

Samen voor Kwaliteit

JAARBEELD



Onze wens is dat mensen zolang mogelijk zelfstandig blijven. En dat ze actief deelnemen aan onze samenleving. Onze medewerkers zijn daarbij onmisbaar. Zij zijn de vertrouwde gezichten voor onze cliënten.

Om onze ambitie mogelijk te maken, zijn wij in 2016 gestart met het programma Samen voor Kwaliteit om de zorg toekomstbestendig te organiseren. Dit jaarbeeld laat zien wat we tot nu toe bereikt hebben, waar we mee bezig zijn en waar we naartoe willen.

Samen gaan we voor de beste zorg en ondersteuning. Nu en in de toekomst.

Zorg aan huis

Jonas Litjens is wijkverpleegkundige in de Helmersbuurt/Vondelwijk. Veel cliënten van Jonas zijn 80+, maar hij heeft ook cliënten van rond de 40, 50 jaar.

Veel vrijheid

JONAS: 'Ik kan me geen leuker vak voorstellen. Geen dag is hetzelfde.' Jonas coördineert de zorg in zijn wijk en verleent zelf ook zorg. 'De zorg verschilt per cliënt. Wassen, aankleden, wondzorg, injecties, hulp bij palliatieve en terminale zorg. Ik help bij medicatie, regel een afspraak bij de fysiotherapeut, leg contact met de huisarts, kijk of iemand goed eet of schakel een mantelzorger in. Soms ben ik in een kwartier klaar, en een andere keer ben ik anderhalf uur bezig. Dat beoordeel ik zelf. Ik heb veel vrijheid om zelf mijn werk te organiseren.'

'Nergens bouw je zo'n band op met cliënten als in de wijk.'

Zwaardere zorg

'Ik geloof in zorg in de wijk. Mensen voelen zich het prettigst in hun eigen omgeving. Vroeger gingen mensen met dementie naar een verpleeghuis. Nu wonen ze zo lang mogelijk in hun eigen vertrouwde omgeving. Daar kan iemand met dementie nog lang stabiel blijven. Veel cliënten hebben zwaardere zorg nodig. Maar er kan véél thuis. Je kijkt wat nog mogelijk is. Daar word je creatief in.'

^
Hier vertellen we hoe we dagelijks werken aan onze ambitie

Hier vertellen we waarom Cordaan zorg anders organiseert, welke keuzes we maken en met welk doel

v

Familie hard nodig

De familie is daar trouwens hard bij nodig, geeft Jonas toe. 'Er is veel bezuinigd op huishoudelijk werk. Boodschappen doen vragen we nu aan familie of bureu. Als mensen helemaal niemand hebben, schakelen we een vrijwilliger in. We werken daarvoor samen met BurenNetwerk, een vrijwilligersnetwerk voor en door buurtgenoten.'

Meerwaarde

Werken in de wijk heeft voor Jonas grote meerwaarde: 'Nergens bouw je zo'n band op met cliënten als in de wijk. Het sociale stuk vind ik het leukste van mijn werk. Je maakt echt een verschil in iemands leven. Ook fijn: je staat er niet alleen voor. We hebben veel contacten in de wijk. Huisartsen, de gemeente, maatschappelijk werk, thuisbegeleiding, Buurtzorg, sociale wijkteams: ik weet iedereen te vinden. Ik houd me veel bezig met verbinden, communicatie en samenwerken. Zo kan ik de zorg voor cliënten precies inrichten naar hun behoeften.'

Mevrouw Opmeer, cliënt van Jonas:

'Ik heb een dwarslaesie. Lange tijd kon ik alles zelf. In 2011 viel ik uit mijn rolstoel, sindsdien heb ik hulp nodig. Ik word 's ochtends gewassen of gedoucht en aangekleed. 's Avonds komt iemand me helpen met uitkleden, zodat ik naar bed kan. Elke maand komt de wijkverpleging mijn katheter vervangen. Ik ben heel teureden over de persoonlijke verzorging van Cordaan. Er is niks erger dan van iemand afhankelijk te zijn. Daarom vind ik het prettig dat ik word geholpen door iemand die ik ken. Dat was vroeger anders. Het team was toen stukken groter, ik zag steeds weer nieuwe gezichten.'

'Ik weet niet wat vervelen is.'

Extra hulp

Ik kan nog veel zelf. Ik maak zelf ontbijt en lunch, ik ga zelf naar bed. Als ik naar buiten wil, pak ik mijn scootmobiel. Dan ga ik naar het Vondelpark. Of boodschappen doen in de Kinkerstraat. Heerlijk. Hulp van familie krijg ik niet. Mijn dichtstbijzijnde familie woont op anderhalf uur rijden bij me vandaan. Die zijn trouwens ook allemaal over de 80. Mocht het later moeilijker worden om dingen zelf te doen, dan krijg ik extra hulp. Bijv. van een ergotherapeut. Ik moet er niet aan denken dat ik niet meer in dit huis kan wonen. Ik woon hier al 50 jaar! ←



Onze zorg anders organiseren

Zorg verandert. Mensen worden ouder, blijven langer thuiswonen. En onze cliëntgroepen worden diverser qua afkomst, leefstijl, en ook wat betreft hun voorkeuren. Ook de financiering van de zorg verandert. Het betekent dat wij het werk anders moeten organiseren.

DICHTBIJ DE CLIËNT

In 2016 zijn wij gestart met Samen voor Kwaliteit: ons antwoord op de veranderende zorgvraag. De organisatie is omgevormd naar 9 kleinere, wendbare organisatie-eenheden: zorgdomeinen. Om flexibel te reageren op ontwikkelingen, en de zorg dicht bij de cliënt te organiseren. Binnen die zorgdomeinen vereenvoudigen we de zorg- en bedrijfsondersteunende processen, zodat zoveel mogelijk tijd en energie naar de zorg voor onze cliënten gaat. Neem onze wijkteams. Zij kennen alle cliënten in de wijk. Ook weten ze welke mogelijkheden er zijn om hen te ondersteunen. Zo kunnen ze precies de zorg aanbieden die een cliënt nodig heeft.

Nieuwe zorgconcepten

Ouderen wonen langer thuis.
Dat vraagt om innovatieve
oplossingen.

3 voorbeelden:

Kortdurend verblijf

ROWENNA MEIJER is persoonlijk begeleider in woonzorgcentrum De Buitenhof: 'Kortdurend verblijf is bedoeld voor mensen die even niet thuis kunnen wonen. Iemand woont alleen thuis, maar het wordt te gevaarlijk. Soms komt iemand hier even aansterken, of heeft een mantelzorger even pauze nodig. Met wat structuur en rust kan zo'n cliënt snel weer naar huis. Maar het komt ook voor dat een cliënt plotseling achteruit gaat en bij ons overlijdt.'

'Het is een uitdaging
om mensen in
korte tijd naar huis
te helpen.'

Constant schakelen

'Een deel van de cliënten is vaste bewoner. Van hen weet je al wat iemands wensen zijn. Van de tijdelijke bewoners is dat steeds anders. Dat is een extra uitdaging. Je schakelt constant. De een wil vroeg op, een ander wil juist uitslapen. Daar probeer ik handig mee om te gaan. 5 mensen die op hetzelfde tijdstip willen douchen, dat gaat niet. Ik kom iedereen zoveel mogelijk tegemoet. Dus spreek ik af: vandaag help ik u vroeg, morgen een ander.'

