

Inhoudsopgave

| | |
|---|-----------|
| 1 Inleiding | 1 |
| 2 Basisfilosofie | 2 |
| 3 Programma van eisen | 3 |
| 3.1 Wonen | 3 |
| 3.1.1 Algemeen | 3 |
| 3.1.2 Sociaal aspect | 3 |
| 3.1.3 Woonomgeving | 4 |
| 3.2 Zorgprogramma..... | 5 |
| 3.2.1 Algemeen | 5 |
| 3.2.2 Gezamenlijke zorg | 5 |
| 3.2.3 Individuele zorg..... | 6 |
| 4 Bestuurlijke/juridische vorm en status | 7 |
| 5 Woningbouwcoöporatie | 8 |
| 5.1 De Goede Woning..... | 8 |
| 6 Realisatie plan Glasnost | 9 |
| 7 Het unieke van het project | 11 |

1 Inleiding

Vanuit de gedachte “scheiden van wonen en zorg”, waarbij "zelfstandig" wordt gehuurd en "zelfstandig" op basis van een PGB(Persoons Gebonden Budget) zorg kan worden ingekocht, zoals door de landelijke politiek wordt voorgestaan, hebben een aantal ouders van jong volwassenen met een Autisme Spectrum Stoornis (ASS) een woonvorm gerealiseerd waarbij de navolgende uitgangspunten werden gehanteerd:

- Zo normaal mogelijk, zelfstandig wonen met steun waar nodig;
- Een eigen, individuele woonruimte;
- Clustering van de individuele woonruimtes (bijv. kleinschalig appartementengebouw), om de economische haalbaarheid van de zorg te kunnen effectueren, maar wellicht ook te kunnen intensiveren;
- Opgenomen in het gebouw een centrale supportunit enerzijds ten behoeve van de zorgaanbieder en anderzijds ten behoeve van andere activiteiten die indien gewenst gezamenlijk kunnen worden uitgevoerd;
- Verlenen van zorg gebaseerd op specialistische kennis van stoornissen in het autistisch spectrum.

2

Basisfilosofie

Voor mensen die een stoornis in het autistisch spectrum hebben, is de sociale omgang moeilijk. De essentie van de stoornis is het ontbreken van sociaal inzicht, waardoor de omgang met anderen niet vanzelfsprekend verloopt en er altijd ondersteuning en zorg op dat vlak nodig zal zijn. Het impliceert dat zij over een zelfstandige woonruimte moeten kunnen beschikken waarin zij zichzelf kunnen zijn. Dwingen tot samenwoning zou het ontkennen zijn van het wezen van hun specifieke handicap. Zij blijven echter afhankelijk van ondersteuning, omdat zij, zonder adequate begeleiding, niet kunnen beantwoorden aan de maatschappelijke eisen die bij zelfstandig wonen aan deze mensen worden gesteld. De ondersteuning die de individuele mensen nodig hebben zal gezien het feit dat zij allemaal uniek zijn, van persoon tot persoon verschillen.

De stoornis in het autistisch spectrum maakt gespecialiseerde begeleiding noodzakelijk. De ervaring heeft geleerd, dat deze kennis alleen ontwikkelt en in stand kan worden gehouden, wanneer men zorg biedt aan meerdere mensen met deze stoornis tegelijk. Indien in een woonproject slechts een of twee van de bewoners deze specifieke zorg nodig hebben, blijkt hun behoefte onder te sneeuwen en wordt de aandacht gericht op wat het grootste gedeelte in de woonvorm aan zorg nodig heeft. Veelal blijkt dit conflicterend met wat de mensen met een stoornis in het autistisch spectrum nodig hebben

"Zo normaal mogelijk met steun waar nodig..."

3 Programma van eisen

3.1 Wonen

3.1.1 Algemeen

Het algemene uitgangspunt is, zoals dat ook in de inleiding is omschreven, individueel wonen met een in het complex geïntegreerd steunpunt van waaruit individuele hulp snel en adequaat kan worden verleend. Dit steunpunt moet naast een spreekkamer voor de begeleiding ook een gemeenschappelijke ruimte hebben, waar eventueel gezamenlijke activiteiten kunnen worden uitgevoerd.

