



Beleidsplan 2025 t/m 2029



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, Harg-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 2029.

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.

3 Uitdaging én kader

In de komende 20 jaar zal

- het aantal 80-plussers 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 alle vormen van professionele (ouderen)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), arbeidsefficiënter en zoveel mogelijk ‘thuis’ – moeten worden georganiseerd.

Voor de sector (ouderen)zorg – 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. 2025 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 regelgeving en financiën 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 (waar mogelijk in 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.

- In de subsidies en tarieven voor (verpleeghuis) zorg is en wordt geknepen. Zo zijn de kwaliteitsgelden wegbezuinigd en worden de fors gestegen en nog stijgende kosten voor personeel, energie, voeding en allerlei andere zaken slechts gedeeltelijk gecompenseerd via extra subsidie of verhoging van de tarieven.

Opgeteld best ingewikkelde uitdagingen, die tevens de ‘spelregels’ zijn waarmee we bij het opstellen en uitvoeren van plannen rekening hebben te houden.

5 Missie en kernwaarden

Voordat we aan de voornemens 2025 t/m 2029 toekomen eerst nog het volgende.

Als je als organisatie voor grote uitdagingen staat moet je het intern wel eens zijn over – in ‘dure woorden’ – je missie (oftewel: waar staan we voor) en kernwaarden (oftewel: hoe werken we met elkaar). Eind 2024 hebben we die geherformuleerd. Onze missie is bij te dragen aan de kwaliteit van leven van ouderen door met passie en betrokkenheid professionele en betekenisvolle zorg en diensten te bieden.

Daarbij zorgen we ervoor, dat

- cliënten met behoud van eigen verantwoordelijkheid en regie hun leven in een vertrouwde omgeving voort kunnen zetten
- medewerkers vanuit deskundigheid met plezier samenwerken en er ruimte is voor persoonlijke groei en
- goed werkgeverschap en werknemerschap plus toekomstbestendige zorg en diensten centraal staan.

Onze kernwaarden daarbij zijn:

- **Pro-actief**

Je toont initiatief, neemt verantwoordelijkheid en blijft je ontwikkelen.

- **Oprecht**

Je stelt je hartelijk en geïnteresseerd op.

- **Lef**

Je denkt, spreekt en handelt in kansen en oplossingen.

- **Samen**

Je werkt samen vanuit waardering en respect voor elkaar.

De eerste letters van die 4 kernwaarden vormen het woord ‘pols’. Bij alles wat we m.i.v. 2025 gaan doen zullen we de vinger aan die pols houden.

6 Voornemens 2025 t/m 2029

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 2029 er als volgt uit.

A. Medewerkers(tevredenheid)

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 aller-

belangrijkste voornemen.

De basis daarbij was, is en blijft goed werkgeverschap.

B. Een gezonde financiële basis

We komen er niet onderuit om het ook even over ‘het geld’ te hebben. Als we waren blijven doen wat we deden was het gat tussen onze inkomsten en uitgaven op het gebied van personele en materiele kosten gegroeid naar zo’n € 10 miljoen. Dat is onverantwoord veel!

Derhalve hebben we 2024 mede benut voor het via natuurlijk verloop verlagen van de personeelsformatie en het tegen het licht houden van alle

materiele kosten.

Dat is gelukt zodat we aan de periode 2025 t/m 2029 beginnen met een gezonde financiële basis. Overigens... ook na die ingrepen zijn onze persoonsformatie en overige mogelijkheden (o.a. onze horecavoorzieningen) ruimer dan gemiddeld in onze sector.

C. 'Anders' werken

Om toekomstbestendig te worden en te blijven zijn we in 2024 gestart met het volgende.

- Opnieuw definiëren van onze (intra- en extra-murale) zorgproducten; wat doen wij en wat verwachten we van de klant en zijn/haar netwerk.
- 'Anders' werken (o.a. wijzigen werkafspraken, dagindeling, digitalisering, inzet zorgtechnologie).
- Herijken passende teamsamenstelling.
- Meer op maat roosteren; werk- privé balans.
- Volledig afzien van de inzet van ZZP-ers en andere inhuurkrachten.
- Groter beroep op informele zorg (m.n. mantelzorg).
- Herformuleren vrijwilligersbeleid.
- Herbezinning op zowel het welzijnsaanbod als het voedings- en horeca aanbod.

