den Bouw
zorg-wooncentrum

OPEN, ZELFSTANDIG & BETEKENISVOL

visie 2024 - 2028

Zorg-wooncentrum den Bouw
Abersonplein 9 | Warnsveld

Het is de kracht van den Bouw dat we elkaar
en onze omgeving goed kennen

We nemen het initiatief om zaken te regelen

In Warnsveld en omgeving dragen we bij aan
goede zorg voor ouderen

dat doen we:

open	–	gaan waarheen je wilt
zelfstandig	–	omzien en niet betuttelen
betekenisvol	–	iedereen heeft iets te doen
privé	–	je mag en je kunt onzichtbaar zijn

INLEIDING

Den Bouw is een zorg-wooncentrum dat ligt in de oude kern van het dorp Warnsveld. Ooit, bij de opening in 1957, lag het gebouw aan de rand van het dorp aan groene weiden en langs korenvelden. Vandaar de naam: den *akker*bouw.

Mensen in den Bouw groeten elkaar. Dat is kenmerkend voor de sfeer. De mensen kennen elkaar, houden rekening met elkaar en zien naar elkaar om.

We zijn ons ervan bewust dat de samenleving verandert en dat we zelf, als mensen en als organisatie, mee veranderen. Over hoe we ons hiertoe verhouden schrijven we in dit visiedocument.

De belangrijkste ontwikkeling is daarbij waarschijnlijk de vergrijzing van de samenleving. Daardoor zullen er steeds meer ouderen zijn die mogelijk zorg, hulp of ondersteuning nodig hebben.

Hierover willen we geen verhaal schrijven waarin we de ontwikkelingen in de maatschappij en in de gezondheidszorg duiden en vervolgens landelijk beleid herhalen alsof het ons eigen beleid is.

Ons betoog gaat uit van een samenleving die vraagt om met elkaar, noaberschap en respect. Je zou kunnen zeggen dat dit algemene en daardoor wellicht betekenisloze woorden zijn. Dat het ouderwets is om te pleiten voor het samenleven in een lokale gemeenschap, een dorp, een buurtschap waarin naar elkaar wordt omgezien.

Het is echter de kracht van den Bouw dat we elkaar en onze omgeving goed kennen. Dat we het belangrijk vinden om veel energie te steken in het onderhouden van deze contacten.

We houden er niet van om ons te verschuilen achter wet- en regelgeving. Wat we doen, en dat is misschien wel waar de samenleving het meest nood aan heeft, is dat we het initiatief nemen om zaken te regelen. Datgene te doen wat nodig is om goede zorg te verlenen in een soms ingewikkeld zorgstelsel. Daarbij proberen we ons altijd af te vragen wat de gevolgen van onze beleidskeuzes voor een individueel geval zijn.

In zekere zin dus doen wat den Bouw sinds de oprichting altijd gedaan heeft. Meehelpen om het zorgstelsel te laten functioneren, in ieder geval in Warnsveld en omgeving.

Totstandkoming

In april 2023 heeft een strategie- en inspiratiebijeenkomst plaatsgevonden waaraan door vertegenwoordigers van de cliëntenraad en ondernemingsraad, leden van de raad van toezicht, beleidsmedewerkers en management van den Bouw is deelgenomen. Tijdens deze middag is met behulp van het instrument Mentimeter gepraat over demografische en beleidsmatige thema's. Onderdeel van de middag was een lezing van een lid van het lectoraat ICT innovaties in de zorg van hogeschool Windesheim.

De uitkomsten van de strategie- en inspiratiebijeenkomst zijn uitgewerkt in een concept visiedocument dat met alle gremia en management van den Bouw afzonderlijk en in een gezamenlijke bijeenkomst is besproken. Op basis hiervan is de definitieve versie van de visie opgesteld.

Leeswijzer

Dit document is een bijdrage en vooruitblik op wat de richting van ons beleid in 2024 - 2028 zal zijn. Daarbij is vijf jaar een relatief korte en daarmee overzichtelijke periode. Kort genoeg om een realistische verwachting van de toekomst te kunnen formuleren en lang genoeg om hiervoor op basis van de vaste pijlers bewoner en mantelzorger, medewerker en vrijwilliger en organisatie noodzakelijke veranderingen te bereiken.

In het hoofdstuk kernwaarden en missie worden de uitgangspunten voor het beleid geformuleerd. Vervolgens wordt in het hoofdstuk ontwikkelingen verder ingegaan op maatschappelijke omstandigheden en ontwikkelingen waarmee we rekening houden. In de hoofdstukken bewoner en mantelzorger, medewerker en vrijwilliger en organisatie beschrijven we onze visie. Afgesloten wordt in het laatste hoofdstuk met een beschrijving van wat we concreet gaan doen in de komende jaren.

