



## **OUDER- EN WOONINITIATIEVEN IN DE CORONACRISIS**

UITKOMSTEN VAN DE ONLINE VRAGENLIJSTEN AAN OUDER- EN WOONINITIATIEVEN  
PERIODE: VAN 10-07-2020 T/M 13-08-2020

# Ouder- en wooninitiatieven in de coronacrisis

UITKOMSTEN VAN DE ONLINE VRAGENLIJSTEN AAN OUDER- EN WOONINITIATIEVEN

PERIODE: VAN 10-07-2020 T/M 13-08-2020

## INHOUD

1.	Achtergrond van de deelnemers	3
2.	Zorg en/of ondersteuning	5
3.	Besmetting met het coronavirus	8
4.	Financiën	11
5.	Bezoekregeling	13
6.	Bewoners	15
7.	Bijlage 1	18

# 1

## Achtergrond van de deelnemers

De vragenlijsten zijn verspreid via de nieuwsbrief Wonen, via een algemene mailing naar mensen met een Abonnement Wonen en door het persoonlijk aanschrijven van contactpersonen in ons netwerk.

In totaal zijn er 119 reacties binnen gekomen, in de verdeling 2 staat tot 1: 80 reacties van ouderinitiatieven en 39 van wooninitiatieven.

Bij de ouderinitiatieven is de vragenlijst voor 76% ingevuld door een naaste/vertegenwoordiger van een budgethouder die tevens als bestuurslid verbonden is aan een ouderinitiatief, 19 % als naaste/vertegenwoordiger van een budgethouder die woont in een ouderinitiatief en 5 % als extern bestuurslid verbonden aan een ouderinitiatief.

Bij de wooninitiatieven is de vragenlijst voor 85% ingevuld door ondernemers die verbonden zijn aan een kleinschalig initiatief voor mensen met een beperking en 15% door ondernemers verbonden aan een kleinschalig initiatief voor ouderen.

### Samenstelling van de bewonersgroep

TABEL 1

OUDERINITIATIEF: ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
ONZE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN MET EEN VERSTANDELIJKE BEPERKING.	47	59%
ONZE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN EEN PSYCHISCHE OF PSYCHIATRISCHE KWETSBAARHEID.	19	24%
ONZE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN VANUIT DE OUDERENZORG.	0	0%
ONZE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN MET EEN LICHAAMELIJKE BEPERKING.	3	4%
ONZE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN MET EEN ZINTUIGLIJKE BEPERKING.	1	1%
ONZE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN MET MEERVOUDIGE BEPERKINGEN.	14	18%
ANDERS, NAMELIJK	6	8%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 80

Er is een grote diversiteit aan groepen, die in meer of mindere mate worden vertegenwoordigd bij de beantwoording (meerdere antwoorden waren mogelijk). De grootste groep, in totaal 75 respondenten, wordt vertegenwoordigd door mensen met een verstandelijke beperking (zie tabel 1 en tabel 2). Naast de genoemde antwoordmogelijkheden worden ook andere samenstellingen genoemd, zoals bv.:

- » bewoners met de diagnose ASS op latere leeftijd en normale of hoogbegaafdheid
- » bewoners zijn voornamelijk jong volwassenen met ASS
- » bewoners zijn ernstig meervoudig beperkte jong volwassenen
- » een mix van bewoners met een verstandelijke beperking en psychische of psychiatrische kwetsbaarheid
- » bewoners met een licht verstandelijke beperking (LVB) en autisme

TABEL 2

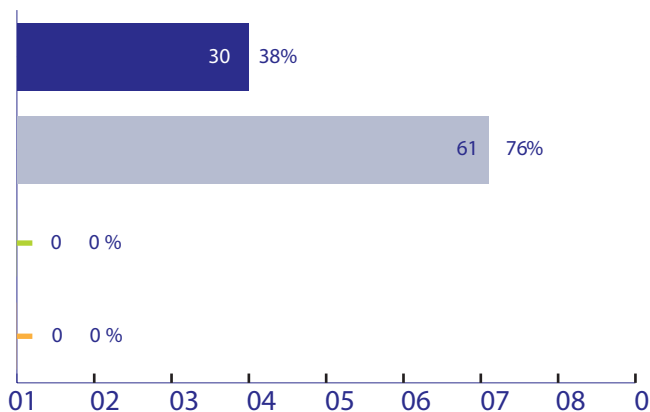
WOONINITIATIEF: ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
DE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN MET EEN VERSTANDELIJKE BEPERKING.	28	72%
DE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN MET EEN PSYCHISCHE OF PSYCHIATRISCHE KWETSBAARHEID.	4	10%
DE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN VANUIT DE OUDERENZORG.	5	13%
DE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN MET EEN LICHAAMELIJKE BEPERKING.	3	8%
DE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN MET EEN ZINTUIGLIJKE BEPERKING.	0	0%
DE BEWONERS ZIJN VOORNAMELIJK MENSEN MET MEERVOUDIGE BEPERKINGEN.	5	13%
ANDERS, NAMELIJK	4	10%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

## Uit welke wet ontvangen de bewoners hun zorg en/of ondersteuning?

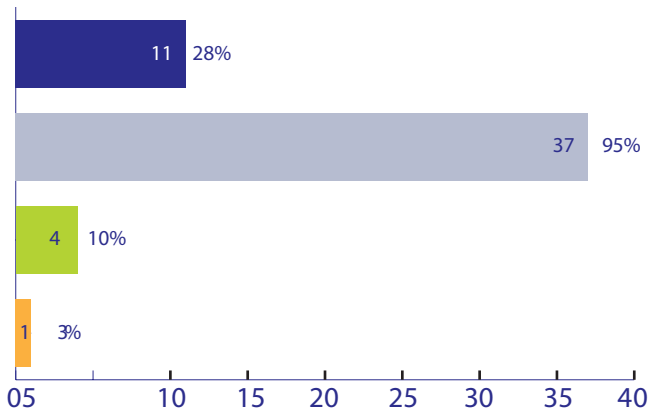
In ouderinitiatieven ontvangen budgethouders een pgb voor zorg en/of ondersteuning voornamelijk vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz) en/of de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) (zie tabel 3). Dit geldt ook voor de wooninitiatieven. Hier komt een pgb vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Jeugdwet daarnaast ook voor (zie tabel 4).

TABEL 3 - OUDERINITIATIEF



- VANUIT DE WET MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING (WMO, VIA DE GEMEENTE).
  - VANUIT DE WET LANGDURIGE ZORG (WLZ, VIA HET ZOR GKANTOOR).
  - VANUIT DE ZORGVERZEKERINGSWET (ZVW, VIA DE ZORGVERZEKERAAR).
  - VANUIT DE JEUGDWET (JW, VIA DE GEMEENTE).
- AANTAL KEER BEANTWOORD: **80**

TABEL 4 - WOONINITIATIEF



- VANUIT DE WET MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING (WMO, VIA DE GEMEENTE).
  - VANUIT DE WET LANGDURIGE ZORG (WLZ, VIA HET ZOR GKANTOOR).
  - VANUIT DE ZORGVERZEKERINGSWET (ZVW, VIA DE ZORGVERZEKERAAR).
  - VANUIT DE JEUGDWET (JW, VIA DE GEMEENTE).
- AANTAL KEER BEANTWOORD: **39**

# 2

## Zorg en/of ondersteuning

### Is jullie initiatief opengebleven in de afgelopen periode?

Het grootste gedeelte (76%) van de ouderinitiatieven geeft aan dat zij zijn opengebleven in de afgelopen periode. Bij de wooninitiatieven zien we dat dit voor 51% is gelukt.

Bij de wooninitiatieven komt er vaker (31%) een gedeeltelijke openstelling voor. 18% heeft helemaal moeten sluiten in de afgelopen periode. Bij de ouderinitiatieven is 13% deels open kunnen blijven en 11% helemaal niet.

### Welke maatregelen hebben jullie getroffen?

Aan de hand van 8 stellingen hebben we vragen gesteld over de genomen maatregelen. We waren benieuwd of deze maatregel is voorgekomen, of het nog steeds aan de hand is of dat de maatregel inmiddels is teruggedraaid.

