022*

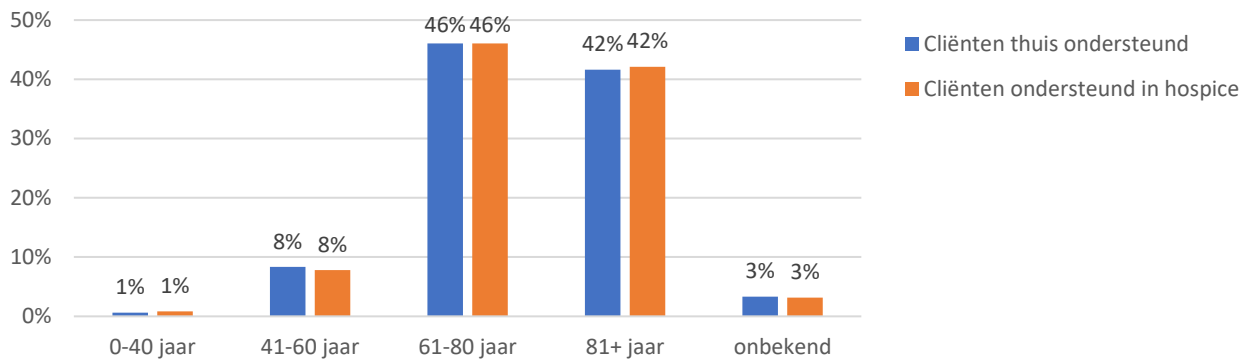


[> Meer over aanmeldingen van cliënten en niet-ondersteunde cliënten \(p. 20\)](#)

## 2.4 Leeftijd van de cliënten

De meeste cliënten vallen in de leeftijdsgroepen 61 tot 80 jaar en ouder dan 81. Dit beeld is al jaren stabiel. Daarbij is er nauwelijks verschil in leeftijdsopbouw tussen cliënten die thuis en cliënten die in een hospice ondersteund worden.

*Figuur 6. Leeftijden van cliënten ondersteund in thuisituatie en hospice in 2022*



[> Meer over de leeftijd van de cliënten \(p. 23\)](#)

### 3. Vrijwilligers

Dit hoofdstuk gaat over de mensen die het werk in de palliatieve terminale zorg mogelijk maken: de vrijwilligers, coördinatoren en bestuursleden. Achtereenvolgens worden het aantal vrijwilligers, het verloop van vrijwilligers, de inzet van de vrijwilligers, hun leeftijd en daarna de coördinatoren en bestuursleden besproken.

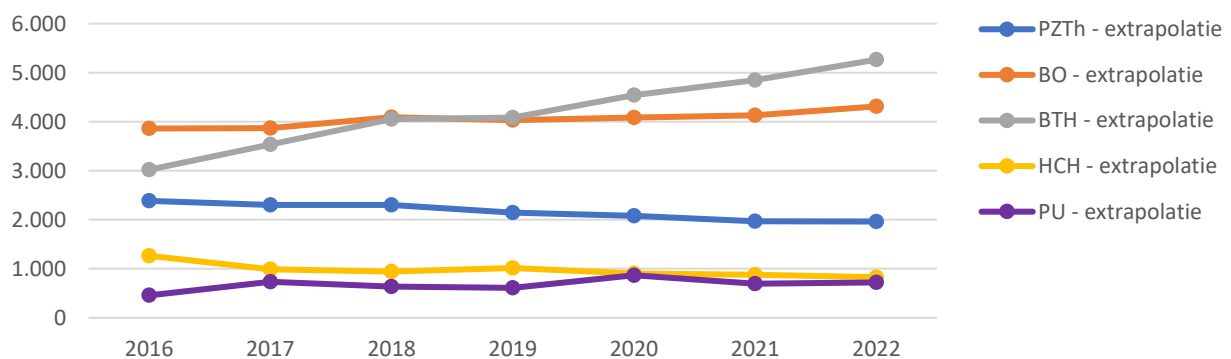
#### Belangrijkste inzichten

- Het aantal vrijwilligers is ten opzichte van 2021 gestegen met ruim 500, van 12.519 in 2021 naar 13.090 in 2022 (geëxtrapoleerd). Evenals bij het aantal ondersteunde cliënten is dit een record: nooit eerder waren zoveel vrijwilligers actief in de palliatieve terminale zorg.
- Het aandeel organisaties dat een tekort aan vrijwilligers ervaart is na een tijdelijke stijging in 2021 (32%) weer gedaald naar 15%.
- In totaal zijn 1.471.446 uren vrijwilligerswerk besteed aan de directe zorg aan cliënten. Dit betreft de zorg aan het bed, de inzet van gastvrouwen/heren en de kookvrijwilligers.
- Daarnaast wordt in een organisatie gemiddeld genomen 20 uur per week door vrijwilligers besteed aan organisatorische taken zoals administratie, fondsenwerving en tuinonderhoud.
- Gemiddeld werd een vrijwilliger 129 uur per jaar ingezet. Vrijwilligers besteedden gemiddeld 125 uur per cliënt. Dit is meer dan voorgaande jaren. De stijging in het aantal ondersteunde cliënten van 12% is daarmee gedeeltelijk opgevangen door nieuwe vrijwilligers en gedeeltelijk doordat de al actieve vrijwilligers meer uren zijn gaan maken.
- Iets minder dan een derde van de uren van de inzet van vrijwilligers in thuissituaties was 's nachts.
- Ruim twee op de drie vrijwilligers zijn 60-plus.
- Een organisatie heeft gemiddeld 3,1 coördinatoren en 7 bestuursleden.