KERNWAARDEN EN MISSIE

Den Bouw werd opgericht om goede zorg te verlenen aan oude mensen in Warnsveld en de omliggende kernen Vierakker, Warken, Leesten en Bronsbergen. Die functie is niet wezenlijk veranderd.

In den Bouw wordt zorg verleend. Voornamelijk aan mensen die met een indicatie voor langdurige zorg in en rondom den Bouw wonen. Voor hen en voor anderen is den Bouw een plek waar je mensen ontmoet en kunt leren kennen, een kopje koffie of iets anders drinkt, in het restaurant eet, deelneemt aan een activiteit en als dat nodig is hulp van een zorgverlener inroept of om raad kunt vragen.

Kortom den Bouw heeft in, met en rondom het dorp Warnsveld een fijnmazig web gesponnen waarin op uiteenlopende manieren mensen met elkaar samenwerken om andere mensen te helpen. De overzichtelijke schaal, de oriëntatie op een afgebakend en samenhangend gebied is daarbij belangrijk. Het zorgt ervoor dat het aantal organisaties waarmee wordt samengewerkt niet per se klein maar wel beperkt en daarmee overzichtelijk is.

De uitgangspunten van het beleid van den Bouw zijn **zelfstandig**, **betekenisvol**, **open** en **privé**.

Zelfstandig

Zelfstandigheid is een belangrijk begrip voor den Bouw. Niemand betuttelen en niet de empathie verliezen om te begrijpen wat iemand nodig heeft. Dit door te praten, te luisteren en, misschien nog wel belangrijker, te kijken naar wat er gebeurt zonder dat er direct gehandeld hoeft te worden.

Zelfstandig kun je zijn als anderen zich niet direct met je bemoeien maar wel naar je omzien. Als anderen begrip hebben voor je gewoontes of het gebrek daaraan. Als anderen de taal spreken waarmee je bent opgegroeid en waarin je het duidelijkst kunt zeggen wat je bedoelt. Zelfstandig blijf je als anderen kunnen helpen bedenken wat je nodig hebt voor een betekenisvolle dag.

Privéleven

Het is van belang om onzichtbaar te kunnen zijn. Dat het mogelijk is om je te onttrekken aan de directe aandacht van anderen, bijvoorbeeld in je eigen appartement of ergens in of rondom het gebouw.

Datzelfde geldt voor wat wordt vastgelegd of wordt besproken. Niet alles is relevant voor iedereen en niet alles hoeft verwoord te worden.

Voor medewerkers vinden we het belangrijk dat werkafspraken passen bij de omstandigheden in hun privéleven.

Een betekenisvolle dag

Wat betekenisvol is bepaalt iedereen zelf. Het heeft vaak te maken met iets doen of te doen hebben. Of in elk geval niet belemmerd worden in wat je bewust of onbewust wil doen.

In den Bouw zijn alledaagse activiteiten belangrijk: eten, drinken, lezen, ontmoeten, praten, wandelen en huishouden. In principe niets bijzonders, zoals eigenlijk met alles wat vanzelfsprekend lijkt.

Open organisatie

Iedereen die in den Bouw woont kan vrij gaan en staan, binnen en buiten het gebouw. Den Bouw is daarmee een open organisatie. De behoefte om dit op te schrijven komt doordat het in Nederland niet vanzelfsprekend is om de zorg voor mensen met dementie in een open gebouw te verlenen.

In den Bouw hebben we nooit anders gewerkt. Daardoor hebben we ervaren en geleerd dat er risico's zijn, maar dat die elimineren meestal niet opweegt tegen de gevolgen voor iemands zelfstandigheid, betekenis en privéleven.

Onze missie

Den Bouw is een zorg-wooncentrum voor ouderen van Warnsveld en omgeving met een zorgbehoefte. Er kan woonruimte en ondersteuning geboden worden en aanvullende zorg en verpleging worden verleend. Uitgangspunt hierbij is respect voor zelfstandigheid, privéleven en levensovertuiging van degene die zorg nodig heeft.

ONTWIKKELINGEN

In Nederland is gezondheidszorg institutioneel georganiseerd. Er is een recht op zorg. Daaraan worden hoge eisen gesteld in termen van kwaliteit, veiligheid en betaalbaarheid.

