

Maatschappelijk verslag
Stichting KAGZorg
**Persoonlijke zorg en begeleiding voor mensen
met dementie**
2015
De Mens zien

Doen waar we goed in zijn en laten zien waar we goed in zijn



Inhoudsopgave

1.	Algemene informatie	3
1.1	Missie.....	3
1.2	Structuur van het concern	3
1.3	Kernactiviteiten	5
2	Terugblik	7
2.1	Ontwikkeling organisatie.....	9
2.2	Terugblik in cijfers.....	10
3	Terugblik Raad van Toezicht	10
4	Financiële informatie	11
5	Informatie over voornaamste risico's en onzekerheden	12
6	Informatie over financiële instrumenten	12
7	Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen.....	12
8	Wet klachtrecht cliënten zorgsector.....	13
9	Informatie over maatschappelijke aspecten van ondernemen.....	13
10	Overige informatie.....	13
11	Toepassing van gedragscodes.....	13
12	Onderzoek en ontwikkeling.....	14
13	Toekomstparagraaf.....	14

1. Algemene informatie

Naam verslagleggende rechtspersoon	Stichting KAG Zorg
Adres	Ampèrestraat 10
Postcode	1221 GJ
Plaats	Hilversum
Telefoonnummer	035-2050950
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, zorgverleners 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:

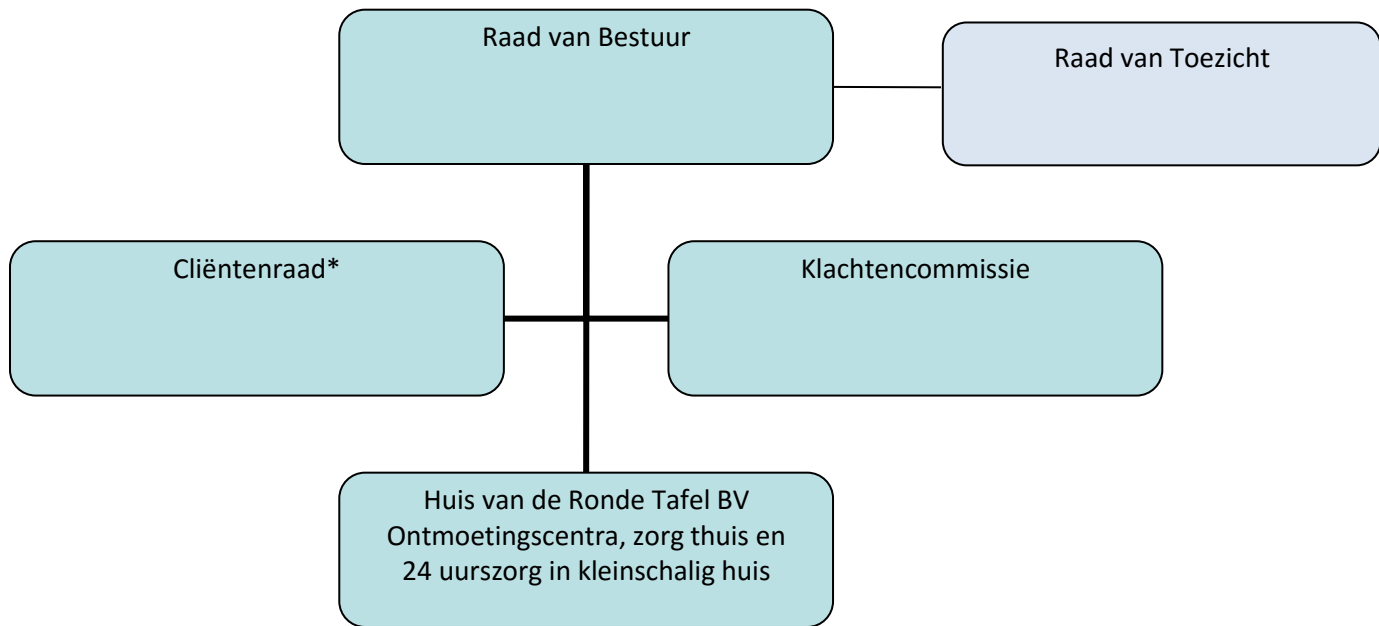
- Mevrouw A.J.M. Schimmel, voorzitter
- Mevrouw J.H.C. Spaander, secretaris-penningmeester

