



Dynamiek in 2016



MensGoed

01/01/2016



Inhoudsopgave

1. INLEIDING

2. PLANNING EN BEMENSING

- 2.1 Terugblik
- 2.2 Organisatiestructuur 2016

3. UITVOERING

- 3.1 Inwonersgroep
- 3.2 Sterke & zwakke kanten van de organisatie
- 3.3 Kansen en Bedreigingen

4. AANBOD

- 4.1 Product
- 4.2 Prijs
- 4.3 Doelstelling
- 4.4 Plaats
- 4.5 Werkwijze
- 4.6 De ZZP-er
- 4.7 P.R.

5. SAMENWERKINGSVERBANDEN

6. FINANCIEN

7. PLAN VAN AANPAK



1. Inleiding

Sinds de oprichting van stichting MensGoed zijn de veranderingen in de zorg steeds sneller gegaan. 2015 stond in het teken van de invoering WMO. Die verandering heeft veel onrust en onduidelijkheid gegeven en ook voor komend jaar blijft dit waarschijnlijk hetzelfde.

De stichting staat voor de uitdaging onze werkwijze en visie vast te houden in een klimaat van zorginhoudelijke veranderingen/verschraling en financiële bezuinigingen.

De veranderingen en bezuinigingen in de gezondheidszorg nopen tot creatieve oplossingen om de zorgverlening die ons voor ogen staat nog steeds te kunnen leveren.

Het komende jaar zal "groei" beperkt blijven. De groei zal meer in het teken staan van een zo "optimale begeleiding" in een onzekere tijd.

Door veranderingen in de Zorg zal er meer samenwerking komen met andere organisaties, gelieerd aan de zorg. De gemeente is aanspreekpunt voor zowel indicering, als financiering van de zorgverlening voor onze cliënten, die door de gemeente Arnhem (en nu ook door ons) "inwoners" worden genoemd.

De financiële situatie van de stichting is stabiel. De stichting heeft de aanvaardbare reserve verder op kunnen hogen. Daar staan echter ook grote uitgaven tegenover, waarvan nog onduidelijk is of de volledige bedragen kunnen worden terug gevorderd.

Er is echter nog voldoende kapitaal om onverwachte financiële kosten op te vangen. Tevens is er ook dit jaar een positief resultaat te melden, dat door inspanningen van allen die betrokken zijn bij MensGoed, is gerealiseerd.

De Stichting faciliteert een aantal randvoorwaarden die betrekking hebben op de zorgverlening van de inwoner

Er worden regelmatig activiteiten georganiseerd ten behoeve van iedereen die betrokken is bij de Stichting.

Stichting MensGoed is een organisatie die op ideële en onbezoldigde grondslag werkt. Per 01-01-2011 zijn wij een ANBI instelling



2. Planning & Bemensing

2.1 Terugblik 2015

Stichting MensGoed levert psychosociale zorg. Deze omvat de integrale ondersteuning van de mens, relaties en gezin in alle aspecten.

Startpunt is de zelfstandige woonruimte die belangrijk is voor de ontwikkeling van alle mensen.

Onze ondersteuning impliceert respect hebben voor de mens, de wensen, de keuzes, de mogelijkheden en de begrenzing. De basis is gelijkheid. Vanuit die basis is het voor mensen mogelijk te veranderen, te groeien en zich te ontwikkelen.

Ontwikkeling en groei kenmerkt zich door beleving van het leven. Ondersteuning betekent dan ook de cliënt mogelijkheden tot (gedrags)verandering aan te reiken, die hem/haar de kans geeft om zich te handhaven en zich zo goed mogelijk te ontplooiën, met een maximaal haalbare autonomie.

Deze visie en uitvoering van de zorgverlening is succesvol gebleken en leidt over het algemeen tot tevredenheid bij de cliënten die op dit moment via MensGoed wonen en zorg krijgen.

2.2 Organisatiestructuur en Zorgverlening 2016

Stichting MensGoed biedt zorg aan mensen met een complexe problematiek. Die zorg wordt bij elke "inwoner" geboden door een team van ZZP-ers.

Op dit moment zijn er 13 ZZP-ers werkzaam bij cliënten van stichting MensGoed. Facilitering van de zorgverlening ligt bij het bestuur. Zaken betreffende de organisatie van de zorgverlening liggen in een gedelegeerde bevoegdheid bij ZZP-ers om zo het bestuur te ontlasten. Alle ZZP-ers dienen een extra inspanning te leveren om onze werkwijze en visie ook in praktijk te kunnen blijven brengen.

De maandelijkse overlegsituatie is meer gericht op samenwerking, afstemming en intervisie.

