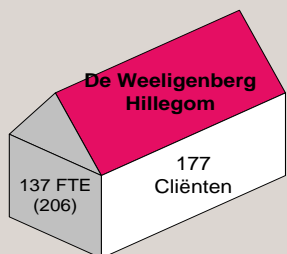
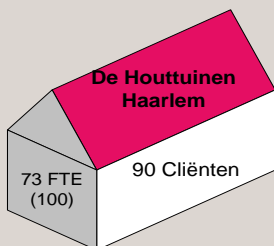


IN BEELD: Alle veranderopgave per locatie ('boven water') en alle lijnen geldend voor gehele organisatie ('onder water')



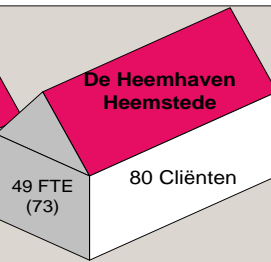
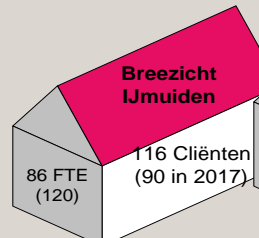
DEELGEMEENSCHAPPEN

Om aan te sluiten bij (jonge) mensen met dementie en gerontopsychiatrie zijn en worden er meerdere woonvormen gerealiseerd. Dat betekent dat elke woonvorm een andere inhoud en realisatie kent.



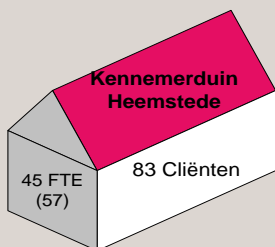
GROOTS IN KLEINSCHALIGHEID

In 9 woningen wonen 10 mensen met dementie. In de woningen wordt zelf gekookt en het huishouden gevoerd. Activiteiten buiten de woning door middel van het verenigingsleven.



NET ZOALS THUIS

Op beide locaties wordt het woonconcept "Net zoals Thuis" voor mensen met dementie gerealiseerd: Cliënt heeft eigen appartement. Locatie wordt ingericht als buurt. Beneden hebben beiden een dorpsplein met verschillende ontmoetingsruimten.

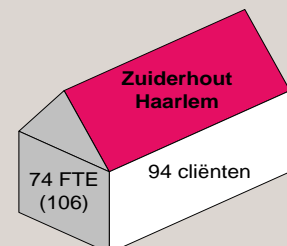


WOONGEMEENSCHAP

De woongemeenschap, met cliënten met somatische problemen en vaak beginnende dementie, is sterk. Het gebouw sluit onvoldoende aan. Daar ligt nog een opgave. De verpleegkundige is op inhoud in the lead. In deze locatie wordt gezocht naar de beste manier om op basis van de beleving van de cliënt en hun mantelzorgers kwaliteit aan te tonen.

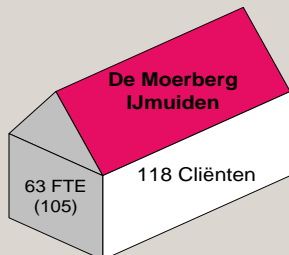
"Goede zorg" & "Goed werk" *

Gedurende 2016/2017 wordt 'goede zorg en goed werk' in alle locaties van Zorgbalans gerealiseerd. Elke locatie heeft een eigen kernthema op basis van doelgroep, omgeving en gebouw. Hierbij wordt samengewerkt met de bewoner en de familie en vrienden van de bewoner. Familie en vrienden horen bij de cliënt. Zij voelen zich welkom. Vrijwilligers nemen een belangrijke plek in de dagelijkse gang van zaken op de locatie. Zij worden ingezet op werkzaamheden die het mogelijk maken de cliënt in zijn/haar welbevinden te ondersteunen.



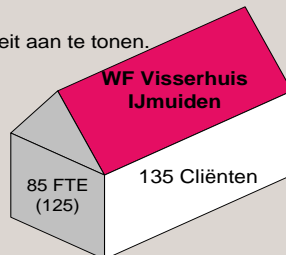
TIJDELIJKE ONDERSTEUNING

Multidisciplinaire ondersteuning en dienstverlening: Kort verblijf, (ambulante) revalidatie, respijtzorg. De zorg en dienstverlening kan worden voortgezet door vertrouwde hulpverleners uit de wijk.



