

Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden U.A.

Projectplan "Tirza"

3 februari 2016

Inleiding

In de afgelopen twee jaren hebben 6 inwoners van de Trynwâlden erover nagedacht hoe wij de burger in een moeilijke zorgsituatie terzijde kunnen staan. Moeilijke zorgsituaties kunnen ontstaan door de vele veranderingen in de zorgtaken en de ingewikkelde wetgeving. Mensen willen zolang mogelijk thuis wonen maar zullen ook langer thuis moeten wonen omdat verzorgingshuizen worden gesloten. Het langer thuis wonen met aandoeningen en beperkingen vraagt om passende begeleiding door verzorgenden. Als mensen ook met intensieve begeleiding niet meer thuis kunnen worden verzorgd en langdurig opgenomen moeten worden, willen wij ervoor zorgen dat zij in de buurt terecht kunnen. Onze zorg gaat niet alleen uit naar ouderen maar naar alle inwoners van de Trynwâlden die in een moeilijke structurele zorgsituatie verkeren waarbij vaak sprake is van een samenhang tussen wonen, welzijn en zorg. De burger richt zich in eerste instantie tot het dorpteam waarmee wij nauw samenwerken. Als maatwerk moet worden bedacht en ontwikkeld, zal onze zorgcoach in beeld komen.

Om onze ideeën te realiseren hebben wij de “Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden U.A.” opgericht. Wij zullen in eerste aanleg het project “Tirza” opstarten met de speerpunten Zorgcoach, ZorgThuis en Kleinschalige Woonzorgvoorzieningen.

1 Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden U.A.

- 1.1 Coöperatie
In de Trynwâlden is een coöperatieve vereniging opgericht met de naam “Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden U.A.”
- 1.2 Burgerinitiatief
Het gaat bij onze zorgcoöperatie om een burgerinitiatief op het snijvlak van wonen, welzijn en zorg, in het licht van de transities in het sociaal domein.
- 1.3 Welzijn
Onze coöperatie richt zich voornamelijk op het welzijn van de burger. De naamgeving moet eigenlijk zijn: welzijnscoöperatie. Zij zal in principe niet zelf zorg leveren maar ervoor zorgen dat advies en begeleiding goed geregeld worden.
- 1.4 Doel
De coöperatie heeft ten doel het voorzien in de behoeften van haar leden ter zake van, in de ruimste zin: Onafhankelijk advies en begeleiding op de gebieden zorg, welzijn en wonen.
- 1.5 Visie
Het doel is gebaseerd op de volgende visie:
 - 1.5.1 Aangaan en onderhouden van contacten uit het wijknetwerk.
 - 1.5.2 Samenredzaamheid.
 - 1.5.3 Preventie.
 - 1.5.4 Verbinden van het medische en sociale domein.
 - 1.5.5 Signaleren, regisseren en coördineren vormen de kern met betrekking tot de werkzaamheden.
- 1.6 Middelen
De coöperatie tracht haar doel te bereiken door onder meer:
Het coördineren met en tussen enerzijds haar leden en anderzijds de op het terrein van de welzijn- en gezondheidszorg opererende instanties, zorgaanbieders en verzekeraars, zodat, indien nodig, aan haar leden zo snel en adequaat mogelijk passende welzijn- en gezondheidszorg verleend wordt en welzijn- en gezondheidszorg te laten verlenen, daar waar de reguliere zorg om welke reden dan ook te kort schiet.

2 Ontwikkelingen: Anders denken en doen

Door de maatregelen van de regering vindt een transitie (herinrichting) van de zorg plaats. Hieruit volgt een transformatie waardoor wij anders denken en doen.

Transitie en transformatie leiden tot de volgende ontwikkelingen:

- We gaan van een zorginstelling ver van huis naar kleinschalige zorg dichtbij huis.
- We gaan van een aanbodsturing en de logica van systeemwereld van verzorgingshuizen en verpleeghuizen naar vraagsturing en de logica van de leefwereld.
- We gaan van een top-down benadering/beslissing naar een bottom-up benadering/beslissing: Niet het zorgkantoor beveelt opname in een verpleeghuis maar de burger kiest uit de mogelijkheden, bijvoorbeeld in de zorg in natura (ZIN) of PGB.
- We gaan van instrumentele mechanische oplossingen naar duurzaamheid met waardecreatie en blijvende verbetering: de mens staat weer centraal.
- We gaan van de thans door de overheid overgenomen regie naar zelfsturing en eigen kracht. Eigen regie of zelfregie leiden tot een positieve samenwerkingsbenadering.

3 Bestuur

Persoonlijke gegevens en competenties

Paul Palmboom (financieel adviseur), Marten Reitsma (huisarts), Japik Riemersma (apotheker), Ank Schepp-Beelen (arts), Axel Wallenburg (econoom) en Han Westerhof (zorgadviseur).

Motivatie

Het bestuur heeft als gemeenschappelijk kenmerk: enthousiast, realistisch en idealistisch.

4 Markt

4.1 De markt

De markt wordt gevormd door de leveranciers van zorg-activiteiten en de inwoners van de Trynwâlden. Dit betreft zowel de formele als ook de informele zorg.

4.2 De coöperatie in de markt

Onze “Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden U.A.” is een coöperatie die informatie en advies verstrekt over de mogelijkheden om aan een zorgvraag te voldoen en initiatieven ontplooit om **leemtes** in de zorg op te vullen en **overlappingen** te herstructureren. Tevens kan gedacht worden aan het impuls geven aan vrijwillige hulp en steun.

4.3 Dorpsbelangen

De Verenigingen van dorpsbelangen brengen het gedachtegoed van “Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden U.A.” onder de aandacht van de inwoners.

4.4 Doelgroep

De huishoudens in de Trynwâlden vormen de doelgroep.

4.5 Inwoners

De dorpen en het aantal inwoners (2014):

- Aldtsjerk: 656
- Oentsjerk: 1.755
- Gytsjerk: 2.344
- Mûnein: 689
- Readtsjerk: 198
- Ryptsjerk: 786
- Wyls: 208
- Totaal: 6.640

Het gemiddeld aantal inwoners per huishouden bedraagt in Fryslân 2,36. Indien dit kengetal ook van toepassing zou zijn voor de Trynwâlden bestaat de doelgroep uit circa 2.800 huishoudens, onze beoogde leden.

5 Omgeving

5.1 Externe contacten

De volgende partijen moeten naadloos met elkaar samenwerken. De coöperatie onderhoudt daartoe nauwe contacten met

- Zorgkantoor voor de Wlz
- Zorgverzekeraars
- Thuiszorgorganisaties
- Wijkverpleegkundigen
- Huisartsen
- Gemeente
- Wijkteams/Dorpenteams
- KeArn
- Dorpsbelangen

5.2 Wetgeving

De coöperatie stelt zich op de hoogte van de veranderingen in de wetgeving en onderhoudt nauwe contacten met belangenverenigingen.

5.3 Externe ontwikkelingen

Het aandachtsgebied "Zorg" is bijzonder veelomvattend en bovendien sterk aan het veranderen. De burger verliest het overzicht. Onze coöperatie maakt de burger wegwijs, blijft op de hoogte van de mogelijkheden en ontwikkelt eigen initiatieven.

