

Geloof in eigen kunnen

Herstel van het gewone leven

Erna ten Have MSM, voorzitter Raad van Bestuur
8 september 2016

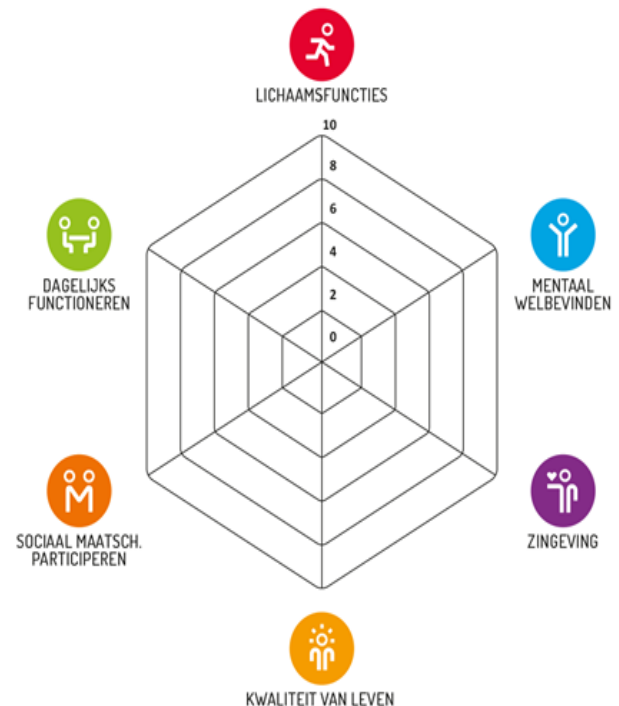

Riwis ZORG & WELZIJN


Onze belofte aan onze cliënten

Riwis Zorg & Welzijn zet zich in op herstel van het gewone leven. De eigen regie en het ontdekken van het eigen kunnen staat voorop.

Samen met de cliënt en de mensen die voor hem of haar belangrijk zijn, werken we aan een gezond leven, zich prettig voelen, veilig en plezierig wonen en meedoen aan de samenleving.

Riwis richt zich naast het persoonlijk en het maatschappelijk herstel ook op medisch herstel van onze cliënten.



Geloof in eigen kunnen



Onze visie

Geloof in het eigen kunnen van onze cliënten staat centraal

We zien onze organisatie als woon-, leef-, leer- en werkgemeenschap en richten onze organisatie ook op die manier in.

We gaan uit van wederkerigheid en inter-afhankelijkheid tussen cliënt en medewerker.

Herstelgerichte zorg staat in relatie tot collectief ondernemerschap.

Wat betekent dit concreet?

Niet doen wat de cliënt niet wil, maar vraaggericht ondersteunen ten behoeve van het gewone leven.

Aanpassen aan het leefpatroon van onze cliënten.

Aandacht hebben voor evenwicht in de verschillende rollen

- ondersteuner versus professional
- cliënt / docent / ervaringsdeskundige

Actief samenwerken met partners in de keten.

Gezamenlijk ontwikkelen van nieuwe vormen van ondersteuning die aansluiten bij onze visie en belofte.

Onze leidende principes

Ons leidende principe is 'geloof in eigen kunnen'.

Meer specifiek:

1. Herstelondersteunende zorg & eigen regie is in alle ontwikkelingen en acties verankerd of dient erin verankerd te worden.
2. We bieden medewerkers de ruimte, veiligheid en leeromgeving om zaken goed en snel te regelen in het belang van en in interactie met de cliënt.

Wat is onze ambitie?

30% meer herstel voor (EPA-)cliënten, gestoeld op veranderend inzicht, zoals opgetekend in:

- ✓ Over de Brug
- ✓ De nieuwe GGz

Waar komen we vandaan?

Zorg was vooral gericht op zorg die aansloot op de klinische zorg en deze waar mogelijk verkorte of verving.

Zorg was vooral gericht op duurzaamheid en stabilisatie; weinig gericht op het ontwikkelvermogen van de cliënt en op participatie.

Het Utopia-onderzoek maakte duidelijk dat slechts 3% van onze cliëntpopulatie daadwerkelijk deelnam aan de samenleving. Zorg was zeer inclusief gericht.

De verandering / transitie fase 1

De eerste fase is vooral geënt op het Bestuurlijk Akkoord (financieel / economisch gestuurd), dat resulteerde in:

- ✓ een regionale opdracht en een regionale ontwikkelagenda,
- ✓ afbouw BW-plaatsen: jaarlijks 10% in de afgelopen 2 jaar,
- ✓ uitstroom ambulant: jaarlijks 10% in de afgelopen 2 jaar,
- ✓ ombouw specifieke organisatievoorzieningen naar co-producties / algemene voorzieningen; nu participeert 98%,
- ✓ eerste start naar participatieplekken binnen diverse ondernemingen en organisaties (talentplekken).

De verandering / transitie fase 2

De tweede fase: vereist een nadere uitdieping van de gemeenschappelijke ontwikkelopgave in de regio, op basis van de nieuwe gezamenlijke visie en ambitie op de GGz-zorg: De nieuwe GGz en Herstel voor iedereen!

