

Directieverslag
Stichting KAGZorg 2012
Persoonlijke zorg en begeleiding voor mensen met dementie



Inhoudsopgave

1.	Algemene informatie	3
1.1	Missie.....	3
1.2	Structuur van het concern	3
1.3	Kernactiviteiten	5
1.3.1	Interne organisatie en personele bezetting.....	5
1.3.2	Onderaanneming.....	5
1.3.3	Vorbereiding kleinschalige woonzorgvoorzieningen	6
2	Terugblik	6
2.1	Terugblik in cijfers.....	6
3	Terugblik Raad van Toezicht	7
4	Financiële informatie	8
5	Informatie over voornaamste risico's en onzekerheden	8
6	Informatie over financiële instrumenten	8
7	Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen.....	8
8	Wet klachtrecht cliënten zorgsector.....	9
9	Informatie over maatschappelijke aspecten van ondernemen.....	9
10	Overige informatie.....	9
11	Toepassing van gedragscodes.....	9
12	Onderzoek en ontwikkeling.....	10
13	Toekomstparagraaf.....	10

1. Algemene informatie

Naam verslagleggende rechtspersoon	Stichting KAG Zorg
Adres	Valutaboulevard 5
Postcode	3825 BS
Plaats	Amersfoort
Telefoonnummer	033-2012 491
Identificatienummer Kamer van Koophandel	50226339
E-mailadres	info@kingarthurgroep.nl
Internetpagina	www.kingarthurgroep.nl

1.1 Missie

De missie van Stichting KAG Zorg is:

“Het bijdragen aan een waardig leven en een warm en veilig thuis voor mensen met dementie en hun naasten.”

Missie statement:

Stichting KAG Zorg biedt in dialoog met mensen met dementie, naasten, medewerkers en vrijwilligers persoonlijke zorg en begeleiding aan mensen met dementie en hun naasten. De basisgedachte is met de juiste stimulans en ondersteuning degene met dementie zolang mogelijk in staat te stellen om zijn of haar leven te leiden zoals hij of zij dat wenst.

Stichting KAG Zorg gaat uit van de individuele mogelijkheden en behoeften van degene met dementie en niet uit van zijn of haar beperkingen. Stichting KAG Zorg helpt bij het ontwikkelen van copingstrategieën, zodat degene met dementie én de mantelzorger om kunnen gaan met de beperkingen. Dit versterkt de eigenwaarde van beiden.

Naast persoonlijke zorg en begeleiding biedt Stichting KAG Zorg ook voorlichting en advies. Door (vroegtijdig) te begrijpen wat dementie is en wat dit in de praktijk betekent, kunnen mantelzorgers en mensen met dementie een beter begrip krijgen voor elkaar en elkaars gedrag en zo elkaar langer en beter ondersteunen.

Daarnaast wil Stichting KAG Zorg een bijdrage leveren aan kennisontwikkeling en wetenschappelijk onderzoek op het gebied van dementie.

1.2 Structuur van het concern

Stichting KAG Zorg is een stichting met een Raad van Toezicht/ Raad van Bestuur bestuursstructuur.

De Raad van Toezicht bestaat uit twee leden:

- De heer mr. J.F.H. Voogt, voorzitter
- De heer dr. J.A.C. Bleeker, lid

De Raad van Bestuur bestaat ook uit twee leden:

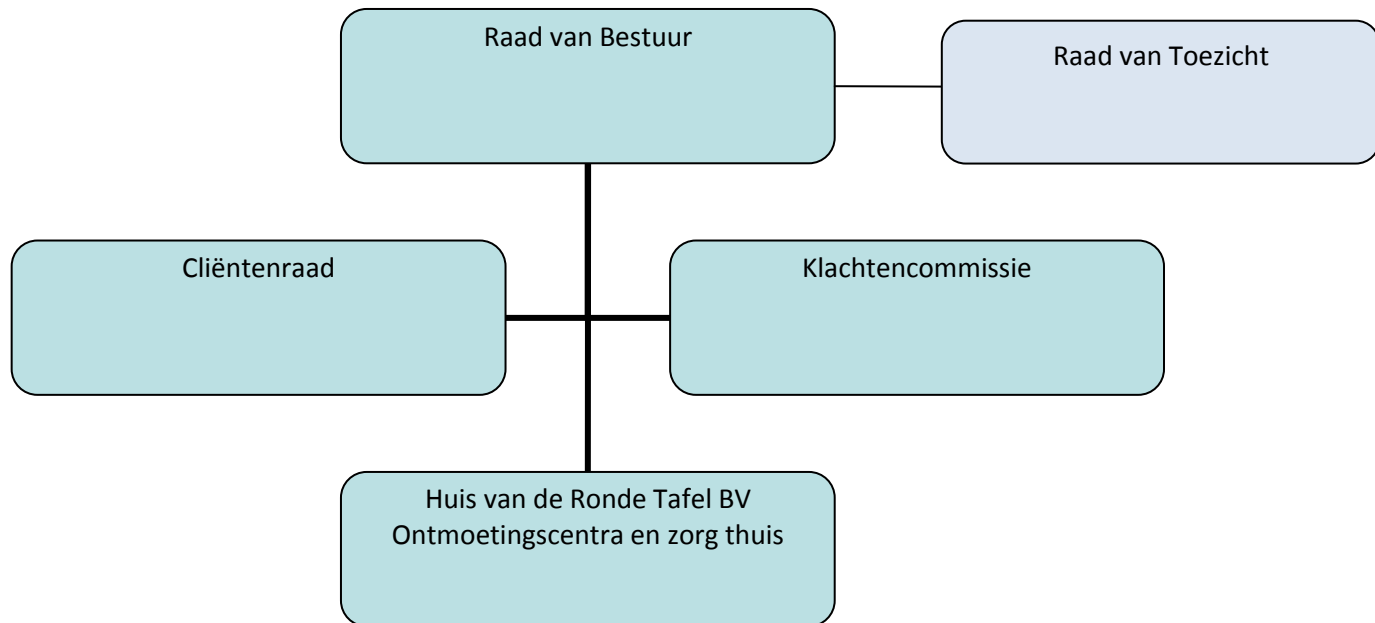
- Mevrouw A.J.M. Schimmel, voorzitter
- Mevrouw J.H.C.Spaander, secretaris-penningmeester

Begeleidingscommissie

Stichting KAG Zorg kent een begeleidingscommissie, die geen juridische of organisatorische relatie heeft, maar haar inhoudelijk, relationeel en organisatorisch

ondersteunt bij de bedrijfsvoering van de organisatie. Deze begeleidingscommissie bestaat uit de volgende leden:

- Wubbien Wesselink - GGZ Centraal
- Maria Ruijs - Warm thuis
- Joke Bos - Amsterdams Ontmoetingscentrum De Pijp.



Cliëntenraad en klachtencommissie

In overleg met het zorgkantoor heeft Stichting KAG Zorg een alternatieve invulling gegeven aan een cliëntenraad.

In 2012 is er door een onafhankelijke casemanager een schriftelijke enquête uitgevoerd. Dit resulteerde in een deelname van > 80% en een cijfer van 8,5 en in de formulering van een tweetal verbeterpunten.

Daarnaast zijn er 4 centrumbijeenkomsten georganiseerd, waarin de cliënten/deelnemers en familieleden in de gelegenheid werden gesteld hun wensen kenbaar te maken.

Klachtencommissie

De klachtenregeling wordt aan iedere deelnemer en/of zijn mantelzorger gegeven bij de start van de zorg. In 2012 zijn geen klachten ingediend.

Samenwerking met Huis van de Ronde Tafel

Stichting KAG Zorg werkt samen met Huis van de Ronde Tafel BV. Huis van de Ronde Tafel BV is een organisatie die ontmoetingscentra, zorg thuis en kleinschalige woonzorgvoorzieningen (huizen van de Ronde Tafel) op basis van scheiden van wonen en zorg realiseert. Stichting KAG Zorg bewaakt de kwaliteit van de zorg en zorgt voor de verantwoording en transparantie van de besteding van overheids gelden.

Toelatingen

Stichting KAG Zorg heeft een extramurale AWBZ erkenning en is toegelaten voor de volgende AWBZ-functies:

- Persoonlijke verzorging
- Verpleging
- Begeleiding

- Behandeling

1.3 Kernactiviteiten

Stichting KAG Zorg besteedt de zorg uit aan Huis van de Ronde Tafel BV en beheert en verantwoordt de AWBZ gelden. Huis van de Ronde Tafel biedt dagactiviteiten (AWBZ functie begeleiding groep) aan mensen die nog zelfstandig thuis wonen, maar extra stimulans en ondersteuning behoeven en/ of van wie de mantelzorger extra ondersteuning nodig heeft. In het ontmoetingscentrum wordt zowel zorg en begeleiding geboden aan degene met dementie als voorlichting en advies aan de naasten.