6 Enkele begrippen

6.1 Chronische ziekte

Daar waar hier gesproken wordt van dementie/dementerende(n) is iedere andere chronische ziekte of levensfase te lezen, die langdurige zorg behoeft.

6.2 Dorpenteam

Bij het dorpenteam van de Gemeente Tytsjerksteradiel kan men terecht voor vragen over zorg, welzijn, wonen en werk, zoals vragen over hulp in de huishouding, omgaan met een beperking, eenzaamheid, dagbesteding of over ondersteuning van het inkomen. Samen met de medewerker van het dorpenteam gaat de inwoner op zoek naar een oplossing die past bij de situatie. Centraal staat: wat heeft de inwoner nodig? Wat kan de inwoner zelf doen of met behulp van zijn omgeving. Als het nodig is, zorgt het Dorpenteam ervoor dat de inwoner professionele ondersteuning krijgt.

6.3 Vrijwilliger

Een vrijwilliger is iemand die uit vrije wil werkzaamheden verricht zonder een vast dienstverband. Vrijwilligerswerk is echter niet vrijblijvend. In het algemeen zijn deze werkzaamheden onbetaald.

6.4 Transitie

Gemeenten werden in 2015 verantwoordelijk voor jeugdzorg, werk en inkomen en zorg aan langdurig zieken en ouderen. Een deel van deze taken hadden zij al, een deel nemen zij over van de Rijksoverheid. De overgang van taken noemt men transitie. Het idee is dat de gemeenten het dichtst bij de inwoners zitten en deze zorg effectiever, met minder bureaucratie en goedkoper kunnen leveren.

6.5 Transformatie

Als gevolg van de transitie vindt een inhoudelijke herinrichting van gemeentelijke taken plaats. Dit noemt men transformatie.

- 6.6 We of wij
De inwoners van Nederland in het algemeen en die van de Trynwâlden in het bijzonder.
- 6.7 Hij of zij
Waar in dit stuk “hij” staat kan ook “zij” gelezen worden.
- 6.8 Afkortingen
PGB: Persoonsgebonden Budget
ZIN: Zorg in Natura
- 6.9 Bestuur
Het bestuur van de “Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden U.A.”

7 Inleiding project “Tirza”

- 7.1 Doel van het project “Tirza”
- 7.1.1 Mogelijkheden scheppen om inwoners zo lang mogelijk thuis te laten wonen.
 - 7.1.2 Inwoners te laten blijven wonen in de Trynwâlden als thuiswonen niet meer mogelijk is.

7.2 Zorg om zorg

Het bestuur van de coöperatie heeft het project “Tirza” opgestart nu zij over enig startkapitaal beschikt.

Het bestuur van de coöperatie is niet ontevreden over de zorg in de Trynwâlden zoals die thans wordt geboden maar maakt zich zorgen over de vele veranderingen die reeds zijn ingevoerd of zullen worden ingevoerd. Het bestuur is van mening dat er een aangepaste denk- en werkwijze nodig zijn en zal dit nader uitwerken.

- 7.3 Ontwikkelingen: waarom wil het bestuur het project “Tirza” opstarten?
- De meeste mensen willen zolang mogelijk thuis wonen en niet in een instelling worden opgenomen.
 - Mensen moeten langer thuis wonen omdat verzorgingshuizen zullen worden gesloten.
 - De eisen voor een plaatsing in een verpleeghuis worden aangescherpt.
 - **Het bestuur wil dat de inwoners van de Trynwâlden een aanspreekpunt, een zorgcoach, hebben die hen begeleidt bij het zoeken naar de meest geëigende vorm van zorg omdat de regelgeving zeer ondoorzichtig en ingewikkeld is. Hierdoor wil zij de transparantie in de zorg verbeteren.**
 - Transitie en transformatie: er vinden ingrijpende transitie plaats: Jeugdzorg, WMO en Participatiewet zijn ingewikkeld en kunnen bijzonder verstrekende gevolgen hebben voor de burger.

7.4 Zorgcoach

Het bestuur wil de functie van zorgcoach inhoud geven. De zorgcoach is het onafhankelijke loket dat de burgers van de Trynwâlden wegwijs maakt. De zorgcoach heeft ruime kennis op het gebied van care en cure.

8 Visie

- 8.1 Thuis wonen
Mensen willen zolang mogelijk thuis wonen maar mensen zullen ook langer thuis moeten wonen omdat verzorgingshuizen zullen worden gesloten. Het sluiten van verzorgingshuizen past dus eigenlijk bij de wens van de mens om de eigen regie te willen behouden. Door het sluiten van de verzorgingshuizen zal er vaker sprake zijn van eenzaamheid.

- 8.2 In de buurt wonen
Het bestuur wil bevorderen dat mensen, die langdurig opgenomen moeten worden, hiervoor in de buurt terecht kunnen.

9 De verhouding tussen “Tirza” en de dorpensteams

- 9.1 Onafhankelijk
“Tirza” adviseert onafhankelijk, zonder enige vorm van ruggespraak. De leden van de dorpensteams zijn gebonden aan de richtlijnen van de organisaties waarvan zij deel uitmaken.
- 9.2 Vernieuwend
“Tirza” zoekt naar nieuwe wegen en mogelijkheden, terwijl de leden van de dorpensteams meestal werken vanuit de bestaande structuren.
- 9.3 Aanvullend
De zorgcoach kan door de dorpensteams worden geraadpleegd als zij specifieke kennis willen verkrijgen. Tevens kan de zorgcoach een bemiddelende rol spelen als er een verschil van zienswijze ontstaat tussen het dorpensteam en een inwoner.
- 9.4 Dilemma
“Tirza” constateert een mogelijke frictie tussen een dorpensteam en de gemeente. Een dorpensteam kan over een aanvraag een positief advies geven aan de gemeente, waar de gemeente dan als leverancier/financier negatief op kan beschikken. Op dat moment zal/kan “Tirza” een bemiddelende rol gaan spelen om deze conflictsituatie op te lossen.

