

Aanvraagformulier innovatiefonds beschermd wonen NSDMH

1. *Projectvoorstel*

Datum aanvraag: 1 mei 2017

Naam project: **Transitie BW: Gewoon samen!**

Heeft u al contact gehad met 1 van de 3 volgende leveranciers aangaande deze aanvraag:

Kwintes, Leger des Heils, Eleos? Ja /nee

Zo ja, met wie?

De aanvraag is gezamenlijk opgesteld door: Kwintes, Leger des Heils en Eleos.

2. *Gegevens aanvrager:*

Naam organisatie: Kwintes

Contactpersoon: Margo Hondebrink

Functie: Gebiedsmanager

Telefoonnummer: 0646274790

Email adres: m.hondebrink@kwintes.nl

Adres: Lekkenburg 2

Postcode: 2804 XC

Plaats: Gouda

BTW-plichtig: ja/nee

3. *Geef een korte omschrijving van het project:*

Dit project sluit aan op de beweging om naar cliënten te kijken als volwaardige burgers van de maatschappij, de wijk en zijn of haar netwerk. Wij beogen een pakket aan maatregelen te ontwikkelen waarmee voor cliënten de veiligheid gecreëerd wordt die nodig is om (langer) zelfstandig te (kunnen) blijven wonen, kansen te bieden voor onderlinge steun en zorg soepel te kunnen op- en afschalen op geleide van de behoeften van cliënten. Het betreft (kortdurende) intensieve interventies om opname in beschermd wonen of opvang te voorkomen. Maar ook het vormgeven van zorg op afstand en ondersteuning van cliëntinitiatieven zijn van grote waarde, zodat de professional zich gaandeweg steeds verder kan terugtrekken en/of op een andere wijze beschikbaar blijft. Tegelijk borgen en verbeteren wij de zorg voor cliënten die wel de bescherming van de BW nodig hebben door beter aan te sluiten op zwaardere zorgvragen en complex gedrag.

4. *Bij welk thema('s) sluit het project aan en waarom?*

- Gewoon Thuis uitrollen in de regio ja /nee
- Afschalen van professionele zorg ja /nee
- Begeleiding via digitale hulpmiddelen ja /nee
- Bevorderen van activiteiten in de buurt ihkv prettige woonomgeving ja /nee
- Innovatie tbv kwaliteit van zorg met verblijf ja /nee
- Herstel en participatie ja /nee

Toelichting:

Gewoon Thuis: Borgen en doorontwikkelen.

Partijen willen een projectleider aantrekken die de resultaten vanuit 2016 borgt en bestendigt en uitbreiding van het project faciliteert middels een projectmatige aanpak. Meer specifiek gaat het om:

- In 2016 is gestart met het regionaal transformatietraject Gewoon Thuis. Dit project wordt getrokken vanuit gemeente Gouda en gemeente Krimpenerwaard en bestaat uit twee deelprojecten: Gewoon Thuis (beschermd wonen) en de ambulantisering

van de vrouwenopvang. De uitvoering lag in 2016 bij drie organisaties; Kwintes, Eleos en Leger des Heils. Dit wordt in 2017 uitgebreid met: Gemiva, ASVZ en Leliegroep. Hiermee wordt beoogd de kennis over en hulpverlening op het gebied van licht verstandelijke beperkingen en persoonlijke verzorging beter in te bedden in het project.

- In 2016 lag bij Gewoon Thuis de nadruk op het organiseren van professionele maatwerkoplossingen t.b.v. het langer/ sneller in de wijk kunnen wonen van inwoners die anders (langer) gebruik hadden moeten maken van beschermd wonen. In 2017 gaat de aandacht ook uit naar het slim gebruik maken van de mogelijkheden in de wijk, het netwerk en informele zorg zodat professionele zorg ook weer afgeschaald kan worden.
- Daarnaast is het van belang een goede infrastructuur neer te zetten ivm 24 uren beschikbaarheid van begeleiding en om terugval op een intramurale voorziening te kunnen opvangen. Hiervan kan mogelijk een grotere groep profiteren.
- Ander belangrijk aandachtspunt is de harmonisatie van registratiesystemen en werkprocessen.
- Wens is om Gewoon Thuis aan te bieden in de gemeenten: Gouda, Krimpenerwaard, Bodegraven, Reeuwijk, Zuidplas en Waddinxveen.

