

Stichting
'Dementie Anders Bekeken'



Versie 6

**Beleidsplan
2018 - 2021**



Inhoud

Voorwoord	3
Bestuur	3
Doel, Missie en visie	3
Doel	3
Missie.....	4
Visie	4
De feiten	5
Locatie	5
Plannen en acties	5
Comité van aanbeveling	5
Financieel.....	5
Pr	6
Fondsenwerving	6
ANBI-status.....	6
Zorgplan.....	6
Projectplan	6
Organisatie	7
Implementatie	7

Voorwoord

In dit beleidsplan 2018-2021 wordt weergegeven hoe de stichting “Dementie Anders Bekeken” de komende jaren zijn visie wil vormgeven. Er zijn momenteel veel ontwikkelingen en er is veel aandacht voor de zorg in de media maar het heeft ook veel politieke aandacht. Het leeft onder de mensen. Men is ervan overtuigd dat de zorg beter moet. Wij stemmen daarvan harte mee in en proberen dat in ons nieuwe huis te gaan doen maar dan anders; Dementie Anders Bekeken. Het bestuur bestaat uit 5 leden die allen zeer betrokken zijn en een nieuwe kleinschalige woonvorm willen realiseren. Op dit moment is de stichting in oprichting.

Bestuur

Eenieder van het bestuur heeft in zijn persoonlijke- of werkomgeving te maken gehad met dementie en de verzorging in een verpleeghuis. Wij hebben gezien dat de kwaliteit van de zorg steeds minder wordt, voornamelijk doordat er minder tijd voor beschikbaar wordt gesteld. De medewerkers worden in een strak minutenschema gedwongen. Vaak is er geen tijd en aandacht meer voor de mens die wordt verpleegd. De kwaliteit van de zorg gaat hierdoor achteruit in hetzelfde tempo alsook de motivatie van het personeel wat op zijn beurt weer leidt tot een hoog ziekteverzuim. Dat geeft nog meer druk op de andere medewerkers, meer invalkrachten wat meer geld gaat kosten wat weer tot gevolg heeft dat er nog minder tijd aan de zieke mens kan worden gegeven. Het kan anders maar het moet ook anders.

Doel, Missie en visie

Doel

De stichting stelt zich ten doel:

- Een veilige en vertrouwde woon- en zorgomgeving te bieden aan geriatrische zorgvragers ⁽¹⁾;
- Het verrichten van al hetgeen met het vorenstaande verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn.

De stichting tracht zijn doel onder meer te bereiken door:

- Een omgeving te bieden die zoveel mogelijk aansluit bij de belevingswereld en het verleden van de zorgvragers;
- De sociale leefomgeving aan te laten sluiten bij de wensen en behoeften van de zorgvragers en daarmee een belangrijke rol te laten spelen bij het welzijn en welbevinden van de doelgroep;
- Het inzetten van professionele begeleiding (regulier en complementair) gedurende vierentwintig uur per dag;
- Het gebruik van levensloopbestendige woningen waar zorg voor de zorgvragers toegankelijk is;
- Alle overige wettige middelen die het doel van de stichting bevorderen.

De stichting dient uitsluitend of nagenoeg uitsluitend het algemeen belang.

De stichting heeft geen winstoogmerk.

Missie

Het is onze missie een breed draagvlak te creëren waarin het 'anders omgaan' met dementie centraal staat. De nadruk ligt op het welzijn van de bewoner. Dat betekent dat iedere bewoner een andere benadering vraagt en ook krijgt, met andere woorden, de zorg is volledig persoonlijk gericht. De intentie waarmee de bewoner benaderd wordt is liefdevol en respectvol en in alles staat het welzijn en welbevinden van de bewoner en de directe familie centraal. Er zijn geen problemen, alles is een uitdaging is het uitgangspunt van ons huis.

Dementie is niet alleen een ernstige ziekte die de dood tot gevolg heeft. De zieke mens krijgt de kans het leven te verwerken. Dat kan op vele manieren gebeuren bijvoorbeeld door traumaverwerking. Dit is een zwaar proces en het is dan van groot belang veiligheid te bieden zodat op welke manier dan ook dit trauma kan worden verwerkt. Vanzelfsprekend wordt de familie hier intens nauw bij betrokken. De mantelzorgers krijgen extra zorg en begeleiding.

Het gaat echter niet alleen om traumaverwerking. Te denken valt ook aan het verinnerlijken, in stilte je leven langzaam maar zeker loslaten of alsnog je verlangen te leven en voor sommigen zelfs eindelijk uitrusten en genieten.

Het nut van een Spiritueel Huis voor mensen die lijden aan dementie is dan ook in al deze verschillende processen begeleiding en ondersteuning bieden en dat af stemmen op iedere bewoner en de familie.

'Wanneer wij de mens kunnen volgen in de verdwaalde geest gaat er een nieuwe wereld open. Deze wereld geeft ons de kans anders naar dementie te kijken'.

