

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 vormen van zorg op afstand of ondersteuning van cliëntinitiatieven 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, Zuidplan 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.

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.

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 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 informeel netwerk.

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 intensieve samenwerking met diverse zorgpartijen bundelen we expertise zodat cliënten een optimaal begeleidingsaanbod ontvangen afgestemd op zijn of haar hulpvraag.

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 verrijken 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 een stuurgroep van Kwintes, Leger des Heils en Eleos. De stuurgroep neemt gezamenlijk de verantwoordelijkheid voor de projectopdracht. De stuurgroep werkt samen 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

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 teams 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 tav registratie cliënt- gegevens.

Zorg op afstand:

- Half 2017 nulmeting gereed tav huidige inzet van digitale ondersteuning van begeleiding.
- Er zijn 20 devices aangeschaft tbv de begeleiding op afstand van 20 cliënten.
- Er is een markt georganiseerd tbv uitwisseling over de inzet van technologie in de begeleiding:
 - Gebruik van apps
 - Gebruik van modules e-health
 - Beeldbellen
 - Andere (innovatieve) digitale hulpmiddelen
- Veelbelovende initiatieven zijn projectmatig ondersteunt.

Sterk inzetten op informeel netwerk:

- Alle teams (BW en ambulante) van partijen hebben de mogelijkheid gehad om een ontwikkeltraject en training Sociale Netwerk Strategie (of vergelijkbaar) te volgen inclusief intervisie. Minimaal 5 teams hebben het ontwikkeltraject en de training gevolgd.
- 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.

Kwaliteit: van zorg bieden bij veranderende zorgvragen

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

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.

Metten:

- 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.

Metten:

- Aantal devices in gebruik.
- Aantal uren zorg op afstand.

3) Informeel netwerk is betrokken bij de begeleiding.

Metten:

- Aantal medewerkers die kennis hebben van sociale netwerkstrategieën en deze toepassen.
- Aantal triage/ netwerk/familie gesprekken.

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 bestendigen 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	Minder kosten BW: 2.000.000
Projectleider Zorg op afstand 8 uur: 20.000	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	
Gedragsdeskundige 16-20 uur: 60.000	
Implementatie- programma Sociaal Netwerk Strategie (incl opleiding, ontwikkelteam en coaching) of vergelijkbaar traject: 64.000	

Organisatiekosten 24/7 begeleiding/ terugval BW: 90.000	
Totaal: 358.000	Totaal: 800.000