Zorg op afstand:

Bij zorg op afstand voegen we digitale ondersteuningsmiddelen en slim gebruik van ICT toe aan face-to-face- begeleiding. Digitale ondersteuning biedt mogelijkheden om de zorg flexibeler in te zetten. Door middel van pilots willen we de meerwaarde van instrumenten onderzoeken. Partijen willen een investering doen om deze middelen beschikbaar te stellen aan medewerkers en cliënten. Onderdeel van het project is specificeren en aanvragen voor het project benodigde ICT-middelen. Partijen willen een projectleider aantrekken die als kartrekker veelbelovende initiatieven kan stimuleren.

Sterk inzetten op informeel netwerk:

Door samenwerking met de sociaal makelaar in de wijken komen tot een proeftuin "activiteiten in de buurt" waar mensen vanuit beschermd wonen en Gewoon Thuis gemakkelijk bij kunnen aanhaken.

- Proeftuin Heemskerkstraat waarbij de buurt en cliënten van de verschillende organisaties elkaar leren kennen d.m.v. het aanbieden van laagdrempelige activiteiten.
- Proeftuin Walvisstraat: gezamenlijk kookproject voor en door buurtbewoners waarbij cliënten vanuit de woonvormen en ambulant betrokken worden.
- Proeftuin Gewoon Thuis verbinden met de wijk. Bijeenkomsten organiseren waarbij de zorgorganisaties, buurtbewoners, sociaal makelaar en andere projecten in betreffende buurten met elkaar kennismaken en kijken w-at zij voor elkaar kunnen betekenen. Methodieken zoals de sociaal netwerk strategie zullen centraal staan bij de bijeenkomsten.

Door samenwerking met Kernkracht worden ervaringscoaches en ervaringsmaatjes ingezet om de sociale cohesie in de wijk te bevorderen.

Kwaliteit van begeleiding blijven bieden ondanks veranderende zorgvraag

De begeleiding zal beter gaan aansluiten bij de veranderende vragen van de groep die een beroep doet op onze voorzieningen.

Partijen willen gezamenlijk een gedragsdeskundige aantrekken met de bedoeling de kwaliteit van begeleiding in het geval van psychiatrie in combinatie met licht verstandelijke beperkingen of verslaving te vergroten en teams handvatten aan te reiken in het betrekken van het (in)formeel netwerk. Door intervisie en werkbegeleiding binnen de teams te bieden en daarnaast team overstijgende uitwisseling van kennis en ervaring. Borging middels het opzetten van netwerken van medewerkers die elkaar met een bepaalde regelmaat ontmoeten en leren van elkaar op casusniveau. Methodieken worden vastgelegd. Na 2018 uren beschikbaar stellen voor gedragsdeskundige mits financieel haalbaar.

Met opmerkingen [W-vdVJ1]: Wellicht 1 van de proeftuinen buiten Gouda? (of is dat nu nog niet haalbaar?)

Met opmerkingen [DL2]: Graag nog enige toelichting op de veranderende zorgvraag, is dat alleen multiprobleem?

5. *Beschrijf het innovatieve karakter van het project:*

Gewoon Thuis is een uitwerking van de beweging van begeleiding in een instelling naar ambulante begeleiding. Door een samenwerking met relevante zorgpartijen afgestemd op

de hulpvraag bundelen we expertise en realiseren we een op de casus volledig afgestemd begeleidingsaanbod. Winst is dat op natuurlijke wijze kruisbestuiving ontstaat van onderlinge expertise. Dit om nog beter de hulpvraag van onze cliënten te kunnen beantwoorden met specialismen die in elke organisatie aanwezig zijn.

Daarbij vereenvoudigt het gebruik van digitale hulpmiddelen het contact waardoor begeleiding flexibeler, vaker, met minder vervoersbewegingen en meer laagdrempelig, plaats kan vinden. Dat laatste is bijvoorbeeld ook van belang voor zorgmijdende cliënten. Door in te spelen op veranderende vragen kunnen wij toekomstige hulpvragers beter van dienst zijn en sluiten wij aan bij de beweging van intensieve naar lichtere vormen van begeleiding in de eigen omgeving van cliënten en ter vermindering van stigma.