Meer aandacht komt te liggen bij de eigen verantwoordelijkheid van de ZZP-er ten aanzien van professionele ontwikkeling, zelfstudie en bijscholing. Er worden steeds meer eisen gesteld aan de zorgverlening, ook als deze op basis van PGB geleverd wordt. Daarnaast wordt de problematiek van de cliënt steeds complexer. Dat vereist een goed geschoolde ZZP-er.

Er wordt in principe elk half jaar een teamoverleg per inwoner georganiseerd, om afstemming en zo nodig bijstelling van het zorgplan te kunnen blijven realiseren.

Indien nodig (vraagstelling kan van inwoner of zorgverleners komen) wordt elk half jaar de zorgverlening van cliënten geëvalueerd en vastgelegd.

Elk jaar is er altijd een evaluatie gepland van de zorgverlening, waarin zo nodig het zorg- handelingsplan wordt bijgesteld.



3. Uitvoering

3.1 Inwoners

De groep mensen die wij willen ondersteunen bestaat uit volwassenen, vanaf 21 jaar, die met hulp zelfstandig willen en kunnen wonen. Het gaat om mensen die geen actieve verslaving hebben, gemotiveerd zijn om bestaande problematiek aan te pakken en zich begeleidbaar opstellen.

3.2 Sterke & zwakke kanten van de organisatie

Sterke kanten

1. Betrokken, deskundige zelfstandigen die aan het gemeenschappelijke doel uitvoering kunnen en willen geven.
2. Platte organisatiestructuur.
3. Kleinschalig.
4. Onafhankelijk.
5. Inventief / oplossingsgericht.
6. Hoge flexibiliteit.
7. Kostenbesparende zorgverlening

Zwakke kanten

1. De balans tussen goede zorgverleners en de te ondersteunen inwoners blijft een punt van aandacht
2. De vervanging van het Dagelijks Bestuur bij ziekte. Taken en verantwoordelijkheden moeten meer worden gespreid.
3. De aanvaardbare reserve van de stichting is voldoende, maar mag met het oog op bezuinigingen nog meer worden verruimd.

3.3 Kansen & Bedreigingen

Kansen

1. Instellingen waar mensen niet kunnen doorstromen naar beschermd zelfstandig wonen met adequate begeleiding, vragen steeds vaker naar specifieke zorgmogelijkheden.
2. Door vergrijzing en de daarmee samenhangende problematiek neemt de zorgbehoefte voor begeleiding bij leven en wonen toe.
- 3.** MensGoed voorziet in de menselijke behoefte van goede, prettige, opbouwende ondersteuning op alle leefgebieden.

Bedreigingen

1. Veranderingen binnen de WMO, waarbij het onduidelijk is hoe/of het PGB nog ingezet kan worden.
2. Stringenter beleid betreffende het PGB in gevallen van financiële schuld bij de zorgvrager, veroorzaakt problemen bij het beheer van dat PGB; bijgevolg stagnatie, oponthoud en discontinuïteit van het proces met een negatieve invloed op de zorgverlening.
3. We zijn steeds meer bekend en dreigen te worden overvraagd, omdat wij slechts een beperkt aantal inwoners kunnen/willen ondersteunen.



4. Aanbod

4.1 Product

- Integrale psychosociale begeleiding door een team van ZZP-ers.
- Vraaggerichte geplande en ongeplande begeleiding.
- Zo nodig 24-uurs bereikbaarheid 7 dagen per week.
- Coördinatie van de ondersteuning.
- Indien noodzakelijk bemiddeling naar een zelfstandige huurwoning.

4.2 Prijs

- Het uurtarief voor de ondersteuning is € 40,-. Dit tarief is gerelateerd aan het tarief dat vanuit het Zorgkantoor op basis van de WLZ/WMO tarieven geadviseerd wordt voor de functie "begeleiding".

4.3 Doelstelling

- Het creëren van een zo zelfstandig mogelijke levenssituatie in een eigen woning middels acceptatie van de problematiek/beperkingen.
- Het (terug) vinden van de individuele vaardigheden/kwaliteiten,
- Gedragsverandering en bevorderen van welzijn zodat een uitbreiding van gezonde sociale contacten mogelijk wordt en de maatschappelijke betrokkenheid wordt vergroot.

4.4 Vestiging

- Stichting MensGoed is gevestigd in Doesburg. De centrale ligging garandeert goede bereikbaarheid binnen ons werkgebied. Ons huidige werkgebied ligt in de gemeente Rheden/Arnhem
- Een pand is met name van belang als administratiekantoor, vergaderplaats en bezoekersadres. Voorlopig is het kantoor gevestigd in Nijmegen. De kosten van deze ruimte worden gedragen door de stichting.

