

# PROJECT DE BRUG in de ZORG

STICHTING  
BRUGGENMAKERS



**Versie:** Aug 2025, versie 1  
**Datum:** 18 Aug 2025  
**Eigenaar:** Stichting Bruggenmakers  
**Projectleider:** K.M.T. Henke  
**Projectnr.:** BM202505  
**Contact:** karol@bruggenmakers.nl

## Inleiding

Met het Project De Brug in DE ZORG De Brug wil Stichting Bruggenmakers **eenzaamheid tegengaan en gemeenschapszin stimuleren in buurten én intramurale zorginstellingen**. Door laagdrempelige ontmoetingen, preventieve “Voorzorgcirkels” **en intergenerationele verbindingen creëren we een warme plek** waar deelnemers zich echt gezien en gehoord voelen. Dit PID beschrijft de opzet, doelen, scope, planning en belangrijkste processen om ‘De Brug’ succesvol uit te voeren en impact meetbaar te maken.

Dit Project Initiatie Document (PID) is het startdocument voor het project “DE BRUG in DE ZORG”. Het dient als basis voor het starten van dit project. Het document biedt de opdrachtgever, toezichthouders, financierders, **werknemers, vrijwilligers, geïnteresseerden, doelgroep en overige stakeholders** een helder overzicht van de doelstellingen, scope, stakeholders, risico's en andere cruciale elementen die nodig zijn voor een succesvolle uitvoering van het project “DE BRUG in DE ZORG”.

## Projectoverzicht

Projectnaam **DE BRUG IN DE ZORG**

De naam van het project is : DE BRUG in DE ZORG

De naam op de Website is [www.bruggenmakers](http://www.bruggenmakers.nl)

De naam op de social media platforms is De Brug in De Zorg

Intern projectnummer: BM202505

# Projectdoelstellingen

Project De Brug bestaat uit twee pijlers die elkaar versterken:



- **Laagdrempelige ontmoetingen** : wekelijkse koffiemomenten, wandelgroepen, creatieve workshops en gezamenlijke maaltijden in buurthuizen, parken en huiskamers.
- **Voorzorgcirkels** : kleinschalige netwerken van 8-13 buurtbewoners of zorgbewoners (inclusief naasten) met maandelijkse thema-bijeenkomsten en vroegsignalering van eenzaamheid.
- **Intergenerationele modules** : duo's of groepen waarin jong en oud elkaar begeleiden op thema's als taal, digitale vaardigheden, creativiteit en levensverhalen.

## 3 Projectdoelstellingen

- **Hoofddoel**
  - Sociaal isolement verminderen en gemeenschapszin duurzaam versterken bij kwetsbare doelgroepen.
- **Subdoelen algemeen**
  - Faciliteren van vraaggerichte ontmoetingsplekken met aandacht voor diepgang.
  - Opzetten van Voorzorgcirkels als fundament voor wederzijdse burenhulp en vroegsignalering.
  - Creëren van intergenerationele koppels voor mentorschap en digitale empowerment.
- **Subdoelen binnen zorginstellingen**
  - Inrichten van huiskamers voor bewoners én hun naasten met herkenbare rituelen en prikkelarme zones.
  - Versterken van zelfregie en eigen inbreng bij zorgbewoners.
  - Bouwen aan duurzame netwerken tussen bewoners, vrijwilligers en familieleden.

## Projectscope

In scope:

- Ontwikkeling en uitvoering van wijkactiviteiten, huiskamers en Voorzorgcirkels.
- Opleiding en begeleiding van coördinatoren, peer-leiders en vrijwilligers.
- Realisatie van het digitale matchings- en monitoringportaal.
- Monitoring- en evaluatietools gebaseerd op de acht domeinen van kwaliteit van bestaan.

Out of scope:

- Medische of paramedische zorgverlening.

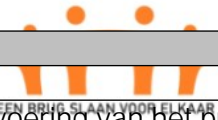
Overige zaken die buiten deze punten vallen, behoren in eerste lijn niet tot de reikwijdte van dit project.

# Stakeholders

## Belanghebbenden

De belangrijkste stakeholders voor dit project zijn als volgt:

STICHTING  
BRUGGENMAKERS



Stakeholder	Rol
St. Bruggenmakers	Opdrachtgever
Projectmanager	Verantwoordelijk voor de algehele leiding en uitvoering van het project
Sponsor/financier/donateur	Verzorgt de financiering en ondersteunt de projectdoelen
Teamleden	Uitvoeren van specifieke taken binnen het project
Vrijwilligers	Uitvoeren van specifieke taken binnen het project
Kinderen, Verwanten, Volwassenen	<b>Cliënten,</b>
Overigen	<ul style="list-style-type: none"><li>• Zorginstellingen (VVT, VG, GGZ, beschermd wonen)</li><li>• Gemeenten (Wmo- en preventieteams)</li><li>• Zorgverzekeraars en financiers</li><li>• Welzijnsorganisaties en bibliotheken</li><li>• Onderwijsinstellingen (scholen, mbo's)</li><li>• VluchtelingenWerk en taalpartners</li><li>• Universiteit voor Humanistiek (methodisch advies)</li><li>• NLZVE (Voorzorgcirkels-methodiek)</li><li>• Familieleden en mantelzorgers van zorgbewoners</li><li>• Lokale ondernemers en maatschappelijke fondsen</li></ul>



## Communicatieplan

Het Communicatieplan heeft als doel alle betrokkenen en overige geïnteresseerden op de hoogte te brengen van de ontwikkelingen m.b.t. dit project. Het project volgt hierbij zes stappen. Dit zijn: de Initiatiefase, de definitiefase, de ontwerpfase, de voorbereidingsfase, de realisatiefase en de nazorgfase.