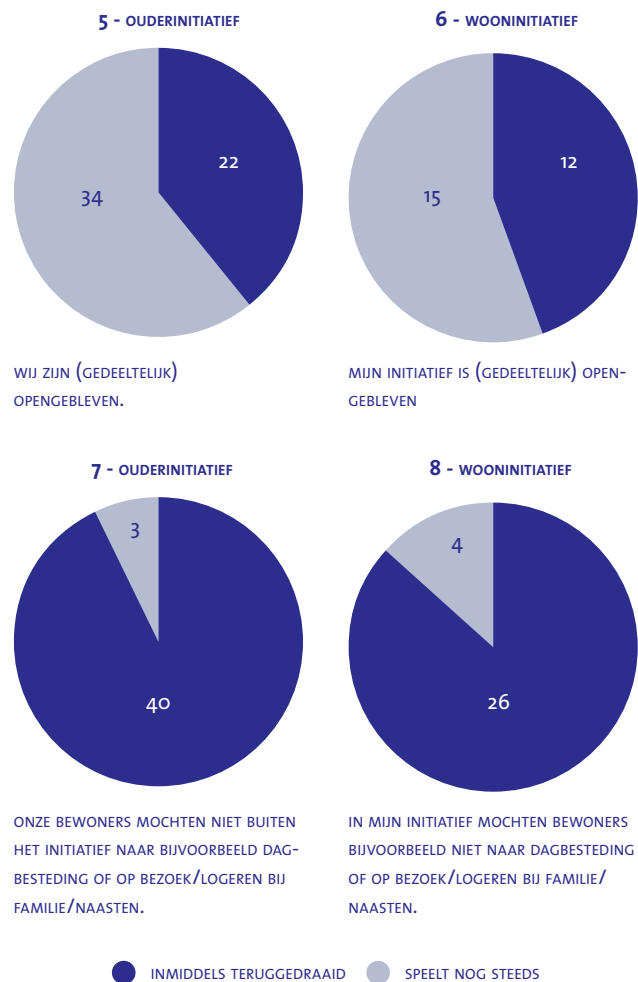
Hoewel de meeste ouder- en wooninitiatieven (gedeeltelijk) open zijn gebleven in de afgelopen periode is de gehele openstelling in een groot aantal gevallen nog niet gerealiseerd. (ouderinitiatieven 34 (43 % van het totaal aantal respondenten)) (wooninitiatieven 15 (39,5 % van het totaal aantal respondenten)). (cirkeldiagram 5 en cirkeldiagram 6).

De initiatieven die in zijn geheel gesloten zijn geweest, hebben hun deuren inmiddels wel weer geopend.

Een beperkt aantal ouder- en wooninitiatieven geeft aan dat de dagopvang zowel als de logeeropvang is stopgezet voor mensen die niet in het initiatief wonen. Bij meer dan de helft van de initiatieven waar dit is gebeurd, is deze maatregel nu weer opgeheven. Bij 14 initiatieven van de in totaal 41 initiatieven die hierop geantwoord hebben speelt dit nog.

Het verzoek om tijdelijk te gaan wonen bij hun ouders/ familie/ naasten is door een klein aantal (in totaal 20) ouder- en wooninitiatieven aan hun bewoners gedaan. Meestal (bij in totaal 62 initiatieven) is de wens om naar ouders/familie/naasten te gaan afkomstig van de bewoner zelf. In bijna alle gevallen wonen de bewoners nu weer in het initiatief.

Opvallend is dat 26 (68.4 % van het totaal aantal responden-



ten) wooninitiatieven aangeven dat bewoners niet buiten het initiatief naar bijvoorbeeld dagbesteding of op bezoek/logeren mochten gaan of op bezoek bij hun familie of naasten. Voor 4 van deze wooninitiatieven speelt dit nog steeds. 40 (51% van het totaal aantal respondenten) ouderinitiatieven hebben deze maatregel ook moeten toepassen. Bij 3 van deze ouderinitiatieven is het naar buiten gaan van bewoners nog niet mogelijk. (cirkeldiagram 7 en cirkeldiagram 8).

## Leveren van zorg en/of ondersteuning

64% van de ouderinitiatieven heeft de afgesproken zorg/of ondersteuning kunnen leveren in de afgelopen periode, 5% niet en 31% geeft aan dat dit deels is gelukt.

Bij de wooninitiatieven is het voor 74% gelukt, 3% niet en 23% deels (tabel 9 en 10).

TABEL 9

OUDERINITIATIEF: ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	51	64%
NEE	4	5%
DEELS	25	31%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 80

TABEL 10

WOONINITIATIEF: ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	29	74%
NEE	1	3%
DEELS	9	23%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

## Welke besluiten over zorg en/of ondersteuning hebben jullie genomen?

Aan de hand van 6 stellingen hebben we vragen gesteld over de genomen besluiten met betrekking tot de zorg en/of ondersteuning. We waren benieuwd of dit besluit is genomen, het nog steeds aan de hand is of dat het inmiddels is teruggedraaid.

Wat we zien is het volgende:

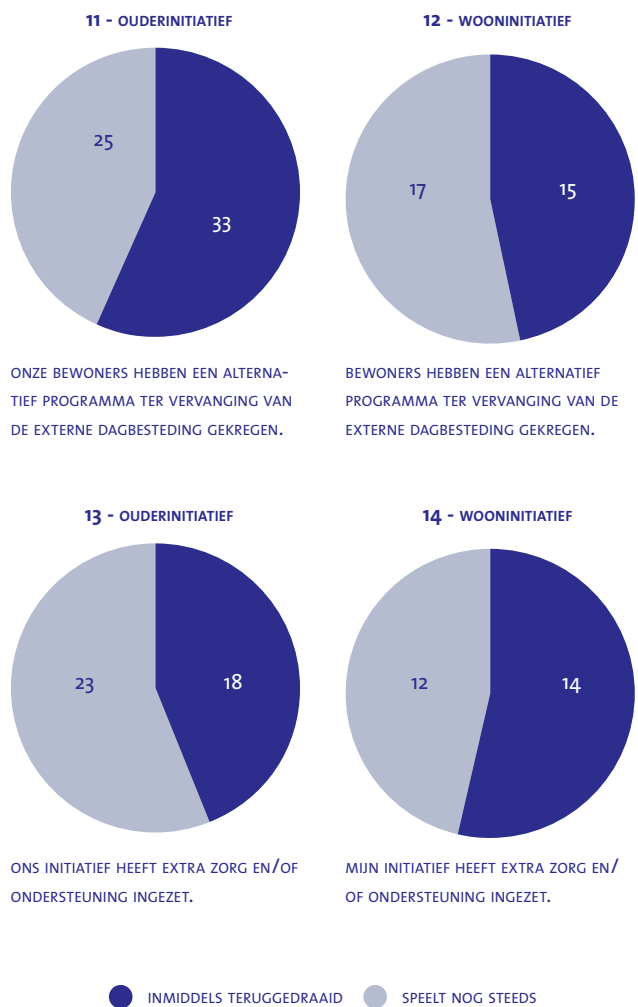
Bij 58 van de ouderinitiatieven (ruim 72% van het totaal aantal respondenten van ouderinitiatieven) kregen bewoners een alternatief programma ter vervanging van de externe dagbesteding aangeboden. In 25 situaties wordt dit programma nog steeds aangeboden. Bij de wooninitiatieven zien we dat het aanbieden van een alternatief programma in 32 (82% van het totaal aantal respondenten van de wooninitiatieven) gevallen heeft gespeeld en bij 17 daarvan nog steeds aan de orde is (cirkeldiagram 11 en cirkeldiagram 12).

Het aanbieden van zorg en/of ondersteuning op de eigen kamer was aan de orde, maar is voor het grootste gedeelte (op 12 na binnen het totaal aantal initiatieven) weer teruggedraaid.

Het aanbieden van alternatieven in de zorg en ondersteuning op afstand (bijvoorbeeld met beeldbellen) is in het totaal bij 44 initiatieven voorgekomen en inmiddels bij 34 daarvan teruggedraaid. Bij 10 initiatieven speelt dit deels nog.

Toen de dagbesteding is gesloten, is er vanuit de externe dagbesteding individuele zorg en/of ondersteuning geboden aan bewoners. Alternatieven van zorg en/of ondersteuning zoals dagopvang/ logeeropvang zijn zowel door ouderals wooninitiatieven aangeboden en dat gebeurt nog steeds.

Er is veel gebruik gemaakt van de inzet van extra zorg en/of ondersteuning. Zowel ouderinitiatieven (23 (30.% van het totaal aantal respondenten van de ouderinitiatieven)) als wooninitiatieven 12 (35% van het totaal aantal respondenten van wooninitiatieven) geven aan dat er nog steeds een extra inzet is (cirkeldiagram 13 en 14).



ONZE BEWONERS HEBBEN EEN ALTERNATIEF PROGRAMMA TER VERVANGING VAN DE EXTERNE DAGBESTEDING GEKREGEN.

BEWONERS HEBBEN EEN ALTERNATIEF PROGRAMMA TER VERVANGING VAN DE EXTERNE DAGBESTEDING GEKREGEN.

ONS INITIATIEF HEEFT EXTRA ZORG EN/OF ONDERSTEUNING INGEZET.

