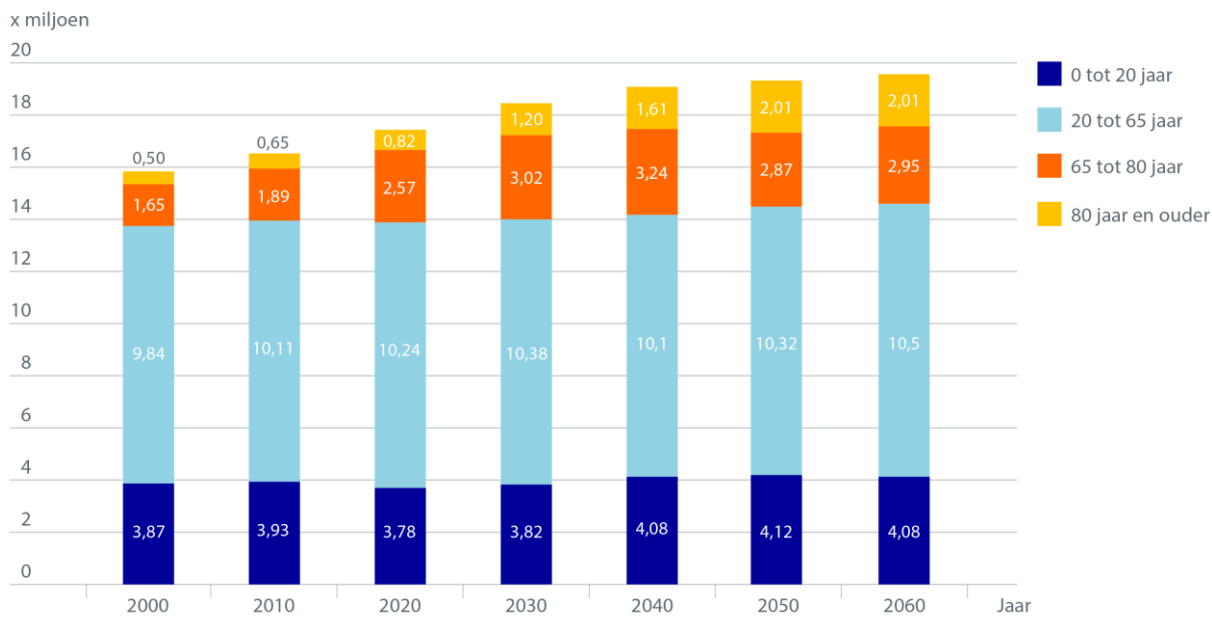


Projectopdracht	Versie: 0.1
Naam project:	Documentnummer:
Kleinschalige woonvorm voor mensen met dementie.	Datum: 09-09-2021
Naam opdrachtgever	Madhu Brunner
Naam projectleider	Laura van Driel
Projectcode	001
Akkoord opdrachtgever d.d.	

Achtergrond
Zorgbeleving de Blauwe Vlinder biedt dagbesteding aan ouderen en jongeren. Dit doen zij vanuit twee locaties in de stad Vlissingen. In de afgelopen jaren is Zorgbeleving de Blauwe Vlinder snel gegroeid gezien de vraag die er is. Deze groei is ontstaan doordat Zorgbeleving de Blauwe Vlinder als één van de weinigen zorg/begeleiding op maat aanbiedt. Opname van de cliënt in een verpleeghuis kan worden uitgesteld ook als de zorg complexer wordt, doordat er goede individuele begeleiding wordt geboden in combinatie met dagbesteding. Ook is er vraag naar en behoefte aan een woonvoorziening en logeeropvang voor ouderen met dementie. Om die reden wil Zorgbeleving de Blauwe Vlinder een kleinschalige woonvorm (woonbeleving) starten waarbij thuisbeleving en zelfredzaamheid hoog in het vaandel staat. In het kader van de Wet zorg en dwang staat vrijheid ook hoog in het vaandel.

