

Criteria innovatiefonds Beschermd Wonen NSDMH

Het Regionaal kader maatschappelijke zorg 2017-2020 is een goed startpunt is voor het formuleren van de criteria voor het innovatiefonds Beschermd Wonen.

Regionaal kader maatschappelijke zorg 2017-2020 als startpunt

“We streven naar een samenleving die zo is ingericht dat iedereen met of zonder beperking overal aan mee kan doen in plaats van dat er allerlei aparte voorzieningen worden getroffen. Dit wordt ook wel een ‘inclusieve samenleving’ genoemd. We kijken naar wat inwoners wel kunnen, in plaats van wat ze niet kunnen”.

Inclusie gaat over normaliseren: over weer regie hebben over je eigen leven, over (langer thuis) wonen in de wijk, over meedoen aan reguliere activiteiten en over aan de slag kunnen bij reguliere werkgevers, vrijwilligersorganisaties en sportorganisaties. Dit streven naar een inclusieve samenleving vertaalt zich voor de regio Midden-Holland in de volgende beoogde transformatiebewegingen:

- een verschuiving van maatwerkvoorzieningen naar algemene voorzieningen.
 - een verschuiving van professionele inzet naar vrijwillige inzet.
 - een verschuiving naar oplossingen in de dagelijkse leefomgeving (inclusieve samenleving).
- Dit betekent in de praktijk: doen wat nodig is, voor zolang dat dit nodig is en zo dichtbij mogelijk.

Geheel in lijn met de doelstelling van de nieuwe Wmo 2015, staat ook voor cliënten van beschermd wonen en opvang de visie centraal dat ondersteuning en zorg gericht zijn op zelfredzaamheid, het versterken van participatie en op kwaliteit van leven, waarbij er naar wordt gestreefd cliënten zo lang mogelijk in hun eigen leefomgeving te laten verblijven. Waar nodig voorziet de gemeente in de behoefte van een veilige woonomgeving.

Dit sluit naadloos aan bij de inhoud van het advies van de Commissie Toekomst Beschermd Wonen ‘Van beschermd wonen naar een beschermd thuis’, namelijk dat de doelgroep zoveel mogelijk in ‘gewone’ woningen en wijken – in hun eigen sociale omgeving - begeleid en ondersteund moet worden, gericht op herstel en zelfredzaamheid.

Uitgangspunt van het regionaal kader is dat we door in te zetten op langer thuis wonen, met minder beschermd wonen en opvang plaatsen toekunnen in de regio. Dat is nodig om ook in de toekomst met het budget voor beschermd wonen en opvang in de regio toe te kunnen.

Concreet, zijn voor de transformatie van beschermd wonen en opvang de volgende resultaatsindicatoren uit het Regionaal kader van toepassing:

- *Er zijn t.o.v. 2016 minder opvang en beschermd wonen plekken in de regio nodig omdat de ambulante zorg en ondersteuning aan huis goed is geregeld.*
- *Kwetsbare inwoners hebben t.o.v. 2016 minder (lang) professionele ondersteuning nodig. (d.w.z. gemiddelde kosten maatwerk per individu nemen af).*
- *Cliënten zijn tevreden over de kwaliteit van de opvang en het beschermd wonen.*
- *Cliënten zijn tevreden over de ambulante zorg en ondersteuning aan huis.*

Thema's

Om in aanmerking te komen voor financiering vanuit het innovatiefonds beschermd wonen 2018 moet een projectaanvraag betrekking hebben op één of meer van de volgende thema's gericht op de doorontwikkeling van Gewoon Thuis. Dit zijn tevens de thema's voor het Plan van aanpak Gewoon Thuis 2018.

1. Transformatie zorglandschap

Tot 2017 stond Gewoon Thuis vooral in het teken van het organiseren van intensieve ondersteuning aan huis. Inmiddels is in alle gemeenten in Midden-Holland een werkgroep Gewoon Thuis actief. Doel voor 2018 is om het bereik (in aantallen en per gemeente in MH) verder uit te breiden en om daarnaast te investeren in alternatieven voor beschermd wonen in de regio, zoals varianten van beschut wonen. In de RIGO rapportage over uitstroombmogelijkheden voor opvang, beschermd wonen en tijdelijk verblijf wordt een beeld geschetst van de transformatie opgave voor beschermd wonen. In 2018 wordt deze opgave vertaald naar een gezamenlijk concreet (vastgoed) meerjarenplan.

