

Jaarverslag 2020  
V.O.F. Balanszorg

*Balanszorg*



*Wonen met zorg*



## Inhoud

1. Vooraf.....	3
1.1 Missie en Visie.....	4
1.2 kwaliteitskader .....	4
1.3 ambulante begeleiding.....	5
1.4 Omschrijving doelgroepen, aantal cliënten per doelgroep, leeftijdsverdeling.....	5
2. Kwaliteitskader wijkverpleging.....	6
2.1 Wat heeft de cliënt te verwachten van wijkverpleging? .....	6
2.2 Aan welke professionele kwaliteitseisen moet wijkverpleging voldoen? .....	6
2.3 Aan welke organisatorische randvoorwaarden moet wijkverpleging voldoen? .....	6
3. Randvoorwaarden.....	7
3.1 Personeelsvoorziening en kwaliteit van de arbeid.....	7
3.2 Vraagstukken rond de bekostiging .....	7
3.3 Transparantie en verantwoording .....	8
4. Andere ontwikkelingen .....	9
4.1 Burendag/NL Doet/Lefier .....	9
4.2 Mantelzorg en vrijwilligers.....	9
4.3 Contacten andere disciplines.....	9
4.4 Cliëntenraad .....	9
4.5 AVG.....	9
4.6 Menzis.....	10
4.7 HKZ.....	10
4.8 Jaargesprekken .....	10
4.9 PREM.....	10
4.10 Medewerkerstevredenheidsonderzoek .....	10
5. Plannen/ontwikkelingen 2019.....	11
5.1 BV .....	11
5.2 ELV/AANKOOP .....	11
5.3 Wet arbeidsmarkt in balans (WAB).....	11
5.4 OMAHA.....	11
6. Financieel .....	12



## 1. Vooraf

We kunnen alweer ons derde kwaliteitsrapport hierbij presenteren. Ook dit jaar is deze op basis van het kwaliteitskader wijkverpleging geschreven, dit is terug te vinden in hoofdstuk 2 en 3.

Balanszorg levert haar zorg op basis van “wonen en zorg gescheiden”, dat wil zeggen dat haar cliënten huren van de woningbouwcorporatie en Balanszorg bij de mensen thuis komt om zorg te verlenen. Deze zorg betreft wijkverpleging maar ook ambulante begeleiding aan mensen met behalve somatische problemen ook mensen met een licht verstandelijke beperking of psychiatrische problemen.

Tot nu toe analyseerde Balanszorg de kwaliteit op de items die zich ad hoc voordeden, vaak aan de hand van de beschikbare cijfers, problemen die zich voordeden of wat cliënten en medewerkers aangaven. Nu hebben we met elkaar specifiek ingezoomd op de zorg en aan de hand van de normen die voor de certificering van de HKZ nodig zijn vooral gereflecteerd op de visie en kernwaarden, het zorgproces, de cliëntregie en cliënttevredenheid, of er een goede professionele relatie is tussen medewerkers en cliënten, vakmanschap en ketensamenwerking. Het geeft aan waar we nu staan, waar we trots op zijn en wat we vinden dat er goed gaat, maar ook waar we concludeerden dat het beter kan en waar we dus aan willen werken. Dat hebben we in onze jaarplannen opgenomen.

Kwaliteit is niet alleen te meten, het gaat ook om het verhaal achter de cijfers.  
Over dat verhaal blijven we in gesprek, met elkaar, met de cliënten en andere stakeholders!

Veel leesplezier gewenst.

Jolanda Willems en Trea Mulder,  
Directeur en eigenaar van Balanszorg



## **1.1 Missie en Visie**

### **Missie Balanszorg**

De cliënt staat centraal en krijgt zorg op maat.

### **Visie van Balanszorg**

Balanszorg is een organisatie die er naar streeft cliënten goede zorg en passende woonomgeving te bieden. Wij nemen onze cliënten serieus en bepalen samen het doel waar we naar op weg zijn. Wij bieden de beste woonomgeving met mensen die onze passie delen, samen dragen we er zorg voor dat we tevreden cliënten met goede verzorging en woonomgeving hebben.