#### 3.1 Aantal vrijwilligers

Het aantal vrijwilligers was in 2022 11.593. Als dit cijfer wordt geëxtrapoleerd naar het totaal aantal lidorganisaties, dan is het aantal 13.090. Het aantal vrijwilligers is iets hoger dan het aantal in 2021. 71% van de vrijwilligers is enkel actief in hospices. Nog eens 20% van de vrijwilligers is enkel actief bij ondersteuning thuis. Slechts 9% van de vrijwilligers is actief in de thuissituatie én in het hospice.

Figuur 7. Aantal vrijwilligers per type organisatie 2016 – 2022



[> Meer data over aantal vrijwilligers \(p. 24\)](#)

### 3.2 Verloop van vrijwilligers

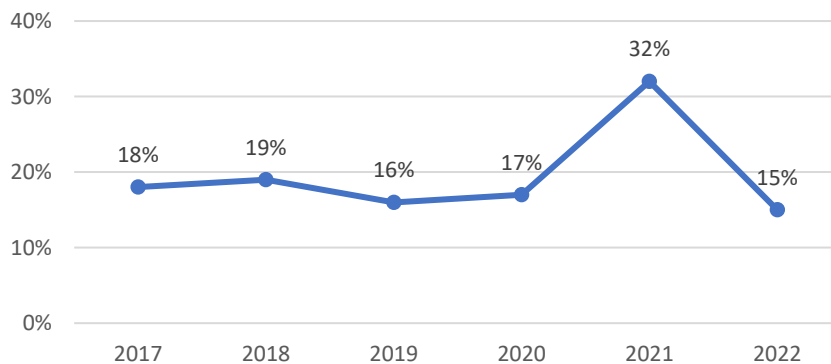
In 2022 zijn 1.882 nieuwe vrijwilligers gestart (extrapolatie). Een groter aantal vrijwilligers heeft in 2022 een introductiecursus gevolgd; een mogelijke verklaring hiervoor is dat in 2021 gestarte vrijwilligers wegens corona niet eerder een cursus hebben kunnen volgen. Ook zijn er 1.629 vrijwilligers gestopt (extrapolatie). De belangrijkste reden om te stoppen met vrijwilligerswerk in 2022 betrof persoonlijke omstandigheden (58%). Gemiddeld stopten 8 vrijwilligers per organisatie en kwamen er per organisatie ruim 9 nieuwe vrijwilligers bij. Dit beeld is al jaren stabiel.

Figuur 8. Redenen voor vrijwilligers om te stoppen in 2022



In totaal hadden 28 organisaties een tekort aan vrijwilligers. Dat is circa één op de zeven organisaties die hebben deelgenomen aan het onderzoek. Ten opzichte van 2021 is het aantal organisaties met een vrijwilligerstekort sterk gedaald, waarmee het tekort weer op het niveau zit van voor de coronacrisis.

Figuur 9. Aandeel lidorganisaties met een tekort aan vrijwilligers, 2017-2022



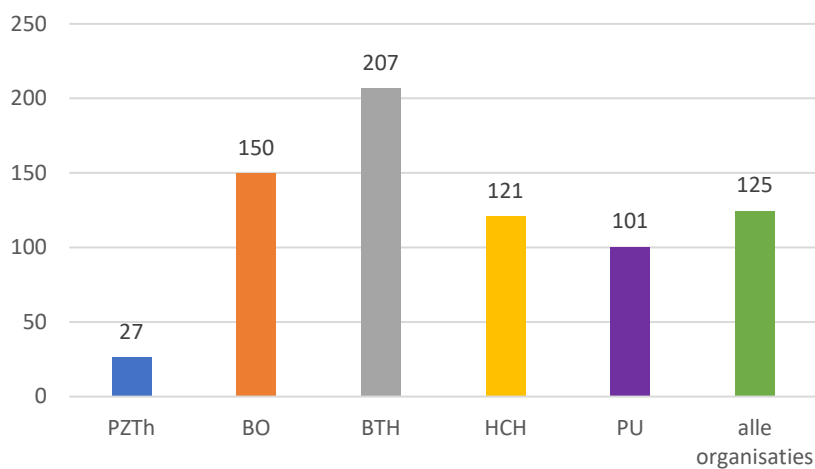
[> Meer data over verloop van vrijwilligers \(p. 24\)](#)

### 3.3 Inzet van vrijwilligers

In totaal zijn er 1.471.446 uren door vrijwilligers besteed aan de directe zorg voor cliënten. Onder deze cliënt-gerelateerde zorg valt de zorg aan het bed, de inzet van de gastvrouwen en -heren in het hospice en de kookvrijwilligers. Gemiddeld werd een vrijwilliger 129 uur per jaar ingezet (2021: 116). Bij BO's, BTH's, HCH's en PU's is dit gemiddelde het hoogste: resp. 140, 145, 157 en 158 uur. Bij PZTh's ligt dit een stuk lager (54 uur). Deze verschillen in aantal uren inzet hangen samen met de aard van de ondersteuning. In hospices draaien vrijwilligers in ieder geval gedurende de dag en de avond diensten. In de thuissituatie ondersteunen vrijwilligers de cliënten en mantelzorgers een kleiner deel van de dag en niet altijd elke dag in de week.