Het merendeel van de activiteiten betreft activerende begeleiding voor mensen met lichte, matige of ernstige dementie en hun mantelzorgers, gericht op het bijhouden van vaardigheden. De personen met dementie kunnen voor onbepaalde tijd gedurende meerdere dagdelen per week van deze activiteiten gebruik maken. Indien gewenst, kan dit ook op een avond of in het weekend. Voor de mantelzorgers is er een apart programma.

Ook wordt individuele begeleiding geboden aan mensen die één op één contact prefereren boven groepsverband. Dit wordt ofwel privaat gefinancierd of via de AWBZ functie Begeleiding.

Stichting KAG Zorg biedt zorg in het Gooi en Eemland.

1.3.1 Interne organisatie en personele bezetting

Stichting KAG Zorg besteedt de zorg uit aan het Huis van de Ronde Tafel BV. Het Huis van de Ronde tafel BV voert de zorg uit.

Stichting KAGZorg ontvangt een vergoeding van 10% over de tarieven voor de uitvoering van de administratieve verwerking, het borgen van de kwaliteit en de organisatie van de zorginkoop en wet- en regelgeving.

Belangrijke elementen van het gevoerde beleid

Huis van de Ronde Tafel werkt uitsluitend met zelfstandige zorgverleners. Vergeleken met personeel in loondienst verwachten wij hiervan meer efficiency en kwaliteit in de zorg- en dienstverlening. Het biedt de organisatie de mogelijkheid om:

- Maatwerk te leveren
- Flexibiliteit
- Motivatie (zelfstandigheid en eigen verantwoordelijkheid zijn drijfveren om goede zorg te verlenen)
- Efficiency (inhuur van specifieke/specialistische zorg daar waar nodig)
- Eigen kracht. Zelfstandige zorgverleners dragen vanwege de verantwoordelijkheid voor hun eigen inzetbaarheid zelf zorg voor continue kwaliteitsborging en bijscholing.

Van de zorgverleners wordt een VAR Wuo, inschrijving KvK, VOG, klachtencommissie, beroepsaansprakelijkheidsverzekering en een ZOZ keurmerk verlangd.

1.3.2 Onderaanneming

In 2012 heeft Stichting KAGZorg voor de tweede helft van het jaar een overeenkomst inzake onderaanneming gesloten met Onvergetelijk Leven en Moriahoeve voor het bieden van begeleiding groep aan mensen met dementie.

Huis van de Ronde Tafel BV heeft voor de tweede helft van het jaar ook zo'n overeenkomst gesloten met Privazorg voor het bieden van individuele begeleiding thuis, omdat Stichting KAGZorg hier nog geen afspraken over had gemaakt voor 2012 met het zorgkantoor.

1.3.3 Voorbereiding kleinschalige woonzorgvoorzieningen

Ook zijn in 2012 voorbereidingen getroffen voor de bouw van de kleinschalige woonzorgvoorziening in Hilversum. In 2013 zal het eerste huis operationeel zijn.

2 Terugblik

Het **productportfolio** van de dementiezorg is in 2012 uitgebreid met:

- Het ontmoetingscentrum in Soest is uitgebreid naar 4 dagen en de begeleiding is uitgebreid van begeleidingsgroep laag tarief naar begeleidingsgroep pg met advies van een psycholoog en een fysiotherapeut op de achtergrond.
- Individuele Begeleiding Thuis is in onderaanneming van Privazorg gestart in Soest en 't Gooi.
- De bouw van Ridderspoor in Hilversum, waar 24-uurszorg geboden gaat worden in 2013, is gestart. Als ook de werving van toekomstige bewoners, de contacten met de sociale kaart en de voorbereidingen voor de inrichting.

Ook is de **organisatie** verder ontwikkeld:

- Het aantal begeleiders is uitgebreid van 2 naar 25 begeleiders.
- Het aantal vrijwilligers is uitgebreid van 10 naar 25 vrijwilligers.
- De begeleidingsplancyclus is geïmplementeerd in het ontmoetingscentrum en het MDO is ingericht.
- De mantelzorgondersteuning is verder vormgegeven door 4 familiebijeenkomsten (voor naasten) en 4 centrumbijeenkomsten (voor deelnemers en naasten) te organiseren en waar nodig individuele mantelzorgondersteuning te bieden.
- De Raad van Toezicht is geïnstalleerd en er is een klanttevredenheidsonderzoek uitgevoerd. Klanten hebben een gemiddelde van 8,5 gegeven.