Probleem
Het aantal mensen met dementie stijgt. En de verwachting is dat dit in de toekomst blijft stijgen. Dit wordt ook benoemd in het artikel 'Waar ga ik wonen als ik oud ben en zorgbehoevend?' van Geert van der Heijden (bron: Rabobank, 16 augustus 2021¹). De volgende feiten komen daarin naar voren: 'Er is sprake van een woningtekort, vergrijzing en een krimpende beroepsbevolking: een driedelig probleem met een enorme impact op de ouderenzorg. Hierdoor kunnen we deze zorg in de toekomst niet meer organiseren op de manier zoals we gewend zijn.' • Woningtekort: 'Tot 2040 zijn er alleen al bijna 400.000 extra seniorenwoningen nodig'. • Vergrijzing: 'Momenteel is 1 op de 21 mensen een 80-plusser. In 2040 is dat 1 op de 12 mensen. Met de (dubbele) vergrijzing neemt ook het aantal mensen met dementie toe. Tot 2040 zal het aantal mensen met dementie bijna verdubbelen tot 330.000 mensen. Ook het aantal mensen met meerdere chronische aandoeningen neemt in die periode toe'. (Zie figuur 1) • Krimpende beroepsbevolking: 'Hierdoor zal het steeds lastiger worden om voldoende zorgverleners en mantelzorgers te vinden'. 'Op dit moment is er al een tekort van ruim 60.000 medewerkers en dat zal nog verder toenemen'. 'Het aantal mensen dat mantelzorg kan verlenen loopt terug van vijf nu, naar minder dan drie potentiële mantelzorgers per hulpbehoevende in 2040. Hierdoor zullen meer zorgbehoevende ouderen een beroep doen op dure zorg en zorgpersoneel, terwijl dat er niet genoeg is'.

¹ Bron: Rabobank, 16 augustus 2021, <https://www.rabobank.nl/kennis/d011172947-waar-ga-ik-wonen-als-ik-oud-ben-en-zorgbehoevend>



Figuur 1: Vergrijzing in Nederland tot 2060

Bron: CBS

Zorgbeleving de Blauwe Vlinder wil inspelen op bovengenoemde ontwikkelingen door mensen met dementie een passende kleinschalige woonvorm te bieden.

Passend woningaanbod

Alzheimer Nederland deed onderzoek met betrekking tot woonvormen voor mensen met dementie. (bron: Alzheimer Nederland, 15 april 2021²). De aanleiding:

‘Ruim driekwart (79%) van de mensen met dementie woont thuis. Daar voelen mensen met dementie zich fijn. Daarnaast is “langer thuis” een van de doelstellingen van de overheid. Maar langer thuis met dementie gaat niet zomaar.

Een geschikte woning moet voor mensen met dementie aan andere eisen voldoen dan voor cognitief gezonde ouderen. Het huidige woonaanbod voldoet echter niet. Hierdoor blijven mensen met dementie momenteel te lang op een ongeschikte manier wonen.

De oplossing wordt vaak gezocht in het creëren van meer plaatsen in het verpleeghuis. Volgens de Aedes Woonagenda moet het aantal verpleeghuisplaatsen de aankomende vier jaar uitgebreid worden met 25.000 .

Maar voor de grootste groep mensen met dementie is opname in het verpleeghuis nog (lang) niet aan de orde. Daarnaast zien we dat er 23.044 mensen op een wachtlijst staan terwijl er 5.016 plaatsen in het verpleeghuis niet gebruikt worden. Blijkbaar sluit het aanbod niet aan bij de behoefte.

Dit vormt een probleem, omdat het verpleeghuis vrijwel de enige andere optie is wanneer wonen in het huidige huis niet meer gaat. Er is weerstand tegen opname, waardoor mensen met dementie vaak te lang thuis blijven wonen terwijl het eigenlijk niet meer gaat, met gevaarlijke situaties, overbelaste mantelzorgers en crisisopnames tot gevolg’.

