

Warme Zorg in De Pastorie

# Kleinschalig Wonen Westwoud



Westwoud, Januari 2019

## Inhoudsopgave.

1. Voorwoord
2. Wie zijn wij
3. Missie en Visie
4. Methodiek: Warme Zorg
- 4.1 Warme zorg
5. Kwaliteit
- 5.1 Belofte 1: Hier voel ik mij thuis
- 5.2 Belofte 2: Mijn naasten voelen zich hier welkom en thuis
- 5.3 Belofte 3: Ik hoor erbij en heb zinvolle dagbesteding
- 5.4 Belofte 4: Ik krijg passende zorg en ondersteuning
- 5.5 Belofte 5: Ik eet en drink naar wens
- 5.6 Belofte 6: Hier doe ik ertoe, hier mag ik mezelf zijn
- 5.7 Belofte 7: Ik maak persoonlijke afspraken over mijn welzijn
- 5.8 Belofte 8: Ik heb medewerkers om me heen die ik ken en vertrouw
- 5.9 Belofte 9: De medewerkers nemen verantwoordelijkheid over mij
- 5.10 Belofte 10: De medewerkers zijn professioneel en werken met plezier
6. Kwaliteit in de praktijk
- 6.1 Jaarthema's
- 6.2 Bewegingsproject
- 6.3 Privacywet in de praktijk
- 6.4 Mondhygiëne
7. financiën
- 7.1 Huur
- 7.2 Servicekosten
- 7.3 WLZ-gelden
8. SWOT-analyse
9. Toezicht en medezeggenschap
10. Blik op de toekomst

## 1. Voorwoord

In januari 2012 is Stichting Kleinschalig Wonen Westwoud opgericht om kwetsbare ouderen hoogwaardige zorg aan te bieden in een veilige, huiselijke omgeving en dat is gelukt. In 2014 zijn de eerste bewoners komen wonen in “De Pastorie” en in 2016 zijn er twee extra kamers bijgebouwd. In “De Pastorie” bieden wij zorg aan tien bewoners, daarnaast ontvangen we ook gasten voor dagbesteding.

De zorg wordt door ons aangeboden in een zo normaal mogelijke, huiselijke omgeving.

*Normaal* betekent voor ons enerzijds een veilige omgeving met veel mogelijkheden voor de noodzakelijke extra zorgbehoeften, anderzijds betekent *Normaal* voor ons kleinschalig en een gezellige woning met huiselijkheid, individueel gerichte zorgverlening en genoeg privacy voor de bewoners en hun familie.

De Pastorie, een monumentaal pand aan de Dr. Nuijensstraat 80 is hiervoor de ideale plek. Het gebouw biedt voldoende ruimte voor acht royale kamers op de eerste en tweede verdieping en twee kleinere kamers op de begane grond. Op de begane grond bevinden zich de gemeenschappelijke ruimtes. Er is een gezellige huiskamer, woonkeuken, voorkamer en een zonnige serre. De grote tuin wordt veel gebruikt door de bewoners om te wandelen en rustig te zitten. De kippenren, de moestuinbakken, de jeu de boule baan en het wapperende wasgoed aan de droogmolen maken het extra gezellig.

Een mooi pand is belangrijk maar het belangrijkste binnen Stichting Kleinschalig Wonen Westwoud “De Pastorie” is de Warme Zorg die we bieden aan de bewoners en dagbesteding gasten. Het welzijn van de bewoners staat bij ons altijd voorop.

Dit verslag is een kwaliteitsplan waarbinnen ook het ondernemersplan, het jaarplan, en het vijfjarenplan een plek heeft gekregen. Kleinschalige zorg betekend zoveel mogelijk passende zorg bieden aan de bewoners. Uiteraard voldoen we aan alle eisen die aan zorg worden gesteld in Nederland. Maar op een dusdanig wijze dat er altijd genoeg tijd is voor de bewoners. Daarom hebben we één plan gemaakt in plaats van vier plannen, dat scheelt heel veel tijd. Tijd die we kunnen besteden aan het waarmaken van onze beloften aan onze bewoners.

## 2. Wie zijn wij?

Wij vormen samen met de bewoners, hun verwanten, vrienden en kennissen een kring van mensen. De bewoners zijn een onderdeel van de ketting. Wij vinden dat iedereen gelijk is en dat wij samen met elkaar, zorgen voor de warme zorg binnen De Pastorie.

*Bewoners en Bezoekers:* Er wonen tien bewoners in De Pastorie en er komen regelmatig gasten voor dagbesteding. Dit kan op alle gewenste tijden en dagen.

*Familie en vrienden:* Vrienden en familie van bewoners zijn altijd welkom in het huis van de bewoners.