### **Strategie**

Om de missie en visie uit te kunnen voeren zijn er voor Balanszorg doelstellingen opgesteld. Deze zijn onderdeel van het kwaliteitsmanagementsysteem, alle doelstellingen worden SMART opgesteld en voorzien van een strategie. De status wordt binnen de overlegvormen bijgehouden en door de eindverantwoordelijke kan worden bijgestuurd. Bij de periodieke Organisatiebeoordeling wordt een volledige evaluatie op de doelen en de werkwijzen uitgevoerd en zetten wij waar nodig verbetermaatregelen in.

Om dit te realiseren hanteert Balanszorg een aantal uitgangspunten:

### **Kernwaarden**

- Balanszorg heeft aandacht voor haar cliënten
- Balanszorg draagt zorg voor haar medewerkers
- Balanszorg maakt haar beloftes waard
- Balanszorg heeft een 'can do' mentaliteit

### **Kernkwaliteiten**

- Medewerkers zijn betrokken
- Samenwerken
- Goede zorg leveren
- Tevreden cliënten en mantelzorgers

In het afgelopen verslagjaar is het zeker gelukt de voorgaande doelstellingen te realiseren.

2019 was voor Balanszorg wederom in veel opzichten een positief jaar.

In dit verslag worden een aantal ontwikkelingen en resultaten beschreven.

## **1.2 kwaliteitskader**

Bij Balanszorg staat kwaliteit hoog op de agenda. Balanszorg voldoet in hoge mate aan de gestelde criteria uit het 'kwaliteitskader wijkverpleging' en kent een kwaliteitsplan. Dit jaarverslag sluit aan bij de structuur daarvan zodat dit verslag tevens het kwaliteitsjaarverslag is.



### **1.3 ambulante begeleiding**

In dit jaarverslag wordt vooral gesproken over wijkverpleging. Deze zorg beslaat 65% van de zorg die Balanszorg levert. De andere 35% is ambulante begeleiding. Deze zorg wordt bekostigd door de WMO van de gemeente Stadskanaal. In principe vallen ze niet onder de kwaliteitskader wijkverpleging wat zorg betreft. Echter wat uitvoering betreft gaan ze mee in deze kwaliteitskader. Overal waar u leest “wijkverpleging” zou u dus ook “ambulante begeleiding” kunnen lezen.

### **1.4 Omschrijving doelgroepen, aantal cliënten per doelgroep, leeftjidsverdeling**

Een omschrijving geven van de doelgroep van Balanszorg is een lastige. We geven altijd aan dat we kijken welke zorgvraag iemand heeft en kijken of we deze kunnen bedienen. Indien dit niet lukt dan kunnen we deze persoon geen plek en zorg bieden. Dit betekent in de praktijk dat iemand ouder moet zijn dan 24 jaar, IQ boven de 45, geen zorg mijndend gedrag, geen wegloop gedrag, geen dusdanig agressief gedrag vertonend dat er specifieke vaardigheden, kennis en kunde voor nodig zijn en geen overlast veroorzaakt voor medebewoners van de flat. Tevens moet er sprake zijn van een zorgvraag en mag er geen sprake zijn van een woonverleden als huurschulden of storend gedrag in de wijk.



## 2. Kwaliteitskader wijkverpleging

### 2.1 Wat heeft de cliënt te verwachten van wijkverpleging?

De client van Balanszorg krijgt zorg die aansluit bij wat hij/zij kan. Vanuit het zorgplan, dat wordt opgesteld samen met de client, wordt er gekeken waar hij/zij hulp bij nodig heeft. Daarbij wordt er gekeken of dit plan aansluit bij wat hij/zij zelf kan en of er naasten zijn die dit kunnen. Het plan moet een bijdrage geven aan de kwaliteit van leven. De plannen zijn opgesteld volgens de eisen die gesteld worden door de zorgverzekering en vanuit de WLZ.

Voor iedere client wordt een “risico inventarisatie” gemaakt om in te schatten waar de risico’s per client liggen en waar er extra aandacht nodig is. Deze inventarisatie wordt samen met de client gemaakt en wordt opgeslagen in het ECD.

