

# Eerste Graad Strategie

***Van ouderinitiatief  
Woongroep “Dolfijn”***

*Zustersstraat 4  
5374 AK Schaijk*

Het **Eerste Graad Strategie document (en eventuele aanvulling Tweede Graad)** is een beschrijving van de woongroep Dolfijn in al zijn hoedanigheden.

In principe is het een soort "**Programma van Eisen**" met betrekking tot de lay-out van de woongroep als gebouw, de organisatie eromheen en de inhoud van de professionele zorgverlening.

Uiteindelijk moet het document een duidelijke en actuele pasfoto worden van deze woongroep zodat alle betrokkenen bij lezing weten waar de woongroep voor staat, hoe het er uit ziet, welke bewoners daar verblijven en welke gezamenlijke basale zorgvraag zij hebben.

In de **Eerste Graad** wordt de basis zorg/ begeleiding beschreven die voor alle bewoners geldt. Dus de gezamenlijke en gedeelde zorg.

In de **Tweede Graad** wordt de **Bijzondere zorg** beschreven die voor de hele groep bewoners geldt voor een afgesproken periode.

Dit kunnen o.a. zijn: aparte trainingen gepland worden, zoals sociale vaardigheidstrainingen, onderlinge communicatietrainingen, of themabesprekingen, zoals "Seksualiteit", Respectvol omgaan met elkaar, etc.

*In de Tweede Graad wordt NOOIT de Individuele zorg van de aparte bewoner beschreven. Dit hoort thuis in ieders **Individuele Zorgplan** en is alleen bedoeld voor de bewoner zelf, zijn vertegenwoordiger en het begeleidend team vanuit de Zorgaanbieder.*

## **Visie en Missie van de woongroep.**

### **Visie.**

In de woongroep wonen mensen met een beperking in een veilige en huiselijke omgeving. Er moet een balans zijn tussen het wonen in een groep met elkaar en het goed in het oog houden van groepsbelangen en de aparte individuele belangen van de bewoners.

Er is een 24 uren zorg context binnen de woongroep en het staat voorop dat begeleiding erop gericht is bewoners zo optimaal mogelijk deel te laten nemen aan de wereld om hen heen. Dit kan zijn door het actief stimuleren van deelname aan activiteiten in de wijk of door het trainen van vaardigheden die betere deelname aan het normale leven mogelijk maken of verbeteren. Dit alles een respecterende omgeving.

Tevens is het belangrijk dat iedere bewoner zijn eigen vrijetijdsbesteding mag kiezen in zoverre dat dat niet al te storend interfereert met het groepsbelang of sociale groep activiteiten.

### **Missie**

Het begeleidend personeel moet door de Zorgaanbieder zo optimaal mogelijk geëquipeerd worden, zowel in kennis als vaardigheden om de bewoner zo optimaal mogelijk te laten deelnemen aan het sociale leven in de woongroep en in de omringende maatschappij. De eigenheid van de bewoner en zijn wensen staan voorop en dienen leidend te zijn.

## **A. Definitie van het ouderinitiatief woongroep “Dolfijn” te Schaijk**

“Dolfijn” is een woongroep, opgezet in 2004 vanuit een initiatief van ouders/verwanten van jonge mensen met een lichamelijke en/of verstandelijke beperking.

In een zorgcontext van 24 uur zorg in onmiddellijke of oproepbare nabijheid wonen cliënten zo zelfstandig mogelijk in eigen appartementen midden in een normale woonwijk in Schaijk. Vanuit een veilige en huiselijke woonomgeving moeten bewoners kunnen blijven participeren in de maatschappij ongenade.

Het begeleidingsteam is werknemer van een professionele zorgaanbieder en van hen wordt verwacht dat zij ondersteuning aanbieden bij het behalen van individuele zorgplannen, maar ook ondersteuning bij het “groep zijn”. Er wordt een doelgerichtheid verwacht op basis van onderling overeengekomen Individuele Zorgplannen.

De budgettaire context van de woongroep is PGB met een variëteit van ZZP indicaties (ZZP 3 t/m 5)

Ouders/verwanten van de bewoners zijn verenigd in een bestuur die als stichting een zorgovereenkomst aangaat met de Zorgaanbieder. Als bestuur is men verantwoordelijk voor het algemene reilen en zeilen van de woongroep als wooneenheid en zorgt zij dat de zorgaanbieder een optimaal pakket van zorgkennis en kundigheid aan blijft bieden.