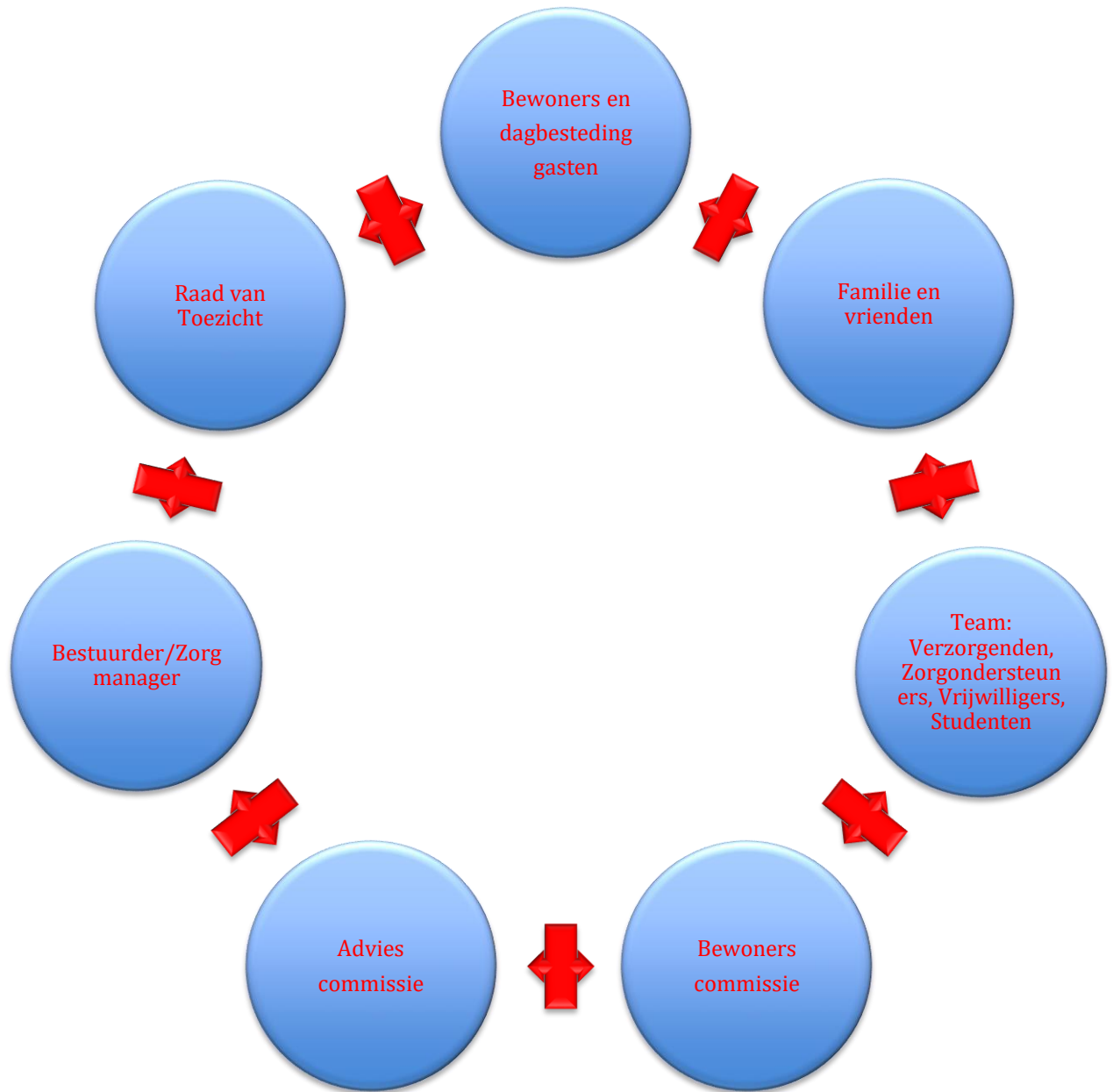
*Team:* Het team bestaat uit vrijwilligers, verzorgenden, zorg ondersteuners en studenten.

*De bestuurder/zorgmanager:* Er werkt 1 bestuurder/zorgmanager binnen De Pastorie. Naast haar is 1 zorgmedewerkster tevens medebestuurder zij vervangt de bestuurder/zorgmanager daar waar nodig.

