

stadskamer

gemeente [gD] Doetinchem

Anders monitoren en verantwoorden



Programma

- Opening en introductie Stadskamer
- Wat willen we bereiken en bereiken we dat?
- Resultaten effectmeting
- Maatschappelijke kosten- en batenanalyse
- Hoe zou verantwoording over de Stadskamer eruit zou moeten zien?
- Hoe verder?

Stadskamer

- Innovatieve voorziening van inloop tot individuele begeleiding, zinvolle (arbeidsmatige-) dagbesteding en meedoen
- 'Wat wil jij?'
- Mensen, organisaties en ideeën verbinden
- Gericht op maatschappelijke meerwaarde
- Elkaar helpen / ervaringsdeskundigheid
- 450 regelmatige deelnemers
- 65.000 dagdelen

Stadskamer

- Belangenloze voorkeur
- Sociale ontmoeting
- Procesondersteuning
- Open atelier
- Herstelservice, klusteam, schoonmaak
- Vriendendienst
- Herstelgerichte activiteiten, cirkels
- Sport en bewegen, gezond eten



Wat willen we bereiken?

**ONBEREIKBARE
DOELEN**

**DIE GAAN ZO
LEKKER LANG
MEE**

Loesje

Beleidskader sociaal domein 2017-2020

“Iedereen functioneert zo zelfstandig mogelijk en doet zo goed mogelijk mee in de samenleving”

8 Uitgangspunten gemeenteraad

Positieve gezondheid als vertrekpunt

Eigenlijk is alles preventie

Goede ondersteuning is maatwerk

10 kaderpunten



Beleidskader sociaal domein 2017-2020

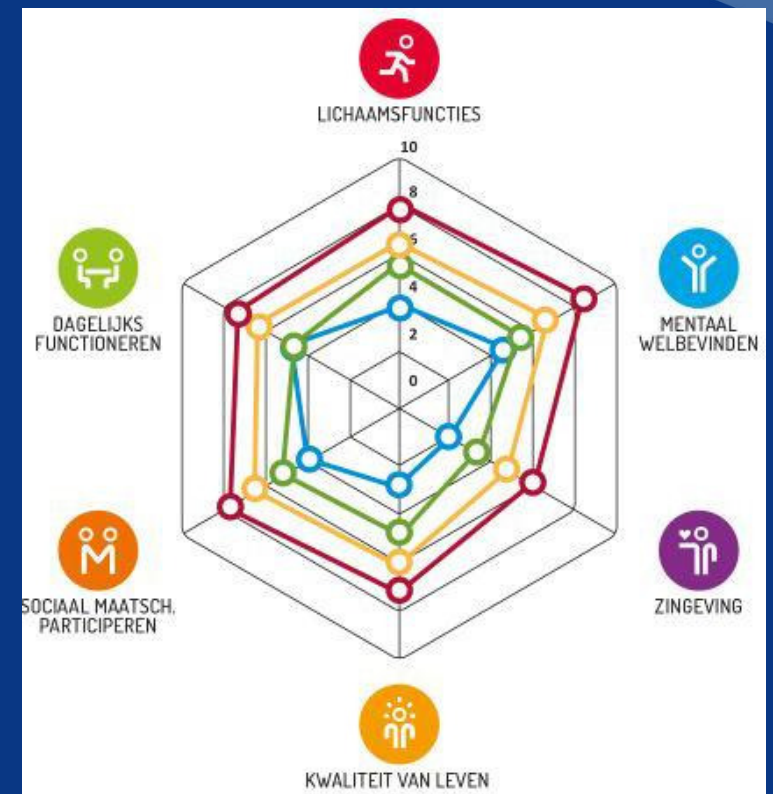
8 Uitgangspunten gemeenteraad

- I. We gaan uit van de eigen mogelijkheden van onze inwoners en hun omgeving.
- II. Voorop staat inzet op preventie.
- III. We realiseren laagdrempelige toegang en ondersteuning op maat.
- IV. We zetten in op één huishouden, één plan, één regisseur.
- V. We werken met (regievoering door) buurtcoaches.
- VI. We zetten in op zinvolle daginvulling voor iedereen.
- VII. We geven ruimte voor initiatief en innovatie.
- VIII. We blijven binnen de beschikbare budgetten.

