

Inhoudsopgave

Stichting

Ons Huis

begeleid wonen
Nunspeet

PROJECTPLAN

*Wij willen onze woonvorm **Ons Huis** zo inrichten
dat onze kinderen het ervaren als een veilige plek
waar warmte, gezelligheid en geborgenheid worden ervaren.*

*Een vertrouwde en stabiele thuissituatie
waar zij zich zelf mogen zijn en
waar zij voluit gerespecteerd worden.*

*Een 'thuis' waar volop ruimte is voor individuele wensen en behoeften,
privacy, zelfstandigheid en keuzevrijheid,
maar waar de bewoners ook in
'gezinsverband' kunnen samenleven.*

*We willen als ouders alles op alles zetten
om dit te realiseren*

0.	Inleiding	Blz.
0.1.	De stichting Ons Huis	3.
0.2.	Projectplan	3.
1.	Uitgangspunten	
1.1.	Identiteit	4.
1.2.	Doelstelling van het project	4.
1.3.	Gezamenlijke visie	4.
1.4.	Projectplan	4.
2.	Visie op zorg	
2.1.	mensvisie	5.
2.2.	Visie op mensen met een beperking	5.
2.3.	Visie op zorg	6.
2.4.	Begeleidingsklimaat	6.
2.5.	Concrete uitwerking	7.
2.5.1.	Maken van een groepsplan voor zorg en begeleiding	7.
2.5.2.	Opzet van de plannen voor persoonlijke zorg	7.
2.5.3.	Regie over zorg, inspraak en zeggenschap	8.
2.5.4.	Werving, selectie en aanstelling van personeel	8.
2.5.5.	Kwaliteit van de zorg	9.
2.5.5.1.	Kwaliteitstoetsing door ouders	9.
3.	Visie op wonen	
3.1.	Visie op de woonvorm	10.
3.2.	Een thuis voor de groep jongvolwassenen met een beperking	10.
3.3.	De jongvolwassenen	11.
3.4.	Huisregels en veiligheid	11.
3.5.	Commissie huishoudelijk reglement en inrichting	11.
4.	Posities en rollen.	
4.1.	De positie van de jongvolwassenen	13.
4.2.	De positie van de ouders	13.
4.3.	De positie van de begeleiders	14.
4.4.	De positie van de ouders t.o.v. inkoop en financiering van zorg	14.
5.	Organisatie	
5.1.	Bestuur	15.
5.2.	Commissies	15.
5.2.1.	De commissie 'bouw'	15.
5.2.2.	De commissie 'zorg'	15.
5.2.3.	De commissie pr. en financiën	15.
5.2.4.	De commissie huishoudelijk reglement en inrichting	15.
6.	Woonwensen	
6.1.	Omschrijving project	16.
6.2.	Woonomgeving	16.
6.3.	Voorzieningen in de omgeving	16.
6.4.	Wonen / appartementen / complex	16.
7.	Organogram / werkwijze commissies	21.

0. Inleiding

0.1. De Stichting Ons Huis Nunspeet

Stichting Ons Huis Nunspeet is een ouderinitiatief om te komen te een woonvoorziening in Nunspeet voor mensen met een beperking.

Na een aantal verkennende gesprekken vanaf december 2009 hebben we ons als ouders sinds maart 2010 verenigd in een stichting. Net als voor de toekomstige woning vinden wij een voor de hand liggende naam van belang, vandaar officieel Stichting Ons Huis Nunspeet. Onder nummer 50248472 kunt u ons terugvinden in het register van de Kamer van Koophandel.

Om alle ouders ten volle te betrekken bij de voorbereiding en realisatie van ons initiatief werken wij sinds maart 2010 met verschillende commissies.

Als Stichting Ons Huis Nunspeet willen we binnen enkele jaren een woonsituatie creëren voor onze (licht) verstandelijk gehandicapte kinderen. T.z.t. zullen we kiezen voor een zorgaanbieder.

Daarbij zullen we een zorgaanbieder kiezen met wie we de protestants christelijke identiteit gemeen hebben.

Op dit moment hebben we t.a.v. de zorgverlening nog geen keuze gemaakt voor zorg via PGB of Zorg in Natura. Na goede voorlichting zullen we hierover z.s.m. beslissen.

0.2. Projectplan

De woonvorm van stichting Ons Huis zoals hierboven beschreven, is het onderwerp van dit projectplan. We beschrijven hierin onze uitgangspunten, identiteit en visie.

Zowel het bestuur als de verschillende commissies zullen aan de hand van dit projectplan aan de slag gaan om de woonvorm voor onze kinderen met een beperking op te richten, in te richten en in stand te houden.

Een aantal relevante onderwerpen zijn als bijlage bijgevoegd.

Hulshorst, 25 februari 2011

I. Uitgangspunten:

I.1. Identiteit:

Stichting Ons Huis te Nunspeet heeft een open protestants christelijk karakter. Dit komt tot uitdrukking in de sfeer binnen de woonvorm, de omgang met elkaar en de wijze waarop zorg wordt verleend. De Christelijke grondslag, gebaseerd op de Bijbel, zal doorklinken in alle facetten van de dienstverlening, van algemene normen en waarden tot specifieke routines. Wij denken dan aan: (kinder)Bijbellezen, zingen en/of bidden aan tafel en verder (afhankelijk van individuele wensen van de bewoners) kerkgang en catechisatie, e.d. Van de begeleiders verwachten wij dat zij deze identiteit van harte ondersteunen en er binnen de woonvorm in de begeleiding van onze kinderen een positieve bijdrage aan kunnen leveren.

I.2. Doelstelling van het project

Uitgangspunt is dat het voor de groep jongvolwassenen met een beperking niet mogelijk is om volledig zelfstandig te gaan wonen.

Daarom heeft de stichting 'Ons Huis Nunspeet' als concreet doel: het bieden van zorg en ondersteuning (als 24- uurs zorg) in een beschermde woonvorm.

Het realiseren van een woonvoorziening beoogt voor iedere jongvolwassene met een beperking een eigen plek te creëren waar hij, met gebruikmaking van zijn mogelijkheden, een veilig, gezellig, vertrouwd en geborgen thuis vindt, waar zijn beperkingen worden gerespecteerd. Met vrienden en bekenden kan hij zijn ontwikkelingskansen ten volle benutten en zoveel mogelijk midden in de maatschappij staan.