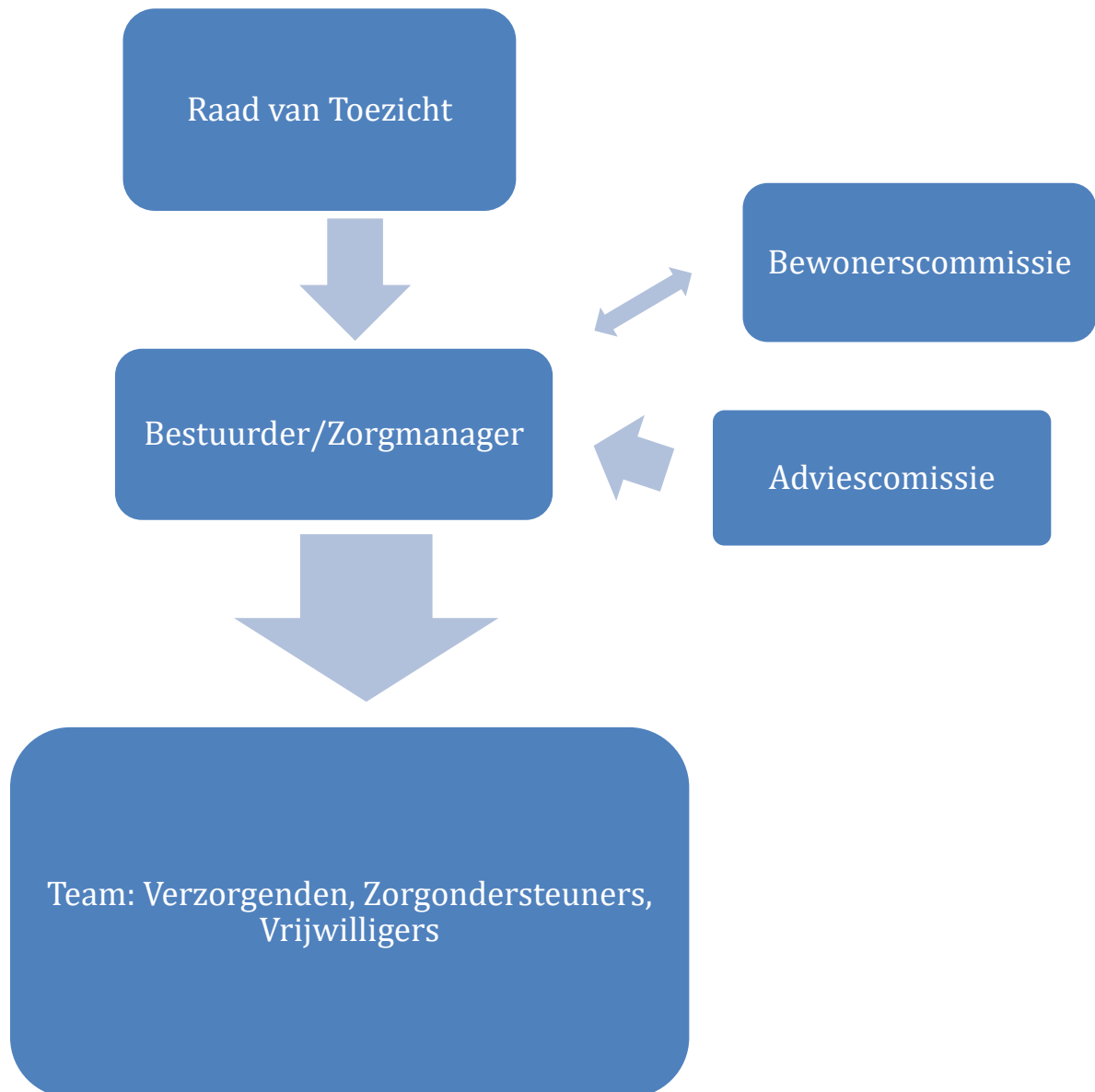
*Raad van Toezicht:* De leden zijn vrijwilligers en controleren het werk van de bestuurder/zorgmanager en houden toezicht op het reilen en zeilen binnen De Stichting.

*Bewonerscommissie:* De leden zijn een vertegenwoordiging vanuit familie en vrienden.

*Adviescommissie:* De adviescommissie bestaat uit een vertegenwoordiging van de bewonerscommissie, het zorgteam en de vrijwilligers. Zij brengen tweemaal per jaar advies uit aan de bestuurder/zorgmanager.



## Organogram



### 3. Missie en Visie

Mensen die hun eigen keuzes maken, zijn gelukkiger. Dat is de gedachte achter de woonvorm van De Pastorie. Onze bewoners behouden de regie over hun eigen leven. Als er bepaalde aspecten overgenomen moeten worden dan zal dit besproken worden met de bewoner en met diens contactpersoon. Wij creëren een sfeer waarin de bewoners zich prettig voelen. Een sfeer die wordt gekenmerkt door huiselijkheid, gelijkwaardigheid, veiligheid, geborgenheid en respect. Zoeken naar de persoonlijke wensen en mogelijkheden van bewoners en daar de zorg en begeleiding op afstemmen is onze ultieme uitdaging. Wij werken met een vaste dagstructuur die herkenbaar is voor de bewoners. Binnen deze dagstructuur is alle ruimte voor activiteiten passend bij de individuele bewoner. Iedere bewoner kan hier zijn of haar individuele wensen in kenbaar maken. Kwetsbare ouderen verdienen warme zorg. Binnen de zorg die wij verlenen is de rode draad dat de bewoner als uniek persoon centraal staat. Wij kijken naar de hele persoon, hoe iemand is en was en stemmen ons aanbod daarop af. Dit doen we in constant overleg met de familieleden. Bewoners en naasten ervaren dat er echt naar hen geluisterd wordt. Dat alles met de doelstelling om met elkaar een woonomgeving te realiseren waar de bewoners en naasten zich helemaal thuis kunnen voelen.

## 4. Methodiek Warme zorg

Wij voeren onze missie, visie en beloften uit via de methode Warme Zorg. Wij hebben voor deze methodiek gekozen omdat die precies past bij onze tien beloften.