10 Idee

- 10.1 Leemtes en overlappingsen
Bij onze oriëntatie zoeken wij als bestuur in eerste instanties naar **leemtes en overlappingsen** in het huidige aanbod van zorg en ondersteuning. Om onze gedachten te verduidelijken, willen wij dementie als **voorbeeld** hanteren.
- 10.2 Eerste fase
“Tirza” wil bevorderen dat mensen met dementie (of een andere chronische ziekte) zo lang mogelijk in hun vertrouwde omgeving blijven. Als we de ontwikkeling van de ziekte van Alzheimer als voorbeeld van één van de dementievormen nemen, dan zien we vaak de volgende stadia: in de eerste vier jaren kan de dementerende met behulp van partner of familie in veel gevallen nog thuis wonen.
- 10.3 Tweede fase
In de tweede fase wordt het verzorgen en verplegen van de dementerende zwaarder voor de naasten. Dan zou hulp van oppassende, helpende, verzorgende of verpleegkundige thuis kunnen worden overwogen. **Met behulp van een PGB (Persoonsgebonden budget)** kan in sommige gevallen zelfs 24-uurs-zorg thuis worden gerealiseerd. Of eerst 8 uren, dan 16 uren en uiteindelijk 24 uren, al naar gelang de behoefte van de zieke en de naasten.
- 10.4 Derde fase
In de derde fase kan de zieke niet meer thuis wonen. Hij moet worden opgenomen in een verpleeghuis of een kleinschalige woonzorgvoorziening.
“Tirza” wil bereiken dat de dementerenden niet in een verpleeghuis hoeven te worden opgenomen maar dat zij in een **kleinschalige woonzorgvoorziening** in de dorpen gaan wonen. Deze kleinschalige woonzorgvoorzieningen zullen plaats bieden aan ongeveer 10 tot 15 dementerenden. Het doel is dat er naartoe wordt gewerkt dat de demente bewoners van de Trynwâlden in kleinschalige woonzorgvoorzieningen worden verzorgd en verpleegd en daar kunnen verblijven totdat zij overlijden.
Het aantal te realiseren kleinschalige woonzorgvoorzieningen zal afhangen van de mogelijkheden om voldoende middelen te verkrijgen. Hierbij speelt een belangrijke rol

of de inwoners van de Trynwâlden de zienswijze van de initiatiefgroep onderschrijven. Hierdoor wordt draagvlak gecreëerd.

Het bestuur initieert en organiseert maar wil ondernemers vinden die de doelstellingen willen realiseren. Het bestuur zal in principe niet zelf zorgtaken uitvoeren.

Door de kleinschalige woonzorgvoorzieningen zullen de dementerenden in nauw contact blijven met familie en hun sociale omgeving waardoor een belangrijk aspect van de participatiemaatschappij kan worden gerealiseerd. Door het werk van vrijwilligers kunnen de kosten in de zorg aanzienlijk dalen.

11 De vragen van de burger aan de zorgcoach

- Hoe kan ik sociaal isolement voorkomen?
- Ik weet hoe ik op latere leeftijd wil wonen, maar hoe regel ik dat?
- Hoe blijf ik zo zelfredzaam mogelijk?
- Hoe kan ik thuis wonen, ook als ik intensieve zorg nodig heb?
- Kan ik de zorg regelen op een manier die beter bij mij past?
- Kan ik (oppas-) zorg ontvangen gedurende 24 uur bij mij thuis?
- Hoe vind ik voor mijn gehandicapte kind een passende kleinschalige woonvorm?

12 Strategische oriëntatie

12.1 Kansen

- Toenemend (duurzaamheids) besef dat het anders kan en anders moet
- Bijdragen aan behoud van de sociale cohesie
- Creëren van werkgelegenheid
- Leren van initiatieven
- Geldstromen: subsidies / investeerders

12.2 Bedreigingen

- Gemeente wil regie houden
- Ondernemende motieven van mededorpsbewoners
- Ieder voor zich / individualisering
- Missen van de aansluiting bij dorpsgenoten
- Ieder vindt zijn eigen organisatie belangrijk en komt ervoor op
- Protectionisme
- Eén kans om het goed te doen, vele om het te doen mislukken

12.3 Sterktes

- Sociaal kapitaal
- Kennis van verschillende disciplines
- Lokale binding met de Trynwâlden
- Het onderliggende netwerk / contacten
- Verbinding met dorpsbelangen
- Ambitie om iets te willen bereiken
- Organisatorisch vermogen
- Snelle besluitvorming
- Het plezier van het samen iets doen
- Het collectieve doel en belang

12.4 Zwaktes

- (Bestuurlijke) continuïteit / bestendigheid
- Onderschatten van de voor ons liggende uitdagingen
- Beperkte zichtbaarheid / aanwezigheid in de dorpen
- Startkapitaal

13 Diensten

Burgerinitiatief

De zorgcoach vormt het klankbord voor de vragen van de burger. De zorgcoach neemt het initiatief om de vragen en de problemen van de burger te helpen beantwoorden en op te lossen.

Realisatie

Het bestuur wil zijn ideeën concretiseren door de realisatie van de drie speerpunten met de volgende kenmerken:

13.1 **Zorgcoach**

- Loket: hervorming 2015 en volgende jaren
- Wegwijs maken
- Gedeeltelijke overname voorlichtende taak van de gemeente: Right to challenge
- Ruime kennis op het gebied van care en cure
- Preventieve geneeskunde
- S1 – Niet-toewijsbare zorg vanaf 2016

13.2 **Zorg thuis**

- 8-uurs, 16-uurs, 24-uurs-zorg dementerenden
- Beschikbaar PGB
- Van oppas tot verzorgende
- Pool van Trynwâlden
- Rooster en familie

13.3 **Kleinschalige woonzorgvoorzieningen**

- Kleinschalig wonen voor dementerenden zo mogelijk in elk dorp
- Dicht bij huis
- Model Herbergier, Westersypen en Het Gastenhuis
- Contact opnemen met investeerders en fondsen

14 Draagvlak

14.1 Reacties

Wij hebben kunnen constateren dat de werkzaamheden van het bestuur een grote mate van draagvlak hebben. De burgers vinden dat de overheid hen in de kou laat staan. Op onze ideeën wordt door thuiszorgorganisaties terughoudend gereageerd. De thuiszorgmedewerkers reageren echter positief want er komt meer werk.

14.2 Gemeente

We hebben regelmatig overlegd met de wethouder, de heer D. Fokkema, en de beleidsmedewerker, de heer Q. Sirag. Zij spreken steeds hun waardering uit over onze activiteiten. De grote mate van waardering spreekt uit het advies aan het college van B&W van de gemeente Tytsjerksteradiel.

14.3 Gemeenteraad

Aan de voltallige gemeenteraad hebben wij uitgelegd welke zorgen wij hebben over de ontwikkeling van de zorg.

14.4 Dorpsbelangen

We hebben in de algemene vergaderingen van dorpsbelangen van Oentsjerk, Aldtsjerk en Beetsterzwaag/Olterterp en in een gezamenlijke vergadering van de besturen van dorpsbelangen van de betrokken dorpen onze ideeën toegelicht. De besturen van dorpsbelangen van de 7 dorpen hebben zich positief uitgesproken over ons initiatief.

14.5 De Friesland

Met de beleidsmedewerkers van zorgverzekeraar De Friesland hebben wij overleg gepleegd.

- 14.6 Informeel overleg
Herhaaldelijk hebben wij overleg gepleegd met medewerkers van Kearn, Skewiel en de gemeente.
- 14.7 Werkgroep Zorg Lokaal
Partoer en Doarpswurk hebben het initiatief genomen om een groep van koploperdorpen te vormen waarvan ook wij deel uitmaken. Regelmatig vindt overleg plaats over de bevindingen.
- 14.8 Dorpenteam
Met het zojuist geformeerde gemeentelijke dorpenteam heeft overleg plaatsgevonden om tot een gestructureerde samenwerking te komen, waardoor onze onafhankelijkheid nadrukkelijk niet wordt beïnvloed. Gezamenlijk werd vastgesteld dat het dorpenteam en ons initiatief **aanvullend werken**.

