



BIJDRAGEN AAN HET ZORGLANDSCHAP VAN SCHOUWEN-DUIVELAND

Aan deze folder kunt u geen rechten ontlenen

Uitgave : juni 2021

Uitgever: gemeente Schouwen-Duiveland
afdeling Werken, Wonen, Leven

Bijdragen aan het zorglandschap van Schouwen-Duiveland

WAT KOMT DAARBIJ KIJKEN?

U wilt een initiatief opzetten voor (nieuw) zorgaanbod op Schouwen-Duiveland of u wilt uw huidige zorgaanbod uitbreiden. Het gaat om een initiatief dat beslag legt op de fysieke ruimte, zoals een inloopvoorziening, dagbestedingslocatie, logeershuis, gezinshuis of woningen waar zorg wordt geboden. Er is sprake van financiering vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), de Wet langdurige zorg (Wlz), de Zorgverzekeringswet (Zvw), de Jeugdwet (JW) of een landelijke of lokale subsidieregeling.

Daarvoor wilt u medewerking van de gemeente. In deze brochure met checklist ziet u welke informatie u daarvoor moet aanleveren. Deze informatie hebben we nodig om een juiste (integrale) afweging te kunnen maken of we wel of geen medewerking aan uw initiatief kunnen verlenen.

Als gemeente willen we dat het aanbod van zorg optimaal aansluit bij de vraag van onze inwoners. Daarom heeft de gemeente de beleidsvisie Zorglandschap met bijbehorende beslisboom ontwikkeld. Hierin is de vraag en het aanbod opgenomen voor: mensen met een lichamelijke, verstandelijke of geestelijke beperking; kwetsbare ouderen en jeugdigen met ontwikkelings- of opgroei problemen⁽¹⁾. Uitgangspunten van de beleidsvisie zijn:

- Een goed/ evenwichtig zorgaanbod dat aansluit bij de huidige én de toekomstige vraag van onze inwoners met een zorgbehoefte.
- Een evenwichtige balans tussen de draagkracht van de omwonenden en het zorgaanbod.

1 De doelgroep van beschermd wonen en maatschappelijke opvang is niet in deze beleidsvisie opgenomen omdat hun zorgaanbod regionaal wordt geregeld.

- De beperkte financiële middelen van de gemeente komen ten goede aan onze inwoners.

De gemeenteraad heeft de beleidsvisie op 25 februari 2021 vastgesteld. Met de beleidsvisie en beslisboom kan de gemeente een afweging maken om wel of geen medewerking te verlenen aan uw initiatief.

WAT BETEKENT DIT VOOR U?

Aan de hand van de checklist kunt u zien welke informatie u moet aanleveren. Het is belangrijk dat u de informatie volledig aanlevert en met zoveel mogelijk toelichting. Dan kunnen we uw verzoek in behandeling nemen.

Na het indienen van alle benodigde informatie, kijken we of uw initiatief binnen de beleidsvisie past. Als dat het geval is krijgt u binnen vier weken een reactie van de gemeente. Begin pas met het realiseren van uw zorginitiatief als uw verzoek is goedgekeurd.

INVULLEN CHECKLIST

Deze checklist bevat een aantal vragen (A tot en met I). Door het aankruisen van de checkpunten kunt u voor u zelf nagaan of u alle benodigde informatie hebt. We spreken steeds van zorgaanbod voor 'cliënten'. Afhankelijk van uw doelgroep kunt u 'cliënten' ook lezen als deelnemers, bewoners, patiënten, enzovoort.

U kunt de informatie aanleveren via www.schouwen-duiveland.nl. Kies bij zoekfunctie. Kies bij zoekfunctie: vooroverleg zorginitiatief.

Wij kunnen naar aanleiding van uw informatie bepaalde aspecten checken (zoals haalbaarheid business case, afstand tot relevante voorzieningen, draagkracht van de sociale omgeving) en mogelijk bij u terugkomen voor nadere vragen.

Als we vanuit zorgperspectief groen licht geven, brengen wij u in contact met de afdeling Ruimte en Milieu van onze gemeente.



IS ER SPRAKE VAN OVERNAME VAN BESTAAND ZORGAANBOD?

Er is sprake van:

- Financiering vanuit de Wmo zorg in natura:
⇒ neem contact op met SWVO.
- Financiering vanuit het Wmo persoonsgebonden budget:
⇒ raadpleeg de Checklist pgb zorg (www.schouwen-duiveland.nl) en zoek op Zorglandschap) en ga na of uw aanbod hieraan voldoet.
- Financiering vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz):
⇒ neem contact op met het zorgkantoor CZ.
- Financiering vanuit de Jeugdwet:
⇒ neem contact op met de Inkooporganisatie Jeugdhulp.

U hoeft de volgende checkpunten niet na te gaan als er sprake is van overname van zorgaanbod. Maar u moet de gemeente wel informeren over het resultaat van uw contact met SWVO, zorgkantoor CZ of Inkooporganisatie Zeeland: gaat het samenwerkingsverband of organisatie akkoord met de overname?