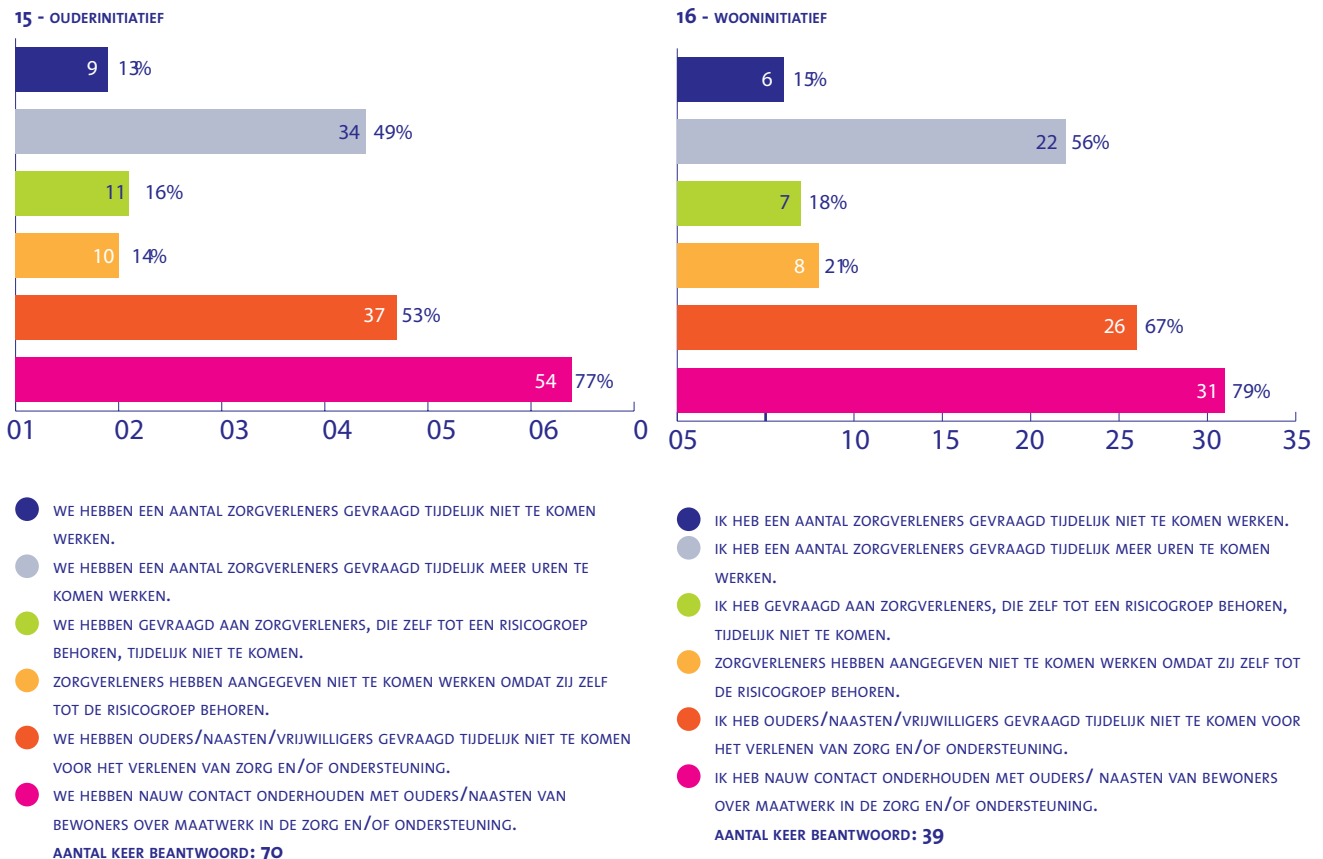
MIJN INITIATIEF HEEFT EXTRA ZORG EN/OF ONDERSTEUNING INGEZET.

## Continuïteit in de zorg en/of ondersteuning

Daar waar het gaat om de continuïteit van zorg en/of ondersteuning heeft bijna 49% van de ouderinitiatieven (die deze vraag beantwoord hebben) aan zorgverleners gevraagd om tijdelijk meer uren te komen werken. Bij de wooninitiatieven ligt dit percentage op 56%.

Aan ouders/naasten/vrijwilligers (53%) is gevraagd om tijdelijk niet te komen voor het verlenen van zorg en/of ondersteuning. Bij de wooninitiatieven ligt dit percentage op 67%.

Dat er in de afgelopen periode wel veel en intensief contact was tussen initiatief en ouders blijkt uit de hoge percentages: ouderinitiatief 77%, wooninitiatief 79%. (staafdiagram 15 en staafdiagram 16). Het totaal percentage is hoger dan 100 omdat meerdere antwoorden mogelijk waren.



We vroegen ons af in hoeverre het mogelijk was om in de afgelopen tijd te komen aan voldoende personeel voor het bieden van kwalitatief goede vervangende zorg en/of ondersteuning. 3% van de ouderinitiatieven geeft aan dat dit niet is gelukt en 36% geeft aan dat het deels is gelukt. Bij de wooninitiatieven zien we vergelijkbare percentages.

We waren benieuwd naar het oplossend vermogen van de initiatieven met betrekking tot het organiseren van vervangende zorg en/of ondersteuning. Veel creativiteit is aangeboord, hieronder vind je de top 3 van ouder- en wooninitiatieven.

### OUDERINITIATIEVEN:

1. Zorgverleners hebben extra uren gewerkt.
2. Dagbesteding op de locatie zelf.
3. Extra inzet van personeel vanuit de dagbesteding.

### WOONINITIATIEVEN:

1. Extra inzet eigen personeel.
2. Zelf geven van dagbesteding.
3. Aanpassen programma.

Zowel bij de ouderinitiatieven (49%) als bij de wooninitiatieven (56%) is de zorg en/of ondersteuning die door naasten van bewoners wordt gegeven, beperkt. Er worden diverse oorzaken voor de beperking gegeven. Hieronder tref je de top 3 aan.

### OUDERINITIATIEVEN:

1. Tijdelijk geen bezoek.
2. Bezoekregeling, 1 of 2 vaste naasten van de bewoner.
3. Ouders die kwamen moesten een hele dienst overnemen om het aantal contacten te beperken.

### WOONINITIATIEVEN:

1. Tijdelijk geen bezoek.
2. Beperkt bezoek.
3. Bezoek op afstand.

# 3

## Besmetting met het coronavirus (voorkomen)

**W**e hebben de ouders en ondernemers gevraagd of er binnen hun initiatief bewoners corona hebben gehad. In totaal was dit bij 10 van de initiatieven het geval. In een aantal initiatieven ging het om 1 tot 3 bewoners. Er zijn 2 initiatieven waar het een grotere groep van respectievelijk 8 en 12 bewoners betrof.

Men heeft niet in alle gevallen (praktische) problemen ervaren bij het bieden van de zorg aan een bewoner besmet met corona. Waar dit wel zo was ging het met name om:

- » Het 1 op 1 verzorgen en treffen van extra beveiligingsmaatregelen.
- » In quarantaine en extra aandacht van begeleiders en ook quarantaine begeleiders. Ook weigering extra inzet (ziekmelding) invallende begeleiders.
- » De bewoner moet op zijn kamer blijven, dat is niet voor iedere bewoner te volbrengen. Daarnaast is de beschikbaarheid van pbm een probleem. Een van de teamleden wordt aangewezen voor de quarantaine-dienst, dat betekent dat deze persoon niet voor ander bewoners ingezet kon worden.
- » Bewoner moest 14 dagen in quarantaine in zijn appartement, daardoor extra begeleiding noodzakelijk.

### Beschermingsmaterialen

Hebben jullie op dit moment voldoende beschermingsmaterialen voor zorgverleners, bewoners en/of bezoekers in huis? zo ja, hoe hebben jullie de beschermingsmaterialen verkregen? (meerdere antwoorden waren mogelijk) (tabel 17 en 18).

TABEL 17 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA, VIA DE GECONTRACTEERDE ZORGAANBIEDER	45	56%
JA, VIA MEDIQ	1	1%
JA, VIA DE ROAZ	5	6%
JA, VIA ONZE EIGEN/ANDERE KANALEN, NAMELIJK	22	28%
NEE, OMDAT	6	8%
NIET VAN TOEPASSING	11	14%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 80

Bij de ouderinitiatieven heeft ruim de helft (56%) beschermingsmaterialen via de gecontracteerde zorgaanbieder ontvangen. 28% van de ondervraagde ouderinitiatieven geeft aan andere/eigen kanalen te hebben benaderd voor het verkrijgen van beschermingsmaatmaterialen.

Een aantal kanalen die worden genoemd zijn:

- » Een familielid heeft in het begin zelf van stof (niet medische) mondkapjes gemaakt omdat er geen beschermingsmiddelen waren.
- » Door ouders zijn zelf beschermingsmaterialen aangeschaft in overleg met de coördinator of heeft dit via een bevriende huisarts kunnen regelen
- » Ouders zijn creatief geweest en probeerden de materialen in de beginperiode zelf overal vandaan te halen. Het was heel moeilijk dit in het begin voor elkaar te krijgen.
- » Opgehaald/meegenomen in/uit Abu Dhabi.