De woonvorm kan een zelfstandig complex zijn bestaand uit geclusterde, zelfstandige wooneenheden, die deel uitmaken van een groter wooncomplex waarbij er dan van wordt uitgegaan dat de aangewezen appartementen een aaneengeschakelde unit vormen met eraan vast het steunpunt.

Als best haalbare situatie wordt de mogelijkheid van huren gezien.

3.1.2 Sociaal aspect

De samenstelling van de groep zal gemengd moeten zijn wat betreft geslacht. De leeftijdscategorie mag niet teveel uiteenlopen en de deelnemers moeten ongeveer gelijkwaardig kunnen functioneren. Een hoger functioneren wordt niet afgewezen, mits er sprake is van een stoornis in het autistisch spectrum. Er wordt van uitgegaan dat mensen van alle gezindten of geloofsovertuiging welkom zijn.

3.1.3

Woonomgeving

In het kader van de gedachte om gehandicapten een zo normaal mogelijke plaats te geven in onze samenleving en hen ook gebruik te laten maken van de normale voorzieningen, ligt het voor de hand dat het plan ontwikkeld wordt in een woonwijk. Goede bereikbaarheid van het openbaar vervoer, winkels en andere noodzakelijke behoeften, zoals banken en postkantoor in de directe omgeving zijn gewenst. De aanwezigheid van een medisch centrum in de onmiddellijke nabijheid wordt niet als noodzakelijk ervaren.

Werk en recreatieve activiteiten hoeven niet in de onmiddellijke omgeving te liggen, maar binnen redelijke tijd bereikbaar per fiets of met openbaar vervoer.

Woonruimte eisen

De minimale woonwensen zoals die zijn vastgelegd bevatten alle normale eisen.

Concreet komt dat op het navolgende neer:

- Een woning van 70 tot 75 m² voorzien van slaapkamer, hobbykamer, keuken, toilet en badkamer.
- bergruimte
- Tuintje of balkon

Als extra voorziening wordt een alarmsysteem wenselijk geacht. Verder zijn in beginsel geen bouwtechnische aanpassingen noodzakelijk, omdat het een groep betreft zonder lichamelijke beperkingen.

3.2 Zorgprogramma

3.2.1

Algemeen

De algemene eisen die aan de zorg zullen worden gesteld zijn professionaliteit, beheersing en kennis van de typische eigenschappen van stoornissen in het autistisch spectrum en daarmee adequaat kunnen omgaan (begeleiden, opleiden, ontwikkelen), alsmede kennis en vaardigheid in het omgaan met en begeleiden van de specifieke handicap. Kennis van de regelgeving wordt als zeer belangrijk ervaren.

Naast de algemene eisen die voor personeel werkend in deze sector nodig zijn, is het van belang rekening te houden met specifieke persoonskenmerken gericht op een goede attitude voor mensen met een stoornis in het autistisch spectrum. Daarnaast zal hetzij direct, hetzij indirect (via de zorgverlener) een goede relatie onderhouden moeten worden met de ouders.

Voorts is van belang dat de uitvoerend begeleiders systematisch inhoudelijke ondersteuning krijgen vanuit de verschillende disciplines die bij de zorgaanbieder aanwezig zijn.

3.2.2

Gezamenlijke zorg

Naast de individuele zorgeisen zal er een zorgverstrekkingplan voor de groep als geheel ontwikkeld moeten worden. Dit zal moeten gebeuren op basis van het “kleinste gemene veelvoud” waarin ieders individuele wensen worden ingevuld en gegarandeerd. Hierdoor zal waarschijnlijk door het koppelen van alle zorgwensen ruimte kunnen worden gecreëerd om met hetzelfde PGB méér specifieke aandacht te schenken. Wel zal er nauwlettend op moeten worden toegezien door de zorgverlener, dat deze extra voorziening evenredig en naar noodzaak wordt ingevuld.

3.2.3

Individuele zorg

Deze zorg zal per bewoner in een individueel zorgplan moeten worden vastgelegd. Aan de hand van richtlijnen en de aanvraagformulieren van het CIZ (Centraal indicatie- orgaan Zorg) wordt een gezamenlijke aanpak hiervoor opgesteld.

