gemeente NOORDOOSTPOLDER

Good2Consult

Inloopvoorziening Bouwerskamp

Het effect en de meerwaarde van weekendopenstelling

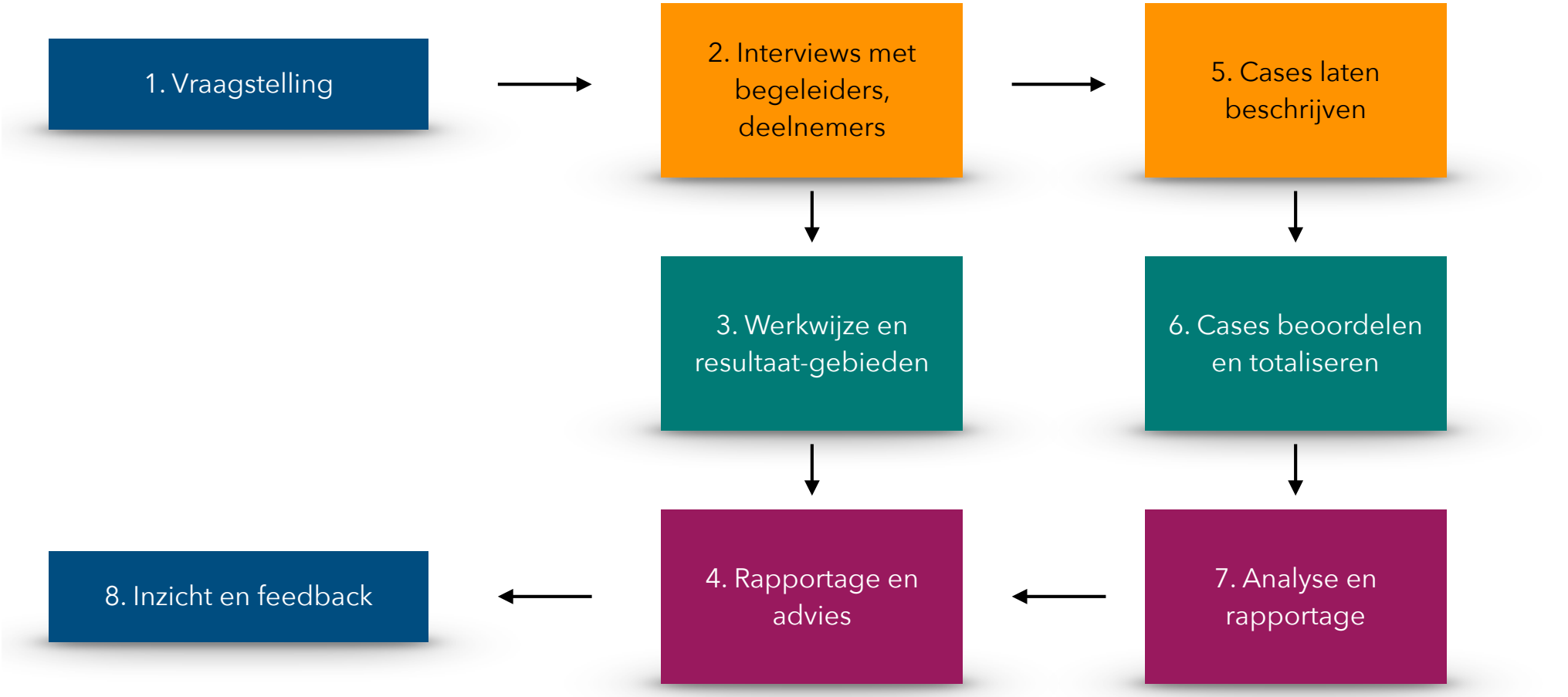
maart 2022

Marc Vos - Bas van den Biggelaar

Vraagstelling

1. Op welke wijze draagt de zondagsopenstelling bij aan het **welbevinden** van de bezoekers?
2. Wat wordt daarmee **voorkomen**, onder meer door:
    1. Lagere risico's op crises, of escalaties
    2. Minder gebruik van andere voorliggende voorzieningen
3. In hoeverre is uitbreiding met een extra dagdeel op **zaterdag** effectief?
    1. In relatie tot de behoefte van de doelgroep
    2. In relatie tot vermindering van de hiervoor genoemde risico's?
    3. Is het mogelijk in plaats daarvan op 1 doordeweekse dag te schrappen en wat is daarvan het verwachte effect?
4. Wat is het effect als er **geen openstelling** meer in het **weekend** zou zijn?

Aanpak


1. Vraagstelling
2. Interviews met begeleiders, deelnemers
5. Cases laten beschrijven
3. Werkwijze en resultaat-gebieden
6. Cases beoordelen en totaliseren
4. Rapportage en advies
7. Analyse en rapportage
8. Inzicht en feedback