Een cliënt ontving gemiddeld 125 uur zorg van een vrijwilliger in 2022 (2021: 119). In een hospice ligt dit aantal uren hoger dan in de thuissituatie, zoals in onderstaande figuur is te zien. In vergelijking met 2021 is het aantal uren voor BO's, BTH's en HCH's gestegen maar voor PU's gedaald (2021: respectievelijk 142, 198, 77, 143).

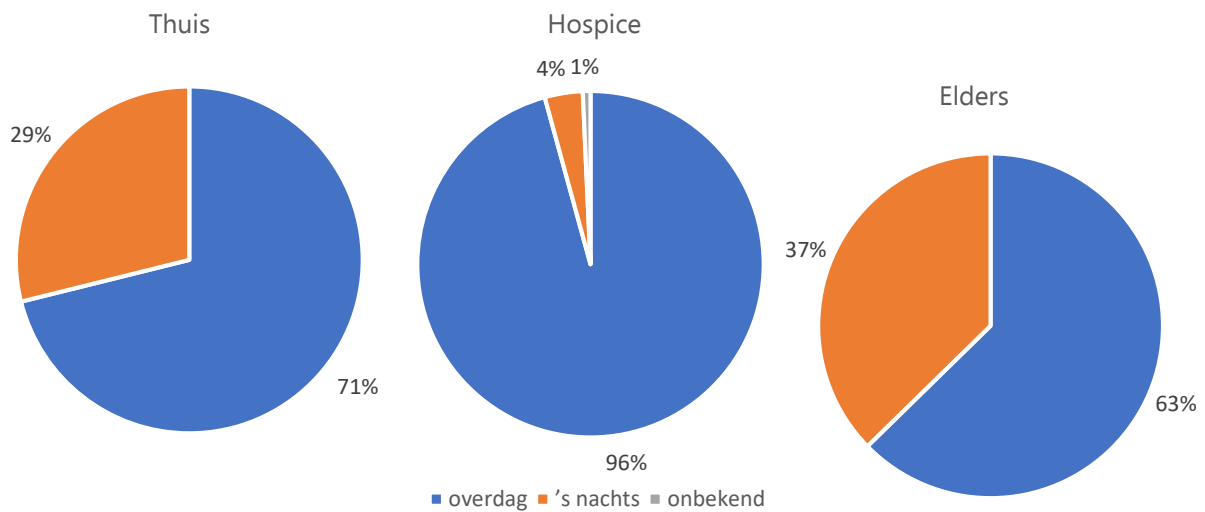
*Figuur 10. Gemiddeld aantal uren zorg per cliënt in 2022*



149 organisaties (81%) gaven aan dat vrijwilligers, naast het verlenen van directe zorg aan de cliënt, ook andere (organisatorische) taken uitvoeren. Denk hierbij aan fondsenwerving, administratie en tuinonderhoud. Bij deze organisaties besteden vrijwilligers gemiddeld 20 uur aan deze taken. Er zijn wel verschillen tussen de typen organisaties: bij een PZTh is dit 7 uur per week. Bij hospices ligt dit hoger: BO 26 uur, BTH 28 uur, HCH 14 uur en PU 15 uur.

De meeste organisaties zetten vrijwilligers overdag in. Daarnaast zijn er ook vrijwilligers die 's nachts waken bij cliënten. In figuur 11 wordt weergegeven hoe de inzet van uren wordt verdeeld over een etmaal.

*Figuur 11. Verdeling aantal uren vrijwilligerszorg overdag en 's nachts naar plaats van ondersteuning in 2022*

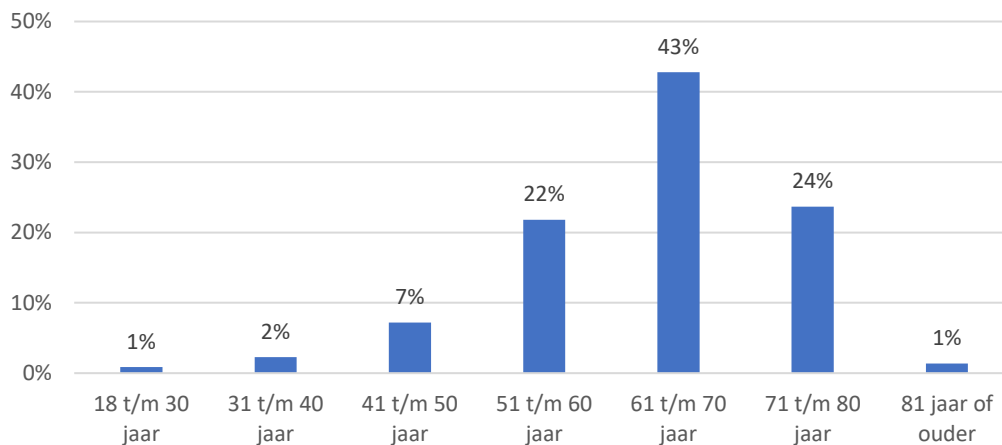


[> Meer data over de inzet van vrijwilligers \(p. 25\)](#)

### 3.4 Leeftijd van de vrijwilligers

De meeste vrijwilligers zijn 61 jaar en ouder. Dit beeld is al enkele jaren onveranderd.