‘Waar moet het woonaanbod aan voldoen?

Dit zijn de woonbehoeften van mensen met dementie anno 2021:

1. Eigen plek
2. Ontmoeten en activiteiten
3. Samen of alleen wonen
4. In de eigen buurt

² Bron: Alzheimer Nederland, 15 april 2021, https://www.alzheimer-nederland.nl/sites/default/files/directupload/Rapport%20onderzoek%20woonvormen%20Alzheimer%20Nederland_april%202021.pdf

5. Vrijheid en eigen regie
6. Veiligheid en zorg (gespecialiseerd in dementie)

De woning moet daarnaast betaalbaar zijn en toegankelijk zijn zonder Wlz-indicatie, zo komt uit het onderzoek naar voren. Een derde belangrijke randvoorwaarde is dat mensen met dementie en mantelzorgers tijdig hulp krijgen bij het verkennen van de mogelijkheden. Bijvoorbeeld van de casemanager of van de gemeente.

Blik op de toekomst:

Het oude verzorgingshuis weer terug is niet de oplossing. Voor de nieuwe woonplannen is het belangrijk dat er rekening wordt gehouden met de groep mensen met dementie. Waarin zij verschillen van cognitief gezonde ouderen is dat ze specifieke ondersteuning nodig hebben. Mensen met dementie hebben hulp nodig bij het plannen en maken van een dagstructuur, bij sociaal en fysiek actief blijven.

Er moet rekening gehouden worden met het feit dat ze kunnen (ver)dwalen.

Tenslotte kent dementie een grillig ziekteverloop. Mensen kunnen plotseling snel achteruit gaan waardoor inzet van andere of meer hulp op korte termijn nodig is, soms tijdelijk maar vaak blijvend.

Een vernieuwde versie van het oude verzorgingshuis volstaat dus niet: hier ontbreekt de specifieke ondersteuning van mensen met dementie, die bovendien maakt dat men binnen korte tijd opnieuw moet verhuizen, naar het verpleeghuis. Kansrijke voorbeelden van geschikte woonvormen in het huidige woonaanbod zijn hofjes, woningen met gemeenschappelijke ruimte en tuin, zorgboerderijen, en aanleunwoningen. Variatie is belangrijk: ieder mens is uniek en heeft eigen woonbehoeften'.

Thuis wonen

In de huidige samenleving zijn er steeds meer ouderen die langer thuis wonen. Veelal van deze ouderen bezoeken een dagbesteding (hierna: dagbeleving). Daarna komen zij weer in de thuissetting waar de zorg niet altijd gewaarborgd is.

Gelukkig spelen veel gemeentes hier vaker op in. Zoals de gemeente Veere. Zij streven ernaar om een dementievriendelijke gemeente te zijn. (Zie: <https://www.welzijnveere.nl/senioren/dementievriendelijk-veere/>)

Een zorglandgoed of –boerderij is dan een goede aanvulling voor de ouderen binnen een gemeente.

Wanneer de zorgvraag complexer wordt, is het niet vanzelfsprekend dat een cliënt wordt opgenomen in een verzorgings- of verpleeghuis.

Indien dit wel het geval is, heeft de cliënt vaak te maken met de dagstructuur die daar geldt.

Er is vaak wel een activiteitenaanbod, maar dit hoeft niet passend te zijn voor de betreffende cliënt.

Ook willen mantelzorgers hun dierbare zo lang mogelijk thuis laten wonen (zonder dat daar de juiste begeleiding voor is).

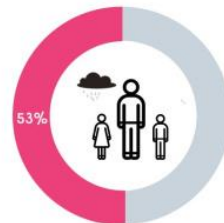
Dementie heeft ook een grote impact op mantelzorgers. De ervaren belasting op mantelzorgers is relatief hoog.



De gemiddelde leeftijd van mantelzorgers is 65 jaar, en 68% is vrouw.