Als gevolg van vergrijzing neemt het aantal mensen met een zorgvraag toe en daalt het aantal werkenden. Hierdoor ontstaat de volgende vraag: kunnen we de zorg zoals we die gewend zijn blijven verlenen?

Er bestaat nu geen antwoord op deze vraag en er komt waarschijnlijk nooit antwoord op deze vraag. De zorg die we gewend waren verandert zoals alles verandert. Die veranderingen komen geleidelijk en vormen zich onder invloed van onze eigen inspanningen, dus de bijdrage die we zelf leveren aan dit veranderproces.

Daarnaast zijn er tal van omstandigheden die van invloed zijn

Volgens het sociaal cultureel planbureau zullen navenant met stijgende zorgkosten de opbrengsten in termen van kwaliteit van leven, levensverwachting en gezonde levensjaren tot op hoge leeftijd toenemen

In overleg tussen bewoner en zorgverlener wordt bepaald welke zorg wenselijk en passend is. De zorgverlener is hierbij gids en adviseur

Om mensen langer in hun eigen huis te kunnen laten wonen is wijkverpleging een basisbehoefte die tijdelijk, structureel en in geval van nood, tijdens onverwachte situaties, geleverd moet kunnen worden

Veel zorgvragers hebben een klein netwerk. Het aantal beschikbare mantelzorgers neemt als gevolg van vergrijzing bovendien af en raakt vaker overbelast

De medische en ethische opvattingen over euthanasie voor mensen met dementie zijn aan het veranderen. Wij verwachten niet dat dit binnen de termijn van dit visiedocument tot wezenlijke veranderingen leidt voor de mensen die zorg van den Bouw nodig hebben

De vraag naar geschikte en betaalbare huisvesting neemt toe. Voor zorgvragers is het wenselijk dat zij in een cluster relatief dicht bij elkaar wonen. Het hiervoor gebruiken en zo nodig aanpassen van bestaande huisvesting is eenvoudiger dan nieuwbouw

Medewerkers worden gemiddeld ouder en gaan later met pensioen. Dit vraagt om werkgeverschap dat flexibel, voorspelbaar en in staat tot maatwerk is

De inzet van medewerkers die niet in loondienst zijn bij den Bouw is alleen toegestaan wanneer er geen hiërarchische verhouding is, zoals bij medisch behandelaars of specialistisch verpleegkundigen

Technologische ontwikkelingen kunnen, soms met alledaagse hulpmiddelen zoals een iPad of mobiele telefoon, helpen de zorg te verbeteren. In de kortdurende zorg zullen dit vaker arbeidsbesparende hulpmiddelen zijn die helpen de zorgvrager zelfstandiger te maken. In de langdurige zorg ligt de nadruk vooralsnog vooral op technologie die helpt het welzijn te vergroten

Voor goed bestuur en toezicht is de Governancecode Zorg het uitganspunt. Daarnaast zegt het gezond verstand dat we bekostigd worden vanuit gemeenschapsgeld en dat het daarom volkomen vanzelfsprekend is om daar verantwoording over af te leggen

BEWONER EN MANTELZORGER

Uitgangspunt van ons handelen is dat **‘een onsje welzijn een kilo zorg voorkomt’**. Welzijn betekent voor ons als eerste dat iemand die bij ons woont of zorg van ons krijgt, blijft doen wat hij gewend is te doen. We ondersteunen daar waar vanwege ziekte of ouderdom hulp nodig is. Dat doen we in goed overleg samen met de bewoner of zo nodig met diens naasten.

Den Bouw is deskundig in de langdurige zorg voor mensen die vanwege ouderdom met regieproblemen te maken krijgen. Deze mensen en hun naasten kunnen bij den Bouw terecht voor raad en daad

We zien de wijkverpleegkundige en het casemanagement dementie, ondanks de misschien gewichtige functieaanduidingen, als gidsen die mensen in het zorgstelsel kunnen adviseren en zo nodig doorverwijzen. Daarvoor werken ze samen met de huisartsenpraktijken, andere zorgaanbieders, het ziekenhuis en het wijkteam van de gemeente

Er wordt geleerd van de gewoonten en de levens van onze bewoners. Dat wat we niet kunnen leren organiseren we samen met de bewoner en eventueel diens naasten. Hierbij geldt: wij zijn gids en adviseur, daarna zo nodig zorgverlener. Leven en laten leven vinden we belangrijk. Dus in de goede zin van het woord: regel het vooral en eerst zelf

Aandacht voor kwaliteit van zorg rondom het levenseinde van de bewoner is een belangrijk onderdeel van ons werk. Er is – met proactieve zorgplanning – aandacht voor levensdoelen en keuzes en de zorg die daar nu en in de toekomst bij past. De vraag daarbij is: gaan we meer dagen aan het leven toevoegen, of meer leven aan de dagen?