*Figuur 12. Leeftijden van vrijwilligers in 2022*



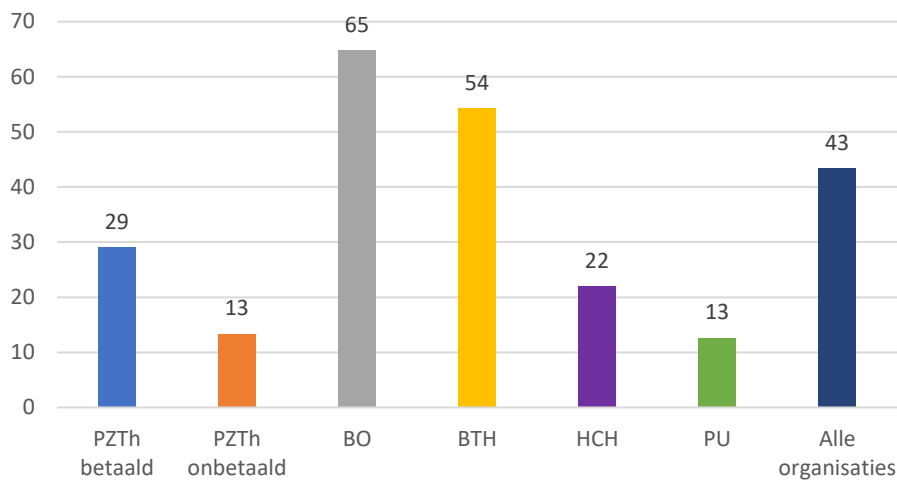
[> Meer data over de leeftijd van vrijwilligers \(p. 26\)](#)

### 3.5 Coördinatoren en bestuursleden

Bij een VPTZ-organisatie zijn verder (vrijwilligers)coördinatoren en/of directeuren/managers actief. Dit kunnen betaalde en onbetaalde krachten zijn. Deze verschillende functies vallen voor dit onderzoek onder de noemer 'coördinatoren'. Bij HCH's en PU zijn alleen de coördinatoren meegeteld die verantwoordelijk zijn voor het vrijwilligersdeel van de organisatie.

Het totaal aantal coördinatoren in 2022 was 574. Na extrapolatie is dit getal 632; daarmee steeg het aantal coördinatoren met 4% ten opzichte van 2021. Bij een lidorganisatie zijn meestal 2 tot 4 coördinatoren actief. Bij een organisatie wordt gemiddeld genomen 43 uur per week aan coördinatie besteed, waarvan gemiddeld 36 uur betaald is.

Figuur 13. Gemiddeld aantal uren besteed aan coördinatie per type organisatie in 2022



Gemiddeld zijn er bij een lidorganisatie 7 bestuursleden actief (voor de eigen organisatie en bij de eventuele stichting 'Vrienden van').

[> Meer data over coördinatoren en bestuursleden \(p. 27\)](#)



## **4. Financiën**

Dit hoofdstuk wordt in juli 2023 toegevoegd aan het rapport.

## 5. Tabellenbijlage

### 5.1 Volledige data over cliënten

#### 5.1.1 Opgenomen en ondersteunde cliënten

Tabel 5.1 Aantal ondersteunde cliënten per type organisatie en plaats van ondersteuning in 2022

	PZTh <sup>1</sup>	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
Thuis	2.554	1.059				3.613
Hospice	881	2.672	3.445	572	570	8.140
V&V <sup>2</sup>	270	35				305
Ziekenhuis	5	1				6
VGZ	29	2				31
GGZ	3					3
andere locatie	2					2
<b>Totaal</b>	<b>3.744</b>	<b>3.769</b>	<b>3.445</b>	<b>572</b>	<b>570</b>	<b>12.100</b>
<b>Extrapolatie</b>	<b>3.797</b>	<b>4.137</b>	<b>3.671</b>	<b>1.030</b>	<b>1.140</b>	<b>13.775</b>
<i>Respons</i>	<i>70</i>	<i>41</i>	<i>61</i>	<i>5</i>	<i>7</i>	<i>184</i>

Tabel 5.2 Aantal ondersteunde cliënten naar plaats van ondersteuning 2017-2022

	Thuis – extrapolatie	Hospice – extrapolatie	Elders – extrapolatie	Totaal – extrapolatie
2017	4.825	6.815	427	12.351
2018	4.542	8.283	627	13.452
2019	4.381	8.300	559	13.240
2020	3.105	8.388	250	11.743
2021	3.348	8.659	287	12.294
2022	3.753	9.667	355	13.775
%-verschil 2021-2022	12%	12%	24%	12%

Tabel 5.3 Aantal ondersteunde cliënten per type organisatie 2017-2022

	PZTh – extrapolatie	BO – extrapolatie	BTH – extrapolatie	HCH – extrapolatie	PU – extrapolatie
2017	4.253	3.710	2.524	932	932
2018	4.477	4.023	2.881	962	1.110
2019	4.267	3.935	2.937	933	1.168
2020	3.289	3.415	2.734	891	1.414
2021	3.412	3.680	3.127	973	1.101
2022	3.797	4.137	3.671	1.030	1.140
% - verschil 2021 - 2022	11%	12%	17%	6%	4%

<sup>1</sup>Palliatieve units kiezen er soms voor hun eigen vrijwilligersteam te hebben, maar er zijn er ook die een samenwerking met een PZTh aangaan. Dit verklaart waarom er ook cliënten in een hospice worden ondersteund door PZTh's.

