

Zorgvisie

(juni 2018)



Woon initiatief Bergen op Zoom

Inhoudsopgave:

1. Inleiding	3
2. Definities	4
3. Het woon-zorgcomplex	5
4. Gezamenlijke ruimtes	6
5. Zorg en begeleiding	7
6. Zorg	7
7. Begeleiding – ‘te gast bij de bewoners’	8
8. Regie en verantwoordelijkheden	11
9. Huisregels	12
10. De vereniging	13

1. Inleiding

Voor u ligt de zorgvisie van Wooninitiatief Bergen op Zoom. WiBoZ is een vereniging opgericht door ouders van de toekomstige bewoners, vanuit de wens om een woonvorm te realiseren voor jonge mensen met een verstandelijke beperking.

De oudergroep van WiBoZ heeft een zorgvisie ontwikkeld. Hierin wordt de visie op de benodigde zorg voor de nieuwe en toekomstige bewoners beschreven. Deze zorgvisie wordt gebruikt om mogelijk toekomstige bewoners en hun ouders informatie te geven. Daarnaast heeft deze zorgvisie een belangrijke leidraad gevormd in de gesprekken voor de selectie van een zorgaanbieder en in de gesprekken met de gemeente en financier voor de bouw van de woning voor het initiatief. In gesprekken met andere partijen wordt de zorgvisie gebruikt om duidelijk te maken wat het initiatief inhoudt.

Deze zorgvisie is tot stand gekomen door middel van stellingenkaartjes en discussies. Een aantal avonden is intensief met elkaar gesproken, onder begeleiding van twee consultants van MEE West-Brabant. Ouders die later zijn aangesloten, hebben zich verenigd met de inhoud.

Van tijd tot tijd zal de zorgvisie worden geëvalueerd en waar nodig worden bijgesteld.

Het uitgangspunt voor het wooninitiatief is:

“Normaal waar het kan en bijzonder waar nodig”

Definities:

Ouders: ouders van de bewoners van WiBoZ. Daar waar ouders staat kan ook belangenbehartiger, wettelijk vertegenwoordiger of verzorger gelezen worden.

Persoonlijk plan: geschreven plan waarin de begeleidingsvraag van de bewoner en de wijze waarop deze door de begeleiding gerealiseerd kan worden, omschreven staat. Dit plan is in gezamenlijkheid opgesteld door de persoonlijk begeleider, de bewoner en ouders.

Persoonlijk begeleider: lid van het zorgteam die voor de bewoner een persoonlijk aanspreekpunt is.

Zorgteam: team van medewerkers in dienst van de zorgaanbieder, dat werkzaam is op de groepen en bij de aanleunwoningen van WiBoZ.

Zorgaanbieder: professionele organisatie die de dagelijkse zorg gaat bieden binnen WiBoZ.

Bestuur: bestuur van WiBoZ. Het bestuur bestaat uit een aantal ouders van bewoners van de vereniging.

Bewoners: (jong)volwassenen met een matige of lichte verstandelijke beperking of een meervoudige beperking, die in mindere of meerdere mate zorg nodig hebben. Ze maken als groepsbewoner of als aanleuner deel uit van het wooninitiatief.

Groepsbewoners: bewoners die deel uitmaken van de twee leefgroepen van het woon-zorgcomplex, voor hen is 24 uren-zorg geïndiceerd.

Aanleuners: bewoners die wonen in de zelfstandige woonappartementen. Zij hebben een WMO- of WLZ- indicatie en ontvangen zorg op afspraak.

2. Het woon-zorgcomplex

Locatie:

Het appartementencomplex wordt gerealiseerd in Bergen op Zoom, Blauwe Schuit nummer 3 tot en met 19.

Het appartementencomplex is niet van de zorgaanbieder, maar eigendom van Stichting WiBoZ. De bewoners huren hun appartement van deze stichting.

Als de samenwerking met de zorgaanbieder gestopt zou worden, kunnen de bewoners in hun appartement blijven wonen.