Er is smakelijk eten voor bewoners in en rondom den Bouw, voor buurtbewoners en mensen in en rondom Warnsveld en Zutphen. Eten wordt zoveel mogelijk bereid met ingrediënten van lokale leveranciers

We noemen u bewoner
Iedereen die zorg of een dienst van den Bouw afneemt is een bewoner. Een bewoner van een appartement in den Bouw, een bewoner van een zorgwoning of een bewoner die in of in de buurt van Warnsveld woont. Daarom gebruiken we, mede op verzoek van veel bewoners, niet langer meer het wat afstandelijke woord ‘cliënt’.

MEDEWERKER EN VRIJWILLIGER

We zien medewerkers en vrijwilligers als partners die bereid zijn zich voor de doelstelling van de organisatie in te zetten én deze mede vorm te geven. In dit principe is het 'mede vormgeven' essentieel. Samenwerken, naar elkaar luisteren en met elkaar rekening houden is daarbij een verfijnd samenspel. Daarmee zijn we voortdurend, maar geleidelijk de organisatie aan het veranderen.

Medewerkers, vrijwilligers en organisatie houden rekening met elkaar, proberen elkaar te begrijpen en passen zich op elkaar aan. Begrip voor het privéleven van medewerkers en vrijwilligers en begrip voor de verantwoordelijkheden van de organisatie maakt daar onderdeel van uit

Wie dat wil kan zich ontwikkelen in de organisatie en wordt daarbij geholpen. Niet iedereen wil en hoeft zich op dezelfde wijze te ontwikkelen

Het leveren van een 'een onsje welzijn voorkomt een kilo zorg' doet een beroep op medewerkers die niet noodzakelijkerwijs een specifieke zorgopleiding hebben gevolgd

(Nieuwe) medewerkers zonder specifieke zorgopleiding kunnen datgene leren wat nodig is om hun werk goed uit te voeren

Jonge mensen kunnen kennismaken met het werken bij den Bouw en daarmee in de (ouderen)zorg. We dragen graag uit hoe interessant, waardevol en fijn ons werk is

In een samenleving waarin de gemiddelde leeftijd stijgt neemt de leeftijd van vrijwilligers en mantelzorgers toe. Dit leidt ertoe dat hun betrokkenheid kan veranderen. In dat geval veranderen wij mee. Hun betrokkenheid is van enorme waarde en zorgt ervoor dat het (gewone) leven dat buiten den Bouw plaatsvindt in dorp, stad en op het platteland verbonden wordt met leven in en rondom den Bouw

Medewerkers, vrijwilligers en mantelzorgers zijn ambassadeurs van den Bouw en voor de ouderenzorg. Zij helpen de kennis over dementie en de omgang daarmee en in de samenleving te verspreiden

ORGANISATIE

Wijkfunctie
In Warnsveld coördineert en stimuleert den Bouw samenwerking met andere zorgaanbieders, huisartsen, woningbouwbedrijf, wijkteam en gemeente. Om gezamenlijk een begrijpelijk, toegankelijk en samenhangend aanbod van zorg, wonen en ondersteuning tot stand te brengen. Hierin mag daadkracht en lef getoond worden. Om onszelf en anderen aan te moedigen onze maatschappelijke taken zo goed mogelijk uit te voeren

In het bijzonder willen we samenwerken met huisartsen en praktijkondersteuners. We zijn beide zorgverleners die langdurig een relatie met een zorgvrager aangaan en die daardoor goed leren kennen. We vinden het belangrijk dat we die relatie zo lang mogelijk met een zorgvrager kunnen behouden. Dat betekent dat wij betrokken kunnen worden zodra ouderdomsvraagstukken een rol spelen en de huisarts betrokken blijft zodra wij zorg verlenen

Technologie
We gebruiken graag praktische en begrijpelijke technologie. Daarbij houden we het graag simpel en dat is niet per se eenvoudig. Technologie, zeker waar het applicaties op een tablet of computer betreft, kent vaak veel mogelijkheden en kan snel veranderen. Daardoor is techniek soms complex en niet gebruiksvriendelijk. We willen daarom technologie toepassen die we begrijpen en uit kunnen leggen.

