



Meerjarenbeleidsplan 2020-2023



Oktober 2019

Inhoudsopgave

1. Inleiding	3
Beschermd wonen.....	4
Zorg aan Huis.....	5
Eerstelijnsverblijf	7
Wet maatschappelijke ondersteuning	7
Dagbesteding.....	8
Gastvrijheid Eten & Drinken	8
Facilitair	9
Huisvesting	9
Tweede locatie	10
Milieu.....	10
Zorg Advies Punt.....	10
ICT/Innovatie	11
Bedrijfsbureau	11
Managementstructuur	12
Medewerkers	12
Vrijwilligers	13
Mantelzorgers	13
Marketing en PR	13
Kernwaarden, identiteit, missie en visie	13
Projecten	14
Ondernemingsraad.....	14
Verpleegkundige en Verzorgende Advies Raad (VVAR)	15
Cliëntenraad	15
Organogram.....	15
Raad van Toezicht, Cliëntenraad en Ondernemingsraad.....	15
Adviesraad van de kerken	15
2. Financieel.....	15
3. Externe ontwikkelingen.....	16
4. Focus, strategie en beleidskeuzes voor de komende jaren	16
Sterkten en zwakten, kansen en bedreigingen	16
Strategische keuzes en SWOT-analyse.....	18
5. Ten slotte.....	18

1. Inleiding

Wittenbergzorg is een protestants-christelijke zorgorganisatie werkzaam binnen de:

- ✓ Wet Langdurige zorg (Wlz) Verpleeghuiszorg
- ✓ Zorgverzekeringswet (Zvw) Wijkverpleging en Eerstelijnsverblijf (ELV)
- ✓ Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) dagbesteding en begeleiding
- ✓ Huishoudelijke Ondersteuning vanuit de gemeenten
- ✓ Bekostiging vanuit het Persoonsgebonden Budget en particuliere middelen

In 2015 vonden grote veranderingen in het zorgstelsel plaats: de afbouw van de AWBZ en in plaats hiervan de komst van de Wlz, de verschuiving van de bekostiging van de wijkverpleging en later de ELV naar de zorgverzekeraars, daarvoor is de Wmo al van kracht geworden. Wittenbergzorg heeft op deze veranderingen goed geanticipeerd. De omvorming van het verzorgingshuis naar verpleeghuis die al veel eerder ingezet is, het gaan verrichten van wijkverpleging en het in stand houden van de dagbesteding, blijkt een goede keuze geweest te zijn.

Een recente en heel belangrijke en duidelijk andere verandering ten opzichte van voorgaande jaren zijn de volgende kwaliteitskaders van kracht:

- Voor de verpleeghuiszorg: het kader Verpleeghuiszorg dat vanaf 2017 ingevoerd is en recent als aanvulling het kader Thuis in het Verpleeghuis. Op grond hiervan dient de organisatie een kwaliteitsplan te hebben en jaarlijks een kwaliteitsverslag uit te brengen.
Er zijn binnen de verpleeghuiszorg extra gelden beschikbaar gekomen die aangewend kunnen worden voor verhoging van de personele inzet en (aantoonbare) verbetering van de kwaliteit.
- Voor de wijkverpleging: het kader wijkverpleging en het programma langer thuis.

Gezien alle ontwikkelingen die van een ieder veel vragen, is er door de minister landelijk een Pact voor de Ouderenzorg met partijen overeengekomen.

Het Pact voor de Ouderenzorg is er volgens het ministerie gekomen om de komende jaren de zorg en ondersteuning voor onze ouderen te verbeteren:

'We gaan de strijd aan tegen eenzaamheid, ondersteunen langer thuis wonen en gaan aan de slag met het verbeteren van de verpleeghuiszorg. Om dit praktisch in te steken is er onder andere een Raad van Ouderen opgericht.'

Voor de wijkverpleging zijn hogere tarieven nodig. Dit is uit onderzoek gebleken en naar verwachting zullen deze verhoogd worden.

Binnen de Huishoudelijke Ondersteuning zijn, terecht, de salarissen van de medewerkers verhoogd, de tarieven blijven op een kantelpunt steken.

Kortom: er zijn kansen en risico's waarop we goed moeten schakelen en met de grootst mogelijke inspanning ons moeten inzetten om te voldoen aan alles wat op ons afkomt. Hierbij is een financieel gezonde bedrijfsvoering noodzakelijk.

Beschermd wonen

Binnen Wittenbergzorg wordt op de locatie in Haaften 'De Wittenberg' aan 60 bewoners, op 5 afdelingen en in 7 huiskamers psychogeriatrische en somatische verpleeghuiszorg geboden.

In de achterliggende jaren heeft de omslag van verzorgingshuis naar verpleeghuis plaatsgevonden. Dit heeft veel aandacht en tijd gevraagd. Met aller inspanning en in goede samenwerking met de behandeldienst van SZR is dit goed gelukt. De komende beleidsperiode wordt er verder gewerkt aan de versterking van de kwaliteit van de verpleeghuiszorg.

De laatste jaren kwam de verpleeghuissector regelmatig negatief in het nieuws, terecht of onterecht. Gaandeweg is duidelijk geworden dat er sprake is van een financiële kloof tussen hetgeen gevraagd wordt en geleverd kan worden, oftewel de zorgkloof. Mede door alle aandacht die hierdoor gekomen is, heeft de overheid extra middelen ter beschikking gesteld.

Begin 2017 kwam het kwaliteitskader verpleeghuiszorg, met daarin verschillende eisen aan de sector, op ons af. In 2018 heeft minister Hugo de Jonge hieraan de notitie en het programma 'Thuis in het verpleeghuis' toegevoegd.

Het is mogelijk om in aanmerking voor extra gelden te komen mits aantoonbaar er meer medewerkers ingezet worden en de kwaliteit van het werk verbeterd wordt.

Wittenbergzorg grijpt deze mogelijkheden aan en bestemt ze voor de vermindering van de werkdruk, het goed organiseren van toezicht op de huiskamers en het meer individueel toespitsen van welzijn en daarnaast voor opleiding, scholing en innovatie. Wij willen de kwaliteit dichterbij de afdelingen brengen en gaan werken met kwaliteitsverpleegkundigen. Wittenbergzorg doet ook een beroep op de gelden om te kunnen innoveren. De komende jaren vindt in De Wittenberg een uitbreiding van het gebruik van zorgdomotica plaats.

In de achterliggende jaren hebben we meegedaan met het programma Waardigheid en Trots en zijn we hard aan de slag gegaan met het project Zinnvolle dagbesteding. Vanuit onze deelname aan het programma 'Waardigheid en Trots: zorgleefplan en persoonsvolgende bekostiging' gaan we verder door met het zorgleefplan van de bewoner en de familie te laten zijn. Familieparticipatie is hierbij nodig en wordt zo mooi vormgegeven. Zinnvolle dagbesteding is overgegaan in welzijn en activiteiten.

