

Strategisch meerjarenplan

Beleid Moria Zorghoeve



Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	2
1. Inleiding strategisch meerjarenbeleidsplan	3
Missie Moria.....	3
Moria biedt professionele dementiezorg waarin persoonlijke wensen en behoeften centraal staan. ..	3
Dit doen wij van hart tot hart met de Bijbel als uitgangspunt in een landelijke omgeving.	3
Visie van Moria.....	3
Profiel Moria	3
Strategische keuzes.....	3
Kwaliteitskompas	4
2. Het kennen van wensen en behoeften.....	5
Focus op excellente intramurale zorg	5
Locatie	5
Uitbreiden Individuele begeleiding	6
Dagbesteding.....	8
3. Het bouwen van netwerken.....	9
Aantoonbaar werken vanuit Community Care en Reablement	9
Verstevigen huidige positie in het regionale zorglandschap	9
4. Het werk organiseren	11
Efficiënte bedrijfsvoering.....	11
5. Financiële paragraaf.....	12
Doorrekening strategische doelstellingen.....	12
Verschuiving VPT-mix.....	12
Toename VPT 10	12
Investeren in bevoegde en bekwame medewerkers	12
Uitbreiden individuele begeleiding.....	12
Dagactiviteiten.....	13
Overzicht extra opbrengsten en kosten.....	13
6. Risicoparagraaf.....	14

1. Inleiding strategisch meerjarenbeleidsplan

Missie Moria

Moria biedt professionele dementiezorg waarin persoonlijke wensen en behoeften centraal staan. Dit doen wij van hart tot hart met de Bijbel als uitgangspunt in een landelijke omgeving.

Visie van Moria

- Wij bieden betaalbare multidisciplinaire zorg- en dienstverlening aan mensen met dementie zowel in de thuissituatie, op de dagbesteding als binnen de vier woningen.
- Wij zijn dé specialist op het gebied van mensen met dementie.
- Wij blinken uit in het zoeken naar eigenheid en eigenwaarde van onze cliënten en stemmen de dagindeling af op hun behoefte. Wij maken voor hen geluk- en belevingsmomenten.
- Vrijheid is een belangrijke waarde waarbij risico's gezamenlijk weloverwogen worden genomen.
- Wij leveren zorg vanuit een christelijke levensvisie met de Bijbel als uitgangspunt; daarbij zijn cliënten met andere levensovertuigingen welkom.
- Wij werken vanuit een groene en landelijke omgeving, waar onze cliënten de verschillende seizoenen optimaal kunnen ervaren, en regelmatig verse groenten uit eigen tuin eten.
- Familie/mantelzorgers maken actief deel uit van het leven binnen de woning en ondersteunen daar waar mogelijk hun naaste/kennis.
- Wij leveren een actieve bijdrage aan de ontwikkelingen in de regio die ertoe leiden dat mensen zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen.
- Binnen de professionele werkomgeving van Moria zijn regels van toepassing, maar is de menselijke maat leidend.
- Wij zijn betrouwbaar en leerbaar: we zeggen wat we doen, doen wat we zeggen en staan open voor feedback.

Profiel Moria

Moria is in de achterliggende jaren gegroeid tot een vitale, zelfbewuste en professionele zorgorganisatie die door externen wordt bestempeld als een organisatie die excellente zorg levert aan de bewoners en bezoekers. Excellente, belevingsgerichte zorg leveren zit in het DNA van Moria en is voor de medewerkers een vanzelfsprekendheid. Moria heeft een hoge cliënt- en medewerkerstevredenheid. Zij heeft de afgelopen jaren een duidelijke en herkenbare plek veroverd in het regionale zorglandschap met een aansprekende en heldere visie op domein overstijgend samenwerken.

Er zit veel expertise in het leveren van dementiezorg bij de betrokken en deskundige medewerkers. Onder andere door een bewust beleid en de inzet van medewerkers met een specialisatie psychogeriatric (GHP en GVP). Door de combinatie van locatie, kleinschaligheid, deskundige medewerkers en persoonsgerichte zorg is Moria in staat cliënten met een complexe zorgvraag te bedienen. Wat hierin wel een belangrijke (en tot nu toe steeds aanwezige) randvoorwaarde is, is de samenwerking met de huisarts en andere behandelaren.