Uitdagend en afwisselend

'Kortdurend verblijf is echt anders dan verpleeghuiszorg. Er zijn veel wisselingen. We streven ernaar dat iemand zo snel mogelijk naar huis of een verpleeghuis kan. Maar soms is er meer tijd nodig om te bepalen wat het beste voor iemand is. Ondanks de complexiteit vind ik het uitdagend en afwisselend. Je begeleidt uiteenlopende mensen en ziektebeelden. Interessant.'



ALTERNATIEVEN TUSSEN THUIS EN VERPLEEGHUIS

Doordat ouderen langer thuisblijven, zijn er zorgconcepten nodig tussen thuis, ziekenhuis of verpleeghuis. Bijv. na een ziekenhuisopname, om te revalideren of aan te sterken, of omdat de mantelzorger overbelast is. Dat vraagt om een andere manier van organiseren, nieuwe zorgconcepten en creatieve oplossingen. Zoals kortdurend verblijf, een buurtziekenhuis en betere begeleiding door wijkverpleegkundige van de eerste hulp naar huis. In ons woonzorgcentrum De Buitenhof in Amsterdam-Zuid bijv. wonen niet alleen ouderen met verpleeghuiszorg; ook een tijdelijk verblijf is mogelijk.

Door gebruik van sensortechnologie zorgen wij dat mensen veilig en comfortabel in hun eigen huis kunnen blijven wonen. Samen met FocusCura ontwikkelen we Het VerzorgingsThuis.

70%
meer cliënten
kortdurend verblijf

Thuiszorg op de SEH

Kwetsbare ouderen die op de spoedeisende eerste hulp komen, kunnen met thuiszorg vaak snel weer naar huis. KARIN HEIJNE werkt als een van de wijkverpleegkundigen mee in een pilot die dat onderzoekt: 'Ik word gebeld als een patiënt van de spoedeisende hulp medisch gezien weer naar huis mag. Binnen een half uur ben ik er. Ik praat met de patiënt en de familie, en onderzoek welke zorg thuis nodig is. Ik schat de situatie in. Hoe woont de patiënt? Heeft hij alarmering thuis? Hoe is hij er geestelijk aan toe?

Betere zorg

Als de patiënt naar huis kan, schakel ik een wijkverpleegkundige in van Euean, Cordaan of de zorgorganisatie van de patiënt. Lukt dat niet, dan breng ik de patiënt zelf naar huis en zet ik de zorg in gang. Al met al kan het in een paar uur geregeld zijn. Goede begeleiding naar huis is zó belangrijk. Een goede overdracht zorgt ervoor dat patiënten niet onnodig in het ziekenhuis hoeven te blijven. Ze krijgen de juiste zorg, direct op de goede plek. Hierdoor komen ze minder snel

terug op de spoedeisende hulp. De doorstroming op de spoedeisende hulp verbetert, waardoor meer patiënten geholpen kunnen worden.

Meetweek

We denken dat we nog vaker ingezet kunnen worden. Daarom hebben we in juli een intensieve meetweek. We bekijken alle ouderen boven 70 jaar die binnenkomen op de spoedeisende hulp. Hoeveel van hen komen in aanmerking om naar huis te gaan? Daarna beslissen we of en hoe we hiermee doorgaan.'

'Wij zorgen ervoor dat iemand met een veilig gevoel naar huis kan.'



Buurtziekenhuis

De locatie Eben Haëzer van Cordaan wordt op dit moment verbouwd. Er komt o.a. een buurtziekenhuis: geen gewoon ziekenhuis, maar een plek dichtbij huis waar ouderen ziekenhuiszorg krijgen. IVO DE JONG is er locatiemanager: 'Het buurtziekenhuis biedt zorg tussen thuis en het ziekenhuis. Wij zijn de schakel die nog miste. Het verschil met bestaande vormen van kortdurend verblijf is dat wij medisch-specialistische ziekenhuiszorg verlenen. De aanleiding is altijd een acuut medisch probleem. Wij nemen in het buurtziekenhuis geen mensen op die nog even moeten aansterken.

Zo zelfstandig mogelijk weer thuis

Ouderen met een stevige longontsteking komen normaal gesproken in het ziekenhuis terecht. Dan bestaat de kans dat ze verzwakken, omdat ze te weinig bewegen. Wij proberen hen juist uit het ziekenhuis te houden. Mensen krijgen een eigen studio met een keukentje en sanitair. Het lijkt meer op het leven thuis. De omgeving en begeleiding stimuleert om het dagelijkse leven weer op te pakken. Wij behandelen niet alleen de kwaal, maar kijken tegelijk wat iemand nodig heeft om thuis zo zelfstandig mogelijk te blijven wonen. Daar betrekken we de mantelzorgers en

andere zorgverleners bij. Die combinatie van medische en sociale zorg is nieuw.

Naadloze overgang

Na maximaal 14 dagen kunnen de meeste cliënten weer met vertrouwen naar huis. Ook dan werken we nauw samen met de huisarts en de wijkverpleegkundige, om te voorkomen dat mensen terugvallen. De overgang moet naadloos gaan. We hebben het allemaal over dezelfde cliënt, en behandelen hem niet alsof hij steeds nieuw is.'

'Ziekenhuiszorg in je eigen vertrouwde buurt, met de mensen die je kent om je heen.'

ZIEKENHUISOPNAME VOORKOMEN

Voor ouderen is een ziekenhuisopname niet altijd goed. Ze bewegen weinig en lopen het risico achteruit te gaan in hun dagelijks functioneren. Toch worden veel ouderen die op de spoedeisende eerste hulp komen, in het ziekenhuis opgenomen. Dat is lang niet altijd nodig. Daarom startten ziekenhuis OLVG, Cordaan en de Noord-Hollandse zorginstelling Euean in 2016 een pilot voor

kwetsbare ouderen vanaf 70 jaar. Zij worden van de eerste hulp naar huis begeleid, onder supervisie van een wijkverpleegkundige. Een andere manier om ouderen uit het ziekenhuis te houden, is het buurtziekenhuis – een initiatief van AMC en Cordaan in samenwerking met GAZO Gezondheidscentra Amsterdam Zuidoost.

'Zorg begint met goede netwerken'

Een gesprek met Marian Iping over begeleiding in de wijk

Op haar E-bike fietst ambulant begeleider MARIAN iedere dag door haar wijk Oost van cliënt naar cliënt. 'De meeste mensen bezoek ik thuis. Vaak help ik bij de administratie: ik neem de post door, leg uit welke actie nodig is, regel huur- en zorgtoeslag. Ook help ik met structuur in de dag aanbrengen of moedig ik aan om iets sociaals te ondernemen. Soms spreek ik ergens in de buurt af of fietsen we samen ergens heen. Zoals met een cliënt die sinds kort in Oost woont. Zo leert hij de buurt kennen en groeit zijn sociale netwerk.'

Nu bredere groep cliënten

Tot 2015 werkte Marian 15 jaar in de RIBW aan de Statenjachtstraat. Is er veel voor haar veranderd? 'Mijn groep cliënten is nu breder. Bij de RIBW hielp ik mensen met psychische problemen. Uitgangspunt bij ambulant is dat je een vast gezicht van je wijk bent. Ik begeleid nu ook andere kwetsbare groepen; ook veel mensen met dementie. Dat vergt een andere aanpak. Via de Cordaan Academie heb ik een training gevolgd over omgaan met dementie. Ook de gesprekken met de casemanager dementie waren zinvol om mijn werk goed te kunnen doen.'