Verpleeghuiszorg vindt in toenemende mate thuis plaats. Hiervoor heeft de minister van VWS het programma 'Langer thuis' in gang gezet.

Als de zorg thuis niet meer voldoende ondersteunend is en de wijkverpleging ook niet toereikend, dan volgt opname. In de praktijk zien we dat er bij binnenkomst al sprake is van een behoorlijke problematiek. Er is een tendens waar te nemen dat de opnameduur aanmerkelijk korter geworden is. Waarbij de complexiteit en zorgintensiteit toeneemt. Dit vraagt steeds meer (maatwerk) van de organisatie en (voldoende goed opgeleide) medewerkers. Het vraagt ook van de medewerkers veel om de snelle wisselingen van de bewonerspopulatie te verwerken.

Ten aanzien van de toename van de zorgintensiteit wil Wittenbergzorg meer gaan samenwerken met andere verpleeghuizen, ziekenhuizen en de psychiatrie in de regio. Zelf gaan we meer gespecialiseerde medewerkers inzetten.

In de achterliggende jaren is er regelmatig vraag naar (palliatieve) zorg in de laatste levensfase. Graag willen we ons hier verder op kunnen gaan richten en hiervoor wordt, samen met de wijkverpleging en de intramurale zorg, een zorgpad ontwikkeld.

De bezettingsgraad van De Wittenberg is vrijwel altijd 100%. Er is druk op de bedden met somatische zorg en somatische zorg met psychiatrische problematiek.

De behandelcomponent wordt middels een overeenkomst afgenomen van SZR te Tiel. Met het Ziekenhuis Rivierenland Tiel is een overeenkomst voor het afnemen van de medicijnen, laboratorium en hygiëne.

Zorg aan Huis

Voordat de stelselwijzigingen in 2015 plaatsvonden bood Wittenbergzorg al geruime tijd wijkverpleging.

Binnen Wittenbergzorg spreken we van Zorg aan Huis. In de achterliggende jaren vond er telkens een lichte groei plaats. De mate en duur van de zorgintensiteit is wisselend. In de zorg aan huis die geboden wordt, kunnen de meeste zorgvragen door ons verricht worden. De heel specifieke vragen waarbij de specialist behandelaar is en blijft, kunnen niet door ons gedaan worden.

Van wijkverpleging wordt veel verwacht in deze tijd van een sterk stijgende zorgvraag en het toenemend besef dat meer aandacht voor gezondheidsbevordering en preventie nodig is. Er wordt steeds meer onderkend dat verpleging en verzorging, thuis en in de buurt, een belangrijke rol kan vervullen in de preventie en de-escalatie van de zorgvraag.

Er zijn inmiddels drie wijksteunpunten: Geldermalsen i.o., Haaften, Herwijnen en in Waardenburg van waaruit de wijkteams opereren.

We willen graag een goede verspreiding zien van wijksteunpunten in de gemeente West Betuwe. Dit is een ontwikkelpunt.

Voor de wijkverpleging is er ook een kwaliteitskader. Hierin wordt wijkverpleging als volgt beschreven en uitgewerkt:

‘als een team van verpleegkundigen en verzorgenden dat zich richt op individuele verpleging en verzorging, maar ook op gezondheidsbevordering in de brede zin in het werkgebied waar het team actief is. Wijkverpleging werkt samen met zorg- en hulpverleners in en rond het werkgebied zoals huisartsen, specialisten, apothekers, gespecialiseerde verpleegkundigen, paramedische zorgverleners, wijkteams en netwerken van vrijwilligers en mantelzorgers. Wijkverpleging benut dit netwerk om tot een passend zorgaanbod voor cliënten te komen en om gezamenlijk te werken aan gezondheidsbevordering en preventie.’

In juli 2018 is het programma ‘Langer thuis’ gepresenteerd. Dit is een van de pijlers van het bredere Pact voor de Ouderenzorg. Doel is het versterken van lopende lokale en regionale initiatieven die de zorg en leefsituatie van ouderen verbeteren.

Inhoudelijk kent het programma Langer thuis 3 actielijnen: ‘Zorg en Ondersteuning Thuis’, ‘Mantelzorger en vrijwilligers in zorg & welzijn’ en ‘Wonen’.

Het kwaliteitskader en het programma Langer thuis moeten zorgen voor een toekomstbestendige wijkverpleging. Helaas zijn de tarieven hiervoor op dit moment te laag. Landelijk wordt een verhoging van de tarieven verwacht. De minister is ook aan het nadenken over een andere organisatie vorm van de wijkverpleging namelijk wijkgericht.

In ons werkgebied neemt net als in de rest van Nederland de vraag naar wijkverpleging toe. Nog steeds geven de verschuiving die er door de ontmanteling van de AWBZ moet plaatsvinden naar de Wmo, het voorkomen van instroom van zorgvragers en de kanteling in het zorgaanbod een versluisend beeld. Vooral omdat deze wijzigingen plaatsvinden nu er sprake is van een dubbele vergrijzing. Daarbij komt dat ziekenhuizen minder snel overgaan tot opname en steeds sneller over gaan tot ontslag. Bovendien is er het beleid van de overheid om zo lang mogelijk thuis te blijven wonen en thuis verzorgd te worden. Dit vraagt een andersoortige benadering dan in het recente verleden. De zorg moet opgeschaald maar ook weer hard afgebouwd kunnen worden. De wijkverpleging vindt plaats met andere betrokkenen zoals de mantelzorg, familie, huisarts, de wijk, de omgeving zoals de kerk, vereniging, et cetera. Zie ook hierover het kwaliteitskader.

Wittenbergzorg wil een belangrijke bijdrage leveren aan een steeds meer soepele overgang van thuis naar beschermd wonen als het niet meer langer thuis gaat. Dit vraagt veel inzet van alle betrokkenen. Hierbij vormt de zorgadviseur van het Zorg Advies Punt een belangrijke schakel, om samen na te denken over mogelijke al dan niet tijdelijke oplossingen.

Ook is meedenken in het sociale domein, waar door de minister veel nadruk op gelegd wordt, nodig en dit vraagt een nieuwe visie om hierop te anticiperen.

Van onze wijkverpleegkundigen wordt in deze eveneens het nodige gevraagd en veel van hen verwacht, ook bij het indiceren van de zorg.

Samenwerking met huisartsen is van groot belang. De huisarts is een toenemende belangrijke schakel voor de ouder wordende mens. De wijkverpleging van Wittenbergzorg kan hem hierbij ontlasten.

