

Beleidsplan Stichting Woongroep het Doo-huus 2013 - 2016.

Inleiding

De langdurige zorg staat de komende jaren voor veel uitdagingen waarbij het van belang is uit te blijven gaan van zorg en ondersteuning, gericht op het bevorderen dan wel in stand houden van de kwaliteit van bestaan van mensen met een beperking. De beperkingen zijn veelal levenslang.

Door de verschuivingen die plaatsvinden met de financiering van de zorg zal voor een toenemende groep geen sprake meer zijn van aanspraken in de PGB zoals in het verleden. Zij zullen waarschijnlijk ook steeds meer een beroep moeten gaan doen op de voorzieningen in het gemeentelijke domein.

Wij als zorgaanbieder zullen wij ons ook hier op moeten voorbereiden. Dat betekent dat wij mogelijk andere strategische keuzes moeten maken en extra aandacht moeten besteden aan het managen van de daarbij passende strategische veranderingen.

Centraal staat kwaliteit van bestaan en dat is zichtbaar in de domeinen:

- lichamenlijk welbevinden;
- psychisch welbevinden;
- inter-persoonlijke relaties;
- deelname aan de samenleving;
- persoonlijke ontwikkeling;
- materieel welzijn;
- zelfbepaling;
- het optimaliseren van de beleving van de cliënt van zijn rechten en plichten als burger en als cliënt.

Daarnaast zijn er vier randvoorwaarden voor het bieden van verantwoorde zorg en ondersteuning te onderscheiden in:

- zorgafspraken en ondersteuningsplan;
- cliëntveiligheid;
- kwaliteit van medewerkers en organisatie;
- samenhang in zorg en ondersteuning.

Een ander belangrijk aspect is dat bij mensen met een verstandelijke beperking dezelfde verouderingsaandoeningen voor komen als bij andere ouderen. Ze treden echter op jongere leeftijd op. Daarnaast hebben deze ouderen relatief ernstiger beperkingen of meerdere aandoeningen tegelijk. Een aantal aandoeningen komt vaker voor; bv. dementie, visuele en auditieve beperkingen, diabetes, hart- en vaataandoeningen en aandoeningen aan het bewegingsapparaat.

Wij als zorg aanbieder zullen ons ook hierop moeten voorbereiden.

In 2012 heeft de stichting Woongroep het Droo-huus haar visie vastgelegd in het document: "Visie en richtlijnen voor wonen en zorg van stichting Woongroep Het Droo-huus".

In dit beleidsplan van de Stichting Woongroep het Droo-huus worden de plannen voor de komende 3 jaar vastgelegd.

Uitgangspunt is; zorg op maat.

De ontwikkelingen in de gehandicapten zorg staan onder druk door de bezuinigingen die worden doorgevoerd. Het beleid zal erop gericht zijn om de voorzieningen, de zorg en het welzijn van de bewoners op het niveau te houden van 2012.

Sterke en zwakke punten zijn onderzocht en er zal aandacht worden besteed aan het handhaven van de sterke punten en het verbeteren van de zwakke punten.

In dit beleidsplan worden de volgende aandachtsgebieden behandeld:

- Organisatie
- Financiering
- Wonen
- Zorg
- Dagbesteding
- Vrijtijdsbesteding

Organisatie:

In 2012 is een eerste stap gezet in de verandering van een bestuur, gevormd door ouders, naar een Bestuurder/Coördinator en een Raad van Toezicht.

De achterliggende gedachte is dat het oorspronkelijke bestuur meer afstand wil nemen van de stichting. Zij heeft daarom in 2012 het initiatief genomen voor deze organisatorische aanpassingen. De statuten zijn begin 2013 aangepast en notarieel gepasseerd. De volgende stap is bestuurlijke aanpassingen doorvoeren.

- Er moet actie worden ondernomen om het toezicht in de toekomst over te dragen naar andere personen die de belangen van de bewoners kunnen behartigen. Uitgangspunt blijft om de voorzieningen en zorg minimaal op het niveau te houden wat tot op heden is gerealiseerd.
- Voor de positie van de voorzitter van de Raad van Toezicht moet gezocht worden naar een onafhankelijk persoon met kennis van de Zorg.
- De stichting moet op zoek gaan naar een vertrouwenspersoon.

Financiering:

De financiering van de zorg staat onder druk. Momenteel is de financiering van de stichting het Droo-huus gebaseerd op inkomsten uit de PGB's van de bewoners. De financiering van de stichting moet worden onderzocht of deze in de toekomst wel voldoende zekerheid biedt om de geboden zorg en begeleiding op het niveau van 2012 te kunnen handhaven.

