

Maatschappelijk verslag

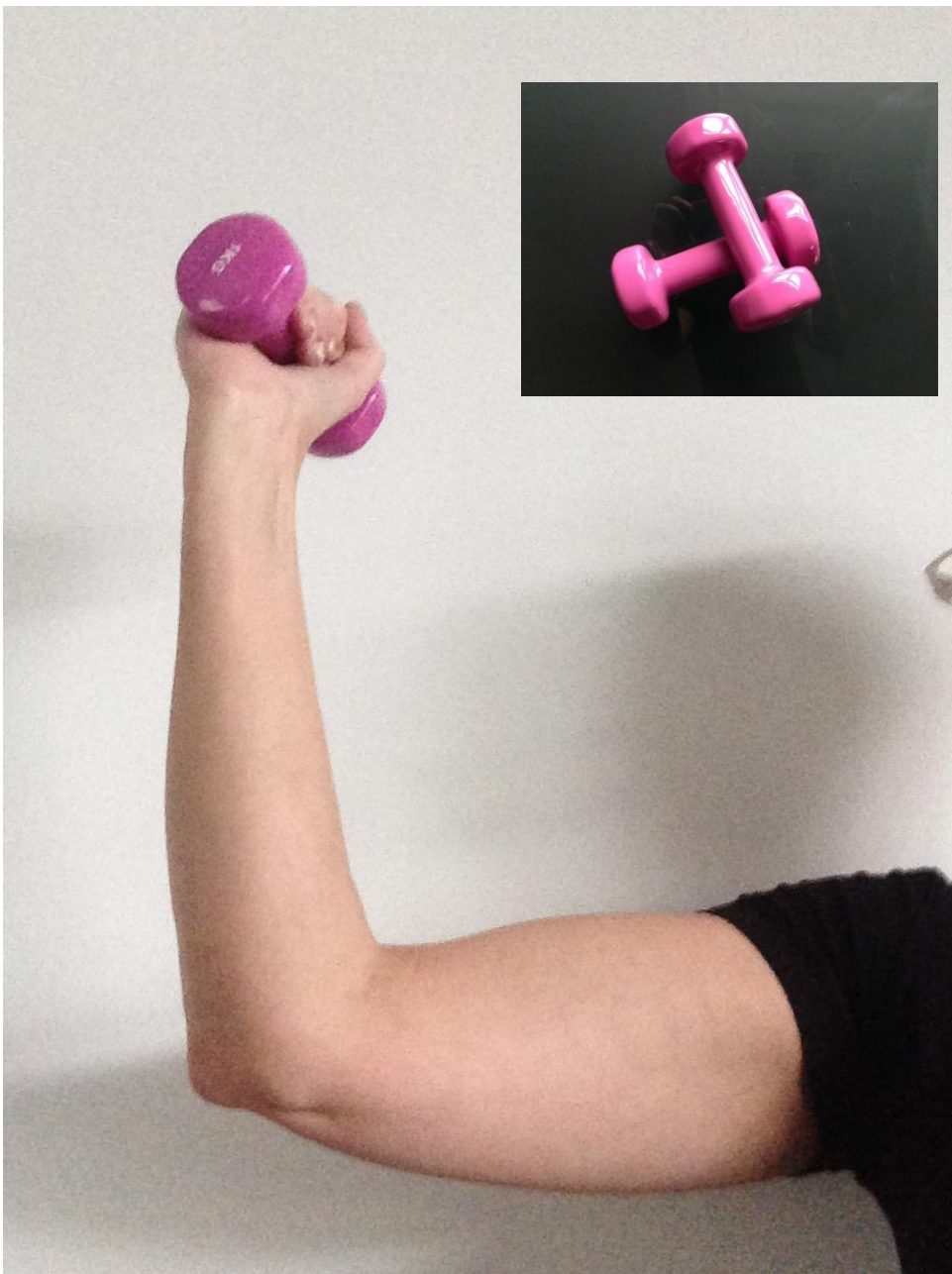
Stichting KAGZorg

Persoonlijke zorg en begeleiding voor mensen met dementie

2016

Sterk in beweging

Groeien door ontwikkeling
Focus houden op de klant



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.....	7
2.2	Terugblik in cijfers.....	8
3	Terugblik Raad van Toezicht	9
4	Financiële informatie	11
5	Informatie over voornaamste risico's en onzekerheden	11
6	Informatie over financiële instrumenten	11
7	Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen.....	12
8	Wet klachtrecht cliënten zorgsector.....	12
9	Informatie over maatschappelijke aspecten van ondernemen.....	13
10	Overige informatie.....	13
11	Toepassing van gedragscodes.....	13
12	Onderzoek en ontwikkeling.....	13
13	Toekomstparagraaf.....	16