Om te kunnen voldoen aan alle eisen van de zorgverzekeraars is op verschillende gebieden verdere ontwikkeling nodig. Denk aan het voldoen aan de eisen omtrent het bieden van Terminale Thuiszorg, 24/7 bereikbaarheid ten behoeve van alarmering, doelmatigheid en het voldoende beschikbaar hebben van medewerkers van niveau 4/5. Hoe de overheid dit alles op een goede wijze wil bekostigen blijft op dit moment nog onduidelijk. Temeer ook omdat het werven en vinden van voldoende gekwalificeerd personeel een behoorlijke (financiële) inspanning vraagt. Waarbij de tarieven die zzp'ers berekenen nu nog redelijk zijn, maar ongetwijfeld gaan stijgen.

Om de wijkverpleging rendabel te maken, zijn een hoger budget, betere tarieven en groei noodzakelijk. Monitoring van zorgvragen en het beschikbare budget is heel belangrijk. Indien de zorgverzekeraars Wittenbergzorg niet in staat stellen om te groeien, moeten we zorgvragers doorverwijzen naar andere aanbieders. Dit vraagt voortdurend een goede afweging, temeer omdat groei (bij een aantal zorgverzekeraars) alleen mogelijk is doordat ieder jaar voor de vaststelling van het

budgetplafond voor het volgend jaar naar de productie in het eerste halfjaar wordt gekeken.

Veiligheid en welzijn zijn voor de zorgverzekeraars belangrijke aspecten die steeds meer concrete invulling vragen. Werken met tilliften, medicatieveiligheid, voorkomen van brand, et cetera. Hierbij komt gebruik van sensortechnologie: alarmering, domotica, bereikbaarheid, enzovoort aan de orde. Hiervoor zijn sinds kort ook subsidiemogelijkheden.

Eerstelijnsverblijf

Eerstelijnsverblijf is een zorgsoort die een diverse cliëntenpopulatie kent. Het is in korte tijd een belangrijk aanbod geworden. De diversiteit ligt bijvoorbeeld in hoog- en laagcomplexiteit ELV.

Omtrent de bekostiging zijn er ook verschillen, in de tarieven en aangaande de herkomst van de bekostiging. Dit kan de gemeente zijn of een zorgverzekeraar. Het is een gewild aanbod waar veel vraag naar is. ELV kan geboden worden als voorportaal voor een ziekenhuisopname, fungeren als tussenstation na ontslag uit het ziekenhuis en terug naar huis ter ontlasting van de mantelzorg of voor het op adem komen van degene die zelf een beroep hierop doet. Alles met het oog op zo lang mogelijk thuis wonen en opname in een verpleeghuis zien te voorkomen.

Wittenbergzorg wil inzetten op uitbreiding van het aanbod van tijdelijke zorg, zowel eerstelijnsverblijf als logeeropvang.

Wittenbergzorg is aangesloten bij de ketensamenwerking in Rivierenland.

Wet maatschappelijke ondersteuning

Goed welzijn voorkomt zorg. In de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) zijn gemeenten verantwoordelijk voor ondersteuning van inwoners, zodat die zoveel mogelijk zelfstandig zijn en kunnen meedoen. Hiervoor heeft de gemeente verschillende vormen van ondersteuning beschikbaar zoals begeleiding, dagbesteding, individuele basishulp en specialistische hulp.

Sinds een aantal jaren zijn gemeenten verantwoordelijk voor de Wmo-voorziening Hulp bij het Huishouden.

Cliënten die behoefte hebben aan ondersteuning op het gebied van Hulp bij het Huishouden kunnen contact opnemen met hun eigen gemeente. In een gesprek bepaalt de consulent van de gemeente samen met hen of zij in aanmerking komen voor deze voorziening. Daarbij wordt gekeken of er ook zorg vanuit de eigen omgeving ingezet kan worden en of men wel of niet in staat is om nog zelf regie uit te voeren over wat er moet gebeuren. Als blijkt dat iemand in aanmerking komt voor de voorziening Hulp bij het Huishouden, dan wordt dit vastgelegd in een indicatie waarmee de cliënt aangemeld wordt bij een gecontracteerde zorgaanbieder. De gecontracteerde zorgaanbieder vult vervolgens samen met de cliënt in welke hulp (zogenaamde HOP-gesprek) er nodig is en geleverd gaat worden.

De gemeenten en zorgverzekeraars verlangen jaarlijks een onderzoek naar kwaliteit.

Het blijft voor Wittenbergzorg een uitdaging om naast de bestaande producten, nieuwe mogelijkheden van wonen, zorg en welzijn binnen de Wmo te vinden en de

producten die er zijn zoveel mogelijk in te zetten en te benutten uitgaande van de cliënt zelf, diens mantelzorger, de buurt, de wijk en omgeving. Participatie en deelname aan voorliggende voorzieningen, zo lang als mogelijk, zijn belangrijk. Hierbij valt ook te denken aan nieuwe diensten waarvoor medewerkers van niveau 1 ingezet kunnen worden.

Wittenbergzorg participeert binnen de gemeente in mantelzorgondersteuning. Het is een traditie aan het worden om de jaarlijkse mantelzorg dag in samenwerking met de Stichting Welzijn West Betuwe te organiseren.

In de wijksteunpunten worden activiteiten voor mantelzorgers georganiseerd. Ook het bieden van dagdelen dagbesteding behoort tot de mogelijkheden en gaat onderzocht worden. Er is vraag vanuit een van de reformatorische kerken naar specifieke dagbesteding voor hun achterban. Dit kan gecombineerd en/of geboden worden in de Kleinschalige Woonvoorziening in Waardenburg.

Binnen de Wmo, of breder gezegd het sociaal domein, doen zich kansen voor om welzijn, wonen en zorg en diensten te bieden in steeds meer verschillende vormen. Wittenbergzorg bevindt zich in de nieuwe gemeente West Betuwe (per 01-01-2019) in een goede positie om hierin een belangrijke bijdrage te leveren.

Dagbesteding

Een duidelijk gevolg van het overheidsbeleid om zo lang mogelijk thuis te blijven wonen is dat er meer behoefte is aan extra ondersteuning thuis. Overbelasting van de mantelverzorger en eenzaamheid moet voorkomen worden. In de stelselwijzing is de bekostiging van de dagbesteding naar de gemeente binnen de Wmo overgegaan en een klein gedeelte in de langdurige zorg gebleven.

Dagbesteding kan helpen om langer thuis te blijven wonen. Het is een mogelijkheid voor dementerende ouderen, maar ook voor mensen met geheugenproblemen.

De dagbesteding vraagt, gezien de toenemende vraag en de vraag met zwaardere problematiek, professionaliteit en interne samenwerking.