Moria ondervindt dat de zorgvraag/ het aanbod aan het veranderen is. De VPT-mix wordt complexer, er komen meer cliënten met VPT 7 ten opzichte van VPT 5, en opnames zijn steeds vaker in een crisishartige sfeer. Dit is een direct gevolg van de demografische ontwikkelingen en het landelijke beleid van langer thuis.

Strategische keuzes

Het managementteam van Moria heeft met externe ondersteuning een oriëntatie uitgevoerd op de belangrijkste externe ontwikkelingen. Vanuit haar eigen kracht en kerncompetenties heeft Moria vervolgens bepaald wat de strategische doelstellingen zijn voor de komende drie jaar. De uitwerking hiervan staat in dit strategisch meerjarenbeleidsplan beschreven. De doelstellingen worden jaarlijks vertaald naar de mijlpalenplanning die tweemaandelijks wordt gemonitord, geëvalueerd en waar nodig bijgesteld.

Kwaliteitskompas

Alle ontwikkelingen laten zien dat we voor een grote (maatschappelijke) uitdaging staan om samen met andere partijen de zorg toekomstbestendig in te richten. We zullen zorgpersoneel en middelen zo efficiënt en effectief mogelijk in moeten zetten. Landelijk is gewerkt aan een nieuw kwaliteitskompas: Samen werken aan kwaliteit van bestaan, thuis, in de wijk en in het verpleeghuis. In het kompas staan vier uitgangspunten die van belang zijn bij het bevorderen van een goede kwaliteit van bestaan:

- Iemand respecteren voor wie hij is
- Open gesprek
- De kracht van samen
- Ruimte voor professionele samenwerking

De uitgangspunten zijn in het kwaliteitskompas uitgewerkt naar bouwstenen. Het zijn aanknopingspunten om dagelijks te werken aan kwaliteit en daar zicht op te krijgen:

1. Het kennen van wensen en behoeften.
2. Het bouwen van netwerken.
3. Het werk organiseren.
4. Leren en ontwikkelen
5. Inzicht in kwaliteit

Moria omarmt deze ontwikkeling en beschrijft in dit strategische meerjarenbeleidsplan de doelstellingen om hiermee aan de slag te gaan aan de hand van de eerste drie bouwstenen in het kwaliteitskompas. De bouwstenen vier en vijf krijgen invulling in het jaarplan en de mijlpalenplanning van Moria.

2. Het kennen van wensen en behoeften

Focus op excellente intramurale zorg

De medewerkers van Moria leveren excellente persoonsgerichte zorg aan mensen met dementie en zijn daardoor in staat complexe dementiezorg te leveren. Moria wil dit de komende jaren behouden en waar mogelijk verstevigen. Door de trend dat mensen langer thuis blijven wonen, zien we dat de zorgvraag bij opname zwaarder wordt.

Moria wil de komende jaren inzetten op het verder uitbreiden van deze expertise, om zich verder te profileren en positioneren op haar deskundigheid en het kunnen leveren van complexe zorg in de regio, bijvoorbeeld voor de Laag Volume Hoog Complexe (LVHC) doelgroep en de doelgroep D-zep (mensen met dementie en zeer ernstig probleemgedrag). Daartoe zal Moria onderzoeken welke mogelijkheden er zijn om aan te sluiten bij landelijke kennisnetwerken zoals D-zep en op welke wijze zij de inzet van CCE (Centrum voor Consultatie en Expertise) kan opnemen in haar werkwijze.

De trend dat de verblijfsduur van bewoners korter wordt, betekent ook het verder investeren in palliatieve en terminale zorg. Moria gaat de komende jaren de organisatie nog beter inrichten op het vaker en meer leveren van VPT 7 en VPT 10. Dat houdt ook in investeren in de juiste competenties van medewerkers. Absolute voorwaarde en tegelijkertijd een risico, is het hebben en houden van korte lijnen met een groep deskundige en betrokken behandelaren.

Moria is op dit moment een Wzd locatie. Om beter toegerust te zijn op een toename van cliënten met VPT 7, wil Moria zich in het openbaar locatieregister registreren als Wzd accommodatie. Dit is noodzakelijk om ook cliënten gedwongen, of op grond van artikel 21 (opname en verblijf op grond van een besluit van het CIZ) van de Wzd, op te kunnen nemen. Naast de registratie moet Moria aantoonbaar voldoen aan de belangrijkste uitgangspunten en randvoorwaarden voor verantwoorde gedwongen zorg:

- Dwang zoveel mogelijk voorkomen en anders zorgvuldig toepassen;
- De juiste zorg op de juiste plaats;
- Voldoende en deskundig personeel;
- Aandacht voor de belangen en de rechtspositie van de cliënt.