4.5 Werkwijze

- Inwoners en instellingen (namens de inwoner) kunnen een persoonlijke, gemotiveerde aanmelding verzorgen per email.
 - Wij komen bij de inwoner op bezoek voor een kennismaking. Na meestal twee tot drie ontmoetingen kan er bij wederzijdse instemming een contract worden getekend tussen de stichting en de inwoner.
 - Voor de zorgverlening komt een team van begeleiders bij de inwoner thuis
 - Ondersteuning richt zich op persoonlijke verzorging, individuele begeleiding, dagbesteding, toeleiding naar (vrijwilligers)werk.
 - Er wordt indien nodig, 24 uur bereikbaarheid geboden.
-
- Er wordt uitsluitend gewerkt op basis van de zorgovereenkomsten tussen ZZP-ers en budgethouders met een vergoeding vanuit het PGB.
 - De werving van de ZZP-er vindt plaats middels persoonlijke gesprekken die door het bestuur met de ZZP-er worden gevoerd.



4.6 De ZZP-er

- De ZZP-er is geschoold. Een mens met levenservaring en heeft interesse en aandacht voor de ander. Hij/zij is in staat zijn/haar eigen beperkingen/kwaliteiten te onderkennen en in te zetten. Hij/zij is creatief, methodisch en gericht op het aanboren en aanwenden van de mogelijkheden van cliënt inzake het verhogen van zelfstandigheid, onafhankelijkheid en welzijn.
- DE ZZP-er werkt volgens de uitgangspunten van de stichting. Deze zijn vastgelegd in de visie en methodiek. Deze stukken vormen een dynamische uiteenzetting van de ideeën van iedereen die betrokken is bij de zorgverlening en worden regelmatig geëvalueerd en zo nodig aangepast.
- De ZZP-er ondertekent een gedragscode, neemt verplicht deel aan de overlegvormen die er zijn rond de zorgverlening van cliënten, steunt de ideeën en visie van de stichting en draagt deze uit.
- De ZZP-er heeft een gedelegeerde bevoegdheid om bestuurstaken uit te voeren.

4.7 PR

- De tevredenheid van inwoners en resultaten die we boeken zijn onze PR.
- MensGoed heeft een website waar alle informatie over de stichting, haar visie en methodiek kan worden bekeken.
- MensGoed heeft een brochure waarin kort beschreven wordt wie wij zijn, wat we doen en welke contactmogelijkheden er zijn.



5. Financiën

De Stichting heeft een begroting voor 2016 opgesteld. Hierin wordt een overzicht gegeven van de verwachte kosten en baten. Onze accountant verduidelijkt een en ander in een jaaroverzicht.

De stichting heeft geen inkomsten anders dan de "FEE" die de bestuursleden afdragen, de bijdragen van alle ZZP-ers die via stichting MensGoed werken en eventuele donaties/giften.

- De "FEE" is een vast bedrag welke alle bestuursleden afdragen aan de stichting.
- Alle ZZP-ers dragen per gewerkt uur 1 Euro af aan de stichting.

De inkomsten worden gebruikt om de kosten van de stichting te financieren. De stichting heeft gekozen voor deze vorm van financiering om op deze wijze de onafhankelijkheid te waarborgen.

Er is een reserve gevormd ten behoeve van het betalen van eventuele leegstand van woningen en andere stichtingskosten.

Uit deze reserve worden ook cliëntgerichte activiteiten bekostigd. De stichting vindt het belangrijk mensen een thuis te kunnen bieden. Er zijn bijzondere uitgaven mogelijk, zoals het voorfinancieren van inventaris ten behoeve van cliënten, financiële ondersteuning bij kleine verbouwingen en andere bijzondere cliënt gerichte bestedingen.

Om te voorkomen dat de reserve snel uitgeput raakt, zal bij elke aanvraag door het bestuur opnieuw getoetst worden of de besteding te verantwoorden is en/of deze op de een of andere wijze terugbetaald kan worden.

Er is een samenwerkingsverband met de "Dullertsstichting". Deze stichting vergoedt de noodzakelijke inventaris voor cliënten die zij zich zelf niet kunnen veroorloven.

Stichting MensGoed heeft sinds 01-01-2011 de status van ANBI instelling. Giften aan de stichting zijn fiscaal aftrekbaar.

6. Samenwerkingsverbanden

Er wordt niet gedacht in termen van concurrenten, maar in termen van ondersteuning en aanvullend werken. We streven naar een prettige, zinvolle samenwerking met de verschillende gemeentes en andere organisaties.



7. PLAN VAN AANPAK

- Uitbreiding zorgcapaciteit en bemensing op basis van "Natuurlijk Verloop".
- Contact onderhouden en zo mogelijk uitbreiden met de gemeente Arnhem en Rheden over de veranderingen in de WMO 2016.
- Contact onderhouden en zo nodig nieuwe contacten leggen met andere organisaties die werkzaam zijn in de Zorg.
- Betere spreiding van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden waardoor er een goede taakverdeling komt tussen alle ZZP-ers .