Binnen Wittenbergzorg wordt de dagbesteding zoveel mogelijk afgestemd op persoonlijke interesses, de mogelijkheden en behoeften van de deelnemer. Zo wordt de dag gestructureerd en de mantelzorger ontlast.

Het doel van dagopvang van ouderen is om te bereiken dat ouderen langer zelfstandig kunnen blijven wonen en opname in een verpleeghuis zien te voorkomen.

Gastvrijheid Eten & Drinken

In de locatie De Wittenberg is de basis van Gastvrijheid, Eten & Drinken gelegd. De komende jaren wordt dit verder uitgebreid.

Wittenbergzorg wil zowel intern als voor buitenaf dit onderdeel verbreden, verdiepen en als een belangrijk onderdeel van zorg en dienstverlening, welzijn en welbevinden promoten. Doel is om de drempels te slechten en door het bieden van arrangementen, themamaaltijden en activiteiten de buitenwereld binnen te halen.

In deze visie is het ook van belang dat de geslotenheid van de afdelingen doorbroken wordt en familie en bewoners gebruikmaken van het restaurant.

Wittenbergzorg heeft een eigen keuken. Er wordt gekookt voor de bewoners van het verpleeghuis en er wordt gezorgd voor uitbrenghmaaltijden, themamaaltijden, open maaltijden, diners en buffetten. Doelstelling is om verdere groei hiervan te bewerkstelligen en te bereiken. Waarbij opgemerkt wordt dat deze verwachtingen niet te hoog dienen te zijn. Er is al veel bereikt en de schaal waarop we opereren is redelijk klein.

Daarnaast is er meer aandacht voor Eten & Drinken vanuit gezondheidsoogpunt. Goede voeding is belangrijk voor 'gezonder' ouder worden.

Facilitair

Veiligheid en risicovermindering in alle opzichten: cliënt, bewoner, medewerker, vrijwilliger, gebouw en brandpreventie is een heel belangrijk thema. Wittenbergzorg doet veel aan preventie en zet in op het in kaart brengen van mogelijke risico's.

In samenwerking met Vestia wordt nagedacht over de toekomst van het gebouw waarin De Wittenberg gevestigd is.

Huisvesting

Het gebouw De Wittenberg dateert van 1988. Het is gebouwd als bejaardenhuis. Daarna opgewaardeerd naar verzorgingshuis en ten slotte verbouwd tot verpleeghuis. Op alle etages zijn afdelingen kleinschalig wonen gerealiseerd. De (bad)kamers zijn gerenoveerd en verbouwd tot bedkamers en er zijn huiskamers gerealiseerd. Bovendien voldoet het gebouw aan eisen van brandveiligheid. De centrale hal en het restaurant zijn in 2015 geheel vernieuwd. De centrale voedingskeuken is in 2014 geheel vernieuwd. De overige ruimten zijn beperkt, wel goed onderhouden, maar niet functioneel. In 2017 is de ruimte van de Dagbesteding gerenoveerd. In 2018 is de linnenkamer verbouwd.

Er is in het hele pand tekort aan behandelruimte, vergaderruimte, kantoorruimte en bijvoorbeeld een gesprekskamer.

Gezien het intensieve gebruik van het gebouw, de snellere veroudering en toenemende eisen vanuit de overheid – denk bijvoorbeeld aan energiebesparing, de wensen van de cliënt en de arbeidsomstandigheden – is het op dit moment de vraag hoe hiermee om te gaan. Hiervoor wordt een aparte vastgoednotitie opgesteld.

Vastgoed strategie

Wittenbergzorg huurt op dit moment het gebouw waarin het verpleeghuis De Wittenberg, een restaurant, kantoren, ruimte voor dagbesteding en een vleugel met voorzieningen aan de Bernhardstraat 4 in Haaften is gehuisvest. Het huurcontract met Vestia loopt tot 2025 en kan dan met 5 jaar verlengd worden.

In de achterliggende jaren is het pand omgevormd van verzorgingshuis naar verpleeghuis. Het pand voldoet in toenemende mate minder goed aan alle eisen die voor het gebruik als verpleeghuis nodig is. Daarbij is uitbreiding van het aantal verpleeghuisplaatsen, plaatsen voor het bieden van Eerstelijns Verblijf en het kunnen bieden van palliatieve zorg noodzakelijk. Nader onderzoek moet uitwijzen waar dit gerealiseerd kan worden en in welke vorm en welke plaats c.q. locatie.

Wittenbergzorg heeft een strategisch vastgoedplan opgesteld. Hieruit valt het volgende te concluderen:

Op korte termijn dient het vastgoed dat Wittenbergzorg nodig heeft, functioneel toekomstbestendig gemaakt te worden. Hiervoor zijn verschillende scenario's, die om verder doordenking en uitwerking vragen, denkbaar:

- Volledige renovatie en uitbreiding van het pand Bernhardstraat 4 te Haaften t.b.v. verpleeghuiszorg;
- Volledige renovatie van het pand Bernhardstraat 4 te Haaften en dit geschikt maken t.b.v. scheiden van wonen en zorg met daarbij een aantal eerstelijns verblijf plaatsen en plaatsen voor het bieden van palliatieve zorg en realisatie van het verpleeghuis gedeelte op een ander gedeelte van de locatie of in de directe omgeving in of rond het dorp Haaften;
- Herontwikkeling en bezinning van het gehele terrein waarop zich De Wittenberg, complex met 12 woningen Hoekland en complex met 22 woningen Kempkeshof bevinden.

Voordat één of meerdere scenario's verder uitgewerkt kunnen worden, is van belang om de visie van de eigenaar van De Wittenberg en de woningcomplexen (Vestia) te weten en zal overleg hierover opgestart dienen te worden. Van belang om te vermelden is dat Wittenbergzorg niet zelf investeert in vastgoed.

In het opgestelde strategisch vastgoedplan zijn, op grond van de ontwikkelingen die landelijk, regionaal en in de gemeente West Betuwe op ons afkomen en de visie van Wittenbergzorg op wonen, welzijn en zorg en veel achtergrondinformatie en getalsmatige onderbouwing, belangrijke uitgangspunten m.b.t. huisvesting volop weergegeven en wordt korthedshalve naar dit plan verwezen.

Tweede locatie

De ontwikkeling van een kleinschalige woonvoorziening in Waardenburg (20-24 plaatsen) is op grond van de uitkomsten van de provincie-monitor 2016 Wonen, welzijn en zorg noodzakelijk om te kunnen gaan voldoen aan de zorgvragen ingegeven door de keuze voor Wittenbergzorg als protestants-christelijke zorgaanbieder. Al geruime tijd wordt er gewerkt aan de mogelijke realisering hiervan. Bekostiging hiervan is via het VPT. Wellicht dat er ook dagbesteding geboden kan worden.