- » Via de zorgaanbieder: echter pas op het moment dat er corona is geconstateerd en niet op voorhand beschikbaar.
- » We vormen onderdeel van een koepel; deze had hiervoor gezorgd.

8% van de ondervraagden geeft aan niet over voldoende beschermingsmaatregelen te kunnen beschikken, omdat:

- » Er niet voldoende is aangeleverd via zorgaanbieder.
- » Zorgaanbieder vindt beschermingsmiddelen niet noodzakelijk. Er wordt geen ADL verleend.
- » Zorgmedewerkers hebben geen beschermingsmaterialen gebruikt.
- » Er zijn geen beschermingsmiddelen gebruikt. De zorgaanbieder heeft coronapatiënten (van andere wooneenheden) gezamenlijk in isolatie opgevangen.
- » Ik heb geen idee onze zorgverlener informeert ons beroerd.

TABEL 18 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA, VIA DE ROAZ	6	15%
JA, VIA MEDIQ	8	21%
JA, VIA MIJN EIGEN/ANDERE KANALEN, NAMELIJK	17	44%
NEE, OMDAT	8	21%
NIET VAN TOEPASSING	6	15%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

Van de respondenten van de wooninitiatieven geeft 44% aan eigen kanalen te gebruiken zoals:

- » Zelf maken van mondkapjes, waren niet te leveren.
- » Via internet.
- » Online bestellen via diverse leveranciers.
- » Allerlei met veel moeite.
- » Eigen leverancier.
- » Zelf aangeschaft wat mogelijk was alles geen betaalbare schortjassen te krijgen.

En 21% van de respondenten geeft aan niet over voldoende beschermingsmaterialen te kunnen beschikken omdat:

- » Dit wordt pas verstrekt bij besmetting. Wij hebben de gehele periode geen beschermmaterialen gehad, buiten handschoenen.
- » Ik moet tbv een evt. volgende golf nog een aantal dingen bestellen/aanschaffen.
- » Het is bijv. erg moeilijk om aan handschoenen te komen, veel kanalen geven uitverkocht aan. behalve maatje extra small.
- » We hebben er bewust voor gekozen geen <extra> beschermingsmaterialen te gebruiken, maar als "een gezin" met elkaar om te gaan.
- » Wij zijn geen risicogroep.
- » Geen idee waar ik ze kan bestellen.
- » Niet aan te komen. Hopelijk nu niet meer nodig!

## Voorbereid op tweede besmettingsgolf

Ook hebben we de initiatieven gevraagd of zij voorbereid zijn op een tweede besmettingsgolf als het gaat om beschermingsmaterialen. Van de ouderinitiatieven geeft 72% aan goed voorbereid te zijn en 28% niet. Voor de wooninitiatieven ligt het percentage dat zegt niet voorbereid te zijn hoger, namelijk op 41% (tabel 19 en 20).

TABEL 19 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	57	72%
NEE	22	28%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 79

TABEL 20 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	23	59%
NEE	16	41%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

## Contact met de verstrekkers

48% van de ouderinitiatieven geeft aan de bewoners en/of hun ouders/vertegenwoordigers actief te hebben geïnformeerd over het gebruik van het EKC (extra kosten corona) formulier. Dit percentage was binnen de wooninitiatieven nagenoeg gelijk.

We hebben hen ook gevraagd of bewoners en/of hun ouders/vertegenwoordigers contact hebben opgenomen over het toekennen van de extra uren met het zorgkantoor, de gemeente en/of zorgverzekeraar. En welke ervaringen bekend zijn over hoe deze contacten verlopen zijn (tabel 21 en 22).

TABEL 21 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	32	41%
NEE	20	25%
NIET VAN TOEPASSING	3	4%
ONBEKEND	24	30%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 79

Bij 26 van de 32 ouderinitiatieven die deze vraag hebben beantwoord, zijn zowel positieve als negatieve ervaringen bekend.

De positieve ervaringen zijn:

- » In het algemeen snel en goed verlopen tot en met juli.
- » Consulents waren zeer behulpzaam in het beantwoorden van vragen.
- » Positief. Degenen die het ingediend hadden hebben snel extra budget gekregen.

De minder positieve ervaringen zijn vooral:

- » Antwoord op aanvraag duurde heel lang, Per Saldo heeft bemiddeld. Uiteindelijk naar tevredenheid opgelost.
- » Met het zorgkantoor. We waren benieuwd naar de duur van de maatregel, maar daar kon het zorgkantoor ons niet over informeren.
- » Heel verschillend. daar waar het zorgkantoor voor de ene bewoner akkoord ging met de aanvraag, wees het zorgkantoor de aanvraag van de andere bewoner af.
- » Soms goede ervaringen, soms andere eisen en voorwaarden bij vergelijkbare aanvragen!
- » Slechte ervaringen met betrokkenheid/informatie/interesse van/door landelijke zorginstelling waar sommige bewoners (normaal gesproken) dagbesteding volgen.
- » Niet iedere gemeente gaat hier soepel mee om!!!
- » Formulieren ingevuld, moest toch weer een ander (eigen) formulier zijn. Erg frustrerend.

Ook geeft een initiatief aan dat er als collectief contact is geweest over de procedure rond extra kosten voor dagbesteding.

TABEL 22 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	19	49%
NEE	12	31%
NIET VAN TOEPASSING	6	15%
ONBEKEND	2	5%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

Bij de wooninitiatieven geeft 49% aan dat bewoners en/of ouders/vertegenwoordigers contact opgenomen hebben met wisselende ervaringen, zoals:

- » Onjuiste adviezen gekregen bij vragen over het invullen van het formulier. zelfs het advies om dán maar te joken op het formulier omdat de juiste mogelijkheid niet.
- » Zorgkantoor goed, gemeente slecht geen bereidheid tot dekking van de kosten.
- » Goed, snel toegekend.
- » Dramatisch, elke individuele medew. van Zorgkantoor had zijn eigen verhaal, nog steeds niet alle betalingen binnen vanuit Zorgkantoor.
- » Ouders/vertegenwoordigers begrijpen ingewikkelde procedures niet. Beschikkingen van Zorgkantoor van extra budget begrijpen ouders en vertegenwoordigers vaak niet. Na toekenning extra budget ingewikkelde papiermolen om budget te laten uitbetalen.
- » Via het in te vullen formulier voor extra kosten.
- » Goed!
- » Erg wisselend. Bij de een wordt het zonder problemen goedgekeurd, bij de ander wordt er door het zorgkantoor een nieuwe zorgovereenkomst gemaakt, wat niet nodig was. Bij allen worden telefonisch nog een keer de vragen gesteld die ook al op het formulier staan.
- » Stroef en moeilijk te begrijpen voor budgethouders.

# 4

## Financiën

**W**e hebben de verschillende initiatieven gevraagd of zij te maken hebben gehad met leegstand op het gebied van wonen, zorg en/of ondersteuning. En wat daarvan de reden was (tabel 23 en 24).

TABEL 23 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
TOEKOMSTIGE BEWONERS DIE OP ONZE LIJST STAAN, WILLEN NOG GEEN GEBRUIK MAKEN VAN ONS INITIATIEF.	4	15%
WIJ KRIJGEN (KREGEN) GEEN NIEUWE AANMELDINGEN ALS GEVOLG VAN CORONA.	0	0%
EEN OF MEERDERE BEWONER(S) WOONT/WONEN TIJDELIJK BIJ OUDERS/NAASTEN/ELDERS.	10	37%
WE HEBBEN TE MAKEN (GEHAD) MET ÉÉN OF MEERDERE BEWONER(S) DIE DEFINITIEF UIT ONS INITIATIEF ZIJN VERTROKKEN.	1	4%
WE HEBBEN TE MAKEN (GEHAD) MET HET OVERLIJDEN VAN ÉÉN OF MEERDERE BEWONER(S).	0	0%
WE HEBBEN TE MAKEN (GEHAD) MET LEEGSTAND OP HET GEBIED VAN ZORG EN/OF ONDERSTEUNING, OMDAT WE BIJVOORBEELD GEEN DAGBESTEDING KUNNEN (KONDEN) BIEDEN AAN MENSEN VAN BUITEN.	1	4%
WE HEBBEN TE MAKEN (GEHAD) MET LEEGSTAND OP HET GEBIED VAN ZORG EN/OF ONDERSTEUNING VANWEGE LEEGSTAND OP HET GEBIED VAN WONEN.	2	7%
ANDERE REDEN, NAMELIJK	14	52%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 27

Een aantal andere redenen voor leegstand die door 52% van de mensen die deze vraag hebben beantwoord, genoemd zijn:

- » Bewoner was al ziek voor Corona, 2 andere bewoners zijn naar ouders gegaan.
- » We zouden opengaan per 1 april; bouw liep vertraging op door Corona; uiteindelijk opengegaan op 06-06-20; in mei in woning dagbesteding georganiseerd voor de toekomstige bewoners. Deze zaten allemaal thuis, omdat de reguliere dagbesteding gesloten was.
- » Aanvraag PGB bij gemeente werd vertraagd door corona-crisis.