Wonen en Zorg zijn gescheiden

Appartement:

Het woon-zorgcomplex bestaat uit individuele wooneenheden (appartementen) en algemene ruimtes. De individuele studio's zijn volwaardige appartementen. Ze hebben een eigen voordeur, natte cel, zit-/slaapkamer en een keuken/pantry. De bewoner richt, samen met zijn ouders, op eigen kosten zijn appartement in.

Er zijn mogelijkheden om bij de start van bewoning of in de toekomst uitlusterapparatuur aan te brengen.

Algemene ruimte:

De algemene ruimtes bestaan uit gemeenschappelijke huiskamers, fietsen/rolstoelstalling, algemene (invaliden)toiletten, grote badkamer, bergruimte(s), (muziek)kamer, gangen, ingang, trappen, lift, kamer van de slaapwacht en witgoed/wasruimte.

Het hele complex is rolstoeltoegankelijk.

Een eigen plekje maar ook samen

De bewoners:

Er komen twee leefgroepen van zeven bewoners op de begane grond en eerste verdieping. Deze twee groepen hebben ieder een gezamenlijke woonkamer.

Op de tweede verdieping komen zeven aanleuners te wonen. Zij beschikken over een groter appartement en hebben geen gezamenlijke huiskamer.

De bewoners kunnen op hun eigen appartement of in de huiskamer verblijven of bij elkaar op bezoek gaan. Zowel op hun eigen verdieping als op de andere twee. Dit alles in goed overleg met elkaar en de begeleiding, zodat ieders rust en privacy gerespecteerd blijft.

De indeling van de twee leefgroepen is gemaakt op basis van screening en wensen van bewoner en ouders, door Zorgaanbieder ASVZ en de commissie Zorg. De toewijzing van de appartementen is op dezelfde manier gebeurd. In de Algemene Ledenvergadering is afgesproken dat bij een dubbele voorkeur voor een appartement anciënniteit bepalend is voor de uiteindelijke toewijzing.

De aanleuners vormen met elkaar een groep. De keuze van hun appartement wordt door henzelf gedaan, ook op basis van anciënniteit.

De ouders van de toekomstige bewoners hebben nog geen eenduidige mening over het al dan niet hebben van een sleutel van het gebouw. Dit is mede afhankelijk van hoe het complex eruit gaat zien, welke technische mogelijkheden er zijn/komen en waar ouders behoefte aan hebben. Dit onderwerp wordt later in een ouderavond uitgewerkt.

Gezamenlijke ruimtes

In de groepsruimtes is voor de groepsbewoners zichtbaar wie van de begeleiding aanwezig is. In de hal van het complex komt een in- en uitcheckbord te hangen, waardoor voor iedereen die het gebouw binnenkomt of verlaat zichtbaar is wie aanwezig of afwezig is, dus bewoners én begeleiders.

Op de eerste verdieping komt een ruimte die bijvoorbeeld als muziekrimte gebruikt kan gaan worden.

De inrichting van de algemene ruimtes is de gezamenlijke verantwoordelijkheid van bewoners en ouders. De kamer voor de slaapwacht wordt ingericht door de zorgaanbieder.

WiBoZ zal de kosten voor de inrichting van de gezamenlijke ruimtes zoveel mogelijk moeten dekken door werving van sponsorgelden.

WiBoZ is regiehouder bij het inrichten van de algemene ruimtes. De commissie inrichting is verantwoordelijk voor de opzet van de inrichting. Zij maakt de begroting en zorgt voor de realisatie van de inrichting. Zij maakt een voorselectie waaruit de leden en bewoners hun keuze kunnen maken. Stem en inbreng van de bewoners zijn heel belangrijk.

Spullen dienen te zijner tijd ook vervangen te worden. Dit gebeurt in gezamenlijk overleg tussen ouders, bewoners en zorgaanbieder.

Hiervoor is een reserveringsregeling in het leven geroepen. De bewoners sparen op deze wijze voor de kosten van de inrichting en vervanging hiervan.

3. Zorg en begeleiding

Zorg

De bewoners hebben, zoals ieder mens, recht op ruimte tot ontplooiing, ontwikkeling en groei. De zorg en begeleiding zijn dan ook afgestemd op de ontwikkeling en mogelijkheden van de bewoner. De persoonlijke zorgvraag is leidend en deelname aan het groepsgebeuren is een keuze van de bewoner. Maar deelname aan het groepsgebeuren wordt wel als belangrijk beschouwd.