<sup>2</sup>Onder 'elders' vallen verpleeg- en verzorgingshuizen (V&V), ziekenhuizen, instellingen voor mensen met een verstandelijke beperking (VGZ) en instellingen voor geestelijke gezondheidszorg (GGZ). De 'andere locatie' waar een cliënt is ondersteund betreft het Leger des Heils.

Tabel 5.4 Aantal cliënten opgenomen voor respijtzorg in de terminale fase naar type organisatie in 2022

	BO	BTH	HCH	PU	Alle organisaties
Aantal organisaties	12	9	4		25
Gem. aantal cliënten	2	1	2		2
Totaal aantal cliënten	23	13	9		45
Respons	41	61	5	7	114

◀ [Terug naar 2.1 Ondersteunde cliënten](#)

## 5.1.2 Ondersteuningsduur en uitplaatsing

Tabel 5.5 Gemiddelde ondersteuningsduur per cliënt in dagen naar plaats van ondersteuning en organisatietype in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
Ondersteuningsduur thuis	34	19				30
Ondersteuningsduur hospice <sup>3</sup>		22	22	20	20	22
Ondersteuningsduur elders	17	13				16
Respons	67	41	61	5	7	181

Tabel 5.6 Duur ondersteuning naar plaats van ondersteuning in 2022

	Thuis	Hospice	Elders
1 dag	16%	3%	22%
1 dag tot 1 week	32%	30%	45%
1 week tot 1 maand	24%	42%	19%
1 tot 3 maanden	13%	16%	9%
3 tot 6 maanden	6%	4%	1%
meer dan 6 maanden	5%	0%	1%
Onbekend	4%	3%	3%
Respons	111	114	45

Tabel 5.7 Aantal cliënten dat hospice heeft verlaten vanwege langdurige stabilisatie in 2022

	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
aantal organisaties dat cliënten heeft uitgeplaatst	39	56	5	7	107
gem. aantal uitgeplaatste cliënten	4	3	11	6	4
totaal aantal uitgeplaatste cliënten	156	192	55	43	446
Respons	41	61	5	7	114

Tabel 5.8 Aantal cliënten waarbij uitplaatsing gewenst was, maar dit niet kon worden gerealiseerd in 2022

	BO	BTH	HCH	PU	Alle organisaties
Vanwege geschillen met familie	0	0	0	0	0
Vanwege gebrek aan plaats	4	3	2		9
Vanwege andere redenen	3	1			4
Totaal	7	4	2		13
Respons	41	61	5	7	114

<sup>3</sup> In tegenstelling tot voorgaande jaren is de gemiddelde ondersteuningsduur in het hospice dit jaar niet meer uitgevraagd aan thuisorganisaties.

### 5.1.3 Bedden en bezettingsgraad

Tabel 5.9 Aantal bedden per type organisatie in 2022

	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
gem. aantal bedden per organisatie	5	5	8	6	5
totaal aantal bedden	205	274	40	41	560
extrapolatie totaal aantal bedden	225	292	72	82	671
Respons	41	61	5	7	114

Tabel 5.10 Aantal bedden per type organisatie (extrapolatie), 2017-2022

	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
2017 - extrapolatie	207	205	82	88	582
2018 - extrapolatie	222	240	68	104	633
2019 - extrapolatie	216	239	75	105	635
2020 - extrapolatie	226	255	74	118	673
2021 - extrapolatie	219	270	77	86	652
2022 - extrapolatie	225	292	72	82	671

Tabel 5.11 Bezettingsgraad\* per type organisaties 2017–2022

\*Bezettingsgraad is berekend als volgt:  $\sum(\text{aantal cliënten} \times \text{gemiddelde ondersteuningsduur}) / \sum(\text{aantal bedden} \times 365)$

	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
2017	73%	73%	83%	74%	74%
2018	76%	74%	80%	73%	75%
2019	78%	74%	80%	74%	78%
2020	71%	70%	72%	76%	71%
2021	74%	70%	73%	67%	71%
2022	77%	76%	79%	75%	77%
%-verschil 2021-2022	3%	6%	6%	8%	6%

[◀ Terug naar 2.2 Ondersteuningsduur, aantal bedden en bezettingsgraad](#)

### 5.1.4 Aanmeldingen en verwijzingen

Tabel 5.12 Aantal aangemelde cliënten per type organisatie en plaats van ondersteuning in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
Thuis	2.381	1.314				3.695
Hospice	965	4.599	5.789	719	735	12.807
V&V	288	41				329
Ziekenhuis	5	1				6
VGZ	30	2				32
GGZ	3					3
Andere plaats	2					2
Totaal	3.674	5.957	5.789	719	735	16.874
extrapolatie	3.726	6.538	6.169	1.294	1.470	19.197
Respons	70	41	61	5	7	184