Locatie

De huidige locatie moet blijven passen bij de strategische keuzes die in dit meerjarenbeleidsplan worden gemaakt. Het leveren van meer complexe zorg kan betekenen dat de faciliteiten gedeeltelijk aangepast en gemoderniseerd dienen te worden. Ook de eisen die gesteld worden aan duurzaamheid spelen hierbij een rol.

Moria heeft zich in 2023 georiënteerd op het openen van een tweede intramurale locatie. Moria wil haar kleinschaligheid behouden en heeft onderzocht of een toename van de schaalgrootte voordelen oplevert voor de bedrijfsvoering.

Doelstellingen	2024	2025 / 2026
Uitbreiding van de expertise op het gebied van begeleiding aan cliënten met psychogeriatrische problematiek.	Onderzoek naar mogelijkheden van aansluiten bij landelijke kennisnetwerk D-zep.	
	Gebruik maken van de dienstverlening van CCE opnemen in werkwijze.	
Moria biedt aan meer cliënten complexe zorg en ondersteuning.	Moria via het zorgaanbieders portaal registreren als Wzd accommodatie.	
	Inventarisatie of wordt voldaan aan alle eisen van gedwongen zorg volgens de Wzd.	
	Behoud van de huidige functiemix met groei van cliënten met VPT 7 naar gemiddeld 6 cliënten per jaar.	Gemiddeld 8 cliënten met VPT 7.
	Groei van aantal cliënten met VPT 10 naar 13 cliënten.	Groei van aantal cliënten met VPT 10 naar 16 cliënten.
Medewerkers voelen zich bevoegd en bekwaam om de juiste zorg en ondersteuning te leveren aan cliënten met complexe pg-problematiek.	Ontwikkelplan opstellen met ruimte voor scholing rondom onbegrepen gedrag en palliatieve zorg (eventueel door GVP'er) en intensievere intervisie/reflectie.	
Inzet van voldoende deskundige en betrokken behandelaren.	Borgen dat medewerkers continu kunnen terugvallen op een arts, SO en psycholoog, door structurele inzet van psycholoog en aansluiting bij een regio netwerk.	

Uitbreiden Individuele begeleiding

Sinds enige tijd biedt Moria individuele begeleiding (IB) aan cliënten thuis. Dit wordt gefinancierd vanuit de WLZ. Op deze manier werkt Moria in lijn met het WOZO programma eraan mee dat mensen langer verantwoord thuis kunnen wonen. Het leveren van dit product past ook goed bij de focus op zelf uitvoeren, stimuleren en activeren. Dus gestoeld op de ideeën van Reablement. Het leveren van IB is een manier om Reablement in de praktijk te brengen. Daarnaast levert het product IB een bijdrage aan het ontlasten van de mantelzorgers, wat de volhoudtijd verlengt en een eventuele opname verder uitstelt.



Afbeelding 1 Programma Wonen, ondersteuning en zorg voor ouderen (WOZO)

Het product IB staat eigenlijk nog in de kinderschoenen en Moria wil dit professioneler inrichten door protocollair en evidence based te gaan werken volgens het 5 stappenplan om samen te bepalen hoe de zorgvraag wordt ingevuld:

1. Focus op wat de cliënt zelf kan en waar mogelijkheden liggen.
2. Inzet (digitale) hulpmiddelen om de cliënt te ondersteunen.
3. Inzet naasten en het sociale netwerk van de cliënt.
4. Verbinding met lokale instanties en netwerken om cliënt en naaste te ondersteunen.
5. Professionele zorg bieden waar nodig en samenwerken met zorgprofessionals uit de regio.

Er is een druk op de wachtlijst, cliënten worden zwaarder bij opname en opnamen zijn vaak crisisopnamen. Het leveren van het product IB draagt bij aan een warmere overdracht en meer rust bij de opname. IB valt nu onder begeleiding algemeen en is een klein product met een geringe omzet met grote variatie in aantal uren per week. Moria wil onderzoeken of het mogelijk is om ook IB te leveren als begeleiding specialistisch.