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:

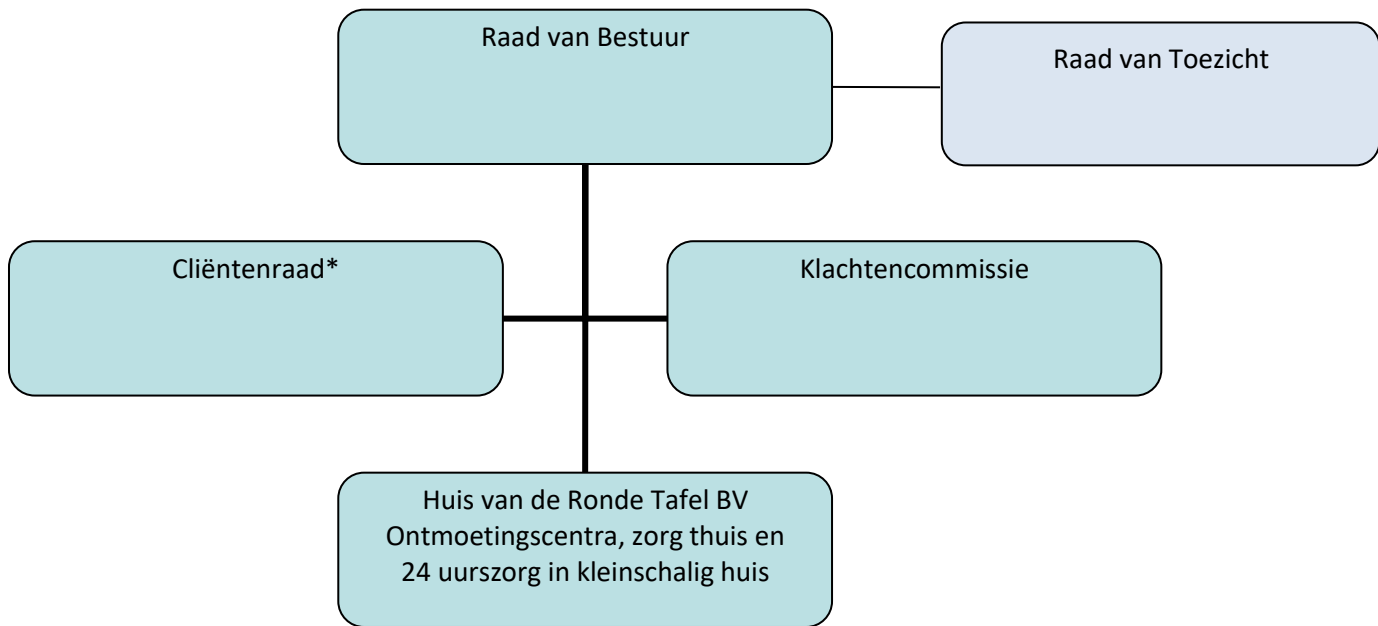
- Mevrouw A.J.M. Schimmel, voorzitter
- Mevrouw J.H.C. Spaander, secretaris-penningmeester

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**

Stichting KAG Zorg geeft op alternatieve wijze invulling aan een cliëntenraad. Er is geen cliëntenraad bestaande uit een kleine groep vaste leden. In plaats hiervan worden er meerdere malen per jaar centrum- en huisbijeenkomsten georganiseerd. Voor deze bijeenkomsten worden de zorgvragers, mensen met dementie, en hun mantelzorgers uitgenodigd. Op de bijeenkomsten worden de ontwikkelingen besproken en kunnen de cliënten en hun naasten gevraagd en ongevraagd advies geven en aangeven wat zij van de dienstverlening vinden.

Reden voor deze invulling is dat hiermee meer cliënten en clientvertegenwoordigers bereikt worden die betrokken zijn bij de organisatie en ook daadwerkelijk zelf de zorg- en dienstverlening ervaren. Voor een vaste cliëntenraad is het moeilijk om cliënten en/of vertegenwoordigers te vinden die hier structureel in willen zitten en is de kans groot dat er leden van buitenaf aangetrokken moeten worden.