De groepsbewoners moeten in een huiselijke sfeer kunnen wonen. Voor de aanleunen is bovenstaande niet van toepassing.

Zorg en begeleiding op maat

In het woon-zorgcomplex is een slapende nachtdienst aanwezig die, indien nodig, ondersteund wordt door audiovisuele apparatuur. Hiermee kan de individuele situatie van bewoners in de gaten kan worden gehouden. Er is altijd iemand van de begeleiding aanwezig als er een groepsbewoner thuis is. Ook als dit niet gepland is, bijvoorbeeld door ziekte van een groepsbewoner of door een sluitingsdag van de dagbesteding. Dit vraagt om een rooster waarin achterwacht geregeld is.

Bewoners zijn niet verplicht een volledige werkweek of dagbestedingsweek te hebben. Wel is er afgesproken dat, wanneer groepsbewoners parttime werken, zij zoveel mogelijk op dezelfde dag vrij zijn.

Als er geen groepsbewoners thuis zijn, is aanwezigheid van groepsleiding niet noodzakelijk. Voor de aanleunen wordt per persoon gekeken wat hun zorgvraag is en op wat voor manier achterwacht beschikbaar en bereikbaar moet zijn.

Profiel van de bewoners

Er is een profielschets van de toekomstige bewoners opgesteld met een bijbehorende aannameprocedure. Er moet unanimititeit zijn over de aannahme van een nieuwe bewoner, gericht op de leefgroep of aanleungroep waar een open plaats is. Het uitgangspunt is een veilig en stabiel woon-zorgcomplex. Bewoners kunnen een meervoudige beperking hebben, echter de matig tot licht verstandelijke beperking staat centraal. Mogelijke beperkingen naast de primair verstandelijke beperking zijn onder andere lichte autisme spectrum stoornissen of een lichamelijke beperking. Er wordt door WiBoZ altijd gekeken naar het effect hiervan op de zorgzwaarte en de balans in de groep. Wanneer de beperkingen zwaarder of complexer zijn kan binnen WiBoZ niet aan de zorgvraag hiervan worden voldaan.

Bewoners van elk geloof, geslacht, gaardheid en ras zijn welkom in het project. De huisregels van WiBoZ zijn hierbij voor iedereen leidend.

De traditionele feesten binnen de Nederlandse cultuur worden met de groep gevierd. Aanvullingen hierin vanuit andere culturen zijn welkom, als deze aansluiten bij de (behoefte van) bewoners.

Zorgvraag is bepalend voor het wonen bij WiBoZ

Als de bewoner zich aan het huurcontract houdt en er aan zijn zorgvraag voldaan kan worden, kan hij te allen tijde in het appartement wonen. Gesteld dat er een geldige zorgindicatie aanwezig is. Als er *geen* zorgindicatie meer is of de zorgvraag is dusdanig veranderd dat er *geen passende zorg* geleverd kan worden of de bewoner houdt zich niet aan de huurafspraken, wordt de huurovereenkomst beëindigd.

Om dit te waarborgen wordt in de huurovereenkomst opgenomen dat het een “zorgwoning” betreft.

Vanuit de visie van geïntegreerd en genormaliseerd wonen, zullen de bewoners gebruik maken van een huisarts, tandarts en andere zorgverleners naar keuze. Dit op basis van de eigen zorgverzekering.

Eten met elkaar of bij je buurman

Koken en maaltijden:

In principe wordt er door groepsbewoners op de leefgroep gezamenlijk gegeten. Dit sluit aan op de behoefte aan een ‘groepsgebeuren’, duidelijkheid en structuur. Er is uiteraard ruimte voor een individuele invulling. De kosten van het eten zijn voor rekening van de bewoners. Hoe dit in de praktijk verrekend gaat worden wordt nog bekeken.

Wanneer bewoners van een groep niet mee-eten, moet dit van tevoren aangegeven worden.