4 Bestuurlijke/juridische vorm en status

Een juridische status is noodzakelijk zowel tijdens de ontwikkeling van het project als later wanneer e.e.a. beheerd zal moeten worden. Hiertoe is een stichting opgericht. De in dit projectplan vastgelegde doelen en uitgangspunten zijn, naast overige noodzakelijke regelgeving, in de statuten vastgelegd.

5 Woningbouwcoöporatie

5.1 De Goede Woning

Woningbouwcorporatie “De Goede Woning” heeft 15 appartementen in gebouw de Glasnost aan de Kunstenaarshoeve beschikbaar gesteld. In januari 2002 heeft de gemeente Apeldoorn hiervoor goedkeuring verleend.

6 Realisatie plan Glasnost

Het gebouw Glasnost is gelegen aan de Kunstenaarshoeve in de Apeldoornse wijk “de Maten”. Op korte afstand hiervan is een winkelcentrum, een medisch centrum en een buurthuis. Het gebouw wordt mede- bewoond door senioren. Na de goedkeuring van de gemeente is er een projectgroep opgericht bestaande uit vertegenwoordigers van de woningstichting en de stichting MHOOM, met als opdracht alle activiteiten uit te voeren en/of te stroomlijnen die organisatorisch, procedureel en inhoudelijk noodzakelijk zijn om in het voorjaar van 2003 de beoogde woonzorgvoorziening in gebruik te kunnen nemen.

In hoofdlijnen omvat dit o.a. de volgende onderwerpen:

- Opstellen van een convenant(en) betreffende de samenwerking van betrokken partijen.
- Bepalen van de bouwtechnische eisen/wensen inzake de 15 individuele appartementen.
- Bepalen van de bouwtechnische eisen/wensen voor het begeleidingsappartement, te weten de multifunctionele ruimte.
- Aanvraag subsidie binnen de kaders van de WoonZorgStimuleringsRegeling.
- Uitwerken van de individuele zorgplannen en aanvraag van het daaraan gerelateerde Persoons Gebonden Budget.
- Inrichten van exploitatieorganisatie woonzorgvoorziening.

In het plan zijn de volgende fasen te onderscheiden:

- **Opstart-fase:** plannen maken, afstemming op hoofdlijnen met alle betrokkenen (apr-aug 2002).

- **Voorbereiding**-fase: uitvoeren plannen, subsidie en PGB's aanvragen(sep-dec 2002).
- **Implementatie**-fase: op(leiden)zetten/inrichten exploitatie organisatie, voorbereiding verbouwing(jan-mrt 2003).
- **Verbouwing**-fase: verbouwen van de 15 appartementen(apr 2003).
- **Oplevering**-fase: in gebruik nemen van de beoogde woonzorgvoorziening(mei 2003).
- **Exploitatie**-fase: beheerorganisatie voor de in gebruik genomen woonzorgvoorziening(>juni 2003).

7

Het unieke van het project

Binnen Nederland kent men specifieke woonvormen voor mensen met een stoornis in het autistisch spectrum binnen de intramurale zorg.

Voor mensen met een stoornis in het autistisch spectrum die meer mogelijkheden hebben en die beschermd zelfstandig zouden kunnen wonen, ontbreekt het echter aan woonvormen waarin aan hun specifieke begeleidingswens tegemoet kan worden gekomen. Het uitgangspunt van "zorg op maat" dat al jaren het adagium is in de politiek, is voor deze groep nog steeds een utopie. Zij moeten het nog steeds doen met zorg die niet is toegesneden op hun specifieke handicap. De kwaliteit van hun leven staat daarmee sterk onder druk.

Het initiatief dat hier wordt gelanceerd, was op het moment van starten (eind 1999) uniek in Nederland. Binnen de NVA (De Nederlandse Vereniging voor Autisme, een belangenvereniging voor mensen met een aandoening uit het spectrum van autistische stoornissen) kent men geen vergelijkbare initiatieven, terwijl men wel duidelijk signaleert, dat er grote behoefte is aan projecten zoals die hier worden geschetst.

Inmiddels zijn er in het land meerdere initiatieven bekend en is er ook reeds een project in het Westen van het land gerealiseerd hetgeen betekent dat het Apeldoornse initiatief navolging heeft gekregen.