

Opdrachtschrijving module Inloophuis geheugenproblematiek

Van: Gemeente Montfoort

Aan: SWOM

1. Doelstelling gewenst aanbod

De gemeente vraagt SWOM een Inloophuis te organiseren als laagdrempelige voorliggende voorziening voor iedereen die te maken heeft met lichte geheugenklachten en/of beginnende dementie. Waarbij het Inloophuis vergelijkbaar is met het landelijke concept Odensehuizen +. De plus die gevraagd wordt is het organiseren van structurele samenwerking tussen de casemanagers dementie, de huisarts en de coördinator op deelnemersniveau. Het Inloophuis is een aanvullende voorziening in de uitvoering van onze nota sociaal domein en dient bij te dragen aan onderstaande beleidsdoelstellingen:

1. Langer zelfstandig blijven wonen en het verbeteren van de levenskwaliteit van inwoners met geheugenproblematiek en hun mantelzorgers en naasten.
2. Ondersteunen en ontlasten van mantelzorgers en naasten.
3. Verminderen van het stigma dat gepaard gaat met geheugenproblematiek en het verstrekken van informatie.
4. Eerder bereiken van inwoners met lichte geheugenproblematiek (preventie).
5. Afname van maatwerkvoorzieningen als dagbesteding vanuit de WMO of WLZ .

2. Doelgroep: Voor wie is het bedoeld?

Het Inloophuis is er voor inwoners met beginnende geheugenproblematiek/lichte cognitieve problematiek én voor mantelzorgers met een ondersteuningsbehoefte. Dit betekent dat inwoners met én zonder indicatie (WLZ, WMO) ook op dagen dat zij niet naar de dagbesteding gaan, gebruik kunnen maken van het aanbod van het Inloophuis. Het Inloophuis is niet bedoeld en geschikt voor inwoners die een zorgvraag hebben of gedragingen laten zien welke niet (meer) passen bij het voorliggende karakter van de voorziening. Dit omdat deze zorgvragen andere eisen stellen aan bemensing, registraties, veiligheid en omdat er in dit aanbod reeds is voorzien door gecontracteerde aanbieders van dagbesteding (WMO en WLZ).

Dit betekent dat het Inloophuis niet de juiste plek is als een inwoner:

- Zorgafhankelijk is en (ondanks inzet van mantelzorgers of eigen netwerk) ondersteuning nodig heeft op het gebied van persoonlijke ondersteuning, lichamelijke verzorging en/of medicatie verstrekking.
- Niet groepsgericht is en verstorend gedrag vertoont en hier niet op aan te spreken of te corrigeren is.
- Beperkt mobiel is en er een risico bestaat op vallen.
- Niet zelfstandig woont maar in een verpleeghuis.

3. Bereik & beschikbaarheid: hoeveel inwoners nemen deel aan het aanbod?

Het aantal unieke deelnemers met geheugenproblemen van het Inloophuis is 57 (peildatum februari 2024). Gezien het geschatte aantal mensen met geheugenproblematiek in de gemeente Montfoort (260 in 2025), is de doelstelling het huidige bereik te vergroten.

Unieke bezoekers per jaar

	2024	2026	2028
Deelnemers	60	100	160
Mantelzorgers	17	28	47
Vrijwilligers	33	55	92

**NB: deze prognose is gebaseerd op de groeicijfers sinds de opening van het Inloophuis.*

Openstelling:

- Het Inloophuis in Montfoort is negen dagdelen per week open.
- In afstemming met de gemeente kan er bij toenemende vraag en binnen de gestelde financiële kaders de openingstijden/het aantal dagdelen worden verruimd.

4. Inhoudelijke voorwaarden

A. Toegang tot het Inloophuis

- Voorziening is vrij toegankelijk voor inwoners met beginnende geheugenproblematiek en hun mantelzorgers (geen indicatie of verwijzing nodig).
- Met elke deelnemer wordt een startgesprek/intake gesprek gevoerd, waarbij er kennis gemaakt wordt met de deelnemer en de mantelzorger.
- Onderdeel van dit gesprek is het bespreken van de wensen (wat wil je doen, wat kan jij betekenen), en het maken van een signaleringsplan (hoe zien we dat het niet goed gaat en met wie kan er contact opgenomen worden).
- Periodiek én op basis van signalering is er afstemmingoverleg met de casemanager dementie, de coördinator van het Inloophuis en indien van toepassing met de huisarts. In deze driehoek wordt de afweging gemaakt of de deelnemer qua ondersteuningsbehoefte/ gedrag of belastbaarheid van de mantelzorger bij het Inloophuis nog op de juiste plek is of dat er een maatwerkvoorziening nodig is.