1. Samenvatting

Conclusies en aanbevelingen

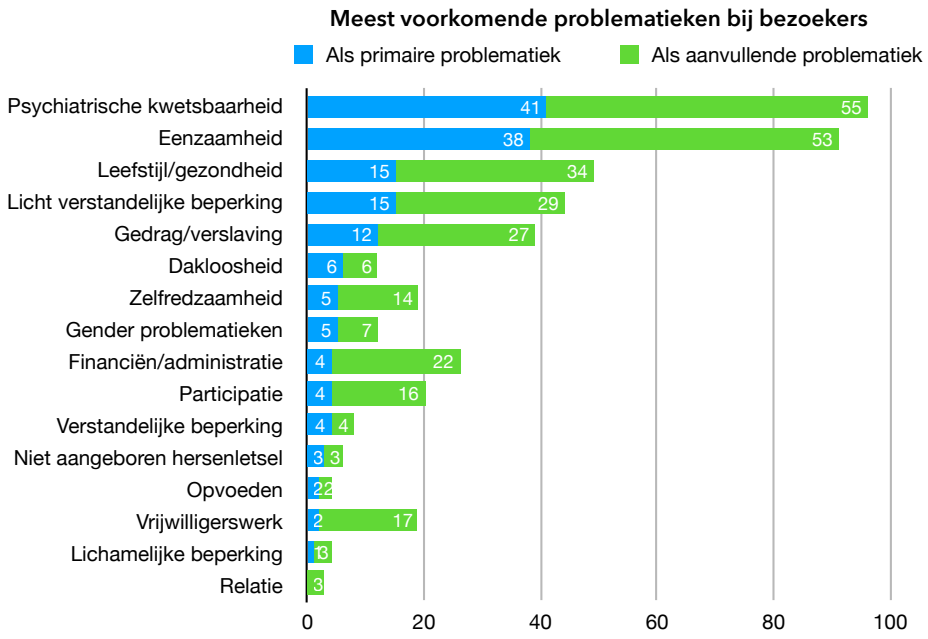
1. *De zondagsopenstelling is belangrijk voor het welbevinden van de bezoekers en verkleint risico's*
2. *Een groot deel van de bezoekers op zondag behoort tot de risicogroep*
3. *Bij sluiting op zondag is er sprake van sterk verhoogde risico's en ontregeling. Er is dan extra aandacht en tijd nodig op maandag voor stabilisering*
4. *Het aantal bezoekers met beschut werk is groeiende. Voor hen biedt de zondagse inloop een goede bijdrage aan hun welbevinden*
5. *Qua welbevinden en financieel effect is continuering van de zondagopenstelling raadzaam. Dit bespaart jaarlijks € 138.915 aan zorg en kost € 51.688 aan subsidie*
6. *Er is geen noodzakelijkheid om openstelling uit te breiden naar de zaterdag. Wel geeft het extra comfort en zekerheid voor de risicogroep.*
7. *De (hoog)risicogroep zal naar verwachting eerder gebruik maken van inloop dan van een telefonische bereikbaarheid van begeleiders op zaterdag*
8. *Zaterdagopenstelling kost € 51.688 per jaar extra en bespaart € 27.783 aan zorg*
9. *Volgens de bezoekers is de huidige openstelling op weekdagen en de zondag wenselijker dan sluiting op bijvoorbeeld de woensdag in ruil voor openstelling op zaterdag. De besparing op subsidie (€ 16.088) weegt niet op tegen de nadelige effecten*

Bezoekers

Bouwerskamp biedt een laagdrempelige, gastvrije inloop waar iedereen terecht kan voor contact met andere inwoners, een betaalbare gezonde lunch of avondmaaltijd, spelletjes, koffie/thee, computergebruik of waar je vragen kan stellen en een gesprek kan hebben met iemand van de begeleiding.

Bezoekers
In de praktijk zien we dat de inloop met name wordt gebruikt door inwoners met een (psychische) kwetsbaarheid, vanwege eenzaamheid, (licht) verstandelijk beperking, psycho sociale-problematieken en/of verslavingsproblematiek. Vaak gaat het om inwoners met complexe problematiek.

Werkwijze
Het verkrijgen van sociale contacten en gezien en gehoord worden zijn de belangrijkste taken van de inloop. Het doel is om preventief te werken en het vroegtijdig signaleren van psychische ontregelingen, hier interventies op in te zetten en om zo (waar mogelijk) totale ontregeling te voorkomen. Er worden activiteiten georganiseerd, zoals het samen gebruiken van een maaltijd. Ook wordt gewerkt aan herstel en om een volgende stap te zetten in het meedoen in de maatschappij.



Eenmalige inventarisatie van alle individuele bezoekers van afgelopen 12 maanden. Betreft reguliere bezoekers en doorstroom N= 157
Bron: Begeleidingsteam inloop

Hoe bezoekers het ervaren

Wat men er zoekt
- Ontmoeting
- Een veilige plek voor overdag
- Vrijwilligerswerk
- Activering voor zichzelf

Wat het voor hen betekent
- Een plek voor iedereen, laagdrempelig
- Geaccepteerd en serieus genomen worden
- Het omkijken naar elkaar, dat helpt om me niet af te zonderen als het niet goed met me gaat
- Mijn tweede of mijn eerste thuis

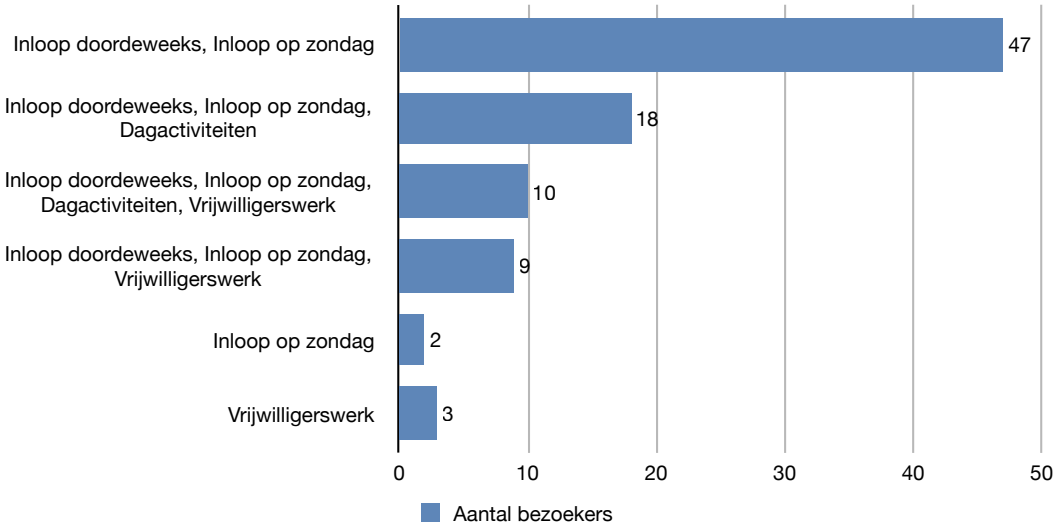
Sociale contacten
- Netwerk en vriendschappen opgebouwd op de Bouwerskamp
- Zonder de Bouwerskamp mis ik een netwerk, een vangnet

De activiteiten
- Mijn grenzen leren kennen door de cursussen
- Nog meer activiteiten en ruimtes daarvoor zou fijn zijn
- Zelf aan kunnen geven wat je leuk vindt, ideeën

Welbevinden
- Bij depressies komen de muren op me af
    - Fijn om hier terecht te kunnen
    - Je gaat beter voor jezelf zorgen doordat je je huis uit gaat
- Klachten en pijn worden minder door afleiding
- Het is een onderdeel van mijn leven geworden