Op dit moment wordt jaarlijks zo'n 1200 uur individuele begeleiding geboden. Moria wil groeien om dit product tot een substantieel onderdeel te maken en mogelijk zelfs particulier gaan leveren door medewerkers met deskundigheidsniveau 3 en 4, eventueel in samenwerking met andere organisaties zoals 'Saar aan huis'. Begin 2024 wordt een nieuwe medewerker voor 28 uur geworven om dit product verder vorm te geven en te professionaliseren. Dit zullen twee medewerkers zijn, één van niveau 3 en één van niveau 4.

Moria wil vanuit de huidige focus op cliënten die op de wachtlijst staan voor wonen en het dagactiviteitencentrum, een plan opstellen om dit product met andere commerciële partijen vorm te geven in combinatie met de functie van casemanager dementie (deskundigheidsniveau 5).

Dagbesteding

Het MT is bezig de mogelijke knelpunten in kaart te brengen t.a.v. de inzet van de medewerkers. Alle medewerkers van de verschillende onderdelen binnen Moria helpen elkaar indien nodig en kunnen bijspringen, ook op de Dagbesteding. Het is echter niet zo dat het ene onderdeel van Moria boven een andere staat.

In het verleden is bewust de keuze gemaakt om een dagactiviteitencentrum te zijn om de drempel te verlagen voor mensen in de regio. We zien een trend dat steeds complexere begeleiding nodig is. Dit vraagt mogelijk ook iets van de fysieke ruimte waar de dagbesteding plaats vindt. Moria wil inzetten op een toename van het percentage cliënten met een WLZ-indicatie en een afname van Wmo-indicaties.

Doelstellingen	2024	2025 / 2026
Professionaliseren product Individuele begeleiding.	Protocolleren van het product volgens het 5 stappenmodel.	Evaluatie en zo nodig bijstellen werkwijze IB
Groei Individuele begeleiding	Op basis van marktonderzoek keuzen maken over wat ervoor nodig is om dit product uit te breiden (met aantallen, volumes en benodigde kwantitatieve en kwalitatieve personele inzet en samenwerkingspartners).	
	Werven van nieuwe medewerker IB voor 28 uur per week om het product IB professioneel uit te werken, een plan op te stellen en 700 extra declarabele uren te maken.	855 uur extra IB bieden t.o.v. 2023
Moria biedt aan cliënten in de regio casemanagement dementie.	Opstellen plan van aanpak om casemanagers dementie (deskundigheidsniveau 5) in te zetten.	Evaluatie inzet casemanagement dementie en opstellen plan voor vervolg.
Moria biedt op het dagactiviteitencentrum ondersteuning aan meer cliënten met een complexe ondersteuningsvraag.	Verschuiving naar 65% WLZ-indicaties en 35% Wmo-indicaties.	
De inrichting van de dagbestedingsruimte is zo optimaal mogelijk afgestemd op de doelgroep van de dagbesteding.	Inventarisatie geschiktheid van de ruimte voor zwaardere doelgroep en zo nodig opstellen plan van aanpak voor verbetering.	

3. Het bouwen van netwerken

Aantoonbaar werken vanuit Community Care en Reablement

In de sector wordt veel over Community Care en Reablement gesproken. De aanpak en werkwijze van Moria is van nature gestoeld op deze uitgangspunten, die vaak voortkomen uit de ideeën van positieve gezondheid. Naar de buitenwereld stelt Moria zich nog heel bescheiden op. Moria heeft zich voorgenomen in communicatiestrategieën op te nemen dat de huidige werkwijze al voor een groot deel handen en voeten geeft aan de uitgangspunten die horen bij Community Care en Reablement.

Familie en naasten zijn nu al welkom om op Moria een bijdrage te leveren aan de zorg voor hun naaste. Dit is nog wel vrijblijvend. Gezien de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt wil Moria concreter formuleren wat wordt verwacht van familie en naasten, om te voorkomen dat door personele krapte de persoonsgerichte zorg in het geding komt.

Doelstellingen	2024	2025 / 2026
Actief communiceren dat wordt gewerkt volgens de uitgangspunten van Community Care en Reablement.	Uitwerken communicatiestrategie waarin Community Care en Reablement zijn opgenomen.	
Toename van het aantal mantelzorgers dat taken uitvoert binnen Moria.	Mantelzorgers bij de start actief benaderen om taken uit te voeren.	Evaluëren inzet informele zorg en zo nodig werkwijze bijstellen.

