

## Missie van Stichting Surplus Enschede

Wij geloven in een samenleving waarin iedereen een plek heeft en niemand buitengesloten wordt. Voor ons verdient iedereen een kans, en we zijn oprecht betrokken bij hun welzijn en ontwikkeling. Surplus streeft naar een inclusieve samenleving waarin mensen met een afstand tot de maatschappij en arbeidsmarkt zich kunnen ontwikkelen en minder afhankelijk worden van zorg en begeleiding, met als ultieme doel doorstroming naar betaald werk of een beroepsopleiding.

## Visie van Stichting Surplus Enschede

Surplus wil dat iedereen naar vermogen meedoet. Wij kiezen voor een integrale aanpak met aandacht voor alle leefgebieden, waaronder wonen, financiën, werk, gezondheid en sociale contacten. Onze zorg en begeleiding zijn vraaggericht en op maat. Door continu te werken aan het waarborgen van kwaliteit en het optimaliseren van processen, streven wij naar voortdurende vernieuwing. Transparantie, duidelijkheid in verantwoordelijkheden en bevoegdheden, en een sterke betrokkenheid bij het succes van Surplus zijn kernwaarden. Ons personeel is ons grootste kapitaal; we stimuleren hun voortdurende ontwikkeling. Samenwerking met opdrachtgevers, subsidieverstrekkers en ketenpartners is essentieel. Voor onze deelnemers, partnerorganisaties en opdrachtgevers zijn we een betrouwbare partner.

## Strategie van Stichting Surplus Enschede (Theory of Change)

Onze Theory of Change begint met de erkenning dat de deelnemers en bewoners cliënten van Stichting Surplus een afstand hebben tot de reguliere maatschappij meestal voortkomend uit multi problematiek. Door hen te ondersteunen op verschillende leefgebieden, bieden we een holistische benadering die hen in staat stelt om zelfredzamer te worden en hun plaats in de reguliere samenleving te hervinden. Onze strategie is daarom het toepassen van een integrale aanpak die zich richt op vraaggerichte zorg.

We bieden deze vraaggerichte zorg op 4 manieren aan: Arbeidsmatige dagbesteding, werken op maat, ambulante zorg en bijzonder wonen. Op deze manier zijn we in staat een grote hoeveelheid deelnemers met veel verschillende achtergronden te op een laagdrempelige manier te helpen. Uiteindelijk leidt dit tot een verhoogde zelfredzaamheid en loonwaarde, doorstroming naar betaald werk of beroepsopleidingen en ontlasting van mantelzorgers, gemeentelijke instanties en de maatschappij.

Om deze strategie te laten slagen zijn we continu bezig met onze kwaliteitsborging, procesoptimalisatie, personeelontwikkeling en samenwerkingen met ketenpartners. Samen met onze vraaggerichte zorg zijn dit de factoren waardoor wij succesvol onze missie en visie realiseren.

## Theory of Change:

### Activiteit: Arbeidsmatige dagbesteding

Ontwikkelen en implementeren individuele ondersteuningsplannen die aandacht hebben voor wonen, financiën, werk, gezondheid en sociale contacten.

### Outputs

Aantal deelnemers dat participeert in dagbesteding.

### Outcomes

Ontwikkelen deelnemers en voorkomen achteruitgang, structuur in leven deelnemer, goed dag-/nachtritme, meer sociale contacten (minder eenzaamheid).

### Impact

Verbetering levenskwaliteit en verhoogde zelfredzaamheid deelnemers.

### Activiteit: Werken op maat

Ontwikkelen en implementeren individuele trajecten met als doel toeleiding naar (gesubsidieerde) arbeid.

### Outputs

Aantal deelnemers dat arbeid verricht.

### Outcomes

Deelnemers worden klaargestoomd voor de arbeidsmarkt. Structuur in leven deelnemer, leren omgaan met beperkingen, in kaart brengen welk werk deelnemer wil en kan doen, ontwikkelen vaardigheden die passen bij de arbeidsmarkt en kennis opdoen over de arbeidsmarkt.

### Impact

Verbetering levenskwaliteit deelnemers, verhoogde zelfredzaamheid deelnemers, uitstroom aantal mensen in Ziektewet en uitstroom aantal mensen met een arbeidsongeschiktheidsuitkering en daarmee instroom aantal mensen op arbeidsmarkt.

### Activiteit: Ambulante zorg

Het begeleiden van deelnemers bij het zelf oplossen van hun problemen. Meedenken over het verbeteren van situatie van deelnemers, samen werken aan herstel, bieden van een luisterend oor, het vinden van de juiste specialist en helpen met de weg te vinden binnen gemeenten en instanties.