Openstelling
- Openingstijden 9-17 zijn passend en prettig
- Men komt de hele dag, of loopt binnen zoals het uitkomt
- Men komt dagelijks, 3-4 keer per week, ook op zondagen
- De vaste dagen geven structuur aan de week
- Sluiting doordeweeks zou een gemis zijn
- Op zondag is er weinig te doen in Emmeloord, weinig open
- Met bezoek op zondag overbrug je het weekend beter
- Je eet gezonder en betaalbaar door naar de inloop te gaan
- Hulpverlening sluit om 17 uur, maar mijn psychische klachten sluiten niet om 17 uur. Daarom is de weekendopenstelling zo belangrijk

Aantal bezoekers naar vorm van deelname



Aantal reguliere bezoekers naar vorm van deelname op basis van casusvoorbeelden en extrapolatie (N=89)
Bron: case inventarisatie begeleiders

Bevindingen

Good2Consult

Individuele effecten
- Veilige plek, waar je mag zijn zoals je bent
- Gekend zijn, vertrouwde begeleiders
- Zorgen voor een financiële gezonde basis, waardoor minder stress
- Betere gezondheid en vitaliteit door eten op de inloop
- Sociale contacten, gezelligheid vinden
- De juiste expertise is snel en laagdrempelig beschikbaar
- Terugval in gedrag voorkomen, hulp krijgen om structuur te vinden

Maatschappelijke effecten
- Leren omgaan met anderen, sociale vaardigheden leren
- Assertiever worden, meer durven, anders omgaan met angsten
- Gehoord en gezien worden, minder eenzaamheidsgevoelens, er niet alleen voor hoeven staan
- Minder verwarring en daardoor minder overlast in eigen omgeving, meer draagvlak in de wijk
- Door meer eigenwaarde en positiever zelfbeeld (langer) zelfstandig kunnen wonen, minder noodzaak tot opname

Voorkomen van geïndiceerde zorg of ondersteuning
- Minder terugval bij de deelnemers, en daardoor minder (her)opnames GGZ of verslavingszorg
- Minder gebruik van begeleiding bij zorgpartners
- Minder kans op ontstaan van financiële problemen door thuiszitten
- Minder overlast in de omgeving door rondhangen of crimineel gedrag

Belemmeringen
- Door corona-beperkingen maximaal 20 bezoekers voor avondeten in plaats van 40-60
- Na corona-beperkingen kost het tijd om mensen met autisme of angsten die zich hebben teruggetrokken, thuis op te zoeken en te motiveren om te komen
- Er is beperkte opvangcapaciteit beschikbaar in Emmeloord indien bezoekers geen onderkomen hebben voor de nacht

Kansen en wensen
- Meer gestructureerde activiteiten zonder indicatie mogelijk maken
- Meer groepswerk kunnen aanbieden, zodat men elkaar versterkt
- Meer tijd om doorstroom te bevorderen naar verenigingen (warme overdracht)
- Potentiële bezoekers in de doelgroep thuis benaderen en motiveren om te komen

Locatie
- Bereikbaarheid te voet, fiets, openbaar vervoer is goed
- Beschutte ingang en locatie biedt goede privacy om bezoek te brengen
- Combinatie met Servicepunt en IT Sociaal, creatieve dagbesteding op zelfde locatie geeft goede mix en dynamiek in een huiselijke sfeer
- Voor bezoekers met psychiatrische problematiek is het een stabiele en fijne plek om naar toe te gaan en meer passend dan een buurthuis

2. Beschreven cases

Steekproef

Good2Consult

Caseberekening

In dit onderzoek is gevraagd aan de begeleiders om middels een steekproef van bezoekers van het afgelopen jaar te beschrijven, waarin hun eigen inzet waarschijnlijk heeft geleid tot minder inzet van 1e of 2e lijns voorzieningen, of andere maatschappelijke kosten zijn voorkomen. Het kan gaan om eenmalige besparingen, of besparingen die jaarlijks terugkomen.

Vervolgens is hen gevraagd om per voorbeeld aan te geven om hoeveel soortgelijke bezoekers het in totaal per jaar gaat. We noemen dat de multiplier. Zo berekenen we de totale geschatte vermeden kosten.

Beschreven cases naar problematiek

	Aantal casussen	
Aanleiding	**Steekproef**	**Totaal**
Psychische klachten	6	38
Zelfredzaamheid	3	19
Eenzaamheid	1	15
Gedrag / Verslaving	3	11
Leefstijl / gezondheid	1	4
Participatie	1	2
Totaal	**15**	**89**

Bron: caseberekening en extrapolatie met begeleiders inloop

Benadering volgens gewogen methodiek: een realistische schatting

- Per case is aangegeven wat de kans is dat binnen een half jaar 1e of 2e lijns voorzieningen ingezet zouden worden (A)
- En wat de bijdrage van de medewerker zelf was op het resultaat (B)
- Wat de voorzieningen en inzet zouden kosten op basis van de Maatschappelijke Prijslijst (C)
- Berekening: Gewogen Minimale Besparing = A x B x C

Voorbeelden

Psychische klachten

Aanleiding

Mevrouw zoekt structuur in de dag en nieuwe sociale contacten. Een plek waar ze kan ventileren, gezelligheid en afleiding.

Oplossing

Vaste afspraken met haar gemaakt, dat ze komt en anders bellen wel haar. Zorgen dat ze aanwezig is bij maaltijden, we doen spelletjes met haar en geven aandacht, benaderen alles positief**.**

Bespaarde kosten

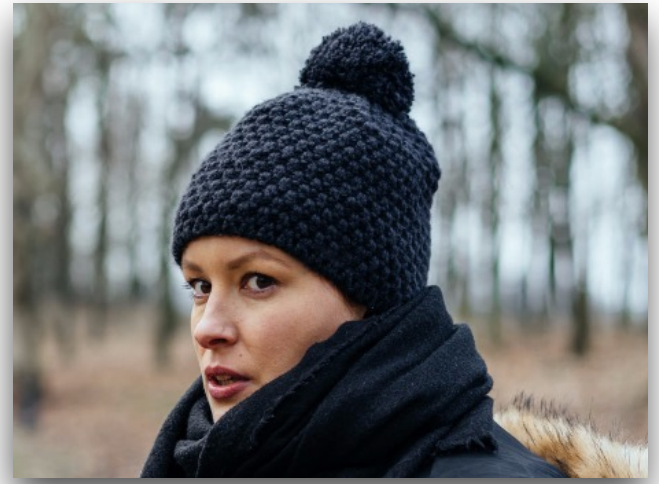
A: Hoe groot is de kans dat de cliënt binnen 6 maanden gebruik zou moeten maken van (meer) 1e/2e lijns voorzieningen? **Zeker** (100%)