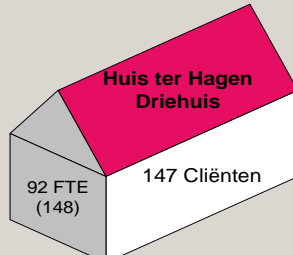
SCHEIDEN WONEN EN ZORG

90 cliënten huren woning en kopen zorg en diensten in. 28 bewoners met dementie wonen met indicatie Wlz (eind 2016). Zorg wordt geleverd naar voorbeeld van "buurtteams" (thuiszorg).



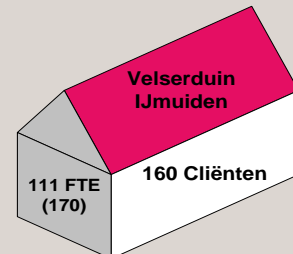
BURENGEMEENSCHAP

Bewoners met somatische en/of cognitieve problematiek ontmoeten elkaar en ondersteunen elkaar. Ook de buurt is betrokken. Gezamenlijke activiteiten, het voor elkaar doen van boodschappen, gezamenlijk ontbijt etc.



WOONGEMEENSCHAP

Bewoners met somatische en/of cognitieve problematiek, hun familie & vrienden en medewerkers vormen de Gemeenschap. In deze locatie wordt gezocht naar de beste manier om op basis van de beleving van de cliënt en hun mantelzorgers kwaliteit aan te tonen.



WONEN 2.0

Dialogo met Cliënt (Revalidatie, mensen met dementie NAH en Gerontopsychiatrie) is uitgangspunt. Zorgplan 2.0 ondersteunt. Kleinschalige teams regelen op basis van de wensen van hun cliënten alle zorg en welzijn met ondersteuning van Experts.

Familie en vriendenzorg

Kern

Familie en vriendenzorg vloeit voort uit een persoonlijke relatie met de cliënt. Familie en vrienden horen bij de zorg en ondersteuning voor onze cliënt, we leven ons in, verwelkomen ze en zorgen voor goed samenspel: Samenwerking, Ondersteuning, Faciliteren en Afstemmen.

Voorbeelden uit de praktijk

- Gastvrije rondleidingen.
- In 'het gesprek' wordt geïnventariseerd wat nodig is voor de mantelzorger.
- Persoonlijke aandacht tijdens de inhuizing van cliënten en familie.
- Totale samenspel met familie en vrienden in praktijk vormgegeven.
- Benaderen familie en vrienden met de vraag wat zij thuis gewend waren met elkaar te doen en hoe zij dit voort kunnen zetten.
- Familiebijeenkomsten om te informeren en hen te laten participeren.
- Familie uitnodigen bij MDO.

Wat is de doelstelling voor 2016/2017?

Het samenspel tussen familie en vrienden en medewerkers is vanzelfsprekend. Medewerkers luisteren naar en hebben aandacht voor (de relatie tussen) familie en vrienden en ondersteunen of adviseren hen waar nodig. Familie en vrienden voelen zich vrij om hun steentje bij te dragen aan het welzijn van hun vader, moeder, vriend, etc.

Zorgplan 2.0

Kern

Het Zorgplan 2.0 gebaseerd op gesprekken met de cliënt en de mantelzorger. Op basis van wensen en behoeftes van de cliënt wordt dit plan gevuld. Het zorgplan is herkenbaar voor cliënt en mantelzorger en bevat ook een agenda. Het dagritme van de cliënt kan vanaf het eerste gesprek vertaald worden naar de agenda van de cliënt. Het zorgplan is ook via tablet in te zien en te bewerken. Dit betekent dat medewerkers meteen samen met de cliënt gegevens kunnen invoeren of wijzigen

Werkwijze

- Op basis van een projectplan wordt het zorgplan 2.0 gerealiseerd.
- De stappen ontwerp zorgbibliotheek (begrippen ter vervanging van probleem, doel, actie) en de eerste inrichting van de webversie van CURA zijn gerealiseerd.
- Er is een pilot gaande in Velsersduin; deze is ingepast in hun veranderopgave wonen 2.0.
- De uitrol van het Zorgplan vindt plaats in 2015 en 2016. In 2017 zal het familieportaal worden ingepast.

Wat is de doelstelling voor 2016/2017?

Elke cliënt heeft een zorgplan gebaseerd op wensen en behoeftes. Deze worden opgehaald in 'Het Gesprek' en vertaald naar de dagindeling van de cliënt. De cliënt en mantelzorger heeft inzage in het dossier.

Vrijwilligers

Kern

Om wensen en de behoeften van de cliënt zoveel mogelijk te realiseren worden de mogelijkheden van vrijwilligers optimaal benut, ze worden professioneel begeleid en zijn vanzelfsprekend onderdeel van het team.