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 – gepensioneerd, voorheen verpleegkundig specialist bij GGZ Centraal
- Maria Ruijs – gepensioneerd, voorheen projectcoördinator bij Warm thuis en regiocoördinator bij Alzheimer Nederland
- Joke Bos – programmacoördinator Amsterdams Ontmoetingscentrum De Pijp en trainer



***Cliëntenraad**

In overleg met het zorgkantoor heeft Stichting KAG Zorg een alternatieve invulling gegeven aan een cliëntenraad. Er is geen cliëntenraad bestaande uit een groep vaste leden, maar er worden gezien de kleinschaligheid periodiek bijeenkomsten georganiseerd waar de mensen met dementie zelf en hun naasten kunnen aangeven wat zij vinden van de dienstverlening (communicatie, activiteiten, de zorg en begeleiding, het vervoer en het eten) en wat zij daarnaast belangrijk vinden.

In 2015 zijn er 4 centrumbijeenkomsten en 4 huisbijeenkomsten georganiseerd, waarin met de deelnemers, bewoners en familieleden gesproken is wat goed gaat en wat beter kan.

Klachtencommissie

De klachtenregeling wordt aan iedere deelnemer en/of zijn mantelzorger gegeven bij de start van de zorg. Stichting KAG Zorg is lid van een onafhankelijke, landelijke klachtencommissie. In 2015 zijn er 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 en exploiteert. De zorg wordt geboden door zelfsturende teams. Stichting KAG Zorg bewaakt de kwaliteit van de zorg en zorgt voor de verantwoording en transparantie van de besteding van overheidsgelden.

Toelatingen

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

- Persoonlijke verzorging
- Verpleging
- Begeleiding
- Behandeling
- Verblijf (sinds 2013; alleen voor Volledig Pakket Thuis)

1.3 Kernactiviteiten

Stichting KAG Zorg besteedt de zorg uit aan Huis van de Ronde Tafel BV en beheert en verantwoordt de Wlz gelden. Huis van de Ronde Tafel biedt dagactiviteiten, individuele begeleiding, persoonlijke verzorging en 24 uurszorg.

Ontmoetingscentra (BGGRP)

De dagactiviteiten worden geboden in vijf ontmoetingscentra in Soest, Soesterberg, Hilversum, Amersfoort en Almere. De ontmoetingscentra zijn gebaseerd op het Amsterdamse Model van prof. dr. R.M. Droës van het VU Medisch Centrum. De activiteiten worden geboden 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.

Persoonlijke begeleiding (BGIND en PV)

Ook wordt individuele begeleiding en persoonlijke verzorging geboden aan mensen die één op één contact prefereren boven groepsverband of voor wie het noodzakelijk is eerst een vertrouwensrelatie op te bouwen en begeleiding te accepteren alvorens andere vormen van zorg ingezet kunnen worden. Ook bij zorgmijders wordt persoonlijke begeleiding ingezet.

Kleinschalig wonen met 24 uurszorg (VPT 4, 5 en 7)

In Ridderspoor, een kleinschalig huis met 22 appartementen, wonen mensen met dementie op basis van scheiden van wonen en zorg. Hier wordt op basis van een Volledig Pakket Thuis 24uurszorg geboden.

Regio's

Stichting KAG Zorg biedt zorg in het Gooi en omstreken, in regio Amersfoort, Veenendaal en Almere. Alle zorg en begeleiding wordt geboden door zelfsturende teams. Het

adaptatie-coping model van prof. dr. R. M. Droës van het VU Medisch Centrum is voor de zorg en begeleiding het theoretisch uitgangspunt.

