



Beleidsplan 2023 t/m 2027

Dezelfde doelen maar een (iets) andere aanpak



Frankelandgroep

1 Frankelandgroep

Eerst maar dit ...

De Frankelandgroep is geen rechtspersoon, maar een – regionaal gegroeide en door ons geadopteerde – verzamelnaam voor 10 stichtingen, waarvan er 5 elk een verpleeg- en/of zorgcentrum exploiteren (Frankeland, Jacobs Gasthuis, Spaland en Schiewaegh in Schiedam en Vaartland in Vlaardingen).

De statuten van die 10 stichtingen zijn op essentiële onderdelen gelijkloidend. Bovendien bestaan het bestuur en toezichthoudend orgaan bij alle stichtingen uit dezelfde personen.

Kortom, praktisch gesproken is sprake van één centraal geleide organisatie.

2 Alleen hoofdlijnen, geen details!

Deze notitie gaat over de hoofdlijnen van het beleid van de Frankelandgroep in de periode t/m 2027. Het is geen dik en verstikkend beleidsplan met uitgewerkte voornemens en een tijdpad, maar een kort verhaal dat gaat dienen als een vooral niet knellend, richtinggevend kader voor de komende 5 jaren. Daarnaast maken we jaarlijks een korte notitie met wat er dat jaar concreet op het programma staat.

Overigens ... onze doelen zijn niet (veel) anders dan voorheen! Vandaar ook de titel op het voorblad:

‘Dezelfde doelen maar een (iets) andere aanpak’

3 Uitdaging én kader

In de komende 20 jaar zal

- het aantal 80+-ers in de regio bijna verdubbelen
- het aantal mensen dat in de ouderenzorg werkt in het gunstigste geval gelijk blijven aan momenteel.

Tel daarbij op dat er momenteel al flinke wachtlijsten zijn voor verpleeg- en verzorgingshuizen en andere vormen van professionele zorg- en dienstverlening en de volgende conclusie mag getrokken worden:

‘Als iedereen blijft doen wat hij of zij deed, komen we terecht in iets dat passend te omschrijven is als een ‘zorginfarct’. Dat wil zeggen, een situatie waarin de vraag naar professionele zorg- en dienstverlening het aanbod onverantwoord ver overstijgt’.

Om zo’n infarct af te wenden en dus professionele zorg- en dienstverlening beschikbaar te houden voor iedereen die dat echt nodig heeft, zullen dingen dringend anders moeten.

Daarbij zijn er 2 hoofdlijnen:

- De vraag naar professionele zorg- en dienstverlening zal zoveel mogelijk afgeremd resp. teruggedrongen moeten worden.
- De professionele zorg- en dienstverlening zal anders - en vooral slimmer (o.a. digitaler) en arbeidsefficiënter – moeten worden georganiseerd.

Voor de sector ouderenzorg – en dus ook voor de Frankelandgroep – is het voorgaande dé uitdaging voor de toekomst. Daarmee is het tevens het kader bij alles wat we m.i.v. 2023 gaan doen en van plan zijn.

4 Overheidsbeleid

Zowel bij het voorgaande als bij onze voornemens hierna, dient bedacht te worden dat de centrale overheid de kaders en spelregels voor de ouderenzorg flink heeft gewijzigd.

Het vermelden waard in relatie tot dit beleidsplan is met name het volgende.

- Het ministerie van VWS heeft in 2022 het programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) vastgesteld. Op en tussen de regels daarvan is te lezen dat van het bijbouwen van nieuwe verpleeghuisplaatsen geen sprake meer kan zijn, de bestaande capaciteit zelfs geleidelijk moet afnemen (en wonen en zorg steeds verder gescheiden gaan worden), zolang mogelijk thuis blijven wonen (in desnoods geclusterde woon-zorg vormen) de norm wordt, professionele zorg zo lang mogelijk uitgesteld dient te worden en met het inzetten van ‘innovatie’ én het terugschroeven van kwaliteitskaders de inzet van menskracht teruggedrongen moet worden.

Onze mening daarover?

Veel ervan is – gezien de hiervoor bij 3 geschetste uitdaging – (niet altijd even fijn maar wel) onvermijdelijk en dus de goede richting.

Maar er zitten ook onderdelen in – zoals het niet bij mogen bouwen van verpleeghuisplaatsen – die niet zo slim zijn en waarbij, verwachten wij, de wal het schip gaat keren. Maar daar gaat, denken wij, deze beleidsperiode nog wel overheen.

- De vergoeding voor huisvesting – in jargon: de normatieve huisvestingscomponent (NHC) - in het tarief voor verpleeg- en verzorgingshuiszorg gaat m.i.v. 2024 met 8% omlaag. Een behoorlijke ontmoediging voor (ver)bouwiniciatieven.

Uit het voorgaande mag al blijken dat én wat wij ervan vinden.

Tegelijkertijd zijn het ‘spelregels’ waarmee we bij het opstellen en uitvoeren van plannen rekening hebben te houden.