In 2016 zijn er 4 centrumbijeenkomsten op de ontmoetingscentra en 3 huisbijeenkomsten georganiseerd, waarin met de deelnemers, bewoners en familieleden gesproken is over de ontwikkelingen en 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 2016 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 zelforganiserende 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 WTZi erkenning en is toegelaten voor de volgende extramurale 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- en zorgverzekeringswetgelden. Huis van de Ronde Tafel biedt dagactiviteiten, individuele begeleiding, persoonlijke verzorging, 24 uurszorg en casemanagement.

Ontmoetingscentra (Begeleiding groep)

De dagactiviteiten worden geboden in zes ontmoetingscentra in Soest, Soesterberg, Hilversum, Amersfoort, Utrecht en De Bilt (franchise). 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 (Begeleiding Individueel en Persoonlijke verzorging)

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.

De persoonlijke begeleiding wordt geboden in de regio's Veenendaal, Utrecht, Utrecht Zuid-Oost, Amersfoort, Almere en Gooi en Vechtstreek.

Casemanagement

In 2016 is gestart met casemanagement in de regio's Veenendaal, Amersfoort en Gooi en Vechtstreek.

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 de regio's Gooi en Vechtstreek, Amersfoort, Veenendaal, Utrecht, Utrecht Zuid-Oost en Almere. Alle zorg en begeleiding wordt geboden door zelforganiserende 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 2016 is de begeleiding en zorg op basis van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) uitgebreid met contracten voor Utrecht en Utrecht Zuid-Oost.

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.

De overhead wordt zo beperkt mogelijk gehouden. De zorg en begeleiding wordt door zelforganiserende teams uitgevoerd.

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 zelforganiserende teams, waarbij uitgegaan wordt van ieders kracht. In 2016 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.

	2015	2016
Vrijwilligers	75	128
Zorgverleners	87	134
Stagiaires	16	37
Administratie en facilitair	13	16
Specialist ouderen geneeskunde, Psycholoog, Fysiotherapie	4	4

Participatiewet

Binnen de organisatie heeft in 2016 drie personen met een WW-uitkeringen en 1 persoon met een WWB een plek gevonden als begeleider. Twee personen met een WW-uitkering zijn doorgestroomd als ZZP'er Facilitair. Daarnaast zijn er vier stagiaires vanuit de stage doorgestroomd naar een inhuurovereenkomst. Verder hebben wij in 2016 37 stagiaires een stageplek kunnen bieden en 11 leerlingen hebben een MAS stage kunnen doen. Vier mensen hebben een werkervaringsplek gehad, zeven mensen hebben de ruimte gehad voor re-integratie werk en twee personen hebben we vanuit het AZC een vrijwilligersfunctie kunnen bieden.

Onderaanneming

Huis van de Ronde Tafel BV heeft in 2016 met Vitras voor begeleiding groep in Utrecht een onderaannemingsovereenkomst gesloten.

Stichting KAGZorg had in 2016 met Stichting Boogh een onderaannemingsovereenkomst voor begeleiding groep in Hilversum.

2 Terugblik

2.1 Ontwikkeling organisatie

Het **productportfolio** van de dementiezorg is in 2016 uitgebreid met meer activiteiten in de wijk en casemanagement. Ook zijn interventies ter ondersteuning van de mantelzorger verder ontwikkeld: Bijeenkomsten 'Kracht van herinneringen' voor mantelzorgers én mensen met dementie en de Vriendengesprekken. Voor deze laatste heeft de organisatie in 2016 ook een erkenningsprijs van Denkbeeld ontvangen.

Ook is de **organisatie** verder ontwikkeld:

- Het aantal begeleiders is uitgebreid van 87 naar 134 begeleiders.

- Het aantal vrijwilligers is uitgebreid van 75 naar 128 vrijwilligers.
- Het ontmoetingscentrum in Utrecht is opgezet en een franchise ontmoetingscentrum in de Bilt is gestart.
- Er is gestart met casemanagement in de regio's Veenendaal, Amersfoort en Gooi en de individuele begeleiding thuis (IBT) is uitgebreid naar de regio's Veenendaal, Utrecht, De Bilt
- Het eerste zelforganiserende team voor begeleiding thuis is in de regio Wijdemeren opgezet.
- Met de teams van de ontmoetingscentra en het huis is de ontwikkeling van zelforganiserende teams voortgezet.
- In het huis is gestart met Ronde tafels, een manier om gelijkwaardig besluiten te nemen als zelforganiserend team.