- » Wij zijn een startend initiatief. De eerste groep bewoners zijn gaan huren vanaf 1 juli 2020. Op dit moment wonen er nog maar 3 bewoners van de 9 die in eerste instantie gaan wonen.
- » Initiatief was gesloten voor bewoners die nu op onze wachtlijst staan (bezig met nieuwbouw/uitbreiding), maar die bij toerbeurt konden komen logeren/snuffelen.

TABEL 24 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
TOEKOMSTIGE BEWONERS DIE OP DE LIJST STAAN, WILLEN NOG GEEN GEBRUIK MAKEN VAN MIJN INITIATIEF.	4	18%
EEN OF MEERDERE BEWONER(S) WOONT/WONEN TIJDELIJK BIJ OUDERS/NAASTEN/ELDERS.	5	23%
MIJN INITIATIEF KRIJGT (KREEG) GEEN NIEUWE AANMELDINGEN ALS GEVOLG VAN CORONA.	9	41%
MIJN INITIATIEF HEEFT TE MAKEN (GEHAD) MET ÉÉN OF MEERDERE BEWONER(S) DIE DEFINITIEF ZIJN VERTROKKEN.	3	14%
MIJN INITIATIEF HEEFT TE MAKEN (GEHAD) MET HET OVERLIJDEN VAN ÉÉN OF MEERDERE BEWONER(S).	2	9%
MIJN INITIATIEF HEEFT TE MAKEN (GEHAD) MET LEEGSTAND OP HET GEBIED VAN ZORG EN/OF ONDERSTEUNING, OMDAT BIJVOORBEELD GEEN DAGBESTEDING GEBODEN KAN (KON) WORDEN AAN MENSEN VAN BUITEN.	3	14%
MIJN INITIATIEF HEEFT TE MAKEN (GEHAD) MET LEEGSTAND OP HET GEBIED VAN ZORG EN/OF ONDERSTEUNING VANWEGE LEEGSTAND OP HET GEBIED VAN WONEN.	3	14%
ANDERE REDEN, NAMELIJK	6	27%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 22

De andere redenen die zijn genoemd bij de wooninitiatieven zijn:

- » Al 5 maanden geen inkomsten vanuit logeren.
- » Veel leegstand.

## Financiële problemen

We hebben de initiatieven ook gevraagd of zij in financiële problemen zijn geraakt door de maatregelen die zij de afgelopen periode moesten nemen. Van de ouderinitiatieven is 5% (4) in de problemen geraakt en van de wooninitiatieven 21% (8) (tabel 25 en 26).

TABEL 25 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	4	5%
NEE	75	95%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 79

TABEL 26 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	8	21%
NEE	31	79%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

## Problemen op het gebied van de continuïteit en kwaliteit van de zorg en/of ondersteuning

Ook hebben wij gevraagd of initiatieven problemen verwachten als het gaat om continuïteit van de zorg en/of ondersteuning. Zowel bij de ouderinitiatieven als bij de wooninitiatieven geeft ongeveer een kwart van de respondenten aan problemen te verwachten.

7 ouderinitiatieven (9%) en 3 wooninitiatieven (8%) gaven aan dat het voortbestaan van hun initiatief in zijn huidige vorm door deze problemen in de knel komt.

## Extra kosten om te kunnen voldoen aan nieuwe richtlijnen

We hebben de initiatieven gevraagd of zij extra kosten hebben gemaakt of gaan maken om te kunnen voldoen aan de nieuwe richtlijnen. En zo ja, wat voor soort kosten dit zijn (tabel 27 t/m 30).

TABEL 27 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	39	49%
NEE	41	51%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 80

TABEL 28 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	29	74%
NEE	10	26%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

TABEL 29 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
PERONEELSKOSTEN, BIJVOORBEELD VOOR DE INHUUR VAN MEER OF DUURDER (VERVANGEND) PERSONEEL.	25	64%
INRICHTINGSKOSTEN, BIJVOORBEELD VOOR HET ANDERS INRICHTEN VAN ONZE (GEZAMENLIJKE) RUIMTEN.	10	26%
VASTGOEDKOSTEN, WIJ MOETEN MEER RUIMTE GAAN HUREN OM AAN DE 1.5 METER TE VOLDOEN.	1	3%
KOSTEN VOOR BESCHERMINGSMAATREGELEN, BIJVOORBEELD VOOR DE AANSCHAF VAN EXTRA HYGIËNE MAATREGELEN EN -MATERIALEN.	28	72%
KOSTEN VOOR TECHNIEK, BIJVOORBEELD VOOR INVESTEREN IN BEELDBELLEN.	5	13%
ANDERS, NAMELIJK	5	13%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

TABEL 30 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
PERONEELSKOSTEN, BIJVOORBEELD VOOR DE INHUUR VAN MEER OF DUURDER (VERVANGEND) PERSONEEL.	22	76%
INRICHTINGSKOSTEN, BIJVOORBEELD VOOR HET ANDERS INRICHTEN VAN ONZE (GEZAMENLIJKE)RUIMTEN.	14	48%
VASTGOEDKOSTEN, IK MOET MEER RUIMTE GAAN HUREN OM AAN DE 1.5 METER TE VOLDOEN.	2	7%
KOSTEN VOOR BESCHERMINGSMAATREGELEN, BIJVOORBEELD VOOR DE AANSCHAF VAN EXTRA HYGIËNE MAATREGELEN EN -MATERIALEN.	27	93%
KOSTEN VOOR TECHNIEK, BIJVOORBEELD VOOR INVESTEREN IN BEELDBELLEN.	6	21%
ANDERS, NAMELIJK	1	3%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 29

Andere gemaakte kosten zijn:

- » Personeel was al in dienst, maar had geen werk, omdat de woning niet open mocht gaan en de bewoners niet konden komen wonen.
- » Toen ouders vanaf 1-7 weer binnen mochten hebben we als ouderinitiatief zelf desinfectie zuil geregeld.
- » Energiekosten door 24/7 in huis ipv externe dagbesteding
- » Een en ander is helemaal afhankelijk van de (toekomstige) voorschriften. Bv. voor wie, waar en hoe gaat 1.5 m. gelden? Welke consequenties heeft dat voor gemeenschappelijke ruimten, e.d.
- » 1 bewoner is vanaf 1 jan thuis. Bewoner zit in een CCE traject om te bepalen of wonen in het wooninitiatief mogelijk is. Dat traject loopt 3 maanden vertraging op en dat wordt niet gecompenseerd ondanks dat het door corona is veroorzaakt.

# 5

## Bezoekregeling

Was bezoek aan het initiatief mogelijk?  
(tabel 31 en 32)

TABEL 31 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	13	16%
NEE	22	28%
DEELS, NAMELIJK	45	56%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 80

Mogelijkheden waren onder meer:

- » Beperkt tot ouders en later tot beperkt aantal belangrijke derden.
- » In principe zo min mogelijk, indien noodzakelijk op afspraak. Dit gold alleen voor de gemeenschappelijke ruimte, de woningen van de bewoners waren wél te bezoeken.
- » Vanaf de versoepeling.
- » Volgens RIVM richtlijnen.
- » Alleen ouders.
- » Maximaal 3 vaste personen.
- » Indien dat noodzakelijk was.
- » Liefs zo min mogelijk.

TABEL 32 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	4	10%
NEE	15	38%
DEELS, NAMELIJK	20	51%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

Wooninitiatieven hebben het volgende hierbij aangegeven:

- » Niet behorend tot de risicogroep.
- » Hoognodig en waar kan/kon buiten.
- » Niet tijdens periode van corona-positief geteste bewoners.
- » Alleen directe verwanten met fysieke afstand.
- » Sinds kort geen beperkingen meer daarvoor buiten en op afspraak.
- » Aanvankelijk niet binnen. Buiten op het erf wel.
- » 1 persoon per client en enkel in eigen kamer of buiten en max 1 uur.
- » Alleen directe verwanten.

Daarnaast hebben we hen gevraagd of zij wijzigingen hebben doorgevoerd in de bezoekregeling?