5 Voornemens 2023 t/m 2027

Als we het voor de hand liggende weg laten én ons beperken tot ruimte latende hoofdlijnen, dan ziet 'ons boodschappenlijstje' voor de periode tot en met 2027 er als volgt uit.

A. Medewerkers

Laten we met het belangrijkste beginnen!

Onze medewerkers – en daarmee bedoelen we ook onze vrijwilligers – zijn ons grootste kapitaal.

Zij maken elke dag hét verschil voor onze bewoners en overige klanten.

(Blijven) zorgen voor – in aantal en deskundigheid – voldoende medewerkers die met vertrouwen én plezier hun werk kunnen doen, is dan ook ons allerbelangrijkste voornemen.

De sleutel daarbij was, is en blijft goed werkgeverschap. Bij de 'invulling' daarvan is er uiteraard volop ruimte voor medewerkers om vanuit hun expertise mee te denken.

B. Thuis(zorg) in de wijk

Via onze thuiszorgdivisie (Thuiszorg Ouderen Frankelandgroep - TOF) bieden we o.a. wijkverpleging en/of huishoudelijke zorg aan ruim 1200 ouderen (aantallen per december 2022).

Van hen wonen er een kleine 400 in aanleunwoningen en dus zo'n 800 verspreid door Vlaardingen en Schiedam. Dat aantal verspreid door Schiedam en Vlaardingen wonende 80+-ers zal nog fors gaan stijgen.

Tot onze voornemens behoort om er – solo en in samenwerking met anderen – voor te zorgen dat deze groep 80+-ers minder afhankelijk wordt van (zwaardere) professionele zorg- en dienstverlening. Dan hebben we het over acties als het bevorderen dat mensen eerder, langer en actiever eigen verantwoordelijkheid/regie nemen (middels bijvoorbeeld gezondere leefstijl, valpreventie, tijdig verhuizen, etcetera), over het versterken en blijvend betrekken van het informele netwerk, over het exploiteren

c.q. het overeind houden van laagdrempelige gelegenheden voor ontmoeting en welzijn (bijvoorbeeld via de wijkfunctie van zorglocaties), maar ook over bijvoorbeeld inzet van zorgtechnologie en preventieve activiteiten (zoals het kunnen consulteren van specialisten ouderengeneeskunde en andere behandelaren t.b.v. cliënten buiten het verpleeghuis) om verzwaring van de zorgvraag te voorkomen en het 'gewoon' thuis blijven wonen te faciliteren.

Daarnaast zou ook een efficiëntere organisatie van de totale regionale zorg thuis bij kunnen dragen aan het doel om met dezelfde hoeveelheid zorgprofessionals meer mensen te helpen (bijvoorbeeld door verdeling van de steden in wijken met per wijk 1 of 2 vaste thuiszorgaanbieders).

C. Thuis(zorg) in aanleunwoningen en overige geclusterde woonvoorzieningen

Nu bijbouwen van verzorgings- en verpleeghuisplaatsen niet meer is toegestaan, is het nog belangrijker om aanleunwoningen en overige geclusterde woonvoorzieningen te realiseren én de capaciteit ervan optimaal te benutten.

Vanuit de dagelijkse praktijk (in Liduinahof, Havenbogen, Drielanden, Matlinge, Groen- en Meerzicht, Menuet, Suite en Vaartland Résidence) weten we dat én hoe het werkt. Alleen al door de locatie (naast of in de zeer directe omgeving van een zorgcentrum) en de faciliteiten (van de wooncomplexen zelf en de aangrenzende zorgcentra) los je zonder (al te veel) personele inzet veel dagelijkse problemen op.

Er zijn gelijkgestemden, er ontstaan als vanzelf informele netwerken, er is ontmoeting, er zijn activiteiten, binnendoor zijn faciliteiten als receptie, recreatie, winkel, kapper, restaurant etc. bereikbaar en in geval van nood is de ondersteuning zeer nabij.

We mikken erop aan het eind van deze planperiode – en dus in 2027 – een nieuwe start te maken met de planontwikkeling voor (vermoedelijk) ouderenwoningen op het aan Frankeland grenzende terrein aan de Nieuwe Haven. Daarnaast zijn we ervoor ‘in’ om elders in de stad in samenwerking (met bij voorkeur de woningcorporatie) tot realisatie via ver- of nieuwbouw van een geclusterde woonvoorziening voor ouderen te komen.

In onze aanleuncomplexen hebben we momenteel 3 ‘smaken’ van zorg- en dienstverlening: ‘gewone’ thuiszorg, Plus Wonen en WLZ-zorg intramuraal.

Daar willen we in ieder geval VPT (volledig pakket thuis) aan toevoegen en voor de geclusterde woonvoorzieningen zonder aangrenzend zorgcentrum op zoek naar een variant op ons Plus Wonen (thuiszorg in combinatie met ontmoeting/welzijn).

Overigens..... bij al die variaties gaan we natuurlijk ook activiteiten ondernemen die hiervoor bij B al aan de orde zijn geweest.