Elk half jaar wordt er een gesprek met de client gehouden om de zorg door te spreken, ook deze klant bespreking wordt opgeslagen in het ECD.

Naast dit plan is het belangrijk dat de zorgvrager de zorgverleners begrijpt en vertrouwt. Men mag er van uit gaan dat de zorgverleners gekwalificeerd zijn.

### 2.2 Aan welke professionele kwaliteitseisen moet wijkverpleging voldoen?

Alle medewerkers van Balanszorg zijn gediplomeerd (verpleegkundigen zijn BIG geregistreerd) en de medewerkers die in de zorg werken zijn lid van V&VN om hun kwalificaties op pijl te houden. Regelmatig worden er bijscholingen georganiseerd door “mobiel skillslab” om gezamenlijk als team de benodigde handelingen op pijl te houden. Verder worden alle medewerkers in staat gesteld om individueel bijscholingen te volgen.

De teams van Balanszorg zijn klein en overzichtelijk. Het afgelopen jaar is er weinig verschuiving geweest in de samenstelling. Het team van ambulante begeleiding heeft een nieuwe medewerker gekregen nadat een collega afscheid heeft genomen. Binnen het zorgteam zijn er geen verschuivingen geweest. Wel zijn er diverse stagiaires geweest maar ook deze zijn er voor langere tijd, minimaal voor een half jaar. In het team ambulant is op dit moment een collega werkzaam vanuit een UWV positie om te re-integreren. Iedere client krijgt de mogelijkheid om digitaal in het eigen dossier te kijken maar kunnen ook altijd vragen om inzage.

Er wordt door Balanszorg overleg en samenwerking gezocht en gevonden bij diverse collega zorgverleners. Er is onder andere contact met VNN, Lentis, AFDN, Noorderbrug, Welstad. Ook met ziekenhuizen, huisartsen en gemeente is er regelmatig contact. De dagbesteding valt officieel niet onder dit jaarverslag maar ook daar is er regelmatig contact met “collega-dagbestedingen” om te kijken waar we elkaar kunnen ondersteunen om de begeleiding te optimaliseren voor onze cliënten.

### 2.3 Aan welke organisatorische randvoorwaarden moet wijkverpleging voldoen?

Bij Balanszorg heerst een klimaat van leren en fouten mogen maken. Er moet ruimte zijn om te kunnen leren en verbeteren. Met dit klimaat krijg je een professionele hoge kwaliteit. Bij Balanszorg is er een deel van de financiële ruimte gereserveerd voor scholing. Ieder mag 2% van de uren gebruiken voor persoonlijke scholing en 2% van de gezamenlijke uren wordt gebruikt voor algemene scholing. Voor speciale individuele vragen is er in overleg veel mogelijk, zo is een medewerker bezig met de HBO-v doordat Balanszorg dit mogelijk maakt. Verder is er 8 x per jaar een klinische les die verzorgd wordt door een collega en waar zoveel als mogelijk collega’s bij aanwezig zijn. Er worden onderwerpen besproken die het team zelf inbrengt en waar men dan op dat moment behoefte aan heeft. Enkele voorbeelden: “huiselijk geweld”, “rapporteren”, “dementie”, etc.

Iedere medewerker die in de zorg werkt is lid van V&VN, Balanszorg draagt zorg voor de inschrijving en contributie betaling. Iedereen heeft via Mextra toegang tot o.a. Per Saldo, protocollen van Vilans en andere sites die tot kwaliteitsverbetering leiden.

Verder is er bij Balanszorg een evenwichtige balans tussen verzorgende IG, verpleegkundigen en ambulant begeleiders. Indien er mensen nodig zijn, door vertrek of uitbreiding van zorgvraag, dan wordt er gekeken naar wat er op dat moment nodig is. Er wordt van een ieder verwacht om naast de zorg inbreng te hebben in de randactiviteiten. Hierbij kun je denken aan contacten met apotheek/huisartsen, ontwikkelen van beleid rondom tillen/medicatie/hygiëne/wondverzorging/etc., meedenken in het aanpassen van zorgplannen, begeleiden van stagiaires en onderhouden van contacten rondom scholen, etc.