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 2016 waren er intervisie bijeenkomsten voor de IBT en OC begeleiders per regio en voor het huis. Ook is toegevoegd dat elke begeleider en/ of elk team op elk gewenst moment een intervisie bijeen kan roepen
- 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 de doelen zijn vereenvoudigd en op maat per zorgvrager op te stellen. Ook is het onderdeel communicatie toegevoegd, waarmee de communicatie tussen zorgvrager, mantelzorgers en zorgverleners besproken wordt.
- 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 2016 geleverd konden worden (VPT, PV, BGGRP, BGIND, VP).
- In 2016 heeft Stichting KAGZorg ook gelden toegekend gekregen voor S1 Wijkverpleging in Soest en in Amersfoort en zijn contracten gesloten voor wijkverpleging met de zorgverzekeraars, exclusief CZ. Voor 2017 zijn er contracten met alle zorgverzekeraars.
- Onderaannemingsovereenkomst met Boogh is aangegaan voor begeleiding groep in regio Gooi in 2016. Voor 2017 is een zelfstandige overeenkomst verkregen en is de onderaanneming gestopt.
- Met diverse regio's (Amersfoort, Gooi, Almere, Veenendaal en Utrecht ZuidOost) is een overeenkomst afgesloten voor de WMO in 2016. Deze contracten zijn allen ook voor 2017 afgesloten.
- Particulier gefinancierde zorg is in 2016 weer verder 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

TOTALEN	aantal klante n per 31-	Instroo m	Uitstroo m	aantal klante n per
---------	----------------------------------	--------------	---------------	---------------------------

	12-2015		31-12-2016	
IBT Almere		2	1	1
IBT 't Gooi	17	14	16	15
IBT Regio Utrecht	15	28	9	34
IBT Team De Bilt	0	4	0	4
IBT Team Wijdemeren	4	3	1	6
OC Amersfoort	7	10	4	13
OC De Bilt	0	2	0	2
OC Hilversum	20	34	19	35
OC Soest	35	32	23	44
OC Soesterberg	8	4	3	9
OC Utrecht	0	15	0	15
OC Utrecht Vitras	0	4	3	1
Ridderspoor	24	1	2	23
Ridderspoor PGB	1	0	0	1
Wijkverpleging	9	18	6	21
Casemanagement	0	9	1	8
Overig (onderaanneming (Rozengarde, Mama Lucy, Het Welzijn))	2	13	4	11
	142	193	92	243

Klachten en incidenten	Aantal
Klachten	0
Incidenten	
Val	36
Gedrag	29
Medicatie	58
Overig	2

3 Terugblik Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht heeft in 2016 vier keer met de Raad van Bestuur vergaderd. Tussendoor hebben beide leden van de Raad van Toezicht ook onderling overleg gepleegd. Invulling van de raad met twee toezichthouders voldoet 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. Meermaals is extra begeleiding en behandeling nodig.

De zorgactiviteiten werden uitgevoerd volgens een werkplan, bij de opstelling waarvan zorgverleners en vrijwilligers nauw waren betrokken. De bestuurders richtten zich in het verslagjaar 2016 op een verdere ontwikkeling van zorgorganisatie en gerichte implementatie van het kwaliteitsbeleid, maar ook op uitbreiding van contacten (keten dementiezorg) en zorgcontracten.

Uit extern en onafhankelijk onderzoek naar klanttevredenheid bleek dat cliënten en familieleden de geleverde zorg zeer weten te waarderen: **het Gouden prezo keurmerk is dan ook voortgezet**. Bijzondere aandacht ging uit naar ondersteuning van mantelzorgers. Ook werd weer gestuurd op gesprekstechnieken van begeleiders bij zorgplangesprekken. De organisatie bleef ook werken aan het ontwikkelen van een begeleidingscyclus (methodiek en bevordering van deskundigheid). Een vast aandachtspunt bleef het meldingsbeleid voor incidenten en calamiteiten.

Stichting KAG Zorg is 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.