Deze uitdieping vindt plaats via:

- ✓ een interne ontwikkelopgave
- ✓ een gemeenschappelijke ontwikkelopgave / verkenningen met GGNet en overige ketenpartners; de vignettenstudie is daarbij een behulpzaam kader

Vignettenstudie

Cliënten in zorg bij
Riwis en GGNet ...

en evenzo bij andere
aanbieders in de keten:
vrij-gevestigden,
verslavingszorg etc.

| Vignet | RIWIS | RIWIS en GGNet |
|----------|------------|----------------|
| | 515 | 275 |
| Vignet_0 | 0 | 0 |
| Vignet_1 | 0 | 7 |
| Vignet_2 | 151 | 21 |
| Vignet_3 | 34 | 50 |
| Vignet_4 | 34 | 11 |
| Vignet_5 | 0 | 56 |
| Vignet_6 | 247 | 35 |
| Vignet_7 | 49 | 95 |

Interne ontwikkelopgave

Al onze zorg wordt in principe modulair aangeboden, op basis van de ondersteuningsvraag van de cliënt, langs de drie pijlers wonen, leren en werken.

Al onze zorg is in principe gestoeld op herstel in de triade, de driehoek cliënt, familie en hulpverlener, als gemeenschappelijke onderlegger voor de zorg en behandeling.

Wonen

Wonen inhoudelijk: de transformatie naar een agogisch klimaat zwaar en agogisch klimaat licht met in principe een tijdelijk (leer-)karakter, tenzij...

Wonen kwalitatief: ieder mens wil graag een eigen volwaardig appartement met een eigen voordeur.

Wonen kwantitatief: op regionaal niveau wordt geparticipeerd aan de ontwikkeltafel Wonen & Zorg Gemeente Apeldoorn.

Wonen en betaalbaarheid: onderzoek geïnitieerd naar betaalbaar wonen in co-productie met cliënten en Gemeente Apeldoorn en Nibud.

Leren

Leren vanuit gelijkwaardigheid.

Leren vanuit de wederzijdse afhankelijkheid en interactie.

Leren als collectief leren binnen het leercentrum; Jerry vertelt er zo dadelijk meer over.

Werken

De stap zetten van participatie naar re-integratie middels:

- ✓ beschikbaar stellen BOL-leerplekken aan cliënten,
- ✓ interne invulling BBL-leerplekken aan cliënten,
- ✓ participatie in regionaal traject UWV GGz ,
- ✓ Ontwikkeling van het gedachtegoed social firms.

De ambitie is jaarlijks 3% van onze cliënten doorgeleiden naar betaald werk.

Social firms

- ✓ Participeren in : Innovatiecentrum Area 055 proeftuinen en part ups
- ✓ Bierbrouwerij De Vlijt
- ✓ Bedrijf Tinkle Alarm
- ✓ ICT-afdeling Riwis koppelen aan ICT-bedrijf Authentict.
- ✓ Bijdragen aan landelijk onderzoek



Herstelondersteunende zorg & eigen regie

Bij alle teams is de Hoz-methodiek geïmplementeerd.

Collectief en wederzijds leren (leercentrum).

Inzet digitale (leer)middelen zoals e-health en apps worden samen met cliënt en soms zelfs door cliënten ontwikkeld. (leren wordt daardoor wederzijds minder statisch, minder medewerker afhankelijk en beter cliënttoegankelijk)

Doorontwikkeling cliëntportaal, cliënt in regie en medeontwikkelaar.

Gemeenschappelijk ontwikkel- en verkenningsopgave Riwis en GGNet en overige ketenpartners

Nadere uitdieping samenwerking binnen FACT met een goed afstemming over rollen en definities en begrenzing in expertise.

Samenwerking op de thema's ervaringsdeskundigheid en herstel, co-productie leercentrum.

Uitwisselbare en verbrede leermobiliteit van zowel medewerkers als cliënten.

Ontwikkelen herstel-academie.

Ontwikkelen time out.

Belemmeringen

- ✓ Verkokering instanties
- ✓ Financiële schotten – verschuiving van WLz/ZvW naar WMO
- ✓ Organisatie belangen
- ✓ Beperkte Social Firm gedachte bedrijfsleven
- ✓ Woonprogramma's
- ✓ Cultuur

Moeilijkst !!

Stappen naar re-integratie

Monitoring / effectmeting: ontwikkelopdracht Bureau Apeldoorn: onderzoeksbureau 100% cliëntinitiatief.

**De waarde van het leercentrum vertelt
vanuit het perspectief van Jerry,
ervaringsdeskundige i.o.**

Leercentrum

- Komt voort uit leren&co.
- Kende één jaar voorbereiding in samenwerking met cliënten.
- Is begin 2016 opgericht.
- Biedt trainingen en cursussen



Aanbod

- Herstelondersteunde zorg (Hoz):
 - een training voor teams / personeel,
 - hoofddocent is ervaringsdeskundige i.o.
 - wordt verder uitgerold in samenwerking met GGNet
- Psychopathologie
 - vraagbaak, vertellen en doceren vanuit eigen ervaring
- Voorlichting
 - op ROC's in de stedendriehoek Apeldoorn, Deventer en Zutphen
 - binnen Riwis

Aanbod voor cliënten

Diverse **cursussen**, onder andere:

- ✓ Nederlandse les
- ✓ Omgaan met geld
- ✓ Stoppen met roken
- ✓ Filosofie
- ✓ Oriëntatie



Deelname is niet vrijblijvend. Tijdens de intake worden de modules meegenomen.

Diverse **trainingen** om de eigen 'rugzak' te vullen met vaardigheden en informatie.

Geloof in eigen kunnen

Gaat om kennis en kracht cliënten

- ✓ Delen van kennis en ervaringen van elkaar
- ✓ In co-productie en in verbinding met professionals

Streven naar

brederere samenwerking met + persoonlijke passie,
visie (en wens)

GGNet + ROC + Verslavingszorg (EFP en FVK)

én

Cliënten, ervaringswerkers, cliëntenraden,
ervaringsdeskundigen en naasten

Leren is Kennis