### 3. Randvoorwaarden

#### 3.1 Personeelsvoorziening en kwaliteit van de arbeid

Personeelssamenstelling

Aantal medewerkers en opleidingsniveau

	Totaal aantal medewerkers	Gediplomeerd verpleegkundigen	Gediplomeerd verzorgenden	Gediplomeerd helpenden	Ambulant begeleiders	anders
1-1-17	9	-	6	1	1	1
1-1-18	15	2	8	1	2	1
1-1-19	17	2	9	1	4	1
1-1-20	16	2	6	1	6	1

- Een medewerker is bezig met de HBO-V, een andere medewerker gaat in 2020 starten met de MBO-V
- Er is een medewerker werkzaam via de UWV.
- Bij anders worden huishoudelijk medewerkers bedoeld.
- Gemiddeld werken er bij Balanszorg dagelijks 2 stagiaires, deze staat niet op de lijst vermeld.
- Directie (Jolanda en Trea) zijn beide niveau 5 verpleegkundige en 24-7 bereikbaar.

Aantallen in/uit dienst:

In dit verslagjaar is er een nieuwe collega in het ambulante team gekomen, de collega die via het UWV werkt en een kort contract bij Balanszorg had heeft helaas een ongeluk gehad waardoor ze langere tijd uit de running is, de nieuwe collega is ter vervanging. Er zijn twee verzorgers uit dienst gegaan. Deze werkten beide drie uur per week bij Balanszorg, omdat ze meer uren kregen bij hun andere werkgever hebben we in goed overleg besloten om de contracten niet te verlengen. Een andere collega van het zorgteam is langdurig ziek a.g.v. een ernstige ziekte. Deze uren zijn opgevangen door het team zelf. Zij begint in november weer, in overleg met de bedrijfsarts. Er wordt gebruik gemaakt van 1 zzp-er, deze is vanaf het begin bij Balanszorg betrokken.

Cijfers over het ziektepercentage zijn op dit moment niet aan te leveren omdat we halfweg het jaar over zijn gegaan op een ander systeem voor planning en roostering. Wel is deze lager dan vorig jaar omdat we behalve wat griepjes weinig langdurig zieken hebben gehad. Er was er 1 (zie hierboven) maar deze collega werkt maar 3 uur per week waardoor het percentage niet echt omhoog gaat.

#### 3.2 Vraagstukken rond de bekostiging

Ook in 2019 was en is de bekostiging voor Balanszorg soms een lastige. De zorg via de gemeente wordt bekostigd vanuit de WMO. Deze wordt als PGB uitbetaald en gaat meestal via de bewindvoerder van de client. In de praktijk geeft dit veel gedoe omdat er geen duidelijkheid en eenduidigheid is in wat en hoe men op de facturen wil zien. Dit is per client wisselend. Ook is het lastig dat dit via een bewindvoerder moet omdat niet elke bewindvoerder even accuraat is. Balanszorg denkt erover na of het verstandig zou kunnen zijn om mee te doen in een aanbesteding voor deze zorg. Nadeel kan namelijk zijn dat we dan een aantal verplichtingen hebben waar we minder blij mee zijn. Bijvoorbeeld dat we niet alle cliënten kunnen weigeren die ons worden aangeboden. Er is nog geen aanbesteding gedaan bij de WMO van de gemeente Stadskanaal omdat deze nog steeds niet open is. Dit "probleem" is in 2019 niet verandert. Andere zorg die via een PGB gaat is die vanuit de WLZ. Indien deze zorg eenmaal geregeld is dan levert het verder weinig problemen op. Om het op gang te krijgen levert soms nogal eens wat moeilijkheden op doordat het zorgkantoor zelf wisselende informatie aan mantelzorgers geeft.

De ZVW zorg wordt vanaf juli 2019 betaald via een contract met Menzis. Twee cliënten hebben geen zorgverzekering bij Menzis en deze worden gefinancierd vanuit een onderaannemerschap met Buurtzorg



Nederland. Van deze cliënten gaat er een over naar een WLZ financiering, de heeft voor begeleiding een beschikking van de provincie Groningen en de ZVW zorg gaat vanaf 2020 gefinancierd worden door Menzis, de client gaat over naar deze zorgverzekering. Voor 2020 heeft Balanszorg opnieuw het contract met Menzis ondertekend.