De stichting neemt waar mogelijk deel aan wetenschappelijk onderzoek, vooral om voor de cliënten en familieleden een uitgebalanceerde en onderbouwde begeleiding te blijven verlenen. 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. Vanuit de Stichting KAG Zorg wordt regelmatig deelgenomen aan landelijke congressen en symposia, waarbij over en weer uitwisseling van ervaringen plaatsheeft. Een en ander leidt tot passende zorg en een vernieuwende invulling daarvan.

De locatie Ridderspoor in Hilversum bleek ook dit verslagjaar in een grote behoefte te voorzien. Voor mensen met een verregaande dementie en hun zorgende familieleden is de opvang in deze zorglocatie een langgekoesterde wens. Hier is sprake 24-uurszorg. Door de toenemende maatschappelijke behoefte aan het samengaan van een woon- en zorgfunctie was dit huis nagenoeg weer het hele jaar bezet.

Ook is aandacht besteed aan de resultaten over 2016: de hoeveelheid zorg is gegroeid. De inkoopprocedures zijn nog steeds ingewikkeld en bewerkelijk. Met het huidige 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 2016 acceptabele afspraken met het zorgkantoor kunnen maken.

Met het beperkte zorgbudget kan aan de feitelijke vraag naar dementiezorg bij lange na niet worden voldaan. De uitbreiding van zorgtaken in de Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO) leidde ook in 2016 tot continuering van contracten met diverse gemeenten. Daar ontstaat inmiddels meer begrip voor gerichte en professionele opvang van mensen met dementie. Ondersteuning is ook dringend noodzakelijk, omdat mantelzorgers van mensen met dementie het zwaar te verduren hebben.

De Raad van Toezicht wijst er tot slot op dat zorgverleners, vrijwilligers en de beide directe bestuurders zich in 2016 - in een onrustig zorgveld - voorbeeldig van hun zorgtaken hebben gekweten. De zorginstelling heeft met haar gespecialiseerde kennis, jarenlange ervaring en vernieuwende concepten landelijk en regionaal een reputatie verworven. KAG geniet vanwege dat innovatieve zorgconcept ook belangstelling van andere organisaties. De stichting wil die vooraanstaande positie in de dementiezorg behouden door haar methodiek verder te ontwikkelen met het oog op de toenemende behoefte aan specifieke opvang en gerichte zorg voor mensen met dementie en hun mantelzorgers.

4 Financiële informatie

In 2016 zijn in de stichting meer kosten gemaakt dan in 2015. Dit is grotendeels te verklaren door de professionalisering van de back office en een toename in opleidingskosten door de groei van de organisatie. Over het geheel genomen is de stijgende lijn van 2015 voortgezet en is het jaar afgesloten met een positief saldo.

De Raad van Bestuur heeft in 2016 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 1400 euro per jaar.

5 Informatie over voornaamste risico's en onzekerheden

Uitvoering van de WMO

In 2016 is de zorg en begeleiding onder de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) verder ontwikkeld. 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.

Ook zien wij dat ondersteuning van mantelzorgers meer aandacht behoeft. De huidige voorzieningen zijn veelal algemene voorzieningen. Er is nu geen financiële bijdrage voor maatwerkondersteuning.

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.

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 2016 waren dit:

- Oranje fonds Burendag €2400,00 (6X €400)

• Oranje Fonds	NIDoet!	€500,00
• Vaillant Fonds	Duofiets	€6200,00
• Bakfiets	Haringparty Soester ZakenKring	€1500,00
• Narre Knollen	OC Soest	€1100,00
• Bedrijf C	OC Soest	€2500,00
• LadyCircle	Tuin Ridderspoor	€ 780,00
• Het beste Idee van Soest		€ 250,00
• Oranje Fonds	Keuken OC Amersfoort	€2000,00
• Kracht van Herinneringen		€9000,00
• Agressieregeling VWIZ CAOP		€10.000

7 Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen

Stichting KAG Zorg geeft op alternatieve wijze invulling aan een cliëntenraad. Er is geen cliëntenraad bestaande uit een kleine groep vaste leden. In plaats hiervan worden er meerdere malen per jaar centrum- en huisbijeenkomsten georganiseerd. Voor deze bijeenkomsten worden de zorgvragers, mensen met dementie, en hun mantelzorgers uitgenodigd. Op de bijeenkomsten worden de ontwikkelingen besproken en kunnen de cliënten en hun naasten gevraagd en ongevraagd advies geven en aangeven wat zij van de dienstverlening vinden.