Gemiddeld zorgen mantelzorgers 40 uur per week voor hun naaste.



53% van de mantelzorgers is zwaar belast. Daarvan is 3% overbelast.

Feiten zorgbehoefte binnen Zeeland

Er is behoefte aan een omgeving waar de cliënt zinvolle dagbeleving beleeft én het thuisgevoel ervaart. Dit blijkt uit de lange wachtlijsten die er momenteel zijn.

Zo is er veel behoefte aan respijtzorg(logeeropvang) aangezien er geen enkele aanbieder in Zeeland is die dit biedt.

Casemanagers geven aan dat zij veel overbelaste mantelzorgers zien die vraag hebben voor respijtzorg(logeeropvang).

De wachtlijst voor een zorgboerderij in Walcheren bedraagt een wachttijd van meer dan één jaar.

Ook voor een andere organisatie binnen Zeeland geldt al voor één locatie dat er circa 70 mensen zijn die wachten op een plek welke PG zorg biedt.

Een andere organisatie binnen Vlissingen welke 'open woningen' biedt was vol voordat de organisatie daadwerkelijk opende.

Waarom de keuze voor een woonvorm in het buitengebied?

In de factsheet 'Zorgboerderijen als innovatieve zorgomgeving'³ wordt duidelijk gemaakt waarom de buitenomgeving zo belangrijk is voor de mens met dementie:

'Onderzoek op het gebied van zorgboerderijen laat zien dat mensen met dementie en hun mantelzorgers zorgboerderijen als een welkome aanvulling zien op het reguliere zorgaanbod. Ook blijkt dat zorgboerderijen kunnen leiden tot positieve uitkomsten bij mensen met dementie onder andere op het gebied van beweging, sociale interacties, buiten zijn, eten en drinken en variatie in activiteiten (De Bruin et al. 2009, 2010, 2015; De Boer et al. 2016).'

'Zorgboerderijen bevinden zich vaak op het platteland, waardoor er veelal een diversiteit aan plekken voor mensen met dementie is (keuken, stal, kas, tuin, werkplaats etc.) waar ze naar toe kunnen lopen en activiteiten kunnen uitvoeren.

Ook wordt er vaak gewandeld in de omgeving van de zorgboerderij. In een stedelijke omgeving is er veelal minder ruimte, en is het lastiger om meerdere binnen- en buitenruimtes voor mensen met dementie te creëren. In de meeste interviews kwam naar voren dat de fysieke omgeving in stedelijke gebieden daarmee een beperking kan vormen bij het implementeren van gewaardeerde elementen van zorgboerderijen. Uit de interviews blijkt verder dat de stedelijke omgeving ook een belemmerende factor kan zijn om mensen zelfstandig naar buiten te laten gaan, omdat het gevoel bestaat dat er dan geen toezicht meer is.'

'Zowel managers van zorgboerderijen als die van reguliere instellingen gaven aan dat de fase van dementie van mensen een belemmerende factor kan zijn voor het toepassen van gewaardeerde elementen van de zorgboerderij. Als mensen met dementie verder achteruit gaan, is het bijvoorbeeld moeilijker voor hen om deel te nemen aan verschillende alledaagse activiteiten. Echter, er werd opgemerkt dat mensen met dementie die slechts beperkte mogelijkheden hebben nog wel van veel dingen kunnen genieten, zoals het aaien van dieren, kleine wandelingen of een mooi uitzicht. Daarom is het ook met betrekking tot de fase van dementie belangrijk dat er wordt gekeken naar wat mensen nog wel kunnen en waar zij plezier aan beleven'.

Om volledig aan te kunnen sluiten bij ouderen met dementie, kiest Zorgbeleving de Blauwe Vlinder bewust voor het buitengebied.