### **Beschrijving van de doelgroep bewoners.**

In de woongroep wonen volwassenen met een lichte tot ernstige verstandelijke beperking met enkelvoudige (alleen verstandelijke beperking) of meervoudige (verstandelijke en lichamelijke beperking) problematiek.

De leeftijd varieert tussen 30 en 52 jaar. Er wonen vier vrouwen en vijf mannen, ieder in een eigen, inpandig appartement.

De woonvoorziening heeft een 24 uren zorg context met passieve nachtdienst (slapende dienst).

## A. De bestuurlijke organisatie

Het algemeen bestuur van de woongroep “Dolfijn” wordt volledig gevormd door ouders/verwanten van de in de woongroep wonende bewoners.

Uit dit bestuur is een Dagelijks Bestuur gekozen met een voorzitter, secretaris en penningmeester.

De voorzitter is bij sterke voorkeur van het Algemeen Bestuur onafhankelijk, d.w.z. hij is geen ouder of familielid van een bewoner in de woongroep.

De voorzitter kan daardoor ook bij eventuele conflicten vrijelijk optreden als vertrouwenspersoon en bemiddelaar.

Problemen of conflicten tussen ouders en personeelsleden worden gemeld via het Dagelijks Bestuur bij de gecontracteerde Zorgaanbieder. Deze is immers officieel de werkgever en verantwoordelijk voor het personeel.

Zorginhoudelijke conflicten betreffende een individuele bewoner dienen ook in eerste instantie besproken te worden in de Individuele Zorgplan besprekingen. Als daar geen consensus wordt bereikt kan de voorzitter als bemiddelaar optreden. Blijven Zorginhoudelijke klachten of meningsverschillen bestaan kan men de deskundige hulp van buitenaf inroepen. (CCE – Centrum voor Consultatie en Expertise)

De secretaris notuleert alle vergaderingen van Dagelijks en Algemeen Bestuur, schrijft vergaderingen uit en beheert daar de agenda's van.

De penningmeester int alle verschuldigde zorggelden van de ouders/verwanten en zorgt dat maandelijks de zorgrekening van de Zorgaanbieder betaald wordt.

De penningmeester int alleen de maandelijks verschuldigde zorggelden, maar kan nooit verantwoordelijk zijn voor de inhoud of kwaliteit van de geleverde zorg. Hij/zij is alleen verantwoordelijk dat de betalingsverplichting nageleefd wordt.

De Stichting Woongroep Dolfijn kan als stichting ook geen zorgverantwoordelijkheid dragen, omdat zij geen erkende officiële zorgleverancier is. De Stichting is wel verplicht gesteld dat er door een erkende Zorgaanbieder goede zorg wordt geleverd aan de bewoners van de woongroep en dat dezelfde Zorgaanbieder zich gedraagt als verantwoordelijke werkgever door te zorgen voor een optimale professionele houding en kennis bij het begeleidend personeel.

Het **Algemeen Bestuur (AB)** is samengesteld door alle betrokken ouders of familieleden van actueel verblijvende bewoners in de woongroep. Als een bewoner verhuist uit de woongroep naar een andere locatie zal de betreffende ouder ook uit het bestuur moeten vertrekken.

Het Algemeen bestuur is het hoogste orgaan in uiteindelijke besluitvorming van zaken die het bestuur aangaan. Dit betreft de logistieke zaken rond de woning, maar ook het zorginhoudelijke beleid in zijn algemeenheid. Ouders/familieleden bepalen samen hoe de zorg in de woongroep vormgegeven moet worden. De gecontracteerde zorgleverancier kan daarbij zijn expertise en inhoudelijke zorgadvies inbrengen. De operationele uitvoering van het zorgbeleid door het professionele team is wel een verantwoordelijkheid van de Zorgaanbieder.

Het AB streeft er ook naar dat diverse ouders beschikbaar zijn en blijven als aanspreekpunt voor bouwkundige of facilitaire problemen in en rond de woning. Hetzelfde geldt voor onderhoud. Binnen deze context kan het natuurlijk zijn dat betreffende ouder slechts een doorgeefluik is naar professionals buiten de woongroep (woningbouwstichting, installatie deskundigen, etc.) Betrokken ouder is dan als contactpersoon wel verantwoordelijk voor het goed verlopen van communicatie met instanties en het correct doorgeven van benodigde informatie.