Op beide leefgroepen wordt gekookt en groepsbewoners helpen mee met het koken. De begeleiding is verantwoordelijk voor de noodzakelijke boodschappen en de bijbehorende financiën. Zij draagt de verantwoordelijkheid voor verantwoorde en gezonde voeding. Belangrijk is dat de begeleiders daar kennis van hebben.

Het menu wordt bepaald door het zorgteam in overleg met groepsbewoners.

Op een later moment wordt besloten hoe deze inspraak vormgegeven zal worden. Alle groepsbewoners betalen evenveel in de kosten.

De aanleuners kunnen op hun eigen appartement koken. Of zij dit individueel of met meerderen doen gaan zij zelf afspreken. Ook de begeleiding die ze hierin nodig hebben wordt door henzelf met de begeleiding afgesproken.

Er is een mogelijkheid voor de aanleuners om af en toe aan te sluiten bij de leefgroep tijdens de maaltijd.

Begeleiding – ‘te gast bij de bewoners’

De basisattitude van de begeleiders is dat ze te gast zijn bij de bewoners. Ze moeten bij de bewoners passen. Daarin is variatie mogelijk in leeftijd, opleidingsniveau en sekse, maar de aansluiting is het belangrijkste.

Personeel en vrijwilligers:

Personeel is altijd in dienst van zorgaanbieder ASVZ en behoort tot het zorgteam. Alle bewoners stellen hun *volledige* Pgb (behalve het vrij te besteden bedrag en het bedrag dat geïndiceerd is voor dagbesteding) ter beschikking voor de zorg, zodat deze gezamenlijk ingekocht kan worden door WiBoZ. Naar aanleiding van een themabijeenkomst bij MEE en kennis die is opgedaan gaandeweg het traject, hebben de ouders afgesproken dat dit solidariteitsprincipe een grondslag van het

wooninitiatief is. Op een later tijdstip wordt afgesproken hoe omgegaan gaat worden met het vrij besteedbare bedrag.

Behalve voor de dagbesteding kan er dus door een bewoner *geen personeel* van een andere zorgaanbieder vanuit zijn PGB of vanuit zorg in natura (ZIN) ingekocht worden.

Vrijwilligers zijn niet persé in dienst van een erkende zorgaanbieder, dit kan ook via een andere organisatie lopen of via WiBoZ zelf. Hier wordt, samen met ASVZ, nog beleid op gemaakt. Een VOG is voorwaarde voor iedere vrijwilliger.

Bij begeleiding of verzorging van de bewoners is de beroepscode van verplegend en verzorgend personeel van toepassing. Een arm om een schouder leggen door de begeleiding als troost is dan ook heel normaal.

In de algemene ruimtes vindt geen seksueel getint gedrag plaats. Gedrag dat in die richting neigt wordt, op een bij de bewoner passende manier, omgebogen of gecorrigeerd. In het eigen appartement is dit wel toegestaan. In de persoonlijke plannen kan opgenomen worden of er bijzondere aandacht nodig is voor dit aspect bij de afzonderlijke bewoners.

Iedereen heeft eigen normen en waarden, maar personeel handelt binnen de, door de groep en WiBoZ, gestelde kaders.

Het zorgteam is betrokken bij de bewoners en houdt 'toezicht' op afstand. Afhankelijk van de zorgvraag en het begeleidingsplan kunnen andere afspraken worden gemaakt.

Zorg bestaat uit verschillende elementen. Zo zijn er directe zorgtaken als persoonlijke verzorging en verpleegkundige handelingen. Maar ook begeleiding (individueel en gezamenlijk) valt hieronder.

Huishoudelijke zorg valt alleen onder zorgtaken als een bewoner daarvoor geïndiceerd wordt. Huishoudelijke verzorging wordt door WiBoZ gezien als zorg die door het zorgteam uitgevoerd wordt. Gekeken dient te worden wie van het zorgteam de huishoudelijke taken uitvoert, in verband met kosten.

Negatieve invloeden van buitenaf moeten tot een minimum beperkt worden.

Omgang met elkaar en de woning:

De bewoners bepalen zelf wanneer en met wie ze afspreken. Zij mogen binnen de individueel gemaakte afspraken zelf bepalen hoe laat ze thuiskomen.