WMO

In 2015 is voor het eerst begeleiding en zorg geboden op basis van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO). Er zijn contracten gesloten met Gooi en Vechtstreek, Amersfoort, Almere, Veenendaal en Utrecht Zuid-Oost (onder voorbehoud van een landelijk erkend kwaliteitscertificaat).

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 vaste vergoeding 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 ervaren wij 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)
- Kwaliteit en 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.

De zorgverleners werken in zelfsturende teams, waarbij uitgegaan wordt van ieders kracht. In 2015 is het aantal zorgverleners en vrijwilligers behoorlijk uitgebreid vanwege de groei in de individuele begeleiding en de uitbreiding van de regio's door het sluiten van WMO-contracten.

	2014	2015
Vrijwilligers	70	75
Zorgverleners	59	87
Stagiaires	6	16
Administratie en facilitair	6	13
Specialist ouderen geneeskunde, Psycholoog, Fysiotherapie	4	4

Participatiewet

Binnen de organisatie heeft in 2015 2 personen met een WW-uitkeringen een plek gevonden als begeleider. 1 persoon met een WW-uitkering is vanuit het vrijwilligerswerk doorgestroomd naar een inhuurcontract via een payroll bedrijf. Daarnaast zijn er 2 stagiaires vanuit de stage doorgestroomd naar een inhuurovereenkomst. 1 persoon is doorgestroomd van vrijwilligerswerk naar een inhuurcontract via payroll. Verder hebben wij in 2015 31 stagiaires een stageplek kunnen bieden en 5 leerlingen hebben een MAS stage kunnen doen. 5 mensen hebben een werkervaringsplek gehad, 7 mensen hebben de ruimte gehad voor re-integratie werk.

In 2015 heeft een franchisenemer van Huis van de Ronde Tafel, Mama Lucy, begeleiding groep in onderaanneming van Stichting KAGZorg geboden. Het betrof hier WMO-zorg. Huis van de Ronde Tafel BV heeft met Boogh voor begeleiding groep in Hilversum een onderaannemingsovereenkomst gesloten.

2 Terugblik

Klanten zijn heel tevreden: er is een klanttevredenheidsmeting uitgevoerd en klanten geven ons gemiddeld een 9.

Kwaliteit is goed: er is een audit uitgevoerd op 29 oktober waarbij aangegeven is dat er een PREZO keurmerk afgegeven wordt. We worden onconventioneel en inspirerend genoemd. Verbeterpunten liggen op het vlak van het zorgplan, de rapportages, de risicosignalering en het formaliseren van de medezeggenschap van zorgvragers.

Financiering is gecontinueerd: Afspraken met zorgkantoor, zorgverzekeraar en gemeenten zijn ook voor 2016 gemaakt.

Extra financiering: Met het zorgkantoor zijn zelfs meerjaren afspraken gemaakt. Ook behandeling kan in het huis deels gefinancierd worden.

Voor de gemeenten Utrecht-West en Wijdmeren doen we mee met de WMO-aanbesteding voor 2016 en voor Amersfoort voor zorg op locatie.

Uitbreiding gerealiseerd: OC in Amersfoort is 7 juli gestart, eerst voor 1 dag en met ingang van 1 oktober voor 2 dagen. Ook breidt de individuele begeleiding in de regio Utrecht en het Gooi uit.

OC Almere is 2 november gestart voor 1 dag per week.

Wijkverpleging (S1= niet-cliëntgebonden wijkverpleging) is in Amersfoort en Soest opgestart en begint voeten in aarde te krijgen.

Franchise: Half september is een franchise OC gestart in Eemnes.

Bekendheid is toegenomen: Bekendheid bij verwijzers is toegenomen, maar ook bij stagiaires en scholen is de bekendheid toegenomen.

Meer activiteiten in de wijk:

- GroenVerbindt in Soest: openbaar groen voor twee jaar transformeren naar pluk-/groente en fruittuin.