'Ik voer niet uit, maar verzorg de regie.'

Anders organiseren

Vroeger werd ik ingepland voor een dag- of avonddienst. Nu plan ik zelf mijn dag in en werk ik flexibel tussen 8 en 20 uur. Werkt een cliënt overdag, dan kom ik na vijven langs. Gemiddeld begeleid ik een cliënt 2 uur per week. In het begin vaak meer: je moet een relatie opbouwen, een ondersteuningsplan opzetten. Andere cliënten hebben weer minder hulp nodig. Samen bekijken we wat nodig is: wat de cliënt zelf kan, waar hulp nodig is, of zijn sociale netwerk

kan helpen of al overbelast is. Denken vanuit wat de cliënt zelf kan, is voor veel cliënten wennen. Ze zijn gewend dat begeleiders veel taken overnemen. Nu verzorg je als begeleider de regie, de verantwoordelijkheid ligt bij de cliënt. Ik verleid cliënten om het zelf te doen en spreek mijn vertrouwen uit. Je ziet het zelfvertrouwen dan groeien. Mooi.'

'De flexibiliteit en autonomie zijn prettig. Verantwoordelijkheidsdruk is pittig.'

Hoe vindt Marian deze andere manier van werken? 'Meer zelfregie vind ik heerlijk. Pittig vind ik de verantwoordelijkheid. Bij ziekte moet

ik de cliënt afbellen, vervanging regelen, overdragen; mijn vangnet is kleiner dan bij een RIBW. Gelukkig ga ik steeds slimmer om met die druk. Dat we meer samenwerken binnen ons team en het wijknetwerk groeit, helpt daarbij enorm.'

Samenwerking binnen team

Iedere week heeft team Oost/IJburg overleg. Er worden ook casussen besproken. 'We hebben ook een WhatsAppgroep waar we onderling afstemmen. Verder hebben we de ambitie dat er altijd een schaduwbegeleider is. Iemand die bijspringt als de ander ziek of vrij is of waarmee je uren deelt. Een collega met wie je spart, deelt en die mogelijkheden ziet die jij niet zag. Verfrissend.'

'Netwerk in de wijkzorg werpt zijn vruchten af.'

Wijktafel

Al sinds 2015 bezoekt Marian de wijktafel: netwerkbijeenkomsten voor de wijkzorg. Zorgverleners, vrijwilligers en buurtbewoners ontmoeten elkaar, wisselen ervaringen uit, bespreken casussen en delen signalen uit de buurt. Marian: 'Als netwerkpartners weten we elkaar steeds beter te vinden. We brengen kwetsbare groepen in de wijk met de juiste personen en zorgverleners in contact. Zo krijgt de cliënt gepaste hulp en begeleiding en kan hij zelfstandig wonen. En raak ik als begeleider niet overbelast. Al met al een prachtige en dankbare baan!' ←



ZELFSTANDIG WONEN MET BEGELEIDING

Sinds 2015 regelt de gemeente de zorg van kwetsbare groepen in de samenleving, zoals mensen met chronische psychische problemen of een psychiatrische aandoening. De gemeente organiseert voor hen ambulante begeleiding, dagbesteding, kortdurend verblijf en biedt inloopcentra. Ook hun woonsituatie verandert. Voorheen woonden zij met een woongroep in een RIBW – Regionale Instelling Beschermd Wonen – met 16 of 24 uur per

dag een begeleider in de buurt. Nu wonen mensen met lichte hulpvragen zoveel mogelijk zelfstandig. Eén of meer keren per week komt een ambulant begeleider of een wijkverpleegkundige langs bij de cliënt. Dat is trouwens niet alleen voor cliënten een grote verandering. Ook de rol van medewerkers verandert. Soms betekent het letterlijk dat hun werk meeverhuist met de cliënt.

Klaar voor de toekomst

Expertisecentra voor excellente zorg

Goede zorg vraagt om samenwerking en kennis. Daarom richt Cordaan expertisecentra in die de kwaliteit van zorg bevorderen voor specifieke cliëntgroepen. In 2016 zijn 2 expertisecentra gestart. Leiders Leny van Dalen van expertisenetwerk dementie en Monique Slee-Valentijn van expertisecentrum geriatrische revalidatiezorg over het belang ervan.

Cliënt centraal

LENY: 'Goede zorg sluit aan bij de behoeften van cliënten en hun naasten. Zij moeten leven met dementie. Dat leven willen ze zo lang en goed mogelijk blijven leiden. Ze hebben vragen over dementie. Wat verandert er voor ze? Hoe gaan ze daarmee om? Onze dementiemedewerkers ondersteunen hen daarbij. Niets mag het contact met de cliënt en zijn familie in de weg staan.



Leidinggevenden moeten hen alle ruimte geven om zich op dat contact te richten.' MONIQUE: 'Eens. We zetten de cliënt centraal en organiseren de professionals daaromheen. Wij helpen ze om hun werk het allerbeste te doen.' LENY: 'Medewerkers hebben soms last van het feit dat Cordaan zo groot is. Maar zie het als een voordeel. Wij kunnen mensen met dementie van het begin tot in de laatste fase begeleiden.'

'Wissel eens van locatie. Dat geeft een enorme boost.'

Excellente zorg

LENY: 'Mensen met dementie blijven liefst zo lang mogelijk thuis wonen. Voor hun naasten is dat een enorme belasting. Wij helpen ze om het beter vol te houden. Wordt iemand met dementie toch opgenomen, dan is hij vaak heel ziek. Cliënt én familie zijn aan het eind van hun Latijn. Ze verdienen een warme bejegening en excellente zorg van multidisciplinair samengestelde teams



die dagelijks overleggen. Met de cliënten zelf, hun naasten en elkaar.' MONIQUE: 'In ons revalidatieteam bestond een traditionele scheiding tussen verzorgenden en verpleegkundigen, en (para)medici. Nu zijn we één team met één taak.'

Zorg verbeteren

MONIQUE: 'Het doel van geriatrische revalidatiezorg is dat mensen snel weer naar huis kunnen, dat ze daar goed functioneren en dat dat zo blijft. Om onze zorg te verbeteren, vergelijken we de uitkomsten van onze 4 locaties onderling. Bij opvallende uitkomsten doet het team zelf voorstellen voor verbeteringen.' LENY: 'Mensen met dementie leven gemiddeld zo'n 8 tot 10 jaar na de diagnose. Ze willen graag begeleid worden door professionals die er de hele periode voor hen zijn. Zodat ze niet steeds opnieuw hun verhaal hoeven te vertellen. Goede samenwerking tussen professionals en één cliëntendossier voor heel Cordaan zijn manieren om dat te bereiken.' MONIQUE: 'Dat zou een verademing zijn. Nog een stap verder zouden ook verwijzers daarin mee moeten gaan.'

Investeren in medewerkers

MONIQUE: 'Half juni starten 24 verzorgenden en verpleegkundigen aan een leertraject. In 9 maanden komen alle aspecten van revalidatiezorg aan bod. Een groot deel gebeurt op de werkvloer. We hebben groepjes samengesteld met medewerkers van onze 4 revalidatielocaties. Ook weer om de cohesie en samenwerking te bevorderen.' LENY: 'Allebei zien we veel in e-health. Denk aan leefstijlmonitoring of gps-tracking, om mensen met dementie op afstand te kunnen begeleiden en in te springen wanneer nodig. Ze kunnen dan langer veilig thuis blijven wonen. Het virtuele verzorgingshuis is het verpleeghuis van de toekomst.'

