



De Linde

Betaalbare thuishulp in elke gemeente

Een oplossing voor de actuele problemen in de WMO-gefinancierde thuishulp

- Meer regie door de hulpvrager
- Bestendige relatie met thuishulpverleners uit de eigen omgeving
- Versterking Welzijn en Maatschappelijke Dienstverlening
- Impulsen voor de buurtgerichte zorgstructuur
- Aanmerkelijk goedkoper

Stichting De Linde, Haarlem



INHOUD

Het einde van thuishulp? Of een nieuw begin?.....	3
Thuishulp op een ander manier.....	4
Steunpunt Thuishulp	5
De Linde.....	6





Het einde van de thuishulp? Of een nieuw begin?

In de achterliggende maanden hebben diverse thuiszorgorganisaties bekend gemaakt te zullen stoppen met het aanbieden van de WMO-gefinancierde thuiszorg. De reden hiervoor is dat de tarieven die gemeenten bereid zijn te betalen niet voldoende zijn om de zorg op een verantwoord niveau te kunnen bieden. Tienduizenden cliënten lijken hun thuiszorg en evenzovele medewerkers hun werk te verliezen. Om over de verwachte grootschalige persoonlijke en maatschappelijke ontreddering nog maar even niet te spreken.

Maar het kan ook meevallen. Want er is een oplossing. Die oplossing is bedacht door Stichting De Linde uit Haarlem en bouwt voort op de succesvolle methodiek van De Linde in de begeleiding van cliënten met LVG/GGZ-problematiek. Op de volgende pagina's leest u er meer over.

februari 2016
Stichting De Linde
Haarlem

NEN
EN 15224 | Eisen gebaseerd
op EN-ISO 9001

De Linde is gecertificeerd volgens
de Europese Healthcarenorm
NEN-EN 15224.

De zorg en begeleiding van
De Linde voldoet aan alle
inkoopcriteria.



Thuishulp op een andere manier

Het plan van De Linde behelst een andere organisatie en financiering van de thuishulp. Anders en vernieuwend, maar binnen bestaande wettelijke kaders. Iedere gemeente kan er morgen mee beginnen.

Het plan in het kort

- Cliënten met een thuishulpindicatie krijgen van de gemeente het voor hen bestemde budget gewoon op hun rekening gestort. Momenteel liggen de bedragen hiervoor tussen de 16 en 21 euro per uur. Zoals verderop duidelijk zal worden, is dit royaal voldoende.
- Cliënten zoeken zelf iemand die de hulp wil verlenen en maken met haar (of hem) nadere afspraken. Vaak zal dit iemand zijn uit de buurt. Dit biedt optimale voorwaarden voor thuishulp naar wens, flexibel en op maat.
- Cliënten betalen hun hulpverlener zelf. De betaling voor huishoudelijk werk valt binnen de bestaande fiscale regeling 'Dienstverlening aan huis'. De hulpvrager hoeft geen loonbelasting en premies in te houden. Er is ook geen BTW verschuldigd.
- Cliënten die zelf geen hulpverlener kunnen vinden, kunnen voor advies en begeleiding terecht bij een gemeentelijk Steunpunt Thuishulp.
- Het Steunpunt Thuishulp neemt ook de taak op zich om thuishulpverleners actief te ondersteunen. Bijvoorbeeld met een aantrekkelijk aanbod aan scholing, informatieve bijeenkomsten en collegiale ontmoetingen. Maar ook door ze de weg te wijzen naar en in contact te brengen met andere ondersteuners en zorgverleners als de situatie van hun cliënt daarom vraagt.

Voordelen

Als we de thuishulp op deze manier organiseren, leidt dat tot de volgende voordelen:

- We houden de thuishulp voor iedereen toegankelijk; dat geeft rust en zekerheid
- Cliënten beslissen zelf
- We voorkomen ongewenste groei van 'zwarte' dienstverlening
- De gemeente krijgt de rol die past bij haar verantwoordelijkheden (WMO)
- Thuishulp wordt integraal onderdeel van een wijkgerichte sociale ondersteuningsstructuur
- Het is aanmerkelijk goedkoper

Ruimte om te investeren in de collectieve ondersteuningsstructuur

Gemeenten vergoeden momenteel tussen de € 16,- en € 21,- per uur voor huishoudelijke hulp. In de regeling 'Dienstverlening aan huis' is het tarief € 12,50.

Dit is inclusief de wettelijk voorgeschreven vergoeding voor vakantie en ziekteverzuim. Het betekent dat er per gewerkt uur tussen € 3,50 en € 8,50 beschikbaar komt om te investeren in versterking van de collectieve ondersteuningsstructuur (het Steunpunt Thuishulp).



Steunpunt Thuishulp

In het hier geschetste model speelt het Steunpunt Thuishulp een belangrijke rol. Daarom daarover nu wat meer.