Op dit moment zijn er 2 appartementen beschikbaar voor intensieve zorg op de eerste etage van Kempkeshof.

Milieu

Meer aandacht wordt gegeven aan milieuaspecten. Of het nu over aanschaf en gebruik van materialen gaat of over het afval, het gebruik van het pand en directe omgeving, er zijn veel raakvlakken met milieu en voorschriften die van belang zijn.

Zorg Advies Punt

De rol en positie van de zorgadviseur vanuit het Zorg Advies Punt wordt steeds belangrijker en veelomvattender, bestaande uit onder meer: informeren, adviseren, ondersteunen en bemiddelen. De zorgadviseur is een belangrijke schakel tussen de

(potentiële) cliënt en bewoner, diens mantelzorger en familie en tussen de informele zorgverleners, de huisarts, het ziekenhuis en/of collega-instellingen en intern tussen de wijkverpleging, de dagbesteding, een kortdurende opname (ELV) en het verpleeghuis. Uiteindelijk is het de cliënt, in samenspraak met de familie, die de keuze maakt.

Voorlichting en het vinden van zorg op maat binnen de verschillende zorgdomeinen is de basis voor het aangaan van een samenwerkingsrelatie met ten eerste degene die de zorgvraag stelt en alle hierboven genoemden.

De rol en taak van de zorgadviseur wordt belangrijker. De rol van adviseur gaat over in die van regisseur.

ICT/Innovatie

In 2017 heeft Wittenbergzorg de visie op ICT opgesteld. Nauw verband met ICT heeft de telefooncentrale, de zusteroproep, domotica, elektronisch medicatievoorschrijfsysteem, het ECD en allerlei technische mogelijkheden die er zijn.

ICT komt veel meer ten dienste te staan van het faciliteren en verlichten van het primaire proces van zorg- en dienstverlening.

Bedrijfsbureau

Het Bedrijfsbureau staat (proactief en volgend) ten dienste van de interne organisatie en externe stakeholders.

Binnen Wittenbergzorg zijn medewerkers en teams vooral gericht op het verlenen van de juiste ondersteuning aan bewoners, cliënten en bezoekers van de dagbesteding. Zo richten ondersteunende afdelingen en het management zich op het verlenen van de juiste ondersteuning aan medewerkers en teams. Tegelijkertijd hebben ondersteunende afdelingen en het management de taak en rol de organisatie toekomstbestendig te houden door het juiste beleid te ontwikkelen, de juiste randvoorwaarden voor bewoners en cliënten, medewerkers en teams te creëren, de juiste systemen beschikbaar te hebben en in control te zijn op zaken zoals: wonen, zorg, welzijn, vastgoed, financiën, faciliteiten, AO/IC, planning/roostering en formatie.

De ondersteunende afdelingen en het management werken en handelen vanuit de volgende principes:

- We zijn dienstbaar aan bewoners en teams.
- De administratieve lasten worden voor teams tot een noodzakelijk minimum beperkt.
- Als regels en procedures niet (meer voldoende) bijdragen aan het welbevinden van bewoners en/of het effectief en efficiënt werken van teams, dan passen we ze aan en/of schaffen we ze af.
- Bij écht specialistische werkzaamheden maken we een expliciete afweging tussen zelf doen, samen doen of uitbesteden.
- De samenstelling van de ondersteunende afdelingen en het management zijn afgestemd op de taken die gedaan moeten worden en bij voorkeur 'slank'.

Managementstructuur

De inrichting van de managementstructuur voor de periode 2018-2021 is gebaseerd op de volgende portfeuilleverdeling:

Eenhoofdig bestuur

Bestuurder geeft direct leiding aan:

- Manager zorg aan huis & welzijn
- Manager intramurale zorg
- Manager facilitaire zaken
- Medewerkers bedrijfsbureau
- Geestelijk verzorger
- Preventiemedewerker
- Externe ICT-partij en informatiebeveiliging

Manager zorg aan huis & welzijn geeft direct leiding aan:

- Teams in de zorg
- Senior verpleegkundige
- Vrijwilligerscoördinator
- Coördinator Huishoudelijke Verzorging (WMO-HV)
- Team Welzijn
- Planner

Manager facilitaire zaken geeft direct leiding aan:

- Voedingsdienst
- Gastvrouwen
- Huismeester
- Receptie
- Interieurverzorging algemene ruimten en linnenkamer
- ICT (samenwerking met de bestuurder)

Manager intramurale zorg geeft leiding aan:

- Teams in de zorg
- Kwaliteitsverpleegkundigen
- Interieurverzorging intramuraal
- Planner

Medewerkers

Alles staat of valt bij het kunnen beschikken over voldoende gemotiveerde en gekwalificeerde medewerkers. Training, scholing en opleiding binnen alle geledingen van Wittenbergzorg is daarom van groot belang en heeft de komende jaren veel aandacht. Het aannemen van leerlingen en zij-instromers kan helpen om personeelstekorten te voorkomen. Anderzijds moet het voor de interne organisatie haalbaar zijn om aan de eisen omtrent opleiding en begeleiding te kunnen voldoen.

Wittenbergzorg heeft de komende jaren door haar groei meer medewerkers nodig. Daarbij ziet ook Wittenbergzorg de komende jaren het aantal medewerkers dat uittreedt vanwege hun (pre)pensioen toenemen, terwijl er krapte op de arbeidsmarkt is.

Voor werving en selectie wordt aansluiting bij Marketing en PR gezocht en kan meer gebruikgemaakt worden van social media.

Belangrijk is om medewerkers te behouden. Zelfroosteren, verlaging van werkdruk en daardoor meer tevredenheid in het werk zijn belangrijke speerpunten.

Wittenbergzorg wil een goede werkgever zijn. Er is veel ruimte voor de persoonlijke ontwikkeling van de medewerker.

Wittenbergzorg is lid van Werkgeversvereniging Zorg en Welzijn (WZW).

Er is een Strategisch Opleidingsplan. En een Leermanagement Systeem.

Vrijwilligers

Meer dan ooit tevoren is het ter beschikking hebben van voldoende en gemotiveerde vrijwilligers nodig. Binnen Wittenbergzorg zijn veel gemotiveerde vrijwilligers op allerlei terreinen ondersteunend werkzaam. Ondersteuning vindt plaats door een medewerker vanuit het team Welzijn.

Mantelzorgers

Op de mantelzorgers wordt in toenemende mate een groot beroep gedaan. Mantelzorgers zijn een belangrijke schakel tussen de zorgvragers en alle betrokkenen bij de zorgvrager. Ondersteuning van hen is hierbij van steeds groter belang. De komende jaren wordt het nieuw opgestelde mantelzorgbeleid verder in gang gezet en geïmplementeerd.