- Mogelijkheden hiervoor moeten worden onderzocht o.a door;

- Onderzoek naar wijziging in de financiering. In plaats van financiering van de woonvorm middels PGB, te woonvorm te financieren door Zorg in Natura. De stichting het Droo-huus zal, indien uit het onderzoek blijkt dat deze vorm een betere garantie biedt voor de toekomst, een AWBZ erkenning moeten aanvragen.
- De groep bewoners te vergroten.
- De financiële risico's van de stichting het Droo-huus moeten voldoende gedekt zijn door reserves. De grotere financiële risico's zijn o.a. dat bij ziekte of overlijden van een van de bewoners, er over een bepaalde periode minder PGB inkomsten zullen zijn. Deze risico worden afgedekt met reserves. De bandbreedte voor deze reserves is gesteld op een bedrag van minimaal 90.000 en maximaal 110.000 euro.
- Toekomstige bewoners moeten beschikken over een ZZP indicatie. Het minimum is ZZP 4 of vergelijkbaar.
- De opgespaarde PBL uren vormen een behoorlijke schuldenlast. Het bestuur moet er naar streven dat niet alle PBL uren worden opgespaard maar dat er ook een deel wordt opgenomen conform CAO gehandicaptenzorg.

Wonen:

De woonvoorziening is in 2008 gebouwd en voldeed volledig aan de eisen voor zorg conform de toen geldende eisen. De domotica voorzieningen zijn destijds in overeenstemming gemaakt met de beperkingen van de bewonersgroep.

De veiligheid blijft echter een belangrijk aspect in de zorg en begeleiding van bewoners met een verstandelijke en lichamelijke handicap.

Om de voorzieningen conform de laatste eisen en wensen te houden moet er;

- een risico inventarisatie evaluatie (RIE) worden uitgevoerd om de voorzieningen te toetsen en in overeenstemming te brengen met de geldende eisen op gebied van veiligheid.
- Verbetering in bewaking bij het verlaten en de toegang tot het gebouw, middels elektronische beveiligingen, zijn gewenst.
- Verbeteringen in de badkamer zijn noodzakelijk, o.a. een tillift, om de risico 's van letsel van de begeleidend personeel te minimaliseren.

Zorg:

Doordat de bewoners ouder worden zullen hun beperkingen en de omvang van zorg mogelijk toenemen.

Het doel is om de begeleiding van de bewoners nog beter af te stemmen op hun beperkingen en behoefte, maar ook conform het ingebrachte PGB. Dit kan bereikt worden door extra persoonlijke ondersteuning te geven, groepsoverleg met personeel, en overleg met belangenbehartigers van de bewoners. Voor specifieke ondersteuning zal hulp worden gezocht bij deskundigen. Hiervoor is een overeenkomst gesloten met een grote zorginstelling die deze voorzieningen in haar organisatie beschikbaar heeft. Denk hierbij aan artsen, opgeleid voor de zorg van verstandelijk gehandicapten, orthopedagogische, psychologische, gedragsdeskundige ondersteuning.

Het doel is verder om de groeps- en individuele activiteiten minimaal op het huidige niveau te handhaven en de ontwikkeling van de bewoners te blijven stimuleren. Kwaliteit van zorg dient hierbij als één van de belangrijkste graadmeters. Dit wordt bereikt door;

- Voorzieningen dusdanig te maken en te onderhouden dat de bewoner bij de woongroep kan blijven wonen tot z'n dood.
- Hulp in te roepen van deskundigen indien er op een bepaald gebied onvoldoende kennis is binnen de bestaande begeleiders groep.
- De bewoners bewust te maken van hun mogelijkheden en beperkingen en de zorg en begeleiding beter af te stemmen op ieders kunnen.
Dit zal o.a. gebeuren door de zorg en begeleidingsplannen regelmatig, minimaal jaarlijks, te evalueren en te actualiseren in samen spraak met deskundigen.
- Scholing en begeleiding van de werknemers conform de ontwikkelingen en wensen van de organisatie en de bewoners.

Dagbesteding:

Door de bezuinigingen staat het vervoer van- en naar de werkplek onder druk.

- De stichting zal zorg dragen dat de bewoners hun werkplek kunnen behouden en zullen zo nodig zelf vervoersmaatregelen treffen om de voor hun zo belangrijke dagbesteding in stand te kunnen houden.

Vrijtijdsbesteding:

Door de druk op de financiering van de gehandicaptenzorg zal er mogelijk gekort moeten worden op begeleiding naar een vrijetijdsbesteding.

- de stichting moet op zoek naar vrijwilligers om in de toekomst ook de ondersteuning en begeleiding van haar bewoners naar vrijetijdsbesteding te kunnen handhaven.