De groepsbewoners moeten altijd laten weten wanneer ze de woning verlaten en zich melden wanneer ze terug zijn. Voor de aanleuners geldt dit laatste niet (wel een af- & aanwezigheidsbord bij de voordeur i.v.m. eisen vanuit de brandweer).

Het houden van gekooide kleine huisdieren in het eigen appartement is in overleg toegestaan, mits de bewoner zelf voor het huisdier kan zorgen en andere bewoners er geen hinder van ondervinden (bijvoorbeeld door een allergie).

Op het eigen appartement bepaalt de bewoner zelf zijn keuze voor muziek, tv-programma's, gebruik van Playstation, laptop etc. In de huiskamer en in de gezamenlijke ruimtes wordt dit bepaald in overleg met de andere groepsbewoners en de begeleiding.

Verder gaan de bewoners met de begeleiding nog huisregels opstellen. Daarnaast zal de verhuurder ook huisregels opstellen die betrekking hebben op verhuuraspecten zoals goed huuderschap, op tijd betalen van de huur etc.

4. Regie en verantwoordelijkheden.

De regie ligt bij de bewoners, uiteraard binnen de vermogens van elke persoon, en zijn vertegenwoordigers. De begeleiding heeft hier een ondersteunende rol in. De individuele wensen moeten wel passend zijn binnen de groep.

Het is aan de ouders om een voorziening te treffen voor de wettelijke vertegenwoordiging van de bewoner, zoals mentorschap, beschermingsbewindvoering of curatorschap

De eindverantwoordelijkheid van de dagelijkse gang van zaken ligt bij het zorgteam. Binnen het zorgteam zijn de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden helder belegd. Deze zijn vastgelegd in de werkinstructies, voorschriften en protocollen welke in het kwaliteitshandboek van de zorgaanbieder zijn terug te vinden. Ouders worden betrokken en meegenomen in dit proces.

Samenwerking:

Het uitgangspunt in het handelen van het zorgteam, is de cliënt. Dit handelen wordt in de zogenaamde communicatiedriehoek, bestaande uit de cliënt, de ouders en de zorgverlener, besproken en vastgelegd.

Individuele zaken worden dus besproken binnen de communicatiedriehoek. Als ouders 'er niet uitkomen' met de zorgverleners, dan kunnen de ouders het bestuur erbij betrekken ter ondersteuning. Het bestuur zal zich niet ongevraagd met individuele zaken bemoeien.

Het bestuur van de vereniging of mogelijk de ALV, heeft alleen een rol wanneer het om een *collectief belang* gaat.

Het zorgteam overlegt regelmatig met een nader te bepalen afvaardiging van WiBoZ over collectieve en overkoepelende zaken.

Het zorgteam overlegt periodiek met de bewoner en zijn ouders. Extra overlegmomenten vinden plaats indien ze nodig of noodzakelijk zijn. Dit kan op initiatief zijn van zowel de bewoner, ouders als het zorgteam.

Het zorgteam overlegt met de bewoners passend bij het niveau van functioneren. Bewoners organiseren zich in een bewonersraad waarbij ze ondersteund worden. De ondersteuner van dit overleg kan iemand van het zorgteam zijn of een onafhankelijke externe. Op een later moment wordt beslist door wie en hoe de ondersteuning ingevuld wordt.

Werving en selectie zorgteam:

Het team bestaat uit gekwalificeerd personeel. De aanname van personeel geschiedt door de zorgaanbieder en een afvaardiging van ouders en bewoners.

Er wordt een profielschets opgesteld die ten tijde van vacatures aangepast wordt op de dan geldende situatie. Deze profielschets omvat het zorgprofiel en de financiële zorgkant. Beide zaken moeten binnen de zorgkaders van de groep passen. Naast het profiel wordt samen met de zorgaanbieder een aannameprocedure afgesproken. Ouders, bewoners en zorgaanbieder zijn hier allen in vertegenwoordigd.

Huisregels/afspraken:

De huisregels worden, in samenspraak met begeleiding, bepaald door de bewoners (binnen hun mogelijkheden) en hun wettelijk vertegenwoordigers. Per leefgroep kunnen andere regels afgesproken worden. Daarnaast zijn er individuele afspraken rondom bewoners.