Marketing en PR

Marketing is belangrijk. Een afgeleide hiervan is PR. Dit is op de juiste wijze voortdurend aan de orde. Social media, internet, de website en het intranet worden steeds belangrijker.

Voor de komende jaren is een Marketing- en PR-beleid opgesteld.

Voorlichting is een onderschat onderdeel van de marketing en PR. Hieraan gaat Wittenbergzorg meer aandacht schenken en dit meer op maat toesnijden.

Welke zorgaanbieder zijn wij, wat bieden wij voor zorgvragers? Welke werkgever zijn we, wat bieden wij aan medewerkers?

Hierbij willen we onze protestants-christelijke identiteit op de juiste wijze voor het voetlicht brengen met onze volgende uiting, onze kernwaarden en zorgvisie.

Kernwaarden, identiteit, missie en visie

Binnen Wittenbergzorg willen we de mens in al zijn aspecten centraal stellen.

Wij zien cliënten als zelfstandig functionerende personen met een eigen verantwoordelijkheid en beslissingsbevoegdheid. Een cliënt kan zelf vragen om de

zorg/welzijn en dienstverlening die hij wenst of nodig heeft. De vraag kan worden verwoord door zijn vertegenwoordiger of gesignaleerd worden door anderen. De zorg en dienstverlening kunnen op de door de cliënt gewenste plaats geleverd worden. We doen dit vanuit het motto 'Zorg voor Elkaar'. Hierbij gaan wij ervan uit dat de familie en/of mantelzorger hierin zoveel mogelijk participeert. Tevens vervullen vrijwilligers een belangrijke rol in onze organisatie.

Wij richten ons op de beleving van de individuele cliënt, houden optimaal rekening met zijn beperkingen en gaan uit van zijn mogelijkheden. Daarom stimuleren wij het dat de cliënt zoveel mogelijk verantwoordelijkheid neemt en (indien zijn ziektebeeld dit toelaat) behoudt.

Onze deskundige medewerkers dragen bij aan een prettige sfeer in huis – het huis van de cliënten – en staan open voor hun inbreng. Wittenbergzorg biedt cliënten een respectvolle bejegening en veilige en kwalitatief goede zorg. Risico's voor cliënten en de organisatie brengen we in kaart en proberen we te beheersen.

Wittenbergzorg heeft een protestants-christelijke identiteit. Onze Bijbelse opdracht voor naastenliefde betekent dat wij zorg bieden aan iedereen. De uitgangspunten hiervoor zijn beschreven in een Statuut Identiteit.

Binnen onze organisatie zijn de volgende kernwaarden van belang:

- Welzijn van de ander op het oog hebben
- Evenwicht tussen het individuele en gemeenschappelijke
- Liefdevolle en deskundige zorg
- Gelijkwaardigheid van zorgvrager en zorgverlener
- Ieder mens is waardevol
- Praktisch dienen

Vanuit onze grondslag is dit alles geënt op:

God lief hebben boven alles

De naaste liefhebben als onszelf

Projecten

Er is een aantal lopende projecten. Denk aan de deelname aan Waardigheid en Trots (op locatie), Zinnvolle dagbesteding, ouderen mishandeling, domotica, ECD, veranderingen van software die we gebruiken, enzovoort.

Onderzocht dient te worden of er nog subsidiemogelijkheden zijn, vooral m.b.t. de thuissituatie. Slimme software kan dienstbaar zijn om het werk te vereenvoudigen of te verminderen.

Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad is als vertegenwoordiging van alle medewerkers een belangrijke gesprekspartner. Naast de wettelijke regelingen en de cao VVT is het belangrijk om afspraken op maat te maken en toe te spitsen op de eigen organisatie.

Verpleegkundige en Verzorgende Advies Raad (VVAR)

De Verpleegkundige en Verzorgende Advies Raad die in 2019 verder voorbereid wordt, zal naar verwachting voor de zomer van 2020 geïnstalleerd worden. De VVAR denkt ook mee in het vormgeven van het medisch-ethisch beleid en de identiteit.

Cliëntenraad

Meer dan tevoren wordt er een beroep op de cliëntenraad gedaan. De cliëntenraad heeft een belangrijke stem in de zorginkoop, de kwaliteitskaders en alle zaken aangaande het cliëntbelang.

De CR dient op tal van onderwerpen om advies en instemming gevraagd te worden.

Organogram

Na jaren van wijzigingen, herstructurering en bouwen aan de organisatie is in 2019, met het bijgevoegde organogram, de organisatie werkzaam.

Er wordt gewerkt aan de verdere opbouw van de organisatie op de basis die gelegd is. Doel is het hebben van een slagvaardige organisatie.

Raad van Toezicht, Cliëntenraad en Ondernemingsraad

Het toezicht en overleg binnen Wittenbergzorg is geënt op de wettelijke eisen, kaders en de onderlinge koers om zorg te dragen voor het goed functioneren van de organisatie in al haar geledingen.

Een belangrijk aspect is het verder gestalte geven aan Goed Bestuur en de Governancecode Zorg 2017.

Adviesraad van de kerken

In 2018 is er een Adviesraad van de kerken (AVK) opgericht. Hiermee wordt een belangrijke schakel met de kerken in ons werkgebied gelegd. De kerken hebben in toenemende mate een belangrijke taak binnen het sociaal domein.

Belangrijk is dat onze identiteit intern gedragen wordt en intern en extern uitgedragen wordt. Dit willen we graag samen met de kerken doen.

2. Financieel

Het behouden van een solide financiële basis is noodzakelijk voor het bestaan van de organisatie en de uitvoering van de voorgenomen strategie. Voor verdere uitbouw van de belangrijke pijler met betrekking tot de inkomsten is de verpleeghuiszorg in De Wittenberg hierbij van belang. Daarnaast moet de wijkverpleging en de Wmo zoveel mogelijk kostendekkend zijn. De ondersteunende diensten en de overhead moeten zo klein mogelijk zijn. De reserve van Wittenbergzorg moet (kunnen) groeien om meer te kunnen investeren in de toekomst van de organisatie en het opvangen van onverwachte tegenvallers. In 2019 zal een meerjarenbegroting opgesteld worden.

3. Externe ontwikkelingen

Hiervoor zijn deze per onderdeel impliciet aan de orde gekomen. Belangrijk is wat er om ons heen gebeurt. Er zijn verschillende organisaties die hetzelfde pakket als Wittenbergzorg bieden. De ene organisatie doet dit in een nieuw gebouw, de andere op een bijzondere locatie of in samenwerking met een andere organisatie met een eigen doelgroep. Wittenbergzorg gaat door om vanuit haar protestants-christelijke grondslag kwalitatief goede zorg te bieden.