### 4.1 Warme Zorg

Warme zorg heeft niet als doel genezing of herstel, maar wel om de beleving van de oudere mens staat centraal te stellen. Het doel van Warme Zorg is een sfeer te scheppen waarin gedesoriënteerde mensen zich veilig voelen, waardoor angsten en onzekerheden verminderen of verdwijnen. De theoretische uitgangspunten van deze benadering zijn gebaseerd op de gehechtheidtheorie.

### 4.2 Inhoud van de Methode

De volgende speerpunten kenmerken de methode Warme Zorg:

- Nabijheid van de medewerkers, zonder schuwheid van lichamelijk contact
- De medewerkers gaan mee in de belevingswereld van de bewoner
- De medewerkers tonen oprechte interesse voor de bewoner
- De medewerkers zorgen voor herkenbaarheid voor de bewoner, in ruimte, huiselijkheid, huisdieren, geuren en interieur van het huis.
- De medewerkers dragen geen bedrijfskleding
- Er wordt gewerkt met herkenbare muziek en voeding
- Er is ruimte voor huisdieren
- Er is een vaste herkenbare dagstructuur
- Vast team van medewerkers.
- Bewoners hebben bewegingsvrijheid
- Er is voldoende aandacht voor familie en vrienden, er zijn geen vaste bezoektijden
- Er worden geen dwangmiddelen gebruikt
- Bewoners en medewerkers nuttigen samen lunch en avondeten waarbij de familie altijd mee kan eten
- Het huis is van de bewoners en het team mag daar werken



## 5. kwaliteit

Voor ons betekent kwaliteit, samen leren en verbeteren. Het kwaliteitskader Verpleeghuiszorg geeft hiervoor mooie richtlijnen. Voor kleinschalige woonvoorzieningen kunnen we dit vertalen naar 10 beloftes aan onze bewoners en hun naasten. Het welzijn van de bewoners staat centraal en de verwachtingen zijn helder. Bewoners en naasten ervaren dat er echt naar hen wordt geluisterd, en de medewerkers nemen verantwoordelijkheid voor de afgesproken zorg.

### 5.1 Belofte 1: Hier voel ik mij thuis

- Ik voel mij veilig en geborgen
- Ik vind het hier schoon en gezellig
- Ik vind de sfeer fijn

### 5.2 Belofte 2: Mijn naasten voelen zich hier welkom en thuis

- Mijn naasten worden gastvrij ontvangen
- Mijn naasten worden gezien en gehoord
- Mijn naasten krijgen persoonlijke aandacht

### 5.3 Belofte 3: Ik hoor erbij en heb een zinvolle dagbesteding

- Mijn mening telt en ik kan mijn eigen gang gaan
- Ik word actief betrokken bij het dagelijks leven
- Ik word gezien en respectvol aangesproken

### 5.4 Belofte 4: Ik krijg passende zorg en ondersteuning

- Mijn gezondheid wordt in de gaten gehouden
- Ik word op een prettige manier ondersteund
- Mijn behoeften en wensen zijn bekend

### 5.5 Belofte 5: Ik eet en drink naar wens

- Mijn eten is smakelijk en gezond
- Wij kunnen gezellig samen eten maar ik mag ook alleen eten
- Mijn bezoek mag mee eten
- Mijn voedsel is veilig gekocht, bewaard en bereid.

#### 5.6 Belofte 6: Hier doe ik ertoe hier en mag ik mezelf zijn

- Mijn welzijn staat voorop
- Mijn wensen staan centraal
- Ik krijg oprechte aandacht

#### 5.7 Belofte 7: Ik maak persoonlijke afspraken over mijn welzijn

- Ik word persoonlijk benaderd
- Mijn wensen en voorkeuren zijn leidend
- Mijn afspraken worden nagekomen

#### 5.8 Belofte 8: Ik heb medewerkers om me heen die ik ken en vertrouw

- Ik en mijn naasten krijgen tijd en aandacht
- Ik zie dagelijks vertrouwde gezichten
- Ik krijg structuur, rust en regelmaat

#### 5.9 Belofte 9: De medewerkers nemen verantwoordelijkheid over mij

- Ik en mijn naasten maken zich geen zorgen en zijn gerust
- De medewerkers zijn alert op mijn gezondheidsrisico's
- Alle medewerkers werken goed samen voor mijn welzijn, zorg en veiligheid

#### 5.10: Belofte 10: De medewerkers zijn professioneel en werken met plezier

- Ik ervaar dat de medewerkers deskundig zijn
- Ik ervaar dat medewerkers van elkaar leren
- Ik ervaar dat medewerkers het iedere dag weer beter willen doen

## 6. Kwaliteit in de praktijk

Wij willen deze beloften waarmaken.