Bedenk dat er bij overname, verplaatsing, of inkrimping van zorgaanbod ook wijzigingen kunnen komen in de doelgroep, de locatie of het zorgaanbod of andere zaken. In dat geval dient u contact op te nemen met de gemeente.

IS ER SPRAKE VAN UITBREIDING BESTAAND ZORGAANBOD OF NIEUW ZORGAANBOD?

Ga verder met de vragen A tot en met G. Gaat het om een woon-zorginitiatief? Lever dan ook de onder H en I gevraagde informatie aan.

A. Doelgroep

- Uw initiatief richt zich volledig op de inwoners van Schouwen-Duiveland.
- Uw initiatief richt zich gedeeltelijk op de inwoners van Schouwen-Duiveland, en dat aandeel zal in de toekomst toenemen. Onderbouw in dat geval wat u verwacht.
- Uw initiatief richt zich niet op de inwoners van Schouwen-Duiveland. In dat geval hoeft u informatie vanaf B niet aan te leveren, omdat we deze initiatieven niet in behandeling kunnen nemen.

B. De zorgdoelgroep

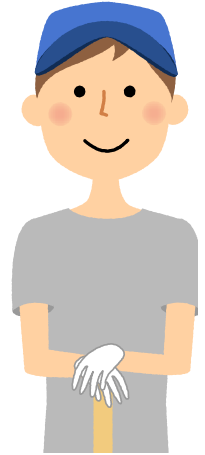
Uw initiatief richt zich op:

- Inwoners met een handicap/beperking; geef de soort beperkingen aan (fysiek of mentaal) en de zwaarte van de beperking.
- Inwoners met niet-aangeboren hersenletsel.
- Inwoners met een licht verstandelijke beperking.
- Inwoners met een stoornis in het autismespectrum.
- Ouderen met somatische problemen en/of dementie. In geval van beide groepen, geef aan hoe de verdeling is tussen beide groepen. Geef de zwaarte van de problematiek aan (licht, matig of complex).
- Jeugdigen met opvoed- en opgroei problemen.
- Inwoners met maatschappelijke of sociale problemen.

C. Het zorgaanbod

Uw initiatief is gericht op:

- Een inloopvoorziening zoals:
 - logeermogelijkheid
 - dagbesteding
 - logeermogelijkheid toevoegen
- Een kleinschalige woonvorm met zorg (zie ook bij I: speciaal voor wonen met zorg);
- Ander aanbod: geef een omschrijving wat dit inhoudt.



De onderdelen A tot en met C geven een beeld van uw doelgroep en de wijze waarop uw zorgaanbod is ingericht. Bij de onderdelen D tot en met G gaan we op een aantal zaken nader in. Uw reactie op de verschillende onderdelen beoordelen we integraal.

D. Situering, schaal en aansluiting op voorzieningen

- In geval van een specifieke locatie: adres en postcode:
.....
- Deze locatie ligt binnen buiten de bebouwde omgeving.
- Mate van binding van de doelgroep met de gemeente Schouwen-Duiveland of een (dorps)kern.
- De omvang van plaatsen/eenheden of omvang van de doelgroep die u wilt bereiken.
- Ligging en afstand van het initiatief ten opzichte van apotheek, arts en supermarkt.
- Ligging van het initiatief ten opzichte van overige voorzieningen die voor uw doelgroep relevant zijn.
- De mate waarin het initiatief het aanwezige voorzieningenniveau kan versterken.
- Bereikbaarheid van uw initiatief voor particulier en openbaar vervoer (inclusief parkeermogelijkheden voor zowel cliënten als overige bezoekers).

- De mate waarin het initiatief ruimte biedt voor een prikkelvrije omgeving, indien cliënten daaraan behoefte hebben.



E. Bijzondere kenmerken: identiteit, diversiteit, methodiek

Onderscheidt uw aanbod zich van het bestaande aanbod door bepaalde aspecten? Zoals een specifieke identiteit van de doelgroep, een doelgroep met een zeer specifieke problematiek waarvoor een specifieke methodiek of benaderingswijze nodig is? Ga in dat geval in op de volgende punten.

- Geef het onderscheid van uw aanbod ten opzichte van het bestaande aanbod aan. Beschrijf de achtergrond of identiteit of specifieke problematiek van uw doelgroep en toon aan waarom het bestaande aanbod niet voor uw doelgroep voldoet.
- Toon aan dat uw doelgroep behoefte heeft aan uw zorgaanbod.
- Toon aan dat uw methodiek, benaderingswijze effectief is voor uw doelgroep.

F. Uw zorginitiatief in relatie tot de sociale omgeving

- Mogelijkheden van deelname van cliënten aan de samenleving.
- Mogelijkheden van deelname door de sociale omgeving aan uw initiatief.

- De mate waarin sprake is van een evenwichtige balans tussen omwonenden en cliënten.
- De mate van concentratie van cliënten en eventueel risico op overlast.

