



buitengewoon wonen en leven

Zorgplan

Wonen / Dagbesteding / Stage en
Vrijtijdsbesteding
in Hardinxveld-Giessendam
ten behoeve van
verstandelijk en of meervoudig beperkten

Visie op zorg

De zorg voor mensen met een beperking is "ambachtelijk" werk, waar routine en standaardisering zo beperkt mogelijk en vaak zelfs niet wenselijk zijn. De zorgverlening vereist immers dat we - in denken, voelen en handelen - dicht bij de (toekomstige) bewoner staan. Wij vragen van de begeleiders een heldere kijk op zorg en begeleiding, waarbij altijd de mensen centraal staan en hun keuzevrijheid wordt gerespecteerd. De bewoners mogen niet worden overvraagd. Ieder mens is uniek en heeft mogelijkheden. Daarin zullen zij ondersteund dienen te worden zodat ieders kwaliteit (nog) beter tot zijn recht komt. Contact met ouders en een sociaal netwerk zijn van het allergrrootst belang en zullen opgebouwd, gecontinueerd of uitgebreid moeten worden. Wij vragen een woonomgeving waarin onze kinderen zich veilig en geborgen kunnen voelen en waar zij respectvol worden benaderd. Voor iedere bewoner afzonderlijk zullen de zorgbehoeften in het individuele zorg- en ondersteuningsplan worden vastgelegd. Dit plan zal ten grondslag liggen aan de zorginhoud en zal samen met de wettelijk vertegenwoordigers worden doorgenomen en goedgekeurd. Wij vragen voldoende goed gekwalificeerd personeel met aanvulling van assistent begeleiders en op termijn wellicht zorgvrijwilligers.

De werkwijze van Woongroep Stichting Buitenhof zal zo transparant mogelijk zijn. Mede door een goede samenwerking en open communicatie met ouders en andere betrokkenen, zal gestreefd worden naar een optimale kwaliteit van zorg- en dienstverlening.

Syndion wil de (samenwerking met) ouderinitiatieven behouden en graag meewerken aan de ontwikkeling van nieuwe initiatieven. Syndion hecht, op basis van haar visie, belang aan een constructieve samenwerkingsrelatie met ouderinitiatieven. Ouderinitiatieven zijn bij uitstek voorbeelden van aanbod van zorg en dienstverlening die behoeften, belangen en wensen van de cliënt dan wel van cliëntvertegenwoordigers als vertrekpunt nemen in het organiseren van het aanbod aan cliënten. Het zijn immers de ouders zelf die het initiatief nemen om zorgaanbod voor hun kinderen te organiseren. Zij nemen als het ware zelf het heft in handen en hebben zelf de regie. Dit past naadloos bij de visie van Syndion.

Het plan inzake wonen

Er is veel behoefte aan kleinschalige woonvoorzieningen in een vertrouwde omgeving waarbij eigen regie van bewoners en ouders/verzorgers en zorg op maat van groot belang zijn.

Hierbij spelen geborgenheid, veiligheid, structuur en op maat geboden zorgverlening op basis van individuele zorgvraag en zorgbehoeften een belangrijke rol.

Er zal onderscheid worden gemaakt in noodzakelijke professionele zorgverlening en daarnaast zorgverlening waarbij gebruik kan worden gemaakt van (professionele)vrijwilligers, ouders/verzorgers en overige netwerken.

Dit zal uiteraard altijd plaatsvinden op basis van een goed individueel zorg/ondersteuningsplan.

Dagbesteding en stageplaatsen

De invulling van de zorg voor de dagbesteding en stageplaatsen (in 2^e fase) zal nog nadere uitgewerkt worden.

Profielschets bewoners

Buitenhof is een woonvoorziening voor (jong) volwassenen van 18 jaar en ouder met een lichte tot matige verstandelijke beperking. Buitenhof biedt tevens een beperkte mogelijkheid tot woonruimte voor 2 cliënten met een intensieve zorgvraag (ernstig meervoudig gehandicapt).

Vanwege het open karakter van de woonvoorziening zijn structureel probleemgedrag en problemen op het gebied van psychiatrie niet mogelijk in Buitenhof.

Van alle cliënten wordt verwacht dat ze een baan of dagbesteding buitenshuis hebben. Van ouders die hun kind opgeven voor een woonplek in Buitenhof verwachten wij dat zij instemmen met onze christelijke uitgangspunten.