15 Zorgcoach

Het benoemen van de beoogde zorgcoach vormt ons eerste speerpunt. Wij hebben afspraken kunnen maken met zorgcoach, mevrouw R. de Jong-Woudwijk, en zij wenst graag met ons samen te werken.

De zorgcoach is een zelfstandig zorgadviseur. Zij heeft een goedgekeurd “PGB-bureau”, met het keurmerk van het Keurmerkinstituut, eisenpakket pgb-bureau EP153v1.

Zij is beschikbaar voor oriënterende (wegwijs makende) en specifieke vragen van inwoners van de Trynwâlden. De specifieke vragen kunnen meestal worden betaald uit het vrij besteedbare deel van het PGB. De oriënterende vragen worden betaald door de coöperatie.

Voorshand gaat het bestuur ervan uit dat de zorgcoach 4 uren per week beschikbaar is voor oriënterende vragen. Het tarief per uur bedraagt € 60,50 inclusief 21 % BTW. Bij 48 weken is hiermee een bedrag van € 11.616 per jaar gemoeid, afgerond € 11.500 per jaar.

De zorgcoach kan eveneens door de dorpentteams worden geraadpleegd als zij specifieke kennis willen verkrijgen. Tevens kan de zorgcoach een bemiddelende rol spelen als er een verschil van zienswijze ontstaat tussen het dorpenteam en een inwoner.

Door het werk van de zorgcoach bespaart de overheid kosten omdat (preventief) kan worden voorzien in hulp die door de gemeenschap in de Trynwâlden zelf kan worden verleend en dat meer mensen met een PGB extramuraal in hun eigen huis kunnen worden verzorgd en verpleegd respectievelijk in een kleinschalige woonzorgvoorziening met een PGB kunnen worden verzorgd en verpleegd.

16 Financiën

- 16.1 Inkomsten
- 16.1.1 Leden en donateurs
De coöperatie ontvangt een eenmalige inschrijfvergoeding per lid van € 10,--. Elk lid betaalt per jaar € 15,--. De jaarlijkse begrote kosten van € 4.000,-- worden gedekt door het lidmaatschap van circa 250 leden. Daarnaast ontvangt de coöperatie donaties.
- 16.1.2 Gemeente, zorgcoach
Er zal in de praktijk een vertanding ontstaan tussen dorpenteam en de zorgcoach, waarbij de zorgcoach werkt op basis van haar specifieke kennis op het gebied van het PGB waardoor soms ingewikkelde constructies kunnen ontstaan door koppelingen van PGB en Zorg in Natura (ZIN). Zowel bij het dorpenteam als bij de zorgcoach is de behoefte van de inwoner leidend. Zowel het dorpenteam als het bestuur zien de samenwerking met veel vertrouwen tegemoet. Er is geen sprake van enige concurrentie.

Het bestuur is van mening dat de gemeente thans twee taken verricht die soms tot frictie kunnen leiden. De gemeente is beordelaar en verstrekker. De gemeente heeft een voorlichtende taak over bijvoorbeeld het PGB, maar beschikt niet over specifieke kennis. Deze voorlichtende taak wil het bestuur van de "Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden" met het project "Tirza" voor een gedeelte overnemen; dit wordt ook wel het "right to challenge" genoemd, een nieuw element in de Nederlandse wetgeving. Omdat "Tirza" deze taak gedeeltelijk overneemt ontvangt zij van de gemeente een jaarlijkse bijdrage van € 5.000,--.

De leden van het dorpenteam kunnen advies inwinnen bij onze zorgcoach. Voorshands denken wij niet aan verrekening van uren en de daarmee gepaard gaande administratieve rompslomp.

- 16.1.3 Dorpsbelangen
Met de besturen van dorpsbelangen van de dorpen Aldtsjerk, Gytsjerk, Oentsjerk, Mûnein, Readtsjerk, Ryptsjerk en Wyns is overeengekomen dat zij een jaarlijkse bijdrage zullen leveren van € 2.500,--, gerelateerd aan het aantal inwoners per dorp. Hiermee onderstrepen de besturen de wenselijkheid van de realisatie van het project "Tirza" en onderstrepen zij dat er een **gezamenlijk draagvlak** is.
- 16.1.4 Iepen Mienskipfûns.
Bij het Iepen Mienskipfûns werd een aanvraag ingediend voor een startsubsidie van € 23.000,--. Hiermee worden de kosten van de zorgcoach gedurende de eerste 2 jaren betaald. Na afloop van 2 jaren zullen de kosten van de zorgcoach worden betaald door de bijdragen van de leden en donateurs, de bijdrage van dorpsbelangen, de bijdrage van de gemeente Tytsjerksteradiel en door fondsenwerving. Inmiddels hebben wij € 14.500,-- ontvangen.
- 16.1.5 Vrijwilligersuren initiatiefnemers.
De vrijwilligers, die gezamenlijk het bestuur vormen, hebben en zullen een belangrijke inbreng leveren in de vorm van vrijwilligersuren. Tot nu toe hebben de initiatiefnemers gedurende de afgelopen 2 jaren 600 uren besteed aan de voorbereiding van het project "Tirza". In de komende 2 jaren zal het bestuur jaarlijks ruim 180 uren besteden aan vrijwilligerswerk voor "Tirza". Volgens het reglement van het Iepen Mienskipfûns zijn de uren gewaardeerd tegen een tarief van € 27,50. Voor de komende twee jaren zijn de inkomsten uit vrijwilligersuren "gekapitaliseerd" op € 10.000,-.
- 16.1.6 Fondsenwerving
Voor het project "Tirza" zal het bestuur een verzoek richten tot fondsen, stichtingen en andere organisaties die aan ons initiatief een warm hart toedragen. Hierbij denken wij bijvoorbeeld aan:
- Provincie Fryslân
 - Stichting De Friesland
 - Van der Meer – Boerema Stichting
 - Stichting Sluyterman van Loo
 - Wiersma Reitsma Stichting
 - P.W. Janssen's Friesche Stichting
 - Lammert Koopmans Stichting
 - Stichting Vrienden van het Skewiel
 - Stichting de Friese Wouden
 - VSB fonds
 - Fonds Nuts Ohra
 - Oranjefonds
 - Stichting Fonds voor de Geld- en Effectenhandel
 - Postcodeloterij, Bankgiroloterij
 - S 1 – Niet toewijsbare zorg vanaf 2016
 - Serviceclubs, Vrijmetselaars, Odd Fellows

16.1.7 Gemeente, participatieovereenkomst

Mede door het werk van onze zorgcoach zullen bijstandsgerechtigden aan werk worden geholpen waardoor de uitgaven van de gemeente voor bijstand worden verminderd, zie bijlage. Stel dat de uitgaven voor bijstand per bijstandsgerechtigde € 10.000,-- per jaar bedragen. Onze coöperatie wilde voor het project “Tirza” met de gemeente een prestatie-overeenkomst sluiten en stelde voor dat de gemeente per bijstandsgerechtigde, die door het project “Tirza” aan werk wordt geholpen, aan “Tirza” een bedrag van 10 % vergoedt. Helaas heeft de gemeente hierop negatief gereageerd.