Een locatie in het buitengebied is een aanvulling naast de locaties die zich nu in de stad bevinden. Ouderen hebben zo de keus om activiteiten in het buitengebied of in het centrum bij te wonen. Zo sluit het aanbod aan op de wensen van de oudere.

Daarbij wordt ook logeeropvang geboden om mantelzorgers tijdelijk te ontlasten. Dit is uniek binnen Zeeland.

Daarnaast biedt een locatie in het buitengebied ouderen de mogelijkheid om veilig te leven. Zij hebben de ruimte om rond te lopen (en dus mobiel te blijven ter bevordering van de gezondheid). Binnen een locatie waar dit niet mogelijk is, ontstaat er vaak onrust bij de oudere met dementie omdat deze persoon niet begrijpt waarom hij/zij niet 'weg' kan.

Dit kan onbegrepen gedrag oproepen bij de oudere en daarmee wordt er een groter beroep gedaan op het verzorgend en verplegend personeel. Of in andere gevallen wordt er onrustmedicatie ingezet.

Om de gezondheid te bevorderen, de zorg te beperken en zo min mogelijk onrustmedicatie of domotica in te zetten, is het wenselijk dat de oudere zich vrij kan bewegen.

³ Bron: Factsheet Zorgboerderijen als innovatieve zorgomgeving, een uitgave van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, Maastricht University en Academische Werkplaats Ouderenzorg ZuidLimburg. Juni 2017 Auteurs: Simone de Bruin, Hilde Verbeek, Yvette Buist, Bram de Boer

Ook biedt het de mogelijkheid om (kleine) dieren te houden⁴. Contact met dieren heeft positieve effecten. Zo werkt het kalmerend, stress verlagend en bevordert contact met een dier de openheid naar andere mensen. Dit komt doordat de hersenen dopamine, endorfine, prolactine en serotonine afgeven aan het lichaam.

Dit geldt ook voor mensen met dementie.

Het maakt hen rustiger en alerter. Daarnaast lachen ze meer en zoeken ze meer contact. Uit onderzoek blijkt zelfs dat mensen met dementie na een bezoek van een dier meer gesprekstof hebben en de openheid naar andere mensen toeneemt. Zo praten ze bijvoorbeeld over hun hond of kat die ze vroeger hadden. Het brengt fijne herinneringen terug.

Middels een personenbus die op gezette tijden rijdt, is het mogelijk voor de bewoners om ook op de stadse locaties te komen. Deze locaties liggen nabij voorzieningen zoals winkels en gezondheidscentrum.

Ervaringen Casemanagers dementie

Een casemanager dementie is een onafhankelijke en vaste begeleider voor mensen met dementie en hun naasten. De casemanager informeert, begeleidt, denkt mee, adviseert en regelt zorg. Deze persoon staat dus dicht bij de cliënt en hun naasten.

De ervaringen van de casemanager binnen Vlissingen:

"Wat wij als casemanagers in de praktijk ervaren is dat er in Walcheren nauwelijks tot geen respijtzorg in de vorm van logeermogelijkheden beschikbaar zijn. Dit is een gemis in het zorgaanbod waarbij respijtzorg van belang is om het voor mantelzorgers langer vol te kunnen houden thuis".

"Waar wij als casemanagers mee te maken hebben is dat de wachtlijsten voor reguliere opname vaak lang zijn waardoor personen veelal niet op de plek van voorkeur terecht komen. Er lijkt een structureel tekort aan pg-plekken in Walcheren".

"Zorg op maat leveren met oog voor de mens, dat is de kwaliteit van de Blauwe Vlinder. Hier maken wij als casemanagers dan ook met veel plezier gebruik van. In de praktijk zien wij dat dit een positief effect heeft op onze cliënten. De Blauwe Vlinder is een aanvulling op het zorgaanbod in Walcheren".

