

1. Inleiding

De planperiode loopt van 1 januari 2026 tot en met 31 december 2030 en richt zich op het versterken van de organisatie en het ontwikkelen van de plannen die al aanwezig waren, centrale thema's zijn **veerkracht** en kwaliteit van leven. In 2026 wordt geïnvesteerd in een fondsenboek en een online fondsentool om fondsenwerving structureel en professioneel in te richten, mede mogelijk gemaakt door een eenmalige donatie van €5.000 van Anthony Ruys, ook Daan Smulders heeft meegeholpen om een nieuwe start mogelijk te maken.

2. Fasering 2026–2030

- 2026 – Jaar 1: Fundament
Focus op opbouw van de podcast “Veerkracht en Levenskunst”, communityvorming, eerste documentaires, voorbereiding digitale Joost Persona, Living Lab en Juistwelthuis 4A/4B.
- 2027 – Jaar 2: Uitrol Living Lab en intensieve zorg thuis
Start Living Lab, demonstratieproject Intensieve Zorg Thuis, opschaling podcast, doorontwikkeling digitale Joost Persona, voorbereiding structuur high care at home (4A) en laag complexe zorg met zorgassistenten (4B).
- 2028 – Jaar 3: Start implementatie pijler 4A en 4B
Opschaling Living Lab naar 10+ instellingen, eerste structurele cliëntenstroom in high care at home en pilots laag complexe zorg in hoge volumes met zorgassistenten, digitale Joost Persona operationeel met AI-ondersteuning.
- 2029 – Jaar 4: Groei en internationalisering
Verdere uitbouw Juistwelthuis 4A, schaalvergroting 4B, versterking internationale samenwerkingen en trainingsprogramma's.
- 2030 – Jaar 5: Schaal en verankering
Europese positionering, 200+ cliënten in high care at home, brede inzet zorgassistenten in 4B, sterke internationale kennisnetwerken en financieel gezonde organisatie.

3. Pijlers 1–3 (inhoudelijk)

Pijler 1 – Podcast “Veerkracht en Levenskunst”

Deze pijler is het inhoudelijke vliegwiel, met een podcastreeks en gerelateerde media (documentaires, korte video's) waarin verhalen van veerkracht centraal staan. De verhalen komen van mensen uit verschillende generaties, culturen, opleidingsniveaus en met en zonder zichtbare beperking, gecombineerd met muziek als medicijn en reflecties van Joost Nauta en andere rolmodellen.

- Doelen: jaarlijks minimaal 12 kwalitatieve afleveringen; doorgroei naar ten minste 2.000 maandelijkse luisteraars; structurele inzet van de podcast als leerbron voor zorgprofessionals, mantelzorgers, cliënten en zorgassistenten.
- Resultaat: een diverse, loyale luister- en leercommunity en een sterk merk Bordercross dat storytelling verbindt met concrete veerkrachttools.

Pijler 2 – Living Lab “Muziek als Medicijn in Intensieve Zorg”

Het Living Lab is een praktijk- en onderzoeksomgeving waarin muziek en andere welzijnsinterventies worden toegepast bij intensieve en langdurige zorg thuis, in nauwe samenwerking met Erasmus MC en zorginstellingen. Deelnemers zijn mensen met complexe zorgvragen en hun naasten, uit verschillende achtergronden en leefwerelden.

- Doelen: implementatie in minimaal 3 zorginstellingen in 2027 en groei naar 10+ instellingen in 2028–2030; versterking van wetenschappelijke onderbouwing en meting van klinische uitkomsten, ervaren veerkracht en zelfregie.
- Resultaat: een erkend model voor zorginnovatie waarin muziek, technologie en persoonlijke verhalen bijdragen aan betere uitkomsten en hogere ervaren veerkracht.

Pijler 3 – Internationale kennisuitwisseling en training

Bordercross deelt kennis, methodieken en verhalen uit de eerste twee pijlers met partners in o.a. Curaçao, Suriname, Kenia en EU-landen. Trainingen, uitwisselingen en blended learning-programma's worden toegesneden op verschillende talen, opleidingsniveaus en culturele contexten.