'Het virtuele verzorgingshuis is het verpleeghuis van de toekomst.'

Meer vrij

MONIQUE: 'Het werk van zorgmedewerkers wordt er alleen maar leuker door. Ze krijgen meer autonomie over hun dagelijkse werk. Ze vergroten hun netwerk, kennis en verbeteren hun communicatie. Ik wil waanzinnig investeren in hun deskundigheid en professionaliteit. Zodat ze perfect zijn toegerust om hun werk te doen.' LENY: 'Ze leren cliënten en hun families echt kennen. Dat bindt ze aan hun cliënten. En dus aan Cordaan.' ←

LINKS: LENY OVER EXPERTISENETWERK DEMENTIE. **RECHTS:** MONIQUE OVER EXPERTISECENTRUM GERIATRISCHE REVALIDATIEZORG

DE BEST DENKBARE ZORG VOOR IEDERE CLIËNT

Anders werken vraagt om andere kennis en vaardigheden. Wij versterken de kennis en deskundigheid van onze medewerkers door opleiden en trainen. Om die reden hebben we expertisecentra en -netwerken opgericht, gericht op specifieke zorgsoorten, zoals geriatrische revalidatie en dementiezorg. Daar ontwikkelen we excellente zorg, bevorderen we de kwaliteit van zorg door onderzoek en verspreiden we kennis, innovaties en best practices.

Zodat wij nog betere zorg kunnen bieden. Ook zetten we in op zorginhoudelijk leiderschap: managers en leidinggevenden werken met medewerkers vanuit een zorginhoudelijke drive, om iedere cliënt de best denkbare zorg te leveren. Er worden voorbereidingen getroffen voor de oprichting van expertisecentra LVB+ en ouderschap in de VGZ. Als volgende staat een expertisecentrum mensen met een Ernstige Meervoudige Beperking in de planning.

4x dagopvang



HET ODENSEHUIS

In Amsterdam-Zuid is een inloop-, ontmoetings-, en informatiecentrum voor mensen met geheugenproblemen en hun familie of vrienden. Het huis richt zich op mensen met een migratieachtergrond. Ze vinden het vaak lastig om de zorg van familie uit handen te geven. In het Odensehuis loop je binnen voor een praatje, informatie, kop koffie of thee. En bepalen bezoekers samen wat ze gaan doen. En dat samen levert regelmatig een glimlach op.

IN HET ZOMERPARK

In het Zomerpark is een woon- en zorgcentrum voor ouderen in een levendige en groene omgeving in Nieuw-Vennep. Bewoners, hun familie en mensen uit de buurt krijgen begeleiding bij mobiliteit en beweging. En kunnen deelnemen aan allerlei sociale en culturele activiteiten. Kortom: In het Zomerpark is altijd in beweging.



CENTRUM KIJKDUIN

Centrum Kijkduin in Bos & Lommer is een huis voor volwassenen met een psychiatrische achtergrond of psychosociale problemen. Je kunt werkervaring opdoen in de keuken, tuin en aan de balie. Of cursussen volgen, activiteiten ondernemen en anderen ontmoeten. Buurtbewoners zijn van harte welkom om mee te doen aan activiteiten, hun buurtgenoten te ontmoeten of een maaltijd te delen; een laagdrempelig inloopcentrum waar veel valt te beleven.



DE SCHUIT

Vlakbij de Sloterplas ligt De Schuit: een dagcentrum voor kinderen met een ernstige, soms meervoudige verstandelijke beperking of een ontwikkelingsachterstand. Sommigen hebben ook fysieke beperkingen. Hierdoor kunnen ze niet naar een normale school. In De Schuit doen zij – in groepsverband en individueel – activiteiten waardoor ze vaardigheden opdoen, zich ontspannen en plezier maken.

De cliënt: samen optrekken

De wereld verandert en daarmee ook de wensen en behoeften van onze cliënten. Dus veranderen wij mee. Samen met de cliënt kijken we hoe we ons werk dichterbij de cliënt kunnen organiseren. Zodat hij zoveel mogelijk zijn eigen leven kan blijven leiden. Wat heeft hij daarvoor nodig? We trekken steeds meer samen op: Cordaan, de cliënt, diens partner en familieleden.

DEEL BLIJVEN UITMAKEN VAN DE SAMENLEVING

De maatschappij wordt steeds ingewikkelder. Wij vinden het belangrijk dat mensen, ongeacht hun leeftijd, verstandelijke beperking of psychiatrische achtergrond, deel kunnen blijven uitmaken van de samenleving. Dagopvang en dagbesteding zorgen voor structuur en een zinvolle invulling van de dag. Samen met anderen optrekken is gezellig en voorkomt eenzaamheid.

Gisteren Jinek, vandaag lunch voor Pauw.

*Nog even chillen voordat de werkdag
begint bij het Mediacafé.*



*Altijd gaaf, even kletsen bij de redactie en
tellen hoeveel mensen meelunchen.
Dat valt mee: 18! Kunnen we straks lekker
langer lunchen.*



*Voordat we de tafels opdekken,
moet alles spic en span zijn.
Esra helpt mee, wel zo gezellig...*

ACTIEF MEEDOEN VIA LEERWERKBEDRIJF

Via ons Leerwerkbedrijf realiseren we mogelijkheden voor begeleid werk voor mensen met een beperking. Bijv. in de horeca, groen-voorziening, detailhandel, kunst en creatieve sector. Of in een van onze eigen zorgcentra. Ook in de keuken en de bediening van het MediaCafé op het Westergasfabriekterrein werken overdag jonge mensen met een verstandelijke beperking, die via Cordaan begeleid worden. Zij verzorgen o.a. de lunch van de redacties van De Wereld Draait Door en Pauw.



Na het poetsen van het bestek, is het alweer tijd voor... de afwas. Dat schort is trouwens een cadeautje van De Wereld Draait Door.



Oh, ik ben de tomaten nog vergeten voor de salade. Gelukkig houdt mijn werkbegeleider Ariane mij scherp.



Hard aan het werk.



*Zo de klus is geklaard!
Nu naar buiten en gezellig bijkletsen met de anderen.*

..... Ook zijn we in 2017 gestart met De Buren. Een sociale start-up waar ontmoeting en sociale contacten centraal staan. In betaalbare buurtrestaurants kunnen buurtbewoners terecht voor een kop koffie of een maaltijd. Maar ook met vragen over biju. ondersteuning bij langer zelfstandig wonen. Bij De Buren doen mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt werkervaring op.

Een werkdag van Maarten

Persoonlijk begeleider Maarten Breetvelt werkt sinds 2012 bij Cordaan. In 2 aaneengesloten woningen in woonwijk De Werf begeleidt hij 2 groepen bewoners. Eén groep met een matig verstandelijke beperking en psychiatrische problemen. De andere groep bewoners heeft een lager ontwikkelingsniveau, vaak met autisme. We lopen een dienst met hem mee.

6:53 _MAARTEN: 'Voordat mijn ochtenddienst begint, maak ik meestal een praatje met de nachtdienst. Gelukkig: de nacht is rustig verlopen.'