Doelstelling

Zorgbeleving de Blauwe Vlinder biedt een kleinschalige woonvorm aan ouderen met dementie. De focus ligt op wonen, logeeropvang en welzijn waarbij altijd zorgpersoneel aanwezig is. Zo komen zij tegemoet aan de zorgvraag die er is onder deze cliëntengroep. Door de kleine hoeveelheid bewoners is er meer tijd en persoonlijke aandacht. Deze vorm sluit aan op de zorgtrends van 2020 waarbij de focus in de zorg steeds meer komt te liggen op maatwerk en individuele behoeftes.

Deze woonvoorziening sluit aan bij de huidige organisatiedoelstelling van de Blauwe Vlinder doordat de bewoner het uitgangspunt is en er zorg op maat wordt geboden. Thuisbeleving, vrijheid en zelfredzaamheid staan hierbij op de eerste plaats. Dit doen wij door het voeren van een slimme organisatie en effectief om te gaan met zorggeld.

Daarnaast hebben dieren een grote rol in dit geheel. Het is bekend dat het contact met dieren een positief effect heeft. Het werkt kalmerend en stress verlagend. Daarom zijn er kleine dieren aanwezig op de woonvorm.

Deze factoren dragen niet alleen bij aan de kwaliteit van leven en het woonplezier van bewoners, maar ook aan het werkplezier van de medewerkers.

Missie en Visie van Zorgbeleving de Blauwe Vlinder⁵

⁴ Bron: Ruud Dirkse, dementiedeskundige, 'Invloed van dieren op mensen met dementie', oktober 2020

⁵ Bron: Kwaliteitsplan Woonvorm de Blauwe Vlinder, augustus 2021

Wij willen de zorg van binnenuit veranderen waarbij er echt tijd en aandacht is voor de bewoner. In onze visie heeft iedereen recht op zorg en aandacht, van geboorte tot dood. Daarom zetten wij ons in voor cliënten in elke fase van het leven.

Wij bieden zorg aan iedereen die dat nodig heeft: warme zorg, enthousiaste begeleiding en welzijn. Als team doen we onze uiterste best dat elke keer weer voor elkaar te krijgen.

Dat doen we door verder te kijken dan de zorgvraag. Wij denken niet vanuit problemen, maar vanuit mogelijkheden en beleving.

We vinden het belangrijk dat alles bespreekbaar is. Het is het eigen huis van de bewoner en de bewoner mag helemaal zichzelf zijn. De bewoner hoeft zich niet aan te passen, dat doen wij wel.

We kijken écht naar de bewoner en doen er alles aan om het leven zo aangenaam mogelijk te houden. De zorgvraag is een gegeven, maar niet onze motivatie. Ons doel is om van elk zorgmoment een zorgbeleving te maken waarvan je ook mag genieten.

Visie op wonen

Om een huiselijke woonsituatie te creëren, is er de mogelijkheid voor de bewoners om eigen meubilair mee te nemen. En wordt er zoveel mogelijk geleefd als een grote familie. Samen met de bewoner en zijn/haar netwerk werken wij aan een optimale kwaliteit van leven van onze bewoners. Hierbij zijn we bereid om van elkaar te leren en verschillen te respecteren.

Visie op zorgteams

Alle medewerkers bij ons hebben een vrolijke uitstraling, hart voor de zorg, passie voor dementie en brengen deze bezieling met hoofd en handen in de praktijk.

Onze medewerkers zijn proactief, professioneel en beschikken over het vermogen zelfstandig en probleemoplossend aan de slag te gaan. Hierbij staan zij open om zich te blijven ontwikkelen en zijn bereid te leren van de bewoners en hun netwerk, van collega's en alle andere betrokkenen bij Zorgbeleving de Blauwe Vlinder. Onze medewerkers houden zich op de hoogte van beroepsinhoudelijke ontwikkelingen en zijn in staat om veranderingen die hieruit voortvloeien in de uitvoering van hun werk in de praktijk te brengen. Ons jaarplan op het gebied van scholing helpt hierbij.