B: Heeft jouw inzet of de voorliggende voorziening die kosten voorkomen? **Waarschijnlijk** (70%)

C: Voorkomen van kosten: **Suïcidepogingen, Politie-inzet, GGZ** (€ 1.395)

Gewogen minimale besparing: A x B x C = € **977** (jaarlijks). Er zijn 17 bezoekers met vergelijkbare problematiek

Positieve Gezondheid: Meedoen is het meeste versterkt, daarnaast Zingeving



Gedrag/Verslaving

Aanleiding

Jonge vrouw wil haar gebruik van verdovende middelen en alcohol minderen door middel van zinvolle dagbesteding

Oplossing

We hebben gezocht naar passend vrijwilligerswerk dat paste en blijft stimuleren en motiveren. We hebben haar een rol gegeven op de inloop, haar belangrijk gemaakt.

Bespaarde kosten

A: Hoe groot is de kans dat de cliënt binnen 6 maanden gebruik zou moeten maken van (meer) 1e/2e lijns voorzieningen? **Misschien** (35%)

B: Heeft jouw inzet of de voorliggende voorziening die kosten voorkomen? **Zeker** (100%)

C: Voorkomen van kosten: **Intramurale opname GGZ, ontruiming huis, schuldhulpverlening en budgetbeheer** (€ 12.832)

Gewogen minimale besparing: A x B x C = € **4.491** (jaarlijks) Er zijn 9 bezoekers met vergelijkbare problematiek

Positieve Gezondheid: Mentaal welbevinden is het meeste versterkt, daarnaast Meedoen

Opmerking mbt Gedrag: dit kan afwijkend gedrag betreffen, waaronder overlastgevend gedrag, terugtrekkend gedrag, of risicogedrag

Voorbeelden

Eenzaamheid

Aanleiding

Meneer zoekt sociale contacten en aanspraak. Ook wil hij het overlijden van zijn partner verder verwerken.

Oplossing

Een plek gevonden op de inloop, koffie en een praatje. Aandacht en hulp bij de dagelijkse praktische dingen.

Bespaarde kosten

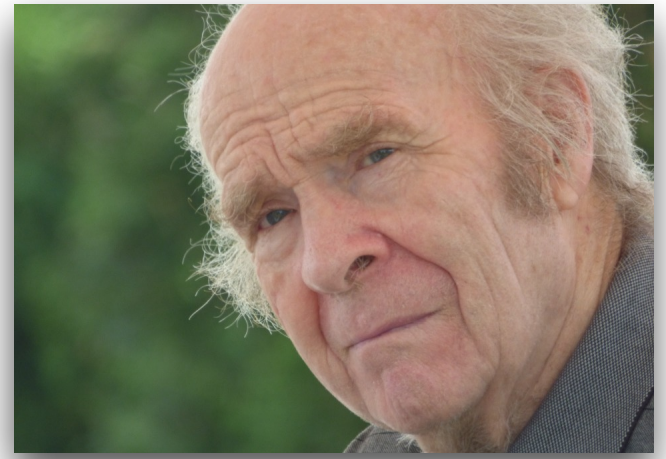
A: Hoe groot is de kans dat de cliënt binnen 6 maanden gebruik zou moeten maken van (meer) 1e/2e lijns voorzieningen? **Zeker** (100%)

B: Heeft jouw inzet of de voorliggende voorziening die kosten voorkomen? **Waarschijnlijk** (70%)

C: Voorkomen van kosten: **Huisarts en dagbesteding** (€ 8.920)

Gewogen minimale besparing: A x B x C = € **6.244** (jaarlijks) Er zijn 15 bezoekers met vergelijkbare problematiek

Positieve Gezondheid: Meedoen is het meeste versterkt, daarnaast Kwaliteit van leven



Leefstijl/gezondheid

Aanleiding

Meneer kookt niet voor zichzelf, omdat hij koken voor zichzelf niet leuk vindt en niet weet wat te koken. Ook hygiëne is een probleem en meneer eet veel te ongezond.

Oplossing

Meneer eet nu 4 keer mee. Hij krijgt dus minimaal 4 keer per week een voedzame maaltijd en leert over hygiëne. Daarbij helpt hij de werkbegeleider.

Bespaarde kosten

A: Hoe groot is de kans dat de cliënt binnen 6 maanden gebruik zou moeten maken van (meer) 1e/2e lijns voorzieningen? **Misschien** (35%)

B: Heeft jouw inzet of de voorliggende voorziening die kosten voorkomen? **Misschien** (35%)

C: Voorkomen van kosten: **Huisarts, ambulance, diëtiek ivm diabetes** (€ 1.150)

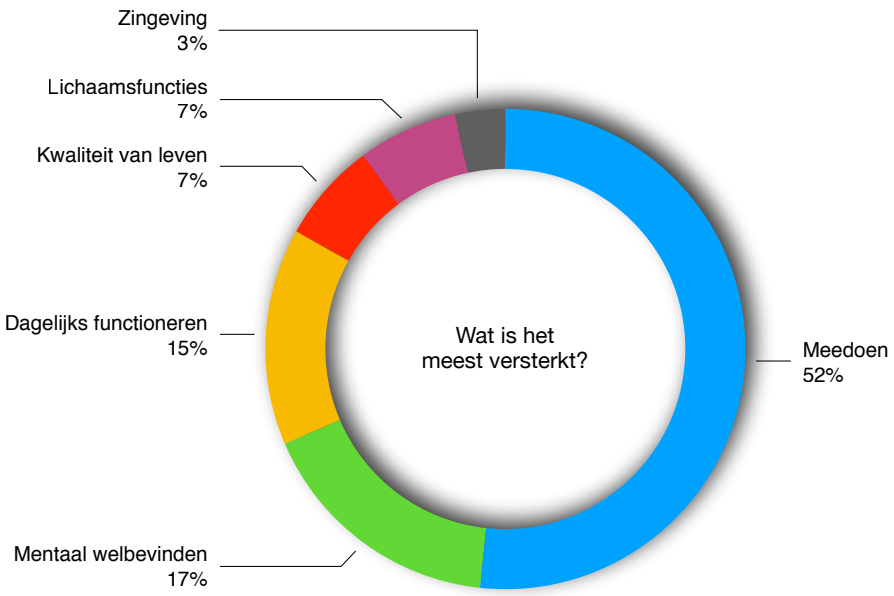
Gewogen minimale besparing: A x B x C = € **564** (jaarlijks) Er zijn 4 bezoekers met vergelijkbare problematiek