(tabel 33 en 34)

TABEL 33 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA, NAMELIJK	55	70%
NEE, DAT IS NIET NODIG.	24	30%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 79

Hieronder een weergave van de verschillende wijzigingen die zijn doorgevoerd binnen de ouderinitiatieven:

- » Bezoek alleen aan ouders en alleen met aanwezigheid van ouders en inwonende kinderen, later ruimer.
- » In de eerste manden geen bezoek, na de versoepeling een bezoekregeling.
- » Er is (tussen maart en mei/juni) afgezien van betreding van de gemeenschappelijke ruimte door naasten van bewoners (en evt. anderen), de bewoners mochten in de eigen woning wél bezoek ontvangen.
- » Eerst geen bezoek. Later op afspraak en 1 persoon per bewoner, maar niet gelijk. Daarna op afspraak voor alleen verwanten.
- » Buiten bezoeken.
- » Volgens RIVM richtlijnen.
- » Versoepeling toen dat kon.
- » Eerst twee vaste naasten, later in overleg met PB'er bezien of andere externe bezoekers mochten komen en wie. Verder triage en steeds melden als iemand op bezoek wil.
- » Aantal mensen beperkt, niet in de gemeenschappelijke ruimten, alleen op eigen appartement.
- » Als er (directe familie) op bezoek kwam MOEST er een volledige dienst (9.00-15.00 of 15.00-21.00) worden overgenomen om het aantal dagelijkse contacten te beperken.

TABEL 34 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA, NAMELIJK	33	87%
NEE, DAT IS NIET NODIG.	5	13%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 38

Hieronder een weergave van de verschillende wijzigingen die zijn doorgevoerd binnen de wooninitiatieven:

- » Geheel aangepast. minimaal aantal bezoekers max. 1 x per week.
- » Versoepelingen op basis van de brancheorganisatie VGN: deze gevolgd.
- » Bezoekverbod.
- » Daar waar mogelijk soepeler ingestoken gezien de kleinschaligheid van de woonvorm.
- » Bezoek is welkom op afspraak om buiten de woongroep in een aparte ruimte samen te kunnen zijn.
- » Beperkt bezoek en de zelfde mensen.
- » Bezoek op de kamers, niet meer in de huiskameraanvalkelijk geen bezoek binnen. Nu wel weer bezoek binnen mogelijk, mits 1,5 meter naar derden en niet verkouden of koorts.
- » Ivm huidige 1,5m is nog steeds slechts 1 persoon per client toegestaan. Anders beperken we de leefruimte van andere bewoners te veel.
- » Niet alleen naar buiten, geen contact met vrienden/mensen anders dan van de woonvorm.

## Ervaren dilemma's met betrekking tot het openstellen voor bezoek (tabel 35 en 36)

TABEL 35 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
NEE	47	61%
JA, NAMELIJK	30	39%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 77

39% van de ouderinitiatieven die deze vraag hebben beantwoord geeft aan dilemma's te ervaren bij het openstellen van het initiatief voor bezoek. Een aantal veelgenoemde dilemma's zijn:

- » Bewoners ervaren het als niet normaal en raken depressief.
- » Ouders en naasten konden niet de centrale ruimte in. Dus even wat doornemen met het personeel was bemoeilijkt.
- » Hoeveel personen en op welke plekken.
- » Soms moeilijkheden met ouders.
- » Voor de bewoners was deze periode best heftig, weinig bezoek, niet naar ouders kunnen, niet knuffelen.
- » Ouders/bestuur van initiatief wil soms iets anders dan de organisatie die de begeleiding levert.

TABEL 36 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
NEE	20	51%
JA, NAMELIJK	19	49%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

De dilemma's die binnen de 49% van de wooninitiatieven het meest zijn ervaren zijn onder andere:

- » Door de diversiteit van de groep bewoners is het onmogelijk om een eenlijng beleid te maken. Sommige cliënten hebben contact nodig met hun ouders om hun welzijn gezond te houden. Andere cliënten en vertegenwoordigers hebben hier geen begrip voor.
- » Veel ouders met onbegrip en negeren van de gemaakte afspraken.
- » Verschil bewoners/ouders. De een houdt zich strikt aan de afspraken de ander niet.
- » Angst onder personeel maar ook onder familieleden.
- » Familie wil soms méér.
- » Grote verschillen bij ouders voor wat betreft opvattingen hierover en hoe ze omgaan met corona maatregelen en -voorschriften. Ouders hebben moeite met rekening houden met anderen en redeneren soms alleen maar uit eigen belang.
- » Soms lastig om speciale verzoeken van familie te beantwoorden.

# 6

## Bewoners

Tot slot hebben wij de initiatieven nog een aantal vragen gesteld over hun bewoners.

### Vrije keuze

De eerste vraag was of er bewoners tijdelijk buiten het initiatief zijn gaan wonen in de afgelopen periode (tabel 37 en 39). Bij de ouderinitiatieven gaat dit om zo'n 52% (41 ouderinitiatieven) van de gevallen. In 37 (88%) van de gevallen was dit een vrije keuze. In 12% van de gevallen niet of in 1 geval deels (tabel 38).

TABEL 37 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
NEE	41	52%
JA, NAMELIJK	38	48%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 79

TABEL 38

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	37	88%
NEE	5	12%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 42

Kijken we naar de wooninitiatieven dan zien we dat in 46% (18) van de gevallen is voorgekomen dat bewoners tijdelijk buiten het initiatief zijn gaan wonen. Waarvan het bij 15 (83%) een vrije keuze was en bij 17% (3) niet (tabel 40).

TABEL 39 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	18	46%
NEE	21	54%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

TABEL 40

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA	15	83%
NEE	3	17%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 18

Hebben de verschillende initiatieven ook voorwaarden gesteld aan de terugkomst van bewoners (tabel 41 en 42)?

TABEL 41 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA, ONZE BEWONERS KUNNEN PAS TERUGKOMEN ALS ZE KLACHTENVRIJ ZIJN.	24	57%
JA, ONZE BEWONERS GAAN BIJ TERUGKOMST ALTIJD EERST IN QUARANTAINE.	0	0%
JA, NAMELIJK	11	26%
NEE	7	17%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 42

26% van de ouderinitiatieven heeft aanvullende regels opgesteld, zoals:

- » Gefaseerd, niet allemaal tegelijk.
- » Klachtenvrij en vanuit het buitenland (vakantie) uit oranje gebieden; 14 dagen bij ouders thuis.
- » Pas na geruime tijd en mits klachtenvrij.
- » Klachtenvrij een periode geweest van verplichte quarantaine maar nu hoeft dat niet meer.
- » Als ze klachtenvrij zijn en uit een veilige omgeving komen
- » Testen en in quarantaine. Na uitslag weer vrij of langer in quarantaine.

TABEL 42 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
JA, BEWONERS KUNNEN PAS TERUGKOMEN ALS ZE KLACHTENVRIJ ZIJN.	13	72%
JA, BEWONERS GAAN BIJ TERUGKOMST ALTIJD EERST IN QUARANTAINE.	1	6%
JA, NAMELIJK	5	28%
NEE	3	17%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 18

Andere reacties die we hebben gekregen zijn:

- » Niet per definitie in quarantaine maar wel overige maatregelen/richtlijnen in acht nemend.
- » Of de bewoner moet bij ons in quarantaine. we voldoen wel aan de zorgplicht en weigeren niemand.
- » We hebben de terugkomst voorbereid met ouders. De bewoner is terug gekomen in het wooninitiatief nadat ook de ouders van de andere bewoners weer op bezoek mochten komen.

## Blik op de toekomst

Wij hebben de ouder- en wooninitiatieven gevraagd hoe zij vanuit de ervaringen van de afgelopen periode kijken naar de toekomst. Meerdere antwoorden waren mogelijk (tabel 43 en 44).

Zowel binnen de ouderinitiatieven als binnen de wooninitiatieven geeft ruim 70% aan waakzaam te zijn, maar voorbereid te zijn op een nieuwe besmettingsgolf. Ze ervaren dat ze meer zorg en ondersteuning moeten geven, omdat bewoners niet kunnen deelnemen aan de anderhalve-meter-samenleving.

TABEL 43 - OUDERINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
WE MAKEN ONS ZORGEN OVER HET VOORTBESTAAN VAN ONS OUDERINITIATIEF.	4	5%
WE ZIJN WAAKZAAM EN VOORBEREID OP EEN NIEUWE BESMETTINGSGOLF.	56	72%
WE ZIJN POSITIEF, MAAR HEBBEN HIERVOOR WEL FINANCIËLE HULP/ONDERSTEUNING VAN DE OVERHEID NODIG.	19	24%
WE ERVAREN VEEL REGELS EN ONZEKERHEDEN.	29	37%
WE ERVAREN DAT WIJ MEER ZORG EN ONDERSTEUNING MOETEN GEVEN AAN ONZE BEWONERS OMDAT ZIJ NIET KUNNEN DEELNEMEN AAN DE ZOGENAAMDE 1,5 METER SAMENLEVING.	33	42%
WE DURVEN WEINIG RISICO'S TE NEMEN EN HEBBEN ONZE TOEKOMSTPLANNEN OP EEN LAAG PITJE GEZET.	7	9%
WE ZIJN VOORBEREID EN HEBBEN VERTROUWEN IN DE TOEKOMST.	29	37%
WE ZIJN SCEPTISCH, OMDAT WIJ DE VERSOEPING VAN DE RICHTLIJNEN ONMOGELIJK KUNNEN TOEPASSEN.	2	3%
WE MAKEN ONS ZORGEN OVER DE ACHTERUITGANG VAN ONZE NAASTE EN BEWONERS.	16	21%
WE MAKEN ONS ZORGEN OVER HET KUNNEN BLIJVEN LEVEREN VAN KWALITATIEF GOEDE (MEDISCHE) ZORG.	14	18%
WE MAKEN ONS ZORGEN OVER DE VEREENZAMING VAN ONZE BEWONERS OMDAT ZIJ NIET KUNNEN DEELNEMEN AAN DE ZOGENAAMDE 1,5 M SAMENLEVING.	30	38%
WE MAKEN ONS ZORGEN OM HET NIET KUNNEN BIJEN VAN DE DAGSTRUCTUUR AAN ONZE BEWONERS.	27	35%
WE VOELEN MENTALE DRUK ALS WE BEZOEK MOETEN WEIGEREN.	20	26%
ANDERS, NAMELIJK	18	23%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 78