Reden voor deze invulling is dat hiermee meer cliënten en clientvertegenwoordigers bereikt worden die betrokken zijn bij de organisatie en ook daadwerkelijk zelf de zorg- en dienstverlening ervaren. Voor een vaste cliëntenraad is het moeilijk om cliënten en/ of vertegenwoordigers te vinden die hier structureel in willen zitten en is de kans groot dat er leden van buitenaf aangetrokken moeten worden.

In 2016 zijn er 4 centrumbijeenkomsten op de ontmoetingscentra en 3 huisbijeenkomsten georganiseerd, waarin met de deelnemers, bewoners en familieleden gesproken is over de ontwikkelingen en wat goed gaat en wat beter kan.

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.

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

Vanaf 2016 ontvangen cliënten bij de start van de zorgverlening een verwijzing naar het klachtenreglement op de website bij de zorgovereenkomst in plaats van een papieren

versie. Vanwege het duurzaamheidsbeleid zijn wij hiermee gestart. Indien gewenst kunnen cliënten het reglement op papier ontvangen.

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 2016 is weer een aantal mensen gestart vanuit een uitkerings-/ wajong-/ bijstandssituatie als vrijwilliger en zijn doorgestroomd naar een betaalde functie 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 NLDoet! en het openzetten van de deuren voor mensen uit de wijk voor lezingen wordt hieraan bijgedragen.

10 Overige informatie

.....

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.

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 2016 heeft King Arthur Groep deelgenomen aan een wetenschappelijk onderzoek vanuit het Vu Medisch Centrum genaamd Ontmoetingscentra 3.0. King Arthur Groep neemt deel aan het onderzoek van Rosemarie Droes naar de kosteneffectiviteit van 3 nieuwe ondersteuningsvormen: DementTalent, Star en Dementelcoach. OC Soest is ingeloot voor de expertgroep en OC Hilversum en Soesterberg voor de controle groep.

De eerste activiteiten bestonden uit creëren van draagvlak in de Soester samenleving, bij werkgevers en mogelijke verwijzende instanties en organisaties waarbij ouderen betrokken zijn. Er lopen contacten met casemanagers, geheugenpoli, pastoraal medewerkers in kerken, huisartsen, praktijkverpleegkundigen en inmiddels ook met diverse collega zorgorganisaties. Diverse informatiebijeenkomsten zijn georganiseerd, en gehouden, o.a. om de Soester bevolking te informeren/enthousiasmeren. Folders en persberichten zijn ontwikkeld, geschreven en verspreid. Geregeld wordt aandacht besteed aan DemenTalent Soest in de (lokale) pers en op radio Soest.

De contacten met diverse mogelijke werkgevers voor de kandidaten van DemenTalent (hierna genoemd DT) verliepen over het algemeen voorspoedig. Beeldvorming was vaak een onderwerp van gesprek. Al snel waren verschillende werkplekken beschikbaar bij diverse werkgevers als boerderij Gagelgat, Kasteel Groeneveld, ROC Amersfoort/Utrecht, belevingstuin Molenstraat, hulpmiddelen voor NOP. Dit laatste werkproject werd geïnitieerd n.a.v. een idee van een lokale fysiotherapeute die geregeld hulpmiddelen, zoals rollators, aangeboden krijgt die niet meer gebruikt worden. DT participeert hierin: deelnemers kunnen de rollators/rolstoelen opknappen. Via Facebook worden vraag en aanbod gekoppeld en kan het hulpmiddel van eigenaar wisselen.

Naar aanleiding van de positieve reacties van werkgevers is ook een DT vacature overzicht gemaakt.

Vanaf april 2016 is de eerste DT deelnemer, de heer van E., van start gegaan. Zijn functie als ambassadeur van DT vervult hij met verve. Daarna volgde een tweede deelnemer.

Een punt van aandacht is de financiering. Los van de investering die het vraagt om een deelnemer te vinden en hem/haar toe te leiden naar passend werk is ook de dekking van de kosten van de uiteindelijke begeleiding een aandachtspunt.

'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 is een aantal interventies ontwikkeld waarmee de mantelzorger meer ontlast kan worden en is de samenwerking met 14 andere zorgaanbieders voortgezet om met elkaar te zoeken naar een manier waarop goede zorg beter zichtbaar gemaakt kan worden.