Beleidskader sociaal domein 2017-2020

Positieve gezondheid als vertrekpunt:

“Gezondheid als het vermogen om je aan te passen en je **eigen regie** te voeren, in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven.”



Beleidskader sociaal domein 2017-2020

Eigenlijk is alles preventie...

**1. Universele
preventie**

Gewoon gezond
leven

**2. Selectieve
preventie**

Er op tijd bij zijn

**2. Selectieve
preventie**

Zelf bijsturen

**3. Geïndiceerde
preventie**

Bijsturen met hulp

**4. Zorggerelateerde
preventie**

Behandelen

**4. Zorggerelateerde
preventie**

Voorkomen van
erger en blijven
meedoen

10 kaderpunten

1. Daar waar mogelijk heeft een inwoner **regie op het eigen leven** of wordt hij/zij maximaal in staat gesteld zo veel mogelijk eigen regie te kunnen voeren
2. Voor iedereen is een **zinnvolle deelname** aan de samenleving mogelijk
3. We blijven inzetten op vroeg signaleren (aan de voorkant) en preventie
4. We zoeken samen met inwoners naar ondersteuning gericht op **resultaat**
5. We bieden **maatwerk** afgestemd op de ondersteuningsbehoefte
6. We zijn eenduidig voor onze inwoners in behandeling, benadering en in doel
7. We werken **integraal** (over de verschillende beleidsvelden heen)
8. We hanteren een zo **ontschot mogelijk budget**
9. We borgen de veiligheid van onze inwoners
10. We werken samen waar dat beter is en waar dat het voor onze inwoners makkelijker maakt

Wat willen we bereiken?

- Zelfstandig functioneren
- Meedoen in de samenleving
- Eigen regie
- Zinvolle daginvulling voor iedereen

Hoe willen we dat bereiken?

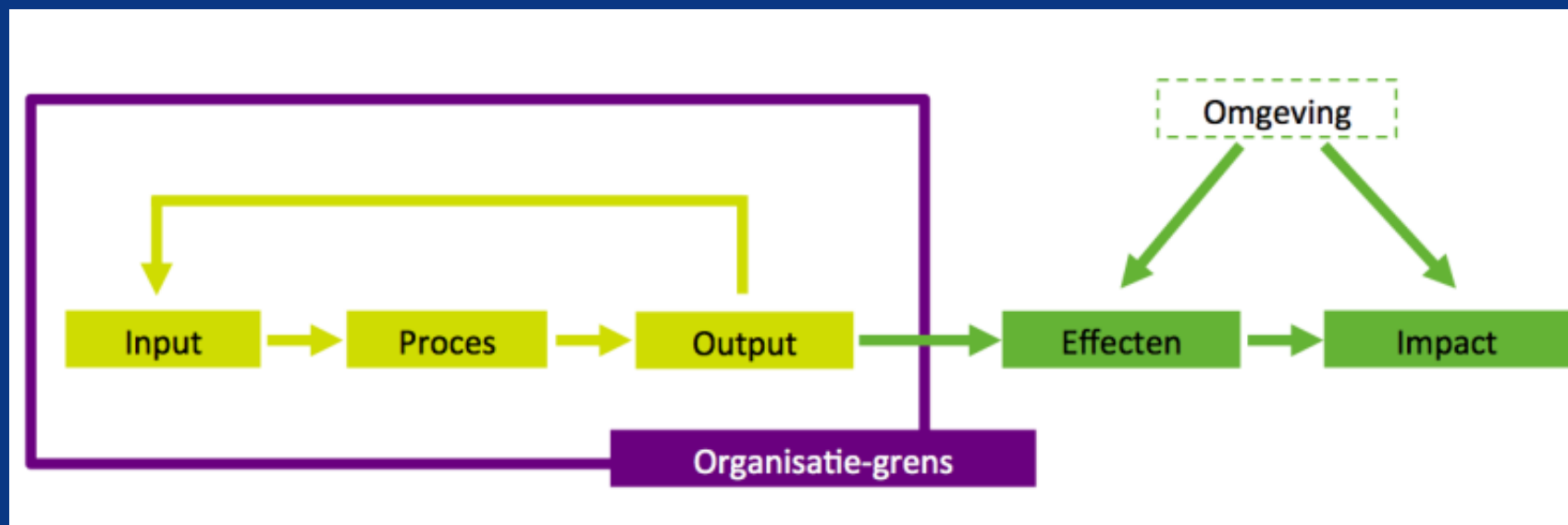
- Preventie
 - Maatwerk
 - Laagdrempelige toegang
 - Integraal kijken
-
- En dit binnen de financiële kaders en z.v.m. voorliggend / verschuiving 2e naar 1e en 0e lijn ...