'Anders, namelijk' is ook gebruikt voor het toelichten van de antwoordmogelijkheden. 23% van de ondervraagden geeft een toelichting, zoals:

- » Koffiedrinken en samen eten in de gemeenschappelijke ruimte is belangrijk voor de bewoners. Tijdelijke sluiting van deze ruimte tijdens een nieuwe coronagolf zou dan ook erg vervelend zijn voor hen. Het is lastig om hiermee om te gaan.
- » Erg grote druk gelegd op begeleiding.
- » We weten nog niet hoe de financiële gevolgen zijn van deze crisis zowel voor het initiatief als voor de individuele bewoner!
- » Het is moeilijk voldoende gekwalificeerd personeel te vinden voor vacatures.
- » Het ontbreken van dagbesteding (ook na 1 juni) en de trage en beperkte herstart vormt een probleem. Een zo langdurig verblijf bij de ouders kan niet nog een keer.
- » We maken ons zorgen over een eventuele tweede corona uitbraak. Tevens ervaren we problemen bij de dagbestedingen. Het is voor hun erg lastig om dit te realiseren met inachtneming van de coronaregels.
- » Conflicten met zorgverlener over eigen regels van die zorgverlener.



TABEL 44 - WOONINITIATIEVEN

ANTWOORDMOGELIJKHEDEN	REACTIES	
IK MAAK ME ZORGEN OVER HET VOORTBESTAAN VAN MIJN INITIATIEF.	1	3%
IK BEN WAAKZAAM EN VOORBEREID OP EEN NIEUWE BESMETTINGSGOLF.	29	74%
IK BEN POSITIEF, MAAR HEB HIERVOOR WEL FINANCIËLE HULP/ONDERSTEUNING VAN DE OVERHEID NODIG.	12	31%
IK ERVAAR VEEL REGELS EN ONZEKERHEDEN.	13	33%
IK DURF WEINIG RISICO'S TE NEMEN EN HEB MIJN TOEKOMST-PLANNEN OP EEN LAAG PITJE GEZET.	3	8%
IK ERVAAR DAT WIJ MEER ZORG EN ONDERSTEUNING MOETEN GEVEN AAN ONZE BEWONERS OMDAT ZIJ NIET KUNNEN DEELNEMEN AAN DE ZOGENAAMDE 1,5 METER SAMENLEVING.	20	51%
IK BEN VOORBEREID EN HEB VERTROUWEN IN DE TOEKOMST.	15	38%
IK BEN SCEPTISCH, OMDAT WIJ DE VERSOEPING VAN DE RICHTLIJNEN ONMOGELIJK KUNNEN TOEPASSEN.	4	10%
IK MAAK ME ZORGEN OVER DE ACHTERUITGANG VAN ONZE BEWONERS.	6	15%
IK MAAK ME ZORGEN OVER HET KUNNEN BLIJVEN LEVEREN VAN KWALITATIEF GOEDE (MEDISCHE) ZORG.	1	3%
IK MAAK ME ZORGEN OVER DE VEREENZAMING VAN ONZE BEWONERS OMDAT ZIJ NIET KUNNEN DEELNEMEN AAN DE ZOGENAAMDE 1,5 M SAMENLEVING.	12	31%
IK MAAKT ME ZORGEN OM HET NIET KUNNEN BIEDEN VAN DE DAGSTRUCTUUR AAN ONZE BEWONERS.	10	26%
IK VOEL MENTALE DRUK ALS WE BEZOEK MOETEN WEIGEREN.	15	38%
ANDERS, NAMELIJK	7	18%

AANTAL KEER BEANTWOORD: 39

De antwoorden die bij anders, namelijk zijn gegeven zijn, staan deels hieronder:

- » Financiële onzekerheid bewoners wil geen zorg afnemen bij mij. wil bij ouders zijn. hebben daaraan geen meer-kosten. voor de overheid dus budgetneutraal. toch mag dat niet. liever: als je geen extra zorg declareert mag je ongeleverde zorg vergoeden.
- » Invullen van dagactiviteiten op de groep geeft door bezettingsproblemen grote zorgen en stress.
- » Waakzaam maar nog niet helemaal op nieuwe golf voorbereid... hoe gaan we het dan doen met stap voor stap afsluiten etc?
- » De zorgkantoren zijn actief het PGB aan het ontmoedigen richting wettelijk vertegenwoordigers, Zorgkantoor wil dat zij het overzetten naar ZIN.
- » Ik vrees dat de dagbestedingen weer dicht zullen gaan.
- » Wij maken ons geen zorgen.

Wat bij de wooninitiatieven vooral (51%) wordt ervaren, is dat er meer zorg en ondersteuning moet worden gegeven aan de bewoners van het initiatief, omdat zij niet kunnen deelnemen aan de zogenaamde anderhalve-meter- samenleving. Bewoners vereenzamen hierdoor en daar is de extra zorg op gericht. Men ervaart in 38% van de gevallen ook mentale druk als bezoek moet worden geweigerd. Verder geeft 38% aan voorbereid te zijn en vertrouwen te hebben in de toekomst. En nog eens 31% is positief, maar dan wel met financiële steun van de overheid.

Tot slot hebben we de ouder- en wooninitiatieven gevraagd welke ervaringen van de afgelopen periode zij kunnen inzetten als er een eventuele tweede golf komt. Dat de vraag leeft bij ouderinitiatieven blijkt wel uit de het feit dat 79% van de initiatieven hun ervaringen delen.

Enkele reacties zijn:

- » Ons topteam!!!
- » Goed vinger aan de pols houden.
- » Houden aan de maatregelen en gezond verstand.
- » Goede communicatie met zorgverlener en bewoners.
- » Personeel complimenteren en koesteren.
- » De dagbesteding op de woning inzetten.
- » Vlugger inzet van dagbesteding op de groepen.
- » Meer beschermingsmateriaal voorhanden hebben.

Ook bij de wooninitiatieven is deze vraag door 72% beantwoord. Hiervan ook een deel van de antwoorden die zijn gegeven:

- » Focus op wat wel kan, humor met z'n allen erin houden. Het is zoals het is. Veiligheid bewoners en team staat voorop.
- » Acties uitzetten naar ouders/verwanten en het organiseren van vervangende dagbesteding.
- » Digitale activiteiten bieden voor structuur en verbinding.
- » Sneller anticiperen op corona-gerelateerde klachten.
- » We zijn een duidelijke structuur blijven hanteren wat voor onze jongeren heel belangrijk is.
- » We weer het coronabeleid inzetten. Zorgen dat we goede beschermingsmiddelen krijgen.
- » Vooral communicatie is van belang en dringend adviseren aan ouders hun kind niet naar huis te halen. Vooral het laatste heeft voor veel onrust en soms onbegrip gezorgd.

Omdat we denken dat deze ervaringen jou kunnen helpen, vind je in bijlage 1 ter inspiratie een groter deel van de reacties.