- Doelen: capaciteitsopbouw bij minimaal 15 partners in vijf jaar; meer dan 500 zorgprofessionals, ervaringsdeskundigen en zorgassistenten getraind; opzet van certificeringstrajecten waar passend.
- Resultaat: een internationaal netwerk dat veerkrachtbevorderende zorg- en welzijnsconcepten toepast en verder ontwikkelt.

4. Pijler 4A en 4B – Juistwelthuis

Pijler 4A – High Care at Home (incl. thuisbeademing)

Pijler 4A richt zich op high care at home, waaronder thuisbeademing en andere vormen van intensieve, complexe zorg in de thuissituatie. Deze afdeling werkt met gespecialiseerde teams die hoge klinische kwaliteit combineren met psychosociale ondersteuning en veerkrachtversterking.

- Doelgroep: mensen met complexe, vaak levensbedreigende aandoeningen (bijvoorbeeld beademingsbehoefte), hun mantelzorgers en betrokken professionals, ongeacht achtergrond.
- Inhoud: intensieve verpleegkundige en paramedische zorg thuis, 24/7-beschikbaarheid, integratie van muziek- en welzijnsinterventies, begeleiding van het gezin en netwerk.

Technologie in en rond het huis (monitoringsystemen, alarmering, domotica) is gekoppeld aan de mobiele telefoons van de high-care teams voor directe signalering, triage en communicatie. Dit maakt veilige substitutie van ziekenhuiszorg mogelijk en vergroot regie en veerkracht van cliënten en naasten.

Pijler 4B – Laag complexe zorg met hoge volumes en zorgassistenten

Pijler 4B biedt begeleiding, ondersteuning en assistentie bij laag complexe zorgvragen in hoge volumes, zoals hulp bij algemene dagelijkse levensverrichtingen, structuur, praktische ondersteuning en sociale activering. De kern is de inzet van zorgassistenten met een eigen “rugzakje”: mensen met afstand tot de arbeidsmarkt en relevante levenservaring, die met opleiding en begeleiding worden ingezet in cliëntenondersteuning.

- Doelgroep zorgvragers: mensen met laag complexe, vaak langdurige ondersteuningsvragen (ouderen, mensen met chronische aandoeningen, thuiswonende cliënten met beperkte netwerken, mantelzorgers onder druk), in uiteenlopende contexten.
- Doelgroep zorgassistenten: mensen met afstand tot de arbeidsmarkt (bijvoorbeeld wegens beperking, ziektegeschiedenis, werkloosheid, migratieachtergrond) die een route naar werk, betekenis en eigen veerkrachtopbouw krijgen.

De ondersteuning wordt georganiseerd via een technologische infrastructuur: gebruiksvriendelijke apps voor planning, communicatie en rapportage, gekoppeld aan de mobiele telefoons van zorgassistenten en coördinerend professionals, plus eenvoudige huistechnologie (beeldbellen, alarmering, digitale check-ins) voor cliënten. Resultaat is een schaalbaar, mensgericht model dat zowel cliënten als zorgassistenten perspectief en veerkracht biedt.

5. Meerjarenbegroting 2026–2030

5.1 Startbegroting 2026 (jaar 1)

De begroting wordt voor 2026 ingericht als investeringsjaar met lichte positieve marge.

Op basis van de bestaande begroting in uw document wordt 2026 ingericht als investeringsjaar met lichte positieve marge.

De huisvestingslasten hebben expliciet betrekking op een creatieve podcast- en makersruimte als productie- en ontmoetingsplek voor de podcast “Veerkracht en Levenskunst” en de community. Een operationeel manager/fondsenwerver is onmisbaar voor integrale projectsturing, fondsen- en sponsorontwikkeling en vertaling van het meerjarenplan naar uitvoerbare jaarplannen.