Positieve Gezondheid: Lichaamsfuncties is het meeste versterkt, daarnaast Kwaliteit van Leven

Primair effect op welbevinden

Wat is het meest versterkt?

	Aantal casussen	
Verbetering van	**Steekproef**	**Totaal**
Meedoen	5	46
Mentaal welbevinden	2	15
Dagelijks functioneren	3	13
Kwaliteit van leven	1	6
Lichaamsfuncties	3	6
Zingeving	1	3
Totaal	**15**	**89**



Verdeling van primaire toename van positieve gezondheid bezoekers in aantal cases (N=89)

Positieve gezondheid versterkt

We zien uit de case analyse dat de inloop op veel gebieden een bijdrage kan leveren aan de positieve gezondheid van bezoekers.

Kijken we naar de bezoekers uit de steekproef en extrapolatie daarvan, dan zien we bij meer dan de helft als belangrijkste gezondheidseffect vooral verbeteringen bij meedoen. Bij een tweede en derde groep van bezoekers is vooral het mentaal welbevinden, of het dagelijks functioneren verbeterd.

Secundair effect op welbevinden

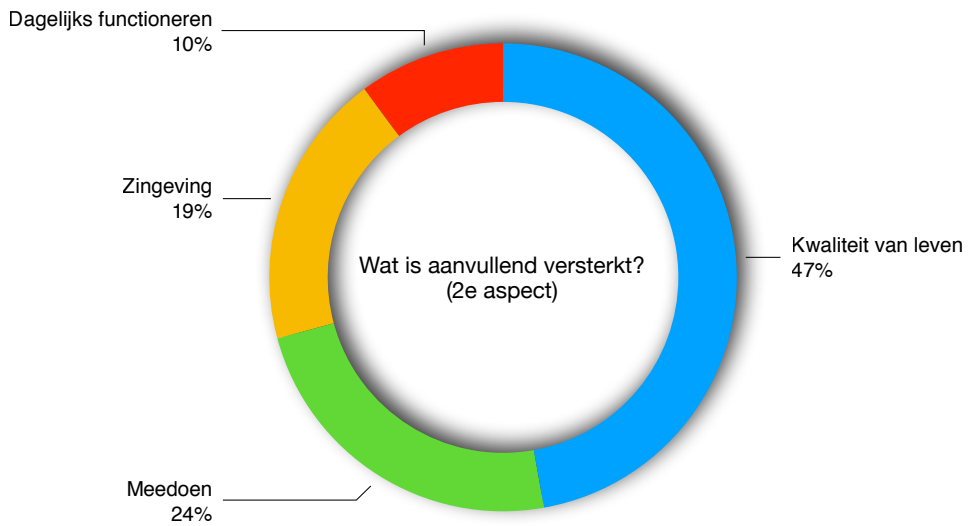
Wat is aanvullend versterkt?

	Aantal casussen	
Verbetering van	**Steekproef**	**Totaal**
Kwaliteit van leven	7	42
Meedoen	3	21
Zingeving	1	17
Dagelijks functioneren	4	9
Totaal	**15**	**89**

Overige effecten

Er is ook gevraagd naar de overige effecten op het welbevinden, en wat dan het belangrijkste *tweede* effect is.

Daarbij werden vooral kwaliteit van leven, meedoen, of zingeving genoemd.



Verdeling van secundaire effect in toename van positieve gezondheid bezoekers in cases (N=89)

3. Vermeden maatschappelijke kosten

Vermeden zorgkosten

De inloop bespaart zorgkosten

Een steekproef van 15 cases van bezoekers is geselecteerd en beschreven door het team. Deze cases leverden € 140.185 aan bespaarde maatschappelijke kosten op.

De medewerkers hebben een inschatting gemaakt van het totaal aantal van deze cases per jaar (89). Als we dat extrapoleren dan komen we op een geschatte besparing van € 446.821 per jaar, waarvan ruim de helft jaarlijks terugkomt. Nemen we veiligheidshalve 90% daarvan, dan is de reële besparing € **402.139**.

De uitvoeringskosten van de Bouwerskamp inclusief de zondagsopening bedragen € **229.688** in 2022. De geschatte besparing op maatschappelijke kosten is daardoor **175%** t.o.v. de kosten van de inloop

Totaal jaarlijks effect (euro)

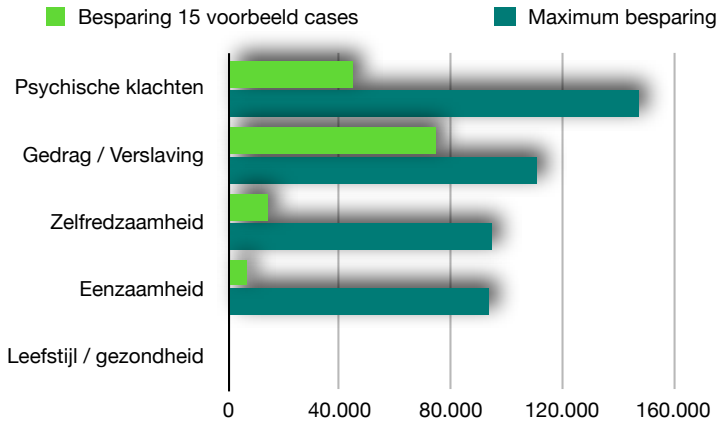
		Correctie factor
Vermeden kosten	**Per jaar**	**90%**
Eenmalig bespaard	219.624	197.662
Jaarlijks bespaard	227.197	204.477
Totaal effect per jaar		**402.139**
Uitvoeringskosten inloop 2022 (incl. zondag)		**229.688**
Rendement		**175%**