I.3. Gezamenlijke visie

We vinden het van het grootste belang dat we een gezamenlijke en concrete visie ontwikkelen t.a.v. de te ontwikkelen woonvorm waarin iedereen zich herkent. Hoe concreter de visie hoe steviger het fundament onder onze onderlinge samenwerking.

Als ouders moeten we een basis ontwikkelen voor een in principe zeer langdurige samenwerking. Daarin gaat het om respect voor elkaar, solidariteit en de bereidheid van allen om te geven en te nemen.

Bovendien stelt een concrete, breedgedragen visie ons in staat om goede afspraken te maken met een zorgverlener.

I.4. Projectplan

Onze visie wordt beschreven in dit projectplan.

De visie zal door de verschillende werkgroepen concreet worden uitgewerkt. Bij de diverse hoofdstukken staat aangegeven wat precies geregeld moet worden door de diverse commissies.

Hoofdstuk 2: Visie op zorg

Dit hoofdstuk beschrijft de doelstelling van het project, onze mensvisie en meer specifiek onze visie op mensen met een beperking en het begeleidingsklimaat dat wij willen creëren voor onze kinderen. Daarmee wordt de basis gelegd voor de verdere vormgeving en uitvoering van dit project.

2.1. Mensvisie

Het leven is een gave van God en ieder mens is uniek met al zijn talenten, mogelijkheden en beperkingen. Ieder mens is op zoek naar de voor hem ideale levensinvulling. Met gebruikmaking van zijn talenten en mogelijkheden, en rekening houdend met, of compensaties zoekend voor zijn beperking, zoekt een ieder zijn weg in het leven. Ieder mens leeft ook in relatie tot anderen en is samen met anderen verantwoordelijk voor zichzelf en voor de ander. Dat samen leven en verantwoordelijk zijn voor elkaar vraagt om een respectvolle houding naar de medemens en de omgeving.

2.2. Visie op mensen met een beperking

De uitgangspunten van de mensvisie gelden vanzelfsprekend ook voor mensen met een beperking. Het zijn unieke, volwaardige mensen met hun eigen mogelijkheden, talenten en beperkingen. Zij vragen echter wel onze bijzondere aandacht en zorg. Het ontwikkelen van hun talenten en mogelijkheden en het leren omgaan met hun beperkingen vragen een grotere investering van de omgeving. Het vraagt om een open en eerlijke benadering, waarin ruimte is voor ieders eigenheid. Beperkingen vragen niet om een betuttelende houding, maar om het samen zoeken naar een goed evenwicht tussen ondersteuning waar nodig en zelfstandigheid. Een beperking is niet altijd zichtbaar, waardoor de mogelijkheden van een individu kunnen worden overschat. Sommigen hebben moeilijkheden met de eisen die onze samenleving stelt.

Niet de gebruikelijke normen en waarden moeten dan uitgangspunt zijn, maar de individuele omstandigheden voor die unieke persoon om zijn eigen leven, in zijn eigen tempo in te vullen. Een volwaardig burger die op basis van gelijkwaardigheid zijn eigen weg in het leven vindt. Het leven bestaat naast wonen en recreëren ook uit werken. Dit kan een betaalde werkplek zijn, dagbesteding in een activiteitencentrum, of iets anders. Arbeid neemt een belangrijke plaats in het leven in en betekent een stuk zingeving, en mogelijkheid tot interactie met anderen. Werk biedt de mogelijkheid vaardigheden te ontwikkelen en te onderhouden, het zelfvertrouwen te vergroten en een plaats in de maatschappij in te nemen.

Naast alle verplichtingen en bezigheden voortkomend uit werk, sociale omgeving, huishoudelijke plichten etc. is het belangrijk ook tijd voor zichzelf te hebben, die op eigen wijze kan en mag worden ingevuld, samen met anderen, thuis of ergens anders. Daar staat tegenover dat een teveel aan vrije tijd ook verveling of vereenzaming tot gevolg kan hebben. Het ontbreken van structuur en duidelijkheid, ook in de vrije tijd, heeft dan eerder een negatief dan een positief effect op het gevoel van welbevinden. Het is daarom belangrijk om een klimaat te creëren waarin ruimte, aandacht en ondersteuning is voor vrijetijdsbesteding.

2.3. Visie op zorg

De zorg voor mensen met een handicap is “ambachtelijk” werk, waar routine en standaardisering zo beperkt mogelijk en vaak zelfs niet wenselijk zijn. De zorgverlening vereist immers dat we - in denken, voelen en handelen - dicht bij de toekomstige bewoner staan.

Wij vragen van de begeleiders een heldere kijk op zorg en begeleiding, waarbij altijd de mensen centraal staan en hun keuzevrijheid wordt gerespecteerd. De bewoners mogen niet worden overvraagd. Ieder mens is uniek en heeft mogelijkheden. Daarin zullen zij ondersteund dienen te worden zodat ieders kwaliteit (nog) beter tot zijn recht komt. Contact met ouders en een sociaal netwerk zijn van het allergrootst belang en zullen opgebouwd, gecontinueerd of uitgebreid moeten worden.

Wij vragen een woonomgeving waarin onze kinderen zich veilig en geborgen kunnen voelen en waar zij respectvol worden benaderd. Voor iedere bewoner afzonderlijk zullen de zorgbehoeften in het individuele zorg- en ondersteuningsplan dienen te worden vastgelegd. Dit plan zal ten grondslag liggen aan de zorginhoud en zal samen met de wettelijk vertegenwoordigers worden doorgenomen en goedgekeurd.

Wij vragen voldoende goed gekwalificeerd personeel met aanvulling van assistent begeleiders.

De werkwijze van Woongroep Ons Huis zal zo transparant mogelijk zijn. Dit betekent dat waar nodig de inhoud van het dagelijks bezig zijn op schrift wordt gesteld. Mede door een goede samenwerking en open communicatie met ouders en andere betrokkenen, zal gestreefd worden naar een optimale kwaliteit van zorg- en dienstverlening.

