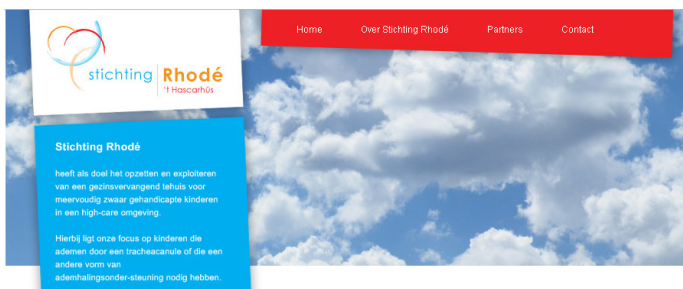


Projectinformatie

Opdrachtgever	Stichting Rhodé p/a Loëngasterlaan 23 8604 ZC Sneek www.stichtingrhode.nl
Datum document	12 maart 2010 (concept)
Status en versienummer	Publicatieversie. Dit houdt in dat de gevoelige bedrijfsinformatie is weggelaten.
Opgesteld door	AA-planadviseurs, ing. Gert Schouwstra BPM
Doel van dit document	Uitwerking van het plan voor het oprichten van een kindertehuis voor 12 meervoudig gehandicapte kinderen met beademingsproblematiek in een projectplan.



Opgave en doel

Aanleiding en achtergrond

1) *Voorgeschiedenis*

Stichting Rhodé is opgericht op 15 januari 2010. De initiatiefnemers zijn Michael en Ella Robart en Gert Schouwstra uit Sneek. De naam verwijst naar de 8-jarige dochter van familie Robart die zwaar gehandicapt is. Vanwege vervormingen in haar schedel ademt ze met een tracheacanule, die vele malen (10-20 x) per etmaal moet worden uitgezogen. Verder kampt ze met cystic fibrose, spierzwakte en regelmatig zware ontstekingen. Vanwege haar zware geestelijke handicap kan ze zelf niet aangeven wanneer haar canule verzorgd moet worden. Om een ademstilstand te voorkomen, heeft ze 24 uur toezicht nodig.

Rhodé is het referentiekind voor het initiatief om een gezinsvervangend tehuis op te zetten. Zij woont nu thuis in een aangepaste kamer, met een verpleegkundige, mantelzorgers, monitoring, enz. Dit wordt gefinancierd met een maximaal PGB van € 12.722,- per maand. De werkelijke verzorgingskosten liggen rond de € 15.000,-.

2) *Inleiding*

Door de verzorging van Rhodé zijn we ons er van bewust geworden dat er meer kinderen zijn met vergelijkbare problemen, waar

voor geen of nauwelijks plaats in instellingen. Vanuit onze visie dat het leven een geschenk is zijn we gaan nadenken over de toekomst. Zo is het idee ontstaan om een kleinschalig gezinsvervangend tehuis op te zetten met een kwalitatief stimulerende omgeving om in op te groeien, gericht op continuïteit. Bij de ontwikkeling van dit idee zijn diverse behandelaars, zorginstellingen en verzekeraars betrokken. Buiten deze groep zijn nog een aantal personen betrokken bij het initiatief vanuit hun professe in de zorg, onderwijs en begeleiding.

Verder belangrijk om te noemen zijn

- International Centre for the Enhancement of Learning Potential (Icelp) in Jerusalem, Prof. Rafi Feuerstein.
- Stichting ter Bevordering van de Cognitieve Ontwikkeling (StiBCO) te Bodegraven, dhr. Emiel van Doorn.
- Medirati Instituut voor mediërend leren te Sneek.

3) *Stand van zaken*

Na een aanlooperperiode is stichting Rhodé eind 2009 met serieuze gesprekken begonnen. Op 15 januari is stichting Rhodé formeel opgericht en is een rekening bij de Rabobank in Sneek geopend. Daarna zijn er meerdere gesprekken met de partners en met de zorgverzekeraar geweest. Ook is oriënterend gesproken met banken over financiering van het initiatief.

De wens is om een locatie in de directe omgeving van het Antonius Ziekenhuis, te verwerven. Er zijn in de directe omgeving enkele geschikte locaties, waaronder de mogelijkheid voor nieuwbouw.

Voor de benodigde AWBZ-erkenning en -financiering zijn gesprekken gevoerd met de preferente zorgverzekeraar in dit gebied en het Centrum voor Consultatie en Expertise

4) *Hoe verder*

Het is nog onzeker welke locatie verworven gaat worden. Dit is voor het slagen van het initiatief van minder groot belang.

Van groot belang is dat de erkenning tot AWBZ-instelling gelukt. Hiervoor zal moet met een bestaande zorginstelling samengewerkt worden. Nadat de erkenning is verleend, kan er een offerte voor Zorg In Natura (ZIN) ingediend worden bij de zorgverzekeraar.

Ondertussen kan de organisatie verder worden vormgegeven. Hiervoor moeten vele stappen worden genomen.