Verstevigen huidige positie in het regionale zorglandschap

We zien steeds meer lokale en domein overstijgende samenwerking, ook in Woudenberg. Een kenmerk van Moria is de blik naar buiten. Door partners in de regio wordt erkend en herkend dat Moria een actieve bijdrage levert in de regio. Moria heeft visie en expertise over het leveren van dementiezorg, het betrekken van naasten, het activeren van het steunsysteem en het activeren van cliënten en hoe dit multidisciplinair kan worden georganiseerd.

Moria wil hierin verder excelleren door naar verwijzers, huisartsen en collega-organisaties nog duidelijker te zijn met de expliciete keuze voor de niche van complexe zorg voor mensen met dementie en hun naasten. Daarvoor is het nodig om zowel in Woudenberg als in Scherpenzeel bij lokale (domein) overstijgende overleggen aan te sluiten.

Moria wil haar kern behouden en tegelijk zoeken naar de vernieuwing. Het opzetten en organiseren van vernieuwingen vraagt echter veel organisatietijd en executiekracht. En die is beperkt beschikbaar binnen Moria. Moria vindt innoveren van belang, maar wel met behoud van de opgebouwde kracht en cliënttevredenheid. De innovatiekracht zit bijvoorbeeld bij DementTalent en steunsystemen. Om te voorkomen dat te veel innovatie gevolgen heeft voor de huidige focus op intramurale zorg en de keuze voor complexe zorg, zal Moria gedoseerd deelnemen aan innovatie in de regio. Verder wil Moria voorkomen dat te grote afhankelijkheid ontstaat van allerlei verschillende financieringsregimes en tijdelijke stimuleringsmiddelen. Met de druk op de tarieven is Moria zich bewust van dit risico. Moria gaat wel actief in gesprek met andere zorgaanbieders over innovatiemogelijkheden in de regio en om te bepalen wie welk deel van de zorg levert. Moria heeft de expertise in huis om hierin een adviesrol aan te nemen. Aandachtspunt is dat Moria vervolgens niet overal verantwoordelijk voor wordt gemaakt.

Doelstellingen	2024	2025 / 2026
In de regio profileren als expert in complexe zorg voor mensen met dementie en hun naasten en actief communiceren over keuzes (wat lever je wel en wat lever je niet).	Voortzetten van deelname aan domein overstijgend overleg in Woudenberg.	
	Mogelijkheden onderzoeken om ook deel te nemen aan domein overstijgend overleg in Scherpenzeel.	
Proactieve deelname aan innovatie in de regio primair vanuit adviesrol. Echter, indien zich een aanleiding voordoet, kan Moria ervoor kiezen de lead te nemen.	Actief deelnemen aan innovatie initiatieven in de regio en mogelijkheden voor tijdelijke subsidies.	In gezamenlijkheid met alle aanbieders bepalen hoe de zorg of begeleiding structureel wordt voortgezet.
Onderzoeken van de toegevoegde waarde van leveren niet geclusterde verpleegzorg thuis in samenwerking met andere zorgorganisaties.	Voortzetten oriëntatiegesprekken met projectleider vanuit Eemland netwerk over werkafspraken in de keten en starten pilot.	O.b.v. uitkomsten pilot besluit over vervolg.

4. Het werk organiseren

Efficiënte bedrijfsvoering

Meerdere strategische keuzes in dit meerjarenbeleidsplan vragen om voldoende en deskundige beleidsmatige ondersteuning. Het MT van Moria gaat in kaart brengen welke ondersteuning nodig is voor de volgende opgaven:

- Opstellen ontwikkelplan voor voldoende deskundige, bevoegde en bekwame medewerkers.
- Onderzoek naar deelname aan netwerk D-Zep en vervolgens, indien mogelijk en gewenst, voorbereidingen treffen voor lidmaatschap.
- Voldoen aan de inhoudelijke eisen voor gedwongen zorg volgens de Wzd.
- Uitvoeren van een marktonderzoek en opstellen plan van aanpak voor de groei van Individuele begeleiding.
- Opstellen plan van aanpak voor de inzet van casemanagers dementie.
- Inventarisatie om de dagbestedingsruimte te optimaliseren voor zwaardere doelgroepen.
- Toename van familieparticipatie.

Als kleinschalige organisatie is het verstandig de samenwerking te zoeken, bijvoorbeeld op het terrein van bedrijfsvoering of aanschaffen/ inzetten van technologie. Naast de financiële voordelen, maakt dit de organisatie ook minder kwetsbaar. Moria wil een keuze maken voor een beperkt aantal onderwerpen/thema's voor samenwerking waarop zij zich wil gaan oriënteren.