De zorgvraag is gericht op begeleiding en/of verzorging. Hierbij wordt een goed evenwicht gezocht tussen het bevorderen van de zelfstandigheid en het ondersteunen door nabijheid en zorgzaamheid. Uitgangspunt in de begeleiding: zoveel mogelijk zelf doen, lukt dat niet dan ondersteuning waar nodig.

Hierbij kan onder meer gedacht worden aan:

- Huishoudelijke begeleiding.
- Sociale begeleiding.
- Begeleiding bij het beheren van de financiën.
- Emotionele begeleiding.
- Opvang bij crisissituaties.
- Hulp bij planning van activiteiten en invulling vrije tijd.
- Hulp bij het (leren) koken.

Bewonersprofiel:

- De bewoner is in staat om, met begeleiding, zelfstandig te wonen.
- De bewoner krijgt, voor zover nodig, individueel en/of groepsgewijs begeleiding.
- De bewoner heeft een eigen inkomen (salaris of uitkering) dat hem / haar in staat stelt de woonlasten zelf te dragen.
- Toekomstige bewoners dienen een verblijfsindicatie te hebben.

Wat de emg cliënten betreft willen we hier het volgende aan toevoegen:

Emancipatie en eigen wil kunnen in het hierboven genoemde profiel maar ten dele werkelijkheid worden. Begeleiding moet zorgen voor geborgenheid en veiligheid (je mag er zijn met je denken, voelen en handelen) en eigenwaarde. Het is belangrijk dat je er bent, je mag er zijn.

Als zorgverlener steeds zoeken naar: Wie ben je en wat wil je.

Onderzoek Zorgvraag bewoners

Op basis van het bewonersprofiel en de reeds bekende aanmeldingen is een eerste inventarisatie uitgevoerd naar de zorgvraag c.q. zorgbehoeften van potentiële bewoners. De uitkomsten hiervan worden nader onderzocht om hier een financieel haalbaarheidsoordeel over te geven.

Professionele zorgverlening.

Op basis van het bewonersprofiel en het daarbij behorende individuele zorgplan wordt de bewonersgroep samengesteld.

In overleg met de bewoners wordt de benodigde professionele hulpverlening collectief ingekocht bij een zorgverlener. Dit zal mede worden bepaald op basis van de indicatiestelling zoals deze door het CIZ en het Zorgkantoor is vastgesteld.

Hierbij wordt alleen noodzakelijk professionele hulp ingekocht bij de zorgorganisatie.

Ook kunnen zo mogelijk contacten vanuit bestaande netwerken en overige maatschappelijke instellingen worden ingezet.

Bij dit alles is ons uitgangspunt dat er zoveel als noodzakelijk 24 uurs zorgaanwezigheid wordt gerealiseerd. Dus inclusief nachtaanwezigheid.

Vrijwilligersinzet bij zorgverlening (mantelzorg)

De inzet van (professionele)vrijwilligers / mantelzorgers bij de verzorging en begeleiding is een belangrijke factor in ons project.

Enerzijds omdat de bewoners/cliënten vaak al jaren gebruik maken van de inzet van vrijwilligers en spelen deze een belangrijke rol in hun leven rondom de zorgverlening en bij tal van maatschappelijke activiteiten.

Anderzijds wordt het vanuit de overheid sterk gestimuleerd om mantelzorg in te zetten bij de verzorging en begeleiding in het kader van kostenbesparing.

Ook de betrokkenheid van ouders/verzorgers bij de zorgverlening van hun kind binnen het project is een belangrijke wens.

Op deze wijze kan de inzet van professionele zorgverlening in combinatie met inzet van vrijwilligers en ouders/verzorgers leiden tot een optimale invulling van de zorgvraag/zorgbehoefte van de bewoners.

Financieel/economische en politieke ontwikkelingen

Door de huidige financiële en economische situatie heeft de overheid de afgelopen jaren drastische bezuinigingsmaatregelen in de zorg doorgevoerd. Eén daarvan is de scheiding tussen wonen en zorg.

Daarnaast is sterk bezuinigd in de financiering van de zorg.

Ook de rol van de gemeenten is sterk veranderd en zal toenemen. Er zullen op dit niveau goede afspraken gemaakt worden. Wij hebben hierover goede contacten met de gemeente en afgesproken is dat we hierin ook een actieve rol kunnen spelen ten behoeve van ons project.

Onderwerpen van gesprek hierbij zijn o.a.:

- Mantelzorg en inzet van de sterk vertegenwoordigde plaatselijke vrijwilligersgroep
- Samenwerking met de reeds in de gemeente vertegenwoordigde zorgverleners.
- Intensieve samenwerking met het plaatselijke logeerhuis De Ark ten behoeve van dezelfde doelgroep.