7:00 _Bij binnenkomst zet Maarten thee en koffie, en bekijkt hij de overdracht en zijn agenda. 'De komende uren help ik bewoners bij het wakker worden, opstaan, douchen, aankleden en voorbereiden op de dagbesteding. De begeleiding is naar behoefte. Sommigen zijn al een uur op, anderen wek ik en help ik met aankleden. De een doucht voor het ontbijt, de ander liever pas na het werk, zelfstandig of met hulp.'

8:24 _Maarten schuift even aan bij het ontbijt. 'Altijd een gestructureerde chaos. Alle bewoners weten precies wat ze moeten doen en dekken keurig in korte tijd de tafel. Vervolgens heeft iedereen zo zijn eigen gewoonten aan tafel.' Een bewoner kletst honderduit over zijn werk op de kinderboerderij. Een ander vertelt dat hij pas geleden is verhuisd en zijn oude groep mist; de groep werd te klein en is ondergebracht op



Kippenvel...

'Laatst was een bewoner met autisme voor het eerst aanwezig bij haar eigen overleg met een gedragsdeskundige. Na wekenlang voorbereiden, frustraties en onzekerheid, wist ze haar persoonlijke doelen en vragen zelf te verwoorden. Kijk, daar doe ik het voor!'

verschillende woonplekken binnen De Werf. 'Niet leuk. Maar jij bent wél tof hoor' zegt hij tegen Maarten. 'Hé, de pindakaas is ook al op, waarom krijgen we geen boodschappen?' mompelt degene die naast hem zit. Maarten licht toe: 'De boodschappen worden deze week een dag later bezorgd, dat is wennen. Regelmaat en structuur zijn belangrijk voor hen.'

9:02 _Pictogrammen van dagelijkse activiteiten helpen bewoners bij het structureren van de dag. De bewoner heeft gedocht: ze draait daarom het pictogram ervan om.

9:27 _Maarten loopt mee naar de bus. De meeste bewoners zijn inmiddels opgehaald en op weg naar hun dagbesteding. Een bewoner die moeilijk sociale contacten legt, is nog op haar kamer. Een collega van Maarten vertelt dat deze bewoner zo komt ontbijten in de woonkamer. 'We gaan even naar de andere woning; onbekende gezichten maken haar van streek', vertelt Maarten ons.

11:30 _Als iedereen weg is, doet Maarten samen met zijn collega het huishoudelijke werk. 'Daarna heb ik vaak gesprekken met andere zorgverleners, zoals een arts of een gedragsdeskundige. Of ik bereid een cliënt op dit gesprek voor als een cliënt hierbij aanwezig is. Ik help ze hun wensen en vragen te verwoorden. Is iets onmogelijk, dan ben ik daar ook helder over.'



CONTINUE ZORG ALS HET NODIG IS

Voor een aantal cliëntgroepen is zelfstandig wonen geen optie. Zij hebben vanwege een beperking of ziekte behoefte aan continue zorg die het best geleverd wordt in een aangepaste omgeving. Daar zorgt Cordaan voor. Wij kennen daarbij ook uitdagingen. Want hoe zorg je dat je voldoet aan de ingewikkelde zorgvraag en intensieve verzorgingsbehoefte van mensen met een ernstige meervoudige beperking? Met het huidige vergoedingstarief is het niet haalbaar. Daar is extra geld voor nodig.

De Werf is een kleine woonwijk in Amsterdam-Noord voor mensen met een verstandelijke beperking. De huizen staan in verschillende straten bij elkaar. In elk huis – met een eigen tuin – wonen 4 tot 8 bewoners. Ze krijgen 24/7 gespecialiseerde begeleiding.



We zoeken dan liefst wel samen naar een oplossing, want nee horen is extra moeilijk voor mensen met een verstandelijke beperking. Hierdoor voelen de bewoners zich gehoord en groeit hun vertrouwen en zelfstandigheid. Zo krijgt iedere bewoner die zorg die bij hem of haar past.'

13:29 _Na de gesprekken is het tijd voor de administratie, cliëntverslagen en de groeps-overdracht. 'Ik rapporteer wat er die dag bij iedere bewoner leeft en speelt en zet het op de juiste plek in het dossier, zodat de middagbegeleiders goed voorbereid hun dienst beginnen.'

15:06 _'Mijn dienst zit er alweer op. Een leuke afwisselende dag, ik kijk al uit naar morgen.' ←

Anders organiseren?

'Naast trainingen en bijeenkomsten, werken we steeds vaker met casussen. In een casus beschrijf je nauwkeurig een situatie van een bewoner en vertel je vervolgens hoe je die situatie aanpakt. We bespreken die casussen en leren zo van en met elkaar.'

1+1

DE NOODZAAK VAN SAMENWERKEN

Om de kwaliteit van zorg te verbeteren, werken wij samen met andere zorgaanbieders. We bundelen onze kennis en kwaliteiten, zodat de cliënt de beste zorg krijgt. Soms simpelweg door ervoor te zorgen dat een cliënt niet 6 verschillende partijen over de vloer krijgt. Soms door naar elkaar door te verwijzen, waardoor mensen die anders niet in beeld komen toch de juiste zorg of ondersteuning krijgen.

Over samenwerking

5X

Paulien van Hessen

Goede zorg thuis vraagt om goede samenwerking tussen huisartsen en wijkverpleegkundigen. De Stichting Amsterdamse Gezondheidscentra SAG biedt huisartsenzorg en daarmee samenhangende gezondheidszorg op 15 locaties in Amsterdam. Cordaan werkt veelvuldig en in diverse projecten met SAG samen. Paulien van Hessen is er arts voor maatschappij en gezondheid en Raad van Bestuur.

1. Veranderingen

'Het is niet meer zo bijzonder dat iemand van 90 jaar nog thuis woont. Wel hebben veel ouderen chronische aandoeningen. De zorg wordt intensiever. Huisarts en wijkverpleegkundige hebben elkaar hard nodig.'

2. Convenant wijkverpleging

'Er zijn in Amsterdam zoveel aanbieders van wijkverpleging. Huisartsen kunnen onmogelijk met allemaal even goed contact onderhouden. De SAG en andere georganiseerde huisartsen hebben nu een convenant gesloten met 7 aanbieders van wijkverpleging, waaronder Cordaan. Iedere huisarts maakt werkafspraken met maximaal 3 teams wijkverpleging van die 7 aanbieders. Dat stimuleert de samenwerking rond een patiënt. Iedereen is daar teureden over.'

'Wijkverpleegkundigen willen dat huisartsen bereikbaar zijn.'

3. Beter oud in Amsterdam

'Project waarin we kijken hoe samenhangende zorg voor ouderen het beste werkt. Belangrijk verbeterpunt: kwetsbare ouderen actief volgen, zodat we ze al in beeld hebben vóórdat ze ziek worden of problemen krijgen. Ook: van tevoren het gesprek voeren over wat ze wel en niet meer willen. Stel dat u ziek wordt, wilt u dan nog naar het ziekenhuis? Het project is een samenwerking tussen 3 organisaties voor georganiseerde eerstelijnszorg en 4 aanbieders van wijkverpleging, waaronder de SAG en Cordaan.'

'Huisartsen willen dat er binnen 6 uur een wijkverpleegkundige bij een patiënt is.'

4. Cliënt

'Cliënten merken dat we samenwerken. We doen niet ieder ons kunstje en vertrekken dan weer. Er is een vloeiende lijn in huisartsenzorg, wijkverpleging en welzijn. We geven een oudere die depressief is niet meteen een pil, maar praten ook met hem: misschien moet u toch eens denken aan verhuizen naar een plek waar dagactiviteiten zijn.'