Een vast agendapunt in de periodieke vergadering van het AB zijn dan ook de verslagen ouders die contactpersonen/organisatoren zijn.

### **Het Dagelijks Bestuur (DB)**

Met uitzondering van de voorzitter (onafhankelijk) zijn de leden van het DB gekozen uit het Algemeen Bestuur en door het Algemeen bestuur en daardoor ook ouders of familieleden van actueel verblijvende bewoners van de woongroep.

De secretaris bewaakt de juiste procedure van het rooster van aftreden en kandidatering en verkiezing door het AB.

Het DB kan tussentijdse beslissingen nemen die in de lijn liggen van het beleid van het AB.

Deze beslissingen moeten dan verantwoord worden in de eerstvolgende vergadering van het AB en daar goed- of afkeuring verwerven.

Besluiten zijn pas geldig als zij geratificeerd zijn door het AB en genotuleerd in de vergaderstukken.

### **Zaken rondom personeelsleden.**

De Zorgleverancier is als werkgever verantwoordelijk voor de aannames en zo nodig ontslagen van personeelsleden. Sollicitatieprocedures bij vacatures zijn zaak van de Zorgaanbieder.

Het Algemeen Bestuur heeft wel een zwaarwegende adviserende rol bij aannames van nieuwe personeelsleden. Dit kan door mededeelname aan sollicitatiegesprekken.

Functioneringsbeoordelingen gebeuren door de werkgever. Mogelijke klachten over functionering dienen ook ten alle tijden bij de werkgever gemeld te worden.

### A. De Zorginhoudelijke organisatie

De verantwoordelijkheid voor de optimale uitvoering van de professionele zorgverlening ligt bij de gecontracteerde Zorgaanbieder.

Ouders/familieleden zijn de Zorgvragers en zij maken individueel afspraken met de Zorgaanbieder op het platform van het **Individuele Zorgplan** hoe de zorg voor de individuele bewoner ingericht moet worden. Daarbij is natuurlijk de expertise van de professionals vanuit de Zorgaanbieder gelijkwaardig qua inbreng. Bij de Zorgplanbespreking is natuurlijk ook de bewoner zelf aanwezig. Tenslotte gaat het om hem of haar zelf. Afwensen en doelen worden vastgelegd in het Zorgdocument en gelden voor de periode van een jaar, waarna een nieuwe Zorgplanbespreking volgt. De in het Zorgplan vastgelegde afspraken en Zorgdoelen zijn leidend voor alle betrokken partijen uit het overleg. Wensen van bewoners en ouders dienen dus in het Zorgplan vastgelegde te zijn en moeten niet de context hebben van ad hoc invallen tijdens bezoeken.

De Persoonlijk Begeleider van de individuele bewoner is verantwoordelijk voor de juiste en professionele uitvoering van het Zorgplan. Andere teamleden dienen op de hoogte gebracht te worden van de geldende afspraken en zorgdoelen. Bij misverstanden of onjuiste uitvoering dient de PB'er te corrigeren. Communicatie over zorguitvoering moet dus vooral en vrijwel uitsluitend plaats vinden tussen de betreffende cliënt/ouder/familie lid en toegewezen PB'er.

Omdat de budgettaire context PGB is hebben ouders alle recht om voor hun in de woongroep verblijvend familielid goede zorg te eisen. Zoals genoemd moet dit dus wel altijd in de Zorgplanbespreking besproken en vastgelegd worden.

De penningmeester van de stichting "Woongroep Dolfijn" is verantwoordelijk voor de tijdige en correcte betaling van de zorgkosten namens de budgethouders.

Ouders en verwanten zijn verantwoordelijk voor het invullen en uploaden van zorgovereenkomsten en wijzigingsformulieren en alle administratieve handelingen om de betalingen vanuit het SVB naar de stichting 100% goed te laten verlopen. Dit op aangeven vanuit het dagelijks bestuur.

## ***Het statisch milieu***

### **Ligging en kenmerken van de woonvoorziening.**

De woonvoorziening is een vastzittend onderdeel van een groter gebouw waarin ook een Openbare Basisschool is gevestigd en, op een 2<sup>e</sup> verdieping appartementen voor ouderen inwoners van Schaijk. Ook zijn er nog wat kleinere kantoren van wijkzorgorganisaties, zoals Pantein.