In 2016 heeft "Mantelzorger, kom uit de kast!" de erkenningprijs van Denkbeeld gekregen.

KING ARTHUR GROEP

Mantelzorg, kom uit de kast!

Wint de DENKBEELD ERKENNINGSPRIJS 'Kracht van het persoonlijke'

De Erkenningprijs belooft projecten die de kracht van hun professionals en mantelzorgers optimaal hebben ingezet. Over het winnende project verschijnt een artikel in Denkbeeld en de organisatie wordt beloond met een speciaal ontworpen herinneringsbeeld. Het prachtige beeld is ons vandaag uitgereikt tijdens het Denkbeeld-Live congres in Den Haag.



Erkenningprijs en stimuleringsprijs Denkbeeld 2016

Het beeld symboliseert de kracht van het persoonlijke in relatie tot de kwetsbaarheid van de mens.

De porseleinen binnenkant toont de kwetsbaarheid door de verschillende gaten in het broze materiaal. De vorm is uniek en de onderbrekingen zijn onregelmatig van vorm.

Deze kwetsbare binnenkant wordt omsloten door een stoere en krachtige buitenkant. Deze symboliseert de ander die de kwetsbare mens omringt. Er bestaat voor de kwetsbare mens voldoende ruimte om te kunnen bewegen en vanuit de omringende persoonlijke kracht wordt aan deze mens de mogelijkheid geboden om zich te kunnen ontwikkelen in een veilige omgeving.

Het beeld is ontworpen en gemaakt door Cecilia Vervoort, een gepassioneerde keramiste. Ze is Vlaams van oorsprong en woont en werkt inmiddels al weer zes jaar in Zeeland.

De prijzen zijn beschikbaar gesteld vanuit een fonds onder beheer van het bestuur van het Tijdschrift voor Psychogeriatric.

Waardigheid en trots

In 2016 heeft King Arthur Groep de projecten en deelname aan het programma Waardigheid en Trots van het ministerie van VWS voortgezet.

Op het congres van Waardigheid en Trots is een workshop 'De mens zien' gehouden. Ook is deelgenomen aan diverse kennisbijeenkomsten en is de kennis en ervaring van de organisatie op het gebied van zelforganisatie en dementiezorg gedeeld met andere

organisaties. Dit is gedaan in de vorm van werkbezoeken aan Ridderspoor, maar ook werkbezoeken.

13 Toekomstparagraaf

Het aantal mensen met dementie blijft toenemen en daarmee blijft de organisatie groeien. De uitdaging waar we voor staan is: hoe houden we de kwaliteit hoog terwijl we groeien. Als thema is voor 2017 meegegeven: Het hart kloppend houden terwijl de trein verder gaat. Het jaarplan is te zien via: https://youtu.be/-j_eAIvLR6E

De volgende doelen hebben we gesteld voor 2017:

Meer standaardiseren

Alle klanten mogen erop rekenen dat zij goede zorg krijgen

- Inwerktrajecten zijn ontwikkeld en worden toegepast in OC, huis en IBT.
- Alle zorgverleners zijn bekend met de visie, kernwaarden en praktische werkwijze
- Kennis over dementie en praktische informatie zijn toegankelijk voor zorgverleners, stagiaires en vrijwilligers
- Zorgplannen en rapportages zijn van een hoger niveau

Groeien

Er zijn voldoende zorgverleners om meer mensen met dementie te begeleiden in de regio's

- Er zijn voldoende zorgverleners in elke regio (prioriteit bij bestaande regio's; later Almere, Zeist)
- Er zijn zelforganiserende IBT teams in de regio's Wijdmeren, Gooi, Veenendaal en de Bilt. (prioriteit bij bestaande regio's)
- Er wordt casemanagement geboden in regio's Veenendaal, Amersfoort en Gooi.

Blijven ontwikkelen

Elk team is zelforganiserend en in dialoog

- Grotere opkomst van bijeenkomsten wordt gefaciliteerd.
- Intervisie neemt een centrale plek in in de ontwikkeling
- Ronde tafel bijeenkomsten worden toegepast om in dialoog te blijven over de praktische werkwijze
- Teams zijn bekend met de doelen en die worden regelmatig geëvalueerd
- De backoffice is faciliterend aan de teams