In het dagelijks werk zullen we dan ook aan het werk gaan met de volgende 5 bouwstenen

- *Informeren:* Alle betrokkenen worden geïnformeerd over de 10 beloften
- *Conformereren:* De focus is altijd gericht op het waarmaken van de 10 beloften. De medewerkers zetten zich daar dagelijks voor in, bespreken dit met elkaar en steunen elkaar
- *Signaleren:* Alle direct en indirect betrokkenen spelen een rol bij het signaleren van verbeterkansen.
- *Leren en verbeteren:* De tien beloften zijn onderwerp van gesprek om dagelijks de kwaliteit te kunnen verbeteren. Tijdens het locatieoverleg, familieoverleg en overleg met de Raad van toezicht zullen de tien beloften een vast agendapunt zijn. Ieder jaar zullen we een thema kiezen om de kwaliteit binnen Stichting Kleinschalig wonen te verbeteren.
- *Waarderen:* Tijdens de familiegesprekken zal er gevraagd worden naar een beoordeling van de tien beloften. Tijdens functioneringsgesprekken zal er gevraagd worden naar de tien beloften. De adviescommissie kan de tien beloften bespreken en verbeter adviezen aan de zorgmanager geven.

## 6.1 Jaar thema's

- 2016: Verbeteren van de financiële positie
- 2017: Verbeteren van personele planning
- 2018: Muziekproject, verbeteren van de verslaglegging en communicatie door vaste familiegesprekken.

Bij leren hoort ook terugkijken. De volgende resultaten hebben we geboekt

1. Er is stabiele gezonde financiële situatie.
2. We werken met een digitale personeelsplanning waardoor we een beter overzicht hebben over de personeelsplanning. Deze planning is voor alle medewerkers digitaal inzichtelijk.
3. Iedere bewoner heeft een eigen playlist op Spotify, en deze playlist bieden we de bewoners regelmatig aan. Het team is bewust van de positieve effecten van muziek op de bewoners.
4. Er zijn nu op meerdere dagen muziekvrijwilligers, twee pianisten, een accordeonist en het vaste koor.
5. Tijdens de familieavonden hebben we het muziekproject besproken en de ervaringen zijn heel positief.
6. Er is nu een vaste structuur van overleg met de eerste contactpersonen en naasten.
7. We werken met een nieuw elektronisch cliëntendossier wat in 2018 is gestart. De eerste contactpersonen en naasten kunnen hierin meelesen en er berichten in plaatsen.
8. De adviescommissie is gestart en heeft de eerste adviezen aan de zorgmanager meegegeven. Deze zijn in dit kwaliteitsplan meegenomen.

Bij leren hoort ook het benoemen van aandachtspunten voor de kwaliteitsverbeteringen.

1. Het zorgteam moet alert blijven op het aanbieden van de playlisten aan de bewoners. De zorgmanager zal hier regelmatig aandacht voor vragen.
2. Het nieuwe cliëntendossier biedt veel mogelijkheden en we zijn er stap voor stap mee gaan werken. Training in het werken met het cliëntendossier blijft een continu proces.

## 6.2 Jaar thema 1 2019: Bewegingsproject

Dat beweging belangrijk is voor mensen is algemeen bekend.

Uit onderzoek is gebleken dat bewegen voor mensen met dementie een grote meerwaarde heeft. Het verhoogt de kwaliteit van leven. Positieve effecten van bewegen voor mensen met dementie zijn: Betere nachtrust, betere lichamelijke conditie, betere eetlust en het heeft positieve effecten op de stemming van de bewoners en zorgt voor minder angst en onrust. Bewegen samen met anderen geeft ook een positieve input in het sociale leven van de bewoners. Erik Scherder, hoogleraar Klinische Neuropsychologie zegt: “ook als iemand al dement is heeft bewegen zin. Het houdt mensen mobiel en zorg ervoor dat ze zich lichamelijk sterker en beter voelen. Daarnaast houdt het de zintuigen scherp en verbetert de slaap, de stemming en het gedrag erdoor”.

De voordelen van regelmatig sporten en bewegen voor mensen met dementie op een rij:

- Sport en beweging stimuleert sociaal contact waardoor mensen met dementie zich minder geïsoleerd voelen.
- Regelmatig bewegen bevordert spierkracht en coördinatie, wat het aantal valongevallen vermindert.
- Regelmatig bewegen is goed voor de stoelgang en verbetert de slaap
- Bewegen en sport dragen bij aan een dagelijks ritme en gaan verveling tegen.
- Mensen met dementie gaan zich beter voelen en hebben minder last van angst, onrust en stemmingswisselingen
- Botontkalking kan afnemen door meer bewegen.

De resultaten van het onderzoek naar beweging voor mensen met dementie en de genoemde voordelen voor de bewoners heeft ons geïnspireerd om in 2019 meer bewegingsactiviteiten met onze bewoners te ondernemen. De overheid heeft besloten dat kleine woonvoorzieningen die via een PGB zorg bieden aan kwetsbare ouderen, aanspraak kunnen maken op kwaliteitsgelden. Deze gelden gaan wij dan ook gebruiken om de bewegingsactiviteiten mogelijk te maken. De adviescommissie heeft het advies gegeven om iemand te zoeken die “bewegen” in 2019 praktisch vorm en inhoud kan geven.