Voor de continuïteit zijn er maatregelen genomen om **financieel** gezond te blijven:

- De zorginkoop met zorgkantoor is succesvol verlopen zodat alle functies in 2013 geleverd kunnen worden (VPT, PV, BGGRP, BGIND, VP)
- Onderaannemingsovereenkomst met Privazorg werd aangegaan voor Individuele begeleiding thuis in 2012.
- Onderaannemingsovereenkomst van Moriahoeve en Onvergetelijk Leven is aangegaan voor begeleiding groep en vervoer.
- Subsidie is aangevraagd en toegekend vanuit Oranjefonds voor het project levenswerken in Soest.
- Subsidie werd aangevraagd en toegekend vanuit Oranjefonds en NutsOHRA voor het project Tweede leven (inrichting) van Ridderspoor.
- Na overleg met de casemanager, het zorgkantoor en de Gemeente Soest zijn in 2012 de voorbereidingen getroffen voor de opening van een ontmoetingscentrum in 2013 voor 3 dagen per week in Soesterberg.

2.1 Terugblik in cijfers

In- en uitstroom	OC Soest	Zorg thuis Gooi- en Eemland	Totaal
Aantal januari 2012	13	1 ¹	14
Aantal december 2012	26	10	36
Instroom in 2012	17	11	28
Via huisarts	-	-	-
Via casemanager	15	8	23
Verwijzing andere zorgvoorziening	1	3	4
Via via	1	0	1
Uitstroom in 2012	4	2	6
Verpleeghuis	1	-	1
Kleinschalige woonvoorziening	2	-	2
Overlijden	1	-	1
Overig (alternatieve zorg, einde zorg)		2	2
Gemiddelde duur zorg voor cliënten die uitgestroomd zijn ²	10 perioden	1 periode ³	

Zorgzwaarte	OC Soest	Zorg thuis Gooi- en Eemland
Begeleiding groep januari 2012	127	nvt
Begeleiding groep december 2012	100	Nvt
Begeleiding groep pg januari 2012	38	Nvt
Begeleiding groep pg december 2012	197	Nvt
Type dementie		
Alzheimer	16	8
Vasculaire dementie	1	0
Fronto-temporale dementie	2	1
Lewy Body	1	0
Korsakov	1	0
MCI	1	0
Overig	0	1 (MS)
Onbekend	2	0

3 Terugblik Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht heeft in zijn hoedanigheid de eerste keer vergaderd op 1 maart 2012 en is in 2012 totaal vijf keer bijeengekomen. De raad heeft dit verslagjaar aan diverse zaken aandacht gegeven. Invulling van de raad met twee personen is voldoende gezien de kleinschaligheid van Stichting KAG Zorg.

¹ Zorg thuis is via onderaanneming gestart in augustus 2012; vanaf januari was er één client in zorg via PGB;

² Doorlooptijd is alleen aangegeven voor die cliënten die uitgestroomd zijn

³ Bij zorg thuis zijn alleen 2 cliënten uitgestroomd, binnen een maand, die de zorg niet wensten

Het zorgaanbod richt zich op een specifieke doelgroep namelijk mensen met dementie, aan wie persoonlijke zorg en begeleiding wordt geboden. In een aantal gevallen is extra begeleiding en behandeling nodig. Een aantal keren is gesproken over speerpunten in het kwaliteitsbeleid. In dat verband is aan de orde geweest een toets op klanttevredenheid (vooralsnog ter vervanging van een Cliëntenraad), maar ook het ontwikkelen van een plan voor begeleidingscyclus: methodiek en bevordering van deskundigheid krijgen daarbij aandacht. Bij onderaanneming borgt Stichting KAG Zorg de kwaliteit van de zorg. Aan het instellen van een klachtencommissie werkt Stichting KAG Zorg. De wens om als Stichting KAG Zorg aan wetenschappelijk onderzoek mee te doen blijft voor de komende jaren overeind. Er bestaan nauwe banden met wetenschappelijk onderzoekers op het terrein van de dementie, maar ook met kennis en ervaring in de begeleiding en behandeling ervan.