### **3.3 Transparantie en verantwoording**

Balanszorg heeft diverse indicatoren die elk jaar bijgehouden worden maar doet ook elk jaar mee aan de landelijke kwaliteitsindicatoren. Deze worden elk jaar doorgegeven aan betreffende instantie. De indicaties die vanuit de ZVW aangevraagd worden gebeurt het OMAHA systematiek. Balanszorg heeft sinds 2019 een andere systeem voor het organiseren van een goed ECD. Met de applicatie ONS van Nedap kunnen we de zorg vastleggen, plannen, rapporteren en zorgplannen opstellen, tevens is dit systeem gekoppeld aan de planning van zorg, de roosters van medewerkers, de agenda's, declaratie via Menzis, etc. Kortom een compleet pakket wat voldoet aan de laatste eisen w.b. AVG en wetgeving.

Doel hiervan is om transparant te zijn in de zorg die geboden wordt en ontlastend te zijn voor de administratieve taken voor medewerkers.





## 4. Andere ontwikkelingen

### 4.1 Burendag/NL Doet/Lefier

Er is in 2019 ook weer meegedaan aan de landelijke oproep om een burendag te organiseren. Er werd dit jaar koffie en thee geschonken voor de buurt in de dagbesteding. Dit werd zowel door bewoners van de flat als door andere buurtbewoners als leuk en gezellig ervaren. Het blijkt wel een hoge drempel te zijn voor medebuurtbewoners, we vinden het nog lastig om deze te bereiken.

Voor NLDoet is ook dit jaar de flat aan de Jan Kortstraat schoongemaakt. Dit was weer erg gezellig. In de tuin, aan de voorkant van de flat, is vorig jaar een stukje afgezet en omgegraven. Afgelopen jaar is er hier wat groente en bloemen verbouwd. Er wordt dankbaar gebruik van gemaakt door de dagbesteding en af toe wordt er gekookt van eigen groente.

Samen met woningcorporatie Lefier en scholengemeenschap Noorderpoort wordt er gewerkt aan het opknappen van de flat aan de Jan Kortstraat. Medio 2018 wordt het gehele pand aan de buitenkant geveerd en voorzien van nieuwe en frisse kleuren, deze plannen zijn nog niet ten uitvoer gebracht maar volgens de planning van Lefier zal dit dit jaar plaats vinden. Hierop is Lefier terug gekomen. Dit zal nu medio 2020 plaats gaan vinden. W.s. zal dit gebeuren zonder de Noorderpoort.

### 4.2 Mantelzorg en vrijwilligers

Bij Balanszorg vinden we het enorm belangrijk om de mantelzorgers en vrijwilligers niet uit het oog te verliezen. Voor deze groep wordt er elk jaar een avond georganiseerd. Er is wederom in 2018 een lopend buffet geregeld en een mogelijkheid om met medewerkers en bestuur te praten. Cliënten zijn voor deze avond niet uitgenodigd. Eind 2019 wordt er weer een avond georganiseerd voor mantelzorger en vrijwilligers. Deze zal in november plaatsvinden.

### 4.3 Contacten andere disciplines

Een goede samenwerking met “de buitenwereld” wordt actief nagestreefd. Een goed contact met andere zorgverleners zoals huisartsen en paramedici van groot belang. Om de communicatie met huisartsen en apotheken op een hoog peil te houden zijn er zgn. “raamovereenkomsten” afgesloten.

Voor het opzetten van ELV zorg wordt er op dit moment (eind 2019) actief contact gezocht met diverse aanbieders zoals: ergotherapeut, huisarts, specialist ouderenzorg, zorgnazorg, transferpunt Refaja ziekenhuis, diëtist, logopedist, fysiotherapeut, etc.

### 4.4 Cliëntenraad

De wet op de medezeggenschap van patiënten in de zorg (Wmcz) biedt cliënten of patiënten van een zorginstelling de mogelijkheid mee te praten over het beleid van de zorginstelling. Dit kan via de cliëntenraad. Er is in 2018 een cliëntenraad opgericht. Deze vergadert 2 x per jaar. Er zijn drie cliënten die zitting hebben in deze raad samen met een directielid en een medewerker van Balanszorg. Cliënten, familie en/of mantelzorgers kunnen lid zijn van de cliëntenraad. Ze vergaderen samen met iemand van het bestuur van Balanszorg.