Het Steunpunt Thuishulp is een voorziening van waaruit hulpvragers en -aanbieders actief worden ondersteund. Op allerlei manieren. Om te beginnen met het bij elkaar brengen van vraag en aanbod. Daarnaast werkt het Steunpunt aan deskundigheidsbevordering en kwaliteitsverbetering. Bijvoorbeeld via trainingen, scholingsbijeenkomsten, gespreksgroepen e.d. Het Steunpunt Thuishulp helpt hulpvragers en aanbieders ook bij administratieve en fiscale werkzaamheden. Alles op vrijwillige basis.

De werkwijze van het Steunpunt is sterk vergelijkbaar met hoe in veel gemeenten de ondersteuning van algemene voorzieningen is georganiseerd, veelal door Welzijn en/of Maatschappelijke dienstverlening. Het ligt dan ook voor de hand daarbij aan te haken.

Aanhaken bij Welzijn en Maatschappelijke dienstverlening

Welzijn en Maatschappelijke dienstverlening hebben tot doel alle inwoners te ondersteunen om op een prettige manier actief mee te doen in onze samenleving. Welzijns- en MD-instellingen ontwikkelen in de huidige transitie in het sociale domein nieuwe diensten en functies. Zoals mantelzorgmakelaar, buurtcoach en voordeurteam. De praktische invulling van het hier voorgestelde Steunpunt Thuishulp past heel goed bij deze ontwikkeling. Thuishulp is een zeer tastbare voorziening, met cliënten die zich vanzelf melden. Het Steunpunt Thuishulp biedt Welzijn en Maatschappelijke dienstverlening zodoende dus ook veel kansen om op een functionele manier in contact te komen met hun doelgroepen en daarmee ook in bredere zin hun betekenis voor de lokale samenleving te versterken.

Investeren in integrale buurtgerichte ondersteuning

In het hier geschetste model verplaatsen we de organisatie van de thuishulp dus van aparte thuishulporganisaties naar de gemeentelijke steunvoorzieningen in de WMO; in casu de Welzijn- en/of MD-instelling. Naast efficiency en kostenvoordelen is een belangrijk positief effect dat de cliënten en de hulpverleners in de thuishulp nu vanaf de eerste hulpvraag in beeld zijn. Dat biedt allerlei aanknopingspunten voor de ontwikkeling van een buurtgericht integraal ondersteuningsaanbod, steeds afgestemd op de (in de loop der tijd veranderende) ondersteuningsbehoefte van de cliënt. Door de vrijkomende gelden (€ 3,50 – € 8,50 per gewerkt uur; zie kader voorgaande pagina) – is er ruimte om te investeren in de kwaliteit van de organisatie en dienstverlening.



Stichting De Linde

Stichting De Linde biedt zelf geen thuiszorg. In de eventuele realisatie en uitvoering van het hier geschetste model zal De Linde dus geen grote rol spelen. Dat wij het toch van belang vinden het onder uw aandacht te brengen, is omdat het voortvloeit uit de werkwijze die wij sinds de oprichting in 2002 hanteren in de begeleiding van cliënten met LVG- en GGZ-indicaties.

De ‘methode De Linde’

De kern van de ‘methode De Linde’ bestaat eruit dat we goedkoper zorg/hulpverleners aan kunnen sturen met volledig behoud van kwaliteit en cliënttevredenheid. Een centrale rol hierin speelt het breed samengestelde expertisecentrum van De Linde met professionele zorgverleners. De professionals dragen de verantwoordelijkheid, ze coachen en ondersteunen de uitvoerende medewerkers en zijn altijd beschikbaar voor advies en ‘back-up’. Aanvullend zorgt het servicecentrum van De Linde voor effectieve administratieve en operationele (ICT) ondersteuning. Zo doet iedereen bij de Linde waar hij/zij goed in is en besteden we onze energie en budgetten optimaal.

De methodiek van De Linde is ontwikkeld met de RINO groep (opleidingsinstituut GGZ) en Lloyds Register (geaccrediteerd kwaliteitsadviesbureau). De Linde voldoet aan alle normen, scoort hoog in cliënttevredenheidsonderzoeken en is gecertificeerd volgens de Europese Healthcarenorm NEN-EN 15224/ISO. De Linde werkt in 23 gemeenten voor in totaal 350 cliënten.

Is uw belangstelling gewekt?

Als uw belangstelling voor de ‘methode De Linde’ is gewekt, nodigen wij u van harte uit contact met ons op te nemen. Graag maken wij een afspraak met u om u persoonlijk nader te informeren en samen te verkennen hoe De Linde een daadwerkelijke bijdrage kan leveren aan de ondersteuning en zorg voor kwetsbare burgers in uw gemeente.

Stichting De Linde www.stdl.nl

De Linde • Postbus 5057 • 2000 CB Haarlem • T 023 557 51 74 • F 023 557 51 76 • stdl.nl • E info@stdl.nl

Bezoekadres kantoor: Gedempte Oude Gracht 71 • 2011 GM Haarlem

Administratie én Regiokantoor Haarlemmermeer: Hoofdweg 846C • 2132 MC Hoofddorp



De Linde is gecertificeerd volgens de Europese Healthcarenorm NEN-EN 15224.

De zorg en begeleiding van De Linde voldoet aan alle inkoopcriteria.