Voorbeelden van acties

- Andere manieren en/of doelgroepen zoeken om vrijwilligers te werven:
 - mensen met een uitkering vanuit hun talent of kwaliteit matchen met vragen locaties
 - vrijwilligers werven op 60+beurs, via facebookpagina, buurtorganisaties en nieuwe wervingssite Zorgbalans.
- Vrijwilligers betrekken bij discussie over team van de toekomst.
- Vrijwilligers bekwaam maken voor bepaalde werkzaamheden die normaal alleen door professionals worden gedaan.

Wat is de doelstelling voor 2016/2017?

In 2017 worden bij alle doelgroepen die door Zorgbalans zorg, begeleiding en/of ondersteuning krijgen, vrijwilligers ingezet op werkzaamheden die het mogelijk maken de cliënt in zijn/haar welbevinden te ondersteunen. Medewerkers begeleiden vrijwilligers professioneel en zorgen ervoor dat zij bekwaam zijn voor wat ze doen.

Besturen 2.0

Kern

Werkelijk luisteren en handelen naar wat de cliënt vraagt en met zo min mogelijk verschillende gezichten de zorg bieden. Dat betekent de zorg en ondersteuning dichtbij de cliënt organiseren met zelforganiserende basisteams en expertteams.

Voorbeelden van acties

- Implementeren van 'Het Gesprek' als onderdeel van zelforganisatie.
- Groene weides: er wordt op 5 locaties geëxperimenteerd met onderdelen van Besturen 2.0.
- Verpleegkundige rol explicieter maken.
- Verschillende teamrollen en aandachtsvelden bedacht om medewerkers zelf in the lead te krijgen.

Wat is de doelstelling voor 2016/2017?

De verantwoordelijkheid voor de dienstverlening is dicht bij de cliënt georganiseerd. Alle locaties hebben een eigen kleur op basis van de verschillende wensen en behoeftes van 'hun' cliënten. Alle teams werken op basis van zelforganiserende principes. We hebben een antwoord op hoe we de sturende lijn en de inhoudelijke kennis willen organiseren (met of zonder managers, mate van inhoudelijke ondersteuning door experts).

Leren 2.0

Kern

Cliënten worden ondersteund, begeleid en behandeld door deskundige medewerkers. Zij ontwikkelen en delen hun kennis en vaardigheden onderling en in hun netwerk. Medewerkers luisteren met aandacht naar de cliënt en handelen naar wat de cliënt werkelijk vraagt.

Voorbeelden van acties

- Verzorgende in de Praktijk (VIP): leerlingen worden opgeleid binnen Zorgbalans.
- Samen met Hogeschool Leiden is het Zorg Innovatie Netwerk (ZIN) opgezet: concrete invulling van het bij elkaar brengen van leren in de praktijk, onderwijs en praktijkgericht onderzoek.
- Opstaproutes: doorscholen naar hogere niveaus met aanvulling van specifieke Zorgbalans onderwerpen

Wat is de doelstelling voor 2016/2017?

Iedere locatie heeft een leeragenda welke is afgestemd op de specifieke doelgroep en ontwikkelingen van de locatie. Iedere medewerker heeft op basis van deze leeragenda een individueel leerplan. Verschillende leervormen worden gecombineerd en "het leren" wordt zo dicht mogelijk op de werkplek georganiseerd.

Kwaliteit 2.0

Kern

Beweging maken van Externe naar Interne verantwoording en van Bureaucratie naar Flexibiliteit. Kernvraag is: Hoe tonen we kwaliteit aan op een eigen Zorgbalansmanier waarbij we de balans vinden tussen veilige en liefdevolle zorg.

Voorbeelden van andere manieren

- Van controlerend naar coachend auditten door experts van Zorgbalans (medicatie, HACCP, BHV).
- Teamaudits voor dubbel leereffect (van auditor en auditee) voor inspiratie.
- 'Zwerf'sessies op locatie om risico situaties in beeld te krijgen. "wat zie je onderweg wat fout kan gaan als je inleeft in de doelgroep die hier leeft?"

Wat is de doelstelling voor 2016/2017?

We doen ons werk met minder regels maar met meer beraad. We wijzen medewerkers op wet- en regelgeving en helpen hen op de goede weg. Medewerkers voelen zich verantwoordelijk voor de kwaliteit, de veiligheid en het welzijn van de cliënten. We hebben een aantal manieren gevonden om Kwaliteit te meten en aan te tonen die passen bij veiligheid en liefdevolle zorg.