Kerntaak

De kerntaak van Zorgbeleving de Blauwe Vlinder is het realiseren van een huiselijke, warme en veilige woonomgeving, het organiseren van zingevende dagbeleving en het bieden van liefdevolle, persoonsgerichte en professionele zorg. De wensen en behoeften van onze bewoners zijn hierbij leidend. Verder willen we de continuïteit van de organisatie borgen door het voeren van een gezonde bedrijfsvoering en door goed werkgeverschap.

Kernwaarden

De kernwaarden van Zorgbeleving de Blauwe Vlinder zijn;

- Verder kijken dan de zorgvraag;
- Denken in mogelijkheden;
- Wij passen ons aan, niet de cliënt;
- Van elk zorgmoment een zorgbeleving maken.

Resultaat Mensen met dementie ontvangen deskundige zorg op maat waarbij de zelfredzaamheid wordt gewaarborgd. Deze mensen ervaren vrijheid ondanks dat zij afhankelijk zijn van zorg. Zij beleven een thuisgevoel en een zinvolle dagbesteding. Door zo lang mogelijk mobiel te blijven (zoals in een thuissetting) is inzet van hulpmiddelen en medicatie geminimaliseerd. Bewoners ervaren rust door de omgang met (kleine) dieren. We komen tegemoet aan het woningtekort binnen de gemeente door mensen met dementie een veilige woonomgeving te bieden. We werken nauw samen met mantelzorgers en vrijwilligers waardoor zorgbehoevende ouderen geen beroep hoeven te doen op dure zorg en zorgpersoneel.
Deelresultaten • Zorgbeleving de Blauwe Vlinder breidt uit met een locatie om het woonelement te bieden. • Op deze nieuwe locatie wordt ook dagbeleving aangeboden. • Cliënten wonen en ontvangen dagbeleving bij en van Zorgbeleving de Blauwe Vlinder. • Mantelzorgers worden ontlast. • Zorgbeleving de Blauwe Vlinder is financieel gezond. • Er wordt tegemoet gekomen aan het eerder genoemde woningtekort.
Afbakening In scope: • Zorg en begeleiding aan ouderen met dementie (het aantal bewoners is afhankelijk van de locatie). • Twee kamers voor respijtzorg/logeeropvang • Dagbeleving / individuele begeleiding • Samenwerking met externen zoals gemeente, huisartsen en casemanagers dementie. Out of scope: • Crisisopname
Risico's • Medewerking van externen zoals gemeente. • Het vinden van een investeerder.
Afhankelijkheden • Medewerking van externen zoals gemeente en casemanagers. Waarbij de aantekening kan worden gemaakt dat casemanagers al zeer enthousiast zijn over deze toekomstige woonvorm en het belang hiervan zien.
(Inhoudelijke) werkzaamheden • Samenwerking met Ouderenlandgoed Grootenhout, Mariahout. • Gemeente betrekken bij deze maatschappelijke ontwikkeling. • Realiseren van een locatie waar een maatschappelijke functie wonen op zit of op komt middels een bestemmings wijziging. • Casemanagers op de hoogte brengen; Cliënten 'werven' voor deze woonvorm. • Kwaliteitssysteem implementeren.