16.1.8 Klankbordgroep

Vanaf begin 2016 zal de klankbordgroep in samenwerking met de Universiteit Twente het werk en de ontwikkeling van de dorpensteams analyseren en evalueren. Onze coöperatie zal hierbij als onderdeel van de klankbordgroep een rol spelen.

16.2 Uitgaven

De jaarlijkse begrote uitgaven worden geraamd op:

• Secretariaatskosten	€ 1.000
• Promotiemateriaal	€ 2.000
• Communicatiekosten	€ 1.000
• Kosten bereikbaarheid zorgcoach	€ 1.000
• Overige kosten	€ 1.000
• Totaal	€ 6.000

Voorlopig gaat het bestuur uit van een begroting van € 6.000 per jaar voor uitgaven die niet gerelateerd zijn aan de zorgcoach, de 24-uurs-zorg of de kleinschalige woonzorgvoorzieningen.

16.3 Opstartkosten

• Notariskosten	€ 1.000
• Communicatiekosten	€ 6.000
• Totaal	€ 7.000

16.4 Dekkkingsplan jaar 1 en jaar 2, gezamenlijk

Uitgaven

• Kosten zorgcoach, 2 jaar	€ 23.000
• Begrote uitgaven	€ 12.000
• Opstartkosten	€ 7.000
• Vrijwilligersuren initiatiefnemers, komende 2 jaren	€ 10.000
• Totaal kosten	€ 52.000

Inkomsten

• Leden en donateurs	€ 4.000
• Dorpsbelangen (€ 2.500 per jaar)	€ 5.000
• Gemeente Tytsjerksteradiel (€ 5.000 per jaar)	€ 10.000
• Iepen Mienskipsfûns	€ 23.000
• Vrijwilligersuren initiatiefnemers, komende 2 jaren	€ 10.000
• Totaal inkomsten	€ 52.000

16.5 Dekkingsplan volgende jaren na jaar 2, per jaar

Uitgaven

• Kosten zorgcoach	€ 11.500
• Begrote uitgaven	€ 6.000
• Totaal kosten per jaar	€ 17.500

Inkomsten

• Dorpsbelangen	€ 2.500
• Gemeente Tytsjerksteradiel	€ 5.000
• Bijdrage leden en donateurs	€ 4.500
• Fondsenwerving	€ 5.500
• Totaal inkomsten per jaar	€ 17.500

De initiatieven voor de zorg thuis en de kleinschalige woonzorgvoorzieningen gebeuren door vrijwilligers en veroorzaken geen of minimale kosten.

Bijlage 1: Maatschappelijke kosten-baten-analyse

Bijlage 2: Brief B & W Tytsjerksteradiel

Bijlage 3: Lidmaatschap

Bijlage 4: Relatie Tirza – dorpenteam

Bijlage 5: Relatie Tirza - Zorgcoach

BIJLAGE 1

17 Maatschappelijke kosten-baten-analyse

17.1 Wat levert het op?

De werkwijze van het project "Tirza" levert materiële en immateriële voordelen op en kan worden gerealiseerd met verhoudingsgewijs lage kosten.

17.2 Immateriële opbrengsten

De immateriële opbrengsten hebben betrekking op het verbeterde welzijn van de burgers. Deze opbrengsten kunnen niet nader worden gekwantificeerd maar spelen uiteraard wel een belangrijke rol.

- Het wonen in het eigen huis bevordert het welzijn.
- Het wonen in een kleinschalige woonzorgvoorziening in de buurt bevordert het contact met familie, vrienden en bekenden.
- Het wonen in het eigen huis en/of in een kleinschalige woonzorgvoorziening bevordert een actieve rol van familie, vrienden en bekenden m.b.t de begeleiding en ondersteuning van de hulpbehoevende.

17.3 Materiele opbrengsten.

Voor de berekening van de materiële opbrengsten zullen wij een aantal casussen analyseren. Deze casussen zijn soms best een beetje ingewikkeld, maar wel de moeite waard om ze nader tegen het licht te houden.

17.4 Casus A

Mevrouw A. ontvangt gedurende 2 jaar op 5 dagen in de week 24-uurs-zorg in haar eigen huis. De betaling vindt plaats uit het PGB en spaargeld.

In de dorpen van de Trynwâlden wonen circa 6.600 inwoners. Gemiddeld zijn 2 % dement, dat zijn 130 inwoners. In het tijdvak 2014 tot 2020 zal het aantal dementen met 70 % stijgen. Dan zijn er 220 mensen dement.

In deze casus worden per demente, die ervoor kiest om in zijn eigen huis te blijven wonen, 3 bijstandsgerechtigden aan werk geholpen. Een bijstandsgerechtigde kost de gemeente € 9.000 per jaar. Hierdoor worden € 27.000 per demente bespaard.

Als wij ervan uitgaan dat 10 % van de demente inwoners in een vergelijkbare situatie opname in een verpleeghuis zouden vermijden, bespaart de gemeente **€ 600.000** per jaar aan niet betaalde bijstandsuitkeringen (22 inwoners, 3 bijstandsgerechtigden, per bijstandsgerechtigde € 9.000). Hierdoor kunnen dus structureel 66 uitkeringsgerechtigden aan werk worden geholpen.

De zorgcoach van onze zorgcoöperatie vervult een bemiddelende rol. Als een demente (of zijn naasten) ervoor kiezen om in het eigen huis te blijven wonen en de zorg te laten verlenen door particuliere zorgverleners, neemt de zorgcoach het initiatief om tot een zorggroep te komen. Vervolgens opereert de zorggroep volledig zelfstandig als **zelfsturend team** en kan zij bij problemen met de zorgcoach nader overleggen.

17.5 Casus B

Nadat mevrouw A. uit casus A niet meer in haar eigen huis kan wonen, wordt zij opgenomen in een kleinschalige woonzorgvoorziening in één van de dorpen van de Trynwâlden.

In elke kleinschalige woonzorgvoorziening (KWZ) kunnen gemiddeld 10 dementerenden worden gehuisvest. In de dorpen in de Trynwâlden wonen circa 6.600 inwoners. We gaan weer uit van 220 demente inwoners. Als hiervan 20 % gebruik maakt van opname in een KWZ, dan gaat het om 44 mensen.

In dit ondernemingsplan gaan wij uit van 5 KWZ voor de Trynwâlden. Er is reeds 1 kleinschalige woonzorgvoorziening in Wyns gerealiseerd, de Herbergier

Wyns/Bartlehiem. Een tweede kleinschalige woonzorgvoorziening is bij het Skewiel in Oentsjerk geopend.

De huishoudelijke, verzorgende en verplegende taken worden vervuld door medewerkers met verschillende beroepsachtergronden, van helpenden tot verpleegkundigen.

We gaan ervan uit dat per KWZ 10 fte's benodigd zijn. Deze fte's bestaan uit mensen uit de omgeving. Met de 5 KWZ zijn dus 50 arbeidsplaatsen gecreëerd.