G. Bijdrage aan andere beleidsdoelen gemeente, flexibiliteit en energie

Geef aan in hoeverre uw initiatief bijdraagt aan:

- Het behoud van het bestaande zorgaanbod.
- Het realiseren van het gewenste zorgaanbod.
- Het langer zelfstandig wonen van inwoners.
- Het behoud of het verbeteren van de leefbaarheid en de omgevingskwaliteit.
- Het behoud van voorzieningen, leefbare gemeenschappen en dorpskernen.
- Het voorkomen van leegstand.
- Het verduurzamen van de bebouwde omgeving.
- Het behoud van erfgoed/monumenten.
- Het behoud van jeugd en andere specifieke doelgroepen.
- Het bevorderen van arbeidsparticipatie/dagbesteding.

Geef verder aan:

- In hoeverre het initiatief in de toekomst in te zetten is voor een andere doelgroep of een ander doel van de gemeente.
- Eventuele risico's die verbonden kunnen zijn aan wijziging van de doelgroep of wijziging van de herkomst van de doelgroep.

SPECIAAL VOOR WOON-ZORG INITIATIEVEN

H. Aanvullende informatie

- Aantal wooneenheden en vorm waarin: geclusterd op een locatie of verspreid over meerdere locaties⁽²⁾.

2 De beleidsvisie zorglandschap spreekt van geclusterd wonen als er sprake is van scheiden van wonen met zorg, waarbij de cliënt zelf huur betaalt aan de corporatie, vastgoedeigenaar of zorgaanbieder.

- De bereikbaarheid van voorzieningen in de omgeving, die voor hen relevant zijn (arts, apotheek, winkels, bushaltes).
- Eventuele functies van het woon-zorgaanbod voor inwoners uit de directe omgeving en/of de mogelijkheid voor cliënten om deel te nemen aan activiteiten in de buurt (zie ook F).
- De eigendomssituatie van de wooneenheden (koop of huur) en de hoogte van de koopsom of de huurprijs.
- Het zorgmodel dat wordt toegepast binnen de woon-zorgvoorziening.
- De mogelijkheid voor een partner om mee te verhuizen.
- De mogelijkheid voor mantelzorgers om op of nabij de locatie te logeren.
- De mogelijkheid voor mantelzorgers en vrijwilligers om cliënten te ondersteunen en bij het zorgproces te worden betrokken.
- De mate waarin lokaal zorgaanbod wordt ingezet (zoals huisartsen, paramedici, kappers).
- De mate waarin recht wordt gedaan aan de zorgbehoefte van inwoners al naar gelang de zwaarte van hun zorgvraag.
- De fysieke inrichting van wooneenheden en gemeenschappelijke ruimte(n), mogelijk met beeldmateriaal.
- De mate waarin het aanbod voor bewoners met verschillende zwaarte zorgbehoefte (VG-zorgprofielen) op de locatie gemengd is.

Geclusterd wonen kan de volgende vormen aannemen:

- Gespikkeld of gespreid in een wijk, maar wel er is wel sprake van clustering.
- Gespikkeld of gespreid in één complex. Daarbinnen onderscheid naar kamerbewoning.
- Geclusterd op of in een verdieping, afdeling, woonvorm.

Onder kleinschalig verstaan we clusters van 5 wooneenheden, met elke een eigen gemeenschappelijke ruimte. De clusters kunnen samen een geheel vormen tot maximaal 20 wooneenheden mits de gemeente daar toestemming voor geeft.

BUSINESSCASE

Wij vragen u om een businesscase voor uw woon-zorgaanbod met daarbij:

- een businessplan met een haalbaarheidsanalyse met inzicht in financiële risico's; mogelijkheden van personele bezetting inclusief opvang bij ziekte;
- een overzicht van de verwachte kosten voor de gemeente per jaar en de toekomstverwachting (per jaar);
- een overzicht hoe het initiatief gefinancierd wordt (Wlz, Wmo, Jeugdwet, anders of in combinatie), de vorm waarin (Zorg in natura of pgb) en wie hierin de belangrijkste regievoerder is (zorgkantoor of gemeente).

Indien de financiering (mede) gebaseerd is op zorg in natura Wmo:

- Resultaat van het contact met het SWVO over de mogelijkheid van contractering.

Indien de financiering (mede) gebaseerd is op een persoonsgebonden budget Wmo:

- Een toelichting in hoeverre het aanbod voldoet aan de checklist pgb zorg.

Indien de financiering (mede) gebaseerd is op zorg in natura jeugd:

- Resultaat van het contact met Inkooporganisatie jeugdhulp Zeeland (IJZ) over de mogelijkheid van contractering.

Indien de financiering (mede) gebaseerd is op zorg in natura op grond van de Wlz:

- Resultaat van het contact met het zorgkantoor over de mogelijkheid van contractering.



Laan van St. Hilaire 2
4301 SH Zierikzee

Postadres:
Postbus 5555
4300 JA Zierikzee

T (0111) 452 000

gemeente@schouwen-duiveland.nl
www.schouwen-duiveland.nl