Vermeden maatschappelijke kosten doordat minder geïndiceerde zorg en voorzieningen, eerstelijnszorg, inzet van hulpdiensten nodig is.
Bron: caseberekening en extrapolatie met begeleiders inloop

Vermeden maatschappelijke kosten

Vermeden maatschappelijke kosten - Eenmalig en Jaarlijks

	Eenmalig of jaarlijks?		Besparing 15 voorbeeld cases	Multiplier volgens werker	Maximum besparing 89 cases		
Problematiek	**Eenmalig**	**Jaarlijks**	**Totaal**		**Eenmalig**	**Jaarlijks**	**Totaal**
Psychische klachten	17.238	27.277	44.515	per case aange-geven en geëxtra-poleerd	104.440	42.901	147.341
Gedrag / Verslaving	40.796	33.915	74.711		40.796	69.845	110.641
Zelfredzaamheid	12.398	2.176	14.574		74.388	20.227	94.615
Eenzaamheid		6.244	6.244			93.660	93.660
Leefstijl / gezondheid		141	141			564	564
Totaal	**70.432**	**69.753**	**140.185**		**219.624**	**227.197**	**446.821**



Effect op korte én lange termijn

We zien dat bij psychische klachten, gedrag/verslaving de meeste maatschappelijke kosten worden voorkomen. Zelfredzaamheid en eenzaamheid zijn de twee andere problematieken waarbij de inloop momenteel veel kosten voorkomt.

Daar waar *eenmalig* kosten zijn voorkomen gaat het om bezoekers die weer geheel zelfredzaam zijn geworden door hun bezoek aan de inloop en de oplossingen die met hen zijn gevonden, of door hun inzet als vrijwilliger voor de inloop. (N= 29)

Waar sprake is van zorg die *jaarlijks* wordt voorkomen gaat het met name om bezoekers waar, als er geen inloop zou zijn, sprake zou zijn van: terugval, inzet van meerjarige psychische begeleiding, of terugkerende medische opnames, of overlast in de omgeving (N= 60)

Effect zondagopenstelling

Met de begeleiders is onderzocht bij welke bezoekers een verhoogde kans is op terugval of ontregeling zònder weekendopenstelling. Dit betreft risico's die bij hen vermeden zijn door de huidige openstelling op zondag.

Er is uit eerdere ervaringen beredeneerd wat is voorkomen doordat zij momenteel de inloop op zondag bezoeken. Daarbij is aangegeven welke inzet en maatschappelijke kosten daardoor zijn vermeden.

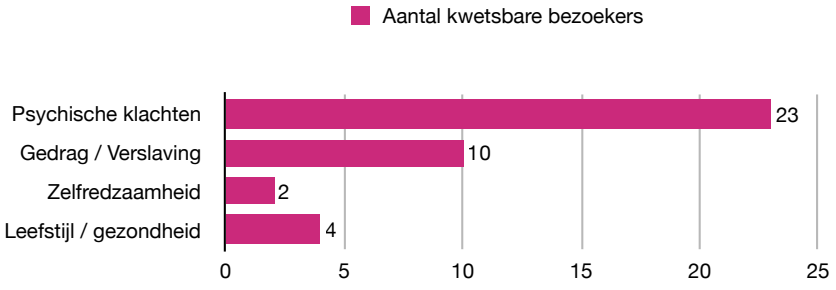
Dit is in totaal € **138.915** per jaar

Het subsidiedeel van de zondagopenstelling bedraagt op jaarbasis € 51.688

Vermeden risco door zondagopenstelling

Problematiek	Aantal kwetsbare bezoekers	Vermeden kosten
Psychische klachten	23	104.842
Gedrag / Verslaving	10	30.265
Zelfredzaamheid	2	3.808
Leefstijl / gezondheid	4	0
Totaal	**39**	**138.915**

Betreft bezoekers op zondag waar verhoogde kans op ontregeling of terugval is zonder weekendopenstelling.
Bron: teamleider op basis van casuïstiek deelnemers



Betreft bezoekers op zondag waar verhoogde kans op ontregeling of terugval is zonder weekendopenstelling.
Bron: teamleider op basis van casuïstiek deelnemers

Besparing per kostenhouder bij zondagopenstelling

Kostenhouder	Berekende minimale besparing in euro	
Gemeente Volwassenen èn Zorgverzekering (GGZ)	**76.400**	**55,0%**
Zorgverzekering (GGZ etc.)	28.442	20,5%
Zorgverzekering (GGZ etc.), Politie, justitie	28.280	20,4%
Gemeente Volwassenen	**3.808**	**2,7%**
Politie, justitie	1.985	1,4%
Totaal	**138.915**	**100,0%**

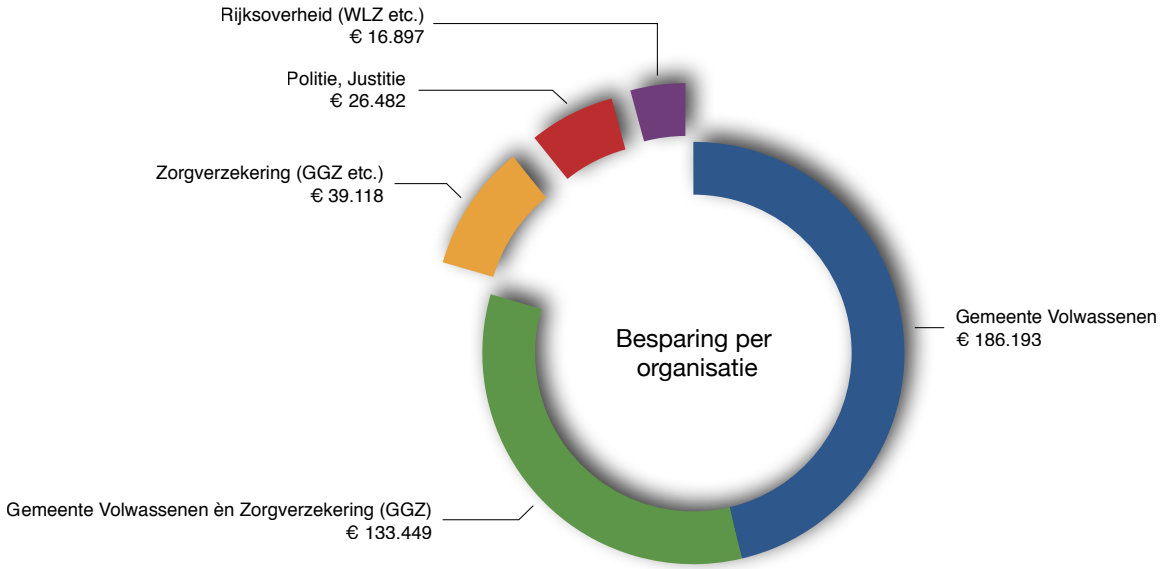
Het aantal individuele bezoekers op zondagmiddag gedurende de periode september 2021- februari 2022 varieerde van 20 tot 34 per keer, met een gemiddelde van 26 personen. Dit komt mede door de restricties in het aantal deelnemers aan de avondmaaltijd in verband met de toen geldende corona-beperkingen (1,5 m) en de beschikbare ruimte. De verwachting is dat het bezoekersaantal vanaf maart 2022 weer toeneemt na het wegvallen van de corona-beperkingen
Bron: begeleidingsteam inloop