- Grafisch atelier is gestart in oktober en is elke donderdag van 11.00-13.00 open voor deelnemers en mensen uit de buurt en wijk.
- 7 dwergenproject is gestart waarbij 7 maatschappelijke organisaties in de regio Gooi samenwerken op het gebied van activiteiten en materialen.
- Koekjesbakken voor Viore heeft elke woensdag ruim 200 koekjes opgeleverd voor Viore en Ridderspoor.
- Hart onder de riem heeft met de deelnemers in Soest en Soesterberg kussentjes in de vorm van een hart gemaakt voor mensen met borstkanker.
- En er is jam gemaakt voor alle nieuwe inwoners van Hilversum.

Laten zien waar we goed in zijn:

- Achmea Quality Award deelname (bij de beste 10 inzendingen van de 75)
- Het beste idee van Soest (bij de beste 10 inzendingen van de 30)
- Gekozen tot één van de Best Practices van het programma Waardigheid en Trots
- Gevraagd als praktijkvoorbeeld op de volgende congressen:

15-4-2015 Congres Medilex Ouderenzorg

18-6-2015 Achmea congres inzake dementietool

2-10-2015 Achmea Beste zorg

17-11-2015 Congres Medilex mantelzorgondersteuning

Backoffice is geprofessionaliseerd: Back office heeft de administratie meer in de vingers gekregen. Niet of nauwelijks uitval meer bij declaraties. Ook zijn de mogelijkheden van het systeem Qurentis beter benut (genereren overzichten e.d.).

Meer mensen in hun kracht zetten: Opleidingen aangeboden, zoals agressietraining, waardoor zorgverleners en vrijwilligers beter toegerust zijn in bepaalde situaties. Het aantal stagiaires, mensen met een uitkering (UWV) en vrijwilligers is gegroeid. Mensen met een uitkering of stagiaires zijn doorgesloopt naar betaalde zzp-er functies.

Zelfstandige teams: In de OC's en Ridderspoor zijn stappen gezet om steeds zelfstandiger te werken. Voor de begeleiders van de OC's en de begeleidersplus is een start gemaakt met persoonlijk leiderschap op de werkvloer. Ook is een aantal activiteiten opgepakt door zorgverleners zoals de kennisbijeenkomsten en de mantelzorgavonden.

Vertaling van de visie naar de praktijk: Een groepje zorgverleners is aan de slag gegaan met de vertaling van de visie. Hieruit zijn 'Zijn wij een match' bijeenkomsten gekomen; bijeenkomsten waar nieuwe zorgverleners en vrijwilligers de organisatie leren kennen en vice versa. Er is één bijeenkomst in 2015 geweest. Deze worden in 2016 gecontinueerd.

Ook is hier het project Karakteristieken uit voortgekomen, waar kenmerkende uitspraken, beelden, situaties uit de praktijk verzameld worden en op de website getoond gaan worden.

Kortom

Een jaar waar we weer gegroeid zijn. Niet zo zeer in omzet alswel in kwaliteit. Er is weer hard gewerkt en veel bereikt met als resultaat heel tevreden klanten en een hoge kwaliteit van zorg!

2.1 Ontwikkeling organisatie

Gouden Keurmerk

In 2015 zijn een audit en een klanttevredenheidsonderzoek uitgevoerd. Door Prezo is het Gouden Keurmerk toegekend en klanten gaven de zorg en begeleiding gemiddeld een 9.

Het **productportfolio** van de dementiezorg is in 2015 uitgebreid met diverse nieuwe activiteiten in de wijk. Ook zijn interventies ter ondersteuning van de mantelzorger, zoals het vinden van maatjes en het voeren van vriendengesprekken, enkele keren uitgevoerd. Deze moeten nog verder ontwikkeld worden tot producten in 2016.

Ook is de **organisatie** verder ontwikkeld:

- Het aantal begeleiders is uitgebreid van 59 naar 87 begeleiders.
- Het aantal vrijwilligers is uitgebreid van 70 naar 75vrijwilligers.
- Met de teams van de ontmoetingscentra en het huis is de ontwikkeling van zelfsturende teams voortgezet.