In 2025 e.v. gaan we hiermee verder.

D. Thuis(zorg) in de wijk

Via onder andere onze thuiszorgdivisie (Thuiszorg Ouderen Frankelandgroep - TOF) bieden we wijkverpleging en/of huishoudelijke zorg aan bijna 1100 ouderen (aantallen per november 2024).

Van hen wonen er een kleine 440 in aanleunwoningen en dus zo'n 660 verspreid door Vlaardingen en Schiedam. Dat aantal verspreid door Schiedam en Vlaardingen wonende 80-plussers zal nog fors gaan stijgen.

Tot onze voornemens behoort om er – solo en in samenwerking met anderen – voor te zorgen dat deze groep 80-plussers 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 overreind 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 toename van de zorgvraag te voorkomen en het 'gewoon' thuis blijven wonen te faciliteren.

Daarnaast kan ook een efficiëntere organisatie van de totale regionale zorg thuis bijdragen 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).

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

Nu bijbouwen van verzorgings- en verpleeghuisplaatsen geen reële optie meer is, 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 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 (beleids-) planperiode – en dus uiterlijk in 2028 of 2029 – 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 woning-

corporatie) 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.

In 2024 zijn we begonnen daar op kleine schaal VPT (Volledig Pakket Thuis) aan toe te voegen.

Met de uitrol daarvan willen we in deze planperiode verder.

Waar we ook in geloven en mee verder willen is met 'Gezond en Wel Thuis' (GWT). Dat is een regionaal ontwikkeld, vooral op 'community building' en preferent zorgaanbiederschap leunend concept voor geclusterde wooncomplexen met of zonder aangrenzend zorgcentrum. We zijn er in 2024 in 3 complexen mee begonnen en gaan de rest van de planperiode mede benutten om het goed neer te zetten en met enkele wooncomplexen uit te breiden.

F. Onze zorglocaties

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

In de komende jaren blijven 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 komt dat laatste neer op iets meer en het concentreren van onze tijdelijk verblijfcapaciteit (inclusief revalidatiezorg), 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 blijven 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.

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. Daarnaast gaan we - uiteraard in goed overleg met de huisartsen – op zoek naar mogelijkheden om het aantal huisartsen per zorglocatie te beperken maar ook naar verdere samenwerking met huisartsen. Dat bespaart menskracht en verhoogt de kwaliteit.

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

De samenwerking binnen de Frankelandgroep is al jaren volledig afgerond.

Maar 'intern' fuseren doen we niet. En ook fuseren met een externe partij komt niet voor in onze plannen.

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 loopt in de WSD regio inmiddels 1 groot traject:

Regionaal Integraal Gezondheidsakkoord (RIGA). In dat traject dragen wij volop bij.

H. Kwaliteit

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

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

I. Verduurzamen

We hebben als Frankelandgroep duurzaamheid hoog in het vaandel. Verschillende thema's zoals bijvoorbeeld afval, vervoer, energie, verzorgingsmiddelen en vastgoed zijn hierbij belangrijk. Wat verandering van 'gedrag' vergt of is te realiseren zonder grote investeringen proberen we snel op te pakken en te integreren in normale werkprocessen. Waar het om grote investeringen gaat, proberen we die zoveel als mogelijk samen te laten vallen met de voorgeschreven of voorgenomen vervangingsmomenten. Bij onderhoud en vervanging van installaties kiezen we voor duurzame alternatieven die we terug kunnen verdienen met besparingen op de energierekening.

7 Tot slot

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

Dat doen we heel graag én om er zo aan bij te dragen dat ook in de toekomst onze medewerkers met plezier bij ons werken én goede professionele zorg en diensten beschikbaar blijven voor iedereen die dat echt nodig heeft!

Schiedam, december 2024

Bestuur en directie Frankelandgroep