De aangepaste bus op de balans wordt in het plan benoemd als strategisch activa: behoud voor mobiliteit en zichtbaarheid, of verkoop; bij verkoop wordt het resultaat als incidentele bate gepresenteerd en gericht ingezet voor digitale infrastructuur, huisvesting en opschaling Juistwelthuis. De tijdlijn verschuift één kwartaal, van een voorziene start 1 oktober 2025 naar een formele start op 1 januari 2026, waardoor alle mijlpalen daarop worden aangepast.

Juistwelthuis wordt vanaf 2026 expliciet gesplitst in 4A (high care at home, inclusief thuisbeademing en andere hoog complexe zorg) en 4B (laag complexe zorg in hoge volumes, met inzet van zorgassistenten met een eigen “rugzakje” en ondersteuning met technologie in en om het huis, gekoppeld aan de mobiele telefoons van de zorgteams). Hierdoor ontstaat een

[Typ hier]

heldere inhoudelijke profilering en transparante kostentoerekening richting fondsen, verzekeraars en publieke partners.

Kosten 2026 (indicatief)

- Podcast productie & marketing (Pijler 1): €45.000.
- Living Lab voorbereiding (Pijler 2): €15.000.
- Internationale kennisdeling voorbereiding (Pijler 3): €10.000.
- Voorbereiding Juistwelthuis (Pijler 4A en 4B samen in ontwerp- en procesfase): €10.000.
- Personeelskosten (projectcoördinatie, media, administratie): €55.000.
- Algemeen & administratie: €15.000.
- Onvoorziene kosten (ca. 5%): €10.000.

Totale kosten 2026: **€160.000.**

Inkomsten 2026 (indicatief)

- Fondsenwerving (fondsenboek, o.a. Sluyterman van Loo, Prins Bernhard Cultuurfonds, VSBfonds, ZonMw, DOEN, Gemeente Rotterdam): €80.000.
- Sponsoring & partnerships (bedrijven, Erasmus MC, Tangerine Tree): €25.000.
- Joost spreekbeurten: €35.000.
- Workshops & trainingen: €25.000.
- Overige opbrengsten (donaties, media, merchandise): €5.000.

Totale inkomsten 2026: **€170.000.**

Resultaat 2026: **€10.000 positief saldo.**

5.2 Financieel verloop 2027–2030 (aangescherpt)

De oorspronkelijke projecties in uw document worden aangehouden en gekoppeld aan de nieuwe structuur met pijler 4A/4B.

Jaar	Inkomsten (€)	Uitgaven (€)	Resultaat (€)	Hoofdfocus
2026	170.000	160.000	10.000	Fundament, podcast, voorbereiding LL & Juistwelthuis 4A/4B.
2027	225.000	180.000	45.000	Uitrol Living Lab, demonstratie Intensieve Zorg Thuis, opschaling podcast.

[Typ hier]

Jaar	Inkomsten (€)	Uitgaven (€)	Resultaat (€)	Hoofdfocus
2028	350.000	280.000	70.000	AI-gestuurde Joost Persona, groei Living Lab, start structurele implementatie 4A en pilots 4B.
2029	600.000	460.000	140.000	Uitbouw high care at home, opschaling laag complexe zorg (zorgassistenten), internationale programma's.
2030	1.000.000	700.000	300.000	Europese opschaling, 200+ cliënten, brede inzet zorgassistenten, stabiele winstgevendheid.

Vanaf 2028 worden de uitgaven binnen pijler 4 opgesplitst in:

- 4A: high care at home (personeel, technologie in huis, 24/7-bereikbaarheid, kwaliteitszorg).
- 4B: laag complexe zorg in hoge volumes (werving, opleiding en begeleiding zorgassistenten, digitale platformkosten, coördinatie).

De totale bedragen corresponderen met de groei zoals reeds in uw document geschetst, waarbij de extra structuur (4A/4B) vooral organisatorisch en inhoudelijk is, niet per se budgettair hoger dan de bestaande schattingen.