De volgende acties gaan we inzetten om de bewoners meer te laten bewegen:

1. 1 keer per 14 dagen bieden we zit yoga aan (professionele leraar)
2. 1 keer per 14 dagen bieden we dansen op muziek aan (professionele leraar)
3. Vrijwilligers en studenten gaan iedere dag met bewoners, als het weer het toe laat, een rondje in de tuin wandelen.
4. Als het weer het toelaat gaan vrijwilligers, studenten, medewerkers of familie gebruik maken van de elektrische duofiets.
5. We spelen regelmatig het kaarten bewegingsspel
6. We gaan extra vrijwilligers zoeken die met bewoners in de tuin willen wandelen, of met bewoners willen fietsen.
7. We betrekken bewoners vaker bij huishoudelijke klussen waardoor zij ook meer beweging hebben.
8. We zorgen ervoor dat de tuin aantrekkelijk is. Buiten zijn prikkelt dan om een rondje in de tuin te wandelen. En de bewoners lopen dan ook van binnen naar buiten en andersom.
9. We gaan ons oriënteren op de aanschaf van materiaal waarbij bewegen wordt bevorderd.
10. Belangrijk is dat het team, vrijwilligers en naasten bewust zijn van het thema bewegen. Zij zijn vaak te verzorgend ingesteld, waardoor regelmatig dingen van de bewoners worden overgenomen terwijl zij die nog zelf kunnen. Bijvoorbeeld zelf suiker en melk in de koffie doen en zelf de vuile vaat naar het aanrecht brengen zorgt voor beweging.
11. Tijdens de zomerperiode extra medewerkers inzetten om buiten activiteiten te ondernemen.

### 5.3 Jaar thema 2 2019: Omgaan met Privacygegevens in de Praktijk

Met ingang van 25 mei 2018 handhaaft de Autoriteit Persoonsgegevens, de Nederlandse privacy toezichthouder, de nieuwe privacywet AVG.

AVG staat voor Algemene Verordening Gegevensbescherming. Stichting Kleinschalig Wonen heeft de nodige maatregelen genomen om aan deze wet te voldoen. Belangrijker nog is het daadwerkelijk uitvoeren van de wet in de praktijk. In 2018 zijn hierop al diverse acties uitgezet. De adviescommissie heeft het advies gegeven om ervoor te zorgen dat de privacy van de bewoners altijd een aandachtspunt is voor bezoek, vrijwilligers, studenten, familie en medewerkers. Dit advies gaan we overnemen en omzetten in kwaliteit verbeter acties in 2019.

1. Alle medewerkers hebben een beroepsgeheim en in hun contract aangegeven dat zij geheimhouding verklaren.
2. Een gedeelte van de vrijwilligers heeft een contract waarin ook geheimhouding wordt verklaard. In 2019 zullen alle vrijwilligers een contract gaan tekenen waar dit in genoemd gaat worden.
3. In 2019 zal er een locatieoverleg worden besteed aan het onderwerp “Omgaan met privacygegevens in de praktijk”. Medewerkers zijn op de hoogte van de AVG wet, maar in de praktijk blijkt het goed omgaan met persoonsgegevens soms lastiger dan gedacht.
4. In 2019 organiseren we een vrijwilligersavond met het thema omgaan met privacygegevens in de praktijk.
5. Er is één medewerkster verantwoordelijk voor de berichten op Social Media. Bewoners die geen toestemming hebben gegeven, zullen niet met beeldmateriaal op Social Media te zien zijn.
6. De toestemmingsverklaringen omtrent Privacygegevens worden voor alle bewoners actueel gemaakt en geplaatst in het elektronische cliëntendossier.
7. Ieder jaar zullen de AVG-beleidsstukken door de AVG-aandacht functionaris en de bestuurder worden doorgenomen en kunnen tussentijdse aanpassingen worden gemaakt.
8. De actuele AVG stukken zijn beschikbaar voor medewerkers via het intranet.
9. In 2019 zullen we tijdens een familieavond aandacht schenken aan omgaan met privacy in de praktijk.

## 5.4 Jaarthema 3 2019: Mondhygiëne

Kwetsbare ouderen hebben vaak een achterstand op het vlak van mondhygiëne. Hun gebit is er gemiddeld slechter aan toe en de drempel voor tandartsbezoek ligt bij hen een stuk hoger dan bij andere mensen. Dat blijkt uit een presentatie van het rapport “Pilotproject Mondzorg voor Personen met Bijzondere Noden”.

Vooraf in woonzorgcentra is de mondhygiëne vaak ondermaats. De zorgverleners blijken er ook onvoldoende in opgeleid om aandacht te besteden aan gebitsproblemen. Dat het niet om een klein probleem gaat, komt ook uit dit rapport naar voren. “We tellen in totaal 600.000 mensen met bijzondere noden”, zegt Stefaan Hanson van het verbond der Vlaamse Tandartsen (VVT). “Maar dat is echt een minimum, waarschijnlijk ligt het werkelijke aantal nog hoger.” Het rapport was een initiatief van het RIZIV en het VVT. Onderzoekers van de universiteiten van Gent en Leuven werkten mee aan het project.

Dat een slechte mondgezondheid de kans op longontsteking, aderverkalking en hart en vaatziekten verhoogt, was al reeds bekend.