6. *Schets de achtergrond (aanleiding) van het project en welke knelpunten wilt u aanpakken?*

In 2016 zijn we gestart met de pilot 'Gewoon Thuis'. Daarmee lukt het ons steeds beter om mensen die dat kunnen te blijven begeleiden in de thuissituatie en daarmee verblijf in een instelling te voorkomen of om mensen sneller de stap naar zelfstandigheid te laten maken. Met de implementatie van zorg op afstand zal het nog beter lukken om zorg op maat te bieden. Daarmee verkrijgen we de pilot en bieden iets extra's in ambulante begeleidingen. Tegelijk zien we dat de mensen die een beroep doen op onze voorzieningen steeds vaker zeer specialistische zorg nodig hebben, omdat zij complexe begeleidingsvragen hebben waarbij ernstige psychiatrische, psychosociale en/of maatschappelijke problemen onderdeel uitmaken van de hulpvraag. De groep cliënten met psychiatrische problematiek in combinatie met een verstandelijke beperking zijn meer in beeld en doen een groter appél op de voorzieningen. We moeten kunnen schakelen tussen een medisch model (als behandeling nog een grote rol speelt) en een op maatschappelijk herstel gericht begeleidingsmodel. Teams hebben kennis en vaardigheden nodig om snel te kunnen signaleren en op- of af te schalen, het zgn 'ijzer smeden als het heet is'. De ontwikkeling naar 'buiten' betekent ook dat we meer aandacht hebben voor informele 'zorg'. Iedere cliënt maakt onderdeel uit van een netwerk, ook als dit netwerk op momenten minder in beeld is. Het herstellen of behouden van een gezonde balans tussen geven en nemen is in het belang van de cliënt en diens netwerk.

7. *Schets de doelgroep van het project. Hoe wordt de doelgroep betrokken gedurende het project?*

Het project is gericht op de gehele doelgroep van het beschermd wonen, echter 2 groepen zullen specifiek profiteren:

- Deelnemers aan de pilot Gewoon Thuis.
- Bewoners van de beschermde woonvormen.

Zij worden betrokken via de cliëntenraden waar leidinggevend overleg mee hebben, via de bewonersraden op de woonvormen en er zijn van alle organisaties cliënten betrokken in de werkgroep Gewoon Thuis. Er zal ook een werkgroep digitalisering gevormd worden waar cliënten voor uitgenodigd worden.

8. *Geef aan waar het project plaats vindt in de regio Midden-Holland:*
Gemeente(n): Gouda -> Oost Noord West/ Bodegraven -Reeuwijk/ Krimpenerwaard/ Zuidplas/ Waddinxveen

9. *Beschrijf of en hoe u met uw initiatief samenwerkt met andere partijen?*
N.B. minimaal 1 van de drie grote Beschermd wonen leveranciers moet betrokken zijn (Kwintes, Eleos en/of Leger des Heils).

Het project wordt getrokken door het kernteam bestaand uit Kwintes, Leger des Heils en Eleos. Deze groep neemt gezamenlijk de verantwoordelijkheid voor de projectopdracht. In het project is een nauwe samenwerking met drie nieuwe partijen in het project Gewoon Thuis, namelijk ASVZ, Gemiva en Leliezorggroep. Kwintes zal als werkgever optreden voor de projectleider Gewoon Thuis. Over werkgeverschap voor de projectleider zorg op afstand en de gedragsdeskundige moet de stuurgroep nog besluiten. In ieder geval zal één van de 3 partijen als werkgever optreden. De stuurgroep is verantwoordelijk voor de kwaliteit en uitvoering van het project en zal hierover gezamenlijk rapporteren naar de gemeente.

10. Geef inzicht in het beoogde tijdschema van uw project:

Beoogde startdatum: 1-1-2017

Beoogde looptijd: 1-1-2018

Met opmerkingen [W-vdVJ3]: Dit klopt niet meer en zal per deelproject anders zijn.

11. Beschrijf welke projectresultaten met uw project worden beoogd:

De projectresultaten sluiten aan bij de beschreven probleemstelling/ aanleiding. Zorg ervoor dat de projectresultaten SMART zijn geformuleerd.