Verder is aandacht besteed aan de verwachte uitkomsten over 2012: de verleende zorg is toegenomen en het benodigde extra budget heeft het zorgkantoor toegekend. Wat betreft de inkoopprocedure van zorg 2013 blijkt, dat die procedures ingewikkeld en bewerkelijk zijn. Ook moest een nieuw administratiesysteem worden aangeschaft, waarmee toewijzing, verantwoording en declaratie van zorg kan plaatsvinden. Stichting KAG Zorg heeft door haar directe zorgaanpak degelijke afspraken met zorgkantoor kunnen maken. Het werken met zelfstandige zorgverleners heeft, gezien hun opstelling, een positieve uitwerking op de geboden zorg.

4 Financiële informatie

Na de start in 2011 is de omzet in 2012 behoorlijk gestegen en is het jaar afgesloten met een klein voordelig saldo. De omzetstijging is te verklaren door de groei van het aantal deelnemers van het ontmoetingscentrum in Soest en de inzet van hogere tarieven voor de dagdelen (Begeleidingsgroep pg in plaats van begeleidingsgroep basis).

De Raad van Bestuur heeft in 2012 geen vergoeding ontvangen voor haar werkzaamheden ten behoeve van de stichting.

De leden van de Raad van Toezicht hebben een onkostenvergoeding ontvangen voor telefoon-, papier-, printer- en reiskosten van 1200 euro per jaar.

5 Informatie over voornaamste risico's en onzekerheden

Hoe de overgang naar de WMO in 2014/2015 gaat lopen is nog niet bekend. Dit is een zeer onzekere factor in de financiering van de activiteiten, omdat deze grotendeels bestaan uit begeleiding. De contacten met de gemeente Soest zijn gelegd, maar het beleid van de gemeente is nog niet ontwikkeld. Uit voorzorg wordt pro-actief contact opgenomen met de gemeenten waar de activiteiten plaatsvinden, Soest en Hilversum, en samenwerking gezocht met andere aanbieders in het veld.

6 Informatie over financiële instrumenten

Naast de AWBZ-gelden zijn subsidies voor specifieke projecten aangevraagd en ingezet. In 2012 waren dit:

- Start ontmoetingscentrum Soest- Provincie Utrecht
- Levenswerken- Oranjefonds
- NL Doet-Oranjefonds
- Project Tweede Leven- NutsOHRA en Oranjefonds

7 Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen

Stichting KAG Zorg stelt de wensen en behoeften van de deelnemers centraal en hecht bijzondere waarde aan de betrokkenheid van de deelnemers en hun mantelzorgers bij

de zorg- en dienstverlening. Continu wordt in dialoog met de deelnemer en zijn of haar mantelzorger gezocht naar de meest passende activiteiten en begeleiding. Er vindt veelvuldig communicatie plaats met de mantelzorgers: face-to-face, telefonisch of via de mail. Dit kan het versturen van een foto zijn waarop de activiteiten van de deelnemer te zien zijn tot ondersteuning van een partner bij het leren omgaan met de ziekte.

Regelmatig wordt de zorg- en dienstverlening geëvalueerd met centrumbijeenkomsten, waar deelnemers en hun mantelzorgers komen en kunnen aangeven wat zij van de geboden begeleiding, de informatie en de organisatie vinden.

Ook informeren wij deelnemers en hun mantelzorgers over de activiteiten van de organisatie middels een tweemaandelijks nieuwsbrief en een maandelijks programma.

8 Wet klachtrecht cliënten zorgsector

Bij de start van de zorgverlening wordt het klachtenreglement besproken met de deelnemer en zijn of haar mantelzorger. Ook ontvangt deze het reglement als bijlage bij de zorgovereenkomst.

Een klacht kan worden voorgelegd aan degene op wie de klacht betrekking heeft, diens leidinggevende, de raad van bestuur of de klachtencommissie. Vanwege de start van de organisatie is er nog geen aparte klachtencommissie ingesteld. Maar wij zijn hiermee doende.

9 Informatie over maatschappelijke aspecten van ondernemen

Wij hechten grote waarde aan een plaats midden in de samenleving van de gemeente waar de ontmoetingscentra en in 2013 het huis gevestigd zijn. Hieraan geeft Stichting KAGZorg invulling door ruimte en mogelijkheden te bieden aan de inzet van mensen zonder werk, vrijwilligers en wijk en buurtgenoten bij allerlei activiteiten.