Tabel 5.13 Verdeling verwijzers per type organisatie en inzet in de thuissituatie in 2022

<i>locatie thuis</i>	PZTh	BO	alle organisaties
door cliënt zelf / naaste	18%	24%	20%
huisarts / poh	5%	16%	9%
thuiszorg/wijkverpleging	62%	48%	58%
ziekenhuis	1%	2%	2%
andere zorginstelling	4%	2%	3%
iemand anders	5%	3%	4%
onbekend	5%	4%	5%

Tabel 5.14 Verdeling verwijzers per type organisatie en opname in het hospice in 2022

<i>locatie hospice</i>	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
door cliënt zelf / naaste	0%	14%	15%	7%	4%	12%
huisarts / poh	27%	28%	34%	47%	32%	32%
thuiszorg/wijkverpleging	1%	10%	5%	4%	3%	7%
ziekenhuis	13%	36%	39%	34%	52%	36%
andere zorginstelling	17%	2%	2%	3%	3%	3%
iemand anders	19%	1%	2%	5%	1%	3%
onbekend	22%	8%	3%	0%	6%	6%

Tabel 5.15 Verdeling verwijzers per type organisatie en inzet elders in 2022

<i>locatie elders</i>	PZTh	BO	alle organisaties
door cliënt zelf / naaste	5%	30%	8%
zorginstelling	93%	64%	90%
iemand anders	2%	5%	2%
onbekend	0%	2%	0%

◀ [Terug naar 2.3 Aanmelding van cliënten en belangrijkste verwijzers](#)

### 5.1.5 Niet-ondersteunde cliënten

Tabel 5.16 Aantal niet ondersteunde cliënten per type organisatie en plaats van inzet in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
<b>thuis</b>	521	293				814
extrapolatie	528	322				850
<b>hospice</b>	124	2.014	2.465	151	188	4.942
extrapolatie	126	2.210	2.627	272	376	5.611
<b>elders</b>	47	7				54
extrapolatie	48	8				55
<b>totaal</b>	692	2.314	2.465	151	188	5.810
extrapolatie	702	2.540	2.627	272	376	6.516
<b>niet ondersteund, wél intake</b>	386	476	448	0	43	1.353
extrapolatie	392	522	477	0	86	1.477
% van niet ondersteund	56%	21%	18%	0%	23%	23%
<i>Respons</i>	70	41	61	5	7	184

**Tabel 5.17 Reden niet ondersteuning na aanmelding thuiszorg per type organisatie in 2022**

	PZTh	BO	alle organisaties
cliënt was overleden	45%	57%	49%
cliënt moest naar ziekenhuis	2%	3%	2%
cliënt ging naar hospice	10%	8%	9%
zorg werd verleend door thuiszorg	7%	4%	6%
cliënt/naaste(n) besloot af te zien van ondersteuning	17%	13%	16%
tekort vrijwilligers	2%	3%	2%
organisatie besloot geen ondersteuning te bieden (contra-indicatie)	4%	2%	3%
tekort beroepsmatige zorg	0%	0%	0%
andere reden	7%	4%	6%
onbekend	7%	5%	6%

**Tabel 5.18 Reden niet ondersteuning na aanmelding bij hospice per type organisatie in 2022**

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
cliënt was overleden	40%	27%	32%	15%	36%	30%
cliënt moest naar ziekenhuis	0%	3%	2%	9%	3%	3%
cliënt/naaste(n) besloot af te zien van ondersteuning	0%	8%	14%	21%	49%	13%
capaciteitstekort door tekort vrijwilligers	0%	0%	0%	0%	0%	0%
capaciteitsprobleem door niet tijdig beschikbaar zijn van een bed	23%	34%	24%	19%	2%	27%
organisatie besloot geen ondersteuning te bieden (contra-indicatie)	0%	1%	2%	1%	2%	2%
capaciteitstekort bij beroepsmatige zorg	0%	2%	3%	0%	0%	3%
andere reden	0%	14%	13%	25%	5%	13%
onbekend	37%	10%	9%	11%	3%	10%

**Tabel 5.19 Reden niet ondersteuning na aanmelding elders per type organisatie in 2022**

	PZTh	BO	alle organisaties
cliënt was overleden	74%	71%	74%
cliënt moest naar ziekenhuis	0%	0%	0%
cliënten besloten zelf af te zien van ondersteuning door uw organisatie	9%	14%	9%
vanwege capaciteitsprobleem door tekort aan vrijwilligers	4%	0%	4%
organisatie heeft zelf van ondersteuning afgezien (contra-indicatie)	2%	0%	2%
andere reden	9%	14%	9%
onbekend	2%	0%	2%

[◀ Terug naar 2.3 Aanmelding van cliënten en belangrijkste verwijzers](#)

## 5.1.6 Leeftijd van de cliënten

Tabel 5.20 Leeftijd cliënten voor locatie inzet thuis

	PZTh	BO	Alle organisaties
0-40 jaar	1%	1%	1%
41-60 jaar	9%	8%	8%
61-80 jaar	45%	48%	46%
81+ jaar	42%	41%	42%
onbekend	4%	3%	3%