Bereiken we dat; wat leveren rapportages op?

- Gebruik van producten, activiteiten en voorzieningen, aantallen meldingen, indicaties etc
- Of mensen zelfredzaam zijn (Buurtplein, zrm)
- Klantonderzoeken: ervaringen van klanten met toegang, ondersteuning en of men zich hierdoor beter kan redden

Dus, we weten niet of mensen ervaren dat zij een zinvolle daginvulling hebben en of zij daar zelf regie op ervaren

Resultaten effectmeting



Gezamenlijk traject anders monitoren en verantwoorden

- Aansluiten bij Beleidskader social domein 2017-2020
- Instroom, doorstroom, uitstroom
- Verschuiving 2e naar 1e en 0e lijn
- Aansluiten bij hoofdresultaten voorkomen, ontwikkelen, stabiliseren
- 'Route van de vraag'
- Onderzoek Movisie Kwaliteit en outcome daginvulling 2015-2016

Een zinvolle daginvulling voor iedereen

Inwoners hebben regie en verantwoordelijkheid over hun daginvulling

Inwoners ervaren ruimte om hun eigen bijdrage te leveren

Inwoners ondernemen zelf actie of initiatief

Inwoners maken hun eigen keuze voor daginvulling

Inwoners hebben een doel in hun leven dat hun motiveert

Mensen ervaren een doel in hun leven

Inwoners hebben een reden om hun bed uit te komen

Inwoners leren of ontwikkelen zich

Inwoners kunnen zelf benoemen dat ze een ontwikkeling hebben doorgemaakt

Inwoners kunnen zelf benoemen welke ontwikkeling ze hebben doorgemaakt

Inwoners ervaren waardering voor hun bijdrage

Inwoners ervaren voldoende waardering voor hun bijdrage

Inwoners zijn zelf tevreden over hun bijdrage

Inwoners hebben interactie met elkaar en een sociaal netwerk

Inwoners ervaren dat andere mensen aandacht hebben voor hun en hun vragen

Inwoners hebben mensen waarmee zij samen dingen doen

Inwoners hebben structuur in hun leven

Inwoners zijn tevreden met de activiteiten die zij gedurende de week hebben

Interviews en vragenlijsten

- Doelenboom omvormen tot vragenlijst
- Bespreken met deelnemers
- Zelf in gesprek, niet uitbesteden
- 4 groepsgesprekken op 4 locaties met 35 deelnemers
- 35 ingevulde vragenlijsten

Wat betekent de Stadskamer?

- Daginvulling en structuur
- Een veilige plek
- Sociale contacten, sociaal network, elkaar steunen
- Welkom zijn, jezelf mogen zijn, tot jezelf komen
- Jezelf ontwikkelen en jezelf nuttig voelen

“Je bent niet je ziekte”

“Aan het einde van de dag is er iets goeds gebeurd”

Wat is er anders bij de Stadskamer?

- Deelnemers hebben regie over hun daginvulling
- Bij de Stadskamer ervaren deelnemers geen druk
- De Stadskamer is voor iedereen
- De SK is gericht op 'goed doen' voor de maatschappij
- Deelnemers helpen elkaar

"Je maakt afspraken met jezelf"

"Vrijblijvend is niet onvoorwaardelijk"

"De Stadskamer is van ons, we zijn mede eigenaar"

Stadskamer en ondersteuning elders

- 54% deelnemers ontvangt ook ondersteuning van andere organisaties
 - Ggz-behandeling / medicatie, beschermd wonen, begeleiding, hulp bij het huishouden
- 23% geeft aan dat ondersteuning elders minder is geworden door Stadskamer (groepsgesprek 100%)

“Het voorkomen van opnames levert Menzis geld op!”