Gewoon Thuis:

- In 2017 is de ambitie om in totaal 40 cliënten te bereiken die deelnemen aan de pilot:
20 cliënten die (nog) zelfstandig of bij ouders wonen.
20 cliënten die uitstromen vanuit beschermd wonen naar (weer) zelfstandig wonen.
- Formeren van netwerken in: Gouda -> Oost Noord West/ Bodegraven Reeuwijk/ Krimpenerwaard/ Zuidplas/ Waddinxveen.
- Betrekken nieuwe partijen ASVZ, Gemiva, Leliezorggroep en maken van afspraken over de inzet.
- De mogelijkheden van 24 uren beschikbaarheid 7 dagen in de week zijn onderzocht en zo mogelijk georganiseerd.
- Terugval op BW locaties in de wijken wordt georganiseerd.
- Beschrijving werkwijze Gewoon Thuis; inclusief intakeproces/ indicatiestelling en proces facturatie zorg (met inbreng alle instellingen).
- Ontwikkelen van communicatie producten: website, folders, etc.
- Maken afspraken t.a.v. registratie cliënt- gegevens.

Formuleren van pilot voor 24/7 bereikbaarheid.

Met opmerkingen [DL4]: Beschermd wonen locaties en/of beschut wonen lokaties in 2018

Met opmerkingen [DL5]: Voor wie zijn deze middelen bedoeld? Cliënten, gemeenten, ..

Met opmerkingen [W-vdVJ6]: Deze mist nog wat nadere uitwerking

Zorg op afstand:

- Half 2017 nulmeting gereed t.a.v. huidige inzet van digitale ondersteuning van begeleiding.
- Specificeren en aanvragen middelen voor inzet pilot.
- ICT toepassingen worden geïmplementeerd t.b.v. de begeleiding op afstand van 20 cliënten.
- Er is een markt georganiseerd t.b.v. uitwisseling over de inzet van technologie in de begeleiding:
Gebruik van apps
Gebruik van modules e-health
Beeldbellen
Andere (innovatieve) digitale hulpmiddelen

Met opmerkingen [W-vdVJ7]: 20 van de 40 (doelgroep Gewoon Thuis). impact van investering in infrastructuur is natuurlijk groter

Met opmerkingen [W-vdVJ8]: Zou breder moeten zijn dan Gewoon Thuis/ beschermd wonen. Bedrijven als Technolution en centric zouden daar ook een rol in willen en kunnen spelen. Contacten lopen via mijn collega's van EZ hier.

Sterk inzetten op informeel netwerk:

- Alle teams (BW en ambulante) worden betrokken bij netwerkbijeenkomsten in de wijken waar de sociale netwerk strategie centraal staat.
- Er is een connectie gelegd met sociaal makelaars en Sociaal Teams rondom de vraag: Wat gebeurt er in de wijken in Gouda en hoe kunnen cliënten vanuit Gewoon Thuis daarbij aanhaken? Er is minimaal 1 en maximaal 2 proeftuinen gestart.

Met opmerkingen [W-vdVJ9]: Bijeenkomsten over SNS of bijeenkomsten over informele netwerken die conform SNS gedachte worden vormgegeven? Zijn die dan alleen voor teams BW en ambulante of juist ook voor andere partners in wijk? Dan krijg je leuke kruisbestuiving. Ook buiten Gouda?

Kwaliteit: van zorg bieden bij veranderende zorgvragen

- Minimaal 6 zeer complexe casussen (combi psychiatrie/ verslaving/ lvb) zijn geanalyseerd door gedragsdeskundige met betrokken medewerkers.
- N.a.v. casus- bespreking is een opleidingsplan gemaakt voor de betrokken teams en uitgevoerd.
- Betrokken teams hebben minimaal 3 keer intervisie gehad

Met opmerkingen [DL10]: Dit zou volgens mij ook wat anders omschreven worden, zie gespreksverslag. Gedragsdeskundige doet meer dan dit

12. Wanneer vindt u het project geslaagd?

Wat zijn de beoogde eindresultaten van het project? (minimaal 3)

Beschrijf per resultaat de meerwaarde voor de doelgroep
Geef aan op welke manier u de resultaten gaat meten

- 1) Gewoon Thuis is stevig verankerd in regulier beleid en aanbod. Daarmee is het beschikbaar voor alle inwoners voor wie dit aanbod passend is.
Meten:
- Er zijn werkafspraken met de 6 betrokken partijen gemaakt
- Werkprocessen zijn beschreven.
- Aantal cliënten.
- Aantal betrokken gemeenten.
- 2) Zorg op afstand heeft de flexibiliteit van zorg vergroot.
Meten:
- Aantal devices in gebruik.
- Aantal uren zorg op afstand.
- 3) Contact tussen formele en informele netwerken zijn stevig verankerd op wijkniveau.
Meten:
- Aantal medewerkers die kennis hebben van sociale netwerkstrategieën en deze toepassen.
- Aantal triage/ netwerk/familie gesprekken.
- Bijeenkomsten / activiteiten op wijkniveau.
- Aantal maatjes en ervaringscoaches die gekoppeld zijn.