Bestuurlijke inbedding

Stichting Rhodé is opgericht om het project te kunnen voorbereiden, afspraken te kunnen maken en fondswerving te doen. De ANBI-status is door de Belastingdienst toegekend.

Er zal ook een nieuwe stichting Kinderhuis Rhodé worden opgericht die als huurder van de boerderij de exploitatie van het GVT ter hand gaat nemen.

De stichting Kinderhuis Rhodé zal een overeenkomst aangaan met een of meer bestaande zorginstellingen. Doel hiervan is om gebruik te maken van de expertise en erkenningen en diensten af te nemen. De mogelijkheid bestaat dat er ook een bestuurlijk dwarsverband wordt aangebracht.

De gemeente Sneek heeft per brief laten weten mee te willen werken aan de bestemmingswijziging voor een beoogde bedrijfspand. Het gaat om een wijzigingsbevoegdheid van B&W.

Probleemstelling

Binnen het verzorgingsgebied van het UMCG - Centrum voor Thuisbeademing bevinden zich zo'n 60 meervoudig gehandicapte kinderen met beademingsproblematiek. Zij ademen door een tracheaanule of hebben kapbeademing. Dit verzorgingsgebied beslaat ruwweg alles ten noorden van de lijn Alkmaar-Zwolle.

Doelstellingen

Van deze kinderen is een aantal niet goed gehuisvest. Op dit moment is er concrete behoefte aan structurele huisvesting voor een vijftal kinderen. Met Rhodé gaat het dus om zes kinderen in de startfase. In de eindfase willen we maximaal 12 kinderen huisvesten, verzorgen en verplegen.

Het doel is een gezinsvervangend tehuis neer te zetten met een bovenregionale toepassing. Voor dit type kinderen is voor zover bekend geen eerder initiatief in Nederland ontwikkeld.

Kaart studiegebied en projectbegrenzing



Stichting Rhodé zoekt naar een locatie in of om Sneek in de directe omgeving van het Antonius Ziekenhuis.

scope

Dit projectplan beschrijft alle elementen die nodig zijn om het gezinsvervangend tehuis Rhodé op te kunnen richten.

Beheersdeel

Organisatie

Stichting Rhodé zal zich gaan bezighouden met fondswerving en voorbereiding van het initiatief. Het bestuur bestaat uit Michael Robart (voorzitter) en Gert Schouwstra (secretaris/penningmeester) en wordt zeer binnenkort aangevuld met een derde persoon. Er is een beleidsplan voor 2010 opgesteld.

Het bedrijfspand zal door XXXXXXXX worden gebouwd/opgericht in een nieuwe rechtspersoon worden ondergebracht en vervolgens worden verhuurd aan Stichting Kinderhuis Rhodé. XXXXXXXX is ook de beoogde locatiemanager. De huurconstructie wordt zodanig opgezet dat de continuïteit van het concept wordt gewaarborgd, ook als de familie Robart er niet meer zou zijn.

Stichting Kinderhuis Rhodé is een nieuwe rechtspersoon die nog zal worden opgericht. Deze gaat de werkelijke exploitatie van het kinderhuis ter hand nemen. Dat betekent dat deze stichting AWBZ-erkenning moet hebben de continuïteit van de zorg voor de kinderen moet waarborgen.

Daarnaast kunnen ook faciliteiten bij nabijgelegen zorginstellingen worden ingekocht (administratie, maaltijdvoorziening, wasserij, vervoer, personeelspool, bewaking monitoren, laboratorium, enz.) en zal er een relatie met de medische staf worden opgebouwd.

Om de zorg goed te kunnen waarborgen moet er een verbinding zijn tussen de zorginstellingen en Stichting Kinderhuis Rhodé. Dit kan op verschillende manieren, waarvan er hier drie worden genoemd:

- Stichting Kinderhuis Rhodé koopt als autonome organisatie zo veel mogelijk faciliteiten in bij een zorginstelling. Dit levert de diensten op basis van offerte en een contract. Nadeel van deze losse constructie is dat stichting Kinderhuis Rhodé pas na drie jaar kan voldoen aan de eisen om erkend te worden als AWBZ-instelling.
- Stichting Kinderhuis Rhodé verbindt zich als autonome organisatie met een langjarig contract aan een zorginstelling en maakt daarbij gebruik van de bestaande erkenningen en kwaliteitszorgsystemen en zoveel mogelijk faciliteiten. Hierdoor kan direct als AWBZ-instelling gestart worden. Daarbij wordt uitgegaan van een vaste eigen personeelskern met daar omheen een flexibele schil die geleverd kan worden door een andere instelling. Op termijn streeft Kinderhuis Rhodé naar een eigen AWBZ-erkenning.
- Stichting Kinderhuis Rhodé treedt toe tot een andere zorginstelling en valt onder de bestaande AWBZ-erkenning. Er zijn dan geen ingewikkelde constructies nodig. Hierdoor ontstaat een maximale flexibiliteit in de inzet van personeel faciliteiten en medische staf. Dit levert voor alle partijen voordelen op. Ook voor de zorgverzekeraar is dit de meest duidelijke constructie. Nadeel is dat de continuïteit minder goed gewaarborgd zou kunnen zijn. Het gaat ten slotte niet om de core-business van de andere zorginstelling. Een optie tot verzelfstandiging moet daarom in deze constructie altijd mogelijk blijven.