Wat als de Stadskamer er niet zou zijn?

- 90-100% geeft aan dan thuis te zitten, terug te vallen naar depressie, opname, overlast, drugs, zwerven, eenzaamheid
- 10% geeft aan dan een andere plek te zoeken

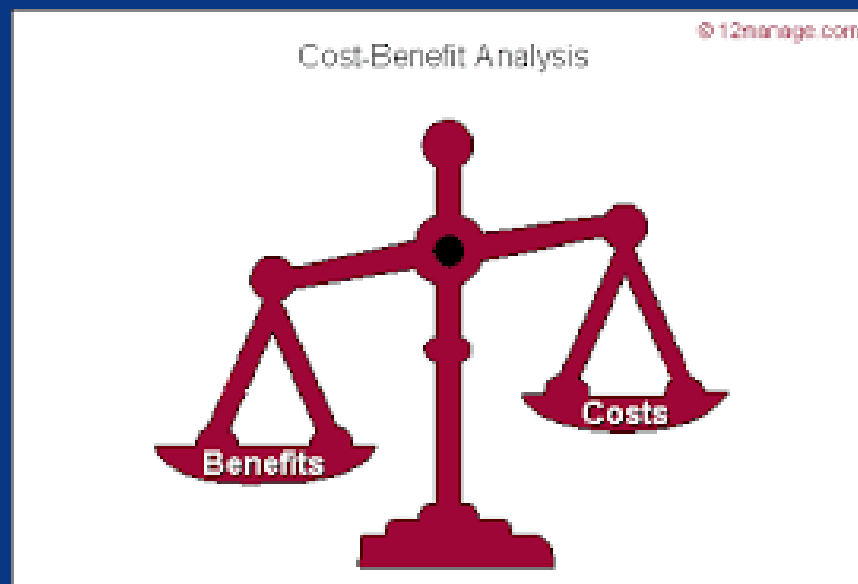
Effecten uit de doelenboom

- Inwoners hebben regie 72%
- Inwoners hebben een doel in het leven 85%
- Inwoners leren en ontwikkelen zich 80%
- Inwoners ervaren waardering voor hun bijdrage 79%
- Inwoners hebben interactie en een social network 86%
- Inwoners hebben structuur in hun leven 81%

Totaalscore bijdrage Stadskamer aan Zinvolle daginvulling = 81%

Maatschappelijke kosten en baten analyse

- 3 casussen
- Effectencalculator



Casus 1

Meneer M, 47 jaar. 33 jaar lang last gehad van klachten. Verslaving, psychiatrie en mishandeling. Vele opnamen achter de rug. Helaas veelal gevolgd door een terugval.

Na al het harde werken aan mezelf, nu door het komen bij de Stadskamer voor mezelf een fundering op kunnen bouwen. Voor mij is de combinatie van therapie, verslavingszorg en de Stadskamer de winnende formule.

Ik ben nu bezig met mijn eigen vraag, mijn eigen toekomst. Binnen mijn eigen route betrek ik ook andere deelnemers van de Stadskamer, zo helpen we elkaar. Ik kook bijvoorbeeld wekelijks voor ongeveer 12 mensen.

Casus 1

Stadskamer zorgt voor uitblijven terugval, bezoek spoedeisende hulp vanwege mishandeling.

	Kosten Stadskamer	Extra kosten zonder Stadskamer
Kosten gemeente	€ 2.500 (subsidiebedrag 2017 / 450 regelmatige deelnemers)	Kosten reguliere dagbesteding € 7.920 (laagste bedrag dagbesteding €33 x 6 dagdelen x 40 weken)
Kosten maatschappij		Kosten bezoek spoedeisende hulp, dag ziekenhuisopname en gebroken arm € 6.350 (€ 250 + € 2.200 + € 3.900)
Totaal	€ 2.500	€ 14.270

Casus 2

Mevrouw M, 55 jaar. Voordat ik bij de Stadskamer kwam bezocht ik de dagbesteding van GGNet dagelijks. Tot een jaar geleden heb ik beschermd gewoond, 16 jaar lang.

Door bij de Stadskamer te komen voorkom ik dat ik thuiszit, me eenzaam ga voelen, depressief wordt wat zich vaak uit in suïcidaliteit met een opname tot gevolg. Voor mij werkt de Stadskamer opname voorkomend.