2. Integrale (GGZ) zorg aan huis

In 2017 is de samenwerking met de GGZ vastgelegd in een convenant. Voor 2018 is het doel om de ambulantisering van de GGZ en van het beschermd wonen (en de opvang) gezamenlijk verder vorm te geven. Dit betekent bijvoorbeeld experimenteren met (gezamenlijke) behandel- en ondersteuningsplannen en samenwerken aan (tijdelijke) alternatieven voor crisisopnames in de regio. Er is aandacht voor de aansluiting met de aanpak personen met verward gedrag.

3. 24/7 zorg (op afroep) aan huis

In 2017 is ongeplande zorg vooral geleverd door het personeel op de woonvorm. Nu het aantal cliënten Gewoon Thuis toeneemt, moet (ook) gezocht worden naar alternatieven. Een deel van de doelgroep heeft behoefte aan (ongepland) face to face contact buiten kantooruren en in het weekend. Voor 2018 is het doel om voor deze doelgroep te experimenteren met verpleegkundige hulp op afroep. Hiervoor zullen voor 2018 afspraken worden gemaakt met Vierstroom.

4. Individueel maatwerk Gewoon Thuis

In het bestuurlijk overleg Gewoon Thuis is afgesproken om max. € 150.000 uit het innovatiefonds te bestemmen voor het bekostigen van (tijdelijk) extra benodigde afstemmingstijd voor het gezamenlijk en in samenhang organiseren (lokaal) van 'een individueel maatwerk pakket' aan maatregelen en randvoorwaarden voor een Gewoon Thuis cliënt om in de wijk te kunnen (blijven) wonen.

5. Uitbouw e-health toepassingen

Beeldzorg is een vorm van zorg of begeleiding waarbij op afstand wordt gecommuniceerd via een tablet met specifieke software, die voldoet aan alle privacy en veiligheidseisen. Het gebruik van digitale hulpmiddelen vereenvoudigt het contact waardoor begeleiding flexibeler, vaker, met minder vervoersbewegingen en meer laagdrempelig plaats kan vinden. In 2017 is een experiment gestart met beeldbellen voor begeleiders en cliënten. Doel voor 2018 is om het bereik van beeldbellen t.b.v. 24/7 begeleiding op afroep uit te breiden en om te experimenteren met overige e-health toepassingen.

6. Afschalen van professionele zorg

Slim gebruik maken van de mogelijkheden in de wijk, het netwerk en informele zorg zodat professionele zorg ook weer afgeschaald kan worden.

7. Bevorderen van activiteiten in de buurt t.b.v. prettige woonomgeving

Langer thuis wonen betekent ook dat meer kwetsbare inwoners wonen in een wijk. Dat kan ook sociale onrust met zich meebrengen. De aandacht voor verwarde personen in het nieuws bevestigt dat beeld. Hoe kunnen we cliënten ondersteunen bij het aarden in een buurt en hoe kunnen we andersom ook buurten ondersteunen bij ondernemen van initiatieven t.b.v. een prettige leefomgeving?

8. Herstel en participatie

In het herstel denken staat niet de cliënt als patiënt, maar de cliënt als burger centraal. Een burger die net als ieder ander bijvoorbeeld een zinvolle daginvulling wil. Wanneer cliënten vanuit een beschermde woonomgeving zelfstandig in de wijk gaan wonen, is een passende daginvulling cruciaal voor hun stabiliteit. Door het dagritme en de geboden structuur werken cliënten aan eigen kracht, zelfvertrouwen en stabiliteit. Voor 2018 vragen we in het bijzonder aandacht voor toepassing van de IPS methodiek t.b.v. begeleiding bij het vinden en behouden van werk.

9. Innovatie t.b.v. kwaliteit van zorg met verblijf

Uitgangspunt is dat de zorg aan cliënten in het beschermd wonen zwaarder wordt en dat dit ook consequenties heeft voor de ervaren werkdruk van medewerkers. Uitdaging is om binnen dit krachtenveld een goede kwaliteit van zorg (en een goede kwaliteit van leven) te kunnen blijven garanderen. Aandachtspunt voor 2018 is (borgen van) samenwerking over organisatiegrenzen heen.