Vakinhoudelijke ontwikkeling

- De intervisie onder leiding van een GZ psycholoog is elke zes weken gefaciliteerd voor alle begeleiders, waar dit voorgaande jaren nog alleen voor de ontmoetingscentra was. In 2015 waren er intervisie bijeenkomsten voor de IBT en OC begeleiders per regio en voor het huis.
- Er is 4 maandelijks een incidentenoverleg geweest, waarin alle incidenten die in de organisatie zijn voorgevallen, besproken zijn met behandelaren (specialist ouderengeneeskunde, fysiotherapeut en waar nodig psycholoog). Hier zijn waar nodig maatregelen uit voortgekomen.
- Het zorgplan is gewijzigd en opgezet op basis van de voer levensdomeinen.
- Er is geïnvesteerd in diverse opleidingen en vier kennisbijeenkomsten voor de zorgverleners en de vrijwilligers. Er is naast de BHV (incl. EHBO) ook een opleiding Agressie en grensoverschrijdend gedrag gegeven aan de zorgverleners en vrijwilligers.

Financiële ontwikkeling

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

- De zorginkoop met het zorgkantoor is succesvol verlopen zodat alle functies in 2015 geleverd konden worden (VPT, PV, BGGRP, BGIND, VP).
- In 2015 heeft Stichting KAGZorg ook gelden toegekend gekregen voor S1 Wijkverpleging in Soest en in Amersfoort en zijn contracten gesloten voor wijkverpleging met de zorgverzekeraars. Deze worden in 2016 voortgezet.
- Onderaannemingsovereenkomst met Boogh is aangegaan voor begeleiding groep in regio Gooi en deze wordt ook voortgezet in 2016.
- Met diverse gemeenten (Amersfoort, Gooi, Almere, Veenendaal en Utrecht ZuidOost) is een overeenkomst afgesloten voor de WMO in 2015. Deze contracten zijn allen ook voor 2016 afgesloten.
- Voor 2016 zijn er ook afspraken gemaakt voor de gemeente Amersfoort om deel te nemen in het wijkteam.
- Het zorgkantoor heeft Stichting KAGZorg op basis van het ingediende voorstel voor 2016 geselecteerd als één van de vijftien zorgaanbieders die in aanmerking komen voor een tweejarige overeenkomst voor de WLZ zorg.
- Ook is de functie behandeling bij VPT in de herschikking toegekend voor 2015. Ook deze wordt doorgezet naar 2016.

- Particulier gefinancierde zorg is in 2015 toegenomen. Het is nog steeds maar een klein aandeel, maar er is een tendens merkbaar dat klanten het vaker zien als reële optie.

2.2 Terugblik in cijfers

In- en uitstroom	A'foort	OC Soest/SBerg	Zorg thuis Utrecht	OC H'sum	Zorg Thuis 't Gooi	Ridder-spoor	Almere	Overig	Totaal
Stand 31-12-2014	0	39	9	14	17	23	0		102
Stand 31-12-2015	6	41	10	20	16	23	0		116
Instroom in 2015	7	21	11	16	23	4	0	7	89
Uitstroom in 2015	1	22	3	9	25	3	0	3	66

Overig: onderaanneming/franchise

Klachten en incidenten	Aantal
Klachten	0
Incidenten	37
Val	14
Gedrag	11
Medicatie	11
Overig	1

3 Terugblik Raad van Toezicht

1. De Raad van Toezicht heeft in 2015 vier keer met de Raad van Bestuur vergaderd, maar ook bilateraal over de gang van zaken overlegd. De raad heeft in dit verslagjaar aan diverse zaken aandacht gegeven. Invulling van de raad met twee toezichthouders volstaat nog steeds door de kleinschalige opzet van Stichting KAG Zorg. Het zorgaanbod richt zich op een specifieke doelgroep: mensen met dementie, aan wie persoonlijke zorg en begeleiding wordt geboden. Soms is extra begeleiding en behandeling nodig.