In de KWZ zullen ook bijstandsgerechtigden en mensen met beperkingen aan de slag kunnen. We gaan ervan uit dat 30 % van de arbeidsplaatsen vervuld worden door mensen met een bijstandsuitkering en mensen met beperkingen. Bij onze berekeningen gaan wij uit van een gemiddelde kostenpost van € 12.000 per fte.

Wij concluderen dat 50 arbeidsplaatsen zullen worden gecreëerd en dat **€ 180.000** aan uitkeringen wordt bespaard.

17.6 Casus C

17.6.1 Burgerparticipatie

Bij de immateriële baten hebben wij reeds vermeld: het wonen in het eigen huis en/of in een kleinschalige woonzorgvoorziening bevordert een actieve rol van familie, vrienden en bekenden m.b.t de begeleiding en ondersteuning van de hulpbehoevende.

17.6.2 Vrijwilligerswerk/mantelzorg

Door de werkzaamheden van de vrijwilligers worden de gemeentelijke kosten voor begeleiding en ondersteuning verminderd. In de 2 genoemde casussen hebben wij ons beperkt tot 66 hulpbehoevende inwoners. Per hulpbehoevende wordt minimaal 1 inwoner geactiveerd. De hierdoor bespaarde kosten voor begeleiding en ondersteuning wordt geraamd op € 12.000. In totaal gaat het dan om een besparing van circa € 800.000 mln.

17.7 Conclusie: Maatschappelijke kosten-baten-analyse

Op termijn zal circa € 1,6 miljoen per jaar worden bespaard door de activiteiten van het project "Tirza". Deze besparing wordt voornamelijk bereikt door het werk van de zorgcoach. De kosten hiervan hangen o.a. samen met de wensen van de inwoners, de beschikbaarheid van hulpverleners en het interesse van investeerders in kleinschalige woonzorgvoorzieningen.

BIJLAGE 2

Ambtelijk Advies aan het College van B&W

Samenvatting:

Project Tirza van Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden wordt als interessant burgerinitiatief beschouwd; het financieel daar aan bijdragen dient een eigen keuze te zijn voor individuele inwoners, donateurs, fondsen, eventuele andere belanghebbenden. Geadviseerd wordt een tijdelijke bijdrage (2 jaar €5000) te verstrekken in de vorm van een subsidie.

Toelichting:

Belangrijk is dat, in de transformaties die in het Sociaal Domein in gang zijn gezet, de diverse kaders en uitgangspunten in goede onderlinge samenhang ter harte kunnen worden genomen en tot uitvoering kunnen komen. Het gaat daarbij onder meer om:

- Langdurige zorg en participatie voor mensen die nog thuis kunnen wonen;
- Zorg voor mensen die niet (meer) thuis kunnen wonen en aangewezen zijn op intramurale zorg;
- Zorg voor jeugd;
- Participatie van mensen met werk- en inkomensbeperkingen;
- Versterking van de regie en zelfredzaamheid van burgers/inwoners met ondersteuningsvraag;
- Versterking van burgerparticipatie en 'samenredzaamheid' in de gemeentelijke samenleving;
- Integrale aanpak en ontwikkeling op al deze 'fronten'.

Afwegingen

Afgewogen moet worden of het verstrekken van een jaarlijkse bijdrage aan dit project past binnen de vastgestelde kaders en uitgangspunten, in goede onderlinge samenhang.

De coöperatie stelt onder meer het volgende:

- De coöperatie is een initiatief van en voor burgers, met als doel "het voorzien in de behoeften van haar leden ter zake van onafhankelijk advies en begeleiding op de gebieden zorg, welzijn en wonen".
- De coöperatie wil met het project Tirza in een eerste fase een Zorgcoach organiseren, die inwoners van de Trynwâlden begeleidt bij het zoeken naar de meest geëigende vorm van zorg.
- In een vervolgfase wil de coöperatie ondernemers vinden die kleinschalige woonvoorzieningen in de dorpen van de Trynwâlden realiseren t.b.v. dementerenden die niet meer thuis kunnen wonen.
- De coöperatie zal een aanvraag indienen bij het Iepen Mienskipfûns van de provincie voor een startsubsidie van €23.000.
- De coöperatie heeft, in het kader van projectplan en subsidie-aanvraag, het voornemen om met de gemeente een prestatie-overeenkomst te sluiten waarin de gemeente voor elke bijstandsgerechtigde die door het project Tirza aan het werk wordt geholpen, aan Tirza een bedrag van 10% vergoedt.
- De coöperatie gaat daarnaast in het dekkingsplan voor Tirza uit van de volgende jaarlijkse bijdragen: €5000 vanuit de gemeente, €4500 vanuit de leden en donateurs, €3500 vanuit fondsenwerving, €2500 vanuit de Dorpsbelangen.

Hierover kunnen in eerste aanleg onder meer de volgende constatering worden gemaakt:

- Het doel van de coöperatie ('het voorzien in de behoeften van haar leden ter zake van onafhankelijk advies en begeleiding op de gebieden zorg, welzijn en wonen') valt binnen het doel dat de gemeente voor ogen staat met de dorpentteams in hun relatie met zorg, waar bij de dorpentteams bovendien ook doel is: de integrale relatie met Jeugd, Werk & Inkomen, versterking regie burger + diens sociale netwerk, burgerparticipatie etc..
- Doel en omschrijving van de Zorgcoach heeft een sterke overlap met doel en rol van de cliëntondersteuners van de dorpentteams in hun relatie met de wijkverpleegkundigen en andere relevante betrokken partijen.
- Tirza wil een prestatie-overeenkomst met de gemeente afsluiten over aan het werk helpen van bijstandsgerechtigden. Het afsluiten van een dergelijke overeenkomst (uitkeren van een bonus) heeft niet onze voorkeur, zeker niet voor bijstandsgerechtigden die op eigen kracht weer aan het werk kunnen. Doel van de Participatiewet is dat iedereen een kans op de arbeidsmarkt heeft, ongeacht ziekte of handicap. Tirza kan een beroep doen op een scala aan

instrumenten, waaronder loonkostensubsidie, wanneer zij personen in dienst willen nemen die niet het wettelijk minimumloon kunnen verdienen. De inzet van deze instrumenten komt voor rekening van de gemeente. Gezien het bovenstaande gaat onze voorkeur uit naar facilitering en ondersteuning in de vorm van loonkostensubsidie e.d.

- In het dekkingsplan Tirza lijken, gezien vanuit het doel van coöperatie en Tirza, de bijdragen van met name leden, donateurs en fondsenwerving terecht. Begrijpelijk is dat voor een startsubsidie een aanvraag wordt ingediend bij het Iepen Mienskipsfûns. Daarentegen lijken vaste bijdragen van Dorpsbelangen en gemeente hierin niet op zijn plaats. Afgezien hiervan is het opvallend, in het licht van het beoogde werkterrein van Tirza (met name Ziekenzorg en Wet Langdurige Zorg), dat een

opmerking over financiering van de kant van de Zorgverzekeraar geheel ontbreekt. De coöperatie heeft wel overleg gehad met zorgverzekeraar deFriesland, maar deze heeft geen concrete toezeggingen gedaan.