2.4. Begeleidingsklimaat

Begeleiding van een groep jongvolwassenen met een beperking in een nieuwe woonsituatie vraagt om een bepaald begeleidingsklimaat. Het algemene begeleidingsklimaat is gericht op:

- het stimuleren van de persoonlijke ontwikkeling;
- het aangaan van contacten met anderen in het wooncomplex en daarbuiten, waarbij wordt uitgegaan van het 'gewoon' erbij horen, bijzonder daar waar nodig en waarbij integratie een optimale kans krijgt;
- het creëren van een sfeer waarin de relatie tot elkaar, tot familie en tot vrienden in en buiten het wooncomplex de ruimte krijgt om verder te ontwikkelen;
- het scheppen van een klimaat waarin aandacht en respect is voor ieders persoonlijkheid, zijn privacy en de vrijheid van de jongvolwassene;
- het scheppen van een klimaat waar ook aandacht is voor de ander en waar gemeenschapszin wordt gestimuleerd in de zin van gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de sfeer in de gezamenlijke huiskamer, iets over hebben voor de ander, samen dingen kunnen doen;
- het bevorderen van wederzijdse contacten met ouderen
- het creëren van een sfeer die geborgenheid en warmte uitstraalt, waar ruimte is voor een aai over de bol, even geen verplichtingen, lekker niets kunnen doen en waar begrip is voor het eventueel terugtrekken in de eigen woning;
- het scheppen van een klimaat waar vrijheid uitgangspunt is, maar waar tegelijkertijd de nodige ritme en regelmaat als basisstructuur aanwezig zijn.

Bovengenoemde algemene uitgangspunten worden vertaald naar een individueel begeleidingsplan dat samen met ouders en begeleiders wordt opgesteld. Dit individuele plan vormt de basis voor de omgang met en begeleiding van de jongvolwassene.

2.5. Concrete uitwerking

Bovenstaande visie zal concreet worden uitgewerkt door de commissie zorg. Die commissie gaat o.a. uitwerken:

2.5.1. Maken van een groepsplan voor zorg en begeleiding

Een plan is wenselijk voor de zorg en begeleiding voor de groep als geheel. Voordat we de zorg organiseren, moeten we weten wat we willen. Aan de ene kant zijn er de persoonlijke toekomstplannen. Aan de andere kant is het ook goed na te gaan hoe voor de groep als geheel de zorg en begeleiding er precies uit moet zien. Anders gezegd: welke samenstelling zal het team moeten hebben en hoe zal het werkrooster voor de zorgverleners eruit moeten zien?

Dit wordt vooraf in kaart gebracht door de commissie zorg in overleg met de zorgaanbieder:

Zij kunnen hierbij gebruik maken van de volgende vragen:

1. op welke tijdstippen moet er begeleiding zijn?
2. hebben de bewoners dagbesteding thuis of elders?
3. welke hulp is nodig: verpleging, persoonlijke of huishoudelijke verzorging en/of begeleiding?
4. moet er 's nachts begeleiding zijn (wakend of slapend) of volstaat een alarmsysteem?
5. kiezen we voor collectieve sluitingen, bijvoorbeeld in weekends en rond de Kerstdagen?
6. hoeveel verschillende begeleiders vindt u toelaatbaar?

Om in kaart te brengen welke zorg en begeleiding voor de groep precies nodig zijn, kunnen we bijvoorbeeld gebruik maken van de Taksatieschaal, een instrument dat gebruikt wordt door Taksatie Dienstverlening Zorg. Meer informatie: www.taksatiezorg.nl

2.5.2. Opzet van de plannen voor individuele zorg

In een zorgplan staan de gedetailleerde afspraken die een zorginstelling met de zorgvrager maakt. De zorginstelling is verplicht om zorg te leveren die past bij de situatie en wensen van de zorgvrager. Het zorgplan is een officieel schriftelijk document waar u op terug kunt vallen als de zorg niet volgens plan verloopt. Voor het tot stand komen van een zorgplan gaat u in gesprek met de zorginstelling. Het zorgplan bespreekt u zoveel mogelijk met dezelfde persoon. Als u ondersteuning wenst bij de gesprekken kunt u een familielid of bekende meenemen. Ook kan de MEE-organisatie uit uw regio u hierbij ondersteunen.

Een uitvoerige beschrijving van het individuele zorgplan is als bijlage bij dit projectplan opgenomen

2.5.3. Regie over de zorg, inspraak en zeggenschap

In onze woonvorm zullen we de aansturing van het personeel uit handen geven aan de zorgaanbieder. We willen wel vooraf duidelijke afspraken maken over de manier waarop de ouders en bewoners hierbij worden betrokken. Mogelijkheden zijn o.a.:

- Oudervergaderingen in aanwezigheid van teamleider en coördinator.
- Bewonersvergaderingen met begeleiders en/of teamleiding.
- Individuele contacten tussen ouders en persoonlijke begeleider van de bewoner.
- Deelname van een van de ouders aan het teamoverleg (roulerend). Deze ouder brengt punt namens andere ouders in.

- Het stichtingsbestuur onderhoudt de contacten met de zorgaanbieder en brengt punten van ouders in.
- Een stuurgroep bestaande uit een deskundige, de locatiemanager en twee ouders (ieder jaar andere ouders). Deze ouders brengen de punten van anderen in.

Een **belangrijk bespreekpunt voor de commissie zorg** is het volgende:

Verschillen in visie over opvoeding van kinderen en ondersteuning van (jong) volwassenen zijn niet gemakkelijk bespreekbaar. Ouders in een ouderinitiatief ontdekken dat ze de opvoeding en begeleiding grotendeels overdragen aan (jonge) begeleiders met soms andere opvattingen hierover. In een te laat stadium praten over opvoeding en begeleiding, bijvoorbeeld als de woonvorm al bewoond is, kan leiden tot spanningen tussen ouders onderling en tussen ouders en begeleiding. Deze spanningen kunnen voor de betrokken mensen met een handicap, omdat ze een dubbele loyaliteit hebben, bedreigend zijn.

Het praten over opvoeding en de verwachtingen die men van de begeleiding heeft, zijn belangrijke onderwerpen in de voorbereidingen van ons wooninitiatief.

2.5.4. Werving, selectie en aanstelling personeel

Als Stichting Ons Huis kopen we onze zorg in bij een zorgaanbieder. Dat betekent echter niet dat de werving en selectie van personeel zonder onze inbreng plaatsvindt. Juist omdat we betrokken willen zijn bij de zorg en de begeleiding in de woonvorm is het van groot belang om daarover goede afspraken te maken, onderling en met de zorgaanbieder. Het is de taak van de commissie Zorg dit vooraf te regelen en vast te leggen. De bewoners worden uitdrukkelijk bij de werving betrokken.

De commissie stelt ook een profielschets op waarin o.a. de volgende punten naar voren komen:

- Geloofsovertuiging;
- Attitude;
- Affiniteit met de doelgroep;
- Werkervaring;
- Deskundigheid;
- Leeftijd;
- Geslacht;
- Andere zaken die we belangrijk vinden.