### Outputs

Aantal mensen dat ondersteund wordt bij hun hulpvraag: Dit is een kwantitatieve maatstaf van hoeveel mensen daadwerkelijk begeleiding en ondersteuning ontvangen van de ambulante dienst. Het kan bijvoorbeeld gaan om het aantal cliënten dat jaarlijks wordt geholpen.

### Outcomes

#### Korte termijn outcomes

Verhoogde toegang tot diensten: Cliënten weten beter de weg te vinden naar de juiste instanties en specialisten dankzij de begeleiding.

Verbeterde probleemoplossingsvaardigheden: Cliënten zijn beter in staat om zelfstandig problemen aan te pakken na de begeleiding.

Verhoogd gevoel van steun en begrip: Cliënten voelen zich gehoord en gesteund door de ambulante zorgverlener.

#### Middellange termijn outcomes

Verbeterde zelfredzaamheid: Cliënten zijn in staat om hun eigen situatie beter te managen zonder voortdurende hulp.

Verbeterde geestelijke en lichamelijke gezondheid: Cliënten ervaren verbeteringen in hun algemene welzijn en gezondheid door de toegang tot passende zorg en ondersteuning.

Stabieler woonsituatie: Cliënten vinden en behouden gemakkelijker passende huisvesting door de ondersteuning van de dienst.

### Lange termijn outcomes

Duurzaam herstel: Cliënten blijven zelfstandig en herstellen duurzaam van hun problemen.

Betere maatschappelijke participatie: Cliënten nemen actiever deel aan de samenleving, bijvoorbeeld door werk, onderwijs of vrijwilligerswerk.

### Impact

Verhoogde maatschappelijke integratie en inclusie: Door de verbeterde zelfredzaamheid en herstel van de cliënten draagt de ambulante zorg bij aan een meer inclusieve samenleving waar meer mensen in staat zijn om zelfstandig en volwaardig deel te nemen.

Vermindering van zorgkosten op lange termijn: Doordat cliënten zelfstandiger worden en minder langdurige zorg nodig hebben, worden de totale zorgkosten op lange termijn verlaagd.

Verhoogde levenskwaliteit: Cliënten ervaren een betere levenskwaliteit door de ondersteuning die ze ontvangen, wat leidt tot meer tevredenheid en geluk in hun dagelijkse leven.

### Activiteit: Bijzonder wonen

Voorzien in huisvesting voor mensen met multiproblematiek.

#### Outputs:

Aantal deelnemers dat beschermd woont.

#### Outcomes:

Betaalbare, rustige en prikkelarme woonruimte voor deelnemers, kans om de grip op het leven terug te krijgen.

**Impact:** Groter gevoel eigenwaarde deelnemers, stoppen of verminderen overlast voor maatschappij, opstap naar terugkeer in maatschappij (en mogelijk arbeidsmarkt) deelnemers.

#### Enablers:

Enablers zijn de zaken die de organisatie uitvoert om de activiteiten succesvol uit te voeren en daarmee de impact die men wil maken te vergroten.

### Personeelsontwikkeling

Het investeren in training en professionele ontwikkeling van medewerkers om ze optimaal toe te rusten voor hun taken.

### Samenwerking met ketenpartners

Versterken van de samenwerking met opdrachtgevers, subsidieverstrekkers en ketenpartners door regelmatige overleggen en gezamenlijke projecten.