- Er van uitgaand dat de coöperatie een interessant initiatief is gezien vanuit burgerparticipatie, kan een beperkte gemeentelijke bijdrage het verwerven van de beoogde startsubsidie en fondsenbijdragen versterken, mits voldaan wordt aan voorwaarden die betrekking hebben op goede samenwerking met andere partners op betreffend terrein (zoals dorpenteams, wijkverpleegkundigen, zorgverzekeraar, aanbieders van ondersteuning en begeleiding) en draagvlak zoals daadwerkelijk aantal lidmaatschappen in het betreffende gebied.

Een en ander afwegend wordt aan het college de volgende opstelling geadviseerd:

- Beschouw de coöperatie als een interessant burgerinitiatief, naast mogelijk denkbare vergelijkbare initiatieven elders in de gemeente en op andere terreinen. De verantwoordelijkheid die wordt genomen hoort te liggen bij betreffende burgers zelf: initiatiefnemers en inwoners die als lid in de coöperatie willen deelnemen.

- Maak duidelijk dat, daar waar overlap is met de voorzieningen (dorpenteams, participatie, etc.) die de gemeente realiseert t.b.v. alle inwoners, de gemeente samenwerking en afstemming tussen betrokkenen wenselijk en belangrijk vindt.

- Verstrek in tijdelijke zin (maximaal 2 jaar) een bijdrage van €5000 aan de coöperatie in de vorm van een subsidie, waaraan voorwaarden worden verbonden inzake goede samenwerking met andere partners op betreffend terrein (zoals dus dorpenteams, wijkverpleegkundigen, zorgverzekeraar, aanbieders van ondersteuning en begeleiding) en inzake het aantal lidmaatschappen van individuele inwoners van Trynwâlden.

Conclusies/voorstel

- Beschouw Coöperatie Zorg en Welzijn Trynwâlden en haar project Tirza als interessant burgerinitiatief.

- Onderstreep het belang van samenwerking en afstemming met o.a. dorpenteams en participatie-medewerkers.

- Verstrek aan het project Tirza een gemeentelijke bijdrage (2 x €5000) in de vorm van een tijdelijke subsidie.

BIJLAGE 3

Het lidmaatschap van Tirza

Alle inwoners van de Trynwâlden kunnen gebruik maken van de zorgcoach.

Inwoners van de Trynwâlden kunnen lid worden van Tirza. Zij maken het werk van Tirza mogelijk, ondersteunen het werk van Tirza, kunnen invloed uitoefenen op het beleid van Tirza en betalen een soort verzekeringspremie voor het geval dat zij er gebruik van maken.

Wij vergelijken het met Het Fryske Gea. Het Fryske Gea is eigenaar van bossen en onderhoudt de wandelpaden. Iedereen mag er vrij gebruik van maken. Je kunt lid worden van het Fryske Gea en dan maak je het werk van Het Fryske Gea mede mogelijk, je ondersteunt het werk en je kunt invloed uitoefenen op het beleid.

BIJLAGE 4

Relatie Tirza - Dorpenteam

De burger richt zich in eerste instantie tot het dorpenteam waarmee wij nauw samenwerken. Als maatwerk moet worden bedacht en ontwikkeld, zal onze zorgcoach in beeld komen.

De verhouding tussen "Tirza" en de dorpenteams

- **Onafhankelijk**

"Tirza" adviseert onafhankelijk, zonder enige vorm van ruggespraak. De leden van de dorpenteams zijn gebonden aan de richtlijnen van de organisaties waarvan zij deel uitmaken.

- **Vernieuwend**

"Tirza" zoekt naar nieuwe wegen en mogelijkheden, terwijl de leden van de dorpenteams meestal werken vanuit de bestaande structuren.

- **Aanvullend**

De zorgcoach kan door de dorpenteams worden geraadpleegd als zij specifieke kennis willen verwerven. Tevens kan de zorgcoach een bemiddelende rol spelen als er een verschil van zienswijze ontstaat tussen het dorpenteam en een inwoner.

- **Dilemma**

"Tirza" constateert een mogelijke frictie tussen een dorpenteam en de gemeente. Een dorpenteam kan over een aanvraag een positief advies geven aan de gemeente, waar de gemeente dan als leverancier/financier negatief op kan beschikken. Op dat moment zal/kan "Tirza" een bemiddelende rol gaan spelen om deze conflictsituatie op te lossen.

De heer Quintus Sirag, beleidsmedewerker, reageerde als volgt:

Ik heb er behoefte aan om kanttekeningen te maken bij de formuleringen in par. 10 (blz.5) van het projectplan Tirza:

- 10.1: de cliëntondersteuners van de dorpenteams adviseren nadrukkelijk ook onafhankelijk; de enige richtlijn waaraan zij vanuit 'hun organisaties' gebonden zijn is dat zij 'naast de inwoner/burger met diens ondersteuningsvraag dienen te gaan staan', en vanuit hun professie (cliëntondersteuner / socialworker) de inwoner/burger adviseren en ondersteunen.
- 10.2: juist ook de cliëntondersteuners van de dorpenteams zoeken naar nieuwe wegen en mogelijkheden, en maken daarbij gebruik van een zeer uitgebreid netwerk aan informele en/of professionele contacten/deskundigen/burgerverbanden.
- 10.3 en 10.4: de beschikkings/beslissers van de gemeente (de backoffice) hebben als opdracht/richtlijn dat zij het advies van de dorpenteams overnemen. In geval van spanning of verschil (ook evt. tussen inwoner en dorpenteam) kan – naast klachtenmogelijkheid, bezwaar/beroepsmogelijkheid – de onafhankelijke provinciale cliëntbelangenorganisatie Zorgbelang worden ingeschakeld voor een 'second opinion'.

Wij hechten er aan dat over de dorpenteams juiste en volledig informatie wordt verstrekt. In de betreffende passage in uw projectplan is dat (gelet op het bovenstaande) helaas niet geheel het geval.

Wij hebben de heer Sirag als volgt bedankt:

Op 8 juni 2015 hebben wij een plezierig en constructief gesprek gehad met vertegenwoordigers van het dorpenteam over de verhouding tussen het dorpenteam en Tirza waarbij aanvulling het belangrijkste kenmerk bleek te zijn en nadrukkelijk geen sprake is van

overlapping. Naar aanleiding van dit gesprek hebben wij de aspecten onafhankelijk, vernieuwend, aanvullend en dilemma in ons projectplan kort beschreven.

Wij zijn bijzonder ingenomen met de nadere concretisering in uw email die in feite een beschrijving vormt van de werkwijze van de dorpensteams die wij volledig onderschrijven.

Graag zouden wij een omschrijving van de dorpensteams willen ontvangen waarin de werkwijze en de aspecten op toegankelijke wijze wordt beschreven.