Visie

Dementie anders bekeken betekent dat wij een andere visie hebben op de verzorging van dementie. Zorg is omvangrijk en bestaat uit persoonlijke verzorging, verpleging/behandeling maar ook uit aandacht, steun en begeleiding. Daarnaast is de omgeving heel bepalend maar ook de belevingswereld van iedere bewoner.

We kijken dus in alles anders naar dementie.

Fysiek, emotioneel en mentaal geven we een begeleiding afgestemd op de bewoner die lijdt aan dementie. Daarnaast is er het geestelijk aanwezig zijn en het karakter van de zieke mens.

Vanuit het spiritueel waarnemen mogen emoties als boosheid, angst, verwarring, verdriet, het zwijgen en alle ervaringen opgedaan in het leven, er volledig ZIJN.

Dit proces is zichtbaar in de lagen van de aura

Alle medewerkers worden opgeleid en begeleid in deze persoonlijke benadering. Concreet houdt dit in dat ze leren omgaan met de heftige emoties die vrij kunnen komen bij de bewoner. Een gedegen zelfbeeld is essentieel. De training die aan alle medewerkers wordt aangeboden, is gebaseerd op de chakra-psychologie. Vanuit de chakra-psychologie leer je jezelf 'anders' kennen en kun je de bewoner zien in alle aspecten. Deze basis is nodig om het complexe gedrag van mensen die lijden aan dementie te begrijpen. Voor de mantelzorgers/partners zal veel aandacht en zorg zijn. Ook zij krijgen de gelegenheid cursussen te volgen.

De trainingen worden aangeboden aan alle medewerkers.

De feiten

Volgens het factsheet van www.alzheimer-nederland.nl van 20-12-2017 in Nederland

- Hebben op dit moment ruim 270.000 mensen dementie;
- Van die 270.000 wonen er ruim 70.000 in een verpleeginstelling;
- Als gevolg van de vergrijzing zal het aantal mensen met dementie explosief stijgen naar meer dan een half miljoen in 2040;
- In 2055 bereikt het aantal mensen met dementie de 690.000.

Het leidt geen twijfel dat er behoefte is aan instellingen waar mensen met dementie verzorgd worden.

Locatie

Wij streven ernaar om een zorginstelling in Hattem of in de omstreken van Hattem te realiseren. Gezien de enorme behoefte aan verzorgingsplekken in geheel Nederland is de locatie echter geen issue zolang er maar genoeg zorgplekken zijn. Het is dan ook mogelijk dat er niet wordt vastgehouden aan de locatie Hattem. Veel zal ook gelegen zijn aan de hulp van – en onderhandelingen met een gemeente.

Plannen en acties

In de komende jaren, 2018-2021 gaan wij de volgende plannen uitwerken.

Comité van aanbeveling

Het is van belang dat de stichting wordt ondersteund door een comité van aanbeveling. We gaan op zoek naar mensen die zich hiervoor willen inzetten.

Financieel

De stichting is in oprichting. Realistisch gezien is er geen geld dus zal er geld ingezameld moeten worden. Daarbij valt te denken aan fondsenwerving, acties en legaten. Dit kan niet zonder een gezonde en goede PR. Om een gezonde Pr-machine draaiende te houden, zijn er goede plannen nodig die we aan de buitenwereld kunnen tonen en daardoor mensen enthousiast kunnen maken. Alleen een idee is niet voldoende, het moet gedragen worden door goed en duidelijk beschreven plannen.

Iedere cent die binnenkomt, gaat naar de bankrekening van de stichting en wordt op een correcte boekhoudkundige wijze gedocumenteerd door de penningmeester zodat het inzichtelijk is voor iedereen. Het bestuur zelf ontvangt geen geld voor gedane arbeid en ook de onkosten zullen voorlopig zoveel mogelijk door de leden van het bestuur zelf worden gedragen. Uiteindelijk is onkostenvergoeding mogelijk maar er wordt zeer terughoudend mee omgegaan. Ieder jaar zal er een kascontrole plaats vinden door personen buiten het bestuur.

Indien, om welke reden dan ook, de stichting wordt beëindigd dan zal het dan aanwezige banktegoed van de stichting in zijn geheel worden overgemaakt naar een vergelijkbare stichting of een vergelijkbaar goed doel. Die personen die geld hebben geschonken aan de stichting en waarvan de naam bekend is, zullen hiervan op de hoogte worden gesteld.

Pr

Om de stichting naamsbekendheid te geven zal er veel inspanning gegeven moeten worden aan de PR. Te denken valt aan een webpagina, facebookpagina, LinkedIn, flyers en het benaderen van de media en gemeenten maar ook de Rotary en de Lions. Er zal een onderzoek moeten plaats vinden of en hoe donateurs gekoppeld kunnen worden of een vriendenkring gecreëerd moet worden. Tevens wordt er een nieuwsbrief geïntroduceerd om iedereen op de hoogte te houden van de vorderingen van de stichting. De nieuwsbrief wordt dan ook gekoppeld aan de website.