In de huisregels komt o.a. het volgende te staan:

- Er mag niet gerookt worden in de algemene ruimtes. In het individuele appartement bepaalt de bewoner of er gerookt mag worden. Met dien verstande dat de begeleiding recht heeft op een rookvrije werkplek en dat er moet worden nagevraagd wat de regels voor dit complex zijn wat betreft de brandveiligheid.
- Er mogen geen drugs gebruikt worden, behalve om medische redenen.
- Over het gebruik van alcohol worden individuele afspraken gemaakt.
- In de gezamenlijke huiskamers heerst een sfeer die afgestemd is op de bewoners van de groep. Alle bewoners kunnen daar dan ook gebruik van maken.
- Als algemene ruimtes bedoeld zijn voor een bepaalde leefgroep dan zijn de bewoners van die leefgroep bepalend voor de gang van zaken in die ruimtes. Met andere woorden, die bewoners moeten het eens zijn met beslissingen zoals, inrichting, vervanging, feestjes, etc.
- Feestjes mogen in de huiskamers gevierd worden, als de groepsbewoners van de betreffende groep het er mee eens zijn.
- Alle groepsbewoners helpen (binnen hun mogelijkheden) mee aan de huishoudelijke taken, ook al vinden ze het misschien niet leuk. Hiervoor wordt een schema opgesteld.
- Ouders hebben geen taak in het voeren van de gezamenlijke huishouding.
- Als groepsbewoners (of hun vertegenwoordigers) aangeven te willen bidden voor een maaltijd, krijgen ze hiervoor de gelegenheid.
- Een bewoners mag op zijn appartement logés hebben. Uiteraard in goed overleg met begeleiding.
- Het zorgteam heeft een sleutel van het gebouw en van de individuele appartementen. Over het wel/niet binnen komen zonder afspraak door derden worden individuele afspraken gemaakt.

5. Organisatie.

WiBoZ heeft als rechtsvorm gekozen voor een vereniging en een stichting. Het traject tot en met realisatie vergt veel tijd en inzet van mensen. Iedereen is bereid om binnen zijn/haar mogelijkheden en kunnen, tijd en energie te leveren voor het project.

Er zijn verschillen in de mogelijkheden, maar ook in de wensen en ambities rondom persoonlijke inzet voor het initiatief.

In de vereniging zijn er naast het bestuur, vijf commissies gevormd waarbinnen alle deelnemende ouders vertegenwoordigd zijn: de commissies bouw, zorg, juridisch, pr en inrichting.

Voor het realiseren van het gebouw, de verhuur en het onderhoud hiervan is de Stichting WiBoZ opgericht. De voorzitter en penningmeester zijn externen. De secretaris en twee bestuursleden zijn ouders.

Algemene gegevens

Naam		Woon Initiatief BoZ	
Opgericht		19 oktober 2011	Statuten zijn opgenomen in de " <u>Akte van oprichting</u> ".
ANBI		Toegekend	
KvK nummer		53782151	
RSIN nummer		851015542	<u>"Uittreksel Kamer van Koophandel"</u>
Adres	Statutair:	Liechtensteinpad 7 4614 JZ Bergen op Zoom	
	Secretariaat	Florastraat 46 4613 CS Bergen op Zoom	
E-mail		<u>info@wiboz.nl</u>	
Website		<u>www.wiboz.nl</u>	
Bestuur	Voorzitter	Hr. H.E. de Rooij	<u>h.derooij@wiboz.nl</u>
	Secretaris	Mw. E van der Wegen	<u>info@wiboz.nl</u>
	Penningmeester	Mw. M.Mol	<u>penningmeester@wiboz.nl</u>
Commissies	Bouw	Hr. H. van Sneek	<u>h.vansnek@wiboz.nl</u>
	Zorg	Mw. C. Peters	<u>commissiezorg@wiboz.nl</u>
	Financieel / Juridisch	Mw. M.Mol	<u>penningmeester@wiboz.nl</u>
	PR	Hr. M. Dons	<u>commissiePR@wiboz.nl</u>
	Inrichting / Lief en leed	Hr. M.C.J.A. de Rooij	<u>rene.derooij@ziggo.nl</u>