In het sollicitatiegesprek zal met name worden doorgevraagd op de visie van de sollicitant op mensen met een beperking, en de visie op zorg (2.2 en 2.3)

De commissie bespreekt de profielschets met de zorgaanbieder, spreekt af welke mensen deelnemen aan de sollicitatiecommissie en maakt afspraken over de procedure. Er zijn verschillende manieren waarop ouders en bewoners betrokken kunnen zijn bij de sollicitatieprocedure:

- De ouders en bewoners werven en selecteren zelf en de kandidaat treedt in dienst bij de zorgaanbieder;
- De zorgaanbieder draagt interne kandidaten aan, ouders en bewoners beslissen;
- De zorgaanbieder werft en selecteert op grond van de profielschets van ouders en bewoners.

Voor wat betreft de start van de woonvorm gaat onze voorkeur uit naar de eerste twee mogelijkheden.

Als de woonvorm eenmaal gerealiseerd is en er moet nieuw personeel geworven worden, dan is het logisch om ook de teamleiding of het personeel bij de procedure te betrekken. Zij moeten immers met de nieuwe collega samenwerken.

Bij de beoordeling of een personeelslid goed functioneert en mogelijke gevolgen daarvan (overplaatsing of zelfs ontslag), moet de inspraak van de initiatiefnemers en zo mogelijk de bewoners goed geregeld zijn.

*Een **belangrijk bespreekpunt** voor de commissie zorg t.a.v. de begeleiding is de volgende: De praktijk leert dat het personeel in de woonvorm soms knel zit tussen instelling (waar zij formeel in dienst zijn) en de ouders. De commissie treft in overleg met de zorginstelling een duidelijke regeling waarin staat welke onderwerpen bij de ouders horen en welke bij de instelling.*

2.5.5. Kwaliteit van de zorg

In 1996 is de Kwaliteitswet Zorginstellingen in werking getreden. Deze wet bepaalt dat instellingen die op basis van de Ziekenfondswet en de AWBZ zorg verlenen, 'verantwoorde zorg' moeten aanbieden. De Inspectie voor de Gezondheidszorg houdt dat in de gaten. Gelet kan dan worden op medezeggenschap van de cliënten, de kwaliteit van het cliëntendossier en het zorgplan, het omgaan met klachten van cliënten en het omgaan met meldingen van fouten en (bijna-)ongevallen.

Het maakt voor de werking van de kwaliteitswet niet uit waar de zorg wordt verleend: als de zorg maar door een instelling wordt verleend.

Zorg die in particuliere wooninitiatieven wordt geboden door een zorgaanbieder, valt ook onder de kwaliteitswet. Vooralsnog wordt in deze woningen niet gecontroleerd. Dit betekent dat we als stichting zelf moet toezien op de kwaliteit van wonen en zorg.

2.5.5.1. Kwaliteitstoetsing door ouders:

We willen als ouders de kwaliteit van de zorg zelf (laten) bewaken en toetsen.

Dat betekent o.a. het volgende:

- We leggen de afspraken vast die we met de zorgaanbieder hebben gemaakt. We houden die afspraken van tijd tot tijd kritisch tegen het licht en stellen ons de vraag of een en ander goed verloopt.
- Te denken valt ook aan het werken met een zorgplan. Hoe zijn we daar als ouders bij betrokken? Aan elke kwaliteitseisen moet het werken met een zorgplan minimaal voldoen?
- kwaliteit van de dagelijkse zorg, de bejegening en het respect voor de persoonlijke waardigheid zijn een voortdurend punt van aandacht.

We kunnen de kwaliteit van zorg ook laten evalueren door een organisatie voor kwaliteitsmeting, bijvoorbeeld Stichting Perspectief (www.perspectief.org).

De commissie 'zorg' zal t.a.v. de kwaliteitsbewaking richting de andere ouders met een voorstel komen.

Hoofdstuk 3: Visie op wonen

Dit hoofdstuk beschrijft achtereenvolgens het wooncomplex, de jongvolwassenen die er gaan wonen en de huisregels.

3.1. Visie op de woonvorm

Geborgenheid, veiligheid, vertrouwdheid, kleinschaligheid en overzichtelijkheid zijn de kernbegrippen van onze woonvorm. Wij willen graag een woonvoorziening creëren waar het fijn is om te wonen en op bezoek te komen.

Kleinschaligheid en overzichtelijkheid hebben onze voorkeur boven de ondoorzichtigheid van (te) grote organisaties.

Ouders en/of verwanten willen graag greep houden op alles wat binnen de organisatie gebeurt en hoe de zorg verloopt voor hun kind.

Wij vinden het belangrijk om jongvolwassenen met een matige tot licht verstandelijke beperking een veilige, voorspelbare, huiselijke en vertrouwde woonomgeving aan te bieden, waar warmte en gezelligheid ervaren kunnen worden. Wij willen een samenleving waarin mensen zich veilig, vertrouwd en met elkaar verbonden voelen.

Wonen in een kleinschalige woonvorm, geïntegreerd in de maatschappelijke omgeving van de woonplaats Nunspeet, vinden wij een belangrijke voorwaarde om volwaardig deel te kunnen nemen aan onze samenleving.

3.2. Een (t)huis voor de groep jongvolwassenen met een beperking.

Doel is een 'thuis' te creëren, waar ieder zich op zijn gemak voelt, zich geaccepteerd en gewaardeerd voelt en waar de noodzakelijke geborgenheid en warmte te vinden is. Een plek waar onze kinderen zich wezenlijk thuis voelen.

De basis voor dit thuis wordt mede gevormd door het wooncomplex van circa 14-16 appartementen en de omgeving waar dit wordt gerealiseerd. Een individuele woonplek moet voor de jongvolwassene als basis dienen; een eigen appartement met alle voorzieningen zoals een woonkamer, een slaapkamer, een douche, toilet, keukenblok en infrastructuur voor communicatie.