Kortom: een goede mondgezondheid is niet alleen belangrijk voor het gebit, maar voor het hele lichaam. Er wordt steeds meer bekend over de relatie tussen de mondgezondheid en de algemene gezondheid. In de mond worden veel aandoeningen als eerste zichtbaar, bijvoorbeeld in de vorm van pijnklachten, wondjes en ontstekingen. Omgekeerd kunnen aandoeningen in de mond, via bacteriën die in de bloedbaan terechtkomen en allerlei ziektes veroorzaken, bijvoorbeeld hart- en vaatziekten. Doordat het belang van de mondgezondheid voor de algehele gezondheid wordt onderschat, lopen mensen onnodig gezondheidsrisico's.

Voor ons zijn de bovengenoemde gegevens aanleiding om de mondhygiëne in 2019 extra aandacht te geven. Eind 2018 zijn we hier al mee gestart. Maar we gaan de ingezette acties verder uitwerken.



De volgende acties gaan we uitvoeren:

1. We stellen een aandachtfunctionaris mondhygiëne in. Zij heeft de taak om zelf goed op de hoogte te blijven van de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van mondhygiëne en zij draagt haar kennis over aan het zorgteam. Deze functionaris zal een training gaan volgen op het gebied van mondhygiëne.
2. De persoonlijk begeleiders maken een zorgafspraken Mondhygiëne in het ECD, en zij helpen het zorgteam om zich aan deze afspraken te houden.
3. De persoonlijk begeleiders wijzen de eerste contactpersonen erop dat wij samen werken met een vast mondhygiëniste.
4. Wij vragen de mondhygiëniste en de aandachtfunctionaris ieder jaar om het zorgteam bij te scholen in de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van mondhygiëne.
5. Als er materialen nodig zijn voor goede mondhygiëne, dan vragen we aan de eerste contactpersoon om deze aan te schaffen
6. Wij gaan samen met de aandachtfunctionaris kijken welke algemene middelen nodig zijn om het bieden van goede mondhygiëne nog meer te verbeteren. Ideeën zijn een hoofdlamp en eventueel een zadelkruk.

## 7. Financiën

Stichting Kleinschalig Wonen Westwoud heeft geen winstoogmerk. Belangrijk is wel dat de stichting financieel gezond is en blijft.

Er zijn drie geldstromen:

1. Huur
2. Servicekosten
3. PGB zorggelden en personeelskosten

### 7.1 Huur

Wij huren het gebouw en tuin van de Woonschakel. De bewoners huren van ons. De betaalde huren van de bewoners lopen gelijk met het bedrag dat wij betalen aan de Woonschakel.

### 7.2 Servicekosten

De bewoners betalen in 2019 €1060 Euro servicekosten per maand, hiervan worden alle niet personele kosten betaald.

### 7.3 WLZ-gelden

Alle bewoners hebben een CIZ-indicatie minimaal ZZP 5 of een WMO-beschikking. We bieden PGB zorg voor verblijf. De bewoners kopen met een PGB zorg in bij onze Stichting. Hiervoor rekenen we een vast bedrag per maand dat past binnen de tarieven van de overheid. We specificeren de zorg naar PV (persoonlijke begeleiding), VP (verpleging) IB (individuele begeleiding) en HH (huishoudelijke hulp).

De dagbesteding kan via een PGB worden ingezet, maar ook via een WMO-beschikking. Voor 2019 hebben we een Contractering met 7 gemeenten. Wij hebben niet meegedaan met de aanbesteding dagbesteding voor 2020. Wel blijven we WMO-dagbesteding bieden maar dan als onderaannemer.

Van de inkomende zorggelden worden de personeelskosten betaald. In 2019 ontvangen we per bewoner kwaliteitsgelden, deze gelden zetten we in voor onze drie projecten in 2019.

## 8. SWOT-analyse

Ook een Stichting heeft te maken met sterke en zwakke kanten en met kansen en bedreigingen. De volgende zijn voor ons te noemen

Sterktes	Zwaktes
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Een goed zorgaanbod voor kwetsbare ouderen</li> <li>• Een hoge tevredenheid bij bewoners, familie en medewerkers</li> <li>• Een vast team van zorgmedewerkers</li> <li>• Veel vaste vrijwilligers</li> <li>• Een prachtig pand met een mooie tuin waar bewoners bewegingsvrijheid hebben.</li> <li>• Een dorp wat achter het werk van De Stichting staat</li> <li>• Goede samenwerkingsverbanden met derden</li> <li>• Goed leerbedrijf voor studenten</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Financieel kwetsbaar bij leegstand</li> <li>• Afhankelijkheid aan huisarts</li> <li>• Klein team geeft kwetsbaarheid bij uitval.</li> <li>• De bestuurder doet de gehele bedrijfsvoering. Bij uitval zal haar vervanger dit over moeten nemen, wat geen gemakkelijke taak zal zijn.</li> <li>• Een groep met tien bewoners is w.b.t personele inzet niet ideaal. Teveel voor 1 verzorgende en te weinig voor 2 verzorgenden</li> </ul>
Kansen	Bedreigingen
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er komen steeds meer kwetsbare ouderen die een passende plek zoeken</li> <li>• Steeds meer kwetsbare ouderen weten de weg naar kleinschalige woonvoorzieningen te vinden.</li> <li>• Mogelijkheid tot uitbreiding met een extra locatie. Waardoor een betere personele inzet mogelijk is en de arbeidsvoorwaarden kunnen worden verbeterd. Er zal een gezamenlijke inkoop zijn en er kan met 1 bestuurder gewerkt blijven worden.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er komen steeds meer zorgaanbieders bij.</li> <li>• De grote zorgaanbieders hebben meer inspraak bij de zorgkantoren en bij de gemeentes</li> <li>• Mensen blijven langer thuis wonen en gaan vaak pas op hoge leeftijd met zwaardere zorgvragen op zoek naar een zorgplek. Hierdoor ontstaat een snelle doorstroming op de zorgplekken met meer werkdruk door de hogere zorgvraag, maar ook meer (tijdelijke) leegstand.</li> <li>• Teruglopend aantal studenten</li> </ul>