Doelstellingen	2024	2025 / 2026
Samenwerking op het gebied van bedrijfsvoering en/of aanschaf technologie waardoor bedrijfsvoering efficiënt en minder kwetsbaar is.	Bepalen onderwerpen waarop Moria zich wil oriënteren voor samenwerking.	
Voldoende ondersteuning om de interne en regionale ambities waar te kunnen maken.	Bepalen welke ondersteuning nodig is.	

5. Financiële paragraaf

In deze paragraaf rekenen we de uitgewerkte strategische doelstellingen door. Dit met het doel een beoordeling te kunnen doen van de financiële haalbaarheid ervan. We laten zien wat de extra opbrengsten en kosten zijn ten opzichte van de begroting 2024 (conceptversie 7). Zichtbaar wordt dat de begroting 2024 op onderdelen conservatief is opgesteld.

Er is bij de doorrekening geen rekening gehouden met enerzijds (mogelijke en toekomstige) indexering van de tarieven en anderzijds met inflatie en prijsstijgingen.

Doorrekening strategische doelstellingen

In tabel 3 op de volgende pagina zijn alle extra kosten en opbrengsten opgenomen. Hieronder volgt per onderdeel een korte toelichting.

Verschuiving VPT-mix

Dit betekent een andere verhouding tussen VPT 5 en VPT 7. Op dit moment is de verhouding 30 VPT 5 en 8 VPT 7. Begroot zijn de aantallen 32 VPT 5 en 6 VPT 7. Doelstelling voor 2024 is om gemiddeld 6 VPT 7 te leveren (conform begroting) en in 2025 gemiddeld 8.

Bedrag	Begroot 2024	Bedrag	Doelstelling 2024	Bedrag	Doelstelling 2025	Bedrag
€ 2.892.333,00	32 x VPT 5	€ 3.085.155,20	32 x VPT 5	€ 3.085.155,20	30 x VPT 5	€ 2.892.333,00
€ 941.174,40	6 x VPT 7	€ 705.880,80	6 x VPT 7	€ 705.880,80	8 x VPT 7	€ 941.174,40
€ 3.833.507,40		€ 3.791.036,00		€ 3.791.036,00		€ 3.833.507,40

Tabel 1 Verschuiving VPT-mix

Tarieven zijn exclusief behandeling en exclusief dagbesteding. Wel inclusief NHC/ NIC en rekening houdend met de tariefskorting van het Zorgkantoor en het leegstandpercentage zoals opgenomen in de begroting.

Toename VPT 10

Een verzwaren van de zorg betekent vaker en meer leveren van palliatieve zorg. De aanname is dat gemiddeld voor een periode van 7 dagen een VPT 10 indicatie wordt verkregen. De inschatting vanuit Moria is dat dit op dit moment zo'n 10 keer per jaar voorkomt. Verwachting is dat het 13 keer wordt in 2024 en 16 keer in 2025. Het tarief van een VPT 10 is per dag gemiddeld € 237,- hoger dan het gemiddelde VPT 5 en VPT 7 tarief.

Investeren in bevoegde en bekwame medewerkers

Het leveren van zwaardere zorg betekent investeren in bevoegde en bekwame medewerkers. We maken onderscheid in scholingskosten, dus kosten voor inhuur van trainers en intervisiebegeleiders, en verletkosten. In 2024 en in 2025 zal er extra in scholing worden geïnvesteerd. In 2024 is dit voor een bedrag van € 5.000 en voor 2025 voor een bedrag van € 15.000. De verletkosten zijn ingeschat op € 16.000 in 2024 en € 32.000 in 2025. Incidenteel kan het nodig zijn terug te vallen op externe deskundigheid, zoals die van een psycholoog. Omdat Moria het Volledige Pakket Thuis zonder behandeling levert, komt de inzet van een psycholoog (en elke andere behandelaar) voor rekening van de bewoner zelf. Moria zal in 2024 en 2025 incidenteel een psycholoog inzetten voor kwaliteitsverbetering van het team en neemt hiervoor de kosten voor eigen rekening. Ingeschat wordt dat dit gemiddeld 2 uur per week zal zijn in de jaren 2024 en 2025.

Uitbreiden individuele begeleiding

Op dit moment wordt zo'n 1200 uur individuele begeleiding geleverd. De groeidoelstelling is plus 700 uur in 2024 en plus 855 uur in 2025.