D. Onze zorglocaties

Frankeland, Jacobs Gasthuis, Spaland en Schiewaegh zijn onze Schiedamse zorglocaties. En in Vlaardingen behoort Vaartland tot de Frankelandgroep.

In de komende jaren gaan we aan de slag met het (verder) opknappen van onze woongebouwen, zodat het plezieriger wordt om er te wonen (en aansluit bij de belevingswereld van de bewoners) en te werken en daarbij nemen we digitalisering, verduurzaming en klimaatbeheersing mee.

Verder willen we de binnen die zorgcentra beschikbare plekken gedeeltelijk anders – en vooral nog meer op geleide van de (toekomstige) zorgvraag – gaan benutten. Samengevat zal dat neerkomen op iets meer revalidatieplaatsen, concentratie van onze tijdelijk verblijfcapaciteit, minder plekken somatiek, meer plekken psychogeriatric en iets meer plekken voor ouderen met de ziekte van Parkinson.

Bij de uitvoering ervan zal dat bij de locatie Frankeland gecombineerd worden met vergroting van de behandelruimten (o.a. fysio) en aanpassing/uitbreiding van kantoorruimten voor behandelaren.

Overigens zullen we bij al het voorgaande oog houden voor de ‘leefbaarheid’ binnen een woonlocatie.

Op alle locaties moet – en daarbij nemen we de invloed van aangrenzende wooncomplexen en inlopende wijkbewoners mee – ‘reuring’ blijven, zodat de beleving van leven en wonen overeind blijft.

Uiteraard gaan we ook binnen de zorgcentra op zoek naar mogelijkheden om de benodigde menskracht te beperken. Het informele netwerk van de klant betrekken, de organisatie van en processen binnen onze zorg- en dienstverlening aanpassen en digitalisering resp. de inzet van zorgtechnologie zijn dan voor de hand liggende acties.

Tot slot onder deze noemer en specifiek voor onze verzorgingsplekken en aanleunwoningen de opmerking dat we ook hier de kennis en kunde van onze behandelaren willen inzetten om tijdig en goed in te spelen op de geleidelijk toeneemende zorgzwaarte binnen deze wooncomplexen. Voorts gaan we - uiteraard in goed overleg met de huisartsen – op zoek naar mogelijkheden om het aantal huisartsen per zorglocatie te beperken. Dat bespaart menskracht en verhoogt de kwaliteit.

E. Geen in- of externe fusie maar wel samenwerking en afstemming

De samenwerking binnen de Frankelandgroep is al jaren volledig afgerond.

Gaan we nu ook fuseren?

Nee, dat doen we niet!

We vinden de voordelen niet tegen de nadelen opwegen.

We gaan ook niet fuseren met andere partijen. Ons werkterrein is Schiedam en Vlaardingen. Zorg en diensten bieden aan de oudere inwoners van die steden is ons belangrijkste doel. Dat is – zo leert de dagelijkse praktijk – met de huidige

omvang van de Frankelandgroep prima te doen. We gaan dus ook de komende 5 jaren geen energie steken in het bestuderen van 'huwelijksaanzoeken'. En zelf gaan we ze zeker niet doen.

Waar we wel voor 'in' zijn, is samenwerking en afstemming.

In het kader van de uitdaging (zie hiervoor bij 3) zal dat ook harder nodig zijn dan ooit.

We denken dan o.a. aan terreinen als preventieve activiteiten voor zelfstandig wonende ouderen, verstevigen van het informele netwerk, betere afstemming binnen zorgketens, realisatie nieuwe geclusterde woonvoorzieningen, efficiëntere organisatie van de zorg, geen versnippering, inzet van verpleeghuisdeskundigheid in de eerste lijn, etc.

Voor het ontwikkelen en afstemmen daarvan zijn in de WSD regio inmiddels 2 – relatief nieuwe – trajecten opgestart: het regiotraject kwetsbare

ouderen en de ontwikkeling van een Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA). In beide trajecten willen wij graag volop bij blijven dragen.

F. Kwaliteit

Ons doel was, is en blijft tevreden medewerkers, tevreden klanten en tevreden stakeholders! Daarnaast streven, is de rode daad bij alles wat we doen en laten.

Of dat lukt, meten we door zelf goed op te letten maar ook met objectieve instrumenten als enquêtes, medewerkers uit dienst onderzoeken, POP gesprekken, (twee)jaarlijkse medewerkerstevredenheidmetingen (door Effectory), recensies op ZorgkaartNL, Prezo keurmerk trajecten en onafhankelijke cliëntervaringsonderzoeken.

6 Tot slot

In al het voorgaande gaan we volop tijd, energie en geld steken.

Dat doen we met plezier en om er zo aan bij te dragen dat er ook in de toekomst goede professionele zorg en diensten beschikbaar blijven voor iedereen die dat nodig heeft!

Schiedam, december 2022

Bestuur en directie Frankelandgroep