Fasering Definitiefase (Programma van Eisen) Zorgbeleving de Blauwe Vlinder biedt naast dagbeleving ook de mogelijkheid tot wonen voor cliënten die de dagbeleving bezoeken. Zij ervaren een thuisgevoel waarbij vrijheid en veiligheid voorop staat. Cliënten wonen op een boerderij waarbij er contact gemaakt wordt met kleine dieren. Cliënten ontvangen 24-uurs (persoonsgerichte) zorg vanuit PGB passend bij de zorgvraag en altijd vanuit eigen regie. Daarnaast biedt Zorgbeleving de Blauwe Vlinder ook logeeropvang. Dit alles wordt aangeboden volgens het Kwaliteitskader Verpleegzorg⁶. Het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg beschrijft wat cliënten en hun naasten mogen verwachten van verpleeghuiszorg. Daarnaast biedt dit document opdrachten voor zorgverleners en zorgorganisaties om samen de kwaliteit te verbeteren en het lerend vermogen te versterken. Het vormt het kader voor extern toezicht en voor inkoop en contracteren van zorg. Het belangrijkste in dit project is dat de cliënt centraal staat. Daarbij is kwaliteit van leven, persoonsgerichte zorg en eigen regie van groot belang. Mensen met dementie kunnen genieten van een veilige en passende woonomgeving die aan de zorgvraag voldoet.
Ontwerpfase (de oplossing, hoe het resultaat eruit gaat zien) Cliënten die de dagbeleving bezoeken wonen in een landelijke woonvorm. Zij hebben de vrijheid om zich te bewegen, te participeren en geluksmomenten te ervaren. Van 11.00 – 19.00 uur maken zij gebruik van een activiteitenaanbod op een andere locatie. Op deze wijze wordt de cliënt gemobiliseerd en door prikkels geactiveerd zoals men dat in de thuissetting ook had. Mensen die van buitenaf de dagbeleving bezoeken maken ook gebruik van activiteiten die op het individu zijn afgestemd. Men ontvangt persoonsgerichte zorg van een vaste club medewerkers.
Vorbereidingsfase (wat is er nodig om tot het gewenste resultaat te komen) • Samenwerking met Ouderenlandgoed Grootenhout welke al 20 jaar positieve ervaringen en deskundigheid hebben omtrent deze woonvorm en dagbeleving. • Om tot een gewenst resultaat te komen is de locatie van groot belang. Een passende locatie is een plek waar een groep van 12 tot 14 cliënten kunnen wonen en zorg ontvangen. • Er is voldoende ruimte om te bewegen en activiteiten uit te voeren. (Denk aan tuinieren, verzorgen van dieren, groepsactiviteiten, et cetera). • Iedere bewoner heeft een eigen kamer. Daarnaast zijn er gemeenschappelijke ruimtes (zoals een huiskamer) waar men ook samen komt. • Er zijn twee kamers aanwezig voor respijtzorg/logeeropvang.
Realisatiefase (Opleveren van het overeengekomen resultaat) • Een gepaste locatie vinden mét (mogelijkheid tot) maatschappelijke woonbestemming. • Er is slaapgelegenheid voor de slaapdienst (1 persoon op 7 cliënten) • De locatie bevindt zich in Zeeland. (Op Walcheren). • Er is ruimte voor het houden van dieren. • De Zeeuwse Zorgschakels (casemanagers) blijvend informeren. • Verbouwing: De locatie zal aangepast moeten worden zodat cliënten veilig kunnen wonen. • Inrichting: aanschaf van meubilair (voor gezamenlijke ruimtes en badkamers) en werkvoorzieningen (computers e.d.)
Nazorgfase (Instructies voor gebruik, beheer en onderhoud)

⁶ Zie ook: <https://www.zorginzicht.nl/binaries/content/assets/zorginzicht/kwaliteitsinstrumenten/kwaliteitskader-verpleeghuiszorg---2021.pdf>

--

Beheersing
Tijd (doorlooptijd en capaciteit/mensuren) N.t.b.
Geld (kosten en opbrengsten/dekkingen) Zie exploitatieplan.
Kwaliteit (meetbare eisen en de wijze van aantonen dat hieraan voldaan wordt) Inzet van kwaliteitssysteem Kwaliteit@.
Informatie (van beslisdocumenten: codering, opsteller/beoordelaar, vrijgave- en wijzigingsprocedure) N.t.b.
Organisatie (verdeling van verantwoordelijkheden en bevoegdheden) Verantwoordelijk en bevoegd: Directie Zorgbeleving de Blauwe Vlinder: Madhu Brunner en Patrick Brunner Gedeeltelijk verantwoordelijk: Projectleider: Laura van Driel