Tabel 5.21 Leeftijd cliënten voor locatie inzet hospice

	BO	BTH	HCH	PU	Alle organisaties
0-40 jaar	0%	1%	1%	0%	1%
41-60 jaar	8%	8%	6%	7%	8%
61-80 jaar	48%	47%	46%	33%	46%
81+ jaar	43%	44%	29%	41%	42%
onbekend	0%	0%	18%	19%	3%

[◀ Terug naar 2.4 Leeftijd van de cliënten](#)

## 5.2 Volledige data over vrijwilligers, bestuurders en coördinatoren

### 5.2.1 Aantal vrijwilligers

Tabel 5.22 Aantal vrijwilligers per type organisatie in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	Totaal
aantal vrijwilligers	1.880	3.929	4.860	460	464	11.593
extrapolatie	1.963	4.312	5.265	828	722	13.090
gemiddeld	28	96	81	92	52	63
<i>Respons</i>	68	41	60	5	9	183

Tabel 5.23 Aantal vrijwilligers naar inzet locatie in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	Totaal
inzet thuis	1.880	391				2.271
inzet hospice		2.472	4.860	460	464	8.256
inzet zowel thuis als hospice		1.066				1.066
<b>totaal</b>	1.880	3.929	4.860	460	464	11.593
<i>Respons</i>	68	41	60	5	9	183

Tabel 5.24 Aantal vrijwilligers per type organisatie 2017-2022 (extrapolatie)

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	Totaal	Gem	Populatie
2017	2.299	3.870	3.537	988	736	11.430	58	198
2018	2.299	4.089	4.049	942	633	12.012	59	203
2019	2.145	4.031	4.086	1.018	613	11.893	59	203
2020	2.077	4.085	4.545	903	867	12.477	61	206
2021	1.968	4.133	4.847	878	694	12.519	62	201
2022	1.963	4.312	5.265	828	722	13.090	64	204
% - verschil 2022 - 2021	0%	4%	9%	-6%	4%	5%		

[◀ Terug naar 3.1 Aantal vrijwilligers](#)

### 5.2.2 Verloop van vrijwilligers

Tabel 5.25 Verloop vrijwilligers per type organisatie in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
organisaties met nieuwe vrijwilligers	87%	98%	100%	100%	100%	95%
aantal nieuwe vrijwilligers	270	516	744	55	83	1.668
aantal nieuwe vrijwilligers (extrap.)	282	566	806	99	129	1.882
organisaties met gestopte vrijwilligers	84%	98%	100%	100%	100%	93%
aantal gestopte vrijwilligers	254	520	578	42	59	1.453
aantal gestopte vrijwilligers (extrap.)	265	571	626	76	92	1.629
<i>Respons</i>	68	41	60	5	9	183



Tabel 5.26 Deelname aan cursussen in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
aantal vrijwilligers	1.880	3.929	4.860	460	464	11.593
% vrijwilligers met vervoltraining	21%	24%	20%	18%	4%	21%
aantal deelnemers vervoltraining	399	951	970	84	18	2.422
aantal nieuwe vrijwilligers	270	516	744	55	83	1.668
% nieuwe vrijwilligers met intro-cursus	109%	106%	120%	102%	127%	113%
aantal deelnemers VPTZ-academie introductiecursus	160	297	413	0	22	892
aantal deelnemers andere introductiecursus	133	249	477	56	83	998
totaal aantal deelnemers introductie	293	546	890	56	105	1.890
<i>Respons</i>	68	41	60	5	9	183

Tabel 5.27 Organisaties met een tekort aan vrijwilligers in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
aantal organisaties met vrijwilligerstekort	10	10	4	0	4	28
% organisaties met vrijwilligerstekort	15%	24%	7%	0%	44%	15%
<i>Respons</i>	68	41	60	5	9	183

Tabel 5.28 Redenen om te stoppen met het vrijwilligerswerk per type organisatie in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
leeftijd	14%	12%	11%	21%	3%	12%
ander werk gevonden	13%	10%	12%	7%	20%	12%
persoonlijke omstandigheden	55%	62%	55%	52%	69%	58%
werk in PTZ niet meer passend	9%	9%	10%	19%	5%	10%
reden die met organisatie te maken heeft	2%	3%	4%	0%	0%	3%
andere reden	7%	5%	7%	0%	2%	6%
<i>Respons</i>	57	40	60	5	9	171

◀ [Terug naar 3.2 Verloop van vrijwilligers](#)

### 5.2.3 Inzet van vrijwilligers

Tabel 5.29 Aantal uren ingezet door vrijwilligers voor cliënt-gerelateerde activiteiten in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
thuis	62.806	24.651	0	0	0	87.457
hospice	29.377	511.442	712.164	69.069	57.307	1.379.359
elders	4.194	436	0	0	0	4.630
totaal aantal uren per jaar	96.377	536.529	712.164	69.069	57.307	1.471.446
aantal uur per cliënt	27	150	207	121	101	125
aantal uur per vrijwilliger	54	140	145	157	158	129
<i>Respons</i>	70	41	61	5	7	184