Met opmerkingen [W-vdVJ11]: Borging Gewoon thuis in gemeenten buiten Gouda (activiteiten die daar hebben plaatsgevonden; netwerk dat daar geformeerd is, etc.) Aardig als we daar kort voor elke gemeente een kwalitatieve schets van kunnen geven juni volgend jaar.

Omschrijf de beoogde kwaliteitswinst en/of kostenbesparing (businesscase) van het project:
Vermeld hier tot welke kwaliteitswinst en/of kostenbesparing het project kan leiden. Maak hierbij onderscheid tussen de maatschappelijke -en financiële resultaten.

- Gewoon Thuis:**
Maatschappelijk resultaten:
- Cliënten ontvangen begeleiding thuis in plaats van in een instelling, zo gewoon mogelijk.
- Er wordt gebruik gemaakt van een maatschappelijk steunsysteem in de betrokken gemeenten.
- Participatie van medeburgers wordt gestimuleerd.
Financieel resultaat:
- Besparing kosten voor vastgoed.
- Besparing kosten begeleiding.
- Zorg op afstand:**
Maatschappelijke resultaten:
- Ook voor cliënten in buitengebieden is de zorg dichtbij.
- Cliënten ontvangen zorg op maat die flexibel ingezet kan worden.
Financiële resultaten:
- Besparing kosten reistijd.
- Sterker inzetten op informeel netwerk en kwaliteit:**
Maatschappelijke resultaten:
- Netwerk van cliënten is betrokken bij de begeleiding.
- Er is een beter antwoord op complexe begeleidingsvragen van cliënten door inzet van gedragsdeskundige.
Financiële resultaten:
- Juiste inzet ten behoeve van efficiënte en effectieve begeleidingstrajecten.

13. Beschrijf hoe de continuïteit van het project wordt geborgd en op welke manier de resultaten worden ingebed:

Met een projectmatige aanpak en door de inzet van projectleiders beogen wij het project een duidelijke plek te geven. Het borgen en bestendigheden van de resultaten maakt onderdeel uit van de

projectopdracht aan de projectleiders en gedragsdeskundige. Alle thema's in dit project zijn bedoeld om langdurig in te zetten en te borgen binnen elke betrokken organisatie.

14. Voeg een projectbegroting op hoofdlijnen toe:

Geef hier een opgave van de begrote kosten en baten ten behoeve van het project.

kosten	baten
Projectleider Gewoon Thuis 24 uur: 60.000 Kosten 2017: 35.000 (salaris / reiskosten/ organisatiekosten) Kosten 2018: 25.000 (t/m mei)	Minder kosten BW: 2.000.000
Projectleider Zorg op afstand 8 uur: 20.000 2017:11.666 2018: 8.334 Realisatie pilot. Wordt binnen het project in apart projectplan aangevraagd.	Raming kosten begeleiding: - 1.200.000
Zorg op afstand: 54.000 Devices en aanpassingen ICT- infrastructuur: 34.000 Reservering digitale ondersteuningsmiddelen zoals e-health- programma's of apps: 20.000	
Reservering proeftuin (2x): 10.000 Afhankelijk van het verloop van de proeftuinen zal een deel van de kosten in 2018 gemaakt worden.	
Gedragsdeskundige 16-20 uur: 60.000 2017: 35.000 2018: 25.000	
Netwerkbijeenkomsten voor alle teams: 20.000 - Betrekken ervaringsdeskundigen - Huur ruimte - Inhuren van experts	
Organisatiekosten 24/7 begeleiding/ terugval komen op een later moment in beeld. Projectleider Gewoon Thuis zal een plaatje maken van kosten en opbrengsten om Gewoon Thuis 24/7 aan te kunnen bieden en welke kosten daar extra voor gemaakt moeten worden naast de regulieren kosten begeleiding individueel.	
Totaal: Verwachting 2017: 123.666 Verwachting 2018: 100.334	Totaal: 800.000

Met opmerkingen [W-vdVJ12]: Onderbouwing van 'baten'
zie ik niet terug