

BELEIDSPLAN 2017-2018 STICHTING DE EINDER

Doelstellingen

De Einder streeft naar het bespreekbaar en uitvoerbaar maken van de eigen regie over het levenseinde en het bijdragen aan de opheffing van het taboe hieromtrent. Autonomie en zelfbeschikking van de hulpvrager zijn daarbij leidende beginselen. Naast het opzoeken van het debat rond de zelfgekozen levensbeëindiging met voor- en tegenstanders, al dan niet in schriftelijke uitingen of via het houden van presentaties in besloten kring, onderhoudt De Einder een samenwerkingsverband met een aantal zelfstandig werkende consultants die o.a. door middel van scholing door De Einder worden gefaciliteerd. Teneinde te bevorderen dat besluiten rond het levenseinde zorgvuldig worden genomen, hebben de consultants zich geconformeerd aan de zorgvuldigheidsnormen van De Einder. Om haar doelstellingen te bereiken, zoekt De Einder ingang bij artsensorganisaties, politieke groeperingen, justitiële gremia en overheidsinstellingen en werkt zij samen met een aantal relevante organisaties zoals NVVE, Coöperatie Laatste Wil, Levenseindekliniek en Stichting Waardig Levenseinde.

Fondsenwerving

De Einder ontvangt geen subsidies. Alle fondsen bestaan uit donaties en legaten van mensen die de doelstellingen een warm hart toedragen.

Beheer van het vermogen

Mede gezien de herkomst van de financiële middelen voert De Einder een sober financieel beleid. De structurele (overhead)uitgaven worden tot een minimum beperkt en zoveel mogelijk gedekt door de structurele inkomsten.

Besteding van het vermogen

De uitgaven van De Einder bestaan, naast de hiervoor genoemde overheadsuitgaven, uit financiering van projecten gericht op informatie en communicatie over de doelstellingen van De Einder, uit scholingsuitgaven voor de consultants en indien nodig uit aan de consultants te verstrekken juridische bijstand.

Nakende investeringen

Het valt De Einder op dat de wettelijke mogelijkheden die de euthanasiewet aan artsen biedt, bij velen van hen onbekend zijn. En ook dat artsen de geruststellende werking onderschatten die het ter beschikking stellen van betrouwbare informatie over hoe een humane dood in eigen regie kan worden bewerkstelligd, op hun patiënt kan hebben. Onderzocht wordt hoe hierover een adequate voorlichtingscampagne aan artsen op gang te brengen.

Voorts wordt onderzocht aan den hand van welk registratiesysteem het in kaart brengen van gegevens van statistische aard over de levenseindeproblematiek in Nederland het beste kan plaatsvinden. Dat registratiesysteem dient niet alleen voor wetenschappelijke doeleinden bruikbaar te zijn maar moet de casemanager tevens toelaten op overzichtelijke wijze de contacten tussen hulpvragers en De Einder; tussen hulpvragers en de consultants en tussen de consultants en De Einder te coördineren.