BIJLAGE 5

Relatie Tirza en Zorgcoach

1 Inleiding

In de afgelopen twee jaren hebben 6 inwoners van de Trynwâlden erover nagedacht hoe wij de burger in een moeilijke zorgsituatie terzijde kunnen staan. Moeilijke zorgsituaties kunnen ontstaan door de vele veranderingen in de zorgtaken en de ingewikkelde wetgeving. Mensen willen zolang mogelijk thuis wonen maar zullen ook langer thuis moeten wonen omdat verzorgingshuizen worden gesloten. Het langer thuis wonen met aandoeningen en beperkingen vraagt om passende begeleiding door verzorgenden. Als mensen ook met intensieve begeleiding niet meer thuis kunnen worden verzorgd en langdurig opgenomen moeten worden, willen wij ervoor zorgen dat zij in de buurt terecht kunnen. Onze zorg gaat niet alleen uit naar ouderen maar naar alle inwoners van de Trynwâlden die in een moeilijke structurele zorgsituatie verkeren waarbij vaak sprake is van een samenhang tussen wonen, welzijn en zorg. De burger richt zich in eerste instantie tot het dorpenteam waarmee wij nauw samenwerken. Als maatwerk moet worden bedacht en ontwikkeld, zal onze Zorgcoach in beeld komen.

2 Ontwikkelingen: waarom wil het bestuur het project “Tirza” opstarten?

- De meeste mensen willen zolang mogelijk thuis wonen en niet in een instelling worden opgenomen.
- Mensen moeten langer thuis wonen omdat verzorgingshuizen zullen worden gesloten.
- De eisen voor een plaatsing in een verpleeghuis worden aangescherpt.
- **Het bestuur wil dat de inwoners van de Trynwâlden een aanspreekpunt, een Zorgcoach, hebben die hen begeleidt bij het zoeken naar de meest geëigende vorm van zorg omdat de regelgeving zeer ondoorzichtig en ingewikkeld is. Hierdoor wil zij de transparantie in de zorg verbeteren.**
- Transitie en transformatie: er vinden ingrijpende transitieplaatsen plaats: Jeugdzorg, WMO en Participatiewet zijn ingewikkeld en kunnen bijzonder verstrekken gevolgen hebben voor de burger.

3 Zorgcoach

Het bestuur wil de functie van Zorgcoach inhoud geven. De Zorgcoach is het onafhankelijke loket dat de burgers van de Trynwâlden wegwijs maakt. De Zorgcoach heeft ruime kennis op het gebied van care en cure. De Zorgcoach is tevens mede initiatiefnemer voor de speerpunten ZorgThuis en kleinschalige woonzorgvoorzieningen.

4 De verhouding tussen “Tirza” en de dorpentteams

4.1 Aanvullend

De Zorgcoach kan door de dorpentteams worden geraadpleegd als zij specifieke informatie willen ontvangen. Tevens kan de Zorgcoach een bemiddelende rol spelen als er een verschil van zienswijze ontstaat tussen het dorpenteam en een inwoner.

4.2 Samenwerking

Er zal in de praktijk een vertanding ontstaan tussen dorpenteam en de Zorgcoach, waarbij de Zorgcoach werkt op basis van haar specifieke kennis op

het gebied van het PGB, naast haar kennis over ZIN (Zorg in Natura), waardoor soms ingewikkelde constructies kunnen ontstaan door koppelingen van PGB en ZIN. Zowel bij het dorpenteam als bij de Zorgcoach is de behoefte van de inwoner leidend. Zowel het dorpenteam als het bestuur zien de samenwerking met veel vertrouwen tegemoet. Er is geen sprake van enige concurrentie.

5 De vragen van de burger aan de Zorgcoach kunnen bijvoorbeeld zijn:

- Hoe kan ik sociaal isolement voorkomen?
- Ik weet hoe ik op latere leeftijd wil wonen, maar hoe regel ik dat?
- Hoe blijf ik zo zelfredzaam mogelijk?
- Hoe kan ik thuis wonen, ook als ik intensieve zorg nodig heb?
- Kan ik de zorg regelen op een manier die beter bij mij past?
- Kan ik (oppas-) zorg ontvangen gedurende 24 uur bij mij thuis?
- Hoe vind ik voor mijn gehandicapte kind een passende kleinschalige woonvorm?

6 Diensten

Burgerinitiatief

De Zorgcoach vormt het klankbord voor de vragen van de burger. De Zorgcoach neemt het initiatief om de vragen en de problemen van de burger te helpen beantwoorden en op te lossen.

Realisatie

Het bestuur wil zijn ideeën concretiseren door de realisatie van de bovengenoemde speerpunten met de volgende kenmerken:

Zorgcoach

- Wegwijs maken over alternatieven m.b.t.
 - PGB
 - ZIN
 - Combinatie van PGB en ZIN
 - Andere mogelijkheden
- Gedeeltelijke invulling voorlichtende taak van de gemeente: Right to challenge
- Ruime kennis op het gebied van care en cure
- Preventieve advisering zoals leefwijze
- S1 – Niet-toewijsbare zorg vanaf 2016

Zorg thuis

- 8-uurs, 16-uurs, 24-uurs-zorg zorgbehoeftigen
- Beschikbaar PGB
- Van oppas tot verzorgende
- Pool van Trynwâlden
- Rooster en familie

7 Zorgcoach

De Zorgcoach is een zelfstandig zorgadviseur. Zij heeft een goedgekeurd “PGB-bureau”, met het keurmerk van het Keurmerkinstituut, eisenpakket pgb-bureau EP153v1.

Zij is beschikbaar voor oriënterende (wegwijs makende) en specifieke vragen van inwoners van de Trynwâlden. De specifieke vragen kunnen meestal worden betaald uit het vrij besteedbare deel van het PGB. De oriënterende vragen worden betaald door de coöperatie.

Voorshand gaat het bestuur ervan uit dat de Zorgcoach 4 uren per week beschikbaar is voor oriënterende vragen. Het tarief per uur bedraagt € 60,50 inclusief 21 % BTW. Bij 48 weken is hiermee een bedrag van € 11.616 per jaar gemoeid, afgerond € 11.500 per jaar.

De Zorgcoach kan eveneens door de dorpensteams worden geraadpleegd als zij specifieke informatie willen ontvangen. Tevens kan de Zorgcoach een bemiddelende rol spelen als er een verschil van zienswijze ontstaat tussen het dorpensteam en een inwoner.

Door het werk van de Zorgcoach bespaart de overheid kosten omdat (preventief) kan worden voorzien in hulp die door de gemeenschap in de Trynwâlden zelf kan worden verleend en dat meer mensen met een PGB extramuraal in hun eigen huis kunnen worden verzorgd en verpleegd respectievelijk in een kleinschalige woonzorgvoorziening met een PGB kunnen worden verzorgd en verpleegd.

8 ZorgThuis

De Zorgcoach van onze zorgcoöperatie vervult een bemiddelende rol. Als een zorgbehoefte (of zijn naasten) ervoor kiezen om in het eigen huis te blijven wonen en de zorg te laten verlenen door particuliere zorgverleners, neemt de Zorgcoach het initiatief om tot een zorggroep te komen. Vervolgens opereert de zorggroep volledig zelfstandig als **zelfsturend team** en kan zij bij problemen met de Zorgcoach nader overleggen.