Voor de jongvolwassenen wordt een gezamenlijke huiskamer gerealiseerd, waar ze elkaar kunnen ontmoeten en samen activiteiten ondernemen. Deze huiskamer is primair bedoeld voor de jongvolwassenen en hun begeleiders. Anderen kunnen er alleen toegang hebben na overleg en met toestemming van de jongvolwassenen. Behalve de huiskamer zijn facilitaire ruimten noodzakelijk, namelijk een kantoor/slaapkamer voor slaapwacht met eigen wastafel, douche en toilet en een recreatie/computerruimte, tevens te gebruiken als vergaderruimte. De gezamenlijke ruimten voor de jongvolwassenen moeten overzichtelijk zijn ingedeeld en gemakkelijk te bereiken vanuit de individuele appartementen. Vanzelfsprekend moet het gehele complex berekend zijn op rolstoelgebruikers.

De inrichting van het eigen appartement is de verantwoordelijkheid en keuze van de bewoner zelf.

Daarnaast wordt verwacht dat de jongvolwassenen grote inbreng krijgen bij de inrichting van de voor hen bedoelde gezamenlijke ruimten.

3.3. De jongvolwassenen

Bij onze kinderen bestaat de wens om zelfstandig te wonen. Door hun beperkingen is volledige zelfstandigheid niet (altijd) mogelijk. Daarnaast is een reëel gevaar dat zij zonder speciale voorzieningen en begeleiding, in een isolement raken. Een gezamenlijke huiskamer dient als plek waar de bewoners met elkaar in contact kunnen komen. In de huiskamer kunnen bijvoorbeeld gezamenlijk de maaltijden worden gebruikt en er kunnen al dan niet door de begeleiding gestimuleerde activiteiten plaatsvinden.

Wanneer de jongvolwassenen met elkaar in de gezamenlijke huiskamer zijn, zullen zij zich bij elkaar op hun gemak moeten voelen en moet er aandacht zijn voor een goede sfeer.

De meerwaarde van het bij elkaar in de buurt wonen is voor de jongvolwassenen dat zij een groep vormen waarin zij elkaar kunnen aanvullen ten opzichte van elkaars begeleidingsbehoefte, levensritme, communicatiebehoefte, belangstellingsgebieden, interesses en karaktereigenschappen.

De verschillen mogen echter niet zo groot zijn dat de groepsvorming en het evenwicht (ernstig) worden verstoord. De doelgroep bestaat uit jongvolwassenen met een mentale en/of fysieke beperking.

3.4. Huisregels en veiligheid

Het met elkaar gebruik maken van een gezamenlijke huiskamer vraagt om regels die de veiligheid en het welbevinden van de jongvolwassenen garanderen. Deze worden in onderling overleg opgesteld. Te denken valt aan regels over roken, drankgebruik, taalgebruik, respect voor elkaars privé eigendommen, etc.

Wanneer met elkaar gebruik wordt gemaakt van een gezamenlijke huiskamer, waar dus sprake is van een gezamenlijke huishouding, wordt van elke jongvolwassene verwacht naar vermogen zijn steentje bij te dragen. De begeleiding zal erop toezien dat de huishoudelijke taken naar redelijkheid worden verdeeld.

De jongvolwassenen zijn verantwoordelijk voor het schoonhouden van hun eigen appartementen. Eventueel noodzakelijke ondersteuning daarbij wordt individueel geregeld. Ter voorkoming van overlast naar overige bewoners zullen ook regels worden opgesteld ten aanzien van bijvoorbeeld geluidsoverlast. De veiligheid dient te worden gewaarborgd door enerzijds technische voorzieningen (meer dan standaard), anderzijds door instructies, ontruimingsoefeningen ingeval van noodsituaties en basis medische kennis van de begeleiding.

Bezoek bij een individuele bewoner kan met de bewoner zelf geregeld worden. Wij stellen ons zeer gastvrij op naar ouders en verwanten (broers, zussen, opa en oma's) die op bezoek willen komen.

3.5. Commissie huishoudelijk reglement en inrichting

Het huishoudelijk reglement ondersteunt de statuten van een stichting of vereniging. Het is een set van regels die veranderd kan worden zonder tussenkomst van de notaris.

Er zijn verschillen in wat men onder huishoudelijk reglement verstaat. Bij de ene stichting bevat het huishoudelijk reglement met name huisregels en bij de ander meer officiële details die de statuten aanvullen.

Wij kiezen voor de eerste variant:

De commissie huishoudelijk reglement en inrichting stelt een huishoudelijk reglement op voor de gang van zaken in de woonvorm waarin o.a. de volgende punten worden uitgewerkt.

1. Organisatie en overlegstructuur
2. De rol en taken van ouders
3. Financiën
4. Dagopvang en rapportage
5. Maaltijden
6. Boodschappen
7. Verjaardagen en feestdagen
8. Aankoop en was van kleding
9. Reparaties en onderhoud
10. Brandpreventie
11. Bezoek
12. Medicatie en verzorging
13. Mediagebruik in de gemeenschappelijke ruimte
14. samenwonen / trouwen

Hoofdstuk 4: Posities en rollen

Dit laatste hoofdstuk beschrijft de posities en rollen van de verschillende deelnemers in het project. Daarbij wordt achtereenvolgens aandacht besteed aan de positie van de toekomstige bewoners, onze eigen rol als ouders, de positie van de begeleiders en de positie van de ouders ten opzichte van de financiering en inkoop van de zorg.

4.1 De positie van de jongvolwassenen

De jongvolwassenen met een beperking hebben de belangrijkste rol. Het wordt hún (t)huis, waarin ze zoveel als mogelijk zelf verantwoordelijk zijn voor de dagelijkse gang van zaken, zowel voor wat betreft hun eigen leven als voor hun inbreng in de groep. Dit betekent dat zij zowel individueel als via een eventuele bewonersraad invloed kunnen hebben op de dagelijkse gang van zaken.

Voor iedere jongvolwassene zal een individueel begeleidingsplan worden opgesteld in samenspraak met of door de jongvolwassene zelf, zijn ouders en begeleiders. In dit plan staat omschreven aan welke begeleiding behoefte is en biedt daarmee een handvat voor de benodigde zorg. Ook de positie die de jongvolwassene in de groep inneemt wordt in dit individuele begeleidingsplan vastgelegd, alsmede de mate waarin deze bewoner deel wil en kan nemen binnen de groep, z'n zelfstandigheid of de wijze waarop hij zijn leven in wil richten binnen dit woonproject.

De begeleidingsplannen tezamen geven zowel inzicht in de begeleidingsbehoefte, alsmede de mogelijkheden om een aantal overeenkomstige behoeften te bundelen.

4.2 De positie van de ouders

Het project wordt door ons als groep ouders opgezet. Dit zegt iets over de betrokkenheid die wij als ouders hebben bij de toekomst van onze kinderen.