Fondsenwerving

De stichting voert zelf geen activiteiten uit dus zullen alle middelen buiten de stichting zelf moeten worden gezocht. Hiervoor zal contact gezocht gaan worden met organisaties die hiervoor geld beschikbaar willen stellen, zoals de postcodeloterij en specifiek op de zorg ingestelde fondsen. Er kan nu wel gestart worden met het opzetten van de werving en het onderzoeken op welke wijze en bij wie dat het beste kan maar de werkelijke uitvoering kan pas plaats vinden op het moment dat de plannen concreet zijn.

ANBI-status

Eén van de middelen om geld te ontvangen, zijn legaten en/of schenkingen. In verband met belastingtechnische voordelen voor zowel de gever alsook de ontvanger is het van belang een ANBI-status te verkrijgen. Deze ANBI-status zal worden aangevraagd bij de belastingdienst. Eénmaal verkregen, zal er aandacht moeten worden gegeven aan het verkrijgen van legaten en zal de ANBI-status onder de aandacht gebracht moeten worden.

Zorgplan

Een zorgplan is verplicht als er zorg wordt gegeven vanuit de WLZ maar kan ook nodig zijn in het geval van een PGB. Het DAB-huis krijgt te maken met zorgvragers die indicatie 5 hebben. Wij gaan onderzoeken of er mogelijkheden zijn mensen bij ons te laten wonen met een mildere vorm van dementie. Daarnaast kijken we naar mogelijkheden voor de dagbesteding.

Projectplan

Om ons doel te realiseren is het van groot belang te beschrijven hoe het toekomstige huis eruit komt te zien, in welke faciliteiten het voorziet, hoe de zorg wordt toegepast. Maar ook locatie en het tijdsbestek zijn van groot belang. Dit alles zal beschreven moeten worden in het "Projectplan Dementie Anders Bekeken Huis".

Om duidelijk te krijgen wat nodig is, zullen eerst alle eisen waaraan het huis moet voldoen beschreven moeten worden. Naast de kamers van de bewoners en de gemeenschappelijke woonkamer moeten er natuurlijk algemene ruimtes aanwezig zijn. Te denken valt aan ruimtes voor het wassen, de schoonmaak, gereedschap maar ook om voorraad op te bergen. Daarnaast zal er ook een stilteruimte, vergaderruimte en een slaapruijme voor gasten en of personeel aanwezig moeten zijn. Afhankelijk van

het aantal bewoners zullen er parkeerplaatsen moeten worden gerealiseerd naast of in de tuin die vanuit alle ruimtes te zien moet zijn. Dit stelt hoge eisen aan de locatie en grootte van het terrein.

Het zoeken naar een locatie is natuurlijk heel belangrijk en zal veel gesprekken met de gemeente vergen. Hoe beter het projectplan is beschreven hoe beter een gemeente een inschatting kan maken waar zij mee te maken krijgen en wat de gevolgen voor die gemeente zullen zijn. Niet iedereen in de buurt van de locatie zal even enthousiast zijn als de nieuwe buurman een zorginstelling blijkt te worden. Er kunnen zelfs bestemmingsplannen aangepast moeten worden. Dit is zeker niet ondenkbaar en zal vooral in het tijdsbestek zwaar wegen omdat een wijziging van een bestemmingsplan jaren kan duren.

Er zal naar een tekenbureau of architect gezocht moeten worden die een duidelijke tekening en bestek kan realiseren. Tevens moet onderzocht worden of een maquette tot de mogelijkheden behoort omdat zo iets een veel betere indruk geeft dan een tekening.

Organisatie

De organisatie binnen het huis moet beschreven worden. De functies, aantal personeelsleden al dan niet in deeltijd werkend. In principe gaan wij ervan uit dat er geen gebruik wordt gemaakt van vrijwilligers, wel mantelzorgers, voor zover aanwezig, echter deze vallen buiten de organisatie. Vast staat dat er gewerkt gaat worden in groepen van 6 bewoners met 1 keuken en gemeenschappelijke woonkamer. Voorlopig gaan wij uit van 2 groepen maar door gewijzigd inzicht kan daar vanaf geweken worden. Ook een mogelijke samenwerking met een andere stichting, bv. met de Luwte, zou hierin verandering kunnen komen. Door samenwerking en bundeling van krachten kan een heel andere verdeling ontstaan.

Implementatie

De benodigde plannen zoals verwoord in dit beleidsplan zullen de komende 3 jaren steeds worden getoetst door het bestuur tijdens de vergaderingen en waar nodig worden veranderd of bijgeschaafd afhankelijk van de op dat moment ontstane situatie.