Binnen de nieuw gevormde gemeente West Betuwe (sinds 01-01-2019) draait alles nog lang niet naar behoren. Wij zullen de goede contacten die er in de voormalige gemeente Neerijnen met het college van B&W waren, in de nieuwe gemeente opnieuw moeten gaan opbouwen.

Ten aanzien van de politiek, zowel landelijk als gemeentelijk, is er veel aandacht voor de zorg. Er zijn verschillende plannen, naast de hierboven genoemde kaders. Denk aan de radicale vernieuwing verpleeghuiszorg, de opbouw van het sociale domein, de veranderingen omtrent vermindering van de administratieve lastendruk en de mindere registraties. Een en ander vraagt voortdurend hierop goed te anticiperen.

4. Focus, strategie en beleidskeuzes voor de komende jaren

Focus op:

De cliënt in eigen regie (of diens vertegenwoordiging), Wittenbergzorg biedt ondersteuning bij:

- De mensen die zo lang mogelijk thuis zijn, met hun wensen en behoeften. In die haarvaten vroegtijdig bekend en aanwezig zijn.
- De huisarts en het verlengde van het ziekenhuis.
- Zorg aan huis en begeleiding thuis (kwaliteitskader Wijkverpleging).
- Dagbesteding en activiteiten, ook in de buurt en voor specifieke doelgroepen.
- Actieve participatie in het sociaal domein.
- Eerstelijnsverblijf en flexibel verblijf in het verpleeghuis.
- Beschut wonen (De Wittenberg Haaften Kempkeshof en mogelijk in Waardenburg).
- Verpleeghuiszorg: Thuis in het Verpleeghuis (Haaften, intensieve zorgverlening).
- De medewerkers die ten dienste staan van en werken vanuit de eigen regie van de cliënt of diens vertegenwoordiging.
- De inzet van vrijwilligers.
- De bijdrage van mantelzorgers.

Sterkten en zwakten, kansen en bedreigingen

In onderstaande SWOT-analyse is snel en overzichtelijk zichtbaar wat op dit moment de sterkten en zwakten van de organisatie zijn.

SWOT-analyse	
Sterkten	Zwakten
Positief imago, lokale vestiging & verankering en Protestants-Christelijke identiteit.	Beperkte omvang van het bedrijfsbureau geeft minder grote executiekracht. Kwetsbaarheid van de organisatie van de werkzaamheden en het niet kunnen vervangen van collega's, vanwege de solo functies en de veelheid van taken.
Middelgrote organisatie met korte lijnen en mogelijkheid tot snel handelen. Goede scores t.a.v.: kwaliteit en medewerkers-tevredenheid, ziekteverzuim en verloop.	Niet voldoende mee kunnen participeren op eigen kracht in de regionale ontwikkelingen binnen Trazor.
Aanbieder van kwalitatief hoogwaardige intramurale zorg met betrokken eigen medewerkers, die veelal langdurig aan de organisatie verbonden zijn. Vrijwilligers die langdurig aan de organisatie verbonden zijn met een grote inzet.	Het gebouw waarin het zorgcentrum gevestigd is, is niet eigentijds. Wittenbergzorg heeft zelf niet de financiële mogelijkheden voor nieuwbouw.
Eigen keuken, waar iedere dag de maaltijd vers bereid wordt.	De rivier De Waal is een geografische belemmering voor het adherentiegebied van Wittenbergzorg.
Kansen	Bedreigingen
WBZ staat bekend als een aanbieder van kwalitatief hoogwaardige intramurale zorg, bestaande doelgroep Wlz uitbreiden met specifieke doelgroep i.o.m. zorgkantoor biedt goede mogelijkheid.	Nieuwbouw door andere zorgorganisaties in de directe nabijheid. Huisvesting is niet eigentijds.
Toename van de zorgvraag biedt kansen.	Te weinig eigen medewerkers in het algemeen en te weinig gekwalificeerde medewerkers van niveau 4 en 5.
Samenwerken via shared service.	Kunnen voldoen aan de eisen van buitenaf: overheid, zorgkantoor, zorgverzekeraars, inspectie.
Uitbreiding maaltijden Tafeltje Dekje voor korte termijn i.v.m. capaciteit huidige keuken. Bij nieuwbouw opnieuw een eigen keuken realiseren met capaciteit voor meerdere organisaties.	Te lage tarieven in de wijkverpleging.
Robotica en Zorgtechnologie Innovatie en ICT.	Nieuwe toetreders op de zorgmarkt.

Strategische keuzes en SWOT-analyse

Wittenbergzorg heeft duidelijke kansen en bedreigingen. Een belangrijke bedreiging vormt de nieuwbouw van andere zorgaanbieders en nieuwe toetreders in de regio. Een kans biedt de identiteit van de organisatie. In de gemeente, maar zeker in de regio, is de identiteit voor veel zorgvragers een belangrijk persoonlijk uitgangspunt. Het werken met wijksteunpunten kan het aantal zorgvragers in de zorg aan huis duidelijk verhogen.

De sterkten en de zwakten van de organisatie vragen duidelijk aandacht. Wat goed en sterk is moeten we nog verder verstevigen en wat zwak is ombuigen.

5. Ten slotte

Dit meerjarenbeleidsplan is opgesteld met de kennis van nu. Ongetwijfeld gaan er de komende jaren zaken veranderen. Dit kabinet heeft als voornemen de wetten die met de financiering van zorg te maken hebben, niet te wijzigen. Anderzijds gaan veranderingen door, te denken valt aan b.v. het plan van minister De Jonge om de wijkverpleging door een aanbieder per wijk te laten leveren. Zo zal er telkens wel iets zijn wat om extra aandacht vraagt, wat verandert of erbij of eraf gaat.