Ons doel is een goede basis te leggen voor een woonsituatie, waarin onze kinderen gelukkig kunnen zijn en waarin zij zich, ook op de lange duur, thuis zullen voelen. Daarnaast willen wij ook verantwoordelijkheid nemen voor het creëren van randvoorwaarden, nodig om dit doel te realiseren. Deze betreffen zowel financiële, organisatorische als zorginhoudelijke zaken.

We gaan er van uit dat veel ouders bij het project betrokken willen zijn en verantwoordelijkheid tonen, waardoor zij invloed hebben op de toekomstige woonsituatie van hun kind. De positie van de ouders is versterkt door de oprichting van de Stichting Ons Huis Nunspeet, waardoor een wettelijke rechtspositie is ontstaan, die ons gemakkelijker toegang geeft tot wettelijke regelgeving, subsidiëring etc.

In de praktijk betekent dit betrokken zijn bij en inspraak hebben in de opzet en inrichting van het complex, de financiering van het project, het inkopen van (gecombineerde) zorg, de selectie van personeel, etc.

Onze rol met betrekking tot de dagelijkse gang van zaken zal beduidend minder groot zijn, omdat dit voornamelijk een wisselwerking zal zijn tussen de bewoners en de begeleiders, waar nodig met ondersteuning van de ouders.

In de contacten naar de begeleiders wordt van beide kanten een open en kritische houding verwacht, zodat op basis van gelijkwaardigheid alle zaken die de jongvolwassene aangaan, besproken kunnen worden. Er wordt een overlegstructuur vastgesteld voor regelmatig overleg tussen de Stichting en de begeleiders of een leidinggevende.

4.3 De positie van de begeleiders

In de dagelijkse gang van zaken zullen de begeleiders een belangrijk deel van de zorg van de ouders overnemen. Zij bouwen vanuit een warme en open belangstelling een relatie op met de jongvolwassenen en kunnen daarmee ook een belangrijke vertrouwenspersoon in hun leven worden.

Het individuele begeleidingsplan dient als leidraad voor de begeleiding en ondersteuning van de jongvolwassenen, waarmee een belangrijk deel van de ouderlijke zorg wordt overgenomen.

Bij de aanname van het begeleidingspersoneel zal worden gekeken of betrokkene qua persoonlijkheid en deskundigheid past binnen de uitgangspunten stichting Ons Huis Nunspeet en van het begeleidingsklimaat.

Een opgestelde profielschets (zie ook 3.4) zal als basis dienen voor het aannemen van het personeel.

Daarin dienen onder andere de volgende punten tot uitdrukking te komen:

- de begeleider wordt geacht een belangrijke bijdrage te leveren aan het welbevinden van de jongvolwassenen. Naast huishoudelijke en administratieve werkzaamheden is hij verantwoordelijk voor het creëren van een open, warme en gezellige sfeer waarin humor, relativeringsvermogen en acceptatie belangrijke waarden zijn;
- van de begeleider wordt deskundigheid op lichamelijk, psychisch en sociaal-emotioneel gebied verwacht, zodat hij in staat is (eventueel veranderde) behoeften van bewoners te signaleren, te vertalen en de ondersteuning en begeleiding aan deze situatie aan te passen;
- bij meningsverschillen en conflicten is hij door zijn open en relativerende houding in staat waar nodig in te grijpen en betrokkenen te ondersteunen in het oplossen van deze meningsverschillen of conflicten;
- in de contacten naar ouders wordt een open en kritische houding van de begeleider verwacht, waarin op basis van gelijkwaardigheid alle zaken die de jongvolwassene aangaan, besproken kunnen worden. Begeleiders dienen zich ervan bewust te zijn dat zij een professionele, tijdelijke rol in het leven van onze kinderen vervullen, terwijl wij als ouders een emotionele, levenslange band met hen hebben.

4.4 De positie van de ouders ten opzichte van inkoop en financiering van de zorg

Voor zover de jongvolwassenen daar zelf niet toe in staat zijn, moeten hun belangen zo goed mogelijk door anderen worden behartigd. Met dit project wordt beoogd het optimale resultaat te bereiken. Dit betekent dat wij als ouders zeggenschap willen hebben en behouden in de kwaliteit van zorg, in het selecteren en aansturen van medewerkers en in de zorginhoudelijke en organisatorische aspecten van het project.

Als ouders zijn we vooral actief bij de woonvorm betrokken bij de opstart, bouw en inrichting. Daarna dragen we de zorg over aan de zorgaanbieder. Het ligt in ons voornemen om wanneer de woonvorm is gerealiseerd de stichting 'Ons Huis Nunspeet' om te zetten in een stichting 'de vrienden van Ons Huis Nunspeet' die een ondersteunende functie kan verrichten.

Hoofdstuk 5: organisatie

In dit hoofdstuk beschrijven we hoe we onze stichting hebben georganiseerd.

5.1. Bestuur:

Andre Heijkamp: Voorzitter

Truus Bruinsma: Penningmeester

Arie Hartevelde: secretaris

Het bestuur van de stichting 'Ons Huis Nunspeet' zal op een transparante wijze de ouders informeren over het beleid in de stichting

5.2. Commissies

Om de taken goed te verdelen hebben we een viertal werkgroepen ingesteld die zich met onderdelen van het proces / de bouw en inrichting van de woonvorm zullen bezighouden.

5.2.1. De commissie 'bouw'

Deze commissie houdt zich bezig met alles rondom de woning en onderhoudt contacten met de Omnia wonen.

Deze commissie inventariseert ook welke wensen er onder de jongeren en hun ouders leven t.a.v. de opzet van de woonvorm.

5.2.2. De commissie 'zorg'

Deze commissie heeft tot taak het in kaart brengen van de totale zorg die voor de kinderen nodig is. Hierbij is ook begrepen onze visie op zorg.

5.2.3. De commissie 'PR en financiën'

Voor de inrichting van de centrale ruimtes, de aan te leggen domotica, waarbij we denken aan een inluistersysteem, de aanleg van de tuin etc. hebben we ook geld nodig in de vorm van subsidies en giften.

Daarnaast is het belangrijk om een reserve te kweken waardoor geld beschikbaar is om t.z.t. het interieur van de centrale woonkamer te vervangen. Ook kunnen er activiteiten voor de groep als geheel uit worden bekostigd.

