



Jaarplan 2015



Inhoud

- 1- Inleiding
- 2- Huidige werkwijze
 - a. Inschrijving & aanvraag
 - b. Hulpmiddelen & kosten
 - c. Evaluatie & onderhoud
- 3- Activiteiten stichting
- 4- Tot slot



1- Inleiding

Stichting Alsopdeweg! is de organisatie die zich inzet voor de mensen die recentelijk het meest dramatische nieuws gehoord hebben dat ze de ziekte ALS hebben. Op dat moment stort je wereld in en aan de andere kant moet je jezelf weer heel snel bij elkaar rapen want zoveel tijd heb je niet meer.

De steun die dan zo noodzakelijk is kost tijd. Er zijn wachttijden voor elementaire hulpmiddelen die de kwaliteit van het leven van een ALS patiënt substantieel kunnen verhogen en sommige hulpmiddelen worden niet vergoed door de zorgverzekering.

Dit zorgt voor vertraging en dat is tijd die een ALS patiënt helaas niet heeft. Met onze stichting zetten we ons in om die wachttijd te overbruggen en die middelen te financieren die niet vergoed worden. We zijn een no-nonsense en slagvaardige stichting die zich wil onderscheiden in het snel en zonder teveel rompslomp helpen van ALS patiënten. Omdat elke minuut die je met je dierbaren kan meemaken telt en je daar het maximale uit moet kunnen halen. De positieve feedback en dankbaarheid van de ALS patiënten en hun omgeving die wij hebben kunnen helpen bevestigen dat we op de juiste manier bezig zijn.

Dit vertaalt zich ook terug in onze werkwijze, we willen snel kunnen acteren maar uiteraard wel op een dusdanige wijze dat er geen misbruik van onze dienstverlening kan worden gemaakt.

Voor een verdere professionalisering en uitbreiding van onze dienstverlening is echter wel meer budget noodzakelijk.



2- Alsopdeweg huidige werkwijze

a: Inschrijving & aanvraag

Onze dienstverlening is alleen mogelijk wanneer we bekend zijn bij de ALS-patiënten. Zodat ze weten dat wij er zijn om ze te helpen. Op dit moment vinden de patiënten ons rechtstreeks, via Facebook, via ALS Nederland. De vraag wordt via telefoon of mail gesteld. Zie tabel 1.

Belangrijk vertrekpunt is dat we geen omslachtige / tijdrovende inschrijfprocedure wensen voor de patiënten maar om misbruik te voorkomen is een medische verklaring van de patiënt wel noodzakelijk. Zonder medische verklaring wordt geen enkele aanvraag in behandeling genomen.

Vervolgens heeft de patiënt een specifieke behoefte / vraag. Afhankelijk van de vraag, zijn er drie situaties mogelijk:

1. hulpmiddel is beschikbaar,
2. hulpmiddel is niet beschikbaar, wel in de stichting, maar uitgeleend
3. hulpmiddel is niet beschikbaar, niet in de stichting

Ad.1: Indien het hulpmiddel beschikbaar is, wordt er afhankelijk van het soort hulpmiddel een eventuele borg, huur, eenmalige bijdrage gevraagd. Voorbeeld:

- Lease-bus een borg van 250,-, en een huur van 220,-(per maand)
- E-fix rolstoel, borg 100,- en eenmalige bijdrage van 50,-

Ad. 2: toekenningsprincipe: Wie het eerst komt, die het eerst maakt. Ongeacht inkomen of achtergrond, de stichting maakt dus geen onderscheid. De aanvraag van de patiënt wordt op de wachtlijst geplaatst. Dit betekent dat mensen soms helemaal geen gebruik kunnen maken van het hulpmiddel. Of zelf moeten gaan aanschaffen. Uiteraard is het ons streven om deze wachtlijst zo klein mogelijk te houden.

Ad. 3.: In dit geval gaan we bekijken of de Stichting het specifieke hulpmiddel zal aanschaffen.

Dit is afhankelijk van:

- Beschikbare financiële middelen,
- Bruikbaarheid voor toekomstige patiënten (toetsen bij onafhankelijke ergotherapeut met kunde en kennis van de ziekte ALS)
- Wanneer patiënt zelf actie kan genereren om hieraan bij te dragen.
Voorbeeld: Wanneer de patiënt of zijn/haar omgeving bereid is om een actie op te zetten, wordt het hulpmiddel reeds aangeschaft en faciliteren wij de actie met flyers, spandoeken etc. het hulpmiddel wordt hierdoor zelf gefinancierd en wij zijn slechts 'voorschietter'. Dan kan er reeds gebruik worden gemaakt van het hulpmiddel en 'betaling' achteraf.
Voordeel voor de patiënt is dat mensen liever doneren aan een stichting omdat het hulpmiddel dan weer door kan gaan naar de volgende patiënt. En het bereik wordt groter, ook 'vreemde' mensen doneren.



b- Hulpmiddelen & kosten

De hulpmiddelen, die wij beschikbaar stellen zijn:

- Aanvullend op reguliere aanbod via WMO/ zorgverzekeraar, omdat ze niet vergoed worden.
- Ter overbrugging van de aanvraag.

Wanneer de hulpmiddelen binnen reguliere aanbod vallen, heeft de stichting deze vaak verkregen via schenking van nabestaanden. We hebben geen ambitie om een thuiszorgwinkel te worden. En zetten deze hulpmiddelen in voor mensen waarvoor de eigen bijdrage CIZ niet op te brengen is.