5. Uitdaging

'Het is een uitdaging om de samenwerking vorm te geven. Goede afspraken maken en dan ook zorgen dat het echt gebeurt. Niet alleen in pilots die stoppen als de subsidie ophoudt, maar structureel. Dat vraagt vertrouwen en plezier in samenwerken.' ←

We zoeken ook de verbinding met de wetenschap. Vanuit de expertisecentra, en vanuit het in 2016 opgerichte Ben Sajat-centrum, waar zorgpartijen, ziekenhuizen, onderwijsinstellingen, de gemeente Amsterdam en andere samenwerkingspartners samenwerken. Het centrum richt zich op het realiseren van vernieuwende zorgpraktijken door verbinding van zorgpraktijk, onderwijs en onderzoek.

In gesprek met directeur P&O Pien de Jong:

'Zwaardere zorg vraagt om medewerkers die willen leren.'



PIEN: 'Onze cliënten blijven zo lang mogelijk thuis wonen en krijgen van ons de ondersteuning en verzorging die ze nodig hebben. De zorg die wij thuis verlenen, wordt dus steeds intensiever en complexer. Tegen de tijd dat cliënten in een verpleeghuis wonen, is de zorguraag vaak zwaarder dan vroeger. Dat betekent nogal wat. Want je hebt mensen nodig die hierop kunnen inspelen.'

Géén gedwongen collectieve ontslagen

Veel organisaties bezuinigden de afgelopen 5 jaar drastisch op de zorg. Met massaontslagen tot gevolg. Niet bij Cordaan, hoe zit dat?

PIEN: 'Een zeer bewuste keus. Wij zijn in de eerste plaats een zorgorganisatie. Maar we beseffen ook dat Cordaan als 5e werkgever van Amsterdam een bredere verantwoordelijkheid heeft. Want werken is meer dan alleen een inkomen hebben. Werken is ook: erbij horen, meedoen, structuur hebben. We kijken daarom altijd eerst of we het zo kunnen organiseren dat banen wél behouden blijven. Al kan dat helaas niet altijd.'

Je moet willen leren en groeien. Iedereen blijft bij ons leren, dat is het uitgangspunt. Ook als je geen studiebol bent, hebben wij veel mogelijkheden voor bijscholing. We zijn dan ook een van de weinigen in de langdurige zorg met een eigen academie. De Cordaan Academie zorgt ervoor dat je kennis bijspijkt, je blijft ontwikkelen én kunt doorgroeien.

Opleiding tot verzorgende, verpleegkundige of begeleider

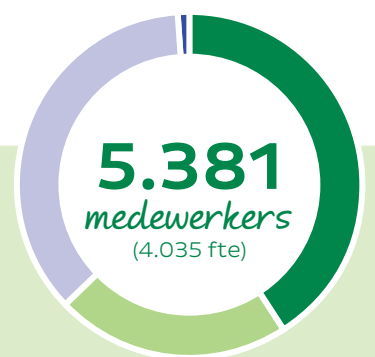
Vroeger was de zorg minder complex. Er werken bij ons daarom veel medewerkers die hartstikke goed zijn in hun aandacht voor de cliënt, maar minder vaardig zijn als het gaat om complexe zorguraag. Nu de zorg in de verpleeghuizen, thuiszorg én in de VGZ zwaarder wordt, leiden we die collega's extra op zodat ze goed kunnen inspelen op die zwaardere zorguraag.

IN D'OUDE RAAI HEBBEN ALLE MEDEWERKERS VAN DE GGZ-AFDELING EEN TRAINING HERSTELVISIE GEVOLGD.

Toekomstbestendige keuzes maken

De afgelopen jaren is de langdurige zorg geconfronteerd met forse bezuinigingen op de hulp bij het huishouden, thuiszorg en verblijfszorg. Cordaan heeft er altijd op gewezen dat dit ernstige gevolgen heeft voor de zorg. Dalende zorgtarieven hebben direct gevolg voor de omzet. Minder inkomsten vraagt om weloverwogen keuzes.

Peildatum december 2016
Stichting Cordaan



Verdeling personeel

41% Verpleging & Verzorging
22% VGZ / GGZ
36% Thuiszorg
1% Overig

STRATEGISCH PERSONEELSBELEID

Cordaan heeft er bewust voor gekozen de bezuinigingen niet op te vangen met gedwongen collectief ontslag. Cordaan kijkt hoe het zo georganiseerd kan worden dat banen wel behouden blijven. Al kan dat helaas niet altijd.

De veranderingen in de zorg hebben ook gevolgen voor de rol van medewerkers, wat wij van ze vragen en welke opleiding zij nodig hebben. In de afgelopen jaren is een analyse gemaakt die heeft geresulteerd in een strategische personeelsplanning. Deze

DE CORDAAN ACADEMIE VERZORGT PRAKTIJKTOETSEN ZODAT COLLEGA'S HUN KENNIS EN VAARDIGHEDEN OP PEIL HOUDEN.

Een opleiding tot verzorgende is mogelijk, evenals een opleiding tot verpleegkundige. In de VGZ bieden wij alle persoonlijk begeleiders een opleidingstraject in samenwerking met de Hogeschool van Amsterdam. Cordaan is groot genoeg om dat te kunnen aanbieden en vindt het bijzonder waardevol deze collega's te behouden.'

Maatwerk als je boventallig wordt Er zijn natuurlijk ook collega's die niet in de zorg werken. Hoe zit het met hun banen?

PIEN: 'Helaas hebben wij soms ook afscheid moeten nemen van collega's. Tijdelijke contracten zijn niet verlengd. Daarnaast zien we ook in de zorg de tendens dat de overhead krimpt. Deels door digitalisering, deels door slimmer organiseren. Pijnlijk, maar we kunnen geen extra administratieve of andere faciliterende banen creëren.'

Wat wij wél kunnen doen is iedereen zo goed mogelijk ondersteunen die boventallig wordt. Als je kunt en wilt, herplaatsen we je in de zorg. Of we helpen je buiten Cordaan iets anders te vinden. Met een opleiding, coaching, sollicitatietraining, wat nodig is.'

'Als je je continu wilt blijven ontwikkelen in de zorg is Cordaan de beste keuze.'

Behoud en werving personeel

Er is veel aandacht voor de kwaliteit en innovatie in de zorg. Hoe zorgt Cordaan voor goed gekwalificeerde medewerkers?

PIEN: 'Het allerbelangrijkste is dat wij onze goede mensen behouden. Met teamprogramma's biju. kijken we wat Cordaan moet doen om ervoor te zorgen dat je over 3 of 5 jaar nog steeds met plezier bij ons werkt. En dat je je op zo'n manier ontwikkelt waar wij ook weer wat aan hebben.'

Daarnaast werven wij ook nieuwe goedgekwalificeerde medewerkers want de zorg schreeuwt erom. Wat ons onderscheidt zijn onze uitstekende



groei- en opleidingsmogelijkheden. Je kunt een brede carrière maken door biju. zorginhoudelijke opleidingen of je ontwikkelen binnen het leidinggeven.'

Romantisch beeld klopt niet meer

Tot slot: zorg verplaatst zich steeds meer naar de wijk. Werkt de verpleegkundige niet liever in het ziekenhuis dan in de wijk?