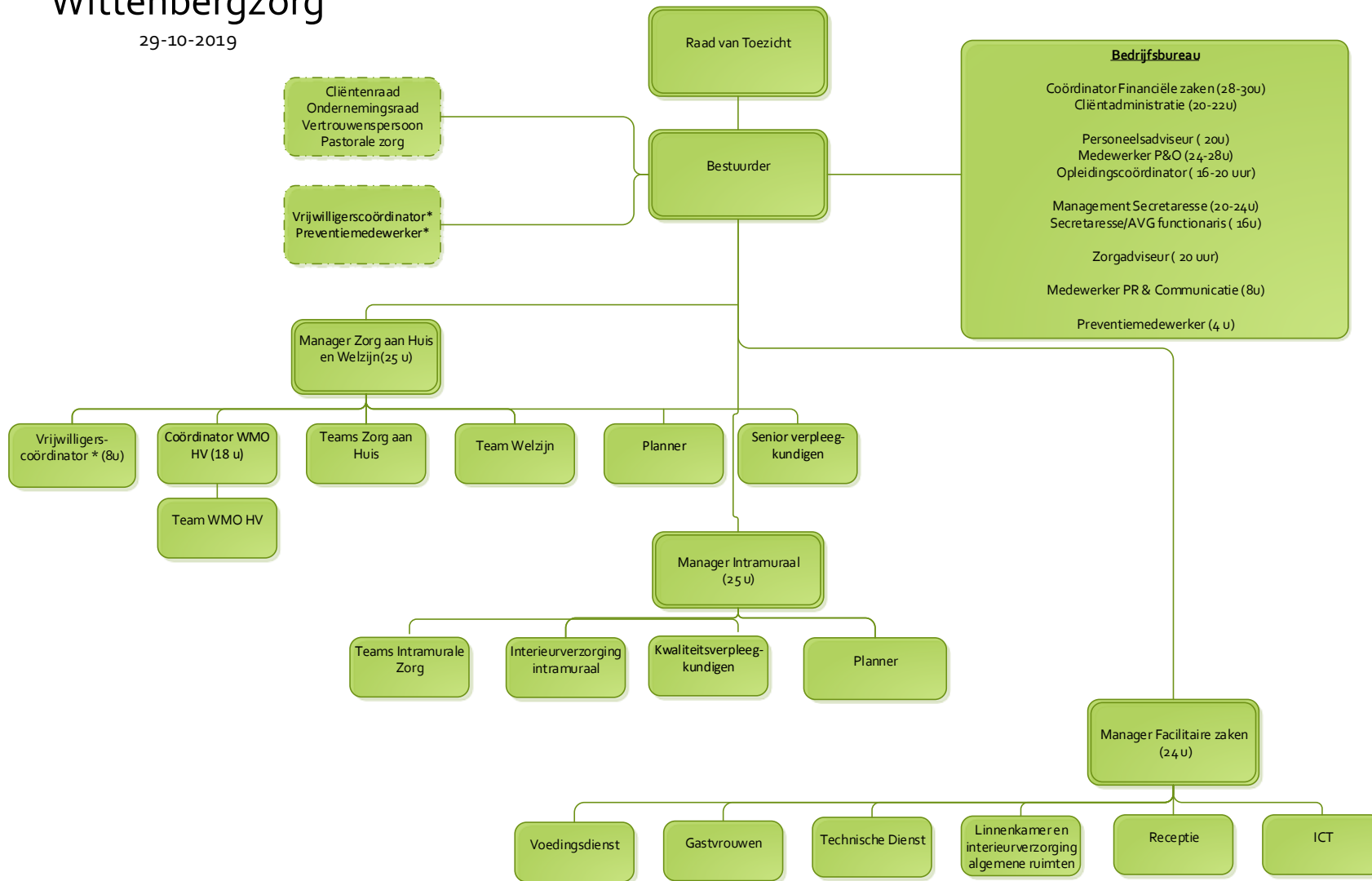
Met dit meerjarenbeleidsplan hoopt Wittenbergzorg een goede koers uit te zetten om de basis onder de organisatie te verstevigen, ons werk te verbreden en daar waar we gevraagd worden, er te zijn. Altijd met in ons achterhoofd dat we dit willen en alleen kunnen doen in afhankelijkheid van de Heere God.

Bijlagen

- Organogram
- Planning meerjarenbeleidsplan

Wittenbergzorg

29-10-2019



* verantwoordelijkheid
blijft bij Manager

Planning meerjarenbeleidsplan 2020-2023

*= jaarlijks terugkerend

JAAR 2020	Beleidsdoelstelling	Status	Verantwoordelijke
*	Uitvoering kwaliteitsplannen		MT
*	Kwaliteitsmeting via Mijnzorgpeiler	loopt	MT
	Opstellen en uitwerken kaders t.b.v. de zelforganisatie c.q. zelf organiserende teams		MT
*	Formatie-plaatsen-plan opstellen		MT/PZ
	Verdere implementatie van de capaciteitsplanning, roosterkaders en zelfroosteren in samenhang met Strategisch Opleidingsplan	loopt	MT/Planners
*	Communicatieplan vervolg uitvoering geven		CvdC/MT
	Jaar 1 Strategisch huisvestingsplan		
*	Vasthouden identiteit i.s.m. Adviesraad van kerken, VAR, RvT, CR en alle medewerkers		CvdC
	Mantelzorgbeleid/ondersteuning verder implementeren		MT
	Alternatieven voor ResidentWeb onderzoeken (ECD)		MT
*	Uitvoering RI&E		MT/prev. medew
	Zorgpad palliatieve zorg opzetten en inrichten		MT/AK
	Gastvrijheid eten & drinken verder uitbouwen o.a. uitbrengmaaltijden in de hele gemeente West Betuwe, Gebruik restaurant voor de Wijk		CB/JJ
	Uitbreiding aantal plaatsen in Waardenburg of start Kempkeshof i.s.m. Vestia		CvdC
	Positionering en uitbreiden dienstverlening Wijksteunpunten mede m.b.t. ontwikkelingen in het sociaal domein, diensten aanbieden door inzet van medewerkers op niveau 1		MH
	Uitvoering jaar 1 investeringsplan ICT		CvdC/CB
*	Zorginkoop 2021 voorbereiden		MT/MK
	Verdere uitrol domotica Kriekenhof/Waalhof/Rijnhof-Giessenhof	loopt	CvdC/CB/Man i.m.
	Uitvoering jaar 1 Strategisch Opleidingsplan (SOP)		

JAAR 2021	Beleidsdoelstelling	Status	Verantwoordelijke
	(Nieuw) Elektronisch Cliënten Dossier (ECD) is organisatie breed ingevoerd		MT
	Uitvoering huisvestingsbeleid in relatie tot huur/aankoop pand		CvdC

	Verhoging aantal ELV plaatsen nader onderzoeken		CvdC/MT
	Uitbreiding dagbesteding in Waardenburg		CvdC/MH
	Uitvoering jaar 2 investeringsplan ICT		CvdC/CB
	Zorginkoop 2022 voorbereiding		MT/MK
	Mantelzorgbeleid is gemeengoed in zorg aan huis en langdurige zorg		MT
	Beddenplan voor komende jaren opstellen		CvdC/Man. IMZ
	Opstart nieuw meer-jaren-beleidsplan		CvdC
	Verdere uitrol domotica		CB/Man. IMZ
	Uitvoering jaar 2 Strategisch Opleidingsplan		

JAAR 2022	Beleidsdoelstelling	Status	Verantwoordelijk
	Uitvoering jaar 3 investeringsplan ICT		CvdC/STH
	Verdere uitrol domotica Rijnhof/Giessenhof		CB/Man.IMZ
	Opstellen nieuw meerjarenbeleidsplan		CvdC i.o.m. MT/CR/OR/RvT
JAAR 2023	Nieuw meerjarenbeleidsplan van kracht		