## Bijlage 1

### Hoort bij hoofdstuk 6

## Welke ervaring kun je inzetten bij een eventuele tweede golf?

### Ouderinitiatieven:

- » Geen totale lockdown invoeren. Zorgen voor voldoende activiteiten voor de bewoners en structuur. Positief aan de periode was dat het team veel creatiever is geworden.
  - » Alert op ziekteverschijnselen en minimaal contact met anderen.
  - » Er zijn inmiddels voldoende beschermingsmaterialen voorhanden; we zullen de strenge hygiënemaatregelen opnieuw invoeren. We zullen weer extra begeleiding moeten inkopen voor vervangende dagbesteding. We overwegen om als bestuur van ons ouderinitiatief wat minder aan de leiband van de zorginstelling te gaan lopen die nu wel erg sterk het heft in handen heeft genomen.
  - » We hebben een goede dialoog met onze zorgaanbieder die de externe dagbesteding deels kan compenseren. We hebben voldoende beschermingsmiddelen. Bezoek blijft mogelijk met aanvullende maatregelen.
  - » Begeleiding is alert op verschijnselen / bewoners zijn ook "gewend" aan corona en bijv het dragen van mondkapjes / meer beschikbaarheid van beschermingsmateriaal.
  - » Bij aanvang duidelijker onze eigen huisregels opstellen en communiceren met de ouders. Zolang corona-vrij kan mede door de afzonderlijke ligging meer ruimte in de regels mogelijk zijn. Strikter beleid opzetten voor terugkeer van bewoners die vertrokken zijn. Direct (doorgaan) met de koppeling aan een dagbestedingslocatie.
  - » We weten hoe we samen met team snel kunnen opschalen en afschalen van maatregelen. Hebben ondertussen een vorm gevonden om met ouders op afstand besluiten te kunnen nemen en te overleggen als groep.
- » Duidelijkheid bieden welke maatregelen strikt noodzakelijk zijn en welke niet.
  - » Samen met alle ouders en de zorgverlener zijn we capabel genoeg om nieuwe problemen/ uitdagingen of tweede golf aan te kunnen.
  - » Personeel is er voorbereid en kunnen adequater handelen. Verwanten hebben mogelijk meer begrip. Zorgverlener is hopelijk minder krampachtig in de maatregelen.
  - » Identiek maar wel met meer beschermingsmiddelen.
  - » Communicatielijnen kort en frequent houden.
  - » Dat bewoners meer gewend zijn aan de structuur, dat we weten hoe bewoners hiermee omgaan. Geen ervaring met besmetting, maken ons daar zorgen over hoe bewoners daarop gaan reageren, want dit zal grote impact hebben op de bewoner zelf en de andere bewoner.
  - » Dagbesteding in eigen beheer organiseren; inperken bezoek.
  - » Er is een doordacht protocol opgesteld dat zo in werking kan treden. En verder hopen we er het beste van.....
  - » We kunnen direct terugvallen in de beperkte bezoeken waarbij diensten overgenomen moeten worden. Extra inzet is beperkt op te vangen binnen de budgetten, dus enige extra ondersteuning voor die extra kosten zou welkom zijn/blijven.
  - » Minder vergaande maatregelen treffen dus geen bezoek meer weigeren. Begeleiding is creatiever geworden in organiseren van activiteiten voor bewoners.
  - » Veel afstemming en overleg noodzakelijk tussen team en oudergroep, en tussen ouders onderling.
  - » Goed op de hoogte zijn en blijven van de richtlijnen vanuit RIVM. Deze volgen maar goed kijkend naar de bewoners, behoren ze tot de risicogroep, hoe is de huisvesting. Onze bewoners horen niet tot de risicogroep voor corona, hebben een eigen appartement.

- » We hebben een rooster opgesteld, wie of welk moment in de gemeenschappelijke ruimte aanwezig zijn, anders konden we de 1,5 meter niet handhaven. Dit werd eerst als lastig ervaren, maar de bewoners raakten daar wel aan gewend.
- » Dat het wooninitiatief toegankelijk is gebleven voor ouders heeft bijgedragen aan het welzijn van de bewoners. Meer inzet van uren van medewerkers voor een zinvolle dag vulling heeft bijgedragen aan het welzijn van de bewoners.
- » Goed regulier overleg in Zorgcommissie, die helder communiceert met alle betrokkenen (ouders, personeel, dagbesteding, 's Heerenloo, vrijwilligers) en ondersteuning vanuit zorgkantoor is essentieel geweest.
- » Goede samenwerking en afspraken tussen ouders en zorgleverancier.
- » Nog beter communiceren, gedifferentieerd taalgebruik naar ouders en bewoners. Nog consequenter optreden indien nodig.
- » Toevallig zaten we ruim in het personeel, omdat er stagiaires en herintreders in onze woonvorm werkzaam waren. Dit heeft wel geholpen om de bewoners goed bezig te houden.
- » Alleen regels toepassen die wettelijk zijn voorgeschreven. Alle extra regels toetsen aan risico factoren voor onze doelgroep. Regels eenduidig en acceptabel brengen. Een ja mits beleid in plaats van een nee tenzij beleid.
- » De opgedane ervaringen zijn positief. De maatregelen hebben op hun eigen manier ook bijgedragen aan een gevoel van verbondenheid van alle betrokkenen: ouders, begeleiders én bewoners. De sfeer is goed gebleven.
- » Nog meer gebruik van domotica. Contact, contact en nog eens contact.
- » Corona-duo (coördinator + bestuurslid) wordt weer actief, heeft regelmatig contact, zet strategie uit en informeert ouders en bewoners over afspraken. Bestuur belt uit belangstelling alle ouders.
- » Het merendeel van de bewoners vond de rust en stilte van de afgelopen periode erg prettig. We proberen dit vast te houden in de dagelijkse routine. We weten nu welke problemen de werk/dagbesteding in isolatie met zich brengt en kunnen deze ervaring inbrengen.
- » Daar zijn we ons op aan het oriënteren. Nog geen plan geschreven. Zelfde afspraken m.b.t. bezoek, logeren etc. Wel EKC nodig om alles te kunnen blijven betalen.
- » Het protocol bij een nieuwe uitbraak ligt klaar. Iedereen is op de hoogte en staat achter het feit dat we de maatregelen weer inzetten zoals tijdens de lockdown in geval van een nieuwe uitbraak. Er zijn voldoende beschermende middelen op voorraad.
- » Goede communicatie en samenwerking bestuur en team (coördinator) heel belangrijk.
- » Hebben een noodplan ontwikkelt, bij evt. vermoeden van besmetting.
- » Je moet blijven nadenken over inzet van personeel en wat dat voor personele bezetting betekent. Niet alles

is vanzelfsprekend en je moet nadenken waar grenzen liggen bij maatregelen.

- » Maatwerk leveren.

## Wooninitiatieven:

- » De reeds opgedane ervaringen rondom bezoekregeling en hygiëne voorschriften van de afgelopen periode en die van onze collega's.
- » De corona periode heeft ook positieve zaken opgeleverd. De bewoners hebben onderling een hechtere band gekregen, meer begrip voor elkaar. De rust en duidelijkheid omtrent geen sociale contacten heeft (tijdelijk) ook rust gebracht. Een moeilijk punt blijft dat je de logeerjongeren niet op kan vangen wat juist voor de thuissituatie een heel belangrijk iets is om de zorg vol te kunnen blijven houden. Dit was schrijnend om te zien maar met inzet van onze contacten bleef de situatie beheersbaar.
- » Ik heb ongelooflijk veel geleerd betreffende het voorkomen en behandelen van corona middels homeopathie, maakt me steeds minder bang voor eventuele besmettingen.
- » De bezoekregeling voor ouders zal niet meer worden stopgezet, maar in aangepaste vorm plaats vinden. Dit voor het mentaal welzijn van onze bewoners.
- » Gebruik PBM, omgaan met bewoners in quarantaine, informeren personeel en familie.
- » Verstrenging van de maatregelen rondom bezoek, dagbesteding en vrijwilligers.
- » De manier van communicatie met de familieleden.
- » We hebben alles al meegemaakt en dus zullen we per direct terug moeten en kunnen naar een lockdown. Ook de gemaakte afspraken met ouders/vertegenwoordigers zijn helder en direct opnieuw in te voeren.
- » Dat de groep nog weer hechter is geworden, dat we ook niet al te ingewikkeld moeten doen over dagbesteding.
- » Het afzonderen van mensen is een slechte keuze. Hun gezondheid heeft hier flink onder te lijden, met alle gevolgen van dien. Aandacht moet er zijn hoe dit dan anders op te lossen is, al ben ik van mening dat dit zeer lastig is voor mensen met een beperking.
- » Duidelijke grenzen stellen aan medewerkers, bewoners en verwanten. Meer gebruik maken van de geboden financiële mogelijkheden, hier zijn wel verwanten voor nodig die het e.e.a. willen regelen.
- » Bewoners kunnen nog veel meer dan we al dachten.
- » We kunnen snel schakelen om opnieuw op slot te gaan, de zorg aan onze bewoners gaat voor de andere zorg (dagbesteding aan externe cliënten en logeeropvang) We hebben nu voldoende PBM.
- » Looproute binnen maken. Noodpakket aanvragen. We hebben beleid bij uitbraak in de woonvoorziening.
- » De bewoners wonen in het wooninitiatief, het is hun thuis. Wij ondersteunen/ begeleiden en verzorgen hen. We houden ons aan de regels maar hebben, bij een eventuele nieuwe uitbraak, behoefte aan een advieslijn waar mensen zitten uit het werkveld.



Per Saldo is de landelijke vereniging van mensen die hun zorg en begeleiding zelf willen regelen met een persoonsgebonden budget (pgb)

**T** 0900 742 48 57 (€ 0,20 per minuut)

**E** info@pgb.nl

**I** www.pgb.nl

 PerSaldo95

 PerSaldo1995

 company/persaldo/