### 4.5 AVG

Balanszorg is een V.O.F. met 17 medewerkers en verwerkt daarom niet op grote schaal gegevens. De AVG verlangt een “Privacy Impact Assessment” (PIA) van Balanszorg en deze is dus ook aanwezig. Om duidelijk te maken dat Balanszorg privacy zeer serieus neemt is er een PIA gemaakt en ondanks dat in de PIA bleek dat de mogelijke privacy-risico's van de gegevensverwerking door Balanszorg laag zijn, is de PIA wel volledig ingevuld. Er is een protocol datalekken aanwezig en er zijn verwerkersovereenkomsten met belanghebbenden. Vanuit allerlei bijeenkomsten die gevolgd worden blijkt dat Balanszorg haar AVG op orde heeft.



#### **4.6 Menzis**

Balanszorg heeft inmiddels een contract met Menzis voor de ZVW zorg. Dit contract is ook verlengd voor 2 jaar met dezelfde voorwaarden. Bij andere zorgaanbieders is nog geen poging gedaan om een contract te krijgen, dit omdat alle huidige cliënten allen bij Menzis verzekerd zijn of gaan worden.

Voor de ELV zorg is een contract aanvraag gedaan maar hierop krijgen we pas eind 2019 of begin 2020 uitslag.

#### **4.7 HKZ**

In maart afgelopen jaar heeft Balanszorg het Kwaliteitskeurmerk van de HKZ behaald. Maart 2019 was de vervolg audit en ook deze is met glans behaald. Waren er vorig jaar nog drie aanmerkingen waar aan gewerkt moest worden dit jaar stond bol van de complimenten dat het (op papier) allemaal goed voor elkaar is wat betekent dat het HKZ keurmerk voor komend jaar verlengd is.

Tevens doet Balanszorg mee met het keurmerk van Paletzorg. Deze is gebaseerd op die van de HKZ en ook hieraan voldoet Balanszorg en mag dit keurmerk dragen.

In maart 2020 staat de volgende audit gepland.

#### **4.8 Jaargesprekken**

Net als andere jaren zijn er ook dit jaar weer jaargesprekken gevoerd met alle medewerkers van Balanszorg. Ook zzp-ers vallen hieronder en zijn gesprekken mee gevoerd. De bedoeling van deze gesprekken is vooral om met samen met de medewerker even stil te staan bij wat er het afgelopen jaar allemaal gedaan is en wat de plannen en verwachtingen zijn voor het komende jaar. Wat ook een belangrijk punt is, tijdens deze gesprekken, hoe de medewerker in het team staat en wat hij/zij kan en mag verwachten van de collega's en leidinggevende. Deze gesprekken zijn zeker niet bedoeld als beoordelingsgesprekken.

#### **4.9 PREM**

Vanuit de zorgverzekeraar is er dit jaar voor de eerste keer een PREM gevraagd. Een PREM (Patient Reported Experience Measure) is een vragenlijst die de ervaring en beleving van cliënten met zorg meet. De cijfers van dit onderzoek moeten eind september 2019 aangeleverd zijn bij Zorginstituut Nederland. Naast allerlei vragen over de inhoud van zorg e.d. wordt er ook gevraagd welk cijfer de client zou geven aan de zorgaanbieder. Er zijn 10 vragenlijsten ingeleverd t.o.v. 12 uitgegeven. Het gemiddelde cijfer is een mooie 8,5!! Dit geldt dus alleen voor de cliënten die ZVW zorg ontvangen.

Op dit moment (oktober 2019) zijn er 29 cliënten die zorg, ambulante begeleiding en/of dagbesteding ontvangen. Al deze cliënten hebben een clienttevredenheidsonderzoek ontvangen. Eind november wordt hiervan de uitslag verwacht.

#### **4.10 Medewerkerstevredenheidsonderzoek**

Er is een medewerkerstevredenheidsonderzoek onder de medewerkers gehouden. Deze uitslag wordt eind november verwacht. Het gaat in totaal om 20 medewerkers.