Transportkosten

Wanneer mensen niet in staat zijn om het hulpmiddel op te halen of te brengen, hanteren we kilometervergoeding, gebaseerd op de ANWB routeplanner. Hiervoor proberen we 1 a 2x maandelijks een ronde te doen.

c- Evaluatie & Onderhoud

Wanneer de patiënt overleden is, neemt de familie contact op om de hulpmiddelen terug te brengen of om te vragen of wij de hulpmiddelen kunnen ophalen. Tijdens het contact evalueren wij onze dienstverlening en samenwerking. We informeren naar wat het hulpmiddel heeft betekend voor patiënt en/of familie. Ook gebruiken we de input om onze dienstverlening te optimaliseren.

Afhankelijk van het soort hulpmiddel wordt het schoongemaakt, of laten we het schoonmaken en kijken we of onderhoud nodig is. Voor de lease-bussen valt dit onder het contract van B&S.

De kwaliteitsbewaking zal verder moeten worden vormgegeven.



3- Activiteiten Stichting

Om het hiervoor omschreven proces in goede banen te leiden worden een aantal activiteiten door de stichting gedaan die we kunnen terugbrengen tot een aantal onderdelen:

- 1- Geld -> Fondsenwerving, besteding en resultaat
- 2- Hulpmiddelen -> Verkrijgen, vervoeren en onderhouden
- 3- Patiënten -> Bereiken& ondersteunen

In de volgende tabellen hebben we deze onderdelen puntsgewijs toegelicht.

Tabel 1:

	Fondsenwerving	Besteding	Resultaat
Geld	<ul style="list-style-type: none"> • Via persoonlijke actie • Sponsoring • Ideal website • Donaties • Collecte • Collecte op begrafenis • Huur van de hulpmiddelen • Institutionele Fondsen (nog niet) 	<ul style="list-style-type: none"> • Hulpmiddel aanschaffen • Belevenis, huur rolstoelbus • Opslag • Transport • Kantoorbenodigheden • Reiskosten 	<ul style="list-style-type: none"> • Verhoging van kwaliteit van leven, stukje plezier, zelfstandigheid. • Belevenis, ervaring, herinnering voor patiënt en familie/vrienden.
Activiteiten die hierbij horen	<ul style="list-style-type: none"> • Website onderhouden • Mening ervaring vragen voor website • Posten van social media • Ondersteunen van actie's • Facturen sturen • Administratie • Collectes ondersteunen • Controleren van borg/huur • Maken van posters, spullen, flyers • Draaiboek • Aanschrijven van fondsen 	<ul style="list-style-type: none"> • Beoordelen geschiktheid hulpmiddel, lange termijn, meerdere keren inzetbaar • Aanleveren van voorbeelden en afwegingen • Diverse offertes opvragen • 'handelen' wisselgeld aanbieden dmv sponsering 	<ul style="list-style-type: none"> • Contact onderhouden met patiënt of nabestaanden • Luisterend oor bieden



Tabel 2:

	Verkrijgen	Vervoeren	Onderhouden
Hulpmiddelen	<ul style="list-style-type: none"> • Donatie via familie van overleden patiënt • Aangeschaft door stichting 	<ul style="list-style-type: none"> • Afhankelijk van levensduur, wordt het hulpmiddel verder ingezet • Reparaties/ onderhoud 	<ul style="list-style-type: none"> • Afschrijving • Kosten baten afweging •
Activiteiten	<ul style="list-style-type: none"> • Ophalen van hulpmiddel • Dankbriefje • Stukje voor de website schrijven • Contact onderhouden met familie • Nieuwsbrief maken voor ergotherapeuten, ALS teams 	<ul style="list-style-type: none"> • Uitzoeken waar reparaties beste en goedkoopste ingezet kunnen worden • Hulpmiddel beoordelen • Of laten beoordelen • Schoonmaken • Opslaan • Vervoeren • Ontvangen van nieuwe familie voor uitleen 	<ul style="list-style-type: none"> • Administratie

Tabel 3:

	Bereiken	Ondersteunen	
Patiënten	<ul style="list-style-type: none"> • Rechtstreeks via website • Ergotherapeute, revalidatie team • ALS Nederland • Huisarts • Via via • 	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal patiënten geholpen gemiddeld 25 per maand 	<ul style="list-style-type: none"> • Familie van overleden patiënt: vrijwilliger, verhoogde betrokkenheid, initiatiefnemer actie,
Activiteiten	<ul style="list-style-type: none"> • Verwijzingsfunctie • Luisterfunctie • Mogelijkheid om ervaringsverhalen te delen op Social media • Logistiek • Administratie • Ondersteunen bij actie • Mail en telefoon beantwoorden 	<ul style="list-style-type: none"> • Administratie • Bijhouden betalingen • Wie, wat, waar • Contact onderhouden 	<ul style="list-style-type: none"> • Collecte op begrafenis. • Nazorg, luisteren naar nabestaanden • Ophalen spullen • Dankbrief schrijven • Verzamelen van dankbetuigingen van patiënten en nabestaanden



4- Doelen 2015

- Jaar 2015 wordt een overgangsjaar om van 'keukentafel' naar professionele organisatie te komen. Hiervoor zijn kantoorruimte, vaste medewerkers en veel documentatie van handelen en bewaken van transparantie.
- Hiervoor wordt een werk/actielijst opgesteld.
- Ook is het streven om meer budget binnen te krijgen door middel van acties zodat de wachtlijst kan worden verkleind.
- Samenwerking met ALS Nederland om verder vorm te geven en te professionaliseren.
- Samenwerking met andere partijen om tot onze doelstelling te kunnen verwezenlijken.

5- Tot slot

We zijn dankbaar voor alle giften en waarderingen van de mensen met ALS en/of hun mantelzorgers. We gaan graag verder om uitbreiding en vergroting van aantal hulpmiddelen mogelijk te maken.