PIEN: 'Het ziekenhuis heeft van oorsprong een enorme aantrekkingskracht op mensen in opleiding. Tegenwoordig is de druk op de bedden hoog en het verloop van patiënten groot. Het beeld dat je een band opbouwt met de patiënt en ziet dat iemand door jouw handelen opknapt, is niet meer. En de werkdruk is hoog.'

Fijner werken dan in een ziekenhuis

Mensen die de overstap maakten van een ziekenhuis naar de wijk, zijn blij dat ze bij ons meer autonomie hebben. Niet een arts die continu bepaalt wat je moet doen, meer vrijheid om je vak uit te oefenen. Of je gaat bij ons in een verpleeghuis werken. Heerlijk dat ik weer eens een langdurige relatie met een cliënt opbouw, horen wij dan vaak terug.' ←

'Werk betekent meer dan alleen een inkomen. Het betekent ook: erbij horen, meedoen.'

Pien over bezuinigingen:

'De bezuinigingen op de ouderenzorg zijn rigoureuus geweest en hebben ook op Cordaan veel impact gehad. We waren destijds behoorlijk geschokt. Het voelt nog steeds niet altijd rechtvaardig hoe er op de langdurige zorg is bezuinigd. Het heeft ons veel hoofdbrekens gekost hoe wij hier het best doorheen konden komen. We hebben ons echt zorgen gemaakt.'



Verdeling vrijwilligers

70% Verpleging & Verzorging
30% VGZ / GGZ



Verdeling cliënten

31% Met zorg en verblijf
14% Dagactiviteiten
55% Zorg thuis



Inkomsten naar bronnen

62% Zorgkantoor
16% Zorgverzekeraars
11% WMO & Jeugdwet
3% Subsidies
8% Overig



Waar is het geld aan besteed

69% Medewerkers
5% Afschrijvingen
25% Overige bedrijfskosten
1% Fin. baten en lasten

..... planning is de basis voor het werven van nieuwe en behouden van bestaande medewerkers. Ondanks de toenemende vraag naar hoogopgeleide medewerkers, kiest Cordaan er bewust voor om ook de lageropgeleiden binnen boord te houden.

Vastgoed is vooruitplannen

Verbouwing De Boeg

Verzorgingshuizen veranderen. De Boeg, gelegen nabij het Bos & Lommerplein in Amsterdam-West, is zo'n verzorgingshuis. Om alle bewoners van de juiste zorg te blijven voorzien en de woongelegenheid voor ouderen op peil te houden, wordt De Boeg verbouwd. Cordaan, Stadgenoot en stadsdeel West slaan hiervoor de handen ineen.

Locatiemanager TRUDY DES BOUVRIE van Cordaan: 'Veel bewoners, vaak 90+, wonen hier al jaren. Ze hadden nooit gedacht dat ze nog een keer in hun leven gingen verhuizen. Bewoners die op de 'verkeerde etage' woonden, hebben we gevraagd of ze binnen het gebouw wilden verhuizen. Zodat mensen die zwaardere zorg nodig hebben op verdieping 1, 2 of 3 kunnen wonen. We hebben ze volledig financieel gecompenseerd en de verhuizing uit handen genomen. Bewoners vinden het prettig dat ze hier blijven wonen. Toch verandert er veel voor ze. Het restaurant in de oude vorm verdwijnt. En daarmee ook het samen eten. Dat sociale contact gaan ze missen.'

Impact medewerkers

Onze facilitaire collega's zijn er straks niet meer. Er zijn gesprekken over de mogelijkheden om ze binnen Cordaan te herplaatsen. Onze zorgmedewerkers blijven, ze werken voortaan per etage en gaan ook koken, boodschappen bestellen. Zij zijn goed betrokken bij de veranderingen, al is de praktijk soms weerbarstiger dan de theorie. Aan mij om ze goed te blijven betrekken en begeleiden.'

Toekomstbestendig

Adviseur Wonen WILLEKE DREVIJN van woningcorporatie Stadgenoot: 'Alle Cordaan-appartementen op verdieping 4, 5 en 6 zijn na de verbouwing geschikt voor zelfstandig wonen. De appartementen hebben een eigen brievenbus en bel beneden, en bijv. een eigen wasmachineaansluiting. Ook de woningen voor zwaardere zorg bereiden we alvast voor op zelfstandige verhuur. Mocht de bestemming van de



locatie in de toekomst veranderen, dan zijn wij er klaar voor. De leidingen voor een kookplaat, wasmachine, videofoon etc. liggen er nu.

Anders organiseren

Samen met Cordaan en het stadsdeel hebben we gekeken hoe we bewoners zoveel mogelijk voorzieningen blijven bieden, alleen anders georganiseerd. Thuiszorg breidt uit op de begane grond, ATA doet de personenalarmering en we onderzoeken of bewoners – bij behoefte – toch samen kunnen eten in het Huis van de Buurt, bijv. door kookinitiatieven van vrijwilligers. Dat daar niet alleen bewoners komen, maar ook mensen uit de buurt, is een grote verandering.' ←

Verandert de bestemming in de toekomst, dan zijn wij er klaar voor.

ANDER SOORT HUISVESTING NODIG

Door alle ontwikkelingen in de zorg is de vraag naar huisvesting, met name van ouderen, veranderd. Mensen blijven langer thuis wonen, maar lang niet alle woningen zijn daar geschikt voor. Als mensen bij ons komen wonen, is dat vaak voor kortere of tijdelijke duur. Wij passen onze huisvesting hierop aan.

OMBOUWEN EN HERONTWIKKELEN VAN ZORGVASTGOED

Het voormalig verzorgingshuis Gaasperdam hebben we geschikt gemaakt voor dagbesteding. Er komen woningen in voor mensen met een verstandelijke beperking. Ook verzorgingshuis De Boeg wordt omgebouwd. In woonzorglocatie Eben Haëzer komt o.a. een buurziekenhuis. Er komen ook locaties vrij die Cordaan niet meer nodig heeft voor de zorg. We maken plannen om ze te herontwikkelen tot woningen voor oudere Amsterdammers en mensen met een beperking, waar wij zorg naar behoefte leveren. Amsterdam krijgt er hierdoor zo'n 1.000 woningen bij. Zo blijven er woningen beschikbaar voor kwetsbare groepen. Dat vinden we belangrijk.

De Boeg 'Oude stijl'

- Cordaan huurt de begane grond en 62 woningen op verdieping 1 t/m 6 als verzorgingshuis van woningcorporatie Stadgenoot.
- De overige 85 appartementen in het gebouw verhuurt Stadgenoot als aanleunwoningen aan ouderen.
- Op de begane grond zit een bemande receptie, restaurant voor de bewoners, een linnenkamer en een thuiszorgteam.

De Boeg 'Nieuwe stijl'

- Cordaan huurt de helft van de begane grond en 32 woningen op verdieping 1 t/m 3. Er zijn wooneenheden voor kleinschalige zwaardere zorg. De bewoners worden volledig verzorgd. Op deze verdiepingen koken zorgmedewerkers in de keukens naast de gezamenlijke huiskamer.
- De rest van het gebouw bestaat uit 119 zelfstandige appartementen die Stadgenoot verhuurt aan ouderen.
- Op de begane grond zit voortaan een sociaal ontmoetingscentrum Huis van de Buurt, een thuiszorgteam, een kapper en Meer Bewegen voor Ouderen. Er wordt onderzocht of een aantal keer per week door vrijwilligers gekookt kan worden.