B. Begeleidingsmethodiek

- De *sociale benadering* staat centraal waarbij er niet wordt ingegaan op medische zorgbehoeften, maar er vooral aandacht is voor de psychologische kant en sociale gevolgen die deelnemers en mantelzorgers ervaren.
- Behoud van autonomie en eigen regie zijn belangrijke speerpunten en staan voorop.
- Ontwikkelen van een veilige, ondersteunende en uitdagende omgeving waar het tempo lager ligt dan in het dagelijks leven, maar waar voldoende uitdagingen zijn om mee te blijven doen.
- Sociale contacten aangaan met deelgenoten, activiteiten ondernemen en emotionele steun geven en ontvangen dragen bij aan de kwaliteit van leven en zingeving.

C. Aanbod

- Laagdrempelige Inloophuisfunctie.
- Groepsgerichte activiteiten voor deelnemers, mantelzorgers en naasten.
- Spreekuren casemanagers dementie.
- Verbinding met de mantelzorgconsulent.
- Voorlichting/ tegen gaan van stigma/inzet ervaringskennis.

D. Begeleiding

- Het Inloophuis wordt operationeel gerund door vrijwilligers en studenten.
- Er zijn minimaal twee vrijwilligers aanwezig gedurende de openingstijden.
- De vrijwilligers worden aangestuurd door een professional in de rol van coördinator.
- De coördinator heeft tot taak om het fundament van het Inloophuis te bouwen en te bewaken, waaronder het zorgen voor een intake, dossiervoering, contact met de huisarts en casemanager dementie en het sociaal team en zorgt voor een sluitend rooster en de kwaliteitsborging.
- Begeleiding van studenten (geaccrediteerde plek voor leer-/werktrajecten)

E. Kwaliteit

- Er is een gedragscode opgesteld en deze wordt gehanteerd door de vrijwilligers en de coördinator.
- Er is een escalatieroute opgesteld en deze wordt gehanteerd door de vrijwilligers en de coördinator.

- Er is een klachtenprotocol opgesteld en deze wordt gehanteerd door de vrijwilligers en de coördinator.
- De vrijwilligers en de coördinator zijn in het bezit van een geldende VOG.
- Vrijwilligers worden periodiek geschoold op het gebied van kennis inzake ziektebeeld van de doelgroep met beginnende geheugenproblematiek, bejegening, benaderingswijze en communicatie, meldcode ouderen mishandeling, HCCP Hygiëne (in verband met keuken) en BHV.
- De coördinator is geschoold als social worker.
- Elk half jaar vindt er een evaluatie plaats tussen de vrijwilligers en de coördinator.

5. Voorwaarden ten aanzien van de locatie en veiligheid

Ten aanzien van de veiligheid van de bezoekers dienen onderstaande maatregelen genomen te worden:

- Er is toegang tot een AED apparaat.
- Er is altijd een geschoolde BHV-er/medewerker met een EHBO diploma aanwezig.
- Er wordt periodiek een risico-inventarisatie uitgevoerd met betrekking tot de fysieke ruimte en hulpmiddelen waar de ondersteuning wordt geboden (brandveiligheid, gebruik materiaal, valrisico).
- De locatie is toegankelijk voor rolstoelgebruikers en slechtzienden.
- Incidenten en calamiteiten worden geregistreerd, geanalyseerd en gerapporteerd aan de gemeente.

6. Doorontwikkeling

De komende drie jaar wordt toegewerkt naar een uitbreiding van de activiteiten naar Linschoten en het bestendigen van de voorziening in Montfoort. Met als resultaat dat er na deze periode mogelijk een andere personele inzet nodig is, passend bij een voorziening dat voornamelijk draait op de inzet van vrijwilligers. Dit moet blijken uit een te plannen evaluatie.

7. Financiering

Kosten:		Inkomsten:	
Personeelskosten (36 uur)	95.000	Bijdragen deelnemers	€ -8.500
Huisvesting	25.200		
Vrijwilligers	3.500		
Organisatie kosten	15.000		
Activiteiten kosten	2.750		
Totaal	€ 142.450	Totaal	€ -8.500