Verdeling naar organisatie

Totale jaarlijkse besparing per kostenhouder

Kostenhouder	Berekende minimale besparing in euro	
Gemeente Volwassenen	**186.193**	**46,3%**
Gemeente Volwassenen èn Zorgverzekering (GGZ)	**133.449**	**33,2%**
Zorgverzekering (GGZ etc.)	39.118	9,7%
Politie, Justitie	26.482	6,6%
Rijksoverheid (WLZ etc.)	16.897	4,2%
Totaal	**402.138**	**100,0%**

Vermeden maatschappelijke kosten doordat minder geïndiceerde zorg en voorzieningen, eerstelijnszorg, inzet van hulpdiensten nodig is. Verdeling naar organisatie waarvoor deze kosten zijn vermeden.
Bron: caseberekening en extrapolatie met begeleiders inloop en 90% correctiefactor



Meer dan 46% bespaarde kosten ten laste van gemeente

Kijken we naar de verdeling van de kostensoorten en waar de vermeden kosten anders gemaakt zouden worden dan zien we dat 46% voornamelijk ten laste van de gemeente zouden komen, en 33% verdeeld over gemeente en zorgverzekering. Nog eens 10% betreft zorgverzekering (met name GGZ en huisarts, noodhulp).

We zijn hierbij uitgegaan van de eerdergenoemde 15 cases, welke inzet daarbij is voorkomen naar kostenhouder, en hebben deze kosten vermenigvuldigd met de eerder genoemde multiplier per type case.

Bron: case berekening door medewerkers

Beoordeeld door G2C

Verdeling gewogen besparing

Zetten we de kans op 1e/2e lijn inzet voor deze cases af tegen de eigen inzet van de begeleiding dan zien we het volgende beeld in besparing in euro. Hierbij is het casebedrag gewogen berekend.*

Zeker (42%)
De kolom Zeker is goed voor een flink deel van de besparing. Dat wil zeggen dat begeleiding van de bezoekers kosten zeker heeft voorkomen. Dit betreft voornamelijk cases waar het resultaat helder is, en door het vinden van oplossingen bij concrete vragen of risico's.

Waarschijnlijk (44%)
We zien dat de kolom Waarschijnlijk 44% van het bespaarde bedrag betreft. Dit betreft voornamelijk cases waar een kans op terugval is, of sprake is van een blijvende beperking, of gedragsproblematiek.

Wat belangrijk om hierbij te vermelden is, is dat het hier een laagdrempelige inloopfunctie betreft. Bezoekers komen op basis van vrijwilligheid en geven zelf aan of ze in gesprek willen gaan met de begeleiders.

Minimale besparing - naar kans inzet en bijdrage medewerker

Kans op 1e/2e lijns inzet	Bijdrage medewerker			
	Misschien	Waarschijnlijk	Zeker	**Totaal**
Misschien	564		40.421	40.985
Waarschijnlijk	823	17.199	18.774	36.796
Zeker	61.607	177.321	130.112	369.040
Totaal	**62.994**	**194.520**	**189.307**	**446.821**
procentuele verdeling				
Kans op 1e/2e lijns inzet	Bijdrage medewerker			
	Misschien	Waarschijnlijk	Zeker	**Totaal**
Misschien	0%	0%	9%	9%
Waarschijnlijk	0%	4%	4%	8%
Zeker	14%	40%	29%	83%
Totaal	**14%**	**44%**	**42%**	**100%**

* Weging bespaarde maatschappelijke kosten: Misschien (35%), Waarschijnlijk (70%), Zeker (100%). Zowel op de kans op 1e/2e lijns inzet, als effect eigen inzet van de begeleider

* Bedrag is bruto extrapolatie nog zonder toepassing 90% correctiefactor

Bron: case berekening door begeleiders,

Beoordeeld door G2C

4. Scenario's

Scenario 1

Uitbreiding van de inloop met een zaterdagopenstelling

Van de 39 bezoekers op zondag met een verhoogd risico, is aangeven dat voor 33 van hen ook een risico is op terugval op zaterdag. Dit is tevens de groep waar de meeste maatschappelijke kosten worden vermeden met de zondagopenstelling.

Daarbij is aanvullend beoordeeld of zij bij terugval, of onrust op zaterdag gebaat zouden zijn èn gebruik zouden maken van telefonische bereikbaarheid van een begeleider van de inloop.

Daaruit bleek dat dit zeer waarschijnlijk het geval is voor de helft (n=17) van deze groep, voornamelijk met een beperkt risico. De inschatting is dat de overige helft (n=16) voornamelijk met hoog risico niet zou bellen. Deze groep zal bij voorkeur gebruik maken van een inloopmoment op zaterdag, als dat beschikbaar wordt gesteld, net zoals op de zondag.

In de huidige situatie is de zaterdag een dag die men overbrugt tot de zondag. De begeleiding spreekt veelal met de betreffende bezoekers preventief op vrijdagmiddag hun dagstructuur voor de zaterdag door. Vooralsnog is dit in de praktijk een oplossing die grotendeels de risico's op zaterdag beperkt.