Deze commissie legt ook contacten met andere wooninitiatieven om van hen te horen hoe de fondsenwerving het best kan worden uitgevoerd, welke bedrijven benaderd zijn, welke posten in de begroting kunnen worden opgevoerd etc.

5.2.4. De commissie 'huishoudelijk reglement en inrichting'

Na eerst zich te verdiepen in talloze regels die opgezet moeten worden, mag het veel aangenamere werk van de inrichting van de woning ter hand worden genomen.

Hoofdstuk 6: woonwensen

6.1. Project:

Een appartementencomplex ten behoeve van begeleid zelfstandig wonen voor (jong) volwassenen met een verstandelijke beperking, met de volgende uitgangspunten:

- Wonen.
- ca. 14/21 appartementen (cliënten).
- Kleinschalig groepswonen.
- 24/7 voorziening (begeleiding), indicatie verblijf.
- Mogelijkheid van verminderde validiteit (o.a. rolstoelgebruik).
- Huurprijs maximaal € 650,-- (huursubsidiegrens)/ maand per appartement, inclusief infrastructuur.
- Huurovereenkomst (maximaal) 20 jaar

6.2. Omgeving

De woonomgeving moet toegankelijk en veilig zijn, bijvoorbeeld op basis van de criteria van het Politiekeurmerk Veilig Wonen.

De woonomgeving moet vrij zijn van obstakels en voorzien van voldoende verlichting.

6.3. Voorzieningen

Voorzieningen die het dagelijkse leven ondersteunen (boodschappen, bankzaken, huisartsenzorg, openbaar vervoer e.d.) moeten, indien mogelijk, op loopafstand beschikbaar zijn.

6.4. Wonen / appartementen / complex

Kleinschalig groepswonen:

- Wonen in een kleine groep, gebruik makend van een eigen appartement met per 6/7 appartementen 1 ontmoetingsruimte / woonkamer.

Ontmoetingsruimten:

- 2/3 ontmoetingsruimten/woonkamers (1 per 6/7 appartementen) elk met een oppervlak van 45-55 m².
- Lichte keukenvoorziening bestaande uit aanrecht van degelijke kwaliteit voorzien van o.a. spoelbak, 4-pits kooktoestel, (combi)magnetron, koelkast, vaatwasmachine en bovenkastjes.
- rekening houden met draaicirkels t.b.v. rolstoelgebruikers.
- Harde, weerstandsvrije vloerafwerking.
- Technisch voorzien van benodigde data en CAI, o.a.:
 - 2 maal 2 outlets bedraad naar patchruimte t.b.v. onder andere telefoon, computer en zorgsysteem;
 - 2 maal CAI aansluiting op nader te bepalen plaatsen.
- Buitenruimte (begane grond) of dakterras.

Appartementen:

- Totaal ca. 14/21 appartementen
- Appartementsoppervlak ca. 45 - 55 m² netto vloeroppervlak, appartement bestaat minimaal uit twee separate ruimte, te weten een woonkamer en een slaapkamer.
- Appartement voorzien van een natte cel, netto oppervlak ca. 7 m² voorzien van douchehoek/-cabine, vrij hangend toilet en wastafel. Indeling natte cel zoveel als mogelijk overeenkomstig handboek toegankelijkheid. Douche en wastafel voorzien van thermostaatkranen.

- Kitchenette (geen kookmogelijkheid, afgedopte loze gasleiding aanbrenge(n)). Wel voorzien van voldoende elektra t.b.v. koffieapparaat, waterkoker, etc.
- Rekening houden met draaicirkels t.b.v. rolstoelgebruikers.
- Harde (stevige), weerstandsvrije vloerafwerking.
- Technisch voorzien van benodigde data en CAI, o.a.:
 - 3-4 dubbele outlets bedraad t.b.v. telefoon, zorgsysteem en computer. Bedrading van en naar de patchruimte
 - CAI aansluiting op nader te bepalen plaats.
 - Lichtpunten en wandcontactdozen in alle ruimten van het appartement.
 - Centraal alarmsysteem in de woonkamer, slaapkamer en douche met doormelding naar woonkamer en/of ruimte(n) verzorgend personeel.
- Appartement voorzien van een bergkast
- Appartement voorzien van buitenruimte (begane grond) of (Frans) balkon (verdieping).
- Appartementen voorzien van brandmeldinstallatie (zie ook technische voorzieningen algemeen).
- Verwarming per appartementsruimte regelbaar (bij eventuele toepassing van radiatoren deze voorzien van thermostatische radiatorcranken).
- Voordeur voorzien van een glasstrook of kozijn voorzien van zijlicht. Ramen in de gevel uitvoeren als draai-/kiepramen. Hang- en sluitwerk overeenkomstig Politiekeurmerk Veilig Wonen.
- Appartement voorzien van eigen (huis)nummer en bel (op beltableau, uitgevoerd met videofoon).
- Zonwering (screens) per appartementsruimte bedienbaar.

Overige en facilitaire ruimten:

- Entree:
 - Elektrisch bediende schuifdeur met een vrije doorgang van minimaal 1.500mm.
 - Beltableau met videofoon.
 - Briefkast t.b.v. alle appartementen.
- Verkeersruimten:
 - Gangen minimaal 2.000mm breed (voorzien van leuning?)
 - Rolstoel toegankelijk.
 - Parkeermogelijkheid rolstoel(en) met oplaadstation?
 - Compartimentsdeuren (brandcompartimenten) elektrisch bedienbaar.
- Lift:
 - Uitvoeren als zgn. brancardlift (binnenmaatvoering zodanig dat er een brancard in vervoerd kan worden).
 - Uitvoeren als brandweerlift.
- Keuken:
 - Netto vloeroppervlak ca. 15 m². ?
 - Uitvoeren als (semiprofessionele?) bereidingskeuken?
 - Berging/opslag t.b.v. keuken groot ca. 4 m² ?
 - Capaciteit luchttoevoer i.v.m. capaciteit afzuiginstallatie, afhankelijk van eisen te stellen aan definitieve keuken.

- Verzorgbadkamer:
 - Per bouwlaag I verzorgbadkamer.
 - Netto vloeroppervlak ca. 16 m².
 - Hoog-laag bad.
 - Douchebrancard.
 - Plafond transfersysteem.

- Algemene toiletruimten:
 - Per bouwlaag I heren en I damestoilet.
 - Mindervalidentoilet (alleen begane grond?)