## 5. Plannen/ontwikkelingen 2019

### 5.1 BV

Balanszorg is voornemens om medio 2019 de V.O.F. om te zetten naar een BV constructie. De accountant heeft opdracht gekregen om hier onderzoek naar te doen en dit in te zetten.

Na diverse gesprekken en berekeningen is besloten om toch eerst door te gaan als V.O.F. Dit heeft o.a. te maken met dat we niet genoeg winst maken voor een BV. Technisch is het voordeliger om een V.O.F. te blijven.

### 5.2 ELV/AANKOOP

Vanuit diverse kanten komt de vraag om te voldoen aan ELV zorg (de vroegere Kort Durende Opname). Er is onderzoek geweest bij huisartsen, transferpunt van diverse ziekenhuizen en "zorgnazorg" hoeveel vraag er is naar deze zorg. Het bleek een grotere vraag te zijn dan aanvankelijk door ons gedacht.

Deze zorg wordt gefinancierd vanuit de ZVW en geldt voor een afgebakende termijn. Het is vooral bedoeld voor mensen die uit het ziekenhuis ontslagen kunnen worden maar nog niet voldoende aangesterkt zijn of de nodige zorg nog nodig hebben voordat ze naar huis kunnen. Het gaat hier om mensen met een laag en hoog complexe zorgvraag en terminale zorg.

Respijtzorg en crisis zorg vanuit de WMO, zou hier ook gebruik van kunnen maken.

Er is door Balanszorg een aanvraag bij de provincie Groningen voor subsidie ingediend om het mogelijk te maken om twee appartementen aan te kopen en aan te passen voor deze vorm van zorg.

2019: Er is een subsidie toegekend van de provincie aan Balanszorg om de ELV op te starten. Bij Menzis is een aanvraag gedaan voor een contract om de ELV te mogen leveren. Hierover is nog niets bekend. Balanszorg is bezig met de afwikkeling van de aankoop van de twee appartementen die boven de dagbesteding zijn gesitueerd. De bedoeling is dat er hier ELV zorg verleend kan gaan worden. Ook zullen er mensen met een WLZ indicatie in terecht kunnen mits ze nog geen zorg van een andere WLZ instelling krijgen (kan alleen met een PGB en op basis van thuiszorg), ook mensen met respijtzorg of crisisopvang kunnen hier terecht. Iemand met alleen een ZVW indicatie is ook welkom. Voor alle andere dan ELV wordt een eigen bijdrage voor loge en voeding gevraagd.

### 5.3 Wet arbeidsmarkt in balans (WAB)

Het is de bedoeling dat deze nieuwe wet op 1 januari 2020 in werking treedt. Hierop anticiperend heeft Balanszorg al enkele voorzorgsmaatregelen getroffen of zal deze nog treffen. Medewerkers van Balanszorg hebben allemaal een zgn. min-max contract, deze zal aangepast worden naar een contract met vaste uren.

### 5.4 OMAHA

Vanuit de HKZ audit maar ook vanuit onze eigen visie is besloten om kritisch te kijken naar de opbouw van onze zorgplannen. Balanszorg meent dat de zorgplannen voor het "zorgteam" op een hoger niveau moet. Deze moeten professioneler neer gezet worden en ondersteunt door een systematiek. Er is door Balanszorg gekozen om dit d.m.v. OMAHA te gaan doen. Deze systematiek zit verweven in het nieuwe Elektronisch Cliënten Dossier (ECD). Alle zorgplannen vanuit het zorgteam worden gemaakt op basis van OMAHA. Alle drie de plannen (ambulante team, dagbesteding en zorg) zijn geïntegreerd in elkaar. De client heeft dus maar 1 plan ook al krijgt hij of zij zorg/begeleiding van alle drie de teams. Iedereen kan dus ook alle doelen zien van deze client en evt. hierop rapporteren, dit geeft een volledig beeld van de totale zorgvraag.



## 6. Financieel

Cijfers van 2019 zijn nog niet beschikbaar. Deze kunnen nagezonden worden indien gewenst.