De woonvoorziening ligt dicht bij het centrum van Schaijk. Aan de achterkant van het gebouw staat een steunpunt voor ouderen met daaraan verbonden een dierenparkje, waar het goed wandelen en vertoeven is.

Op loopafstand staat de parochiekerk van Schaijk

In de nabije buurt is er een winkelcentrum met Jumbo en Albert Hein, Kruidvat, een Bloemenzaak, etc.

Wat verder ligt de Apotheek van Schaijk en in de buurt is ook een huisartsenpost en een Fysiotherapeutisch Centrum.

De voordeur van de woonvoorziening ligt aan een doodlopende weg. Er is alleen bestemmingsverkeer.

Er is voldoende parkeergelegenheid bij de voorziening en vlak in de buurt bij de Basisschool.

Vlakbij zijn ook horecagelegenheden, zoals cafetaria. En er is een Warme Bakker.

In de nabije buurt is tevens het sportpark van Schaijk, waar men aan allerlei sporten kan deelnemen.

Vlakbij de parochiekerk ligt het Gemeenschapsgebouw "De Phoenix"

### **Bouwkundige lay-out van de woongroep.**

De woonvoorziening is gelegen op de begane grond van het gebouwencomplex.

Er zijn 9 in pandige studio appartementen met eigen huiskamer, badkamer en keukentje. Ieder appartement heeft een eigen voordeur en iedere bewoner heeft de sleutel van zijn eigen appartement. De woonvoorziening heeft als geheel ook een eigen voordeur.

Er is kabel voor TV, mogelijkheid voor Internet en telefoon in elk appartement.

Er zijn twee huiskamers: een grotere en een kleinere. In de grotere huiskamer is ook de kantoorplek van het personeel, zodat men altijd bij de bewoners in het zicht is.

Er is verder een eigen binnentuin. Bijna alle bewoners hebben met een eigen deur toegang tot deze binnentuin vanuit hun eigen appartement. De binnentuin is voor gezamenlijk gebruik.



Men komt via de voordeur in een kleine hal en daarna in de grotere huiskamers. Ouders/verwanten hebben geen sleutel van de voordeur en moeten bij bezoek aanbellen. Bezoek van de bewoners moet zoveel mogelijk plaats vinden in het eigen appartement. Verblijf in de woonkamer kan ik overleg met het personeel. Dit geldt ook voor festiviteiten rondom de bewoner (verjaardag)

### **Nieuwe bewoners**

Het AB beslist wie als nieuwe bewoner toegelaten wordt als er een appartement vrij komt.

Door de actuele aanwezigheid van twee bewoners met meervoudige problematiek en het feit dat er meer twee rolstoel geschikte appartementen zijn is het niet wenselijk meer mensen met meervoudige problematiek op te nemen. Ook is, gezien de gelimiteerde aanwezigheid van expertise op zwaardere zorg en hulpmiddelen de grens van de zorg op dit punt bereikt.

Het bestuur streeft naar een veilige en stabiele woonomgeving voor zijn bewoners en zal daarom geen nieuwe bewoners toelaten met ernstige psychiatrische problematiek of mensen met problematisch acting-out gedrag.

Het bestuur streeft naar het zo goed mogelijk handhaven van de actuele balans van zorgzwaarte en zelfredzaamheid van bewoners.

### **Afspraken en draaiboeken.**

Het bestuur wil een duidelijk draaiboek of kader van afspraken hoe om te gaan met vandalisme en vormen van (lichte) criminaliteit. Bij dreigende verstoring van het sociale klimaat van de woongroep komt er een kantelpunt beslissing in de vergadering van het AB. Hier wordt besloten tot maatregelen of beëindiging van het wonen in de woongroep.

Verder moet er een protocol komen bij "Uitzorg" meldingen. Dit betreft momenten dat bewoners in andere zorginstellingen moeten verblijven (ziekenhuis, GGZ, etc.) en dus geen langer durende aanspraak maken op de in de woongroep aanwezige zorg. In dit protocol moeten afspraken komen over de financiële afhandeling van deze situaties. Daarbij moet men rekening houden met de blijvende betalingsverplichting naar de Zorgaanbieder.

Het AB wil ook graag een in elk zorgplan een document toegevoegd zien met afspraken bij het levenseinde. (Reanimeren of niet, wat te doen bij terminale zorg, etc.)