Tabel 5.30 Gemiddeld aantal uren per week besteed door vrijwilligers aan organisatorische taken in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
aantal org. waar vrijwilligers organisatorische taken doen	42	41	57	4	5	149
gemiddeld aantal uren per week besteed aan organisatorische taken	7	26	28	14	15	20
aantal org. waar vrijwilligers aan fondsenwerving doen	3	19	35	1	1	59
gemiddeld aantal uren per week besteed aan fondsenwerving	1	2	3	1	2	3
<i>Respons</i>	68	41	60	5	9	183

Tabel 5.31 Verdeling uren inzet overdag en 's nachts naar type organisatie en plaats van inzet in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
thuis overdag	71%	72%				71%
thuis 's nachts	29%	28%				29%
hospice overdag	88%	98%	98%	90%	86%	96%
hospice 's nachts	12%	2%	2%	10%	2%	4%
onbekend	0%	0%	0%	0%	12%	1%
elders overdag	60%	69%				63%
elders 's nachts	40%	31%				37%
<i>Respons</i>	69	40	61	5	7	182

[◀ Terug naar 3.3 Inzet van vrijwilligers](#)

## 5.2.4 Leeftijd vrijwilligers

### 5.32 Leeftijd vrijwilligers naar type organisatie in 2022

	PZTh	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
18 t/m 30 jaar	1%	1%	1%	0%	2%	1%
31 t/m 40 jaar	1%	2%	3%	1%	5%	2%
41 t/m 50 jaar	6%	7%	7%	8%	12%	7%
51 t/m 60 jaar	18%	22%	23%	19%	29%	22%
61 t/m 70 jaar	45%	44%	41%	52%	39%	43%
71 t/m 80 jaar	26%	24%	24%	18%	12%	24%
81 jaar of ouder	2%	1%	1%	1%	1%	1%

[◀ Terug naar 3.4 Leeftijd van de vrijwilligers](#)

## 5.2.5 Coördinatoren en bestuursleden

Tabel 5.33 Aantal coördinatoren per type organisatie in 2022

	PZTh betaald	PZTh onbetaald	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
betaalde coördinatoren	99	0	110	116	9	14	348
onbetaalde coördinatoren	59	25	40	98	0	4	226
<b>totaal aantal coördinatoren</b>	<b>158</b>	<b>25</b>	<b>150</b>	<b>214</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>574</b>
<b>totaal extrapolatie</b>	<b>166</b>	<b>25</b>	<b>165</b>	<b>232</b>	<b>16</b>	<b>28</b>	<b>632</b>
gemiddeld aantal per organisatie	3	2	4	4	2	2	3
<i>Respons</i>	57	11	41	60	5	9	183

Tabel 5.34 Aantal vrijwilligers per coördinator per type organisatie in 2022

	PZTh betaald	PZTh onbetaald	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
vrijwilligers per coördinator	11	8	26	23	51	26	20
vrijwilligers per fte coördinatie (1 fte = 36 uur)	37	47	53	54	151	147	53
<i>Respons</i>	57	11	41	60	5	9	183

Tabel 5.35 Aantal uren besteed aan coördinatie per type organisatie en plaats van inzet in 2022

	PZTh betaald	PZTh onbetaald	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
gem. aantal uren coördinatie per organisatie (per week)	29	13	65	54	22	13	43
waarvan thuis			12				
waarvan hospice			53				
gem. aantal betaalde uren coördinatie per organisatie (per week)	24	0	58	44	19	12	36
waarvan thuis			12				
waarvan hospice			47				
<b>aandeel betaalde uren</b>	<b>83%</b>	<b>0%</b>	<b>90%</b>	<b>80%</b>	<b>85%</b>	<b>96%</b>	<b>83%</b>
<i>Respons</i>	57	11	41	60	5	9	183

Tabel 5.36 Aantal bestuursleden per type organisatie in 2022

	PZTh betaald	PZTh onbetaald	BO	BTH	HCH	PU	alle organisaties
voor uitvoerende organisatie	228	43	218	315	10	4	818
<b>extrapolatie</b>	<b>240</b>	<b>43</b>	<b>239</b>	<b>341</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>888</b>
voor stichting "Vrienden Van"	74	11	129	172	21	13	420
<b>extrapolatie</b>	<b>78</b>	<b>11</b>	<b>142</b>	<b>186</b>	<b>38</b>	<b>20</b>	<b>475</b>
<b>totaal aantal bestuursleden</b>	<b>302</b>	<b>54</b>	<b>347</b>	<b>487</b>	<b>31</b>	<b>17</b>	<b>1.238</b>
<b>extrapolatie</b>	<b>318</b>	<b>54</b>	<b>381</b>	<b>528</b>	<b>56</b>	<b>26</b>	<b>1.363</b>
gem. aantal bestuursleden per organisatie	6	5	8	8	8	4	7
<i>respons</i>	57	11	41	60	5	9	183

[◀ Terug naar 3.5 Coördinatoren en bestuursleden](#)



Vrijwilligers Palliatieve  
Terminale Zorg

Nederland

Barchman Wuytierslaan 10  
3818 LH Amersfoort

T 033 - 760 10 70

E [info@vptz.nl](mailto:info@vptz.nl)

I [www.vptz.nl](http://www.vptz.nl)

*Als sterven dichtbij komt*

**Etil research  
group**