2. De zorgactiviteiten zijn uitgevoerd volgens een werkplan, bij de opstelling waarvan zorgverleners en vrijwilligers nauw zijn betrokken. Daarbij stond de bestuurders voor ogen een verdere ontwikkeling van zorgorganisatie en gerichte implementatie van het kwaliteitsbeleid, maar ook uitbreiding van contacten (keten dementiezorg) en zorgcontracten.

3. Een extern en onafhankelijk onderzoek naar klanttevredenheid toonde aan dat cliënten c.q. familieleden de geleverde zorg met een gemiddelde 9,2 waarderen. De organisatie werkte door aan het ontwikkelen van een begeleidingscyclus (methodiek en bevordering van deskundigheid). Een vast aandachtspunt bleef het meldingsbeleid voor incidenten en calamiteiten. Bij onderaanneming borgt Stichting KAG Zorg de kwaliteit van de zorg.

4. Stichting KAG Zorg heeft zich aangesloten bij een landelijke klachtencommissie en waarborgt daarmee het cliëntenklachtrecht en informeert de klant daarover bij

zorgaanvang. Ook op de website is de informatie van het klachtencommissie te vinden en te downloaden.

5. De bereidheid blijft bestaan aan wetenschappelijk onderzoek mee te doen, vooral om voor de cliënten en familieleden een uitgebalanceerde en onderbouwde begeleiding tot stand te brengen. Er zijn frequente contacten met wetenschappelijk onderzoekers op het terrein van de dementie, maar ook met kennis en ervaring in de begeleiding en behandeling ervan. Passende zorg en een vernieuwende invulling daarvan blijven het uitgangspunt.

6. De locatie Ridderspoor in Hilversum bleek ook dit verslagjaar in een grote behoefte te voorzien. Hier is sprake 24-uurszorg. Door de toenemende maatschappelijke behoefte aan het samengaan van een woon- en zorgfunctie was dit huis nagenoeg weer geheel bezet.

7. Ook is aandacht besteed aan de uitkomsten over 2015: de hoeveelheid zorg is vrijwel gelijk gebleven, maar door wachtlijsten benodigde extra budgetten zijn helaas nog niet verkregen. De inkoopprocedures zijn ingewikkeld en bewerkelijk. Met het gehanteerde administratiesysteem vindt echter op een doelmatige manier toewijzing, verantwoording en declaratie van zorg plaats. Stichting KAG Zorg heeft door haar directe en innovatieve zorgaanpak ook in 2015 acceptabele afspraken met het zorgkantoor kunnen maken.

8. Door het beperkte zorgbudget kan aan de feitelijke vraag naar dementiezorg bij lange na niet worden voldaan. De per 2015 gerealiseerde uitbreiding van zorgtaken in de Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO) leidde tot het sluiten van contracten met diverse gemeenten. Daar ontstaat steeds meer begrip voor gerichte en professionele opvang van mensen met dementie, teneinde daarmee de druk op mantelzorgers te verminderen.

9. De Raad van Toezicht tekent aan dat zorgverleners, vrijwilligers en directe bestuurders in 2015 hun werkzaamheden - in een sterk veranderend zorgveld - voorbeeldig en gemotiveerd hebben verricht. De zorginstelling heeft inmiddels met haar kennis, ervaring en vernieuwende concepten zowel landelijk als regionaal een goede naam opgebouwd. Daarom wil de stichting niet alleen die vooraanstaande plek in de dementiezorg behouden, maar ook haar methodiek verder ontwikkelen i.v.m. de toenemende behoefte aan specifieke opvang en zorg voor mensen met dementie.

4 Financiële informatie

In 2015 zijn in de stichting meer kosten gemaakt dan in 2014. Dit is grotendeels te verklaren door de professionalisering van de back office, een toename in opleidingskosten door de groei van de organisatie en door de investeringen in het kwaliteitssysteem. Over het geheel genomen is de stijgende lijn van 2014 voortgezet en is het jaar afgesloten met een positief saldo.