## Het dynamisch milieu

### **Gedeelde zorg- of begeleidingsvragen van de bewoners**

Bewoners willen een zo normaal mogelijk leven leiden in de woonvoorziening en in de wijk om hen heen. Zij nemen daarbij ook zo veel mogelijk deel aan het gewone maatschappelijk leven buiten de voorziening. Dit natuurlijk ook op eigen individuele wens en voorkeur. Daarbij is het belangrijk dat het begeleidend team met begeleidende ondersteuning, waar nodig en/of vaardigheidstraining bewoners zo veel mogelijk in staat stelt deel te nemen aan het leven om hen heen.

Groepsprocessen en activiteiten zijn belangrijk in elke woongemeenschap. Dus ook hier. Maar er moet voldoende oog blijven voor de individuele wensen en mogelijkheden van de bewoners.

### **Algemeen begeleidingsklimaat op de woongroep**

Veiligheid, stabiliteit, structuur en zekerheid is voor alle bewoners van belang. Er is ruimte voor genieten, gezelligheid en sfeer en uitstapjes. We maken hierover met elkaar afspraakjes. We kijken naar de mogelijkheden om de persoonlijke voorkeur en interesse te respecteren. En het moet ook mogelijk zijn qua personeelsbezetting.

We leveren maatwerk op individuele basis, maar blijven ook oog houden voor de groepsbelangen.

Het team vindt een open en respectvolle manier van communiceren belangrijk naar zowel de ouders/verwanten, teamleden, bewoners en andere mensen van buiten, van ondersteunende organisaties. (Woningbouwstichting, etc.).

In de groep onderling is het praten MET elkaar belangrijk dan TEGEN elkaar.

Huisregels bespreken we met elkaar tijdens bewonersvergaderingen, teamvergadering en Algemene Bestuursvergadering.

De huisregels hangen in de centrale ruimte en zijn dus voor iedereen zichtbaar.

Als er een regel veranderd, evalueren we die na een periode.

Het opzetten van begeleidingsstijlen gaat in overleg met de gedragsdeskundige en met de ouders/verwanten.

Het team investeert in overleg met de Zorgaanbieder over scholing, intervisie, feedbackformulieren. Het team zorgt dat ze op de hoogte zijn van de actuele zorginformatie in de media.

Waar nodig maakt men gebruik van externe deskundigheid binnen de context van ADL (bijv. op het gebied van mondverzorging) of op begeleidingsgebied (bijv. Laks cursus, communicatie). Het team houdt zich op de hoogte wat betreft wet- en regelgeving.

De Zorgaanbieder zorgt ervoor dat protocollen aanwezig zijn met betrekking tot Incidenten meldingen. Hieraan zit ook een stappenplan of plan van aanpak gekoppeld.

Bij behoefte aan een vertrouwenspersoon is het team aangewezen op hun eigen werkgever.

Het team bestaat uit 3 persoonlijke begeleiders, 5 woonbegeleiders, 2 ondersteunende facilitaire medewerkers.

We werken daarnaast met medewerkers met 1-urige contracten, die tijdens vakantie of ziekte bij vaste personeelsleden ingezet worden.

Ondersteunende faciliterende medewerkers zijn niet zorg gerelateerd geschoold. Zij kunnen en mogen dus nooit verantwoordelijkheid dragen voor bewoners.

### **Toekomstperspectief van de woongroep**

De woonvoorziening moet zoveel mogelijk levensloopbestendig ingericht zijn, zodat verblijvende bewoners er altijd kunnen blijven wonen.

Bij het ouder worden kan de zorgzwaarte toenemen door lichamelijke of geestelijke problemen. Bijvoorbeeld sterk verminderde mobiliteit, dementie, etc.

Het streven is dat de bewoner ook in deze situatie moet kunnen blijven wonen, mits de zorguitvoering gehandhaafd kan blijven. Daarbij kan natuurlijk ook de inzet van mantelzorgers of wijkvoorzieningen binnen de woongroep gehaald worden.

Bij sterke voorkeur moet dit besproken en vastgelegd worden in het Individueel Zorgplan. Daar ligt ook de verantwoordelijkheid om juiste zorgafspraken te maken.

Ook hier kan bij sterke verstoring van het begeleidingsklimaat van de woongroep het AB beslissen wat in voorkomende gevallen de te nemen acties moeten zijn. Dit in duidelijk overleg met betrokken ouders/familieleden.