We hebben om die reden het restrisico op zaterdag als beperkt en op 20% van de besparing van de zondagopenstelling ingeschat.

Qua kosten zou het volgende effect verwacht kunnen worden:

Inloop op zaterdag

Meerkosten bij openstelling op zaterdag 15.00-19.00 uur : € 51.688 per jaar

Additionele besparing maatschappelijke kosten risicogroep (n=33) : 20% x € 138.915 = € 27.783

***Verschil**: € 23.905 meer kosten per jaar*

Scenario 2

Uitbreiding op zaterdag met minder-openstelling van 1 dag gedurende de werkweek

Uit de gesprekken met de bezoekers en begeleiders is ons gebleken dat voor velen de huidige openstelling op weekdagen en zondag als wenselijker wordt gezien dan weekendopenstelling op zaterdagmiddag en zondagmiddag en een sluiting op bijvoorbeeld woensdag.

De huidige opzet geeft voor de dagelijkse bezoekers (en hun mantelzorgers) een vaste structuur doordeweeks, plus de mogelijkheid om op zondag te komen en zaterdag bijvoorbeeld deel te nemen aan verenigingsactiviteiten, of kennissen te ontmoeten.

Bij het laten vervallen van een doordeweekse dag leidt dat tot meer gevoelens van onrust, en bij sommigen tot meer overlast op straat of in de woonomgeving.

Doordat er ook dagbestedingsactitiviteiten op doordeweekse dagen zijn, zou het begeleidingsteam wel aanwezig moeten zijn, hetgeen organisatorisch minder praktisch is.

Qua kosten zou het volgende effect verwacht kunnen worden:

Zaterdag effect

Meerkosten bij openstelling op zaterdag 15.00-19.00 uur : € 51.688 per jaar

Additionele besparing maatschappelijke kosten risicogroep (n=33) : 20% x € 138.915 = € 27.783

Woensdag effect

Minderkosten openstelling op woensdag 09.00-17.00 uur: € 35.600 per jaar

Meerkosten risicogroep (n=33) : 20% x € 138.915 = € 27.783

***Resultaat: €** 16.088 meer kosten per jaar*

Scenario 3

Niet verder continueren van de weekendopenstelling

Indien de zondagopenstelling zou worden gestopt dan is er qua welbevinden een flinke impact zoals hiervoor omschreven. Dit geldt met name voor de groep bezoekers met een verhoogd risico. Naast de risico's van terugval en ontregeling, is ook maandag extra aandacht en tijd nodig voor stabilisatie en het wegnemen van onrustgevoelens.

Bij het sluiten op zondag is er geen mogelijkheid voor overige bezoekers die via beschut werk of wonen niet in de gelegenheid zijn om doordeweeks de inloop te bezoeken. Deze groep verdient wel aandacht en is groeiende. Door het vrije karakter van de inloop (geen gestructureerde of verplichte deelname aan activiteiten) is het een welkome afwisseling, geeft hen inspiratie en biedt de mogelijkheid om sociale contacten te versterken.

Zowel qua welbevinden voor de bezoekers als qua financieel effect is het niet raadzaam om de zondagopenstelling te stoppen.

Qua kosten zou het volgende effect verwacht kunnen worden:

Zondag effect

Kosten openstelling op zondag 15.00-19.00 uur : € 51.688 per jaar

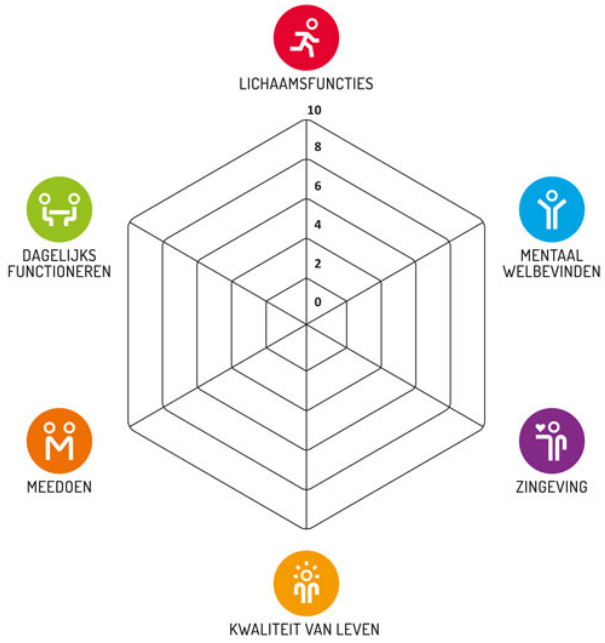
Besparing maatschappelijke kosten risicogroep: € 138.915

***Resultaat**: € 87.227 meer kosten per jaar bij stopzetten van zondagopenstelling*

Werkwijze caseberekening

Wat hebben we gedaan?

- **Cases benoemen**
  - Selecteer 10-20 cases waar jij iets hebt betekend afgelopen 12 maanden
  - Geef aan hoeveel meer van deze cases je op jaarbasis hebt
- **Excel invullen**
  - Korte omschrijving case
    - Kans dat deze persoon binnen 6 maanden gebruik maakt van 1e/2e lijns hulp
    - Heeft jouw inzet of de voorliggende voorziening die kosten voorkomen?
  - Welke kosten zijn hiermee voorkomen of tijdelijk uitgesteld?
    - Totaalbedrag invullen
    - Maatschappelijke prijslijst gebruiken
    - Toelichting op berekening geven
  - Wat is het effect op welbevinden? (Positieve Gezondheid)
- **Cases beoordelen**
  - Wij kijken ze na, als we vragen hebben koppelen we dat terug
  - Wij totaliseren en analyseren de cases en maken de rapportage



Preventie Calculator

De Preventiecalculator is een door ons ontwikkelde methodiek om via case beschrijving en inschatting een realistische berekening te maken van voorkomen maatschappelijke kosten in het Sociaal Domein. Dit kan betrekking hebben op voorliggende welzijnsactiviteiten, inzet van vrijwilligers of ook 1e lijns zorg door gemeenten.

Voor uitleg en meer informatie zie www.SturenOpZorg.nl