In eerste instantie is deze bestemd voor de initiatiefase. Bij de eerste fases is de communicatie vrijwel intern gericht, bij de realisatiefase en nazorgfase vrijwel extern.

	<p>Gecommuniceerd wordt er op de volgende manieren:</p> <p>Telefoon</p> <p>Brief</p> <p>E-mail</p> <p>Persoonlijk gesprek</p> <p>Bijeenkomst digitaal</p> <p>Bijeenkomst fysiek</p> <p>Website</p> <p>Advertentie</p> <p>Folder</p> <p>Persbericht</p> <p>Beursstand</p> <p>Startbijeenkomst</p>
--	--

### 6 fasen van het project

	Fase I Initiatie	Fase II Definitie	Fase III Ontwerp	Fase IV Voorbereiding	Fase V Realisatie	Fase VI nazorg
St. Bruggenmakers	X	X	X	X	X	X
Projectmanager	X	X	X	X	X	X
Sponsor/financier/donateur	X		X		X	X
Teamleden		X	X	X	X	X
Vrijwilligers			X		X	X
Kinderen, Verwanten, Volwassenen		X	X		X	X

### Communicatietabel

Risicobeheer

## Risico-identificatie

Zoals bij elke project zijn er bepaalde punten, zogenaamde risico's die een grote impact kunnen hebben op het welslagen van het project. Door deze in kaart te brengen, er van bewust zijn dat deze van invloed zijn wordt inzicht verkregen in de risico's. Voor dit project zijn de volgende risico's geïdentificeerd.

- Overschrijding van het budget
- Tijdoverschrijding
- Personeelstekort
- Start-up problematiek
- Doelgroep participatie

## Risicobeheersing

Om ervoor te zorgen dat de 5 bovenstaande punten en mogelijk andere punten die gedurende het project zich kunnen manifesteren adequaat worden aangepakt, is voor de volgende strategie gekozen.

**Om ervoor te zorgen dat het project conform het voorgestelde traject wordt geïmplementeerd is** allereerst gekozen om dit project door een ervaren projectmanager uit te laten voeren. Waarbij de projectmanager zowel kennis en ervaring heeft van projectmanagement, maar eveneens ook kennis heeft van het zorglandschap. Daarnaast wordt de Projectmanager ook bijgestaan door het bureau Museum Support Team .

## Projectplanning

### Projectfasen

Het project is ingedeeld in 6 fasen. De belangrijkste mijlpalen zijn als volgt:

- Initiatie: Vaststellen van de projectdoelstellingen en stakeholders
- Definitiefase: Ontwikkelen van het projectplan en toewijzen van middelen
- Ontwerpfase: Ontwerpkeuzes worden vastgesteld
- Voorbereidingfase: Het klaarzetten van middelen en mensen (Go-Moment).
- Realisatiefase: Bouw van organisatie en ICT
- Nazorgfase: Operationeel, overheveling van projectmanagement naar operationeel management

## Projecttijdlijn

Het project is ingedeeld in een tijdslijn van 12 maanden. Volgens het programma pad zoals hieronder is beschreven.

Fase	Startdatum	Einddatum	Belangrijkste mijlpalen
Initiatiefase	01-04-2025	01-09-2025	Vaststellen van de projectdoelstellingen en stakeholders
Definitiefase	01-09-2025	01-12-2025	Ontwikkelen van het projectplan en toewijzen van middelen
Ontwerpfase	01-10-2025	01-12-2025	Ontwerpkeuzes worden vastgesteld
Vorbereidingsfase	01-12-2025	01-03-2026	Het klaarzetten van middelen en mensen
Realisatiefase	01-03-2026	01-09-2026	Bouw van vrijwilligersteam & organisatie en start activiteiten
Nazorgfase	01-09-2026	01-12-2026	Operationeel, overheveling van projectmanagement naar operationeel management

## Budget en middelen

### Budgetraming

De budgetraming voor 2025 is € 30.000 (begroting wordt op verzoek toegestuurd)

De budgetraming voor 2026 is € 25.000 (begroting wordt op verzoek toegestuurd)



## Middelenbeheer

Ten behoeve van het reguleren van middelen (materiaal en mensen) wordt gebruik gemaakt van een financieel projecttool. Eerst verantwoordelijk is de projectmanager ondersteunt door MUST. Verdere verantwoording over het project gebeurt tijdens het regulier overleg met de RvT.

## Kwaliteitsbeheer

### Kwaliteitsnormen

De kwaliteitsnormen waaraan het project " DE BRUG in DE ZORG " moet voldoen, zijn als volgt gedefinieerd:

1. **Veiligheid en Toegankelijkheid** : De omgeving moet veilig en toegankelijk zijn voor deelnemers, evenals voor familie, ouders, en betrokkenen.
2. **Betrouwbaarheid** : De activiteiten moeten structureel aangeboden worden en uitval moet minimaal zijn om een consistente relatie tussen vrijwilligers en de zorginstelling te garanderen.
3. **Community Betrokkenheid** : Er moet een actieve en ondersteunende community zijn waarin bewoners, medewerkers en vrijwilligers zich welkom, veilig en begrepen voelen.
4. **Indicatoren** gebaseerd op Schalock & Verdugo's acht domeinen van kwaliteit van bestaan.
5. **Monitoringmethoden** : korte vragenlijsten, interviews, focusgroepen, kwartaalreviews.

## Afsluiting

### Projectevaluatie

Na voltooiing van het project wordt een project evaluatie uitgevoerd. Waarbij het gehaald resultaat naast de vooraf gestelde doelen wordt vergeleken.