Nieuwbouw Houthaven

Op de plek van de eerste gegraven haven van Amsterdam wordt een compleet nieuw woonwijkgebouw. Autoluw en energieneutraal. Op een van de nieuwe eilanden komt een appartementengebouw voor 55-plussers. Cordaan huurt in gebouw Nestor 48 studio's voor ouderen met dementie.

ANETTE BOS, projectleider huisvesting van Cordaan: 'Het gebouw is in de stijl van de Amsterdamse school. De buurt is levendig, met een school ertegenover en water rondom. Vlakbij de Spaarndammerbuurt, waar veel bewoners zijn opgegroeid. Hier wonen ze beter beschermd dan thuis. En toch dichtbij bekenden en kinderen.'

Beschermde tuin

Mensen met dementie komen vaak niet meer buiten. Dat kan hier wel. Er komt een beschermde binnentuin. Vanaf hun woning lopen mensen direct de tuin in. De hele wijk wordt autoluw.



Gebouw Nestor

Bron: ©Vorm & Porten Development

Bewoners kunnen met familie of vrijwilligers rustig een stukje wandelen of op een bankje zitten.

Onze studio's zijn bedoeld voor groepswonen. Per 8 studio's is er een grote gemeenschappelijke woonkamer en keuken. We gaan vers eten inkopen en koken, niet opwarmen. Zodat de bewoners ruiken wat er wordt gekookt.

Klaar in 2019

In de buurt is een thuiszorgpost. Op de begane grond komen ruimtes voor zorgondersteuning en een ontmoetingsplek voor bewoners en mensen uit de wijk. Samen met hen kijken we waar behoefte aan is. Daarbij staat 'ontmoeting' centraal. December 2017 start de bouw. Eind 2019 moeten de woningen klaar zijn.' ←

KEUZE VOOR SAMENWERKING

..... Het ombouwen van ons vastgoed doen we samen met consortia en aannemers in de ketensamenwerking. We kijken met hen voortdurend vooruit hoe we moeten veranderen en verduurzamen. Herontwikkeling van vastgoed doen wij niet zelf, maar in samenwerking met andere partijen. Op dit moment onderzoeken we met wie we dit het beste kunnen oppakken.

NIEUWBOUW

..... Daarnaast is er nieuwbouw, zoals in de Houthaven. Het aantal ouderen in Amsterdam groeit. Met name in het centrum is nu nauwelijks een plek waar mensen kunnen wonen als het thuis niet meer gaat. We kiezen dus voor nieuwbouw op plekken in de stad waar we een tekort aan zorgwoningen verwachten. Zo kunnen mensen in hun vertrouwde buurt blijven wonen, dicht bij familie en bekenden.

Onze zorg voor elkaar

In dit jaarbeeld maak je kennis met een aantal van onze collega's bij Cordaan. Daar zijn er veel van: ruim 5.300 en ook nog bijna 2.000 vrijwilligers. Zij maken met hun inzet voor Cordaan het verschil voor de stad en haar inwoners. Onze medewerkers staan dicht bij mensen die voor kortere of langere tijd zorg nodig hebben. Daarom gebruiken we ook hun voornaam, zoals veel cliënten dat ook doen. Cordaan bestond 1 juli 2017 12,5 jaar in de huidige organisatievorm. Een mooie gelegenheid om collega's te laten vertellen waar ze mee bezig zijn, wat ze motiveert en waar ze tegenaan lopen. En ook om enkele cliënten die voor Cordaan gekozen hebben in beeld te brengen. Mensen die voor hun zorgvraag contact hebben met onze collega's: van een paar dagen na een operatie tot soms een leven lang.

Bij Cordaan heerst de sterke wil om de beste zorg te verlenen die mogelijk is. Daarom moeten we vitaal blijven en voortdurend op de hoogte zijn van de nieuwste inzichten in goede zorg, of zelf die inzichten ontwikkelen. Daarvoor zijn we in 2016 het programma Samen voor Kwaliteit gestart, waarvan je in dit jaarbeeld een aantal voorbeelden ziet. Hierin past ontwikkelen van

kennis, bijv. in de expertisecentra, en een leven lang leren via de Cordaan Academie. Samen voor Kwaliteit is de komende jaren onze leidraad bij de voortdurende aanpassing van Cordaan aan de vraag en behoefte van cliënten, van hun verwanten en van onze medewerkers. Innovatieve zorgconcepten, met behulp van intelligente technologie moeten eraan bijdragen dat de zorg verbetert. En dat we voldoende zorg kunnen blijven bieden die betaalbaar blijft.

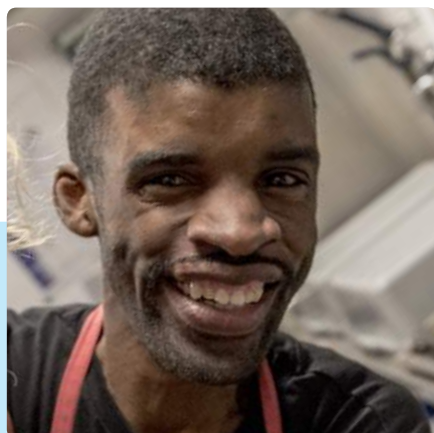
Bij de beste zorg hoort ook een gezond bedrijf. Ondanks alle bezuinigingen en wijzigingen in de zorgfinanciering, is het Cordaan gelukt om in 2016 'zwarte cijfers' te schrijven. Niet zonder slag of stoot, soms vergt het veel van personeel. En soms ervaren cliënten ook dat deze worsteling er is. Mantelzorgers, vrijwilligers en professionals maken het met elkaar mogelijk dat we in dit voortdurende veranderproces steeds ons doel kunnen blijven nastreven: kwetsbare mensen in en om Amsterdam, goede zorg bieden. En de stad, vol kleurrijke bewoners en medewerkers, dat is waar onze oorsprong ligt en waar wij thuis horen.

**EELCO DAMEN, RONALD SCHMIDT
EN YVONNE WILDERS**
RAAD VAN BESTUUR

Als Raad van Toezicht van een levendige, bruisende organisatie die zich richt op een grote diversiteit van doelgroepen, zijn wij – naast formele toezichthouder – een sparringpartner. Vertrouwen en openheid zijn hierbij belangrijke voorwaarden.

Zo spraken we het afgelopen jaar onder andere over innovatie, diversiteit, Samen voor Kwaliteit, betere huisvesting voor cliënten en financiën. Dat deden we in overleggen met de Raad van Bestuur, Ondernemingsraad en Centrale Cliëntenraad. Maar ook tijdens werkbezoeken en in gesprekken met medewerkers. Daarbij zien en ervaren we hoe betrokken iedereen is bij de zorg en de verbetering daarvan. Die inzet en betrokkenheid komen terug in dit jaarbeeld. Een mooi voorbeeld van hoe Samen voor Kwaliteit vorm krijgt.

MARIËLLE ROMPA,
VOORZITTER RAAD VAN TOEZICHT CORDAAN



COLOFON:

Concept & ontwikkeling: Wunder
Tekst: Annemarie Piersma,
Pierre Stukker

Fotografie: Leonard Fäustle

Drukwerk: Drukkerij DR&DV Media Services

Begeleiding productie:

afdeling communicatie Cordaan
communicatie@cordaan.nl

©Cordaan 2017