## 8.1 Doorlopende actiepunten

- Voldoen aan de ISO-normeringseisen
- Voldoen aan de Inspectie eisen
- Voldoen aan de thema's uit het kader verpleeghuiszorg
- Voldoen aan de Arbo eisen
- Scholing medewerkers BHV, voorbehouden en risicovolle handelingen
- Samenwerken met brancheorganisaties
- Pr-activiteiten
- Samenwerking met derden zoals Geriant, Huisartsen, collega instellingen.

## 9. Toezicht en medezeggenschap

Stichting Kleinschalig Wonen De Pastorie heeft een bewonerscommissie. De bewonerscommissie heeft een aantal keren per jaar overleg met de bestuurder over lopende zaken en zij organiseren samen met de bestuurder twee familieavonden per jaar.

De good governance code die is vastgesteld heeft aangepaste eisen voor kleinschalige woonvoorzieningen. Kleine zorgorganisaties kunnen belangrijke impulsen geven aan innovatie in de zorg. Maar ze kunnen ook kwetsbaar zijn door het ontbreken van voldoende staf, overhead of toezicht. Voorop staat dat in deze organisaties de kwaliteit van zorg moet voldoen aan eigentijdse kwaliteit en veiligheidseisen en dat de waarborgen daarvoor op orde moeten zijn.

Kleine organisaties hoeven alleen te voldoen aan principe 1 in de code en indien relevant aan principe 2. Omdat Stichting Kleinschalig Wonen De Pastorie een raad van toezicht heeft, is het toezicht goed geregeld. Principe 1 behelst goede zorg, een principe waar wij op alle gebieden aan voldoen.

Het principe 2 behelst waarden en normen en vraagt extra aandacht voor leren, transparantie en samenwerking op verschillende lagen.

Wij geven vanaf 2019 het tweede principe extra aandacht geven doordat we werken met een adviescommissie. Deze commissie komt tweemaal bij elkaar en zullen aan de hand van de tien beloften met elkaar in gesprek gaan en advies uitbrengen aan de bestuurder. De bestuurder gaat actief aan de slag met het advies, en doet hiervan terugmelding aan de adviescommissie. De commissie bestaat uit de bewonerscommissie, afgevaardigden van de vrijwilligers en afgevaardigden van het zorgteam. De komende jaren blijven we werken met de adviescommissie.

Vanuit de Branchevereniging NBEC waar Stichting Kleinschalig Wonen De Pastorie onderdeel van is wordt er 1 maal per drie jaar een cliënttevredenheid onderzoek gehouden. Daarnaast evalueren we tweemaal per jaar tijdens de tevredenheid in de familiegesprekken. Bij het eindigen van de zorg houden we altijd een exitgesprek.

## 10. Blick op de toekomst

We zijn trots op de zorg die we verlenen en dat trotse gevoel willen we in de toekomst behouden. Daarom zullen we nooit stil zitten, we blijven leren en veranderen. We zijn niet bang voor veranderingen en staan open voor nieuwe ontwikkelingen. De zorg is enorm in ontwikkeling dat is niet gestopt bij de transitie. We krijgen steeds meer inzichten hoe we betaalbare warme zorg kunnen bieden aan kwetsbare ouderen. De komende jaren zullen we de goede zorg binnen de onze locatie De Pastorie, blijven bieden en zullen we ons gaan oriënteren op de mogelijkheid om een tweede locatie te gaan openen. Wij willen geen grote Stichting worden, maar de zorg die we bieden aan tien bewoners op De Pastorie zouden we ook graag willen bieden aan 8 bewoners op een dichtbij gelegen tweede locatie. Zo kunnen we een kleine Stichting blijven met korte lijnen blijven werken. En de warme zorg kunnen bieden aan meer kwetsbare ouderen. We zullen in 2019 beslissen of we onze ISO-normering willen behouden in 2020, of dat we ons nog meer gaan richten op het kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Ook beslissen we in 2019 of we lid blijven van het NBEC, of dat wij ons aan gaan sluiten bij een andere beroepsvereniging.