Voor het initiatief is het nodig een gebouw aan te schaffen en in te richten en een exploitatie op te zetten. Afhankelijk van de zwaarte van de handicaps is voor de verzorging en behandeling van twaalf kinderen een bezetting van 8-14 fte nodig.

Tijd/planning 2011

maart	- indienen projectplan bij partners - onderhandelingen over aankoop vastgoed
april	- aanvraag uitbreiding erkenning - uitwerken organisatie
mei/juni	- uitwerken bedrijfsorganisatie

- uitwerken financieel plan
 - 27 juli - indienen ZIN-offerte bij Zorgverzekeraar
 - augustus - aankoop vastgoed
 - september - verbouwing pand
- openen 1^e fase met 5 kinderen
 - december - openen 2^e fase met max 12 kinderen
 - 1 januari - AWBZ-beschikking.
- 2012

Kosten

P.M. (uit te werken in overleg met accountant)

Financiering

- Voor de financiering van de investering is door accountantsbureau Noord Negentig een plaatje opgezet. De constatering is dat het initiatief goed financierbaar moet zijn. Hierover is gesproken met drie banken: Rabobank, ABN-Amro en Friesland Bank, die allen een positief hebben gereageerd.
- Financiering van de exploitatie kan in de aanloopfase in 2010 nog plaatsvinden uit de PGB's die vele kinderen nog hebben. Vanaf 1 januari 2011 wil Kindertehuis Rhodé een AWBZ-instelling zijn.
- Rhodé is het referentiekind voor het initiatief om een gezinsvervangend tehuis op te zetten. Zij woont nu thuis in een aangepaste kamer, met een verpleegkundige, mantelzorgers, monitoring, enz. Hiervoor heeft zij een maximaal PGB van € 12.722,- per maand. Dat komt overeen met € 152.664,- per jaar. Dit betreft echter een garantiebedrag tot 2012 op basis van overgangsrecht.
- Als na 2012 de garantie komt te vervallen wordt gewerkt met het Zorg-Zwaarte-Pakket (ZZP) met een bijbehorend budget van maximaal € 80.000,-. Dit is het standaard bedrag wat een gehandicapt kind in deze categorie kan krijgen voor verzorging.
- Voor medische behandeling zoals de verzorging van tracheacanules en sondevoeding is een Toeslag Extra Zorgbehoefte mogelijk, maar hiervoor moeten op individuele basis beschikkingen worden aangevraagd. De indicatie hiervoor wordt gesteld door de zorgverzekeraar. Toekenning gebeurt door het Centrum voor Consultatie en Expertise in Groningen. De toeslag wordt bepaald op basis van werkelijke kosten en kan daardoor oplopen tot een veelvoud van het ZZP bedrag.
- De gelden die door Stichting Rhodé (een Algemeen Nut Beogende Instelling) worden verworven zijn bedoeld voor de extra's binnen het GVT die niet door de AWBZ gefinancierd kunnen worden.

Risico's

- (Niet in de publieksversie opgenomen)

Kwaliteit

- Het kind staat centraal in dit initiatief. Ieder kind heeft een zone van naaste ontwikkeling (Jean Piaget) die we samen willen exploreren. Kinderen hebben het recht op te groeien in een veilige en liefdevolle omgeving.
- Naast huisvesting en verzorging worden ook de noodzakelijke behandeling en dagbesteding aangeboden. Door het aanbieden van dagbesteding op locatie, is er minder gespecialiseerd vervoer nodig, waardoor de kwaliteit voor de kinderen toeneemt.
- Door een verbinding met een zorginstelling wordt expertise op medisch gebied binnen handbereik gebracht. Verpleegkundigen, longarts, kinderarts en IC zijn binnen handbereik. De primaire medische zorg binnen het kindertehuis zal worden verleend door de aan de instelling verbonden huisarts.
- De behandelend medisch specialist van de kinderen zal in veel gevallen een kinderarts uit een Academisch ziekenhuis zijn. Een verlengde-arm constructie via ziekenhuis bijvoorbeeld voor medisch onderzoek, testen, enz. is daarbij zeker bespreekbaar.

Informatie en communicatie

- Door XXXXXXXX is een website ontwikkeld met het adres www.stichtingrhode.nl. Daarnaast ligt er een concept folder gericht op fondswerving van stichting Rhodé klaar.
- Voor fondswerving worden spreekbeurten gehouden, bij o.a. businessclubs.
- Voor cliëntenwerving wordt nog een aparte brochure ontwikkeld. Deze zal vanwege het specialistische zorgconcept gericht zijn op indicatieorganen, artsen, instellingen en netwerkorganisaties.
- In de exploitatiefase zal voor ouders en donateurs een nieuwsbrief worden ontwikkeld.