- Personeelsruimten:
 - Slaapwacht:
 - Slaapwachtruimte netto vloeroppervlak ca. 10 m².
 - Separaat van andere personeels- en facilitaire ruimten en centraal gelegen in complex t.b.v. bereikbaarheid appartementen cliënten.
 - Natte cel, netto vloeroppervlak ca. 4 m² voorzien van douche, toilet en wastafel.
 - Voorzien van de nodige technische voorzieningen, onder andere:
 - Nevenpaneel brandmeldcentrale.
 - Nevenpaneel zorgsysteem.
 - Telefoon.
 - Data-aansluiting.
 - CAI-aansluiting.
 - Benodigde elektra aansluitingen

 - Kantoor algemeen:
 - 2 werkrumten ieder t.b.v. 2 werkplekken, netto vloeroppervlak ca. 17 m² per ruimte.
 - Per ruimte voorzien van de nodige technische voorzieningen, onder andere:
 - 2 maal dubbele outlet t.b.v. telefoon, fax, pc en zorgsysteem
 - Benodigde elektra aansluitingen.

 - Kantoor teamleider:
 - Netto vloeroppervlak ca. 10 m².
 - Voorzien van de nodige technische voorzieningen, onder andere:
 - Dubbele outlet t.b.v. telefoon, fax, pc, en zorgsysteem.
 - Benodigde elektra aansluitingen.

- Wasruimte:
 - Netto vloeroppervlak ca. 10 m² ?
 - Opstelplaats voor (professionele?) wasmachine en wasdroger.
 - Elektra aansluitingen (kracht?), 2 stuks.
 - Gasaansluiting voor wasdroger ?
 - Voldoende warm- en koud water aansluitingen.

- Bergingen:
 - 1 stuks geschikt voor opslag medicijnen en aanverwante zaken.
 - Netto vloeroppervlak ca. 6 m².
 - Plaats voor koelkast.
 - Plaats voor opbergkast medicijnen.
 - Ruimte voor incontinentiemateriaal
 - Ruimte voor verpleegartikelen.
 - 1 stuks geschikt voor algemene bergfunctie
 - Netto vloeroppervlak ca. 4 m²
 - 1 stuks geschikt voor archivering, mogelijk gecombineerd met kantoorruimten
 - Netto vloeroppervlak ca. 4 m²
 - Werkkast
 - Netto vloeroppervlak ca. 4 m²
 - Voorzien van uitstortgootsteen
 - Plaats voor schoonmaakwagen
 - Fietsenberging
 - Netto vloeroppervlak ca. 20-25 m²
 - T.b.v. plaatsing fietsen medewerkers, (driewiel)fietsen cliënten etc.
 - Eenvoudig bereikbaar vanaf centrale hal (lift en trappenhuis).
 - Alleen toegankelijk voor cliënten en medewerkers complex.
- Patchruimte:
 - Netto vloeroppervlak ca. 3 m²
 - Plaatsing patchkast 800x800x2000 mm (bxdxh)
 - Voldoende wandcontactdozen
 - In patchkast:
 - Telefooncentrale
 - Zorgsysteem
 - Randapparatuur BrandMeldCentrale (BMC)
 - Ruimte in ieder geval voorzien van centrale afzuiging. Of ruimte gekoeld moet worden is afhankelijk van te plaatsen apparatuur, nader te bepalen.
- Klimaatbeheersing:
 - Complex voorzien van zonwering (screens), per ruimte bedienbaar.
 - Ruimten verwarmen / koelen middels vloerverwarmingssysteem (toepassen van topkoeling op luchtbehandeling kostbaar e weinig duurzaam?)
 - Goede luchtbehandelingsinstallatie (balansventilatie met warmteterugwinning).
 - Verwarming per ruimte regelbaar.
 - Toepassing van warmtepomp (duurzame warmte opwekking).
 - Zonnepanelen en/of Photovoltaïsche cellen (PV-cellen) ?
- Parkeervoorzieningen:
 - 8-10 parkeerplaatsen (nog nader te bepalen a.h.v. CROW parkeernormering)
- Tuinvoorziening(en):
 - Voldoende buitenruimte voor het realiseren van een belevingstuin toegankelijk voor cliënten en medewerkers.

Technische voorzieningen (overzicht plus aanvullend):

- Volledige branddetectie met doormelding.
- Brandslanghaspel(s) en/of blusvoorzieningen per compartiment.
- Legionella beheerssysteem.
- Zorgsysteem met mogelijkheid van inluisteren.
- Zorgsysteem op basis van individuele noodzakelijkheid, voldoende loze leidingen aanbrenge.
- Elke ruimte voorzien van voldoende data, telefoon, CAI en elektra aansluitingen/voorzieningen.
- Telefooncentrale t.b.v. telefoonverbinding, zorgsysteem en BMC.
- Toegangscontrole met spreek-luisterverbinding per appartement.
- Geautoriseerd sluitplan.
- Verlichting geschakeld via sensoren.
- Compartimentsdeuren elektrisch bedienbaar (elektrische buitendeuren bij stroomuitval van binnenuit met de hand te openen).
- Verwarming/koeling per ruimte/appartement regelbaar.
- Eventueel in nader aan te geven appartementen voorzieningen treffen voor het (later) aanbrenge van een plafondtransfersysteem?
- Nutsvoorzieningen
 - Gasmeter
 - Elektrameter
 - Watermeter
 - I israpunt geschikt voor 10 lijnen
 - CAI retour geschikt voor individueel aansluiten.

Hoofdstuk 7 Organogram / werkwijze commissies

We hebben de volgende commissies opgenomen en bemenst:

Werkgroep Huishoudelijk reglement en inrichting:

Katrien, Willy, Cora, Truus, Anja, Tilly, Hennie en Carla

Werkgroep Pr en financiën (sponsorgelden en subsidies)

Arie en Gert en Katrien.

Werkgroep Zorg

Lies, Elise, Diana, Gerard en Henk.

Bouwcommissie:

Gerrit en Jan (voor gesprekken met de gemeente etc. aangevuld met Johan en Gert).

‘Ethische’ commissie:

Carla, Truus, Diana en Gerben

Commissie nieuwe bewoners:

Henk, Anja, Cora en Andre’

De samenstelling van deze commissies kan wijzigen.

Zodra er uitzicht is op een kavel gaan de commissies aan het werk.

Zij werken volgens de uitgangspunten zoals verwoord in dit projectplan en leggen verantwoording af tijdens de vergadering van de oudergroep.