Voor zorgvragers die in hun eigen huis wonen en meestal planbare zorg afnemen wordt technologie aangeboden die hun zelfstandigheid vergroot en het werk van zorgverleners kan verlichten

Zorgvragers met regieproblemen kunnen baat hebben bij technologie die hun zelfstandigheid en hun welzijn vergroot. Voor deze doelgroep zal de nabijheid van zorgverleners een belangrijk onderdeel van de zorgverlening blijven

Toepassingen kunnen specifiek voor de zorg ontwikkeld zijn, zoals medicatie uitgiftesystemen. Net zo goed worden de functies van alledaagse oplossingen zoals telefoon, tablet of horloge gebruikt. In principe wordt uitgegaan van bewezen technologie

Veiligheid van systemen en daarin opgeslagen data, het beschermen van privacy van bewoner en medewerker en de onafhankelijkheid van systemen maken onderdeel uit van de beoordelingscriteria bij het toepassen en gebruiken van (zorg) technologie

WAT WE GAAN DOEN

In dit hoofdstuk beschrijven wat we concreet gaan doen. Deze doelen worden uitgewerkt in maatregelen van de kwaliteitsplannen die jaarlijks opgesteld worden.

BEWONER EN MANTELZORGER

De functies wijkverpleegkundige, casemanager dementie en specialistisch begeleider ouderenzorg worden uitgebreid om als gids mensen in het zorgstelsel met raad en daad te kunnen helpen

Den Bouw bewaakt en regisseert in Warnsveld een goede samenwerking met de huisartsenpraktijken, andere zorgaanbieders, het ziekenhuis en het wijkteam van de gemeente

Het thuiszorgteam breidt uit om te voorzien in de toenemende vraag naar (langdurige) zorg thuis

Er wordt voor meer mensen gekookt in de keuken van den Bouw

MEDEWERKER EN VRIJWILLIGER

Met medewerkers en vrijwilligers worden (telkens) werkafspraken gemaakt die passen bij de omstandigheden in hun privéleven nodig hebben

Er worden medewerkers geworven die passen bij het leveren van ‘een onsje welzijn dat een kilo zorg voorkomt‘

Er wordt meer scholing op maat geboden. Medewerkers en vrijwilligers leren modulair datgene wat zij nodig hebben om hun werk goed te kunnen doen

Meer scholieren en studenten worden bij den Bouw betrokken: voor een bezoek, een activiteit, een (maatschappelijke) stage, project, opleiding of (bij)baan

ORGANISATIE

Huisvesting
De zorgwoningen die rondom den Bouw liggen zijn als eerste bestemd voor mensen met een langdurige zorgvraag die zorg nodig hebben in de vorm van een volledig pakket thuis of een modulair pakket thuis

Rondom den Bouw worden in samenwerking met aanbieders van huisvesting clusters georganiseerd waar zorgvragers zoveel mogelijk bij elkaar kunnen wonen. Er wordt samengewerkt in de toewijzing van mensen met een ondersteunings- of zorgvraag. Den Bouw kan hier – in samenwerking met andere zorgaanbieders – zorg en ondersteuning verlenen

In geclusterde woonvormen is de toegang met een elektronisch sleutelsysteem geregeld

Aan de pleinzijde van den Bouw wordt een fijn en aantrekkelijk terras ingericht om ons en onze bewoners letterlijk meer te verbinden met de omgeving

Techniek
Er wordt samengewerkt met kennisinstituten en (hoge) scholen om de kennisontwikkeling in den Bouw over dit onderwerp te vergroten en om, zo mogelijk, bij te dragen aan het vergroten van de algemene kennis over technologie in de zorg

Verduurzaming
We streven een stabiele organisatie en exploitatie na die continuïteit van zorg- en dienstverlening waarborgt

Het energieverbruik wordt verminderd en er wordt zoveel mogelijk energie gebruikt die is opgewekt met natuurlijke hulpbronnen, zoals aardwarmte, zon en wind

Er zullen maatregelen genomen worden om te anticiperen op het verwacht en structureel veranderen van het weer. Er zullen meer en langere periodes van warmte en droogte met hogere temperaturen zijn die verandering van ons gedrag en de bebouwde omgeving vragen

We proberen ons afval te verminderen. Als dat niet mogelijk is streven we naar zoveel mogelijk hergebruik van materialen. Leveranciers gebruiken bij voorkeur geen of in elk geval herbruikbare verpakkingsmaterialen

GELUK

Niets anders is de gang van ieder leven:
Men raakt aan ‘t eind van alle dingen los.
Wat heeft mij even een geluk hergeven?
Een neevlige einder, een verdoezeld bos.

- J.C. Bloem

den Bouw

zorg-wooncentrum

Abersonplein 9, 7231CR Warnsveld | denbouw.net