Vrijwilligers vervullen de functie van gastvrouw, assistent activiteitenbegeleider en chauffeur, handige klussers (voor het opknappen van mooie oude spullen) en auteurs (schrijvers van levenswerken).

In 2012 is een plan ontwikkeld om het ook mogelijk te maken Wajongers en anderen (oudere medewerkers met een WW –uitkering) met een afstand tot de arbeidsmarkt een zinvolle bijdrage te laten leveren. In 2012 waren meerdere mensen met een uitkering actief in de ontmoetingscentra op het gebied van activiteiten begeleiding, bij de administratieve ondersteuning en als klusser voor het project Tweede leven.

Het versterken van het sociale netwerk van de deelnemer met dementie is speerpunt van onze ondersteuning en begeleiding. Door wijk- en buurtbewoners te betrekken bij evenementen zoals de Buren dag en NLDoet! en het openzetten van de deuren voor mensen uit de wijk voor lezingen wordt hieraan bijgedragen.

10 Overige informatie

In 2012 heeft Stichting KAGZorg de administratie geautomatiseerd met het zorgsysteem Qurentis.

11 Toepassing van gedragscodes

Stichting KAGZorg handelt in overeenstemming met de Zorgbrede Governance code, ook al is de organisatie dit vanwege haar kleinschaligheid nog niet verplicht. Op de website www.kingarthurgroep.nl zijn de verschillende documenten te raadplegen, zoals het privacyreglement, de klachtenregeling, cliëntenraad en klokkenluidersregeling. Ook wordt

op de website melding gemaakt van eventuele wachtlijsten. De informatie wordt op eerste verzoek schriftelijk ter hand gesteld.

12 Onderzoek en ontwikkeling

Stichting KAG Zorg wil een bijdrage leveren op het gebied van de ontwikkeling van dementiezorg.

Ons ondersteunings- en begeleidingsprogramma is erop gericht mensen met dementie zo lang mogelijk thuis te laten wonen. Bewegen maakt expliciet deel uit van de activiteiten in de ontmoetingscentra en bij mensen thuis.

Dementie is een progressieve ziekte en daarom zijn de effecten van de behandeling en begeleiding moeilijk door middel van wetenschappelijk onderzoek aan te tonen. Onze aanpak is gericht op verbetering van het welzijn van mensen met dementie en hun partner en/ of mantelzorger waardoor zij langer thuis kunnen blijven.

In 2012 is een plan uitgewerkt om mantelzorgers van mensen met dementie verder te ondersteunen. In 2013 hopen wij daarover verdere afspraken te kunnen maken met de gemeente en de ondersteuning onder te brengen binnen de WMO.

13 Toekomstparagraaf

In 2013 willen we de focus leggen op de inrichting en de professionalisering van onze interne organisatie.

Overwegingen:

- Focus in 2011/2012 is gericht op het opzetten van de producten (OC en IBT), werven van deelnemers, werven van begeleiders en het opbouwen van relaties (sociale kaart, verwijzers). Voor de volgende stap in de groei is een stevig fundament nodig om te voorkomen dat de organisatie uit zijn voegen barst.
- We willen specialist zijn op het gebied van dementiezorg. Om waar te maken wat we zeggen, willen we tijd besteden aan de professionalisering van de organisatie (werkwijze en begeleiders)

Ontmoetingscentra

De vraag naar ontmoetingscentra is groot. In 2013 breiden we het ontmoetingscentrum in Soest uit, zetten een nieuw centrum op in Soesterberg en in Hilversum (als onderdeel van het huis Ridderspoor). Een belangrijk aandachtspunt is de financiering. In 2013 willen we ons voorbereiden op mogelijke ontwikkelingen die in 2014/2015: mogelijk vervallen van aanspraak op dagbesteding, overheveling AWBZ naar WMO.

Voor de financiering voor het ontmoetingscentrum in Hilversum (regio Het Gooi) gaan we op zoek naar alternatieve financieringsbronnen (via onderaanneming, subsidie, VPT, WMO).

Zorg thuis

De zorg thuis zien we als groeiproduct en als mogelijkheid om zelfstandige zorgverleners in de zorg te werven en te leren kennen en in te zetten. De zorg thuis laten we op natuurlijke wijze groeien. De contacten met verwijzers zijn goed. De toestroom van klanten is daarom constant. Deze activiteit kent betrekkelijk weinig kosten en is daarmee goed rendabel te houden.

24-uurszorg

In 2013 starten we ons eerste huis met 24-uurszorg op in Hilversum.