Om deze groeidoelstelling te kunnen realiseren, wordt een medewerker voor 28 uur aangenomen. Dit wordt een 14 uur niveau 3 en 14 uur niveau 4. Deze medewerker is 700 uur declarabel in 2024. De rest van de uren worden gebruikt voor het verder protocolleren en verder neerzetten van het product. In 2025 kunnen 855 declarabele uren worden gemaakt. De inschaling van niveau 3 is FWG 40 en van niveau 4 is FWG 45. Gemiddelde loonkosten zijn € 53.000 per jaar (bruto, sociale lasten, pensioen). Kosten werving etc. geschat op € 2500.

Dagactiviteiten

Op het dagactiviteitencentrum zal een verschuiving plaatsvinden van de doelgroep en dus de financiering. De verhouding Wmo/ Wlz zal veranderen. Op dit moment worden 3000 dagdelen per week geleverd. De verhouding is 1050 dagdelen vanuit de Wlz gefinancierd, opbrengsten € 92.659, en 1950 dagdelen vanuit de Wmo gefinancierd, opbrengsten € 81.843. Dit is een verhouding van 35% - 65%. Doelstelling is een verschuiving naar 50% - 50% eind 2024 en 65% - 35% eind 2025. De gemiddelde extra opbrengst in 2024 is dan € 10.412. In 2025 is deze dan € 31.236.

		Aantal uur	aandeel	Opbrengst	aandeel eind 2024	Opbrengst	aandeel eind 2025	Opbrengst
Ontmoeting	WLZ	1050	35%	€ 92.659,00	50%	€ 132.370,00	65%	€ 172.081,00
	WMO	1950	65%	€ 81.843,00	50%	€ 62.956,15	35%	€ 44.069,31
		3000		€ 174.502,00		€ 195.326,15		€ 216.150,31

Tabel 2 Dagactiviteiten

Overzicht extra opbrengsten en kosten

Onderdeel	2024		2025	
	Extra Opbrengsten	Extra Kosten	Extra Opbrengsten	Extra Kosten
Veranderende VPT-mix: meer VPT 7	€ -		€ 42.471,40	
Groei in VPT 10	€ 21.592,82		€ 26.575,77	
Scholing medewerkers in bevoegd en bekwaam				
Scholing, intervisie / verletkosten		€ 16.000,00		€ 32.000,00
Externe kosten		€ 5.000,00		€ 15.000,00
Inhuur deskundigheid psycholoog		€ 7.800,00		€ 7.800,00
Uitbreiden Individuele begeleiding	€ 50.260,00		€ 61.389,00	
Inzet FTE		€ 40.810,00		€ 40.810,00
Kosten werving en selectie		€ 2.500,00		
Veranderende mix Ontmoetingscentrum	€ 10.412,08		€ 31.236,23	
Incidenteel				
Marktonderzoek / aanscherpen plannen / businesscase		€ 10.000,00		
Totaal	€ 82.264,89	€ 82.110,00	€ 161.672,40	€ 95.610,00

Tabel 3 Totaal extra opbrengsten en kosten

6. Risicoparagraaf

Door middel van deze risicoparagraaf wordt inzicht gegeven in de belangrijkste risico's en de daarvoor genomen beheersingsmaatregelen.

Risico	Impact	Kans van optreden	Beheersmaatregel
Minder cliënten met VPT7 doordat indicatie minder of tijdelijk wordt afgegeven of een aanbieder in de buurt meer cliënten met VPT7 aanneemt.	Minder inkomsten dan begroot.	Klein	Reële inschatting van toename VPT7 op basis van huidige ervaringen.
Medewerkers blijken onvoldoende bekwaam om de complexere doelgroep te ondersteunen.	Afname cliënttevredenheid en afname medewerkerstevredenheid. Risico op verloop medewerkers.	Middel	Voldoende aandacht voor deskundigheidsbevordering van medewerkers door opstellen ontwikkelplan en reserveren ontwikkelbudget.
Product IB komt onvoldoende van de grond en blijkt onvoldoende aan te slaan.	Investeringen in extra medewerker rendeert niet.	Klein	Investering is beperkt, plan wordt nog verder ontwikkeld.
De locatie moet geschikt blijven voor complexe zorg.	Complexe cliënten terwijl de locatie onvoldoende geschikt is.	Middel	Voortdurend monitoren of er zaken zijn mbt de locatie die complexe zorg belemmert