Beschikbaar budget

Voor 2018 is een bedrag van € 450.0000,- beschikbaar. Het budget voor 2018 wordt gevormd uit het restant innovatiefonds 2017 en het bedrag voor transformatiekorting voor zover dat over 2017 niet is terugbetaald. Om aanspraak te kunnen maken op geld uit het innovatiefonds kunnen zorgaanbieders een innovatieprojectvoorstel indienen. Een innovatieprojectvoorstel dient te voldoen aan een aantal criteria.

Toetsingscriteria innovatieprojecten:

- Een innovatieproject dient in gezamenlijkheid - dus door 2 of meer door de gemeente gecontracteerde zorgaanbieders van beschermd wonen, jeugd of WMO gezamenlijk - te worden uitgevoerd.
- Tenminste 1 van de 3 kernpartners beschermd wonen van de gemeente moet betrokken zijn te weten: Kwintes, Leger des Heils, Eleos. Bij het indienen van het project dient een deelnemende kernpartner te worden aangewezen als projectverantwoordelijke.
- Alleen innovatieprojecten waarvan het resultaat breed inzetbaar is (d.w.z. relevant voor een brede doelgroep binnen het beschermd wonen en door andere zorgaanbieders in de regio te kopiëren) komen in aanmerking voor een overeenkomst. Dit naar oordeel van de Gemeente.
- Het innovatieproject dient gericht te zijn op één (of meer) van de bovengenoemde innovatiethema's.
- Het innovatieproject wordt uitgevoerd in de regio Midden Holland.
- Het innovatieproject is gericht op een meetbaar eindresultaat.
- Het innovatieproject start in 2018.
- Normale exploitatiekosten, waaronder opleidingen en cursussen, mogen geen onderdeel uitmaken van het projectvoorstel.
- De structurele inbedding en financiering is onderdeel van het projectplan; aangegeven wordt hoe de continuïteit is gegarandeerd na de periode van financiële ondersteuning uit het innovatiefonds.
- Het is duidelijk dat het gaat om een positieve sociale innovatie waarbij goed rekening is gehouden met de gevolgen van de innovatie vanuit cliënt- en begeleiders perspectief.

Toetsing en vervolg

Alleen projectvoorstellen die voldoen aan alle genoemde toetsingscriteria komen in aanmerking. De Gemeente bepaalt met welke indieners van een projectvoorstel en onder welke voorwaarden zij een overeenkomst aangaat. Voorgaande kan er toe leiden dat een projectvoorstel moet worden aangepast of dat een projectvoorstel niet leidt tot een overeenkomst. De Gemeente gaat een overeenkomst daarbij alleen aan indien er voldoende budget in het Innovatiefonds aanwezig is.

De aan een projectvoorstel deelnemende zorgaanbieders dienen er mee akkoord te gaan dat de resultaten van het project worden gedeeld met alle andere zorgaanbieders. De hoofdaannemer of projectverantwoordelijke is richting de Gemeente eerste aanspreekpunt en verantwoordelijke voor de uitvoering van de overeenkomst.

Hoe vindt verdeling van het geld plaats?

- Deelnemers aan een innovatieproject kunnen voor hun aandeel uiterlijk in december 2018 een declaratie (d.w.z. een kostenuiteenzetting) indienen. De declaraties van de afzonderlijke deelnemers in een innovatieproject mag het maximum bedrag (zoals opgenomen in de aanvraag) niet overschrijden.
- Er is geen maximum aan het te ontvangen bedrag per project/ per zorgaanbieder.
- De toekenning van het budget wordt vastgelegd in een addendum bij de deellovereenkomst.

Procedure

Innovatieprojectvoorstellen kunnen op twee momenten worden ingediend, te weten vòòr 1 mei 2018 en 1 september 2018. De projectvoorstellen kunnen per mail onder vermelding van 'projectvoorstel innovatiefonds beschermd wonen' worden ingediend (judith.willemen@gouda.nl). De Gemeente besluit binnen uiterlijk 4 weken na ontvangst van de aanvraag over de toekenning van middelen t.b.v. het project.

De projectvoorstellen worden getoetst aan de criteria door een of meerdere beleidsmedewerkers, een inkoper en indien dat relevant wordt geacht zal een cliëntvertegenwoordiger worden geconsulteerd.

Wat verwachten we van de aanbieder?

Bij indiening van het projectvoorstel: invullen bijgevoegd format.

Na toekenning: tussentijdse mondelinge rapportage tijdens een voortgangsgesprek en schriftelijke eindrapportage.