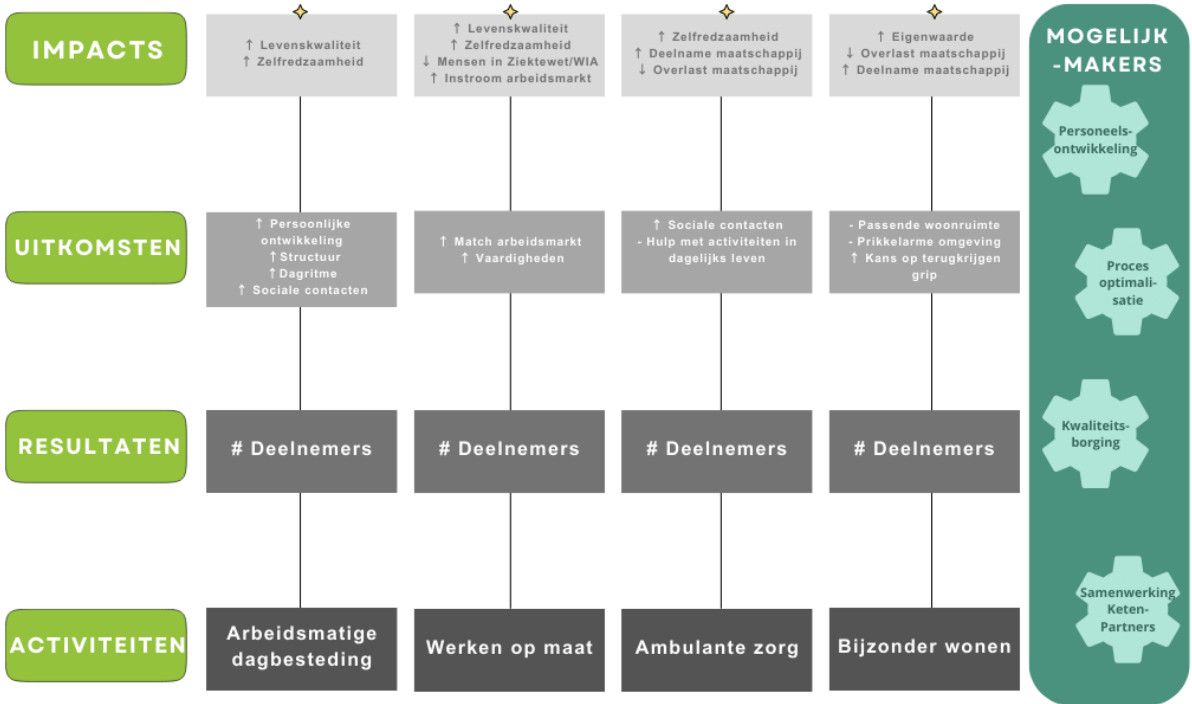
### Kwaliteitsborging en procesoptimalisatie:

Het voeren van regelmatige kwaliteitscontroles en de implementatie van feedbacksystemen om continue verbetering van diensten te waarborgen.

In beeld:



## THEORY OF CHANGE SURPLUS



## Stakeholder bepaling Stichting Surplus

Stichting Surplus richt zich op maatschappelijke dienstverlening, welzijn, en zorg, de volgende groepen kunnen als belangrijke stakeholders worden beschouwd:

### Cliënten en Gebruikers van Diensten

Dit zijn de mensen die direct profiteren van de diensten en programma's van de stichting. Hun behoeften en feedback zijn cruciaal voor de richting en kwaliteit van de dienstverlening.

### Medewerkers en Vrijwilligers

De mensen die werken voor de stichting, inclusief betaalde medewerkers en onbetaalde vrijwilligers. Hun betrokkenheid, vaardigheden en tevredenheid zijn essentieel voor de dagelijkse werking en het succes van de stichting.

### Gemeente Enschede

Als lokale overheid kan de gemeente een belangrijke financier en partner zijn. Ze kunnen ook beleidsrichtlijnen en regelgeving bieden die van invloed zijn op de activiteiten van de stichting.

### Financiers en Subsidieverstrekkers

Dit kunnen overheidsinstanties zoals Twentse gemeentes het Cimot en zorgkantoren, private fondsen zoals het Pure energiefonds en Europese fondsen zoals Erasmus of het Carbon green fonds zijn, en donateurs zijn die financiële steun bieden. Hun steun is vaak cruciaal voor de continuïteit van de diensten.

### Samenwerkingspartners

Andere maatschappelijke organisaties zoals Alifa Wijkkracht, Present, zorginstellingen Mediant Humanitas en Tactus, scholen ROC van Twente Saxion en Universteit van Twente, en bedrijven waarmee de stichting samenwerkt om haar doelen te bereiken zoals Onderhoud Enschede, golfclub het Weleveld en FC Twente. Samenwerkingen kunnen resources delen, expertise uitwisselen, en gezamenlijk projecten uitvoeren.

### Lokale Gemeenschap

De bredere gemeenschap waarin de stichting actief is. Hun steun en perceptie van de stichting kunnen invloed hebben op het succes en de relevantie van de programma's en activiteiten.

### Bestuur en Toezichhouders

De bestuursleden en toezichhouders van de stichting. Zij zijn verantwoordelijk voor het strategische beleid, governance, en het waarborgen van de missie en visie van de organisatie.

### Leveranciers en Dienstverleners

Bedrijven en individuen die goederen en diensten leveren aan de stichting. Goede relaties met leveranciers kunnen bijdragen aan een efficiënte en effectieve werking van de organisatie.

### Regelgevende Instanties

Overheidsinstanties en toezichhouders die verantwoordelijk zijn voor het naleven van wet- en regelgeving op het gebied van zorg en welzijn.

### Stakeholder dialoog

Stichting Surplus neemt actief deel aan diverse dialoogtafels met ketenpartners en stakeholders.