Als vrijwilliger organiseer ik bij de Stadskamer het bloemschikken. Hierdoor ben ik weer bezig met mijn vroegere vak. In plaats van zelf dagbesteding tot ontvangen organiseer ik het nu voor zo'n 8 tot 15 mensen! Het mooie is dat we elkaar ontmoeten op basis van onze interesses, dat wat ons bindt. Hierdoor ontstaan ook contacten, dit levert heel veel op voor ons als bezoekers

Casus 2

Stadskamer zorgt voor uitblijven terugval, voorkomt daarmee een GGZ-opname.

	Kosten Stadskamer	Extra kosten zonder Stadskamer
Kosten gemeente	€ 2.500 (subsidiebedrag 2017 / 450 regelmatige deelnemers)	Kosten reguliere dagbesteding € 13.200 (laagste bedrag dagbesteding €33 x 10 dagdelen x 40 weken)
Kosten maatschappij		Kosten intramurale opname 3 weken € 5.775 (€ 275 per dag x 21 dagen) Deeltijdbehandeling GGZ € 8000 (bedrag per keer)
Totaal	€ 2.500	€ 26.975

Casus 3

Mevrouw G, 62 jaar. Chronisch psychiatrisch patiënt en uitbehandeld. Behorend tot de zogenaamde EPA groep, mensen met ernstig psychiatrische aandoeningen. Voordat de Stadskamer er was bezocht mw. dagelijks haar huisarts om haar verhaal te doen. Ook bezocht ze meermalen per week de dagbesteding van GGNet. Op slechte dagen zelfs meermalen per dag. Deze dagen bracht ze dan door met overal naartoe bellen en proberen hulp te krijgen vanuit de paniek die ze dan ervaart.

Nu komt mw. zeer regelmatig bij de Stadskamer. Als het slecht gaat wat meer dan wanneer het redelijk met haar gaat. We kunnen nu voorkomen dat ze in haar paniek allerlei lijntjes uitgooit. Ook zie je dat doordat we elkaar kennen, andere bezoekers ook handreikingen doen.

Dit alles voorkomt zeker niet dat mw. deze perioden kent. Wel verlaagd het de druk op andere partijen en belast het haar systeem minder.

Casus 3

Stadskamer zorgt voor minder contact huisarts en minder dagbesteding.

	Kosten Stadskamer	Extra kosten zonder Stadskamer
Kosten gemeente	€ 2.500 (subsidiebedrag 2017 / 450 regelmatige deelnemers)	Kosten reguliere dagbesteding € 10.560 (laagste bedrag dagbesteding €33 x 8 dagdelen x 40 weken)
Kosten maatschappij		Wekelijks 2x huisarts bellen (i.p.v. dagelijks) € 1.200 (telefonisch consult € 15 x 2 x 40 weken) Praktijkondersteuner huisarts € 3.200 (€ 80 per uur x 1 uur per week x 40 weken)
Totaal	€ 2.500	€ 14.960

Totaal maatschappelijke kosten en baten

Alle 450 deelnemers 6 dagdelen dagbesteding bieden a 40 weken kost de gemeente € 3,6 mln

Alle 450 deelnemers extra zorg geven kost de Maatschappij € 3,7 mln extra (gemiddelde 3 casussen)

Conclusie: de Stadskamer kost de gemeente € 1,1 mln per jaar en levert de gemeente plus de Maatschappij samen € 7,3 mln op

Hoe ziet u verantwoording?

- Wat wil je weten als raad?
- Hoofdlijnen vs de diepte in
- Cijfers vs kwalitatieve informatie en verhalen
- Loslaten en vertrouwen



Hoe verder?

- Effectmeting uitrollen over meerdere organisaties
- In gesprek met ggz en zorgverzekeraar
- Resultaten voorkomen / ontwikkelen / stabiliseren en levensdomeinen
- Aanpak verwarde personen
- Cultuuromslag bij organisaties en sluitende keten
- Meer naar resultaatsturing en andere vorm van financieren



Vragen



Wendy van Beek

wendy.vanbeek@Doetinchem.nl

Everdien Boesveld

e.Boesveld@stadskamer.com