De Raad van Bestuur heeft in 2015 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

Uitvoering van de WMO

In 2015 is gestart met de zorg en begeleiding onder de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO). Duidelijk is dat de tarieven van de groepsbegeleiding en de individuele begeleiding in de meeste gemeenten verlaagd worden.

Ook is uit de praktijk gebleken dat de gemeente minder toewijzingen afgeeft, zowel in aantal als in aantal uren per week.

Risico's die wij zien zijn:

- Onvoldoende (te weinig of te late) toewijzing van zorg en begeleiding voor onze doelgroep vanwege onvoldoende inzicht in en kennis van dementie.
- Verschraling van voorzieningen door bezuinigingen.
- Verzwaring van de administratieve lasten doordat elke gemeente een andere procedure voor aanvraag, toewijzing en declaratie heeft.

Verhoging eigen bijdrage

Gemeenten mogen zelf bepalen hoe hoog de eigen bijdrage is voor de zorg en ondersteuning vanuit de WMO. De hoogte verschilt en is in sommige gemeenten dusdanig hoog dat zorgvragers de zorg niet willen vanwege de hoge kosten. In 2016 wordt de eigen bijdrage voor de WLZ ook verder verhoogd. Wij zien het als groot risico dat zorgvragers hulp weigeren vanwege te hoge kosten.

Casemanagement

De zorgverzekeraar heeft aangegeven dat casemanagement onder de aanspraak Wijkverpleging valt. Hoe de rol van casemanager ingevuld gaat worden, is hierdoor afhankelijk geworden van de invulling van de diverse organisaties. Sommige organisaties geven aan dat de casemanager gaat werken als wijkverpleegkundige en indien nodig in consult geroepen kan worden. Anderen geven aan dat elke wijkverpleegkundige ook de rol van casemanager kan vervullen. Voor onze doelgroep is de onafhankelijk rol en inzet van casemanagers van groot belang.

In 2015 is gebleken dat de wachtlijsten voor casemanagement zijn toegenomen en mensen met dementie (te) laat worden doorverwezen voor hulp. Waar voorheen deelnemers van onze ontmoetingscentra een gemiddelde doorlooptijd van negen maanden hadden, zagen wij in 2015 geregeld een doorlooptijd van twee tot drie maanden.

Wij zien het als een risico voor onze doelgroep als de specifieke kennis van de casemanager verloren gaat en opgenomen wordt in de generalistische wijkverpleging.

6 Informatie over financiële instrumenten

Naast de Wlz-gelden zijn subsidies voor specifieke projecten aangevraagd en ingezet.

In 2015 waren dit:

- NL Doet – Oranjefonds
- Buren dag – Oranjefonds
- Groen Verbindt – Oranjefonds
- Agressieregeling VWIZ CAOP

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 centrum- en huisbijeekomsten, 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. Stichting KAGZorg is lid van een landelijke onafhankelijke klachtencommissie

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 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 allerhande activiteiten.

Vrijwilligers vervullen de functie van gastvrouw, assistent activiteitenbegeleider en chauffeur, handige klussers en auteurs (schrijvers van levenswerken).

In 2015 is weer een aantal mensen gestart vanuit een uitkerings-/ wajong-/ bijstandssituatie als vrijwilliger en zijn doorgestroomd naar een betaalde functie via een payrollconstructie of zijn na het volgen van een zorgopleiding begonnen als zelfstandige zorgverlener.

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 NLDoe! en het openzetten van de deuren voor mensen uit de wijk voor lezingen wordt hieraan bijgedragen.

10 Overige informatie

In 2015 is in samenwerking met Huis van de Ronde Tafel de backoffice verder geprofessionaliseerd.

11 Toepassing van gedragscodes

Stichting KAGZorg handelt in overeenstemming met de Zorgbrede Governance code. 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. Ook is er een MemoMoto aangeschaft om beweging een extra impuls te geven.

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.

Ontmoetingscentra 3.0

In 2015 heeft King Arthur Groep deelgenomen aan de projectgroep van een wetenschappelijk onderzoek vanuit het Vu Medisch Centrum genaamd Ontmoetingscentra 3.0 waaraan King Arthur Groep in 2016 deelneemt.

'Mantelzorger, kom uit de kast!'

2-jarig onderzoek Achmea/ Zilveren Kruis Transparantie en kwaliteit in de zorg

Stichting KAGZorg heeft in 2015 deelgenomen aan de Meting Uitkomsten Dementiezorg van Achmea/ Zilveren Kruis. Op basis van de resultaten uit deze meting is het inzicht gekomen dat er meer ondersteuning geboden moet worden aan mantelzorgers. Onder de titel 'Mantelzorger, kom uit de kast!' is in 2015 op congressen en bij het zorgkantoor aandacht gevraagd voor de ondersteuning van de mantelzorger. In 2016 wordt een aantal interventies ontwikkeld waarmee de mantelzorger meer ontlast kan worden en wordt in samenwerking met 14 andere zorgaanbieders gezocht naar een manier waarop goede zorg beter zichtbaar gemaakt kan worden.

Waardigheid en trots

In 2015 is King Arthur Groep geselecteerd als één van de best practices en doet mee met het programma Waardigheid en Trots van het ministerie van VWS.

13 Toekomstparagraaf

We zijn sterk in beweging In 2016 willen we groeien door verder te ontwikkelen. Hierbij willen we niet intern gericht raken en de focus op de klant houden.

De volgende doelen hebben we gesteld voor 2016.

Groei in zorg thuis: Contact met verwijzers

Het aantal mensen met dementie neemt nog steeds toe. Dit merken wij ook in de vragen die we krijgen. Ons contact met de casemanagers is goed. In 2016 verandert er in de regio's veel rondom het casemanagement en de wijkverpleging. Casemanagers zijn nu onze belangrijkste verwijzers. In 2016 wordt een deel van het casemanagement overgenomen door de wijkverpleging van de diverse thuiszorgorganisaties. Het is daarom belangrijk dat we ons relatienetwerk uitbreiden en goed contact krijgen cq blijven houden met onze verwijzers.

Groei door ontwikkeling

De zorgvraag neemt toe waardoor we als organisatie groeien. Er zijn continu meer zorgverleners, stagiaires en vrijwilligers nodig. De kwaliteit en de kenmerkende zorg en

begeleiding die we bieden willen we hoog houden. Daarom willen we zoveel mogelijk degenen die al bij ons werken en de visie kennen, de mogelijkheid bieden zich door te ontwikkelen in extra rollen en taken.

Zelfstandige teams

Kenmerkend voor onze organisatie is dat we weinig overhead hebben en veel zelfstandige zorgverleners. Willen we verder groeien zonder de overhead te vergroten, dan zullen meer van de taken en rollen van het management door de teams uitgevoerd moeten worden. De ontwikkeling naar zelfstandige teams in de OC's en Ridderspoor willen we samen met de teams in 2016 doorzetten. En voor de IBT (Individuele Begeleiding Thuis) willen we zelfstandige teams gaan opzetten.

Continuïteit in financiering

Contracten met gemeenten, zorgkantoor en zorgverzekeraars willen we behouden en waar mogelijk uitbreiden.

In de regio's Veenendaal, Almere, Utrecht Oost en Utrecht West willen we de zorg die we volgens de contracten kunnen bieden ook gaan bieden in 2016. In Veenendaal en Almere is hier al een start mee gemaakt in 2015. Voor de regio's van Utrecht kunnen we dit pas in 2016 starten, als wij aan de randvoorwaarden voldoen.

Projecten

Vanuit het programma Waardigheid en trots, de audit en de kwaliteitsafspraken die wij met Achmea gemaakt hebben, komen we naast de zelfstandige teams tot een aantal projecten in 2016. Deze worden zoveel mogelijk uitgevoerd door teamleden en waar nodig externe project-/ procesbegeleiders.